Hospital de Palamós
Serveis de Salut Integrats

ITINERARIO FORMATIVO TIPO MEDICO INTERNO RESIDENTE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Elaborado por:	**Fecha:**
Daniel Pérez Pleguezuelo Vicepresidente Comisión de Docencia Tutor Residentes Servicio Obstetricia y Ginecología	01/05/2012
Núm. Revisión protocolo:	6

Revisado por:	**Fecha:**	**Aprobado por:**	**Fecha:**
Daniel Pérez Pleguezuelo Jefe de estudios hospitalario Tutor de Obstetricia y Ginecología Comisión de docencia	23/04/2021	Consell de Direcció de Docència, Recerca i Formació	26/11/2021
Edición para el Gestor documental:		Silvia Arpal	
Periodicidad de revisión: cada 4 años, excepto cambios relevantes			

No se permite la reproducción total ni parcial de este documento sin citar la fuente

PALABRAS CLAVE: COMPETENCIAS, NIVELES DE RESPOSABILIDAD

Hospital de Palamós
Serveis de Salut Integrats

HISTÓRICO DE CAMBIOS:

Revisión	Fecha	Motivo de la Modificación
0	Mayo 2012	Documento inicial
1	Julio 2012	Actualización del documento
2	Noviembre 2013	Revisión rotaciones
3	Mayo 2015	Actualización formación transversal
4	Mayo 2016	Revisión del documento próximo a caducar
5	Mayo 2021	Revisión rotaciones, formación transversal y resto documento caducado
6	Febrero 2022	Adaptación del documento a las instrucciones de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional
7	Marzo 2024	Revisión y actualización del calendario de rotaciones

Hospital de Palamós
Serveis de Salut Integrats

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN 4
2. PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD 5
3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN 5
3.1. Objetivos generales de la formación 5
3.2. Objetivos específicos de formación 6
4. DURACIÓN DE LA FORMACIÓN 7
5. PROGRAMA DE FORMACIÓN 8
6. ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ROTACIONES 34
7. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE CADA ROTACIÓN 36
8. GUARDIAS. ESTRUCTURA DE LA GUARDIA Y NORMAS 41
8.1. Estructura de la guardia y normas 42
8.2. Objetivos docentes de las guardias 43
8.3. Habilidades a adquirir: 43
9. RESPONSABILIDAD PROGRESIVA 43
10. NIVEL DE SUPERVISIÓN Y AÑO DE RESIDENCIA EN EL ÁMBITO DE URGENCIAS Y SALA DE PARTOS 45
10. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS 49
11.ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN DEL CENTRO. 51
11. 1. Formación de acogida 51
11. 2. Formación transversal 52
11. 3. Formación en seguridad del paciente 55
12. OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS. cursos y congresos de la especialidad 55
14. RECURSOS BIBLIOGRÀFICOS 59
15. ORGANIZACIÓN DE LA TUTORÍA 59

1. INTRODUCCIÓN

El contenido de esta guía o itinerario formativo tipo es la adaptación en nuestro centro, Hospital de Palamós, del Programa Oficial de la especialidad en Obstetricia y Ginecología publicado en el BOE núm. 128 de 28 de mayo de 2009. Se ha realizado siguiendo las directrices de la "Jornada de Trabajo en Formación Sanitaria Especializada" y ha sido aprobada por la Dirección de la Entidad.

El entorno de aplicación son los centros de Asistencia Sanitaria que forman parte de *"Serveis de Salut Integrats Baix Empordà"* y está dirigido a los profesionales que intervienen en el proceso formativo de los Médicos Internos Residentes en Obstetricia y Ginecología que realizan su especialización en el Servicio de Ginecología y Obstetricia de SSIBE. Este Servicio se encuentra formado por una plantilla de 16 Facultativos Especialistas (un jefe de servicio y 15 adjuntos) y presta asistencia sanitaria en el Hospital de Palamós, y en los dispensarios del "Programa *d'Assistència a la Salut Sexual i Reproductiva" (ASSIR)* de las Áreas Básicas de Salud de la Comarca del Baix Empordà (Girona). Dentro del Servicio existe la figura del "Responsable de Formación y Docencia" que corresponde al Tutor de Médicos Internos Residentes en Ginecología y Obstetricia nombrado por la Comisión de Docencia.

El itinerario incluye el conjunto de normas y procedimientos de evaluación que han de ser revalorados periódicamente (cómo mínimo cada 4 años). Este itinerario se ha de complementar individualmente con los Planes Individuales de Formación de Residentes que serán específicos para cada Médico Interno Residente. El Plan individual de Formación se elaborará de acuerdo con las directrices del Itinerario formativo Tipo y de forma consensuada entre el Tutor y el Médico Interno Residente en el primer trimestre de formación y será revisado anualmente según los objetivos cumplidos.

2. PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD

Programa Oficial de la especialidad en Obstetricia y Ginecología publicado en el BOE - núm. 128 de 28 de mayo de 2009.

El documento se encuentra disponible en la web y accesible desde el gestor documental, guías y protocolos de la intranet.

3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN

El objetivo primario a cubrir por el programa docente de la especialidad, es ofrecer las líneas generales de aprendizaje para obtener especialistas competentes y útiles a la sociedad donde deben desarrollar su actividad, lo que implica facilitar al residente la adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes que lo capaciten para realizar con eficacia la asistencia a la mujer durante la gestación, el parto y el puerperio, para diagnosticar y tratar los problemas ginecológicos de la mujer, incluyendo los de la mama, y para promocionar su salud reproductiva y diagnosticar y tratar los problemas de infertilidad.

El acceso a la formación, su organización, supervisión, evaluación y acreditación de unidades docentes multiprofesionales de obstetricia y ginecología, se llevará a cabo conforme a lo previsto en el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos de la formación sanitaria especializada.

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

3.1. Objetivos generales de la formación

Los residentes a lo largo del período formativo deberán desarrollar con solvencia las competencias profesionales suficientes para poder llevar a cabo exitosamente una actividad laboral plenamente identificada. Al final de la etapa formativa han de estar capacitados plenamente para desarrollar su competencia laboral con capacidades reales y demostradas, que se puedan evaluar a través de resultados. Las competencias profesionales son los comportamientos resultantes de un conjunto de actitudes, habilidades, destrezas, conocimientos y valores que las personas manifiestan para resolver situaciones concretas con su vida y profesión.

Cómo resumen de los conceptos básicos de cada dominio competencial, todo residente será capaz y demostrará:

- Actitudes/valores profesionales (profesionalidad):
  - Demuestra integridad, acepta su responsabilidad y cumple las tareas
  - Trabaja dentro de los límites de sus capacidades y pide ayuda cuando es necesario
  - Demuestra respeto e interés por los pacientes y sus familiares.
  - Es puntual y cumple el horario de trabajo
- Cuidados del paciente y habilidades clínicas:
  - Obtiene una Historia Clínica y examen completos
  - Solicita pruebas complementarias e integra la información para un correcto diagnóstico diferencial.
  - Planifica un plan de tratamiento adecuado
  - Demuestra destreza en la realización de procedimientos técnicos para su nivel
- Comunicación:
  - Comunicación efectiva con pacientes y familiares, con otros miembros del equipo de trabajo y con el resto del personal sanitario.
- Conocimientos Médicos:
  - Está al día de los conocimientos clínicos.
  - Pregunta con rigor.
  - Utiliza el conocimiento y el pensamiento analítico para resolver los problemas clínicos
  - Demuestra juicios clínicos adecuados.
- Práctica basada en el contexto del sistema de Salud
  - Usa racionalmente los recursos sanitarios.
  - Trabaja para garantizar la seguridad del paciente, identificando causas de errores
  - Sigue las guías de práctica clínica y protocolos de la Unidad.
- Práctica basada en el aprendizaje y la mejora continua (análisis crítico - autoaprendizaje):
  - Valora críticamente la literatura científica y utiliza la evidencia científica disponible para el cuidado de los pacientes
  - Auto evalúa su práctica clínica y cambia comportamientos.
  - Facilita y colabora en el aprendizaje de los compañeros del equipo de trabajo
- Manejo de la Información;
  - Busca, interpreta y aplica adecuadamente la información clínica y científica.
- Investigación;
  - Colabora en trabajos de investigación y publicaciones científicas de su equipo.
  - Ser capaz de elaborar y presentar un proyecto de investigación, desarrollo y comunicar los resultados.

3.2. Objetivos específicos de formación

Dentro de cada rotación por las diferentes secciones y unidades del servicio (y también en las rotaciones externas obligatorias y en las voluntarias opcionales) se marcarán los objetivos y niveles de responsabilidad y autonomía para esa rotación. De las actividades continuas (urgencias, atención en sala de partos y cirugía programada)

se definirán igualmente los objetivos y niveles de responsabilidad y autonomía para cada año de residencia.

- Competencias comunes
- Control y seguimiento del embarazo de bajo y de alto riesgo.
- Atención al parto y puerperio fisiológicos y a sus complicaciones.
- Diagnóstico y Tratamiento de la patología Obstétrica
- Ecografía Obstétrico-Ginecológica (Niveles I, II y III de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia). Técnicas de Diagnóstico Prenatal
- Ginecología general, prevención del cáncer ginecológico y mamario.
- Atención a la Salud Sexual y Reproductiva.
- Cirugía ginecológica.
- Patología del suelo pélvico.
- Endocrinología ginecológica, esterilidad y reproducción asistida
- Patología de Mama
- Oncología ginecológica
- Los aspectos preventivos, psíquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores.

Los Niveles de supervisión se deben definir en tres niveles progresivos con requerimientos de supervisión decrecientes.

- **Nivel de Supervisión 3:** Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.
- **Nivel de Supervisión 2:** Actividades realizadas directamente por el residente bajo la supervisión directa del tutor o del facultativo responsable.
- **Nivel de Supervisión 1:** Actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de supervisión directa. El residente hace y después informa.

4. DURACIÓN DE LA FORMACIÓN

Duración: 4 años.
Estudios previos: Licenciado/Grado en Medicina.

5. PROGRAMA DE FORMACIÓN

Se definirán las competencias profesionales que debe adquirir el residente en los puntos que siguen.

- **Conocimientos (lo que se debe saber)**
- **Habilidades (lo que se debe saber hacer)**

  Habilidades que ha de tener el residente cuando finalice su formación.

  Se han de clasificar por niveles de autonomía, es decir, por su capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos.

  - *Nivel 1: Habilidades que el residente ha de practicar durante la formación y en las que tiene que conseguir autonomía completa para su realización.*
  - *Nivel 2: Habilidades que el residente ha de practicar durante la formación, aunque no llegue necesariamente a ser autónomo para su realización.*
  - *Nivel 3: Habilidades que requieren un periodo de formación adicional, una vez finalizada la formación general.*
- **Actitudes (Cómo se debe ser y cómo se debe hacer)**

  Actitudes que ha de tener el residente cuando finalice su formación.

  Se deben definir:

  - *Actitud con los pacientes.*
  - *Actitud con los compañeros.*
  - *Actitud con el entorno social.*

Se genera el **MAPA DE COMPETENCIAS** que los residentes deben lograr y en qué momento han de alcanzarlo con un nivel básico y avanzado.

Competencias de Conocimientos

	Básico	Avanzado
CONOCIMIENTOS GENERALES		
Anatomía del aparato reproductor femenino y de la mama		**MIR 1**
Fisiología del aparato reproductor femenino y de la mama		**MIR 1**
Fisiología del aparato reproductor masculino		**MIR 1**
Regulación neurológica y hormonal de la función reproductora		**MIR 1**
Fisiología de la pubertad y del climaterio		**MIR 1**
La adquisición del sexo y el desarrollo embriológico		**MIR 1**
Fecundación, implantación y desarrollo del embrión y de los anejos ovulares en los primeros estadios de la gestación		**MIR 1**
Principios de asepsia y antisepsia		**MIR 1**
1.-BIOÉTICA		
Principios fundamentales de la bioética.	**MIR 1**	**MIR 2**

Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en las decisiones sobre salud reproductiva	**MIR 1**	**MIR 2**
Metodología de análisis bioético	**MIR 1**	**MIR 3**
Estatus ontológico del preembrión y del feto anencéfalo	**MIR 1**	**MIR 2**
Aspectos bioéticos del diagnóstico prenatal de las malformaciones congénitas y del embarazo		**MIR 1**
Aspectos bioéticos de la anticoncepción, contracepción de emergencia e interrupción voluntaria del embarazo (IVE)	**MIR 1**	**MIR 2**
Aspectos bioéticos en reproducción asistida	**MIR 2**	**MIR 4**
Conocer la repercusión de la violencia de género en la afectada, familia y comunidad	**MIR 2**	**MIR 4**
Aspectos bioéticos relacionados con la asistencia a pacientes en situación terminal	**MIR 2**	**MIR 3**
Comités de ética asistencial y de investigación clínica	**MIR 2**	**MIR 4**
2.-LEGISLACIÓN SANITARIA		
Ley General de Sanidad	**MIR 1**	**MIR 2**
Legislación sanitaria específica de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación	**MIR 1**	**MIR 2**
Plan de salud de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación	**MIR 1**	**MIR 2**
Legislación sobre la autonomía del paciente y la documentación clínica. El consentimiento informado	**MIR 1**	**MIR 2**
Asistencia a mujeres víctimas de malos tratos y abusos sexuales	**MIR 1**	**MIR 2**
Legislación sobre la elaboración de informes de alta hospitalaria		**MIR 1**
Legislación relacionada con los derechos y deberes de los usuarios		**MIR 1**
Legislación relacionada con la anticoncepción, la contracepción de emergencia y la IVE	**MIR 1**	**MIR 2**
Legislación sobre técnicas de reproducción humana asistida	**MIR 3**	**MIR 4**
3.-SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB)		
Conocimientos anatómicos y fisiológicos básicos y recursos para llevar a término un soporte vital básico con desfibrilación automática (SVB+DEA)	**MIR 1**	**MIR 2**
4.-MEDICINA BASADA EN PRUEBAS (MBE)		
Bases de datos de interés sanitario y de acceso por Internet	**MIR 1**	**MIR 4**
Tipos de publicaciones: editoriales, consensos, revisiones, artículos originales	**MIR 1**	**MIR 4**
Como se interpretan los estudios médicos: cuantificación del riesgo y la incertidumbre	**MIR 2**	**MIR 4**
Lectura crítica de artículos de diagnóstico, pronóstico y tratamiento	**MIR 2**	**MIR 4**
Lectura crítica de las revisiones médicas	**MIR 2**	**MIR 4**
Niveles de evidencia y grados de recomendación	**MIR 1**	**MIR 2**
Lectura crítica de guías, protocolos y vías clínicas	**MIR 2**	**MIR 4**
5.-METODOLOGÍA CIENTÍFICA		
Etapas de un proyecto de investigación. Tipos de estudio	**MIR 1**	**MIR 4**
Elección de población y muestra	**MIR 1**	**MIR 4**
Estadística descriptiva	**MIR 1**	**MIR 4**
Estadística inferencial	**MIR 1**	**MIR 4**
Comparación de proporciones y medias	**MIR 1**	**MIR 4**

Elaboración de comunicaciones médicas	MIR 2	MIR 4
Colaborar en la elaboración de artículos	MIR 2	MIR 4
Elección de la fuente de publicación	MIR 2	MIR 4
6.-ANAMNESIS, EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		
Aspectos específicos de la anamnesis en Obstetricia y Ginecología		
6.1.-Exploraciones		
La exploración general, genital y de la mama en la mujer no embarazada		MIR 1
La exploración en la mujer embarazada		MIR 1
6.2.-Pruebas histopatológicas		
Fundamentos básicos de la citología de los órganos del aparato reproductor femenino y de la mama	MIR 1	MIR 2
Fundamentos básicos de la histopatología del aparato reproductor femenino	MIR 2	MIR 3
6.3.-Ecografía		
Principios físicos sobre ultrasonidos: atenuación, absorción, reflexión, velocidad del sonido	MIR 1	MIR 2
Efectos tisulares de los ultrasonidos: efectos biológicos térmicos y no térmicos	MIR 1	MIR 2
Principios técnicos sobre ultrasonidos y equipamiento:		
• Instrumentación de eco pulsado, sondas lineales, convexa, sectorial, transvaginal y rectal	MIR 1	MIR 2
• Ecografía Doppler: continuo, pulsado, mapa color, power Doppler	MIR 1	MIR 3
• Adquisición de la imagen	MIR 1	MIR 2
• Procesado de la señal: escala de grises, compensación temporal, rango dinámico, foco dinámico, digitalización, ganancia	MIR 1	MIR 2
• Artefactos: interpretación y evitado: reverberación, sombras acústicas, realces, etc.	MIR 1	MIR 2
• Sistemas de medidas: linear, elipsoide. Áreas y volúmenes	MIR 1	MIR 2
• Sistemas de medida Doppler: flujos, velocidades, índices de velocidad, análisis de la onda espectral	MIR 1	MIR 3
• Almacenado y análisis de las imágenes	MIR 1	MIR 2
6.4-Otras técnicas de imagen aplicadas al estudio del aparato reproductor femenino		
Anatomía genital femenina normal de las diferentes técnicas diagnósticas de imagen (TAC, RMN, etc.)	MIR 2	MIR 3
Fundamentos de la colposcopia y de la vulvoscopia	MIR 2	MIR 4
7.-GESTION CLINICA Y SALUD PÚBLICA		
El modelo sanitario en España y sus comunidades autónomas	MIR 1	MIR 2
Indicadores de actividad y de calidad en Obstetricia y Ginecología	MIR 2	MIR 3
Aspectos básicos de la gestión clínica: eficacia, eficiencia, efectividad, grupos relacionados de diagnóstico, case-mix, valores atípicos, etc.	MIR 1	MIR 2
Elementos que componen la variabilidad en la práctica clínica	MIR 1	MIR 2
Métodos de medición de la eficiencia y del beneficio en salud	MIR 2	MIR 4
Gestión por procesos asistenciales integrados	MIR 1	MIR 4
Unidades de gestión clínica. Dirección por objetivos	MIR 3	MIR 4
Hospital del día y cirugía mayor ambulatoria en Obstetricia y Ginecología	MIR 2	MIR 4

Valoración del impacto global de los problemas de salud en una población determinada	**MIR 2**	**MIR 4**
Factores epidemiológicos que influyen en la salud reproductiva de la mujer	**MIR 1**	**MIR 3**
Mortalidad y morbilidad en Obstetricia y Ginecología. Efectos adversos. Seguridad del paciente	**MIR 2**	**MIR 3**
8.-Ingles		
• Leído	**MIR 1**	**MIR 3**
• Escrito	**MIR 2**	**MIR 3**
• Hablado	**MIR 1**	**MIR 3**
9.-COMUNICACIÓN		
Componentes, verbales y no verbales, de la comunicación efectiva	**MIR 1**	**MIR 3**

COMPETENCIAS EN OBSTETRICIA	**Básico**	**Avanzado**
1.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL		
Anatomía e histología de la placenta, membranas y cordón umbilical	**MIR 1**	**MIR 2**
Fisiología de la Unidad fetoplacentaria	**MIR 1**	**MIR 2**
Inmunología de la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Fisiología del líquido amniótico y su utilidad clínica	**MIR 1**	**MIR 2**
Adaptación materna a la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Diagnóstico clínico, biológico, inmunológico y ecográfico de la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Medidas preventivas preconcepcionales y durante la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Control médico de la gestación normal como proceso asistencial integrado	**MIR 2**	**MIR 3**
Cribado de alteraciones cromosómicas	**MIR 2**	**MIR 3**
Mecanismo del parto en las diferentes presentaciones y posiciones	**MIR 2**	**MIR 3**
Clínica y asistencia al parto en las diferentes presentaciones y posiciones	**MIR 2**	**MIR 3**
Concepto de parto no intervenido	**MIR 1**	**MIR 3**
Dirección médica del parto	**MIR 1**	**MIR 3**
Analgesia obstétrica: tipos, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios y complicaciones	**MIR 1**	**MIR 3**
Mecanismos de adaptación del feto a la vida extrauterina en el nacimiento	**MIR 2**	**MIR 3**
Exploración y reanimación del recién nacido	**MIR 2**	**MIR 3**
Conocer los diferentes desgarros del canal blando del parto y del periné	**MIR 1**	**MIR 3**
Fisiología del puerperio. Modificaciones del organismo materno. Lactancia materna	**MIR 1**	**MIR 3**
Clínica y asistencia del puerperio	**MIR 1**	**MIR 3**
Farmacología del embarazo, del parto y del puerperio	**MIR 1**	**MIR 3**
Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en el embarazo, parto y puerperio	**MIR 1**	**MIR 3**
Legislación relacionada con los derechos y deberes de los usuarios en relación con el embarazo, parto y puerperio. Cartera de servicios	**MIR 2**	**MIR 3**
Aspectos bioéticos relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio	**MIR 1**	**MIR 3**
2.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO PATOLÓGICO		
Concepto de embarazo de alto riesgo, identificación, niveles asistenciales y atención general	**MIR 1**	**MIR 3**

2.1.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial, complicaciones, tratamiento y prevención de las alteraciones del embarazo		
Aborto espontáneo	**MIR 1**	**MIR 3**
Embarazo ectópico	**MIR 1**	**MIR 3**
Hiperemesis gravídica	**MIR 1**	**MIR 3**
Enfermedad trofoblástica	**MIR 1**	**MIR 2**
Anomalías congénitas	**MIR 1**	**MIR 2**
Principios de teratología. Agentes teratógenos	**MIR 1**	**MIR 2**
Polihidramnios, oligohidramnios y otras alteraciones del amnios	**MIR 1**	**MIR 2**
Placenta previa		**MIR 1**
Desprendimiento prematuro de placenta		**MIR 1**
Amenaza de parto pretérmino y parto pretérmino		**MIR 1**
Rotura prematura de membranas y corioamnionitis		**MIR 1**
Embarazo gemelar y múltiple	**MIR 1**	**MIR 2**
Crecimiento intrauterino restringido	**MIR 1**	**MIR 2**
Aloinmunización y enfermedad hemolítica perinatal	**MIR 1**	**MIR 2**
Gestación cronológicamente prolongada	**MIR 1**	**MIR 2**
Estados hipertensivos del embarazo	**MIR 1**	**MIR 2**
Diabetes gestacional	**MIR 1**	**MIR 2**
Muerte fetal intraútero	**MIR 1**	**MIR 2**
2.2.-Enfermedades coincidentes con la gestación. Efectos sobre el curso de la enfermedad y sobre la gestación, atención obstétrica, complicaciones y tratamiento		
Cardiopatías	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades respiratorias	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedad tromboembólica	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades renales y urológicas	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades digestivas	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades hematológicas	**MIR 1**	**MIR 2**
Diabetes pregestacional	**MIR 1**	**MIR 2**
Otras enfermedades endocrinas y metabólicas incluidas la obesidad	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades del tejido conectivo y síndrome antifosfolípido	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades neurológicas	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades psiquiátricas y adicciones	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades de la piel	**MIR 1**	**MIR 2**
Anomalías del aparato locomotor	**MIR 1**	**MIR 2**
Neoplasias malignas	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades infecciosas	**MIR 1**	**MIR 2**
2.3.-Embarazo en situaciones especiales		
Embarazo en la adolescencia y en edad avanzada	**MIR 1**	**MIR 2**
Embarazo no suficientemente controlado	**MIR 1**	**MIR 2**
Bases del consejo genético y reproductivo	**MIR 1**	**MIR 2**
Administración de fármacos y radiaciones ionizantes durante el embarazo	**MIR 1**	**MIR 2**
Indicaciones, métodos y complicaciones de la maduración cervical y la inducción del parto	**MIR 1**	**MIR 2**
Control del parto en gestantes con patología gestacional	**MIR 1**	**MIR 2**
Control del parto en mujeres con patología coincidente con la gestación	**MIR 1**	

Fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de la hipoxia fetal intraparto	**MIR 1**	**MIR 2**
Alteraciones de la dinámica uterina durante el parto y su tratamiento	**MIR 1**	**MIR 2**
Parto en presentaciones cefálicas deflexionadas y posiciones occipitoposteriores	**MIR 1**	**MIR 2**
Parto en presentación de nalgas	**MIR 1**	**MIR 2**
Parto gemelar y múltiple	**MIR 1**	**MIR 2**
Diagnóstico y tratamiento del parto detenido	**MIR 1**	**MIR 2**
Distocia de hombros	**MIR 1**	**MIR 2**
Rotura uterina	**MIR 1**	**MIR 2**
Parto instrumental y cesárea. Indicaciones, técnica, y complicaciones	**MIR 1**	**MIR 2**
Enfermedades y lesiones del recién nacido relacionadas con el trabajo de parto	**MIR 1**	**MIR 2**
Implicaciones de la gestación y el trabajo de parto en la patología del suelo pélvico	**MIR 1**	**MIR 2**
2.4.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de		
La hemorragia del postparto inmediato, puerperal precoz y tardío	**MIR 1**	**MIR 2**
Los diferentes tipos de infección puerperal	**MIR 1**	**MIR 2**
La patología tromboembólica puerperal	**MIR 1**	**MIR 2**
Patología de la lactancia	**MIR 1**	**MIR 2**
Control del puerperio en mujeres con patología coincidente con la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
3.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
La exploración en la mujer embarazada	**MIR 1**	**MIR 2**
Exploración del estado fetal	**MIR 1**	**MIR 2**
Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Métodos de control del crecimiento fetal durante la gestación	**MIR 1**	**MIR 2**
Fundamentos de la amnioscopia		**MIR 1**
Fundamentos de cardiotocografía y de las pruebas de valoración del estado fetal anteparto e intraparto apoyadas en ella	**MIR 1**	**MIR 2**
Técnicas empleadas para el diagnóstico prenatal precoz de las malformaciones congénitas (excluida ecografía)	**MIR 2**	**MIR 3**
Las técnicas endoscópicas en Obstetricia	**MIR 2**	**MIR 3**
Fundamentos básicos de la aplicación de los ultrasonidos en Obstetricia y Ginecología		**MIR 1**
4.-ECOGRAFÍA OBSTETRICA		
4.1.-Gestación precoz		
Aspectos normales de la gestación precoz: saco gestacional, vesícula vitelina, corionicidad, amnionicidad	**MIR 1**	**MIR 2**
Biometría embrio-fetal: longitud cráneo-caudal (CRL)	**MIR 1**	**MIR 2**
Determinación de viabilidad fetal	**MIR 1**	**MIR 2**
Diagnóstico de la gestación precoz anormal, incluyendo la mola hidatiforme	**MIR 2**	**MIR 3**
Estudio ecográfico y bioquímico de la gestación ectópica	**MIR 1**	**MIR 2/3**
Desarrollo de la anatomía fetal en la gestación precoz incluyendo la detección de anomalías: sonolucencia nucal, higroma quístico e hidrops fetal, etc.	**MIR 2**	**MIR 4**
Fundamentos de la medición cervical en relación con la amenaza de parto pretérmino	**MIR 1**	**MIR 2**

Diagnóstico de la patología uterina y anexial en la gestación precoz	**MIR 1**	**MIR 2**
4.2.-Valoración del líquido amniótico y placenta		
Estimación del volumen de líquido amniótico: subjetivo, bolsillo mayor, índice de líquido amniótico	**MIR 1**	**MIR 2**
Valoración de la placenta y cordón umbilical	**MIR 1**	**MIR 2**
Localización placentaria	**MIR 1**	**MIR 2**
Valoración del número de vasos del cordón umbilical	**MIR 1**	**MIR 2**
4.3.-Anatomía fetal normal entre las semanas 18 y 20		
Valoración del cráneo fetal	**MIR 2**	**MIR 2**
Valoración del perfil fetal	**MIR 1**	**MIR 2**
Valoración del cerebro fetal: ventrículos, fosa posterior y cerebelo, cisterna magna, plexos coroideos y quistes de los mismos	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración de la columna vertebral en cortes longitudinales y trasversales	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración cardíaca. Ritmo cardíaco. Cortes de 4 y 5 cámaras. Válvulas auriculoventriculares. Tractos de salida	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración pulmonar	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración abdominal: estómago, hígado, riñones y vejiga, pared abdominal y seno umbilical	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración de extremidades: fémur, tibia, peroné, húmero, cúbito y radio. Pies y manos. Incluyendo en todos, el estudio de la forma, movimiento y ecogenicidad de los huesos largos	**MIR 2**	**MIR 3**
Estudio de la gestación múltiple y corionicidad	**MIR 2**	**MIR 3**
4.4.-Estudio de la epidemiología, diagnóstico diferencial e historia natural y manejo de las anomalías		
Estructurales: esqueléticas, nerviosas, cardiovasculares, torácicas, renales, pared abdominal y diafragma, gastrointestinales. Marcadores de anomalías	**MIR 2**	**MIR 4**
Funcionales: polihidramnios, oligohidramnios, hidrops, arritmias	**MIR 2**	**MIR 3**
Pronóstico y tratamiento. Terapias invasivas	**MIR 2**	**MIR 4**
4.5.-Estática fetal	**MIR 1**	**MIR 2**
4.6.-Vitalidad fetal	**MIR 1**	**MIR 2**
Determinación ritmo cardíaco		**MIR 1**
4.7.-Biometria fetal		
Medidas fetales. Valoración del desarrollo: diámetro biparietal, perímetros cefálico y abdominal, longitud del fémur	**MIR 1**	**MIR 2**
Medidas fetales. Valoración de patología: astas de ventrículo lateral, diámetro cerebeloso, pliegue nucal	**MIR 2**	**MIR 3**
4.8.-Estimación de le edad gestacional y del crecimiento fetal		
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo de la edad fetal	**MIR 2**	**MIR 3**
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo del crecimiento fetal. Seguimiento del crecimiento fetal	**MIR 2**	**MIR 3**
Estimación del peso fetal	**MIR 2**	**MIR 3**
4.9.-Test biofísicos: interpretación. Limitaciones		
Tono fetal, movimientos fetales, respiración fetal. Ritmo cardiorrespiratorio	**MIR 2**	**MIR 3**
4.10.-Evaluación hemodinámica fetal y úteroplacentaria		

Conocimiento de la hemodinámica fetal y úteroplacentaria. Análisis e interpretación de del flujo sanguíneo en vasos uterinos y fetales. Perfil hemodinámico fetal	**MIR 2**	**MIR 3**
Predicción de la preeclampsia y retardos de crecimiento: aplicaciones clínicas y limitaciones	**MIR 2**	**MIR 3**
Monitorización de los fetos pequeños para edad gestacional, isoinmunización, diabetes y arritmias cardíacas. Aplicaciones clínicas y limitaciones	**MIR 2**	**MIR 3**
Conocimiento de los procedimientos diagnósticos (amniocentesis, biopsia corial, funiculocentesis, etc.) y terapéuticos (drenajes, corrección de hernias, corrección transfusión feto-fetal, etc.)	**MIR 2**	**MIR 4**

CONOCIMIENTOS DE GINECOLOGÍA	**Básico**	**Avanzado**
1.-SEMIOLOGÍA		
Alteraciones Menstruales: Clasificación y nomenclatura. Hemorragias de causa orgánica	**MIR 2**	**MIR 3**
El dolor pélvico: Tipos. Clasificación. Etiología. La dismenorrea. La dispareunia. Dolor pélvico de causa orgánica. Diagnóstico y manejo	**MIR 2**	**MIR 3**
El síndrome de tensión premenstrual	**MIR 2**	**MIR 3**
La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo	**MIR 2**	**MIR 3**
Vulvodinia. Diagnóstico. Manejo	**MIR 2**	**MIR 3**
Mastodinia. Telorrea. Manejo	**MIR 2**	**MIR 4**
2.-EPIDEMIOLOGÍA, ETIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA, CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y MANEJO DE		
Infecciones de los tramos inferiores del aparato genital	**MIR 2**	**MIR 4**
Enfermedad pélvica inflamatoria	**MIR 2**	**MIR 4**
Tuberculosis del aparato genital	**MIR 2**	**MIR 4**
Endometritis, mastitis y galactoforitis	**MIR 2**	**MIR 4**
Endometriosis	**MIR 2**	**MIR 4**
Anomalías congénitas del aparato genital femenino. Clasificación. Repercusión clínica. Genitales ambiguos. Himen imperforado	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna de la vulva, del introito y de las glándulas de Bartholino y de Skene	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna de la vagina	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna del cérvix uterino	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna del cuerpo uterino. Patología del miometrio. Patología del endometrio	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna de la trompa de Falopio y del ovario. Quistes funcionales del ovario	**MIR 2**	**MIR 4**
La patología orgánica benigna de la mama: Displasias. Quistes. Alteraciones dérmicas del pezón. Tumores benignos. Tumor Phyllodes		
Urgencias en Ginecología	**MIR 1**	**MIR 3**
Ginecología pediátrica	**MIR 3**	**MIR 4**
3.-SUELO PÉLVICO		
Biomecánica de los órganos pélvicos de la mujer y fisiología de la micción	**MIR 3**	**MIR 4**
Incontinencia de orina: Fisiopatología. Clasificación y tipos	**MIR 3**	**MIR 4**

Fisiología ano-rectal. Fisiopatología de la incontinencia anal	**MIR 3**	**MIR 4**
Concepto y tipos de disfunciones del suelo pélvico	**MIR 3**	**MIR 4**
Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de los defectos del suelo pelviano	**MIR 3**	**MIR 4**
Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de la incontinencia de orina de esfuerzo	**MIR 3**	**MIR 4**
Los tratamientos médicos y rehabilitadores de los defectos del suelo pélvico	**MIR 3**	**MIR 4**
Conocer e interpretar las diferentes pruebas diagnósticas de la patología del suelo pélvico	**MIR 3**	**MIR 4**
Diagnóstico y tratamiento de las fístulas urinarias y rectovaginales	**MIR 3**	**MIR 4**
Modificaciones fisiológicas de los músculos del suelo pélvico tras un parto vaginal. Prevención y tratamiento de las lesiones perineales en el parto. Rehabilitación postparto del suelo pélvico	**MIR 3**	**MIR 4**
4.-ENDOCRINOLOGÍA		
ESTADOS INTERSEXUALES: alteraciones de la determinación y de la diferenciación sexual. Pseudohermafroditismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Hiperandrogenismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Alteraciones menstruales por defecto. Clasificación. Amenorreas primarias. Amenorrea secundaria. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Hemorragia disfuncional. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Cronopatología de la pubertad: Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Anovulación crónica. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Climaterio: Clínica, diagnóstico y alternativas terapéuticas	**MIR 3**	**MIR 4**
Anticoncepción. Tipos. Mecanismo de acción. Criterios de elegibilidad. Indicaciones específicas. Riesgos y beneficios	**MIR 1**	**MIR 2**
Anticoncepción en situaciones especiales: Adolescentes. Disminuidos físicos y psíquicos Pacientes con patología asociada	**MIR 2**	**MIR 4**
Esterilización. Bloqueo tubárico. Vasectomia. Dispositivos intratubáricos	**MIR 3**	**MIR 4**
Infertilidad. Conceptos, Epidemiología, Etiología, Diagnóstico	**MIR 3**	**MIR 4**
Estimulación ovárica en reproducción. Tratamientos hormonales en reproducción	**MIR 3**	**MIR 4**
Técnicas de reproducción asistida: Tipos e indicaciones	**MIR 3**	**MIR 4**
Complicaciones de las técnicas de reproducción asistida: Embarazo múltiple y síndrome de hiperestimulación	**MIR 4**	**MIR 4**
5.-ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA		
Historia natural del cáncer: origen, desarrollo y vías de extensión. Epidemiología. Factores de riesgo	**MIR 2**	**MIR 4**
Bases moleculares del cáncer: Oncogénesis	**MIR 2**	**MIR 4**
Bases generales del diagnóstico y seguimiento de la paciente oncológica. Marcadores tumorales	**MIR 3**	**MIR 4**
Criterios generales de estadiaje. Factores pronósticos	**MIR 3**	**MIR 4**

Bases generales del tratamiento antineoplásico: Cirugía oncológica radical-conservadora, quimioterapia adyuvante-neoadyuvante, radioterapia y sus variantes. Hormonoterapia, Inmunoterapia y otras modalidades terapéuticas	**MIR 3**	**MIR 4**
5.1.-Cáncer de vulva		
Epidemiología. Factores de Riesgo	**MIR 3**	**MIR 4**
Lesiones Preinvasoras de la Vulva: Neoplasia intraepitelial vulvar (VIN)	**MIR 3**	**MIR 4**
Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y prevención del cáncer de vulva	**MIR 3**	**MIR 4**
Tratamiento: quirúrgico, radioterápico, quimioterápico, otros tratamientos. Seguimiento. Recidiva	**MIR 3**	**MIR 4**
5.2.-Cáncer de vagina		
Epidemiología. Factores de Riesgo	**MIR 3**	**MIR 4**
Lesiones preinvasoras de la vagina: Neoplasia intraepitelial vaginal (VAIN)	**MIR 3**	**MIR 4**
Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de vagina	**MIR 3**	**MIR 4**
5.3.-Cáncer de cuello uterino		
Epidemiología. Factores de riesgo. Etiología.: Virus del papiloma humano. Prevención primaria	**MIR 2**	**MIR 4**
Neoplasia intraepitelial del cérvix (CIN) - lesiones intraepiteliales: diagnóstico, tratamiento y seguimiento	**MIR 2**	**MIR 4**
Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento. Prevención secundaria del cáncer de cérvix	**MIR 3**	**MIR 4**
5.4.-Cáncer de endometrio		
Epidemiología, Factores de riesgo. Hiperplasia endometrial	**MIR 2**	**MIR 3**
Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de endometrio	**MIR 3**	**MIR 4**
Tratamiento: quirúrgico, radioterapia, hormonoterapia quimioterapia, etc.	**MIR 3**	**MIR 4**
5.5.-Sarcomas uterinos		
Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
5.6.-Haden carcinoma de trompa		
Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
5.7.-Cáncer de Ovario		
Epidemiología, factores de riesgo. Clasificación Y Tipos histológicos	**MIR 3**	**MIR 4**
Clínica, diagnóstico y tratamiento	**MIR 3**	**MIR 4**
5.8.-Cáncer de mama		
Historia natural. Epidemiología. Factores de riesgo. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Estadiaje	**MIR 3**	**MIR 4**
Diagnóstico Precoz. Programas de cribado	**MIR 3**	**MIR 4**
Lesiones premalignas y de riesgo	**MIR 3**	**MIR 4**
Detección de lesiones no palpables y palpables. Manejo	**MIR 3**	**MIR 4**
Factores pronósticos y predictivos	**MIR 3**	**MIR 4**
Tratamiento del cáncer de mama: Manejo multidisciplinar. Seguimiento	**MIR 3**	**MIR 4**
Tratamiento quirúrgico. Cirugía conservadora. Cirugía radical. Cirugía profiláctica. Linfadenectomia. Ganglio centinela. Cirugía reconstructora. Complicaciones y secuelas	**MIR 3**	**MIR 4**
Tratamiento neoadyuvante y adyuvante de la mama. Otras modalidades terapéuticas: Inmunoterapia	**MIR 3**	**MIR 4**
5.9.-Otros aspectos relacionados con el cáncer genital y mamario		
Prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la mujer	**MIR 2**	**MIR 3**
Cáncer y embarazo	**MIR 3**	**MIR 4**

Cáncer y fertilidad	**MIR 3**	**MIR 4**
Cáncer y consejo genético	**MIR 3**	**MIR 4**
Manejo del dolor en la paciente oncológica	**MIR 3**	**MIR 4**
6.-CIRUGIA EN GINECOLOGIA		
Nomenclatura y función del instrumental quirúrgico de uso frecuente en cirugía abierta y endoscópica del aparato genital femenino y de la mama	**MIR 1**	**MIR 3**
Las suturas en cirugía del aparato genital y de la mama	**MIR 1**	**MIR 3**
Las distintas vías de abordaje quirúrgico	**MIR 1**	**MIR 3**
Principios de asepsia	**MIR 1**	**MIR 3**
Técnicas de hemostasia	**MIR 1**	**MIR 3**
Manejo de la nutrición, equilibrio acido-básico y fluidoterapia	**MIR 2**	**MIR 3**
La cicatrización de la herida quirúrgica	**MIR 1**	**MIR 3**
Manejo y prevención de las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes	**MIR 2**	**MIR 3**
Complicaciones tardías de la cirugía	**MIR 3**	**MIR 4**
Indicaciones, manejo y aspectos éticos de la hemoterapia y hemoderivados	**MIR 2**	**MIR 4**
Técnicas laparotómicas	**MIR 2**	**MIR 4**
Técnicas de histerectomía	**MIR 2**	**MIR 4**
Técnicas de linfadenectomia pélvica, paraaórtica, inguinal y axilar	**MIR 4**	
Fundamentos y técnica de la histeroscopia	**MIR 2**	**MIR 4**
Interpretación de los hallazgos histeroscópicos	**MIR 2**	**MIR 4**
Fundamentos y técnica de la laparoscopia	**MIR 2**	**MIR 4**
Interpretación de los hallazgos laparoscópicos	**MIR 2**	**MIR 4**
7.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
Las exploraciones funcionales del aparato reproductor femenino	**MIR 2**	**MIR 3**
Las exploraciones funcionales del aparato reproductor masculino	**MIR 3**	**MIR 4**
8.-ECOGRAFÍA GINECOLOGICA		
8.1.-Conocimiento de la anatomía pélvica normal		
UTERO:		
• Tamaño, posición, forma y medidas	**MIR 2**	**MIR 3**
• Cambios cíclicos del endometrio	**MIR 2**	**MIR 3**
• Medición del grosor endometrial	**MIR 2**	**MIR 3**
OVARIOS:		
• Tamaño, posición, forma y medidas	**MIR 2**	**MIR 3**
• Cambios cíclicos morfológicos y dinámicos	**MIR 2**	**MIR 3**
• Medida de los folículos y cuerpo lúteo	**MIR 2**	**MIR 3**
Valoración del líquido peritoneal	**MIR 2**	**MIR 3**
8.2.-Patología ginecológica		
UTERO:		
• Miomatosis	**MIR 2**	**MIR 3**
• Adenomiosis. Endometriosis	**MIR 2**	**MIR 3**
• Hiperplasia y cáncer endometriales	**MIR 2**	**MIR 3**
• Poliposis endometrial	**MIR 2**	**MIR 3**
TROMPAS:		
• Hidrosálpinx y otras anormalidades tubáricas	**MIR 2**	**MIR 3**
OVARIOS:		
• Quistes: criterios de benignidad y malignidad. Puntuaciones ecográficas	**MIR 2**	**MIR 3**

• Endometriosis	MIR 2	MIR 3
• Cáncer de ovario	MIR 2	MIR 4
Diagnóstico diferencial de las masas pélvicas	MIR 2	MIR 4
8.3.-Reproducción		
Monitorización folicular de ciclos espontáneos y estimulados	MIR 3	MIR 4
Diagnóstico de síndrome de hiperestimulación	MIR 3	MIR 4
Diagnóstico de ovario poliquístico	MIR 2	MIR 3
Histerosonosalpingografía	MIR 2	MIR 3
8.4.-Procedimientos invasivos	MIR 3	MIR 4
Punción y aspiración quistes de ovario	MIR 3	MIR 4
Drenaje de abscesos pélvicos	MIR 3	MIR 4
Extracción de dispositivos intrauterinos	MIR 3	MIR 4
9.-DOPPLER EN GINECOLOGIA		
Aplicaciones en infertilidad y patología tumoral	MIR 3	MIR 4
10.-OTRAS TÉCNICAS DE IMAGEN APLICADAS AL ESTUDIO DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO		
Técnicas de imagen aplicadas al estudio de la mama	MIR 2	MIR 4
Técnicas de estereotaxia	MIR 2	MIR 3
Técnicas de diagnóstico invasivas (biopsia dirigida por imagen)	MIR 2	MIR 3
Mamotomo	MIR 2	MIR 3
Técnicas de endoscópicas aplicadas para el diagnóstico y tratamiento de aparato reproductor femenino	MIR 3	MIR 4

Competencias de habilidades

HABILIDADES GENERALES	**Basico**	**Avanzado**
1.-BIOETICA APLICADA		
1.1.-Aplicar los principios de la bioética a las decisiones en zona de incertidumbre, con especial atención a		
Preembrión y feto anencéfalo	MIR 2	MIR 4
Diagnóstico prenatal de las malformaciones congénitas y del embarazo	MIR 2	MIR 4
Anticoncepción, contracepción de emergencia e interrupción voluntaria del embarazo (IVE)	MIR 2	MIR 4
Fetos en el límite de la viabilidad	MIR 2	MIR 4
Técnicas empleadas en reproducción asistida	MIR 3	MIR 4
Ser capaz de establecer un plan de actuación integrar y coordinado, en colaboración con el trabajador social, hospital, servicios sociales	MIR 3	MIR 4
Asistencia a pacientes en situación terminal	MIR 3	MIR 4
2.-SOPORTE VITAL BÁSICO + DESFIBRLACIÓN AUTOMÁTICA		
Realizar las maniobras básicas manuales e instrumentales de reanimación	MIR 1	MIR 2
3.-MEDICINA BASADA EN PRUEBAS		
Reconocer una necesidad de información y transformarla en una pregunta clínica	MIR 1	MIR 4
Elaborar estrategias de búsqueda bibliográfica	MIR 1	MIR 4

Ejecutar búsquedas bibliográficas en bases de datos o a través de buscadores	**MIR 1**	**MIR 4**
Utilizar Internet para localizar guías clínicas	**MIR 1**	**MIR 4**
Realizar la lectura crítica de artículos de diagnóstico	**MIR 2**	**MIR 4**
Realizar la lectura crítica de artículos de pronóstico	**MIR 2**	**MIR 4**
Realizar la lectura crítica de artículos de tratamiento	**MIR 2**	**MIR 4**
Realizar la lectura crítica de revisiones médicas	**MIR 2**	**MIR 4**
Valorar la relevancia y aplicabilidad de los resultados a la propia población	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar la lectura crítica de guías de práctica clínica y valorar la aplicabilidad a la propia población	**MIR 3**	**MIR 4**
4.-METODOLOGÍA CIENTÍFICA		
Participar en proyectos de investigación	**MIR 1**	**MIR 3**
Colaborar en ensayos clínicos	**MIR 1**	**MIR 3**
Elaborar y presentar comunicaciones en sesión clínica	**MIR 1**	**MIR 2**
Elaborar y desarrollar comunicaciones en congresos	**MIR 2**	**MIR 4**
Escribir artículos científicos	**MIR 3**	**MIR 4**
5.-ANAMNESIS		
Realizar historias clínicas pormenorizadas en todos los aspectos de la salud de la mujer	**MIR 1**	**MIR 2**
6.-EXPLORACIONES		
Realizar exploraciones físicas generales (inspección, palpación, percusión y auscultación) en una mujer	**MIR 1**	**MIR 2**
Realizar palpaciones abdominales	**MIR 1**	**MIR 2**
Realizar inspecciones de los genitales externos	**MIR 1**	**MIR 2**
Realiza inspecciones de la vagina y del cérvix mediante valvas y/o espéculo vaginal	**MIR 1**	**MIR 2**
Realizar tactos combinados vaginoabdominales y rectovaginales	**MIR 1**	**MIR 3**
Realizar palpaciones de la mama, la axila y la región inguinal	**MIR 1**	**MIR 2**
Interpretar los hallazgos de la exploración genital y mamaria	**MIR 1**	**MIR 2**
7.-PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		
Realizar tomas de muestras para cultivos específicos	**MIR 1**	**MIR 3**
Interpretar los resultados de pruebas analíticas generales		**MIR 1**
Interpretar los resultados de cultivos microbiológicos y serologías		**MIR 1**
Interpretar los resultados de los estudios hormonales básicos		**MIR 1**
Realizar correctamente las tomas de muestras para citología en el aparato reproductor y la mama	**MIR 1**	**MIR 2**
Interpretar los resultados e informes emitidos por el anatomopatólogo	**MIR 1**	**MIR 2**
Interpretar las pruebas de imagen (excluida mamografía) empleadas en Obstetricia y Ginecología	**MIR 2**	**MIR 3**
Interpretar los informes de pruebas de imagen emitidos por otros especialistas	**MIR 2**	**MIR 3**

8.-GESTIÓN CLÍNICA APLICADA Y SALUD PÚBLICA		
Distinguir entre problemas de salud, necesidades sanitarias y demandas de atención	**MIR 2**	**MIR 4**
Orientar la importancia relativa de los problemas de salud en una población determinada	**MIR 3**	**MIR 4**
Tener en cuenta la seguridad de las decisiones: yatrogenia y efectos adversos	**MIR 1**	**MIR 4**
Valorar el índice riesgo beneficio de una decisión médica	**MIR 1**	**MIR 4**
Valorar el índice coste efectividad de una decisión médica	**MIR 2**	**MIR 4**
Utilizar adecuadamente los recursos disponibles	**MIR 1**	**MIR 4**
Gestionar adecuadamente el tiempo	**MIR 1**	**MIR 4**
9.-INFORMÁTICA		
Microsoft Office a nivel usuario o equivalente en MAC	**MIR 1**	
10.-COMUNICACIÓN		
Tener en cuenta los aspectos emocionales en la relación médico paciente y en la relación interpersonal	**MIR 1**	**MIR 4**
Emplear habilidades emocionales para mejorar la relación con los pacientes y con otros profesionales	**MIR 1**	**MIR 4**
Emplear técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrado en el paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Comunicar malas noticias	**MIR 2**	**MIR 4**
Emplear técnicas y habilidades de comunicación oral y escrita con otros profesionales	**MIR 1**	**MIR 4**
11.-OTRAS COMPETENCIAS DE COMPORTAMIENTO		
Tener capacidad de análisis objetivo	**MIR 1**	**MIR 3**
Tener capacidad de síntesis	**MIR 1**	**MIR 3**
Capacidad de trabajo en equipo	**MIR 1**	**MIR 3**

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	**Básico**	**Avanzado**
1.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMALES		
Realizar la profilaxis farmacológica de la gestación normal		**MIR 1**
Controlar clínicamente el parto		**MIR 1**
Realizar e interpretar las diferentes técnicas de control del estado fetal intraparto	**MIR 1**	**MIR 2**
Realizar la asistencia al trabajo de parto no intervenido		**MIR 1**
Dirigir médicamente el parto	**MIR 1**	**MIR 2**
Asistir al parto vaginal espontáneo		**MIR 1**
Aplicar fórceps bajos o de desprendimientos no rotadores		**MIR 1**
Aplicar la ventosa obstétrica	**MIR 1**	**MIR 2**
Realizar y suturar episiotomías		**MIR 1**
Reconocer reparar los diferentes tipos de desgarro del canal blando del parto y perineales de I y II grado		**MIR 1**
Evaluar el sangrado genital durante el parto, el postparto inmediato y el puerperio		**MIR 1**

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	Básico	Avanzado
Realizar las maniobras de reanimación de un recién nacido normal		MIR 1
Realizar un informe clínico y alta hospitalaria		MIR 1
2.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO PATOLÓGICOS		
Realizar el diagnóstico y diagnóstico diferencial de las hemorragias del primer y segundo trimestre		MIR 1
Diagnosticar y tratar el aborto séptico	MIR 2	MIR 3
Realizar las diferentes técnicas de evacuación uterina en la primera mitad de la gestación	MIR 1	MIR 2
Realizar cerclajes cervicales	MIR 1	MIR 2
Realizar diagnósticos e instaurar tratamientos en la abortadora habitual	MIR 1	MIR 3
Realizar diagnósticos clínicos de la gestación ectópica	MIR 1	MIR 2
Realizar el diagnóstico ecográfico de la gestación ectópica	MIR 2	MIR 3
Realizar tratamientos médicos de la gestación ectópica	MIR 1	MIR 2
Realizar tratamientos laparoscópicos de la gestación ectópica	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar hiperemesis gravídicas		MIR 1
Realizar diagnósticos, tratamientos y controles postevacuación del embarazo molar	MIR 2	MIR 3
Realizar diagnósticos y tratamientos de la neoplasia trofoblástica gestacional	MIR 2	MIR 4
Atender a gestantes con feto malformado	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar polihidramnios	MIR 1	MIR 2
Realizar amniocentesis evacuadoras en polihidramnios	MIR 1	MIR 3
Diagnosticar y tratar oligohidramnios	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar hemorragias de la segunda mitad de la gestación	MIR 1	MIR 2
Realizar diagnóstico y tratamiento de la APP	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar la rotura prematura de membranas pretérmino	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar la coriamnionitis	MIR 1	MIR 2
Realizar la valoración del crecimiento y complicaciones fetales en la gestación gemelar y múltiple	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar y tratar las complicaciones maternas y fetales de la gestación gemelar y múltiple	MIR 2	MIR 3
Realizar el diagnóstico del crecimiento intrauterino restringido (CIR)	MIR 1	MIR 2
Realizar el diagnóstico del estado fetal y manejo del CIR en la gestación	MIR 1	MIR 2
Realizar la prevención de la aloinmunización Rh		MIR 1
Diagnosticar enfermedades hemolíticas perinatales	MIR 1	MIR 2
Tratar enfermedades hemolíticas perinatales	MIR 2	MIR 4
Realizar diagnóstico y manejo de la gestación cronológicamente prolongada	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar preeclampsias y eclampsias	MIR 1	MIR 3
Realizar el seguimiento de gestantes con hipertensión crónica y diagnosticar y tratar sus complicaciones obstétricas	MIR 1	MIR 2
Realizar cribados y diagnósticos de diabetes gestacionales	MIR 1	MIR 2

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	Básico	Avanzado
Realizar seguimientos de gestantes con diabetes gestacional y diagnosticar y tratar sus complicaciones	MIR 1	MIR 2
Realizar una versión externa en feto con presentación podálica	MIR 3	MIR 4
Asistir a gestantes con feto muerto	MIR 1	MIR 2
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con hipertensión crónica	MIR 1	MIR 2
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con cardiopatías	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades pulmonares	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar y tratar trombosis venosas profundas y/o embolias pulmonares	MIR 1	MIR 2
Realizar la profilaxis de la patología tromboembólica en la gestación	MIR 1	MIR 2
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades renales	MIR 1	MIR 3
Diagnosticar y tratar nefrolitiasis en la gestación	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar patologías digestivas altas	MIR 1	MIR 2
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades del intestino delgado, colon y páncreas	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades del hígado y de las vías biliares	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar y tratar anemias ferropénicas y otras anemias en la gestación	MIR 1	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con hemoglobinopatías	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar y realizar el seguimiento de los trastornos plaquetarios en la gestación	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de los defectos hereditarios de la coagulación	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con diabetes pregestacional	MIR 2	MIR 3
Realizar el seguimiento de la gestante con diabetes pregestacional y diagnosticar y tratar sus complicaciones obstétricas	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con endocrinopatías diferentes a la diabetes	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con lupus eritematoso y otras enfermedades inmunitarias o hereditarias del tejido conectivo	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con epilepsia y otras enfermedades neurológicas	MIR 2	MIR 3
Realizar el seguimiento de la gestante con epilepsia atendiendo a sus complicaciones obstétricas y el control de los niveles terapéuticos de los antiepilépticos	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades psiquiátricas	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las dermatosis del embarazo	MIR 2	MIR 3
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades cutáneas preexistentes	MIR 2	MIR 3

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	Básico	Avanzado
Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las neoplasias malignas coincidentes con la gestación	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar las infecciones víricas en la gestación y aplicar pauta de manejo de las mismas	MIR 1	MIR 2
Prevenir la transmisión vertical de hepatitis B y del virus de la inmunodeficencia humana	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar las infecciones bacterianas en la gestación	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar las infecciones protozoarias en la gestación	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar y tratar las infecciones micóticas en la gestación		MIR 1
Realizar el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones emergentes	MIR 1	MIR 3
Diagnosticar y tratar las enfermedades de transmisión sexual en la gestación	MIR 1	MIR 2
Realizar recomendaciones de cuidados previos y durante los viajes que deba de realizar la gestante	MIR 1	MIR 2
Valorar el registro continuo de la dinámica uterina	MIR 1	MIR 2
Realizar el diagnóstico y el tratamiento de los trastornos de la dinámica uterina	MIR 1	MIR 2
Utilizar oxitocina en la conducción del trabajo de parto	MIR 1	MIR 2
Utilizar medicación uterolítica en las hiperdinamias con repercusión fetal	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar el riesgo de pérdida del bienestar fetal	MIR 1	MIR 2
Valorar el canal y el objeto del parto en el parto distócico	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar el parto detenido	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar la amenaza de rotura uterina	MIR 2	MIR 3
Asistencia al parto en presentación podálica	MIR 2	MIR 4
Asistencia al parto en las deflexiones y posiciones occipitoposteriores	MIR 1	MIR 2
Asistir al parto vaginal de un feto pretérmino	MIR 1	MIR 2
Asistir al trabajo de parto y parto de la gestación gemelar	MIR 3	MIR 4
Reconocer el tipo de corionicidad y amniocidad de la gestación gemelar por el estudio de la placenta postalumbramiento	MIR 1	MIR 2
Asistir al trabajo de parto y parto del feto con CIR	MIR 1	MIR 2
Aplicar fórceps medios y en las diferentes distocias de rotación y deflexión	MIR 3	MIR 4
Aplicar la extracción por vacío en el expulsivo prolongado	MIR 2	MIR 3
Realizar la extracción mediante cesárea en úteros sin cesárea previa y fetos en presentación cefálica	MIR 2	MIR 3
Realizar la extracción mediante cesárea en otras circunstancias obstétricas	MIR 3	MIR 4
Realizar la valoración de la función urinaria y anorectal en el postparto	MIR 3	MIR 4
Asistir a la distocia de hombros	MIR 2	MIR 4
Reparar los desgarros del parto perineales grado III y IV	MIR 3	MIR 4
Asistir a puérperas con retención urinaria	MIR 1	MIR 3
Realizar la Asistencia inmediata a los recién nacidos deprimidos	MIR 3	MIR 4
Asistir a parturientas con cesárea anterior	MIR 1	MIR 2
Asistir a parturientas con rotura uterina	MIR 3	MIR 4

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	Básico	Avanzado
Asistir a parturientas con inversión uterina	MIR 4	
Asistir a puérperas con hemorragia del alumbramiento y postparto inmediato	MIR 2	MIR 3
Participar en el manejo multidisciplinario de mujeres con coagulopatías y/o choques hipovolémicos	MIR 3	MIR 4
Asistir a la puérpera con hemorragia puerperal precoz y tardía	MIR 2	MIR 3
Asistir a la puérpera con patología infecciosa	MIR 2	MIR 3
Asistir a la puérpera con patología tromboembólica	MIR 3	MIR 4
Asistir a la puérpera con patología mamaria en relación con la lactancia	MIR 2	MIR 3
Realizar el consejo reproductivo a mujeres con pérdida repetida de la gestación	MIR 2	MIR 3
Realizar consejos preconcepcionales	MIR 2	MIR 3
3.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		
Realizar las maniobras de Leopold	MIR 1	MIR 2
Evaluar con precisión la altura uterina y diagnosticar la estática fetal mediante palpación abdominal	MIR 1	MIR 2
Realizar correctamente auscultaciones fetales con estetoscopio obstétrico	MIR 1	MIR 2
Realizar la exploración obstétrica de una gestante en trabajo de parto:	MIR 1	MIR 2
-Situación, presentación con su altura en la pelvis y actitud fetal	MIR 1	MIR 2
-Dilatación, borramiento, consistencia y posición del cérvix	MIR 1	MIR 2
3.1.-PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	MIR 1	MIR 2
Realizar auscultaciones fetales con aparatos de ultrasonidos		MIR 1
Realizar medidas de la altura uterina a lo largo de la gestación	MIR 1	MIR 2
Aplicar y valorar un sistema de registro de movimientos fetales	MIR 1	MIR 2
Realizar un test basal de la frecuencia cardiaca fetal con y sin estímulo vibroacústico	MIR 1	MIR 2
Realizar pruebas de estímulo con contracción	MIR 1	MIR 2
Participar en el abordaje de las diferentes pruebas de valoración del estado fetal durante la gestación	MIR 1	MIR 2
Realizar amnioscopias e interpretar los hallazgos	MIR 1	MIR 2
Realizar e interpretar registros cardiotocográficos intraparto	MIR 1	MIR 2
Interpretar los resultados de un estudio del equilibrio ácido-base en muestras de sangre fetal		MIR 1
4.-ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA		
4.1.-Gestación precoz		
Detectar el saco gestacional y las vesículas vitelinas con sonda transvaginal	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar gestaciones gemelares con su corionicidad y amnionicidad con sonda transvaginal	MIR 1	MIR 2
Medir la longitud craneocaudal sonda transvaginal	MIR 1	MIR 2
Medir diámetro biparietal fetal y longitud femoral	MIR 1	MIR 2

HABILIDADES EN OBSTETRICIA	Básico	Avanzado
Detectar latidos cardiacos	MIR 1	MIR 2
Evaluar la edad gestacional por parámetros ecográficos	MIR 1	MIR 2
Diagnosticar neoplasias trofoblásticas	MIR 2	MIR 3
Diagnosticar gestaciones ectópicas	MIR 2	MIR 3
Medir la sonolucencia nucal	MIR 3	MIR 4
Medir el cérvix uterino de las gestantes	MIR 1	MIR 2
4.2.-Ecografía morfológica		
Identificar y conocer las imágenes correspondientes a la anatomía genital femenina normal	MIR 2	MIR 3
Medir sacos gestacionales	MIR 2	MIR 3
Detectar movimientos embrionarios y fetales y la frecuencia cardiaca fetal	MIR 1	MIR 2
Determinar la situación placentaria, su grado de maduración y las anomalías correspondientes	MIR 2	MIR 3
Localizar el cordón umbilical y sus vasos	MIR 1	MIR 2
Realizar biometrías fetales y estimar pesos fetales	MIR 1	MIR 2
Realizar exploraciones de cribado de malformaciones mayores	MIR 2	MIR 3
Identificar las cuatro cámaras cardíacas entre las semanas 22 y 24	MIR 2	MIR 3
Identificar signos de hidrops (ascitis, hidrotórax, etc.)	MIR 2	MIR 3
Medir la cantidad de líquido amniótico (técnica de los cuatro cuadrantes)	MIR 1	MIR 2
Realizar perfiles biofísicos	MIR 2	MIR 3
4.3.-Ecografía funcional y hemodinámica		
Identificar los principales vasos fetales	MIR 2	MIR 3
Medir flujos vasculares maternos y fetales (uterinas, umbilicales, cerebral media, etc.)	MIR 2	MIR 3
Interpretar los resultados hemodinámicos	MIR 2	MIR 3
5.-Unidad de diagnóstico prenatal		
Realizar amniocentesis y/o biopsias coriales en el primer y/o segundo trimestre gestacional	MIR 2	MIR 4
Interpretar los marcadores de cribado de malformaciones durante el primer trimestre	MIR 1	MIR 3
Interpretar los resultados genéticos	MIR 1	MIR 4
Ser ayudante en funiculocentesis y cardiocentesis	MIR 4	

HABILIDADES EN GINECOLOGÍA	Básico	Avanzado
Identificar las alteraciones y anomalías del tracto genital inferior	MIR 3	MIR 4
Ser capaz de diagnosticar y manejar la patología orgánica y funcional del aparato genital femenino y de la mama	MIR 3	MIR 4
Identificar los factores de riesgo en relación con las diferentes patologías	MIR 3	MIR 4
Seleccionar el procedimiento quirúrgico adecuado	MIR 3	MIR 4
Obtener el consentimiento informado acorde a derecho	MIR 3	MIR 4
Realizar el control del postoperatorio (líquidos, drenajes, suturas, etc.)	MIR 2	MIR 3
Identificar y tratar las complicaciones postquirúrgicas	MIR 3	MIR 4
Realizar frotis en fresco identificando hongos, tricomonas, vaginosis, etc.	MIR 1	MIR 4
Realizar el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones genitales y mamarias	MIR 2	MIR 3
Interpretar los resultados citológicos	MIR 3	MIR 4
Diagnosticar y tratar lesiones intraepiteliales	MIR 3	MIR 4
Interpretar los resultados histopatológicos	MIR 3	MIR 4
1.-SUELO PÉLVICO		
Realizar correctamente la exploración del suelo pélvico	MIR 3	MIR 4
Realizar el diagnóstico, planteamiento terapéutico y seguimiento, apropiados	MIR 3	MIR 4
Valoración mediante tacto vaginal de la capacidad contráctil de los músculos del suelo pélvico	MIR 3	MIR 4
Evaluar el tipo y grado de prolapso uterino y de las paredes vaginales	MIR 3	MIR 4
Evaluar incontinencias de orina de esfuerzo. Prueba de la tos. Hipermovilidad uretral, maniobra de Boney	MIR 3	MIR 4
Evaluar mediante tacto el tono y capacidad contráctil del esfínter anal y músculos perineales	MIR 3	MIR 4
Instruir a las pacientes para la elaboración de un diario miccional y evaluar el resultado	MIR 3	MIR 4
Interpretar registros de urodinámica para diagnóstico diferencial del tipo de incontinencia de orina	MIR 3	MIR 4
Realizar e interpretar perineometrías	MIR 3	MIR 4
Instruir a las pacientes en la realización de ejercicios de contracción de los músculos del suelo pélvico	MIR 3	MIR 4
Valoración de la función urinaria y anorectal en el postparto	MIR 1	MIR 2
Realizar valoraciones de los músculos del suelo pélvico en el postparto	MIR 2	MIR 3
Realizar sondajes vesicales	MIR 1	MIR 2
Identificar signos de malos tratos y de abusos sexuales	MIR 3	MIR 4
2.-ENDOCRINOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN		
Interpretar los resultados de las determinaciones hormonales y pruebas dinámicas	MIR 2	MIR 3
Exploraciones de niñas y adolescentes	MIR 2	MIR 3

Evaluar los caracteres sexuales y clasificarlos según los estadios de Tanner	**MIR 1**	**MIR 3**
Identificar y orientar el diagnostico de los casos con genitales ambiguos	**MIR 2**	**MIR 3**
Estadificar los hirsutismos	**MIR 2**	**MIR 3**
Diagnosticar la ovulación	**MIR 2**	**MIR 3**
Indicar y manejar los distintos tratamientos hormonales	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar un asesoramiento contraceptivo	**MIR 2**	**MIR 3**
Insertar y extraer dispositivos intrauterinos	**MIR 2**	**MIR 3**
Insertar y extraer implantes subdérmicos	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar esterilizaciones tubáricas	**MIR 2**	**MIR 3**
Interpretar seminogramas	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar monitorizaciones ecográficas y hormonales de la ovulación	**MIR 4**	
Realizar inseminaciones	**MIR 4**	
Realizar (ayudante) extracciones de ovocitos y transferencia embrionaria	**MIR 4**	
Instaurar medidas para prevenir el síndrome de hiperestimulación ovárica y realizar su tratamiento	**MIR 4**	
3.-ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA		
Interpretar las pruebas diagnósticas de imagen: ecografía,radiología, tomografía axial computerizada, resonancia magnética nuclear, gammagrafía, tomografía por emisión de positrones, etc.	**MIR 4**	
Manejar las complicaciones principales del tratamiento oncológico	**MIR 4**	
Realizar controles postquirúrgicos especializados	**MIR 4**	
Realizar exploraciones orientada hacia la detección de recidivas	**MIR 4**	
Identificar las imágenes colposcópicas normales	**MIR 2**	**MIR 3**
Identificar las imágenes colposcópicas patológicas	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar e interpretar el test de Schiller	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar un Examen de la vagina con ácido acético. Vulvoscopia – Vaginoscopia	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar biopsias vulvares, vaginales y cervicales dirigidas	**MIR 3**	**MIR 4**
Aplicar correctamente los tratamientos locales en la vulva,vagina y cérvix: asa de Lletz, conización, etc.	**MIR 3**	**MIR 4**
Controlar las hemorragias y las complicaciones tras la biopsia y tratamientos terapéuticos	**MIR 3**	**MIR 4**
4.-PATOLOGÍA MAMARIA		
Realizar el tratamiento de la mujer con secreción mamaria	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar el tratamiento de la mujer con lesiones palpables y no palpables	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar el tratamiento de la mujer con alteraciones del pezón	**MIR 4**	
Interpretar las técnicas de imagen diagnósticas de la patología mamaria	**MIR 4**	
Realizar procedimientos diagnósticos invasivos; punción aspiración con aguja fina, biopsia con aguja gruesa, etc.	**MIR 4**	
Realizar técnicas de anestesia locoregional en patología mamaria	**MIR 4**	
5.-CIRUGÍA DEL APARATO GENITAL		
Realizar correctamente las técnicas de asepsia	**MIR 1**	**MIR 4**
Utilizar el instrumental adecuado para cada tipo de intervención	**MIR 2**	**MIR 4**

Preparar correctamente campos quirúrgicos (abdominal, vaginal)	**MIR 2**	**MIR 4**
Identificar correctamente las estructuras anatómicas en una intervención quirúrgica	**MIR 2**	**MIR 4**
Participar como primer ayudante en la cirugía local	**MIR 2**	**MIR 4**
Manejar la profilaxis infecciosa y tromboembólica	**MIR 2**	**MIR 4**
Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos no malignos	**MIR 1**	**MIR 2**
Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos no malignos	**MIR 2**	**MIR 4**
Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas endoscópicas del aparato genital	**MIR 2**	**MIR 4**
Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas endoscópicas del aparato genital	**MIR 3**	**MIR 4**
Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas del suelo pélvico	**MIR 2**	**MIR 4**
Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos malignos	**MIR 2**	**MIR 4**
Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos malignos	**MIR 3**	**MIR 4**
Actuar como primer cirujano en las intervenciones siguientes:		
- Legrado ginecológico fraccionado	**MIR 2**	**MIR 4**
- Biopsias	**MIR 2**	**MIR 4**
- Polipectomías	**MIR 2**	**MIR 4**
- Marsupialización de la glándula de bartolino	**MIR 2**	**MIR 4**
- Procedimientos cervicales menores	**MIR 2**	**MIR 4**
- Excisión de lesiones vulvares	**MIR 2**	**MIR 4**
- Extirpación de tumoraciones benignas mamarias	**MIR 2**	**MIR 4**
- Laparoscopias diagnósticas	**MIR 3**	**MIR 4**
- Histeroscopias diagnósticas	**MIR 2**	**MIR 4**
- Miomectomías no complicadas	**MIR 3**	**MIR 4**
- Histerectomías abdominales de baja complejidad	**MIR 3**	**MIR 4**
- Electrocoagulaciones tubáricas por laparoscopia	**MIR 2**	**MIR 3**
- Histerectomías vaginales por prolapso de II y III grado	**MIR 3**	**MIR 4**
- Realización de técnicas básicas para la corrección de incontinencia de orina de esfuerzo.	**MIR 4**	
6.-PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		
Interpretar los resultados de estudios analíticos hormonales y no hormonales	**MIR 1**	**MIR 4**
Realizar correctamente la biopsia de:		
- vulva	**MIR 3**	**MIR 4**
- vagina	**MIR 3**	**MIR 4**
- cervix	**MIR 3**	**MIR 4**
- endometrio	**MIR 3**	**MIR 4**
- mama	**MIR 3**	**MIR 4**
Interpretar los resultados de los estudios funcionales	**MIR 3**	**MIR 4**
Realizar colposcopias e interpretar los hallazgos	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar vulvoscopias e interpretar los hallazgos	**MIR 3**	**MIR 4**

Realizar la lectura de las mamografías e interpretar sus hallazgos	**MIR 2**	**MIR 3**
Interpretar los informes de pruebas de imagen emitidos por otros especialistas	**MIR 2**	**MIR 3**
Realizar histeroscopias diagnósticas e interpretar los hallazgos	**MIR 2**	**MIR 4**
Realizar laparoscopias diagnósticas e interpretar los hallazgos	**MIR 2**	**MIR 4**
7.-ECOGRAFÍA		
7.1.-Ecografía pélvica morfológica		
Identificar y conocer las imágenes correspondientes a la anatomía genital femenina normal	**MIR 2**	**MIR 3**
Medir útero normal	**MIR 2**	**MIR 3**
Medir ovario normal y folículos	**MIR 2**	**MIR 3**
Identificar la línea endometrial	**MIR 2**	**MIR 3**
Medir la línea endometrial	**MIR 2**	**MIR 3**
Detectar y medir las anomalías morfológicas de útero y ovarios	**MIR 2**	**MIR 3**
Identificación de líquido libre en cavidad abdominal o fondo de saco de Douglas	**MIR 2**	**MIR 3**
7.2.-Ecografía mamaria		
Identificar y medir las estructuras quísticas y sólidas.	**MIR 3**	**MIR 4**
7.3.-Ecografía funcional y hemodinámica		
Interpretar los signos vasculares de las principales tumoraciones genitales	**MIR 3**	**MIR 4**
Interpretar los marcadores hemodinámicos de malignidad tumoral	**MIR 3**	**MIR 4**
8.-RADIOLOGÍA		
8.1.-Identificar las imágenes más características de:		
Patología mamaria (tanto benigna como maligna)	**MIR 3**	**MIR 4**
Cavidad uterina (tanto en esterilidad como en patología endometrial)	**MIR 3**	**MIR 4**
Factor tubárico en estudios de esterilidad	**MIR 3**	**MIR 4**
Tumoraciones ováricas (teratomas, etc.)	**MIR 3**	**MIR 4**

Competencias en actitudes

	básico	Avanzado
1.- Generales		
Tratar a la paciente como a la auténtica protagonista del acto médico	**MIR 1**	**MIR 4**
Atender a las pacientes teniendo en cuenta que son personas con unos determinados problemas y creencias inmersas en un contexto familiar y social que constituye un todo indivisible	**MIR 1**	**MIR 4**
Comportarse con una alta responsabilidad social respecto al uso eficiente de los recursos sanitarios	**MIR 1**	**MIR 4**
Tener en cuenta el riesgo de yatrogenia y el coste de oportunidad en el uso de recursos sanitarios	**MIR 1**	**MIR 4**
Favorecer la equidad en el acceso a los servicios de salud	**MIR 1**	**MIR 4**
Velar por que esté asegurada la atención en un tiempo razonable a la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar compromiso con la mejora continua manteniendo al día sus conocimientos, habilidades y actitudes profesionales	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar compromiso con la propia especialidad y colaborar en la formación de nuevos profesionales.	**MIR 1**	**MIR 4**
Ser autoexigente en la formación profesional	**MIR 1**	**MIR 4**
Respetar la figura del tutor en la formación del residente	**MIR 1**	**MIR 4**
Apoyar la investigación como una parcela fundamental de la práctica profesional	**MIR 1**	**MIR 4**
Ser exigente con la administración sanitaria y resto de actores del sistema sanitario, reivindicando un funcionamiento de excelencia	**MIR 1**	**MIR 4**
Mantener una actitud ética irreprochable en sus relaciones con los pacientes y con la sociedad en general	**MIR 1**	**MIR 4**
Mantener una actitud ética irreprochable en sus relaciones con la empresa sanitaria para la que trabaja	**MIR 1**	**MIR 4**
Mantener una actitud ética irreprochable en relación con la industria farmacéutica	**MIR 1**	**MIR 4**
Respetar la autonomía de la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Asegurar el derecho a la intimidad y a la confidencialidad de la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Anteponer de manera especial el principio de no-maleficencia al de beneficencia de la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Evitar que sus lícitos intereses particulares se antepongan a las necesidades de la población que atiende	**MIR 1**	**MIR 4**
2.- Con respecto a la relación médico-paciente		
Establecer, mantener y concluir una relación asistencial adecuada	**MIR 1**	**MIR 4**
Informar y educar según las necesidades de la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente	**MIR 1**	**MIR 4**
Conectar adecuadamente con la paciente y/o su familia	**MIR 1**	**MIR 4**
Asegurarse de que la paciente y/o su familia comprenden la naturaleza del problema de salud	**MIR 1**	**MIR 4**
Asegurarse de que la paciente y/o su familia comprenden el proceso y los estudios diagnósticos recomendados	**MIR 1**	**MIR 4**

Asegurarse de que la paciente y/o su familia comprenden el plan terapéutico establecido	**MIR 1**	**MIR 4**
Llegar a un acuerdo con la paciente y/o su familia sobre los problemas de salud, los procesos diagnósticos y las medidas terapéuticas	**MIR 1**	**MIR 4**
Promover la disposición de la paciente y/o su familia a aceptar el plan de tratamiento. Negociar cuando sea preciso	**MIR 1**	**MIR 4**
Aliviar el sufrimiento físico y psicológico de la paciente y/o su familia	**MIR 1**	**MIR 4**
Asegurar la satisfacción de la paciente y su familia	**MIR 1**	**MIR 4**
Conectar con la paciente y/o su familia:	**MIR 1**	**MIR 4**
-Saludando cordialmente y llamando a la paciente por su nombre	**MIR 1**	**MIR 4**
-Demostrando interés y respeto	**MIR 1**	**MIR 4**
-Demostrando un comportamiento no verbal adecuado: contacto visual-facial, postura y posición	**MIR 1**	**MIR 4**
-Legitimando y aceptando el punto e vista del paciente y/o su familia sin realizar juicios de valor	**MIR 1**	**MIR 4**
-Mostrando empatía y ofreciendo apoyo	**MIR 1**	**MIR 4**
-Tratando con sensibilidad los temas embarazosos, los motivos de sufrimiento y la exploración física	**MIR 1**	**MIR 4**
-Demostrando un interés genuino por la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Acompañar adecuadamente la exploración física:	**MIR 1**	**MIR 4**
-Pidiendo permiso	**MIR 1**	**MIR 4**
-Explicando lo que se va a hacer y por qué	**MIR 1**	**MIR 4**
-Compartiendo con la paciente los hallazgos	**MIR 1**	**MIR 4**
-Proponiendo explicaciones y planes directamente relacionados con la forma en que la paciente y/o su familia ven lo problemas	**MIR 1**	**MIR 4**
Permitir la comunicación tanto de información como de pensamiento y emociones en el trato con la paciente y/o sus familiares	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar un respeto incondicional hacia las pacientes, sus familiares y sus cuidadores (aunque no necesariamente a sus acciones)	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar respeto hacia la autonomía y la individualidad de la paciente	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar disposición a compartir parte del proceso diagnóstico y terapéutico con las pacientes, sus familiares y sus cuidadores	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar disposición a trabajar con pacientes de diferentes razas, culturas, estratos sociales y personalidades	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar curiosidad y prestar atención a las diversas dimensiones de la enfermedad (biológica, psicológica y social) que pueden darse simultáneamente	**MIR 1**	**MIR 4**
Mostrar una actitud abierta, de curiosidad y predispuesta a explorar nuestras propias actitudes, creencias y expectativas	**MIR 1**	**MIR 4**
3.- Con respecto al razonamiento clínico.		
Considerar la incertidumbre como inherente al proceso de toma de decisiones	**MIR 1**	**MIR 4**
Considerar el examen clínico como herramienta más eficaz que las pruebas complementarias n el proceso diagnóstico	**MIR 1**	**MIR 4**
Reconocer los límites de la competencia y responsabilidad personal, identificando las situaciones clínicas que requieren ser consultadas o derivadas	**MIR 1**	**MIR 4**
Considerar los errores en la formación temprana de hipótesis	**MIR 1**	**MIR 4**

4.- Con respecto a la gestión de la atención		
Utilizar la medicina basada en la evidencia como instrumento para la gestión clínica	**MIR 1**	**MIR 4**
Favorecer el trabajo en equipo multidisciplinar	**MIR 1**	**MIR 4**
Utilizar la negociación como instrumento para gestionar los conflictos	**MIR 1**	**MIR 4**
Utilizar de forma adecuada los sistemas de registros, tanto introducción de datos como su proceso y extracción de resultados	**MIR 1**	**MIR 4**
Tener una actitud positiva hacia la evaluación y el conocimiento del error como método de mejora	**MIR 1**	**MIR 4**
Tener una actitud positiva hacia la crítica constructiva de la actividad personal	**MIR 1**	**MIR 4**
Valora la presión de los factores externos en la práctica clínica con la finalidad de disminuir sus efectos	**MIR 1**	**MIR 4**

6. ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ROTACIONES

La distribución de las rotaciones por las diferentes áreas asistenciales a lo largo de los 4 años de residencia se realizará siguiendo este esquema básico:

MESES	R1
1	**SALA PARTOS**
2	**SALA PARTOS**
3	**SALA PARTOS**
4	**SALA PARTS**
5	**OBSTE BAJO RIESGO**
6	**OBSTE BAJO RIESGO**
7	**ECO NIVEL 1**
8	**ECO NIVEL 1**
9	**ECO NIVEL 1**
10	**URGÈNCIAS GENERALES**
11	**CIRURGIA**
12	**SALA PARTOS**
	R2
1	**GINECOLOGIA GENERAL**
2	**GINECOLOGIA GENERAL**
3	**GINECOLOGIA GENERAL**
4	**GINECOLOGIA GENERAL**
5	**GINECOLOGIA GENERAL**
6	**SALA DE PARTOS 2**
7	**SALA DE PARTOS 2**
8	**OBSTETRICIA/ALTO RIESGO/ECO**
9	**OBSTETRICIA/ALTO RIESGO/ECO**
10	**OBSTETRICIA/ALTO RIESGO/ECO**
11	**OBSTETRICIA/ALTO RIESGO/ECO**
12	**OBSTETRICIA/ALTO RIESGO/ECO**
	R3
1	**GINECOLOGIA 2**
2	**GINECOLOGIA 2**
3	**GINECOLOGIA 2**
4	**GINECOLOGIA 2**
5	**GINECOLOGIA 2**
6	**ALTO RIESGO (Rotación sistemática Trueta)**
7	**ALTO RIESGO (Rotación sistemática Trueta)**
8	**ROTACION EXTERNA OPCIONAL**
9	**ROTACION EXTERNA OPCIONAL**
10	**PATOLOGIA MAMA**
11	**PATOLOGIA MAMA**

12	PATOLOGIA MAMA
	R4
1	ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA (Rot. Sistema. Trueta)
2	ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA (Rot. Sistema. Trueta)
3	ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA (Rot. Sistema. Trueta)
4	ROTACIÓN EXTERNA OPCIONAL
5	ROTACIÓN EXTERNA OPCIONAL
6	REPRODUCCIÓN
7	REPRODUCCIÓN
8	REPRODUCCIÓN
9	SUELO PÉLVICO
10	SUELO PÉLVICO
11	DIAGNOSTICO PRENATAL
12	DIAGNOSTICO PRENATAL

7. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE CADA ROTACIÓN

- SALA PARTOS
  - Se desarrolla en el entorno hospitalario: (Urgencias y sala de partos) de forma continuada durante todo el primer cuatrimestre de residencia y de acuerdo con la planificación del calendario de Guardias y de actividad asistencial. Se completa con otro período formativo de 2 meses al final del primer año de residencia donde se fijan los objetivos. Se realiza en 12 turnos de jornada ordinaria (8 a 20h) continuadas con los turnos de jornada de atención continuada (Guardias)
  - Asistencia a Parto Normal No instrumentado (Nivel de Supervisión 2)
  - Asistencia a Parto Distócico (Nivel de Supervisión 3)
  - Asistencia a Urgencias obstétricas y Ginecológicas (Nivel de Supervisión 2) Exploración ecográfica obstétrica básica de urgencia (nivel de supervisión 2)
  - Evacuación uterina (Nivel de supervisión 2)
  - Reparación perineal (Nivel de supervisión 2)
  - Primer ayudante en cesárea urgente y electiva
- OBSTETRICIA BAJO RIESGO
  - Se desarrolla en los dispensarios de Asistencia a la Salud Sexual y Reproductiva de los Centros de Atención Primaria adscritos a la unidad Docente. El residente estará acompañado por un médico o enfermera especialista (Matrona) que será responsable del dietario de visitas de Seguimiento de Embarazo de Bajo Riesgo
  - Seguimiento y Manejo de Embarazo de bajo riesgo, parto y puerperio normal con un nivel de supervisión
  - Anamnesis y Exploración obstétrica básica
  - Identificación de los factores de riesgo obstétrico
  - Consejo preconcepcional
  - Consejo sobre Lactancia natural
  - Preparación al nacimiento en Grupos de Gestantes
- ECOGRAFIA NIVEL 1
  - Se desarrolla en Dispensario de Ecografía Obstétrica del Hospital de Palamós (nivel de supervisión 2)
  - Bases físicas de la Ultrasonografía
  - Detección de vitalidad fetal
  - Localización y Descripción de Anejos Fetales
  - Detección de pérdida embrionaria precoz
  - Biometrías ecográficas en ecografía de segundo y tercer trimestre
- URGENCIAS GENERALES

- Rotación que se realizará en el Servicio de urgencia del Hospital de Palamós. Durante la rotación el/la residente realizará guardias en el servicio ginecología y obstetricia.
- Duración: 1 mes natural
- Responsable: Dr. Joan Manel Martínez Macías; jefe de Servicio de Urgencias
- Horario: Turno de día de 8 a 20 h en 17 turnos durante el mes de rotación
- Desarrollar habilidades médicas básicas (Nivel de supervisión 2):
  - Anamnesis y Exploración general básica
  - Manejo diagnóstico y terapéutico del paciente de Urgencias de grado 3,4 y 5
  - Comunicación interdisciplinar
  - Técnicas enfermería
  - Pequeña sutura
- Trabajo en equipo multidisciplinar

- CIRUGIA GENERAL
  - Rotación que se realizará en el Servicio de cirugía general y digestiva del Hospital de Palamós. Durante la rotación el/la residente de realizará guardias en el Servicio ginecología y obstetricia, pero con dedicación simultánea a las urgencias de cirugía general y digestiva
  - Desarrollar habilidades quirúrgicas básicas
    - Apertura y cierre de pared abdominal
    - Pequeña cirugía partes blandas
    - Bases de corrección hernia abdominal
    - Abordaje laparoscópico cavidad abdominal
  - Ayudantía en cirugía digestiva
  - Trabajo en equipo multidisciplinar

- GINECOLOGIA GENERAL
  - Se desarrolla en las consultas externas del Servicio de Ginecología del Hospital de Palamós y en las consultas del Programa "ASSIR" (Asistencia a la salud sexual y reproductiva) de las áreas básicas de Salud gestionada por SSIBE (Palamós, Palafrugell, La Bisbal y Torroella de Montgrí) de acuerdo con la planificación del calendario de actividad asistencial. Se contará con la participación como colaboradores docentes de los ginecólogos, comadronas y enfermeras de cribaje del ASSIR.
  - Prevención del cáncer ginecológico y mamario
  - Consejo contraceptivo:
    - Prescripción y seguimiento de anticoncepción hormonal

        - Inserción de DIU e implantes subdérmicos
        - Información y práctica de métodos de esterilización definitiva
    - Consejo preconcepcional
    - Atención a la menopausia
    - Manejo y seguimiento de la Hemorragia uterina disfuncional
    - Manejo y seguimiento de las infecciones ginecológicas e infecciones de Transmisión sexual
- OBSTETRICIA ALTO RIESGO Y ECOGRAFIA GINECO-OBSTÉTRICA
    - Se desarrolla en el entorno hospitalario: (Planta de hospitalización, consultas externas, urgencias y sala de partos) de acuerdo con la planificación del calendario de guardias y de actividad asistencial.
    - Seguimiento y manejo de embarazo, parto y puerperio de alto riesgo con un nivel de supervisión 2
    - Ecografía obstétrica básica de primer y tercer trimestre con un nivel de supervisión 1
    - Ecografía avanzada de primer y tercer trimestre con un nivel de supervisión 2
    - Ecografía morfológica con un nivel de supervisión 2
    - Ecografía ginecológica con un nivel de supervisión 1
- SALA PARTOS 2
    - Se desarrolla en el entorno hospitalario: (Urgencias y sala de partos) de forma continuada durante dos meses del segundo año y de acuerdo con la planificación del calendario de Guardias y de actividad asistencial. Se realiza en 12 turnos de jornada ordinaria (8 a 20h) continuadas con los turnos de Jornada de Atención continuada (Guardias)
    - Asistencia a Parto Normal No instrumentado (Nivel de Supervisión 1)
    - Asistencia a Parto Distócico (Nivel de Supervisión 2)
    - Asistencia a Urgencias obstétricas y Ginecológicas (Nivel de Supervisión 1)
    - Exploración ecográfica obstétrica básica de urgencia (nivel de supervisión 1)
    - Evacuación uterina (Nivel de supervisión 1)
    - Reparación perineal (Nivel de supervisión 1)
    - Cirujano en cesárea urgente y electiva
-

- GINECOLOGIA 2
    - Se desarrolla en el entorno hospitalario: (Planta de hospitalización, consultas externas, quirófano y hospitalización) de acuerdo con la planificación del calendario de actividad asistencial. Corresponde a las

áreas más específicas de patológica cervical y vulvar, histeroscopia y endocrinología ginecológica. Nivel de supervisión 2

- Patología cervical y vulvar
  - Manejo diagnóstico, terapéutico y seguimiento
  - Colposcopia y vulvoscopia
  - Conización cervical
  - Cirugía vulvar no oncológica
- Histeroscopia
  - Histeroscopia diagnóstica
  - Histeroscopia quirúrgica
  - Esterilización tubárica histeroscópica
- Endocrinología ginecológica
  - Manejo diagnóstico, terapéutico y seguimiento de la patología endocrinológica ginecológica
  - Tratamiento Hormonal Sustitutivo de la Menopausia
  - Hiperprolactinemia
  - Hiperandrogenismo
  - Disovulación crónica
  - Fallo ovárico prematuro

- REPRODUCCIÓN/ SUELO PÉLVICO
  - Se desarrolla en el entorno hospitalario: (planta de hospitalización, consultas externas, quirófano y hospitalización) de acuerdo con la planificación del calendario de actividad asistencial.
  - Reproducción:
    - Estudio diagnóstico y exploración de la pareja con esterilidad o infertilidad
    - Realizar ciclos completos inseminación artificial con nivel de supervisión 1
    - Participar en ciclos completos de fecundación in vitro con nivel de supervisión 2
    - Cirugía de la paciente estéril con nivel de supervisión 2
  - Patología del suelo pélvico
    - Diagnóstico, manejo y exploración específica de la patología de suelo pélvico con nivel de supervisión 1
    - Cirugía de suelo pélvico con nivel de supervisión 2
- ECOGRAFIA OBSTETRICA/ALTO RIESGO
  - Rotación que se realiza durante 2 meses en la Unidad de Alto Riesgo Obstétrico en el Hospital Dr. Josep Trueta durante del 3º año de la residencia (rotación sistemática)

- Seguimiento y manejo de embarazo, parto y puerperio de alto riesgo con un nivel de supervisión 2
- Ecografía avanzada de primer y tercer trimestre con un nivel de supervisión 2
- Ecografía morfológica con un nivel de supervisión 2

- PATOLOGIA MAMA
  - Rotación de 3 meses por la Unidad de patología de mama (consultas externas, quirófano, radiología y planta de hospitalización)
  - Diagnóstico, manejo y seguimiento de la patología mamaria benigna con un nivel de supervisión 1
  - Diagnóstico, manejo y seguimiento de la patología mamaria maligna con un nivel de supervisión 2
  - Cirugía de la patología benigna de mama con un nivel de supervisión 1
  - Cirugía de la patología maligna de mama con un nivel de supervisión 2
- ONCOLOGIA GINECOLÓGICA
  - Rotación sistemática de 3 meses que se realiza en la Unidad de oncología ginecológica del Hospital de Girona "Dr. Josep Trueta"
    - Diagnóstico y seguimiento de los cánceres ginecológicos con un nivel de responsabilidad 2 (cáncer de vulva y vagina, cáncer de cérvix uterino, cáncer de cuerpo uterino y cáncer de ovario)
    - Primer ayudante en cirugía mayor de oncología ginecológica (mínimo de 10 procedimientos)
    - Bases de tratamiento radioterápico y médico oncológico del cáncer ginecológico
- DIAGNÓSTICO PRENATAL
  - Rotación que realizar en las consultas de ecografía de diagnóstico prenatal del Servicio de Ginecología y Obstetricia
  - Ecografía avanzada de primer trimestre con nivel de supervisión 1
  - Estudio doppler de la unidad fetoplacentaria y del sistema útero-ovárico con un nivel de supervisión 1
  - Técnicas invasivas de diagnóstico prenatal (amniocentesis y biopsias de corion) con nivel de supervisión 2

8. GUARDIAS. ESTRUCTURA DE LA GUARDIA Y NORMAS

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes tiene relación con su nivel de competencias y su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan **el grado de supervisión** que necesitan.

Nivel 3. Supervisión alta.

El/la residente tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero no experiencia. El/la residente observa y ayuda al especialista de plantilla que es quien hace la actividad o procedimiento

Nivel 2. Supervisión media

El/la residente tiene suficiente conocimiento, pero no la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. El/la residente hace la actividad o el procedimiento bajo supervisión directa* del especialista responsable

Nivel 1. Supervisión baja o a demanda

Las competencias adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa. El/la residente ejecuta y después informa al especialista responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

Nivel	supervisión	Autonomía
1	Supervisión a demanda	Actúa de manera independiente, excepto en situaciones puntuales
2	supervisión directa*	Sabe cómo actuar pero le falta experiencia para ser autónomo/a.
3	Realizado por el especialista	Sólo tiene conocimientos teóricos, puede observar y ayudar.

*Supervisión directa quiere decir que el especialista que está supervisando al residente conoce lo que hace, interviene cuando lo considera necesario y responde a sus consultas o demandas de intervención. La supervisión directa no implica necesariamente que el especialista esté de presencia física durante toda la actividad o procedimiento.

- Las actividades aprendidas en años anteriores mantienen el Nivel de Supervisión previo al inicio del siguiente año formativo, para ir disminuyendo al largo de este.
- Para las actividades de nueva realización se establece siempre el Nivel de Supervisión máxima al inicio de la rotación independientemente del año formativo.

Cuando un residente no alcanza las competencias necesarias para progresar en su formación no se puede disminuir el Nivel de Supervisión de la actividad en cuestión, habiéndose de notificar este hecho al tutor/a del/la residente, que podrá adaptar y redefinir los niveles de supervisión de la rotación hasta que compruebe que la progresión del/la residente garantice la calidad de la formación.

8.1. Estructura de la guardia y normas

Durante el primer semestre el residente no podrá indicar exploraciones complementarias sin consultarlo previamente con el médico adjunto. Tampoco podrá firmar altas.
Durante el segundo semestre el residente podrá indicar progresivamente exploraciones complementarias, pero no podrá firmar altas.

En ningún caso, durante los cuatro años de rotaciones, el residente podrá consultar a otra especialidad sin el conocimiento previo del adjunto de urgencias.

El residente durante su primer año deberá atender:

- Urgencias ginecológicas
- Urgencias obstétricas
- Partos normales
- Cesáreas como primer ayudante
- Intervenciones obstétricas y ginecológicas urgentes como ayudante

Horarios del residente durante la guardia

Incorporación a la guardia 08:00 h (a las 9.00 en fines de semana y festivos)
Durante la guardia el residente llevará el localizador (DECT) con el número 5030.

Turnos dentro de la guardia

Horario de comida: el médico residente irá a comer-cenar dentro del horario del comedor de personal. En el caso que haya actividad asistencial lo comentará con el adjunto responsable de la guardia y se turnaran para ir al comedor.

Horario nocturno: el médico residente será el que recibirá la primera llamada al DECT para valoración de urgencias obstétricas y/o ginecológicas. Decidirá según su grado de responsabilidad asignado si avisar al adjunto o a la comadrona de guardia para continuar o finalizar la asistencia al paciente.

8.2. Objetivos docentes de las guardias

Al final de su formación el residente debe estar capacitado para identificar y tratar la patología urgente de forma rápida, eficaz y segura respetando los deseos del paciente y en un entorno de atención integral tanto del mismo como persona como de éste en el seno de una organización sanitaria que abarca Atención Primaria, Especializada y Sociosanitaria.

8.3. Habilidades que adquirir:

- Realizar la entrevista clínica y conseguir una buena valoración global del paciente.
- Identificar el motivo de consulta y la evolución de la enfermedad actual enmarcándola en toda la historia del paciente.
- Realizar una exploración física correcta.
- Saber indicar las exploraciones complementarias con criterios de eficiencia costo-beneficio.
- Realizar una valoración rápida y ajustada de la gravedad del paciente.
- Dominar las técnicas más habituales en Urgencias.
- Saber interpretar de forma global los datos obtenidos con los puntos anteriores elaborando un juicio clínico y un diagnóstico de presunción.
- Plantear las posibles opciones terapéuticas.
- Desarrollar y aplicar un plan de actuación coherente, no solo con los datos clínicos sino con el contexto general del paciente, de su calidad de vida y de sus deseos o los de su familia.
- Saber establecer una relación empática con los familiares del paciente en una situación difícil.
- Realizar un curso clínico e informe asistencial correctos.

9. RESPONSABILIDAD PROGRESIVA

Durante el primer año de residencia se realiza especial énfasis en la adquisición de conocimientos para la identificación de la patología grave que exige una rápida respuesta, así como la orientación clínica y la puesta en marcha de los recursos adecuados.

Según el RD 183/2008 que regula la formación de los especialistas en formación:

"La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el residente esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Estos especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año"

Durante el segundo año el residente amplia la responsabilidad en los puntos anteriores, aunque la práctica totalidad de su actuación debe estar tutelada. Esto se traduce en que el médico adjunto debe ser consciente de qué problemas tienen los pacientes atendidos por el residente, bien preguntándole al mismo, a otros miembros del servicio o entrando en la historia de los pacientes.

El residente puede firmar altas, pero siempre debe comentar esta decisión con un médico adjunto. En caso de que este comentario no pueda hacerse con inmediatez previa al alta el residente podrá decidir ésta, pero comentará el caso con un médico adjunto de la forma más inmediata posible.

Durante el tercer año de residencia prácticamente ninguna actividad será tutelada directamente salvo a solicitud del propio residente. Ello no es óbice para que se mantenga una discreta supervisión de sus actividades por parte del médico adjunto responsable.

Durante el cuarto año el residente debe conseguir ser autónomo en las urgencias hospitalarias.

En cada periodo de formación el residente realizará un mínimo de actividades que le permitan asumir con eficacia y seguridad los distintos apartados del proceso clínico. No obstante, no puede ni debe asumir responsabilidades que estén por encima de sus capacidades, por ello se ha de considerar el nivel de supervisión exigible en cada caso. Cada Unidad Docente debe definir el nivel de Supervisión del residente en cada una de las rotaciones y especialmente para las actividades invasivas o de alta complejidad.

Tal como especifica el Real Decreto 183/2008, la supervisión del residente de primer año debe ser directa, por tanto, no podrá definirse para él un nivel de supervisión 1 en ninguna de las rotaciones.

10. NIVEL DE SUPERVISIÓN Y AÑO DE RESIDENCIA EN EL ÁMBITO DE URGENCIAS Y SALA DE PARTOS

1. Residente de primer año.

Durante el primer año el residente actuará bajo supervisión directa, es decir con un nivel de supervisión 2. Al finalizar ese año, el residente debe ser capaz de realizar, con el nivel de supervisión requerido, las siguientes actividades:

1.1 Actividades relacionadas con competencias comunes.

a) Nivel de supervisión 1.

- Establecer una relación con las pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía, información y confidencialidad.
- Desarrollar y aplicar técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrada en la paciente.
- Realizar una correcta historia clínica y exploración obstétrica.
- Realizar una correcta historia clínica y exploración ginecológica.
- Realizar un soporte vital básico.

b) Nivel de supervisión 2.

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

1.2 Actividades relacionadas con las urgencias.

a) Nivel de supervisión 1.

- Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica: de las hemorragias de la primera o la segunda mitad de la gestación; de la sospecha de dinámica uterina a término o pretérmino; de la sospecha de rotura de membranas; de la viabilidad embrionaria y el bienestar fetal.
- Diagnosticar el parto y sus condiciones.
- Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica: del prurito genital; del dolor abdómino-genital; de las amenorreas y metrorragias; de las molestias mamarias.
- Realizar correctamente informes de alta en las consultas de urgencias.

b) Nivel de supervisión 2.

- Realizar evacuaciones uterinas en abortos de primer trimestre.
- Identificar signos de alarma en gestantes y realizar la orientación terapéutica.
- Identificar signos de alarma ginecológicos y realizar la orientación terapéutica.

1.3 Actividades relacionadas con la asistencia al parto.

a) Nivel de supervisión 1.

- Realizar un correcto diagnóstico de parto, incluyendo la valoración de la pelvis, del cérvix, de la presentación y variedad fetal y del bienestar fetal.
- Valorar adecuadamente la progresión del parto.
- Controlar la dinámica uterina y diagnosticar sus anomalías.
- Realizar e interpretar las distintas técnicas de control del bienestar fetal.
- Identificar situaciones de emergencia materna o fetal en sala de partos.
- Asistir al parto vaginal espontáneo.
- Realizar una correcta protección de periné.
- Indicar, realizar y suturar una episiotomía.
- Asistir al alumbramiento.

- Revisar el canal de parto.
- Evaluar un sangrado vaginal durante el parto y puerperio inmediato.
- Reanimar recién nacidos normales

b) Nivel de supervisión 2.

- Identificar anomalías pélvicas.
- Identificar presentaciones anómalas.
- Tratar adecuadamente las disdinamias.
- Diagnosticar y reparar desgarros no complicados.
- Actuar como ayudante en cesáreas.
- Realizar una extracción manual de placenta.

c) Nivel de supervisión 3.

- Asistir a la realización de fórceps y ventosa obstétrica.

2. Residentes de segundo año.

A partir del segundo año el residente realizará las actividades con supervisión decreciente, a medida que se constate que ha adquirido la autonomía suficiente para hacerlo. En cada caso, deben ser el tutor del residente y el facultativo responsable de la rotación, los que determinen cuando el médico en formación ha alcanzado la capacidad para asumir actividades con nivel de supervisión 1.

Al finalizar el segundo año, el residente debe ser capaz de realizar, con el nivel de supervisión requerido, las siguientes actividades:

2.1 Actividades relacionadas con competencias comunes.

a) Nivel de supervisión 1.

- Realizar prescripciones razonadas de pruebas complementarias o tratamientos.
- Explicar el razonamiento clínico que le ha llevado a una decisión diagnóstica o terapéutica.
- Obtener un consentimiento informado valido.

b) Nivel de supervisión 2.

- Comunicar malas noticias.
- Explicar el razonamiento clínico que le lleva a tomar decisiones de ingreso, o mantenimiento de ingreso hospitalario.

2.2 Actividades relacionadas n la asistencia al parto.

a) Nivel de supervisión 1.

- Atender durante el parto a gestantes con nivel de riesgo I y II.
- Realizar un pronóstico de parto.
- Diagnosticar la inadecuada progresión del parto y sus causas.
- Tratar correctamente las disdinamias.
- Iniciar y controlar la progresión de inducciones a término.
- Diagnosticar la sospecha de pérdida del bienestar fetal y tomar la decisión terapéutica correcta.
- Indicar y realizar una extracción manual de placenta.
- Aplicación y extracción de recién nacidos con fórceps en IV plano.
- Diagnosticar y tratar precozmente las hemorragias del alumbramiento y del puerperio inmediato.

b) Nivel de supervisión 2.

- Asistir al parto vaginal en feto pretérmino.
- Aplicación y extracción de recién nacidos con fórceps o ventosas en variedades anteriores en III plano.
- Asistir a partos gemelares a término.
- Asistir a la distocia de hombros.
- Asistir al parto en presentación podálica.
- Realización de cesáreas no urgentes ni complicadas.
- Actuar como ayudante en cesáreas urgentes o complicadas.

2.3 Actividades relacionadas con urgencias.

a) Nivel de supervisión 1.

- Realizar evacuaciones uterinas en abortos de primer trimestre.
- Diagnosticar y tratar el aborto séptico.
- Diagnosticar la gestación ectópica.
- Diagnosticar correctamente la patología urgente durante la gestación: Amenaza de parto y rotura prematuros de membranas; Hemorragia de la segunda mitad de la gestación; Preeclampsia y eclampsia.
- Identificar otros signos de alarma en una gestante y orientarlos correctamente.

b) Nivel de supervisión 2.

- Establecer el tratamiento inicial de la patología urgente durante la gestación.

3. Residentes de tercer año.

Al finalizar el tercer año, el residente debe ser capaz de realizar, con el nivel de supervisión requerido, las siguientes actividades:

3.1 Actividades relacionadas con competencias comunes.

a) Nivel de supervisión 1.

- Comunicar malas noticias.
- Supervisar a residentes de 1.er año.

b) Nivel de supervisión 2.

- Comunicar en situaciones difíciles (pacientes y/o familiares en situaciones emocionales poco controladas).

3.2 Actividades relacionadas con la asistencia al parto.

a) Nivel de supervisión 1.

- Atención durante el parto a gestantes de alto riesgo materno o fetal.
- Asistir el parto de fetos pretérmino.
- Aplicación y extracción de recién nacidos con fórceps o ventosas en variedades anteriores en III plano.
- Cesáreas iterativas.
- Cesáreas no urgentes ni complicadas.

b) Nivel de supervisión 2.

- Asistir a partos gemelares pretérmino.
- Aplicación y extracción de recién nacidos con fórceps en presentaciones transversas y posteriores.
- Asistencia a partos de nalgas vaginales no complicados.
- Cesáreas iterativas y urgentes.
- Ayudante en suturas de grandes desgarros vaginales.
- Ayudante en histerectomías urgentes.
- Supervisión de residentes de primero y segundo año.

3.8 Actividades relacionadas con las urgencias.

a) Nivel de supervisión 1.

- Supervisión de casos de riesgo según protocolos (preeclampsias, placentas previas, amenazas de parto prematuro, etc.).
- Realizar legrados post parto.
- Asistir a interrupciones legales de embarazo (voluntaria).
- Quistes de ovario torsionados, sin otras complicaciones quirúrgicas.
- Desbridamientos de abscesos mamarios.
- Laparotomías y laparoscopias exploradoras.

b) Nivel de supervisión 2.

- Realizar versión externa en fetos en presentación podálica (si la técnica se realiza en el servicio)
- Tratamiento de embarazos ectópicos por laparotomía o laparoscopia.

4 Residentes de cuarto año.

Al finalizar el cuarto año, el residente debe ser capaz de realizar, con el nivel de supervisión requerido, las siguientes actividades

4.1 Actividades relacionadas con competencias comunes.

a) Nivel de supervisión 1.

- Comunicar con pacientes en situaciones emocionales inestables.
- Supervisar a los residentes de 1.º y 2.º año.

4.2 Actividades relacionadas con la asistencia al parto.

a) Nivel de supervisión 1.

- Supervisar y coordinar a los demás residentes de la guardia.
- Asistir a partos gemelares pretérmino.
- Asistir a distocias de hombros.
- Diagnosticar y tratar la rotura uterina.
- Realizar cesáreas complicadas y urgentes.
- Suturar dehiscencias de cesáreas anteriores.
- Reparar desgarros de periné complicados.

b) Nivel de supervisión 2.

- Atender a pacientes en situación de emergencia vital (shock de cualquier etiología).
- Diagnosticar y tratar la inversión uterina.
- Realizar la histerectomía posparto.

4.3 Actividades relacionadas con las urgencias.

a) Nivel de supervisión 1.

- Realizar laparoscopias diagnósticas.
- Indicar y realizar laparotomías exploradoras.
- Realizar la cirugía de urgencias en anejos con procesos adherenciales y infecciosos.

b) Nivel de supervisión 2.

- riesgo vital.
- Solucionar ectópicos accidentados por laparoscopia.
- Tratar eventraciones y dehiscencias quirúrgicas.

Atención continuada/guardias

Las guardias tienen carácter formativo y se realizarán durante todos los años de formación.

Durante las rotaciones, los residentes de Obstetricia y Ginecología realizarán guardias en las mismas condiciones que el servicio que los acoja y en su caso, en urgencia hospitalaria.

Se recomienda que el número de guardias sea entre 4 y 5 mensuales.

10. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

Durante la residencia el residente tiene la obligación de asistir a todas las sesiones que se realicen en su servicio, así como a todas las sesiones generales del hospital dirigidas a residentes. Puede asistir voluntariamente a sesiones organizadas por otros servicios que sean de su interés o aconsejables por su tutor. Además de la asistencia ha de participar en los debates y discusiones que se generen y ha de presentar progresivamente sesiones clínicas y bibliográficas de todos los tipos según le indique su tutor

La Unidad Docente organiza una sesión semanal cada lunes (teórica o bibliográfica o de casos clínicos) dirigida a todos los residentes de la entidad.

El Servicio de Ginecología y Obstetricia organiza las siguientes sesiones:

- **Sesión clínica prequirúrgica**: cada miércoles de 8 a 9 de la mañana. Revisión de los historiales y procedimientos preoperatorios de las pacientes programadas para intervenciones quirúrgicas para la semana sucesiva. Esta sesión la prepara el/la residente de 2º año, excepto en su ausencia que lo hace el/la de 3º año.

- **Comité de mama y oncológico de ginecología**: reunión semanal cada lunes de 15 a 16h multidisciplinar (ginecología, radiología, anatomía patológica y oncología médica y radioterápica, enfermería de mama y psico-oncología) donde se comentan los nuevos diagnósticos de cáncer de mama y ginecológico para consensuar estrategias terapéuticas y se cierran los casos clínicos tras la aplicación del tratamiento. Esta reunión la preparan los adjuntos de la Unidad de mama y el/la residente que rote por patología de mama. Todos los residentes asisten y participan en los debates y discusiones.

- **Sesión general del servicio y del Programa de Asistencia a la Salud Reproductiva y Sexual (ASSIR):** reunión semanal cada martes de 14 a 15 horas. Sesiones docentes y formativas sobre temas teóricos, protocolos asistenciales o procedimientos organizativos a las que asiste todo el personal del servicio (adjuntos, residentes, comadronas y enfermería). Calendario teórico en relación al programa teórico de la especialidad. Los temas los prepara cualquier miembro del equipo y los residentes han de preparar dos temas al año como ponencia y han de asistir al resto de las sesiones participando en las discusiones y debates.

- **Sesión Perinatal**: sesión mensual, cada primer jueves de mes de 8 a 9 de la mañana. Reunión entre los servicios de Obstetricia y Pediatría donde se comenta la previsión de casos de riesgo perinatal con parto probable para el mes siguiente y los casos perinatales de interés del mes anterior. Preparada por un adjunto de la Unidad de diagnóstico prenatal y alto riesgo y por otro adjunto de pediatría-perinatología. Asisten todos los adjuntos y residentes que participan en los comentarios. El residente que rota por alto riesgo y diagnóstico prenatal participa en la preparación y presentación de los casos clínicos.

- **Sesión bibliográfica**: mensual cada segundo jueves de mes de 8 a 9 de la mañana. Participan adjuntos y residentes del Servicio y está preparada por los residentes bajo supervisión directa del tutor de residentes que recomienda y/o supervisa los artículos a presentar o los temas sobre los que buscar bibliografía.

- **Sesión de casos clínicos**: mensual cada tercer jueves de mes de 8 a 9 de la mañana. Participan adjuntos y residentes del Servicio y está preparada por los residentes bajo supervisión directa del tutor de residentes que recomienda y/o supervisa los casos a presentar.

- **Sesión de protocolos y esquemas terapéuticos**: mensual cada cuarto jueves de mes de 8 a 9 de la mañana. Participan adjuntos y residentes del servicio y está preparada por los residentes bajo supervisión directa del tutor de residentes que recomienda y/o supervisa los protocolos a revisar.

- **Sesión de Residentes**: semanal cada lunes de 14 a 15 h. Participan los residentes de las diferentes especialidades y la preparan ellos. Cada residente prepara una o dos sesiones al año según calendario

Comité de esterilidad: sesión semanal cada lunes de 15 a 17 h donde participan los adjuntos de la Unidad de esterilidad y reproducción asistida y residentes durante su rotación en esta Unidad. Se comentan los casos clínicos en curso de técnicas de reproducción asistida y se revisan los protocolos. Los residentes durante la rotación por esterilidad participan activamente

11.ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN DEL CENTRO

11. 1. Formación de acogida

Actividad	Especialidad
Presentación de la UDM Obstetricia y Ginecología Programa de la especialidad	Obstetricia y Ginecología
Despedida y acogida de residentes	Todas las especialidades
Formación en prevención de riesgos laborales	Todas las especialidades
Sesión sobre derechos y deberes de los residentes	Todas las especialidades
Procedimientos de investigación	Todas las especialidades
Ley orgánica de protección de datos, herramientas de información	Todas las especialidades
Realizar la residencia en Hospital de Palamós-Serveis de Salut Integrats Baix Empordà	Todas las especialidades
ClinicalKey, Minerva y otras herramientas de uso cotidiano	Todas las especialidades
Unidad de Atención al ciudadano: derechos y deberes de los usuarios	Todas las especialidades
Presentación Servicio de Urgencias: circuitos y derivaciones	Todas las especialidades
Aplicaciones informáticas internas Historia Clínica Informatizada	Todas las especialidades
Taller prescripción de farmacia y SIRE	Todas las especialidades
MBE: herramientas de bolsillo	Todas las especialidades

11.2. Formación transversal

CURS	ANY DE RESIDÊNCIA				
	MFiC	IFiC	GiO	LLIR	MI
Protecció Radiològica (R1) -curs extern-	R1	R1	R1	R1	R1
Curs d'RCP	R1	R1	R1	R1	R1
Curs d'RCP	R2		R2		R2
Curs d'RCP	R3	R2	R3	R2	R3
Curs d'RCP (es farà als respectius CAP)	R4				
Curs cerca bibliogràfica	R1	R1	R1	R1	R1
ABP Atenció Familiar	R3-R4				
Curs elaboració d'un protocol de recerca	R2	R1	R2		R2

Curs creació bases de dades en excel, calc i REDCAP	R2	R1	R2		R2
Curs d'anàlisis de dades i comunicació de resultats	R3/R4	R2	R3/R4		R3/R4
Curs ecografia I. Nivell bàsic	R1				R1
Curs ecografia II. Nivell avançat	R3				R3
Taller ecografia articular	R3				R3
Bioètica (pendent plataforma Subdirecció)	R4	R2	R4	R2	R4
Entrevista clínica: interculturalitat	R1-R2	R1-R2	R1-R2	R1-R2	R1-R2
Taller de qualitat	R1-R2	R1-R2	R1-R2	R1-R2	R1-R2
Taller de cirurgia menor	R3-R4				
Entrevista Clínica: situacions difícils (5 h): 4 formació+1 simulació	R3-R4	R1-R2	R3-R4	R1-R2	R3-R4

Entrevista Clínica: com donar males notícies (teoria i simulació)	R3-R4	R1-R2	R3-R4	R1-R2	R3-R4

Gestió del dol	R3-R4	R1-R2	R3-R4	R1-R2	R3-R4

Violència de gènere	R3	R1	R3	R1	R3

11. 3. Formación en seguridad del paciente

Especialidad	Nuevo sistema de notificación EA (TPSC Cloud)	Seguridad en las transfusiones	Higiene de manos	Infección relacionada con la asistencia	Seguridad en la administración de fármacos	Listado de verificación quirúrgica (presencial)	Manejo del dolor
	R1 / E1	R3 / E2	R2 / E1	R2 / E1	R3 / E2	R1 / E1	R4 / E2
MIR GINOBS	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio

12. OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS. CURSOS Y CONGRESOS DE LA ESPECIALIDAD

Además de la formación transversal, también es obligatoria la asistencia a los siguientes cursos (financiados por la unidad docente):

- Curso de Formación Continuada de la Sociedad Catalana de Obstetricia y Ginecología:
  - Organizado por la *"Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears"*
  - Desarrollado cada año académico de septiembre a Junio (R1, R2 y R3)
  - Sesiones-debates quincenales teóricas de 2 horas de duración (20a 22h) martes alternos a la Sede de la "ACCMM" en Barcelona.
- Cursos para Residentes organizados por la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia):
  - Curso de Tocurgia para R1
  - Curso de Perinatologia para R2
  - Curso de Ginecología Oncológica para nuevos Ginecólogos
- Cursos de Ecografía Obstétrica organizados por Aula Vall d'Hebron
  - Ecografía obstétrica básica
  - Ecografía obstétrica avanzada
  - Estados hipertensivos del Embarazo
- Cursos de la Fundación de Medicina Fetal
  - Ecografía de primer trimestre.
- Cursos de endoscopia ginecológica para residentes (Escuela de endoscopia ginecológica de Igualada)

- Curso básico R1-R2
- Curso avanzado R3-R4

- Congresos de la especialidad de ámbito autonómico, nacional o Internacional que según el tutor o colaboradores docentes sean de interés para el residente en cada rotación o a los que aporte material científico.
  - Se financiará la asistencia a los congresos donde el residente presente alguna comunicación oral o póster como primer autor
  - Se recomienda la asistencia a un congreso regional durante el segundo año de residencia, a un nacional durante el tercero y a uno internacional durante el cuarto año
  - Congresos recomendados
    - "Jornada Catalana de Diagnòstic prenatal"
    - Congreso de la Sociedad Española de Ginecología y obstetricia
    - Congreso de la Sociedad Española de Senología y patología de mama
    - Congreso de la Asociación española de Patología Cervical y colposcopia

13. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Líneas de Investigación del Servicio

- Asistencia Obstétrica a Inmigrantes
- Localización Ganglio centinela con trazador Magnético
- Aplicaciones Informáticas de Historia clínica para Gestión de la información sanitaria
- Infecciones de Transmisión Sexual

Objetivos de investigación lo largo de la residencia

- **Participar en 4 posters o comunicaciones** a congresos autonómicos, nacionales y/o internacionales.

- **Elaborar y presentar un proyecto de investigación, llevarlo a cabo y presentar sus resultados.**

- **Participar en dos publicaciones como colaborador y en una como primer autor.**

Proyecto de Investigación

A lo largo de su formación el residente debe realizar un proyecto de investigación individual, participando en todas sus fases: idea, búsqueda bibliográfica, elaboración del protocolo, revisión y recogida de datos, interpretación y discusión de resultados. Simultáneamente, puede participar en otros estudios, con diferentes grados de implicación.

El objetivo de este apartado es establecer en las unidades docentes de SSIBE una dinámica de trabajo en el ámbito de investigación biomédica, para alcanzar los objetivos establecidos por año de residencia y sacar el máximo provecho profesional.

Cursos de metodología y objetivos por año de residencia

La formación en metodología de la investigación y las actividades prácticas de esta área se desarrollan de acuerdo con lo que establece el documento marco de la UUDD de Hospital de Palamós-SSIBE Procediment de recerca biomèdica Unitats Docents.

Procedimiento

El residente mantendrá reuniones periódicas con su tutor (orientación clínica) y técnico de salud (orientación metodológica). Las reuniones con el técnico de salud serán grupales y/o individuales desarrollándose de manera paralela a la formación en Investigación y metodología científica
Reuniones de soporte metodológico con el técnico de salud y la coordinadora de la unidad de investigación i innovación

Se realizarán las reuniones necesarias durante el proceso de elaboración del trabajo de investigación.

Tema del trabajo de investigación

El residente, con la supervisión de su tutor, se reunirá con el técnico de salud con propuestas de posibles temas de estudio por los diferentes formatos de comunicación. Se evaluará el interés y la factibilidad.

Preferentemente, se considerarán estudios iniciados por otros residentes / tutores o sobre líneas prioritarias de investigación en la entidad.

Elaboración del protocolo de investigación

Para elaborar el protocolo de investigación se descargará el documento "Elaboración y presentación de un proyecto de investigación" del gestor documental de la Intranet

Presentación al Comité de Investigación

El técnico de salud revisará el protocolo del estudio. Cuando se disponga de la versión definitiva, el residente lo presentará al Comité de Investigación. Su calendario de reuniones se puede consultar en el enlace "Comité de Investigación" de la Intranet de la Entidad.

14. RECURSOS BIBLIOGRÀFICOS

En la entidad se tiene acceso a través de la Red informática a

- Solicitud de artículos a través de formulario en Intranet
- Uptodate
- Clinical Key

15. ORGANIZACIÓN DE LA TUTORÍA

Al iniciar la residencia el tutor y los residentes tienen una primera reunión de bienvenida al servicio donde se les presenta al Servicio y se les entrega la documentación necesaria:

- Programa de la especialidad
- Itinerario formativo tipo
- Normativa de urgencias y sala de partos
- Calendario de rotaciones
- Protocolos específicos de la primera rotación
- Documentación de supervisión y evaluación

Se programarán un mínimo de 4 tutorías al año de supervisión y "feed-back". En estas tutorías se analizarán las rotaciones en curso y el desarrollo del itinerario formativo. Se establecerán objetivos docentes y se identificarán los "puntos fuertes" y "Aspectos a Mejorar" del residente en su proceso formativo. Se establecerá un "Plan de mejora" para desarrollar los "los aspectos a mejorar " y se buscarán los recursos de la Unidad Docente para la consecución de los objetivos.

Además, el residente o el tutor podrán concertar cuántas reuniones de tutoría espontáneas se necesiten para tratar sobre problemas o dudas puntuales.

En estas reuniones se utilizarán los modelos de "entrevista Tutor-Residente" que se encuentran en el aplicativo de gestión docente “Minerva”.

Al final de cada año de residencia después de la evaluación anual el tutor tendrá una Tutoría con el residente para informar sobre el resultado de la evaluación y las opciones de mejora, así como la adecuación del Itinerario Formativo Personalizado para cada residente.