

PLAN DE FORMACIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “VIRGEN MACARENA”

PLAN FORMATIVO TIPO DE LA UGC DE DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. HOSPITAL UNIVRESITARIO “VIRGEN MACARENA” SEVILLA

En la actualidad la UGC/Servicio de Obstetricia y Ginecología contribuye a la formación de:

-FORMACIÓN PREGRADO:

+ Licenciatura de Medicina y Cirugía: Alumnos de cuarto curso matriculados en la asignatura troncal de Obstetricia y Ginecología, tanto en su vertiente teórica, como en la práctica. Impartiendo un total por alumno de 60 horas de formación teórica y 120 horas de formación práctica. Se incluyen alumnos matriculados en la Facultad de Medicina y de los Programas de intercambio ERASMUS, SOCRATES y de diferentes convenios nacionales e internacionales.

+ Diplomatura de Enfermería.

+ Alumnos de los convenios de formación de Auxiliares de Enfermería

+ Estancias de alumnos de 4º y 6º de Medicina de Universidades europeas no matriculados en Obstetricia y Ginecología que forman parte de convenios internacionales.

-FORMACIÓN POSTGRADO:

+16 MIR de Obstetricia y Ginecología (4 por cada año de residencia), asignados a nuestra Unidad permanentemente.

+ Rotación de los MIR de Medicina de Familia, de los MIR de Oncología y de los MIR de Medicina Legal y Forense

+ Especialistas en Obstetricia y Ginecología nacionales y extranjeros que solicitan, a través de esa Comisión de Docencia, realizar períodos de formación específicos en técnicas y procedimientos concretos.

ITINERARIO DOCENTE DE LOS MIR DE PRIMER AÑO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

1.- Rotaciones

Las rotaciones que realizará el MIR de primer año de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, acordes con el programa oficial de la Especialidad, serán las siguientes:

Área de Rotación	Duración	Observaciones
Consulta de Medicina Familiar y Comunitaria en Centro de Salud del Área Sanitaria	2 meses	Objetivos definidos por la Comisión de docencia del Centro para todos los MIR 1 del Hospital
Consulta de control de embarazo de bajo riesgo y de planificación familiar en Centro de Salud del Área Sanitaria	4 meses	
Hospitalización de puerperio normal y patológico	4 meses	
Consulta de Ginecología General	1-2 meses	
Urgencias de Obstetricia y Ginecología		En el contexto de las guardias de presencia física
Cirugía Programada		La establecida en el plan general de formación quirúrgica de los MIR adscritos al Servicio.

2. -Definición teórica de los niveles de Autonomía y de Responsabilidad establecidos por el Programa Oficial de la Especialidad de Obstetricia y Ginecología

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y experiencia. Por ello deben considerarse 3 **niveles de autonomía**:

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

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 responsabilidad**.

Nivel 1 Son actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de tutorización directa. El residente hace y luego informa.

Nivel 2 Son actividades realizadas directamente por el residente bajo la supervisión del tutor o de un facultativo responsable.

Nivel 3 Son actividades realizar por los especialistas y observadas o asistidas por el médico residente

Tal como especifica en 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 responsabilidad 1 en ninguna de las rotaciones.

3.- Objetivos de las rotaciones del primer año.

Al finalizar el primer año, el médico residente debe ser capaz de realizar, con el nivel de autonomía requerido, las siguientes actividades:

3.1. Competencias Comunes:

Nivel de autonomía 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 una entrevista clínica completa.
- Diseñar y realizar una estrategia de búsqueda bibliográfica
- Interpretar correctamente los niveles de evidencia y grados de recomendación de la literatura médica
- Realizar un soporte vital básico
- Gestionar adecuadamente el propio tiempo
- Presentar una sesión clínica

Nivel de autonomía 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.

3.2. Competencias de Habilidades

3.2.1. Embarazo Normal o de Bajo Riesgo

Nivel de autonomía 1

- Realizar una visita obstétrica correcta en cualquier mes de la gestación, siguiendo los criterios del **Proceso Asistencial Embarazo, Parto y Puerperio** e incluyendo:
 - Recogida de información y exploración obstétrica completa
 - Indicación e interpretación de pruebas complementarias.
 - Transmisión de información comprensible a la gestante y recomendaciones para el cuidado del embarazo
 - Tratamiento de las posibles molestias acompañantes.
- Indicar los cribados de cromosopatías, de infecciones y otras enfermedades maternas con repercusión fetal, recomendados durante la gestación.
- Indicar las profilaxis recomendadas durante la gestación.
- Realizar una ecografía correcta para: diagnóstico de gestación, del nº de embriones, determinación de viabilidad embrionaria, biometrías embrionaria y fetales, estática fetal, localización placentaria
- Indicar, realizar e interpretar correctamente test no estresantes.
- Indicar, realizar e interpretar correctamente amnioscopias.
- Identificar el nivel de riesgo de la gestación y derivar la atención cuando sea necesario.
- Promover la lactancia materna

Nivel de autonomía 2

- Indicar, realizar e interpretar las siguientes exploraciones ecográficas: diagnóstico de corionicidad y amniocidad en la gestación gemelar, estudio morfológico fetal, medición de longitud cervical por vía vaginal, evaluación del índice del líquido amniótico (ILA)
- Indicar, realizar e interpretar correctamente test estresantes

3.2.2. PuerperioNivel de autonomía 1

- Realizar una correcta exploración en el puerperio, tras parto vaginal o cesárea y prescribir los cuidados adecuados
- Hacer una correcta estimulación o inhibición de la lactancia
- Tratar el dolor puerperal
- Hacer el diagnóstico diferencial de la fiebre puerperal
- Diagnosticar y tratar infecciones urinarias, endometritis, mastitis e infecciones de la herida quirúrgica
- Diagnosticar y tratar la anemia postparto
- Identificar problemas respiratorios y cardíacos agudos
- Dar la información adecuada sobre: lactancia, cuidados del periné o la cicatriz de cesárea, control posterior al alta, causas de consulta a urgencias y orientación sobre planificación familiar
- Redactar correctamente los informes de alta hospitalaria.

Nivel de autonomía 2

- Atender a puérperas con enfermedades asociadas.
- Atender a puérperas con complicaciones graves durante el parto.

3.2.3. UrgenciasNivel de autonomía 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 abdomino genital
 - de las amenorreas y metrorragias
 - de las molestias mamarias
- Realizar correctamente informes de ALTA de las consultas de urgencias

Nivel de autonomía 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

3.2.4 Cirugía Programada

El residente debe actuar como primer ayudante en intervenciones menores y como segundo ayudante en intervenciones mayores.

Nivel de autonomía 1

- Comprobar los protocolos prequirúrgicos
- Describir la patología, la indicación quirúrgica y la técnica operatoria
- Realizar una correcta preparación personal para la cirugía. Vestido y asepsia.
- Preparar el campo quirúrgico.
- Identificar el instrumental habitual en cirugía ginecológica y sus indicaciones
- Reconocer y describir las estructuras anatómicas
- Utilizar los instrumentos y el material de campo de manera correcta
- Prescribir el tratamiento post-operatorio incluidas las pautas de analgesia
- Solicitar un informe anatomopatológico

Nivel de autonomía 2

- Abrir y cerrar pared abdominal
- Realizar el informe quirúrgico en patología no oncológica
- Informar a los familiares en patología no oncológica

3.2.5. Asistencia al Parto

Nivel de autonomía 1

- Realizar un correcto diagnóstico de parto, incluyendo la valoración de la pelvis, del cervix, de la estática (situación, presentación, posición, variedad y actitud) 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 el área de dilatación o en el paritorio.
- 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

Nivel de autonomía 2

- Identificar anomalías pélvicas
- Identificar presentaciones anómalas
- Tratar adecuadamente las disdinamias
- Diagnosticar y reparar desgarros no complicados
- Actuar como ayudante en cesáreas
- Asistir a la realización de fórceps y ventosa obstétrica
- Realizar una extracción manual de placenta

3.2.6. Ginecología General

Nivel de autonomía 1

- Hacer una entrevista ginecológica correcta, incluyendo anamnesis, exploración, orientación diagnóstica y terapéutica e información a la paciente.
- Solicitar las pruebas diagnósticas adecuadas a cada proceso e interpretar los resultados
- Localizar mediante ecografía abdominal y/o vaginal los genitales internos, identificar la morfología normal y medirlos.
- Ofrecer una información adecuada a las pacientes y sus familiares

Nivel de autonomía 2

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

3.2.7. Anticoncepción

Nivel de autonomía 1

- Realizar un consejo contraceptivo correcto (femenino y masculino):
 - En la población general
 - En mujeres con patología asociada
 - En mujeres legalmente no autónomas
- Identificar factores de riesgo y contraindicaciones para el uso de cada contraceptivo.
- Informar de manera comprensible sobre los métodos naturales y de barrera
- Prescribir contraceptivos hormonales y dar una información correcta sobre los mismos
- Realizar una contracepción de emergencia
- Identificar las complicaciones de la contracepción y tratarlas
- Informar y orientar a la mujer que lo solicite sobre la interrupción voluntaria del embarazo.

Nivel de autonomía 2

- Colocar y retirar dispositivos intrauterinos
- Colocar y retirar implantes subcutáneos

3.2.3 Competencias de Conocimientos

Al final del primer año de residencia el Médico debe de haber adquirido los siguientes conocimientos en el nivel que se especifica en el siguiente cuadro:

CONOCIMIENTOS GENERALES		
	Básico	Avanzado
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	
Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en las decisiones sobre salud reproductiva.	MIR 1	
Metodología de análisis bioético.	MIR 1	
Estatus ontológico del preembrión y del feto anencéfalo.		MIR 1
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	
2.-LEGISLACIÓN SANITARIA.		
Ley General de Sanidad.	MIR 1	
Legislación sanitaria específica de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación.	MIR 1	
Plan de salud de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación.	MIR 1	
Legislación sobre la autonomía del paciente y la documentación clínica. El consentimiento informado.	MIR 1	
Asistencia a mujeres víctimas de malos tratos y abusos sexuales.	MIR 1	
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	
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	
4.-MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA (MBE).		
Bases de datos de interés sanitario y de acceso por Internet.	MIR 1	
Tipos de publicaciones: editoriales, consensos, revisiones, artículos originales.	MIR 1	
Niveles de evidencia y grados de recomendación.	MIR 1	
Lectura crítica de guías, protocolos y vías clínicas.	MIR 2	
5.-METODOLOGÍA CIENTÍFICA.		
Etapas de un proyecto de investigación. Tipos de estudio.	MIR 1	
Elección de población y muestra.	MIR 1	
Estadística descriptiva.	MIR 1	
Estadística inferencial.	MIR 1	
Comparación de proporciones y medias.	MIR 1	
6.-ANAMNESIS, EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
Aspectos específicos de la anamnesis en Obstetricia y Ginecología.		MIR1
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	
6.3.-Ecografía.		
Principios físicos sobre ultrasonidos: atenuación, absorción, reflexión, velocidad del sonido.	MIR 1	

Efectos tisulares de los ultrasonidos: efectos biológicos térmicos y no térmicos.	MIR 1	
Principios técnicos sobre ultrasonidos y equipamiento:		
* Instrumentación de eco pulsado, sondas lineales, convexa, sectorial, transvaginal y rectal.	MIR 1	
* Ecografía Doppler: continuo, pulsado, mapa color, power Doppler.	MIR 1	
* Adquisición de la imagen.	MIR 1	
* Procesado de la señal: escala de grises, compensación temporal, rango dinámico, foco dinámico, digitalización, ganancia.	MIR 1	
* Artefactos: interpretación y evitado: reverberación, sombras acústicas, realces, etc.	MIR 1	
* Sistemas de medidas: linear, elipsoide. Áreas y volúmenes.	MIR 1	
* Sistemas de medida Doppler: flujos, velocidades, índices de velocidad, análisis de la onda espectral.	MIR 1	
* Almacenado y análisis de las imágenes.	MIR 1	
7.-GESTION CLINICA Y SALUD PÚBLICA.		
El modelo sanitario en España y sus comunidades autónomas.	MIR 1	
Aspectos básicos de la gestión clínica: eficacia, eficiencia, efectividad, grupos relacionados de diagnóstico, case-mix, valores atípicos, etc.	MIR 1	
Elementos que componen la variabilidad en la práctica clínica.	MIR 1	
Gestión por procesos asistenciales integrados.	MIR 1	
Factores epidemiológicos que influyen en la salud reproductiva de la mujer.	MIR 1	
8.-IDIOMAS.		
8.1.-Inglés.		
-Leído.	MIR 1	
-Hablado.	MIR 1	
9.-COMUNICACIÓN.		
Componentes de la comunicación efectivos verbales y no verbales.	MIR 1	
CONOCIMIENTOS EN EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL Y PATOLÓGICO.		
	Básico	Avanzado
1.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL.		
Anatomía e histología de la placenta, membranas y cordón umbilical.	MIR1	
Fisiología de la Unidad Feto-Placentaria.	MIR1	
Inmunología de la Gestación.	MIR1	
Fisiología del Líquido Amniótico y su utilidad clínica.	MIR1	
Adaptación materna a la gestación	MIR1	
Diagnóstico clínico, biológico, inmunológico y ecográfico de la gestación.	MIR1	
Medidas preventivas preconcepcionales y durante la gestación.	MIR1	
Control médico de la gestación normal como proceso asistencial integrado.	MIR1	
Cribado de alteraciones cromosómicas.	MIR1	
Concepto de parto no intervenido.	MIR1	
Dirección médica del parto.	MIR 1	
Analgesia obstétrica: tipos, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios y complicaciones.	MIR1	
Conocer los diferentes desgarros del canal blando del parto y del periné.	MIR1	

Fisiología del puerperio. Modificaciones del organismo materno. Lactancia materna.	MIR1	
Clínica y asistencia del puerperio.	MIR1	
Farmacología del embarazo, del parto y del puerperio.	MIR1	
Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en el embarazo, parto y puerperio.	MIR1	
Legislación relacionada con los derechos y deberes de los usuarios en relación con el embarazo, parto y puerperio. Cartera de Servicios.	MIR1	
Aspectos bioéticos relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio.	MIR1	
2.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO PATOLÓGICO		
Concepto de embarazo de alto riesgo, identificación, niveles asistenciales y atención general	MIR1	
2.1.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial, complicaciones, tratamiento y prevención de las alteraciones del embarazo:		
Aborto espontáneo.	MIR 1	
Embarazo ectópico.	MIR 1	
Hiperemesis gravídica.	MIR 1	
Enfermedad trofoblástica.	MIR 1	
Anomalías congénitas.	MIR 1	
Principios de teratología. Agentes teratógenos.	MIR 1	
Polihidramnios, oligohidramnios y otras alteraciones del amnios.	MIR 1	
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	
Crecimiento intrauterino restringido.	MIR 1	
Aloinmunización y enfermedad hemolítica perinatal.	MIR 1	
Gestación cronológicamente prolongada.	MIR 1	
Estados hipertensivos del embarazo.	MIR 1	
Diabetes gestacional.	MIR 1	
Muerte fetal intraútero.	MIR 1	
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	
Enfermedades respiratorias.	MIR 1	
Enfermedad tromboembólica.	MIR 1	
Enfermedades renales y urológicas.	MIR 1	
Enfermedades digestivas.	MIR 1	
Enfermedades hematológicas.	MIR 1	
Diabetes pregestacional.	MIR 1	
Otras enfermedades endocrinas y metabólicas incluidas la obesidad.	MIR 1	
Enfermedades del tejido conectivo y síndrome antifosfolípido.	MIR 1	
Enfermedades neurológicas.	MIR 1	
Enfermedades psiquiátricas y adicciones.	MIR 1	
Enfermedades de la piel.	MIR 1	
Anomalías del aparato locomotor.	MIR 1	
Neoplasias malignas.	MIR 1	
Enfermedades infecciosas.	MIR 1	

2.3.-Embarazo en situaciones especiales.		
Embarazo en la adolescencia y en edad avanzada.	MIR 1	
Embarazo no suficientemente controlado.	MIR 1	
Bases del consejo genético y reproductivo.	MIR 1	
Administración de fármacos y radiaciones ionizantes durante el embarazo.	MIR 1	
Indicaciones, métodos y complicaciones de la maduración cervical y la inducción del parto.	MIR 1	
Control del parto en gestantes con patología gestacional.	MIR 1	
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	
Alteraciones de la dinámica uterina durante el parto y su tratamiento.	MIR 1	
Parto en presentaciones cefálicas deflexionadas y posiciones occipitoposteriores.	MIR 1	
Parto en presentación de nalgas.	MIR 1	
Parto gemelar y múltiple.	MIR 1	
Diagnóstico y tratamiento del parto detenido.	MIR 1	
Distocia de hombros.	MIR 1	
Rotura uterina.	MIR 1	
Parto instrumental y cesárea. Indicaciones, técnica, y complicaciones.	MIR 1	
Enfermedades y lesiones del recién nacido relacionadas con el trabajo de parto.	MIR 1	
Implicaciones de la gestación y el trabajo de parto en la patología del suelo pélvico.	MIR 1	
2.4.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de:		
La hemorragia del postparto inmediato, puerperal precoz y tardío.	MIR 1	
Los diferentes tipos de infección puerperal.	MIR 1	
La patología tromboembólica puerperal.	MIR 1	
Patología de la lactancia.	MIR 1	
Control del puerperio en mujeres con patología coincidente con la gestación.	MIR 1	
3.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
La exploración en la mujer embarazada.	MIR 1	
Exploración del estado fetal.	MIR 1	
Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación.	MIR 1	
Métodos de control del crecimiento fetal durante la gestación.	MIR 1	
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	
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	
Biometría embrio-fetal: longitud cráneo-caudal (CRL).	MIR 1	
Determinación de viabilidad fetal.	MIR 1	
Estudio ecográfico y bioquímico de la gestación ectópica.	MIR 1	
Fundamentos de la medición cervical en relación con la amenaza de parto pretérmino.	MIR 1	

Diagnóstico de la patología uterina y anexial en la gestación precoz.	MIR 1	
4.2.-Valoración del líquido amniótico y placenta.		
Estimación del volumen de líquido amniótico: subjetivo, bolsillo mayor, índice de líquido amniótico.	MIR 1	
Valoración de la placenta y cordón umbilical.	MIR 1	
Localización placentaria.	MIR 1	
Valoración del número de vasos del cordón umbilical.	MIR 1	
4.3.-Anatomía fetal normal entre las semanas 18 y 20.		
Valoración del cráneo fetal.	MIR 1	
Valoración del perfil fetal.	MIR 1	
4.4.-Estática fetal.	MIR 1	
4.5.-Vitalidad fetal.	MIR 1	
Determinación ritmo cardíaco.		MIR 1
4.6.-Biometría fetal.		
Medidas fetales. Valoración del desarrollo: diámetro biparietal, perímetros cefálico y abdominal, longitud del fémur.	MIR 1	
CONOCIMIENTOS DE GINECOLOGIA		
	Básico	Avanzado
1.-SEMIOLOGÍA.		
Alteraciones Menstruales: Clasificación y nomenclatura. Hemorragias de causa orgánica.	MIR 1	
El dolor pélvico: Tipos. Clasificación. Etiología. La dismenorrea. La dispareunia. Dolor pélvico de causa orgánica. Diagnóstico y Manejo.	MIR 1	
El síndrome de tensión premenstrual.	MIR 1	
La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo.	MIR 1	
Vulvodinia. Diagnóstico. Manejo.	MIR 1	
Mastodinia. Telorrea. Manejo.	MIR 1	
2.-EPIDEMIOLOGÍA, ETIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA, CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y MANEJO DE:		
Urgencias en Ginecología.	MIR 1	
3.-ENDOCRINOLOGÍA.		
Anticoncepción. Tipos. Mecanismo de acción. Criterios de elegibilidad. Indicaciones específicas. Riesgos y beneficios.	MIR 1	
Anticoncepción en situaciones especiales: Adolescentes. Disminuidos físicos y psíquicos Pacientes con patología asociada.	MIR 1	
4.-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	
Las suturas en cirugía del aparato genital y de la mama.	MIR 1	
Las distintas vías de abordaje quirúrgico.	MIR 1	
Principios de asepsia.	MIR 1	
Las técnicas de hemostasia.	MIR 1	
Manejo de la nutrición, equilibrio ácido-básico y fluidoterapia.	MIR 1	
La cicatrización de la herida quirúrgica.	MIR 1	

ITINERARIO DOCENTE DE LOS MIR DE SEGUNDO AÑO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

1.- Rotaciones.

Las rotaciones que realizará el MIR de segundo año de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, acordes con el programa oficial de la Especialidad, serán las siguientes:

Área de Rotación	Duración	Observaciones
Urgencias de Obstetricia y Ginecología		En el contexto de las guardias de presencia física.
Dirección Médica del Parto	2,5 meses	En el contexto de urgencias por la mañana.
Hospitalización de Ginecología Ala D 4ª Planta	2-2,5 meses	
Consulta de Ginecología General Policlínico	1,5-2 meses	
Consulta de Ginecología General María Auxiliadora	15 días- 1 mes	
Enfermedades de transmisión sexual Centro de Salud "Santa María de Gracia", La Campana	15 días	
Consulta de Alto Riesgo Policlínico	1 mes	
Cirugía Programada		La establecida en el plan general de formación quirúrgica de los MIR adscritos al Servicio.

2. -Definición teórica de los niveles de Autonomía y de Responsabilidad establecidos por el Programa Oficial de la Especialidad de Obstetricia y Ginecología.

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y experiencia. Por ello deben considerarse 3 **niveles de autonomía**:

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente.

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

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 responsabilidad**.

Nivel 1 Son actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de tutorización directa. El residente hace y luego informa.

Nivel 2 Son actividades realizadas directamente por el residente bajo la supervisión del tutor o de un facultativo responsable.

Nivel 3 Son actividades a realizar por los especialistas y observadas o asistidas por el médico residente.

3.- Objetivos de las rotaciones del 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 responsabilidad 1.

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

3.1. Competencias Comunes:

Nivel de autonomía 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 válido.
- Exponer un caso clínico completo para discusión.
- Realizar con eficiencia una búsqueda de información biomédica.
- Presentar para discusión (dentro de la unidad docente) un caso de conflicto bioético obstétrico.
- Presentar una sesión clínica con supervisión indirecta.
- Distinguir los indicadores de actividad y de calidad en Obstetricia y Ginecología.
- Elaborar una comunicación médica y presentarla.

Nivel de autonomía 2

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

3.2. Embarazo y Puerperio Patológico:

Nivel de autonomía 1

- Diagnosticar, tratar la enfermedad trofoblástica gestacional.
 - Diagnosticar y tratar la hiperemesis gravídica.
 - Indicar e interpretar las diferentes pruebas de bienestar fetal en fetos a término o pretérmino, incluido el perfil biofísico.
 - Realizar biometrías fetales y la estimación del peso.
 - Diagnosticar y tratar la patología propia de la gestación: la amenaza de parto prematuro; la rotura prematura de membranas y la corioamnionitis; la gestación cronológicamente prolongada; el crecimiento intrauterino restringido; las hemorragias de la segunda mitad de la gestación; las alteraciones de la cantidad de líquido amniótico; la preeclampsia y la eclampsia; la diabetes gestacional.
 - Diagnosticar la enfermedad hemolítica perinatal y poner en marcha el protocolo terapéutico.
 - Atender a la paciente con feto malformado o feto muerto.
 - Diagnosticar y tratar la nefrolitiasis y las infecciones urinarias.
 - Diagnosticar y tratar las anemias del embarazo.
 - Diagnosticar y tratar las dermatosis del embarazo.
- Diagnosticar y tratar las trombosis venosas profundas y/o embolia pulmonar.

Nivel de autonomía 2

- Indicar y realizar un cerclaje cervical.
- Participar en el control de la gestación de mujeres con patología asociada, y especialmente en casos de: HTA crónica; Diabetes pregestacional; Cardiopatías.
- Diagnosticar y tratar las complicaciones obstétricas en mujeres con patología asociada.
- Realizar el estudio morfológico fetal.
- Realizar el estudio hemodinámico fetal.
- Valorar el crecimiento y las complicaciones fetales en la gestación gemelar y múltiple.
- Controlar el puerperio en mujeres con patología asociada grave.

Nivel de autonomía 3

- Estudio funcional y hemodinámica fetal en casos complejos.
- Procedimientos de terapia fetal.

3.3. Ginecología General:Nivel de autonomía 1

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

Nivel de autonomía 2

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

3.4. Contracepción:Nivel de autonomía 1

- Realizar un consejo contraceptivo correcto (femenino y masculino): En la población general; En mujeres con patología asociada; En mujeres legalmente no autónomas.
- Identificar factores de riesgo y contraindicaciones para el uso de cada contraceptivo.
- Informar de manera comprensible sobre los métodos naturales y de barrera.
- Prescribir contraceptivos hormonales y dar una información correcta sobre los mismos.
- Colocar y retirar implantes subcutáneos.
- Colocar y retirar dispositivos intrauterinos.
- Realizar una contracepción de emergencia.

- Identificar las complicaciones de la contracepción y tratarlas.
- Informar y orientar a la paciente que lo solicite sobre la interrupción voluntaria del embarazo.

Nivel de autonomía 2/3

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

3.5. Menopausia:

Nivel de autonomía 1

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

3.6. Suelo Pélvico:

Nivel de autonomía 1

- Realizar una exploración correcta e interpretar las pruebas diagnósticas.
- Valorar el suelo pélvico tras el parto y recomendar ejercicios de rehabilitación.
- Identificar los defectos del suelo pélvico, realizar una exploración completa y conocer las técnicas quirúrgicas de corrección.
- Identificar la incontinencia urinaria de esfuerzo, realizar una exploración adecuada y conocer las técnicas quirúrgicas de corrección.
- Identificar fístulas urinarias y rectovaginales y conocer su tratamiento.

Nivel de autonomía 2

- Interpretar un registro de urodinamia.
- Realizar el planteamiento terapéutico y de seguimiento.
- Realizar una elección razonada de la técnica quirúrgica.

3.7. Cirugía Programada:

El residente debe actuar, en general, como cirujano en intervenciones menores, como primer ayudante en intervenciones mayores no oncológicas y como segundo ayudante en intervenciones mayores oncológicas.

Nivel de autonomía 1

- Abrir y cerrar pared abdominal.
- Realizar una elección razonada de la técnica quirúrgica.
- Pautar la profilaxis infecciosa y tromboembólica.
- Realizar legrados ginecológicos. Realizar biopsia.
- Realizar polipeptomías.
- Marsupializar de glándulas de Bartholino.
- Realizar procedimientos cervicales menores.
- Realizar excisión de lesiones vulgares.
- Realizar el informe quirúrgico en patología no oncológica.

- Informar a los familiares en patología no oncológica.

Nivel de autonomía 2

- Extirpar tumoraciones benignas de la mama.

3.8. Asistencia al parto:

Nivel de autonomía 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.

Nivel de autonomía 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.

3.9. Urgencias:

Nivel de autonomía 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 prematuro y rotura prematura de membranas; Hemorragia de la segunda mitad de la gestación; Preeclampsia y eclampsia.
- Identificar otros signos de alarma en una gestante y orientarlos correctamente.

Nivel de autonomía 2

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

4. Competencias de Conocimientos:

Al final del segundo año de residencia el Médico debe de haber adquirido los siguientes conocimientos en el nivel que se especifica en el siguiente cuadro:

CONOCIMIENTOS GENERALES		
	Básico	Avanzado
1.-BIOÉTICA.		
Principios fundamentales de la bioética.		MIR 2
Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en las decisiones sobre salud reproductiva.		MIR 2
Aspectos bioéticos del diagnóstico prenatal de las malformaciones congénitas y del embarazo.		MIR 2
Aspectos bioéticos de la anticoncepción, contracepción de emergencia e interrupción voluntaria del embarazo (IVE).		MIR 2
Aspectos bioéticos en reproducción asistida.	MIR 2	
Conocer la repercusión de la violencia de género en la afectada, familia y comunidad.	MIR 2	
Aspectos bioéticos relacionados con la asistencia a pacientes en situación terminal.	MIR 2	
2.-LEGISLACIÓN SANITARIA.		
Ley General de Sanidad.		MIR 2
Legislación sanitaria específica de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación.		MIR 2
Plan de salud de la comunidad autónoma donde se encuentra el centro de formación.		MIR 2
Legislación sobre la autonomía del paciente y la documentación clínica. El consentimiento informado.		MIR 2
Asistencia a mujeres víctimas de malos tratos y abusos sexuales.		MIR 2
Legislación relacionada con la anticoncepción, la contracepción de emergencia y la IVE.		MIR 2
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 2
4.-MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA (MBE).		
Como se interpretan los estudios médicos: cuantificación del riesgo y la incertidumbre.	MIR 2	
Lectura crítica de artículos de diagnóstico, pronóstico y tratamiento.	MIR 2	
Lectura crítica de las revisiones médicas.	MIR 2	
Niveles de evidencia y grados de recomendación.		MIR 2

Lectura crítica de guías, protocolos y vías clínicas.	MIR 2	
5.-METODOLOGÍA CIENTÍFICA.		
Elaboración de comunicaciones médicas.	MIR 2	
Colaborar en la elaboración de artículos.	MIR 2	
Elección de la fuente de publicación.	MIR 2	
6.-ANAMNESIS, EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
6.1.-Exploraciones.		
La exploración general, genital y de la mama en la mujer no embarazada.		MIR 2
La exploración en la mujer embarazada.		MIR 2
6.2.-Pruebas histopatológicas.		
Fundamentos básicos de la citología de los órganos del aparato reproductor femenino y de la mama.		MIR 2
Fundamentos básicos de la histopatología del aparato reproductor femenino.	MIR 2	
6.3.-Ecografía.		
Principios físicos sobre ultrasonidos: atenuación, absorción, reflexión, velocidad del sonido.		MIR 2
Efectos tisulares de los ultrasonidos: efectos biológicos térmicos y no térmicos.		MIR 2
Principios técnicos sobre ultrasonidos y equipamiento:		
* Instrumentación de eco pulsado, sondas lineales, convexa, sectorial, transvaginal y rectal.		MIR 2
* Adquisición de la imagen.		MIR 2
* Procesado de la señal: escala de grises, compensación temporal, rango dinámico, foco dinámico, digitalización, ganancia.		MIR 2
* Artefactos: interpretación y evitado: reverberación, sombras acústicas, realces, etc.		MIR 2
* Sistemas de medidas: linear, elipsoide. Áreas y volúmenes.		MIR 2
*Almacenado y análisis de las imágenes.		MIR 2
Otras técnicas de imagen aplicadas al estudio del aparato reproductor femenino.		MIR 2
Anatomía genital femenina normal de las diferentes técnicas diagnósticas de imagen (TAC, RMN, etc.).	MIR 2	
Fundamentos de la colposcopia y de la vulvosocopia.	MIR 2	
7.-GESTIÓN CLÍNICA Y SALUD PÚBLICA.		
El modelo sanitario en España y sus comunidades autónomas.		MIR 2
Indicadores de actividad y de calidad en Obstetricia y Ginecología.	MIR 2	

Aspectos básicos de la gestión clínica: eficacia, eficiencia, efectividad, grupos relacionados de diagnóstico, case-mix, valores atípicos, etc.		MIR 2
Elementos que componen la variabilidad en la práctica clínica.		MIR 2
Métodos de medición de la eficiencia y del beneficio en salud.	MIR 2	
Hospital del día y cirugía mayor ambulatoria en Obstetricia y Ginecología.	MIR 2	
Valoración del impacto global de los problemas de salud en una población determinada.	MIR 2	
Mortalidad y morbilidad en Obstetricia y Ginecología. Efectos adversos. Seguridad del paciente.	MIR 2	
8.-IDIOMAS.		
8.1.-Inglés.		
Escrito	MIR 2	
CONOCIMIENTOS EN EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL Y PATOLÓGICO.		
1.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL.		
	Básico	Avanzado
Anatomía e histología de la placenta, membranas y cordón umbilical.		MIR 2
Fisiología de la Unidad Feto-Placentaria.		MIR 2
Inmunología de la Gestación.		MIR 2
Fisiología del Líquido Amniótico y su utilidad clínica.		MIR 2
Adaptación materna a la gestación		MIR 2
Diagnóstico clínico, biológico, inmunológico y ecográfico de la gestación.		MIR 2
Medidas preventivas preconcepcionales y durante la gestación.		MIR 2
Control médico de la gestación normal como proceso asistencial integrado.	MIR 2	
Cribado de alteraciones cromosómicas.	MIR 2	
Mecanismo del parto en las diferentes presentaciones y posiciones.	MIR 2	
Clínica y asistencia al parto en las diferentes presentaciones y posiciones.	MIR 2	
Mecanismos de adaptación del feto a la vida extrauterina en el nacimiento.	MIR 2	
Exploración y reanimación del Recién Nacido.	MIR 2	
Legislación relacionada con los derechos y deberes de los usuarios en relación con el embarazo, parto y puerperio. Cartera de Servicios.	MIR 2	
2.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO PATOLÓGICO		
Concepto de embarazo de alto riesgo, identificación, niveles asistenciales y atención general	MIR 2	
2.1.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, diagnóstico		

diferencial, complicaciones, tratamiento y prevención de las alteraciones del embarazo:		
Enfermedad trofoblástica.		MIR 2
Anomalías congénitas.		MIR 2
Principios de teratología. Agentes teratógenos.		MIR 2
Polihidramnios, oligohidramnios y otras alteraciones del amnios.		MIR 2
Embarazo gemelar y múltiple.		MIR 2
Crecimiento intrauterino restringido.		MIR 2
Aloinmunización y enfermedad hemolítica perinatal.		MIR 2
Gestación cronológicamente prolongada.		MIR 2
Estados hipertensivos del embarazo.		MIR 2
Diabetes gestacional.		MIR 2
Muerte fetal intraútero.		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 2
Enfermedades respiratorias.		MIR 2
Enfermedad tromboembólica.		MIR 2
Enfermedades renales y urológicas.		MIR 2
Enfermedades digestivas.		MIR 2
Enfermedades hematológicas.		MIR 2
Diabetes pregestacional.		MIR 2
Otras enfermedades endocrinas y metabólicas incluidas la obesidad.		MIR 2
Enfermedades del tejido conectivo y síndrome antifosfolípido.		MIR 2
Enfermedades neurológicas.		MIR 2
Enfermedades psiquiátricas y adicciones.		MIR 2
Enfermedades de la piel.		MIR 2
Anomalías del aparato locomotor.		MIR 2
Neoplasias malignas.		MIR 2
Enfermedades infecciosas.		MIR 2
2.3.-Embarazo en situaciones especiales.		
Embarazo en la adolescencia y en edad avanzada.		MIR 2
Embarazo no suficientemente controlado.		MIR 2
Bases del consejo genético y reproductivo.		MIR 2
Administración de fármacos y radiaciones ionizantes durante el embarazo.		MIR 2
Indicaciones, métodos y complicaciones de la maduración cervical y la inducción del parto.		MIR 2
Control del parto en gestantes con patología gestacional.		MIR 2
Control del parto en mujeres con patología coincidente con la gestación.		MIR 2
Fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de la hipoxia fetal intraparto.		MIR 2
Alteraciones de la dinámica uterina durante el parto y su tratamiento.		MIR 2
Parto en presentaciones cefálicas deflexionadas y posiciones occipitoposteriores.		MIR 2
Parto en presentación de nalgas.		MIR 2
Parto gemelar y múltiple.		MIR 2
Diagnóstico y tratamiento del parto detenido.		MIR 2

Distocia de hombros.		MIR 2
Rotura uterina.		MIR 2
Parto instrumental y cesárea. Indicaciones, técnica, y complicaciones.		MIR 2
Enfermedades y lesiones del recién nacido relacionadas con el trabajo de parto.		MIR 2
Implicaciones de la gestación y el trabajo de parto en la patología del suelo pélvico.		MIR 2
2.4.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de:		
La hemorragia del postparto inmediato, puerperal precoz y tardío.		MIR 2
Los diferentes tipos de infección puerperal.		MIR 2
La patología tromboembólica puerperal.		MIR 2
Patología de la lactancia.		MIR 2
Control del puerperio en mujeres con patología coincidente con la gestación.		MIR 2
3.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
La exploración en la mujer embarazada.		MIR 2
Exploración del estado fetal.		MIR 2
Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación.		MIR 2
Métodos de control del crecimiento fetal durante la gestación.		MIR 2
Fundamentos de cardiocografía y de las pruebas de valoración del estado fetal anteparto e intraparto apoyadas en ella.		MIR 2
Técnicas empleadas para el diagnóstico prenatal precoz de las malformaciones congénitas (excluida ecografía).	MIR 2	
Las técnicas endoscópicas en Obstetricia.	MIR 2	
4.-ECOGRAFÍA OBSTETRICA.		
4.1.-Gestación precoz.		
Aspectos normales de la gestación precoz: saco gestacional, vesícula vitelina, corionicidad, amnionicidad.		MIR 2
Biometría embrio-fetal: longitud cráneo-caudal (CRL).		MIR 2
Determinación de viabilidad fetal.		MIR 2
Diagnóstico de la gestación precoz anormal, incluyendo la mola hidatiforme.	MIR 2	
Estudio ecográfico y bioquímico de la gestación ectópica.		MIR 2
Desarrollo de la anatomía fetal en la gestación precoz incluyendo la detección de anomalías: sonolucencia nucal, higroma quístico e hidrops fetal, etc.	MIR 2	
Fundamentos de la medición cervical en relación con la amenaza de parto pretérmino.		MIR 2
Diagnóstico de la patología uterina y anexial en la gestación precoz.		MIR 2
4.2.-Valoración del líquido amniótico y placenta.		
Estimación del volumen de líquido amniótico: subjetivo, bolsillo mayor, índice de líquido amniótico.		MIR 2
Valoración de la placenta y cordón umbilical.		MIR 2

Localización placentaria.		MIR 2
Valoración del número de vasos del cordón umbilical.		MIR 2
4.3.-Anatomía fetal normal entre las semanas 18 y 20.		
Valoración del cráneo fetal.		MIR 2
Valoración del perfil fetal.		MIR 2
Valoración del cerebro fetal: ventrículos, fosa posterior y cerebelo, cisterna magna, plexos coroideos y quistes de los mismos.	MIR 2	
Valoración de la columna vertebral en cortes longitudinales y trasversales.	MIR 2	
Valoración cardíaca. Ritmo cardíaco. Cortes de 4 y 5 cámaras. Válvulas auriculoventriculares. Tractos de salida.	MIR 2	
Valoración pulmonar.	MIR 2	
Valoración abdominal: estómago, hígado, riñones y vejiga, pared abdominal y seno umbilical.	MIR 2	
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	
Estudio de la gestación múltiple y corionicidad.	MIR 2	
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	
Funcionales: polihidramnios, oligohidramnios, hidrops, arritmias.	MIR 2	
Pronóstico y tratamiento. Terapias invasivas.	MIR 2	
4.5.-Estática fetal.		MIR 2
4.6.-Vitalidad fetal.		MIR 2
4.7.-Biometría fetal.		
Medidas fetales. Valoración del desarrollo: diámetro biparietal, perímetros cefálico y abdominal, longitud del fémur.		MIR 2
Medidas fetales. Valoración de patología: astas de ventrículo lateral, diámetro cerebeloso, pliegue nucal.	MIR 2	
4.8.-Estimación de la edad gestacional y del crecimiento fetal.		
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo de la edad fetal.	MIR 2	
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo del crecimiento fetal. Seguimiento del crecimiento fetal.	MIR 2	

Estimación del peso fetal.	MIR 2	
4.9.-Tests biofísicos: interpretación. Limitaciones.		
Tono fetal, movimientos fetales, respiración fetal. Ritmo cardiorrespiratorio.	MIR 2	
4.10.-Hemodinámica fetal y útero-placentaria.		
Conocimiento de la hemodinámica fetal y útero-placentaria. Análisis e interpretación de del flujo sanguíneo en vasos uterinos y fetales. Perfil hemodinámico fetal.	MIR 2	
Predicción de la preeclampsia y retardos de crecimiento: aplicaciones clínicas y limitaciones.	MIR 2	
Monitorización de los fetos pequeños para edad gestacional, isoimmunización, diabetes y arritmias cardíacas. Aplicaciones clínicas y limitaciones.	MIR 2	
Conocimiento de los procedimientos diagnósticos (amniocentesis, biopsia corial, funiculocentesis, etc.) y terapéuticos (drenajes, corrección de hernias, corrección transfusión feto-fetal, etc.).	MIR 2	
CONOCIMIENTOS DE GINECOLOGÍA		
1.-SEMIOLÓGÍA.		
	Básico	Avanzado
Alteraciones Menstruales: Clasificación y nomenclatura. Hemorragias de causa orgánica.	MIR 2	
El dolor pélvico: Tipos. Clasificación. Etiología. La dismenorrea. La dispareunia. Dolor pélvico de causa orgánica. Diagnóstico y Manejo.	MIR 2	
El síndrome de tensión premenstrual.	MIR 2	
La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo.	MIR 2	
Vulvodinia. Diagnóstico. Manejo.	MIR 2	
Mastodinia. Telorrea. Manejo.	MIR 2	
2.-EPIDEMIOLOGÍA, ETIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA, CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y MANEJO DE:		
Infecciones de los tramos inferiores del aparato genital.	MIR 2	
Enfermedad pélvica inflamatoria.	MIR 2	
Tuberculosis del aparato genital.	MIR 2	
Endometritis, mastitis y galactoforitis.	MIR 2	

Endometriosis.	MIR 2	
Anomalías congénitas del aparato genital femenino. Clasificación. Repercusión clínica. Genitales ambiguos. Himen imperforado.	MIR 2	
La patología orgánica benigna de la vulva, del introito y de las glándulas de Bartholino y de Skene.	MIR 2	
La patología orgánica benigna de la vagina.	MIR 2	
La patología orgánica benigna del cérvix uterino.	MIR 2	
La patología orgánica benigna del cuerpo uterino. Patología del miometrio. Patología del endometrio.	MIR 2	
La patología orgánica benigna de la trompa de Falopio y del ovario. Quistes funcionales del ovario.	MIR 2	
La patología orgánica benigna de la mama: Displasias. Quistes. Alteraciones dérmicas del pezón. Tumores benignos. Tumor Phyllodes.	MIR 2	
3.-ENDOCRINOLOGÍA.		
Anticoncepción. Tipos. Mecanismo de acción. Criterios de elegibilidad. Indicaciones específicas. Riesgos y beneficios.		MIR 2
Anticoncepción en situaciones especiales: Adolescentes. Disminuidos físicos y psíquicos Pacientes con patología asociada.	MIR 2	
4.-ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA.		
Historia natural del cáncer: origen, desarrollo y vías de extensión. Epidemiología. Factores de riesgo	MIR 2	
Bases moleculares del cáncer: Oncogénesis.	MIR 2	
4.1.-Cáncer de cuello uterino.		
Epidemiología. Factores de riesgo. Etiología. Virus del papiloma humano. Prevención primaria.	MIR 2	
Neoplasia intraepitelial del cérvix (CIN)-lesiones intraepiteliales: diagnóstico, tratamiento y seguimiento.	MIR 2	
4.2.-Cáncer de endometrio.		
Epidemiología, factores de riesgo. Hiperplasia endometrial.	MIR 2	
4.3.-Otros aspectos relacionados con el cáncer genital y mamario.		
Prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la mujer.	MIR 2	

5.-CIRUGÍA EN GINECOLOGÍA.		
Manejo de la nutrición, equilibrio ácido-básico y fluidoterapia.	MIR 2	
Manejo y prevención de las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes.	MIR 2	
Indicaciones, manejo y aspectos éticos de la hemoterapia y hemoderivados.	MIR 2	
Técnicas laparotómicas.	MIR 2	
Interpretación de los hallazgos histeroscópicos.	MIR 2	
Fundamentos y técnica de la laparoscopia.	MIR 2	
Interpretación de los hallazgos laparoscópicos.	MIR 2	
6.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
Las exploraciones funcionales del aparato reproductor femenino.	MIR 2	
7.-ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA.		
7.1.-Conocimiento de la anatomía pélvica normal.		
Útero:		
Tamaño, posición, forma y medidas.	MIR 2	
Cambios cíclicos del endometrio.	MIR 2	
Medición del grosor endometrial.	MIR 2	
Ovarios:		
Tamaño, posición, forma y medidas.	MIR 2	
Cambios cíclicos morfológicos y dinámicos.	MIR 2	
Medida de los folículos y cuerpo lúteo.	MIR 2	
Valoración del líquido peritoneal.	MIR 2	
7.2.-Patología ginecológica.		
Útero:		
Miomatosis.	MIR 2	
Adenomiosis. Endometriosis.	MIR 2	

Hiperplasia y cáncer endometriales.	MIR 2	
Poliposis endometrial.	MIR 2	
Trompas:		
Hidrosálpinx y otras anomalías tubáricas.	MIR 2	
Ovarios:		
Quistes: Criterios de benignidad y malignidad. Puntuaciones ecográficas.	MIR 2	
Endometriosis.	MIR 2	
Cáncer de ovario.	MIR 2	
Diagnóstico diferencial de las masas pélvicas.	MIR 2	
7.3.-Reproducción.		
Diagnóstico de ovario poliquístico.	MIR 2	
Histerosonosalpingografía.	MIR 2	
8.-OTRAS TÉCNICAS DE IMAGEN APLICADAS AL ESTUDIO DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.		
Técnicas de imagen aplicadas al estudio de la mama.	MIR 2	
Técnicas de estereotaxia.	MIR 2	
Técnicas de diagnóstico invasivas (biopsia dirigida por imagen).	MIR 2	
Mamotomo.	MIR 2	

ITINERARIO DOCENTE DE LOS MIR DE TERCER AÑO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

1.- Rotaciones.

Las rotaciones que realizará el MIR de tercer año de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, acordes con el programa oficial de la Especialidad, serán las siguientes:

Área de Rotación	Duración	Observaciones
Urgencias de Obstetricia y Ginecología		En el contexto de las guardias de presencia física.
Consulta de Histeroscopia	2 meses	En el contexto de urgencias por la mañana.
Consulta de Patología Cervical	2 meses	
Consulta Embarazo de Alto Riesgo policlinico	1 mes	
Consulta de Esterilidad	1 mes	
Cosulta de Ecografía Obstétrica nivel III	1 mes	
Consulta de Alto R	1 mes	
Cirugía Programada		La establecida en el plan general de formación quirúrgica de los MIR adscritos al Servicio.

2. -Definición teórica de los niveles de Autonomía y de Responsabilidad establecidos por el Programa Oficial de la Especialidad de Obstetricia y Ginecología.

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y experiencia. Por ello deben considerarse 3 **niveles de autonomía**:

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente.

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

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 responsabilidad**.

Nivel 1 Son actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de tutorización directa. El residente hace y luego informa.

Nivel 2 Son actividades realizadas directamente por el residente bajo la supervisión del tutor o de un facultativo responsable.

Nivel 3 Son actividades a realizar por los especialistas y observadas o asistidas por el médico residente.

3.- Objetivos de las rotaciones del tercer año.

A partir del tercer 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 responsabilidad 1.

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

Competencias comunes.

a) Nivel de autonomía 1.

Comunicar malas noticias.

Interpretar un informe sobre actividad o calidad asistencial en Obstetricia y Ginecología.

Distinguir en la práctica entre problema de salud, necesidad sanitaria y demanda asistencial.

Realizar de forma autónoma una lectura crítica de artículos de diagnóstico, pronóstico o tratamiento.

Colaborar en la elaboración de un artículo para publicación.

Presentar para discusión un tema de conflicto bioético ginecológico.

Supervisar a residentes de 1.^{er} año.

b) Nivel de autonomía 2.

Realizar, de forma tutorizada una lectura crítica de revisiones médica. Valorar la relevancia. y la aplicabilidad de los resultados a la propia población.

Realizar una lectura crítica tutorizada de protocolos y guías clínicas.

Leer un artículo de evaluación económica. Diferenciar los conceptos de coste / utilidad y coste/beneficio.

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

Actividades relacionadas con patología cervical y del tracto genital inferior.

Nivel de autonomía 1.

Realizar una correcta exploración de vulva, vagina y cérvix.

Hacer una correcta colposcopia e identificar las imágenes anómalas.

Realizar biopsias de vulva, vagina y cervix.

Aplicar asa de Lletz para biopsias, tratamiento de lesiones y conizaciones.

Tratar las complicaciones de las biopsias y las asas de Lletz.

Interpretar de los resultados histopatológicos.

Orientar el seguimiento o tratamiento de las pacientes.

Actividades relacionadas con endocrinología ginecológica.

a) Nivel de autonomía 1.

Realizar una anamnesis y una exploración completa.

Realizar anamnesis y exploraciones de niñas y adolescentes.

Clasificar adecuadamente el grado de madurez sexual.

Indicar correctamente e interpretar analíticas hormonales, basales y funcionales, ginecológicas, tiroideas y suprarrenales.

Indicar e interpretar exploraciones de silla turca.

Identificar y orientar el diagnóstico en los casos de genitales ambiguos.

Estadificar el hirsutismo.

b) Nivel de autonomía 2.

Realizar orientaciones diagnósticas y terapéuticas correctas.

Actividades relacionadas con la reproducción.

a) Nivel de autonomía 1.

Realizar una anamnesis y exploración completa.

Indicar e interpretar correctamente las pruebas complementarias.
Orientar un estudio de esterilidad.

b) Nivel de autonomía 2.

Interpretar los hallazgos en las técnicas endoscópicas diagnósticas.

Hacer inseminaciones.

Realizar una inducción, estimulación y frenación ovárica.

Aplicación correcta las distintas terapias hormonales.

c) Nivel de autonomía 3.

Cirugía de la esterilidad.

Preparación del ciclo para técnicas de reproducción asistida.

Controles foliculares.

Técnicas de reproducción asistida.

Actividades relacionadas con la histeroscopia.

a) Nivel de autonomía 1.

Identificar y utilizar correctamente el instrumental de histeroscopias.

Identificar de la anatomía endouterina normal y patológica.

b) Nivel de autonomía 2.

Realizar cirugía histeroscópica ambulatoria.

Realizar cirugía histeroscópica programada.

c) Nivel de autonomía 3:

Colocar dispositivos intratubáricos para esterilización permanente vía histeroscópica.

9.3.6 Actividades relacionadas con cirugía programada.

a) Nivel de autonomía 1.

Laparoscopia diagnóstica y terapéutica.

Miomectomía no complicada.

b) Nivel de autonomía 2.

Histerectomía no complicada.

9.3.7 Actividades relacionadas con la asistencia al parto.

a) Nivel de autonomía 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 autonomía 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.

Actividades relacionadas con las urgencias.

a) Nivel de autonomía 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 autonomía 2.

Realizar versión externa en fetos en presentación podálica.

Tratamiento de embarazos ectópicos por laparotomía o laparoscopia.

4. Competencias de Conocimientos:

Al final del tercer año de residencia el Médico debe de haber adquirido los siguientes conocimientos en el nivel que se especifica en el siguiente cuadro:

CONOCIMIENTOS GENERALES		
	Básico	Avanzado
1.-BIOÉTICA.		
Metodología de análisis bioético.		MIR3
Aspectos bioéticos relacionados con la asistencia a pacientes en situación terminal.		MIR3
Comités de ética asistencial y de investigación clínica.	MIR 3	
2.-LEGISLACIÓN SANITARIA.		
Legislación sobre técnicas de reproducción humana asistida.	MIR3	
6.-ANAMNESIS, EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
6.2.-Pruebas histopatológicas.		
Fundamentos básicos de la histopatología del aparato reproductor femenino.		MIR3
6.3.-Ecografía.		
Ecografía Doppler: continuo, pulsado, mapa color, power Doppler.		MIR3
Anatomía genital femenina normal de las diferentes técnicas diagnósticas de imagen (TAC, RMN, etc.).		MIR3
Sistemas de medida Doppler: flujos, velocidades, índices de velocidad, análisis de la onda espectral.		MIR3

7.-GESTIÓN CLÍNICA Y SALUD PÚBLICA.		
Indicadores de actividad y de calidad en Obstetricia y Ginecología.		MIR3
Unidades de gestión clínica. Dirección por objetivos.	MIR3	
Factores epidemiológicos que influyen en la salud reproductiva de la mujer.		MIR 3
Mortalidad y morbilidad en Obstetricia y Ginecología. Efectos adversos. Seguridad del paciente.		MIR3
Comunicación y trabajo en equipo		
Componentes de la comunicación efectivos verbales y no verbales		MIR3
Idiomas		
8.1.-Inglés.		
Leído, Escrito y hablado		MIR3
CONOCIMIENTOS EN EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL Y PATOLÓGICO.		
1.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO NORMAL.		
Control médico de la gestación normal como proceso asistencial integrado.		MIR3
Cribado de alteraciones cromosómicas.		MIR3
Mecanismo del parto en las diferentes presentaciones y posiciones.		MIR3
Clínica y asistencia al parto en las diferentes presentaciones y posiciones.		MIR3
Concepto de parto no intervenido		MIR3
Dirección médica del parto		MIR3
Analgesia obstétrica: tipos, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios y complicaciones		MIR3
Mecanismos de adaptación del feto a la vida extrauterina en el nacimiento		MIR3
Exploración y reanimación del Recién Nacido.		MIR3
Conocer los diferentes desgarros del canal blando del parto y del periné.		MIR3
Fisiología del puerperio. Modificaciones del organismo materno. Lactancia materna.		MIR3
Clínica y asistencia del puerperio		MIR3
Farmacología del embarazo, del parto y del puerperio.		MIR3
Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en el embarazo, parto y puerperio.		MIR3
Legislación relacionada con los derechos y deberes de los usuarios en relación con el embarazo, parto y puerperio. Cartera de Servicios.		MIR3
Aspectos bioéticos relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio.		MIR3

2.-EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO PATOLÓGICO		
Concepto de embarazo de alto riesgo, identificación, niveles asistenciales y atención general		MIR3
2.1.-Epidemiología, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial, complicaciones, tratamiento y prevención de las alteraciones del embarazo:		
Aborto espontáneo.		MIR 3
Embarazo ectópico.		MIR 3
Hiperemesis gravídica.		MIR 3
3.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
Técnicas empleadas para el diagnóstico prenatal precoz de las malformaciones congénitas (excluida ecografía).		MIR3
Las técnicas endoscópicas en Obstetricia.		MIR3
4.-ECOGRAFÍA OBSTETRICA.		
4.1.-Gestación precoz.		
Diagnóstico de la gestación precoz anormal, incluyendo la mola hidatiforme.		MIR3
Estudio ecográfico y bioquímico de la gestación ectópica.		MIR3
4.3.-Anatomía fetal normal entre las semanas 18 y 20.		
Valoración del cerebro fetal: ventrículos, fosa posterior y cerebelo, cisterna magna, plexos coroideos y quistes de los mismos.		MIR3
Valoración de la columna vertebral en cortes longitudinales y trasversales.		MIR3
Valoración cardíaca. Ritmo cardíaco. Cortes de 4 y 5 cámaras. Válvulas auriculoventriculares. Tractos de salida.		MIR3
Valoración pulmonar.		MIR3
Valoración abdominal: estómago, hígado, riñones y vejiga, pared abdominal y seno umbilical.		MIR3
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.		MIR3
		MIR3

Estudio de la gestación múltiple y corionicidad.		
4.4.-Estudio de la epidemiología, diagnóstico diferencial e historia natural y manejo de las anomalías:		
4.7.-Biometría fetal.		
Medidas fetales. Valoración de patología: astas de ventrículo lateral, diámetro cerebeloso, pliegue nucal.		MIR3
4.8.-Estimación de la edad gestacional y del crecimiento fetal.		
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo de la edad fetal.		MIR3
Interpretación y valoración de limitaciones de la ecografía en el cálculo del crecimiento fetal. Seguimiento del crecimiento fetal.		MIR3
Estimación del peso fetal.		MIR3
4.9.-Tests biofísicos: interpretación. Limitaciones.		
Tono fetal, movimientos fetales, respiración fetal. Ritmo cardiorrespiratorio.		MIR3
4.10.-Hemodinámica fetal y útero-placentaria.		
Conocimiento de la hemodinámica fetal y útero-placentaria. Análisis e interpretación de del flujo sanguíneo en vasos uterinos y fetales. Perfil hemodinámico fetal.		MIR3
Predicción de la preeclampsia y retardos de crecimiento: aplicaciones clínicas y limitaciones.		MIR3
Monitorización de los fetos pequeños para edad gestacional, isoimmunización, diabetes y arritmias cardíacas. Aplicaciones clínicas y limitaciones.		MIR3
CONOCIMIENTOS DE GINECOLOGÍA		
1.-SEMIOLOGÍA.		
	Básico	Avanzado
Alteraciones Menstruales: Clasificación y nomenclatura. Hemorragias de causa orgánica.		MIR3
El dolor pélvico: Tipos. Clasificación. Etiología. La dismenorrea. La dispareunia. Dolor pélvico de causa orgánica. Diagnóstico y Manejo.		MIR3
El síndrome de tensión premenstrual.		MIR3
La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo.		MIR3
Vulvodinia. Diagnóstico. Manejo.		MIR3

2.-EPIDEMIOLOGÍA, ETIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA, CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y MANEJO DE:		
Urgencias en Ginecología.		MIR3
3.- Suelo Pélvico		

Biomecánica de los órganos pélvicos de la mujer y fisiología de la micción	Mir3
Incontinencia de orina: Fisiopatología. Clasificación y tipos.	Mir3
Fisiología ano-rectal. Fisiopatología de la incontinencia anal.	Mir3
Concepto y tipos de disfunciones del suelo pélvico.	Mir3
Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de la incontinencia de orina de esfuerzo.	Mir3
Los tratamientos médicos y rehabilitadores de los defectos del suelo pélvico.	Mir3
Conocer e interpretar las diferentes pruebas diagnósticas de la patología del suelo pélvico.	Mir3
Diagnóstico y tratamiento de las fístulas urinarias y rectovaginales.	Mir3
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.	Mir3
Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de los defectos del suelo pelviano	Mir3

4.-ENDOCRINOLOGÍA.		
Estados intersexuales: alteraciones de la determinación y de la diferenciación sexual. Pseudohermafroditismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento.	Mir3	
Hiperandrogenismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	Mir3	
Alteraciones menstruales por defecto. Clasificación. Amenorreas primarias. Amenorrea secundaria. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento	Mir3	
Hemorragia disfuncional. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento.	Mir3	
Cronopatología de la pubertad: Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento.	Mir3	
Anovulación crónica. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento.	Mir3	
Climaterio: Clínica, diagnóstico y alternativas terapéuticas	Mir3	
Anticoncepción. Tipos. Mecanismo de acción. Criterios de elegibilidad. Indicaciones específicas. Riesgos y beneficios.	Mir3	
Anticoncepción en situaciones especiales: Adolescentes. Disminuidos físicos y psíquicos. Pacientes con patología asociada.	Mir3	
Esterilización. Bloqueo tubárico. Vasectomía. Dispositivos intratubáricos.	Mir3	

Infertilidad. Conceptos, Epidemiología, Etiología, Diagnóstico.	Mir3	
Estimulación ovárica en reproducción. Tratamientos hormonales en reproducción	Mir3	
Técnicas de reproducción asistida: Tipos e indicaciones	Mir3	
Complicaciones de las técnicas de reproducción asistida: Embarazo múltiple y síndrome de hiperestimulación.	MIR 3	
5.-ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA.		
Bases generales del diagnóstico y seguimiento de la paciente oncológica. Marcadores tumorales.	Mir3	
Bases generales del tratamiento antineoplásico: Cirugía oncológica radical-conservadora, quimioterapia adyuvante-neoadyuvante, radioterapia y sus variantes. Hormonoterapia, Inmunoterapia y otras modalidades terapéuticas. Valoración y abordaje de la situación terminal en el cáncer ginecológico y de mama.	MIR 3	
4.1.-Cáncer de vulva		
Epidemiología. Factores de Riesgo. Lesiones Preinvasoras de la Vulva: Neoplasia intraepitelial vulvar (VIN). Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y prevención del cáncer de vulva. Tratamiento: quirúrgico, radioterápico, quimioterápico, otros tratamientos. Seguimiento. Recidiva.	Mir3	
4.2.-Cáncer de vagina.		
Epidemiología. Factores de Riesgo. Lesiones preinvasoras de la vagina: Neoplasia intraepitelial vaginal (VAIN). Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de vagina	MIR 3	
Cáncer de endometrio		
Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de endometrio. Tratamiento: quirúrgico, radioterapia, hormonoterapia quimioterapia, etc.	Mir3	
Cáncer de cuello uterino		
Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento. Prevención secundaria del cáncer de cérvix	Mir3	
Sarcomas uterinos.		
Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento	Mir3	
Haden carcinoma de trompa		
Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento	Mir3	
Cáncer de Ovario		
Epidemiología, factores de riesgo. Clasificación Y Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento.	Mir3	
Cáncer de mama.		
Historia natural. Epidemiología. Factores de Riesgo. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Estadaje. Diagnóstico Precoz. Programas de Cribado.	Mir3	

<p>Lesiones premalignas y de riesgo. Detección de lesiones no palpables y palpables. Manejo. Factores pronósticos y predictivos. Tratamiento del cáncer de mama: Manejo multidisciplinar. Seguimiento. Tratamiento quirúrgico. Cirugía conservadora. Cirugía radical. Cirugía profiláctica. Linfadenectomía. Ganglio centinela. Cirugía reconstructora. Complicaciones y secuelas. Tratamiento neoadyuvante y adyuvante de la mama. Otras modalidades terapéuticas: Inmunoterapia</p>		
4.3.-Otros aspectos relacionados con el cáncer genital y mamario.		
<p>Cáncer y embarazo. Cáncer y fertilidad. Cáncer y consejo genético. Manejo del dolor en la paciente oncológica.</p>	MIR 3	
5.-CIRUGÍA EN GINECOLOGÍA.		
<p>Vomenclatura y función del instrumental quirúrgico de uso frecuente en cirugía abierta y endoscópica del aparato genital femenino y de la mama.</p>		MIR3
<p>Las suturas en cirugía del aparato genital y de la mama.</p>		MIR3
<p>Las distintas vías de abordaje quirúrgico. Principios de asepsia. Las técnicas de hemostasia</p>		MIR3
<p>Manejo de la nutrición, equilibrio ácido-básico y fluidoterapia. La cicatrización de la herida quirúrgica.</p>		MIR3
<p>Complicaciones tardías de la cirugía.</p>		MIR3
<p>Técnicas de histerectomía.</p>		MIR3
6.-EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.		
<p>Las exploraciones funcionales del aparato reproductor masculino</p>	MIR3	
<p>Las exploraciones funcionales del aparato reproductor femenino.</p>		MIR3
7.-ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA.		
7.1.-Conocimiento de la anatomía pélvica normal.		
<p>Útero:</p>		MIR3
<p>Tamaño, posición, forma y medidas.</p>		MIR3
<p>Cambios cíclicos del endometrio.</p>		MIR3
<p>Medición del grosor endometrial.</p>		MIR3

Ovarios:		MIR3
Tamaño, posición, forma y medidas.		MIR3
Cambios cíclicos morfológicos y dinámicos.		MIR3
Medida de los folículos y cuerpo lúteo.		MIR3
Valoración del líquido peritoneal.		MIR3
7.2.-Patología ginecológica.		MIR3
Útero:		MIR3
Miomatosis.		MIR3
Adenomiosis. Endometriosis.		MIR3
Hiperplasia y cáncer endometriales.		MIR3
Poliposis endometrial.		MIR3
Trompas:		MIR3
Hidrosálpinx y otras anomalías tubáricas.		MIR3
Ovarios:		MIR3
Quistes: Criterios de benignidad y malignidad. Puntuaciones ecográficas.		MIR3
Endometriosis.		MIR3
Cáncer de ovario.		MIR3
7.3.-Reproducción.		
Monitorización folicular de ciclos espontáneos y estimulados. Diagnóstico de síndrome de hiperestimulación	MIR3	
Diagnóstico de ovario poliquístico.		MIR 3
Histerosonosalpingografía.		MIR 3
Punción y aspiración quistes de ovario. Drenaje de abscesos pélvicos. Extracción de dispositivos intrauterinos	MIR3	
8.-OTRAS TÉCNICAS DE IMAGEN APLICADAS AL ESTUDIO DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.		
Doppler en ginecología. Aplicaciones en infertilidad y patología tumoral.	MIR3	
Técnicas de estereotaxia.		MIR3

Técnicas de diagnóstico invasivas (biopsia dirigida por imagen).		MIR3
Técnicas de endoscópicas aplicadas para el diagnóstico y tratamiento de aparato reproductor femenino.	MIR3	
Mamotomo.		MIR3

ITINERARIO DOCENTE DE LOS MIR DE CUARTO AÑO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Objetivos Generales de la formación:	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.			
Rotaciones	Rotación	Duración Periodo	Contenido y Objetivos específicos	Nivel de supervisión y autonomía al final de la rotación
	Diagnóstico Prenatal	1 Mes	<p>Establecer un pronóstico con los marcadores bioquímicos y ecográficos de cromosomopatías. Indicar y realizar amniocentesis de I y II trimestre. Orientar los resultados genéticos. Orientar los casos de patología infecciosa prenatal. Realizar un consejo reproductivo.</p> <p>Biopsias coriales. Otras técnica invasivas fetales si se realizan en su unidad docente</p>	
	Esterilidad	1 Mes	<p>Realizar una anamnesis y exploración completa.</p> <p>Indicar e interpretar correctamente las pruebas complementarias.</p> <p>Orientar un estudio de esterilidad.</p> <p>Interpretar los hallazgos en las técnicas endoscópicas diagnósticas.</p> <p>Hacer inseminaciones.</p> <p>Realizar una inducción, estimulación y frenación ovárica.</p>	

			Preparación del ciclo para técnicas de reproducción asistida. Controles foliculares. Técnicas de reproducción asistida.	
	Vacaciones	1 Mes		
	Urgencias Ginecología	2 Meses	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 prematuro y rotura prematura de membranas; Hemorragia de la segunda mitad de la gestación; Preeclampsia y eclampsia. Identificar otros signos de alarma en una gestante y orientarlos correctamente. Establecer el tratamiento inicial de la patología urgente durante la gestación.	
	Unidad Mama	2 Meses	Historia natural. Epidemiología. Factores de Riesgo. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Estadaje Diagnóstico Precoz. Programas de Cribado. Lesiones premalignas y de riesgo. Detección de lesiones no palpables y palpables. Manejo. Factores pronósticos y predictivos. Tratamiento del cáncer de mama: Manejo multidisciplinar. Seguimiento. Tratamiento quirúrgico. Cirugía conservadora. Cirugía radical. Cirugía profiláctica. Linfadenectomía. Ganglio	

			<p>la mujer con secreción mamaria.</p> <p>Realizar el tratamiento de la mujer con lesiones palpables y no palpables.</p> <p>Realizar el tratamiento de la mujer con alteraciones del pezón.</p> <p>Interpretar las técnicas de imagen diagnósticas de la patología mamaria.</p> <p>Realizar procedimientos diagnósticos invasivos; punción aspiración con aguja fina, biopsia con aguja gruesa, etc.</p> <p>Realizar técnicas de anestesia locoregional en patología mamaria.</p>	
	Oncología Ginecológica	2 Meses	<p>Historia natural del cáncer: origen, desarrollo y vías de extensión.</p> <p>Epidemiología. Factores de riesgo</p> <p>Bases moleculares del cáncer: Oncogénesis.</p> <p>Bases generales del diagnóstico y seguimiento de la paciente oncológica.</p> <p>Marcadores tumorales.</p> <p>Criterios generales de estadiaje. Factores pronósticos.</p> <p>Bases generales del tratamiento antineoplásico: Cirugía oncológica radical-conservadora, quimioterapia adyuvante-neoadyuvante, radioterapia y sus variantes.</p> <p>Hormonoterapia, Inmunoterapia y otras modalidades terapéuticas.</p> <p>Valoración y abordaje de la situación terminal en el cáncer ginecológico y de mama.</p>	

			<p>intraepitelial vaginal (VAIN). Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de vagina</p> <p>Cáncer de cuello uterino. Epidemiología. Factores de riesgo. Etiología. Virus del papiloma humano. Prevención primaria. Neoplasia intraepitelial del cérvix (CIN)-lesiones intraepiteliales: diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento. Prevención secundaria del cáncer de cérvix</p> <p>Cáncer de endometrio. Epidemiología, factores de riesgo. Hiperplasia endometrial. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de endometrio. Tratamiento: quirúrgico, radioterapia, hormonoterapia, quimioterapia, etc.</p> <p>Sarcomas uterinos. Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento</p> <p>Carcinoma de trompa. Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento</p> <p>Cáncer de Ovario. Epidemiología, factores de riesgo. Clasificación Y Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento.</p>	
	Rotatorio Externo Hospital 12 de Octubre	1 Mes		
	Quirófano	1 Mes	<p>Manejo y prevención de las complicaciones postquirúrgicas mas frecuentes. Complicaciones tardías de la cirugía. Indicaciones, manejo y aspectos éticos de la hemoterapia y hemoderivados. Técnicas laparotómicas. Técnicas de histerectomía. Técnicas de linfadenectomía pélvica, paraaórtica, inguinal y</p>	

			<p>axilar. Fundamentos y técnica de la histeroscopia. Interpretación de los hallazgos histeroscópicos. Interpretación de los hallazgos laparoscópicos. Realizar correctamente las técnicas de asepsia. Utilizar el instrumental adecuado para cada tipo de intervención. Preparar correctamente campos quirúrgicos (abdominal, vaginal). Identificar correctamente las estructuras anatómicas en una intervención quirúrgica. Participar como primer ayudante en la cirugía local. Manejar la profilaxis infecciosa y tromboembólica</p>	
	Hospital de Día Obstétrico	2 Meses	<p>Diagnóstico y tratamiento del embarazo patológico (Diabetes gestacional, Estados Hipertensivos, CIR...).</p> <p>Seguimiento de enfermedades maternas.</p> <p>Diagnóstico diferencial de las diversas patologías obstétricas.</p> <p>Criterios de inducción de un parto.</p> <p>Criterios y programación de cesáreas electivas..</p> <p>Utilización de la ecografía normal y sistema Doppler.</p>	
Actividades formativas específicas	Año de residencia	Actividades mínimas a las que asistirá (cursos, congresos, jornadas formativas...)		
	R-4	<p>Sesiones Clínicas para Residentes del Hospital Sesiones Clínicas del Servicio de Gy O Sesiones de Residentes de Gy O Curso Congresos Jornadas</p>		
Producción científica	Año de residencia	Actividades mínimas en las que participará como autor		
	R-4			