

PROGRAMA DE FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA
RESIDENTES UNIDAD DOCENTE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
HOSPITAL DE SANT PAU
CURSO ACADÉMICO 2013-2014

Director Unidad Docente: Dr. Joaquim Calaf

Equipo Tutorial: **Dra. M Carmen Medina**
 Dra. Cristina Vanrell
 Dra. Marta Simó

ÍNDICE:

1. PROGRAMA FORMACIÓN:

PROGRAMA DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA DE RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA UNIDAD DOCENTE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HOSPITAL DE SANT PAU. CURSOS FORMATIVOS INTERNOS.

PLAN ESPECÍFICO DE FORMACIÓN QUIRÚRGICA

ADAPTACIÓN A CAMBIOS EN ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y REDUCCIÓN A 2 PLAZAS DE RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO.

2. MODELO PLAN FORMATIVO:

2.1 .GUARDIAS

2.2 .ROTACIONES SUBESPECIALIDADES

2.3 .PROGRAMACIÓN MODELO

3. PROGRAMACIÓN CURSO 2013/2014

4. TUTORIA PERSONALIZADA

1. PROGRAMA FORMACIÓN:

1.1. PROGRAMA DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA DE RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA UNIDAD DOCENTE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HOSPITAL DE SANT PAU. CURSOS FORMATIVOS INTERNOS.

1. CURSO-TALLER ECOGRAFÍAS.

Curso teórico práctico para la adquisición de los conocimientos y habilidades básicas para la realización de las exploraciones ecográficas en obstetricia y ginecología.

Coordinadores: Dr. Parra - Dra. Medina.

Periodicidad anual 2014.

9 Horas lectivas. 3 sesiones de 3 horas

Martes 19, 26 Noviembre y 3 Diciembre 2013.

2. PROGRAMA DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA EN CIRUGÍA GINECOLÓGICA POR VÍA LAPAROSCÓPICA.

Curso teórico-práctico para la adquisición de los conocimientos y habilidades básicas para la cirugía laparoscópica ginecológica.

Curso teórico y prácticas en modelo de simulación: pelvitrainer.

Coordinador Dr.Rovira

Periodicidad BIANUAL 2014 alternando con curso de Histeroscopia

15 horas lectivas. 5 sesiones de 3 horas.

Lunes 13, 20, 27 Enero, 3 y 10 Febrero.

3. SEMINARIO DE PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR: COLPOSCOPIA NORMAL Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

Seminario teórico para la adquisición de los conceptos básicos de la patología del tracto genital inferior.

Coordinadora: Dra. Vanrell - Dr. Perelló

Periodicidad ANUAL.

6 horas lectivas. 2 sesiones de 3 horas.

Martes 18 y Jueves 20 Febrero 2014.

4. CURSO- TALLER DE TOCURGIA:

Curso teórico-práctico para la mejora de los conocimientos teóricos y habilidades prácticas necesarios para la atención al parto de los residentes en formación en nuestro Servicio.

1. Monitorización Cardio-Tocográfica
2. Anatomía del suelo pélvico. Biomecánica del parto. Indicaciones y criterios para la instrumentación del parto.
3. Asistencia al parto normal. Distocia de hombros.
4. Vacum.
5. Espátulas
6. Fórceps.
7. Asistencia al parto de Nalgas.
8. Asistencia al parto gemelar.
9. Cesárea.
10. Reanimación neonatal.
11. Analgesia Obstétrica: Analgesia loco-regional. Infiltración de pudendos.

Curso teórico y prácticas en modelo de simulación entrenador de partos

Coordinadores: Dr. Armengol-Dra. Simó

Periodicidad ANUAL.

33 horas lectivas. 11 sesiones de 3 horas

Martes 25 Febrero, 4, 11, 18 y 25 Marzo, 1, 8 y 29 Abril y 6,13 y 20 Mayo 2014.

5. TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO DE ACOGIDA DE RESIDENTES DE PRIMER AÑO:

Curso-taller teórico-práctico para facilitar información útil para el R1 que acaba de llegar al Servicio y para facilitar la adquisición de las competencias básicas iniciales para la orientación del manejo de la actividad asistencial propia de R1: Curso teórico-práctico: Manejo de los recursos informáticos de uso cotidiano (SAP y libro de partos), interpretación de registros de monitorización cardiotocográfica, y asistencia al parto espontáneo.

Taller práctico en modelo de simulación y de sutura en modelo animal.

Coordinadoras: Dra. Medina-María Llavoré.

Periodicidad ANUAL.

8 horas lectivas. 2 sesiones de 4 horas

Martes 27 Mayo y 3 Junio 2014

6. CURSO-TALLER DE DESGARROS OBSTÉTRICOS DEL ESFINTER ANAL:

Curso teórico-práctico para la mejora en la competencia diagnóstica y terapéutica de los desgarros perineales de III y IV grado intraparto.

Curso teórico y prácticas de sutura en modelo animal.

Coordinadores Dr. Porta-Dra. Simó

Periodicidad anual.

4 horas lectivas.

Curso acreditado por la Sociedad Catalana de Ginecología y Obstetricia

Martes 10 Junio.

7. CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE HISTEROSCOPIA:

Curso-taller teórico-práctico para adquisición de las competencias básicas en Histeroscopia Ambulatoria e Histeroscopia Quirúrgica.

Curso teórico y prácticas en modelo de simulación y con instrumental en el mundo real.

Coordinadoras: Dra. Vanrell-Dra. Simó

BIANUAL 2015.

8 horas lectivas.

Curso acreditado por la Sociedad Catalana de Ginecología y Obstetricia.

1.2. PROGRAMA FORMATIVO QUIRÚRGICO ESPECÍFICO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA:

Desde el equipo tutorial consideramos que la formación quirúrgica es un pilar básico en la formación de los residentes de la especialidad de Ginecología y Obstetricia por lo que hemos desarrollado un programa específico para optimizar la formación quirúrgica de nuestros residentes. En resumen la formación quirúrgica de los residentes durante las rotaciones trimestrales por las distintas áreas de subespecialidades se estructura de la siguiente forma:

. R1: Rotación por Cirugía General: plan de formación en las bases generales de la técnica quirúrgica

. R2: Rotación de Ginecología General: Actividad quirúrgica como 2º y 1er ayudante en cirugía ginecológica general benigna

.Rotación de Patología del Tracto Genital Inferior: Actividad quirúrgica de ayudante y progresiva como cirujano tutelado en Patología del Tracto Genital Inferior, Histeroscopia Ambulatoria y Quirúrgica

.Rotación Endocrinología Ginecológica: Actividad quirúrgica como 2º y/o 1er ayudante en cirugía ginecológica general benigna y 2º ayudante en patología mamaria y/u oncológica

.R3 Actividad quirúrgica como 1er ayudante y de manera progresiva como cirujano tutelado en la actividad quirúrgica propia de la rotación en curso:

.Rotación de Patología Mamaria: Quirófano semanal de patología mamaria

.Rotación de Reproducción: Quirófano quincenal de reproducción

.Rotación de Ecografía Nivel II: Quirófano quincenal de ginecología general benigna.

. R4. Actividad quirúrgica semanal como 1er ayudante y de manera progresiva como cirujano tutelado en la actividad quirúrgica propia de la rotación en curso:

. **Rotación de Oncología Ginecológica:** Quirófano semanal de oncología ginecológica

. **Rotación de Patología del Suelo Pélvico:** Quirófano semanal de endoscopia ginecológica y patología del suelo pélvico

. **Rotación de Alto Riesgo-ECO III:** Quirófano semanal de ginecología general

PROGRAMA FORMACIÓN DE RESIDENTES GINECOLOGÍA EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA:

Dada la relevancia y el gran desarrollo de las técnicas laparoscópicas dentro del arsenal terapéutico de nuestra especialidad hemos desarrollado un Programa específico para el aprendizaje de las técnicas de cirugía laparoscópica aplicadas a los procesos ginecológicos. El programa se estructura en 4 módulos:

MÓDULO 1: ADQUISICIÓN DEL CONOCIMIENTO.

Sesiones teóricas de 45 minutos de asistencia obligada a todos los residentes. Se requerirá una asistencia del **80%** de las clases para poder acreditarse

- Modelo educacional. Principios básicos de ergonomía aplicada a la laparoscopia. Torre de laparoscopia I
- Principios básicos de ergonomía aplicada a la laparoscopia y la torre de laparoscopia II
- Energía aplicada a la laparoscopia: bisturí eléctrico y tipos de energías
- Vías de entrada en la laparoscopia
- Instrumental quirúrgico endoscópico: morcelador, movilizador uterino, bolsas de extracción laparoscópicas
- Anestesia en cirugía laparoscópica
- Cuidados pre, intra i post-quirúrgicos en cirugía laparoscópica

Evaluación mediante un examen tipo test de multirespuesta que se realizará al finalizar el periodo de las clases teóricas. Se requerirá obtener una nota superior al 70% para considerar que los conocimientos asociados a este módulo se han adquirido.

MÓDULO 2: ADQUISICIÓN PSICOMOTORA INICIAL Y SU EVALUACIÓN.

Sesiones teórico-prácticas sobre intervenciones quirúrgicas:

- Principios, indicaciones y complicaciones (revisión bibliografía).
- Aspectos quirúrgicos, tips and tricks y anatomía del procedimiento quirúrgico.
- Check-list procedimiento específico para cada procedimiento.
- Visualización de vídeos de intervenciones quirúrgicas, así como de grabaciones de actividad en pelvic trainer.
- Tipos de intervenciones:
 - Instalación de una paciente para cirugía ginecológica (incluye la colocación de los trócares).
 - Laparoscopia exploradora.
 - Esterilización tubárica.
 - Salpingotomía /salpinguectomía
 - Salpingooforectomía.
 - Quistectomía

- Histerectomía
- Miomectomía
- Liberación de adherencias. Desarrollo de los espacios retroperitoneales
- Sutura y anudación intra y extracorpórea, tipos de hilos y de agujas

Ejercicios para entrenar las habilidades básicas asociadas a la cirugía laparoscópica:

Coordinación mano-ojo, manejo de la cámara, mecanismos de sujeción, *grasping*, respeto por el tejido, movimiento translacional, tiempo, movimiento y corte.

- Transferencia de objetos
- Cuerda marcada
- Precisión con el corte. Transferencia y precisión

Evaluación: Cada ejercicio tiene su check-list procedimiento específico. Será necesario la repetición de cada ejercicio 10 veces. Los residentes necesitarán acreditar el examen teórico y la evaluación práctica para poder participar de forma activa en el quirófano. Dentro del conocimiento teórico, también se evaluará conocimiento sobre las intervenciones quirúrgicas.

MÓDULO 3: INTEGRACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y HABILIDADES PSICOMOTORAS.

Realización de ejercicios en pelvic trainer que simulen los movimientos necesarios para realizar una intervención:

- Disección de tejido orgánico, ayudante lleva la cámara.
- Movimiento de piezas con porta y aguja curva Movimiento de piezas con porta y aguja recta.
- Traslación de una cuerda a través de diferentes argollas y clavos.
- Apertura de una gasa y clavar las diferentes chinchetas en cada uno de los extremos.
- Corte de una figura irregular
- Apertura de un sugus.
- Practicar stripping con una uva, ciruela, ...

MÓDULO 4: APLICACIÓN SUPERVISADA EN EL MUNDO REAL.

Antes de que un residente realice una intervención, se requerirá que haya asistido como observador un número determinado de veces. Hay que tener en cuenta que no existe límite en el número de procedimientos que pueden supervisarse y no existe ventaja de tener un módulo firmado hasta que el residente y el supervisor están seguros de que el residente puede realizar este procedimiento en un número de situaciones clínicas diferentes y niveles de complejidad.

○ Residente 1º año:

Evaluar la instalación de una paciente para cirugía ginecológica y colocación de trócares
Evaluación mediante el checklist procedimiento específico.

○ Residente 2º año:

Neumoperitoneo: diferentes técnicas del establecimiento del mismo y colocación de trócares.
Inspección cavidad abdominal, anatomía pélvica y localización de las diferentes estructuras.
Realización de una técnica quirúrgica:

Esterilización tubárica.
Salpinguectomía /salpingotomía.
Anexitomía.

Evaluación: checklist procedimiento específico y global rating scale al final del 2º año.

○ Residente 3º año:

Neumoperitoneo: diferentes técnicas del establecimiento del mismo y colocación de trócares.
Inspección cavidad abdominal, anatomía pélvica y localización de las diferentes estructuras.

Realización de una técnica quirúrgica:

Esterilización tubárica.

Salpinguectomía /salpingotomía.
Anexectomía.
Quistectomía.
Sutura y anudación intra y extracorpórea.
Pasos de la histerectomía laparoscópica.

Evaluación: checklist procedimiento específico y global rating scale al final del 3º año.

○ **Residente 4º año:**

Realización de una técnica quirúrgica:

Salpinguectomía /salpingotomía.
Anexectomía.
Quistectomía.
Sutura y anudación intra y extracorpórea.
Pasos de la histerectomía laparoscópica.
Desarrollo de espacios retroperitoneales en diferentes condiciones clínicas.

Evaluación: checklist procedimiento específico y global rating scale al final del 4º año.

Cada residente recogerá los actos realizados en un formulario tipo ***procedure and case logs***, que consistirá en llenar un cuestionario que servirá para recoger su actividad quirúrgica, así como el papel del cirujano en la cirugía (primer cirujano, ayudante, ...), los residentes también recogerán las cirugías a las que han asistido como observador.

AGENDA CURSO ACADÉMICO 2013-2014.

PROGRAMA DE FORMACIÓN RESIDENTES EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

NOVIEMBRE 2013:

MARTES 19, 26 NOVIEMBRE: CURSO-TALLER ECOGRAFÍAS.

DICIEMBRE 2013:

MARTES 3 DICIEMBRE: CURSO-TALLER ECOGRAFÍAS.

ENERO 2014:

LUNES 13, 20 Y 27 ENERO: PROGRAMA FORMACIÓN DE RESIDENTES GINECOLOGÍA EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.

FEBRERO 2014:

LUNES 3 Y 10 FEBRERO: PROGRAMA FORMACIÓN DE RESIDENTES GINECOLOGÍA EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.

MARTES 18 Y JUEVES 20: SEMINARIO DE PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR

MARTES 25 FEBRERO: CURSO- TALLER DE TOCURGIA

MARZO 2014:

MARTES 4, 11, 18 Y 25 MARZO: CURSO- TALLER DE TOCURGIA

ABRIL 2014:

MARTES 1, 8 Y 29 ABRIL: CURSO- TALLER DE TOCURGIA

MAYO 2014:

MARTES 6, 13 Y 20 MAYO: CURSO- TALLER DE TOCURGIA

MARTES 27 MAYO: TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO DE ACOGIDA DE RESIDENTES DE PRIMER AÑO.

JUNIO:

MARTES 3 JUNIO: TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO DE ACOGIDA DE RESIDENTES DE PRIMER AÑO.

MARTES 10 JUNIO: CURSO-TALLER DESGARROS OBSTÉTRICOS DEL ESFINTER ANAL

1.3. ADAPTACIÓN A CAMBIOS EN ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y REDUCCIÓN A 2 PLAZAS DE RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO.

Los cambios en la actividad asistencial del Servicio derivados de la situación coyuntural de crisis junto con la reducción de tres a dos plazas de residente de primer año en 2012 han hecho necesarias una serie de adaptaciones en el Programa Formativo de los Residentes en formación. Los cambios se han hecho con el objetivo de compatibilizar de la mejor manera posible la calidad de la formación recibida por todos los residentes y la actividad asistencial del Servicio.

GUARDIAS: Para garantizar la cobertura de todas las guardias en el Área de Urgencias del Servicio cumpliendo con la normativa legal vigente se ha establecido un modelo organizativo que requiere de 12 residentes y se organiza en 6 parejas de guardia que van repitiendo la misma secuencia cada 6 semanas. El hecho de que actualmente dispongamos de 11 residentes en lugar de 12 ha hecho que tengamos que adaptar el modelo previo. Se ha optado por repartir de manera equitativa entre todos los residentes las guardias vacantes por la plaza de residente no ofertada en 2012: 7 guardias cada 6 semanas, esto supone un incremento del número de guardias para cada residente estimado en 0.4 guardias por mes.

ROTACIONES TRIMESTRALES RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO: R2

Al disponer este curso únicamente 2 residentes de segundo año, cada trimestre habrá una de las tres rotaciones que no tendrá residente asignado.

Primer trimestre: no habrá residente en la rotación de DPTGI

Segundo trimestre: no habrá residente en la rotación de Ginecología General

Tercer trimestre: no habrá residente en la rotación de Endocrinología Ginecológica

Los quirófanos de la rotación “vacante” se repartirán entre los 2 residentes de segundo año.

2. MODELO PLAN FORMATIVO:

2.1 GUARDIAS:

. Mantener el concepto de “pareja de guardia” y los niveles R1+R3 y R2+R4. Las guardias son de 24 h. de 8 a 8 h.

. Cuatro de las seis parejas hacen de cada 6 semanas cuatro guardias fijas consecutivas intersemanales y dos consecutivas de fin de semana: una semana viernes y domingo y la otra sábado. Las otras dos parejas hacen cuatro intersemanales consecutivas: 2 martes y 2 jueves o 2 miércoles y 2 viernes y dos consecutivas de fin de semana: una semana viernes y domingo y la otra sábado

. Los turnos de guardias se repiten en secuencias de 6 semanas, según la distribución siguiente:

SEMANA	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	1	2	3	4	5	6	5
2	1	2	3	4	6	5	6
3	5	6	3	4	1	2	1
4	5	6	3	4	2	1	2
5	1	2	5	6	3	4	3
6	1	2	5	6	4	3	4

La adaptación de este curso a la falta de un R1 se hará distribuyendo las guardias vacantes entre todos los residentes.

PAREJAS DE GUARDIA: CURSO 2013/2014:

R1-R3: A: Ascencio-Baitg
B: Figueras-Campillo
C: Però-Dosouto

R2-R4: R2A Claramonte R4A. Arqué
R2B Martínez R4B Reula
 R4C Soler

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR GUARDIAS:

1	2	3	4	5	6
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Alternas	Alternas
R1 A SALA R3 A ECO II	R2B GINE G R4B ONCO	R2A ENDOCRINO R4A PSP	R1B CIR GEN R3B MAMA	R2C DPTGI R4C ECO III	R1C DOBS R3C REPROD

2.2. ROTACIONES SUBESPECIALIDADES: CURSO 2013/2014

- R1:** A: SALA DE HOSPITALIZACIÓN
B: ROTACIÓN EXTERNA CIRUGÍA GENERAL
C: DISPENSARIO OBSTETRICIA. ECOGRAFÍAS. CAP MARAGALL
- R2:** A. ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA
B. GINECOLOGÍA GENERAL
C. PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR
- R3:** A. ECOGRAFÍA NIVEL II
B. PATOLOGÍA MAMARIA
C. REPRODUCCIÓN
- R4:** A. PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO
B. ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA
C. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO. DIAGNÓSTICO PRENATAL Y ECOGRAFÍA NIVEL III

**R1: SALA OBSTETRICIA. DISPENSARIOS DE OBSTETRICIA. OBSTETRICIA CAP MARAGALL
SALA GINECOLOGÍA. ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA.**

- . A: SALA DE HOSPITALIZACIÓN**
- Guardia lunes 1

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Guardia	LG	SALA	SALA	SALA

- . B: ROTACIÓN EXTERNA CIRUGÍA GENERAL**
- Guardia jueves 4
- Quirófano según programa de rotación externa.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	GUARDIA	LG

- .C: DISPENSARIO DE OBSTETRICIA HSP. CAP MARAGALL. ECOS**

- Guardia alterna 6
- Debe cubrir la Sala el día de la guardia y libranza del residente asignado a la misma.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
SALA/ECOS	SALA/QGINE	DOBS	ECOS	CAPM OBS

R2. ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA. GINECOLOGÍA GENERAL. PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR

A. ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA:

- . Guardia miércoles 3
- . Quirófano quincenal martes pares

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
CAPM	(s)Q1/DENDOCRINO (p) QGINE	GUARDIA/DENDOCRINO	LG	Q1/D ENDOCRINO

B. GINECOLOGÍA GENERAL:

- . Guardia martes 2
- . Quirófano lunes pares alternos: Cirugía Ginecológica General Benigna y PSP

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
(s)CAP M (p)QGINE PSP	GUARDIA	LG	Q1/DISP GINE	(s)DGine (p)CAPM

C: PATOLOGIA DEL TRACTE GENITAL INFERIOR:

- . Guardia Alterna 5
- . Gabinete Quirúrgico de PTGI e Histeroscopia Ambulatoria.
- . Quirófano: quincenal miércoles impares patología mamaria y quincenal viernes alternos impares Histeroscopia Quirúrgica

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Q1/DPTGI	HSC AMB QNET DPTGI	(s) QMama (p) DGine	DPTGI	(s) QGINE HQ (p) DPTGI

R3: ECO II. MAMA. REPRODUCCIÓN.

- ### A. ECO II:
- . Guardias lunes 1
 - . QGINE viernes alternos pares.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Guardia	LG	Q1/ECO II	ECO II	(s) ECO II (p) QGINE

.B: PATOLOGÍA MAMARIA:

- . Guardia a jueves 4.
- . QMAMA semanal miércoles

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
DISP MAMA (G- Valdecasas)	(p)Q1/DISP MAMA (s) DISP MAMA (Capdevila)	QMAMA	GUARDIA/Mx	LG/Mx

.C. REPRODUCCIÓN:

- . Guardia alterna 6
- . Quirófano Reproducción alterno lunes impares

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
(s) QREPROD (p) DREPROD	DREPROD	DREPROD	DREPROD	DREPROD

. R4: PATOLOGÍA SUELO PÉLVICO. ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO. DIAGNÓSTICO PRENATAL Y ECOGRAFÍA NIVEL III**.A: PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO:**

- .Guardia Miércoles 3
- .Quirófano Gine PSP semanal: lunes pares y viernes impares.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
(s) DISP GINE PSP (p) QGINE PSP	DISP GINE PSP	GUARDIA	LG	(s)QGINE PSP (p)DISP GINE PSP

B. ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA:

- .Guardia martes 2
- .QONCO jueves

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
DISP ONCO /CR Tarda	GUARDIA	LG/COMITÉ ONCO	QONCO	(s) DISP GINE (p) DISP ONCO (Rovira)

C. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO. ECO III:

- . Guardia alternas 5
- . Quirófano ginecología general jueves semanal.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
ARO- ECO III	ARO-ECO III	ARO- ECO III	QGINE6	ARO/ECO III

2.3. MODELO GENERAL DE PROGRAMACIÓN ROTACIONES CURSO 2013/2014

R	ROTACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
R1A	SALA	GUARDIA	LG	SALA	SALA	SALA
R1B	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	GUARDIA	LG
R1C	DOBS	SALA/ECOS	SALA/(p)QGINE	DOBS	ECOS	CAPM
R2A	ENDOCRINO	CAP M	(s)Q1/D ENDOCRINO (p)QGINE	GUARDIA/DEN DOCRINO	LG/DMENOP	Q1/D ENDOCRINO
R2 B	GINE GENERAL	(s) CAP M (p)QGINE PSP	GUARDIA noG(p)QGINE	LG	Q1/D GINE	(s)DGINE (p) CAPM
R2 C	PTGI	Q1/DPTGI	HSC AMB QNET DPTGI	(s) Q MAMA (p) D GINE	DPTGI	(s) QGINE HQ (p) DPTGI
R3 A	ECO II	GUARDIA	LG	Q1/ECO II	ECO II	(s) ECO II (p) QGINE
R3B	PATOLOGÍA MAMARIA	DISP MAMA	(s)DISP MAMA (p)Q1/DISP MAMA	QMAMA	GUARDIA/Mx	LG/Mx
R3C	REPRODUCCIÓN	(s)QREPRO (p)DREPRO	D REPRO	D REPRO	D REPRO	DREPRO
R4 A	SUELLO PÉLVICO	(s) DPSP (p)QPSP	DPSP	GUARDIA	LG	(s)QPSP (p)DPSP
R4 B	ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA	DONCO CR TARDA	GUARDIA No G (s)DOnc (p) HSC AMB	LG NoLG DOnc/COnco	QONCO	(s)DISP GINE (p)DISP ONCO
R4C	ARO. ECO III	ARO/ECO III	ARO/ECO III	ARO/ECO III	QGINE6	ARO/ECO III

3 .PROGRAMACIÓN ROTACIONES CURSO 2013/2014

.PRIMER TRIMESTRE 2013/2014: JUNIO-OCTUBRE-NOVIEMBRE 2013

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR ROTACIONES:

	ROTACIÓN	TURNO GUARDIA	QUIRÓFANO	RESIDENTE
R1:	A. SALA	1 LUNES	Martes (p)	Ascencio
	B. CIR. GENERAL	4 JUEVES	C General	Figueras
	C. DOBS. ECO. CAP	6 ALTERNAS		Però
R2:	A. ENDOCRINO	3 MIÉRCOLES	QGINE Martes(p)	Claramonte
	B. GINE GENERAL	2 MARTES	QGINE Lunes(p)	Martínez
	C. PTGI	5 ALTERNAS	HSC AMB Martes QNET Martes QMAMA Miércoles(s)	
R3:	A. ECO II	1 LUNES	QGINE Viernes(p)	Baitg
	B. MAMA	4 JUEVES	QMAMA Miércoles	Campillo
	C. REPRODUCCIÓN	6 ALTERNAS	QUEST Lunes (s)	Dosouto
R4:	A. SUELO PÉLVICO	3 MIÉRCOLES	QPSP Lu(s) y Vi(p)	Arqué
	B. ONCOLOGÍA	2 MARTES	QONCO Jueves	Reula
	C. ARO-ECOIII	5 ALTERNAS	QGINE Jueves	Soler

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR GUARDIAS:

1	2	3	4	5	6
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Alternas	Alternas
Ascencio Baitg	Martínez Reula	Claramonte Arqué	Figueras Campillo	Soler	Però Dosouto
R1A SALA R3 A ECO II	R2B GINE G R4B ONCO	R2A ENDOCRINO R4A PSP	R1B CIR. GEN R3B MAMA	R2C DPTGI R4C ECO III	R1C DOBS R3C REPROD

.SEGUNDO TRIMESTRE 2013/2014: DICIEMBRE 2013- ENERO- FEBRERO 2014

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR ROTACIONES:

ROTACIÓN		TURNO GUARDIA	QUIRÓFANO	RESIDENTE
R1:	A. SALA	1 LUNES	Martes (p)	Però
	B. CIR. GENERAL	4 JUEVES	C General	Ascencio
	C. DOBST. ECO. CAP	6 ALTERNA		Figueras
R2:	A. ENDOCRINO	3 MIÉRCOLES	QGINE Martes(p)	Martínez
	B. GINE GENERAL	2 MARTES	QGINE Lunes(p)	
	C. PTGI	5 ALTERNAS	HSC AMB Martes QNET Martes QMAMA Miércoles(s)	Claramonte
R3:	A. ECO II	1 LUNES	QGINE Viernes(p)	Dosouto
	B. MAMA	4 JUEVES	QMAMA Miércoles	Baitg
	C. REPRODUCCIÓN	6 ALTERNA	QUEST Alt Lunes(s)	Campillo
R4:	A. SUELO PÉLVICO	3 MIÉRCOLES	QPSP Lu(s) y Vi(p)	Soler
	B. ONCOLOGÍA	2 MARTES	QONCO Jueves	Arqué
	C. ARO-ECOIII	5 ALTERNA	QGINE Jueves	Reula

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR GUARDIAS:

1	2	3	4	5	6
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Alternas	Alternas
Però Dosouto	Arqué	Martínez Soler	Ascencio Baitg	Claramonte Reula	Figueras Campillo
R1 A SALA R3 A ECO II	R2B GINE G R4B ONCO	R2A ENDOCRINO R4A PSP	R1B CIR. GEN R3B MAMA	R2C DPTGI R4C ECO III	R1C DOBS R3C REPROD

.TERCER TRIMESTRE 2013/2014: MARZO-ABRIL-MAYO 2014

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR ROTACIONES:

	ROTACIÓN	TURNO GUARDIA	QUIRÓFANO	RESIDENTE
R1:	A. SALA	1 LUNES	Martes (p)	Figueras
	B. CIR. GENERAL	4 JUEVES	C General	Però
	C. DOBST. ECO. CAP	6 ALTERNA		Ascencio
R2:	A. ENDOCRINO	3 MIÉRCOLES	QGINE Martes(p)	
	B. GINE GENERAL	2 MARTES	QGINE Lunes(p)	Claramonte
	C. PTGI	5 ALTERNAS	HSC AMB Martes QNET Martes QMAMA Miércoles(s)	Martínez
R3:	A. ECO II	1 LUNES	QGINE Viernes(p)	Campillo
	B. MAMA	4 JUEVES	QMAMA Miércoles	Dosouto
	C. REDPRODUCCIÓN	6 ALTERNA	QEST Alterno Lu (s)	Baitg
R4:	A. SUELO PÉLVICO	3 MIÉRCOLES	QPSP Lu(s) y Vi(p)	Reula
	B. ONCOLOGÍA	2 MARTES	QONCO Jueves	Soler
	C. ARO-ECOIII	5 ALTERNA	QGINE Jueves	Arqué

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR GUARDIAS:

1	2	3	4	5	6
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Alternas	Alternas
Figueras Campillo	Claramonte Soler	Reula	Però Dosouto	Martínez Arqué	Ascencio Baitg
R1A SALA R3 A ECO II	R2B GINE G R4B ONCO	R2A ENDOCRINO R4A PSP	R1B CIR. GEN R3B MAMA	R2C DPTGI R4C ECO III	R1C DOBS R3C REPROD

4. TUTORÍA PERSONALIZADA:

Distribución de tutoría personalizada: cada tutora se hace cargo de un residente de cada año.

DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR TUTORAS

Dra. Medina: R1: Dra. Ascencio
R2: Dra. Claramonte
R3: Dra. Baitg
R4: Dra. Arqué

Dra. Simó: R1: Dr. Figueras
R3: Dra. Campillo
R4: Dra. Reula

Dra. Vanrell: R1: Dra. Però
R2: Dra. Martínez
R3: Dr. Dosouto
R4: Dra. Soler