	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE UROLOGÍA

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
ELABORADO POR	José Manuel Cózar Olmo Francisco Javier Vicente Prados		29/02/2013
APROBADO POR	Comisión de Docencia		29/04/2013
VISADO POR	Dirección Gerencia		30/11/2013


REGISTRO DE REVISIONES		
FECHA DE REVISIÓN	ACTUALIZADO POR:	PRÓXIMA REVISIÓN
Abril-2013		Abril-2018

Unidad Docente de UROLOGÍA

Jefatura de Unidad Docente: D. José Manuel Cózar Olmo

Tutores/as:


- José Manuel Cózar Olmo
- Francisco Javier Vicente Prados

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

INDICE

Pág.

- | | |
|--|-----------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. BIENVENIDA 2. Unidad Docente de Reumatología <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Estructura física 2.2. Organización jerárquica y funcional 2.3. Cartera de Servicios 2.4. Otros 3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA 4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación 4.2. Plan de rotaciones 4.3. Competencias específicas por rotación 4.4. Rotaciones Externas recomendadas 5. GUARDIAS: Protocolo de supervisión de la unidad 6. SESIONES 7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO 8. EVALUACIÓN <ol style="list-style-type: none"> 8.1. FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA TUTOR-RESIDENTE 8.2. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN 8.3. HOJA DE EVALUACIÓN FINAL 9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA dentro de cada rotación 10. PLANTILLA PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN | <p>3</p> |
|--|-----------------|

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012</p>

1. BIENVENIDA

Bienvenidos,

En primer lugar y ante todo expresarte en nombre de todos los miembros de nuestra Unidad la más sincera enhorabuena por haber conseguido el propósito de realizar tu formación médica especializada en Urología.


Después de superar seis cursos en la Facultad de Medicina y unas duras oposiciones, has optado por realizar la especialidad en nuestra Unidad, para todos nosotros esto constituye un privilegio y sin duda un nuevo compromiso para contigo y todos los que han depositado su confianza para esta tarea, en el equipo humano que formamos el Servicio de Urología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Durante los próximos cinco años vamos a compartir muchas horas y días de trabajo, con sus ilusiones y fracasos, pequeñas victorias y desalientos, compañerismo, problemas y un largo etc. Esperamos no dar motivos para el desaliento y sí grandes dosis de paciencia y de saber escuchar.

Esta guía de acogida del residente de Urología ha sido elaborada tan sólo con una pretensión informativa y de ayuda.

Un cordial saludo.

Equipo de Urología

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

2. La Unidad Clínica de Urología (UGC) del H.U.Virgen de las Nieves.

La MISIÓN fundamental de la Unidad de Gestión Clínica de Urología es la atención sanitaria a todos los ciudadanos del área sanitaria de referencia con procesos del ámbito de la especialidad desde la perspectiva terapéutica y rehabilitadora, así como de prevención de la enfermedad y promoción de la salud. Todo ello bajo el principio de considerar las expectativas y satisfacción del ciudadano como orientación clave para acercarnos a la **calidad** total en nuestras actuaciones.

Dentro de la misión encomendada a la Unidad de Urología habría que considerar objetivos de 2 tipos:


Generales: Conocer con precisión la fisiología la fisiopatología, expresión clínica, métodos diagnósticos, nosología, procedimientos terapéuticos médicos y quirúrgicos, de todas las áreas de la patología y órganos urológicos, con orientación asistencial, docente e investigadora.

Específicos:

- Examen del enfermo Urológico
- Procedimientos urológicos endoscópicos diagnósticos
- Procedimientos biopsicos en Urología
- Procedimientos radiológicos en Urología
- Procedimientos ecográficos urológicos
- Cirugía urológica
- Tratamiento de las complicaciones quirúrgicas
- Técnicas especiales (donde se incluye la litotricia, la microcirugía, la laparoscopia, la braquiterapia prostática, el Trasplante renal)
- Docencia pregrado y postgrado (formación MIR)
- Investigación básica y clínica.

La UGC de Urología entiende la formación continuada de los profesionales sanitarios, la formación pre y postgrado, la investigación y el compromiso con las políticas de salud propias de SSPA, como elementos muy relevantes de su misión.

La visión de la unidad de Urología es la de conseguir un nivel de calidad total en sus prestaciones que la sitúen como referente en los niveles nacional e internacional, a partir del compromiso de sus profesionales en las estrategias de innovación, modernización y mejora continua centradas en el ciudadano.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Los VALORES de la Unidad, elementos que conforman nuestra conducta básica, se basan en los siguientes principios:

- El respeto a las creencia y decisiones de la persona enferma y sus allegados asumiendo sus necesidades y expectativas
- La confidencialidad y la intimidad necesarias para preservar la dignidad de las personas
- La búsqueda de la excelencia y la mejora continua de la calidad asistencial
- La continuidad asistencial
- El trabajo en equipo
- La información y la transparencia
- El uso adecuado de los recursos y la innovación tecnológica
- El liderazgo clínico responsable
- La adecuada gestión e impulso para la gestión de conocimiento
- Las estrategias para la innovación y modernización del sistema y
- El compromiso con el Sistema Sanitario Público.


2.1. Estructura física

La actividad asistencial de la Unidad de Urología se desarrolla fundamentalmente en 6 Áreas: Consultas Externas, Hospitalización, Quirófanos, Pruebas funcionales Urodinámicas, Braquiterapia y Unidad de Reproducción. Por su relevancia detallaremos las 3 áreas primeras.

2.1.1. Consultas Externas.

Se mantiene la oferta de las siguientes Consultas:

- CPEC (Centro Periférico de Especialidades de Cartuja) En este Centro contamos con 2 módulos de Consulta diarios. Constan de mesa básica de exploración y flujometro y se gestionan con personal de enfermería (2 ATS). Son ofertadas a Atención primaria y el 100% de los casos nuevos proceden de este nivel.
- Consultas Externas del Hospital General. Contamos con tres módulos de Consulta diarios (12 consultas semanales y Consulta de enfermería 3 días a la semana). Se gestionan con personal de enfermería (1 ATS y 2 Auxiliares). Constan de Sala de exploración básica, flujometro y ecógrafo. Estas consultas se ofertan a las Urgencias Externas del Hospital, interconsultas de otras especialidades, clientes internos, pacientes derivados por otros miembros de la Unidad, derivados de otras áreas sanitarias por la posición de referencia para determinadas patologías o por ejercicio de libre elección de Centro y

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

consultas monográficas (de cáncer de próstata, de cáncer vesical, de cáncer renal, de andrología, de litiasis, de trasplante renal, de Urodinámica)

- Unidad de Reproducción (C. Externas del HMI). Consulta monográfica de periodicidad mensual donde se maneja la infertilidad debida a factor masculino severo.

2.1.2. HOSPITALIZACION.


El Área de Hospitalización se halla en el ala derecha de la cuarta planta del Hospital General (HMQ). La dotación actual es de 21 camas distribuidas en 7 habitaciones individuales y 7 habitaciones dobles. En la actualidad la planta es compartida con el servicio de ORL (8 camas). En dicha ala se cuenta además con una sala de trabajo médico, una sala de curas, despacho de supervisora, control de enfermería, estar de enfermería, área de farmacia, área de lencería, almacén y vertedero.

El área administrativa se encuentra en 2 secretarías situadas en la cuarta planta centro y Cuarta ala izquierda. Existe además despacho de Jefe de Servicio y Director de la Unidad, Despacho médico multifuncional, y Sala de Sesiones Clínicas en la cuarta Planta Centro.

2.1.3. AREA QUIRURGICA:

La dotación actual de quirófanos de la Unidad de Urología es la siguiente:

- 7 Quirófanos semanales con Anestesia General en Horario de mañana en la Cuarta Planta Centro del Hospital General.
- 1 Quirófano semanal con Anestesia General en Horario de tarde en la Cuarta Planta Centro del Hospital General
- 2 Quirófanos semanales para exploraciones endoscópicas con Anestesia Local en Horario de tarde en la Cuarta Planta Centro del Hospital General.
- 1 Quirófano Semanal para la realización de biopsias prostáticas ecodirigidas con A. Local en el Hospital de San Juan de Dios en régimen de CMA
- 2 Quirófanos semanales en Hospital de San Juan de Dios para la realización de Cirugía ambulatoria y en régimen de CMA.
- 1 Sesión semanal con Anestesiista para la realización de Braquiterapia prostática
- 1 Quirófano mensual para la realización de biopsias testiculares en régimen de CMA en el Quirófano de la 1º planta del HMI.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012</p>

2.2. Organización jerárquica y funcional.

La unidad consta en la actualidad con una plantilla de 12 Urólogos que mantienen una actividad común básica manteniendo cargas asistenciales de la urología General. Existen además consultas monográficas que son atendidas por profesionales específicos.


La jornada de trabajo es de 8 a 15 horas que se amplía hasta las 20 horas en los días laborales para dos facultativos bajo el concepto de continuidad asistencial. A partir de las 20:00 horas se mantiene un facultativo localizado para la actividad urgente. La Unidad también atiende la actividad derivada del trasplante renal durante los 365 días del año.

Desde el punto de vista jerárquico existe:

- 1 Jefe de Servicio. Dr. Miguel Tallada Buñuel
- 1 Director de la UGC y Jefe de Sección. Dr. José Manuel Cózar Olmo
- 1 Jefe de Sección. Dr. Eduardo Espejo Maldonado
- 9 Facultativos Especialistas de Área:
 - Dr. Miguel Cabezas
 - Dr. Miguel Campaña Gutiérrez
 - Dr. Antonio Fernández Sánchez
 - Dr. Antonio Martínez Morcillo
 - Dr. Manrique Pascual Geler
 - Dr. Francisco Rodríguez Herrera
 - Dr. Armando Suarez Charneco
 - Dr. Fernando Vázquez Alonso
 - Dr. Francisco Javier Vicente Prados
- 6 MIR (1 MIR-5, 1 MIR-4, 1 MIR-3, 1 MIR-2 y 2 MIR-1):
 - Carlos Funes, MIR-5
 - Manolo Segura, MIR-4
 - Hernani Gil, MIR-3
 - Enrique Cardozo, MIR-2
 - José Molina, MIR-1
 - Raquel Berrio, MIR-1

La distribución del personal de enfermería y de gestión se distribuye según los centros y áreas en donde se desarrollan sus actividades.

- Consultas del CPEC: 2 ATS
- Consultas Externas del Hospital General: 1 ATS 2 Auxiliares

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Área de Urodinámica: 1 ATS
- Área de Hospitalización 3 ATS y 3 Auxiliares
- Área Quirúrgica: 3 ATS y 2 Auxiliares/ por quirófano.

2.3. Cartera de Servicios. Asistenciales.

El Hospital Universitario “Virgen de las Nieves” de Granada da cobertura al Área Norte de la provincia de Granada. Abarca una población de 439.035 personas. Atiende a más de 900.000 pacientes al año siendo referencia del SSPA en la provincia de Granada y para las provincias de Almería y Jaén. En su Cartera de Servicios se incluyen procesos técnicas y cirugías de referencia como son el trasplante hepático, y renal.

Índice de la Cartera de Servicios de la UGC


1. SUPRARRENAL
2. RIÑÓN
3. UNION PLOLOURETERAL
4. CIRUGIA DE RETROPERITONEO
5. URETER
6. VEJIGA
7. CUELLO VESICAL
8. INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA
9. INCONTINENCIA URINARIA POR INCOMPETENCIA ESFINTERIANA EN EL VARON
10. PROSTATA
11. URETRA
12. PENE
13. TESTICULO CORDON ESPERMÁTICO
14. TÉCNICAS

SUPRARRENAL


- Cirugía de la Glándula Suprarrenal

RIÑÓN

- Inmunoterapia en el Cáncer Renal Diseminado
- Extracción Renal para Trasplante
- Trasplante Renal de Donante Cadáver

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012</p>

- Trasplante Renal de Donante Vivo
- Autotrasplante
- Nefrectomía Radical
- Nefrectomía Parcial:
 - por Litiasis
 - por Tumor
 - por Patología Infecciosa
 - por Anomalías Congénitas (ej.: en el Sistema Colector Doble)
 - por Enfermedades Vasculares
 - por Traumatismo Renal
- Tumorectomía por Cáncer Renal Localizado
- Nefrectomía por Enfermedad No Maligna
- Nefrectomía Subcapsular
- Nefroureterectomía por Cáncer de Urotelio Superior
- Nefropexia
- Nefrolitotomía
- Nefrolitotomía Anatómica
- Nefrolitotomía Percutánea
- Cirugía Renal Extracorpórea
- Nefroscopía
- Nefrostomía Percutánea
- Nefrostomía Abierta Clásica
- Tratamiento de Traumatismos Renales
- Biopsia Renal por Microlumbotomía
- Biopsia Renal Percutánea Ecodirigidas
- Biopsia Percutánea Ecodirigida de Mosis Renales
- Marsupialización de Quiste Renal
- Esclerosis Percutánea de Quiste Renal
- Diverticulectomía Renal
- Cirugía Vasculor para el tratamiento de la Hipertensión e Insuficiencia Renal
- Cirugía Laparoscópica

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

UNION PIELOURETERAL


- Ureteropieloplastia por Cirugía Abierta
- Endopielotomía Percutánea
- Endoureteropielotomía Retrograda (Acusire)
- Pielolitotomía.
- Pielocalicostomía
- Cirugía Conservadora de Tumor Uroteliales

CIRUGIA DE RETROPERITONEO

- Exéresis de Tumores Retroperitoneales
- Linfadenectomía Retroperitoneal
- Cirugía Citoreductora Secundaria a Quimioterapia
- Linfadenectomía Pélvica Iliobsturatriz

URETER

- Ureteroscopia
- Ureterorrenoscopia
- Ureterolitotomía
- Uretero-Ureterostomía
- Transuretero-Ureterostomía
- Ureterocaloscostomía
- Ureterectomía y Sustitución Ureteral por Intestino
- Ureteroplastia de Reducción en Megaureter
- Estenosis, Fístulas y Traumatismos Ureterales
- Ureterectomía Parcial
- Derivación Urinaria Interna (Catéter Doble J)
- Ureteroneocistostomía (Reimplantación Ureterovesical)
- Sección Endoscopia de Ureterocele
- Meatotomía Ureteral Endoscópica
- Litotricia de Litiasis Ureteral por Ureteroscopia
- Derivación Ureteral Temporal y Permanente
- Derivación Urinaria Ureteroileal (Bricker)
- Derivación Urinaria Ureterosigmoidea.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012</p>


- Reconversión de una Derivación Urinaria Externa en Derivación Interna
- Resolución Percutánea de Complicaciones Ureterales en el Trasplante Renal
- Tratamiento de Traumatismos Ureterales
- Litotricia con láser Holmium

VEJIGA

- Cistoscopia
- Cistostomía Percutánea
- Vesicostomía
- Tratamiento de Fístulas Vesicovaginales y Vesicointestinales
- Diverticulectomía Vesical
- RTU de Tumores Vesicales
- Cistectomía Parcial
- Cistectomía Radical por Enfermedad Maligna
- Cistectomía Simple por Enfermedad No Maligna
- Ampliación Vesical con Intestino Destubulizado
- Sustitución Vesical con Segmentos de Intestino Destubulizado
- Tratamiento Endoscópico de la Litiasis Vesical (Litolapaxia Electrohidraulica)
- Biopsia Vesical Transuretral
- Quimioprofilaxis de los Tumores Vesicales Superficiales
- Implantación de Dispositivo para Neuromodulación de Raíces Sacras (Interstin) en Disfunciones Miccionales
- Resolución Laparoscópica de Linfoceles
- Resolución Laparoscopia de la I.U.E. Femenina
- Cirugía de las Complicaciones Uroginecológicas
- Tratamiento de los Traumatismos Vesicales
- Tratamiento de la Extrofia Vesical
- Tratamiento de las Vejigas Neurogenas
- Inmunoprofilaxis de los Tumores Vesicales Superficiales

CUELLO VESICAL

- Resección Transuretral de Cuello Vesical
- Secciones Longitudinales de Cuello Vesical
- Trigono-Cérvico-Prostatotomía

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Cirugía Reconstructiva del Cuello Vesical

INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA

- Quinesiterapia Mediante Conos Vaginales
- Colposuspensión Retropúbica de Burch
- Cervicourethropexia con Agujas
- Cabestrillo Suburetral con Aponeurosis Muscular Autóloga
- Cabestrillo Suburetral con Malla de Prolene
- Cabestrillo Suburetral con Técnicas Simplificadas (T.V.T.)
- Inyección Periuretral de Microbalones
- Inyección Periuretral de Sustancias Ocupantes de Espacio
- Colposuspensión Laparoscópica

INCONTINENCIA URINARIA POR INCOMPETENCIA ESFINTERIANA EN EL VARON


- Esfínter Urinario Artificial (U.S. 800)

PROSTATA

- Resección Transuretral de Hiperplasia Benigna de Próstata
- Trigono-Cervico-Prostatotomía
- Adenomectomía Prostática Retropúbica
- Adenomectomía Prostática Transvesical
- Prostatectomía Radical Retropúbica por Cáncer de Próstata Localizado
- Biopsia Prostática Transperineal y Transrectal
- Cirugía prostática con láser Holmium

URETRA

- Uretroscopia
- Cirugía Abierta de la Estenosis de Uretra (Uretroplastia)
- Cirugía Endoscopia de la Estenosis de Uretra (Uretrotomía Endoscópica)
- Diverticulectomía Uretral Masculina y Femenina
- Corrección Quirúrgica de Hipospadias
- Corrección Quirúrgica de Epispadias
- Tratamiento de Traumatismos de Uretra

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012


- Colocación de Prótesis Intrauretral en la Estenosis de Uretra.
- Dilatación Uretral
- Fistulorrafia Uretral (Tratamiento Quirúrgico de la Fístula Uretral)
- Uretrostomía Perineal
- Uretrectomía
- Drenaje de Absceso Periuiretral
- Exéresis de Carúncula Uretral
- Meatotomía Uretral

PENE

- Corrección Quirúrgica de Incurvación de Pene
- Corrección Quirúrgica de Incurvación de Pene por Enfermedad de la Peyronie
- Corporoplastia por Incurvación de Pene
- Biopsia de Pene
- Amputación Parcial de Pene
- Amputación Radical de Pene y Linfadenectomía Ilioinguinal
- Tratamiento de Traumatismos de Pene
- Prótesis de Pene para el Tratamiento de la Impotencia Coeundi
- Inyecciones Intracavernosas de Drogas Vasoactivas
- Circuncisión
- Tratamiento Quirúrgico del Priapismo
- Alargamiento de Frenillo
- Exéresis de Condilomas Acuminados

TESTICULO CORDON ESPERMÁTICO

- Planificación Familiar (Vasectomía)
- Vasovasostomía Microquirúrgica
- Exéresis de Quiste de Cordón Espermático
- Exéresis de Quiste de Epididimo
- Tratamiento Quirúrgico del Hidrocele
- Tratamiento Quirúrgico del Espermatocelo
- Orquiectomía Simple
- Orquiectomía Subalbuginea
- Orquiectomía Inguinal por Cáncer Testicular


	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Tratamiento de los Traumatismos Testiculares
- Biopsia Testicular
- Orquidopexia
- Colocación de Prótesis Testicular
- Tratamiento Quirúrgico de la Torsión Funicular (Testicular) Vasoepididimostomía Microquirúrgica
- Epididimectomía
- Cirugía del Varicocele

TÉCNICAS

Catálogo de procedimientos diagnósticos y pruebas complementarias

- BIOPSIA PROSTATICA ECODIRIGIDA
- BIOPSIA RENAL ECODIRIGIDA
- BIOPSIA TESTICULAR
- CATETERISMO URETERAL
- CAVERNOSOGRAFIA
- CAVERNOSOMETRIA
- CISTOMANOMETRIA ADULTOS/PEDIATRICOS
- CISTOGRAFIA
- CISTOSCOPIA
- DILATACIONES URETRALES
- ECOGRAFIA ABDOMINAL
- ECOGRAFIA PROSTATICA ABDOMINAL
- ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRECTAL
- ECOGRAFIA VESICULAS SEMINALES TRANSRECTAL
- ECOGRAFIA VESICAL
- ECOGRAFIA RENAL
- ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO ADULTO/PEDIATRICO
- ESTUDIO URODINAMICO COMBINADO CON VIDEO-RADIOLOGIA SIMULTANEA DE APARATO URINARIO INFERIOR
- ESTUDIO URODINAMICO COMBINADO CON VIDEO-RADIOLOGIA SIMULTANEA DE APARATO URINARIO SUPERIOR
- EXPLORACION GINECOLOGICA


	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- FLUJOMETRIA
- INSTILACIONES ENDOVESICALES CON CITOSTATICOS/BCG/DMSO
- NEFROSTOMIA PERCUTANEA ECODIRIGIDA
- PERFIL URETRAL
- PIELOGRAFIA ASCENDENTE
- PIELOGRAFIA DESCENDENTE
- PUNCION-EVACUACION DE COLECCIÓN PROSTATICA
- PUNCION-EVACUACION DE COLECCIÓN RENAL/PERIRRENAL
- PUNCION-EVACUACION DE LINFOCELE
- PUNCION-EVACUACION DE QUISTE RENAL
- TEST CON DROGAS VASOACTIVAS INTRACAVERNOSAS
- TEST DE NEUROMODULACION DE RAICES SACRAS
- TEST DE POTASIO
- TEST DE PRESION/FLUJO ADULTO/PEDIATRICO
- URETROGRAFIA
- URETROSCOPIA

Además del material General del Centro, la Unidad de Urología cuenta con un equipamiento específico para el desarrollo de la actividad asistencial:

Material endoscópico: Uretrocistoscopios (convencional y flexible), ureteroscopio (rígido y flexible), equipos de resección transuretral, uretrotomo, equipo para cirugía percutánea renal.

- Material quirúrgico: instrumental necesario para la cirugía abierta.
- Material de Cirugía laparoscópica.
- Sondas uretrales, catéteres uretrales de nefrostomía y suprapúbicos.
- Agujas para punción percutánea o transrectal.
- Pistolas automáticas para la toma de biopsias.
- Equipos de Urodinámica
- 3 Flujómetros
- 4 Ecógrafos, dos de ellos con traductor transrectal
- Equipo electrohidráulico, sonda y laser para la fragmentación y extracción de litiasis.
- Fuentes de luz fría
- 2 torres datadas de monitor, video y cámara para la cirugía endoscópica y laparoscópica.
- Equipo de braquiterapia prostática.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

2.3. Cartera de Servicios Docente e Investigadora.

La Actividad docente de la Unidad Asistencial de Urología incluye:

1.- Docencia médica pregraduada: Docencia Urológica para los alumnos de 5º curso de la Licenciatura de Medicina asignados a nuestro Hospital, dicha docencia se imparte mediante la realización de prácticas de Quirúrgica II.

Para ello la Unidad cuenta con 4 profesores Asociados y la implicación del resto de componentes del Servicio (UGC Docente).

2.- Docencia postgraduada: Actualmente, la Unidad de urología tiene la acreditación de la Comisión Nacional de Especialidades, para la formación de 2 Residentes por año. Cuenta con 2 Tutores de Residentes: Dr. Cózar Olmo y Dr. Vicente Prados.

Por otro lado se reciben para que completen su formación Médicos Residentes de otros servicios como Cirugía General, Medicina familiar y Comunitaria, y Ginecología y Obstetricia.

La formación continuada es considerada por la Unidad de especial relevancia tanto por el objetivo de mantener adecuados niveles de conocimiento del equipo como de disminuir variabilidad y generar cohesión en el grupo de trabajo.

Actividad Investigadora de la UGC

Las líneas de investigación actualmente en desarrollo en la UGC de Urología son las siguientes:


-Identificación de polimorfismos en cáncer renal y Estudio de HLA en cáncer renal y de Próstata (Responsable: Dr. José Manuel Cózar y Dr. Fernando Vázquez durante su residencia, con Tesis doctoral sobre el cáncer renal en fase de presentación, en colaboración con el Servicio de Análisis clínicos e Inmunología del H.U. Virgen de las Nieves) (Proyectos en cáncer renal financiados por el FIS y el SAS, y el de próstata financiado por el SAS).

-Estudio de variables clínicas e histológicas de la infertilidad de pareja de causa masculina (Responsable: Dr. Javier Vicente y Dr. Manrique Pascual durante su residencia).

-Estudio Genético del gen RNasel en cáncer de próstata (Responsable: Dr. José Manuel Cózar en colaboración con el Centro Genyo del Campus de la Salud de Granada).

-Estudio del citocromo P450 en Cáncer de próstata y mecanismos de hormonorresistencia (Responsable: Dr. José Manuel Cózar y Dr. Carlos Funes, MIR-5, en colaboración con el Servicio de Anatomía Patológica del H.U. Virgen de las Nieves y el CNIO del Instituto Carlos III de Madrid).

-Estudio de las enzimas intracelulares responsables del paso de testosterona a forma activa en la Hiperplasia benigna de próstata (Responsable: Dr. José Manuel Cózar y Dr. Manuel

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Segura, MIR-4, en colaboración con el departamento de Bioquímica de la Facultad de Medicina de Granada)

-Estudio de marcadores genéticos como factores pronósticos de respuesta a la BCG en cáncer vesical no musculo-infiltrante de alto riesgo (Responsable: Dr. José Manuel Cózar quien obtuvo este proyecto financiado por el FIS (2007-2010), y el Dr. Hernani Gil, MIR-3, en colaboración con el Servicio de Análisis Clínicos e Inmunología del H.U. Virgen de las Nieves).

-Estudio de variables clínicas y biológicas relacionadas con la evolución del trasplante renal (Responsable Dr. Javier Vicente y el Dr. Enrique Cardozo, MIR-2, en colaboración con el Servicio de Nefrología y Análisis Clínicos).

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA DE UROLOGÍA

<http://www.msc.es/profesionales/formacion/docs/Urologianuevo.pdf>

Análisis Interno


El Servicio de Urología del Hospital Virgen de las Nieves de Granada, nace en el año 1975 siendo el Dr. José Macías el primer jefe de Servicio. En 1987, tras su jubilación, es sustituido por el Dr. Miguel Tallada Buñuel que sigue siendo el Jefe de Servicio.

En 1999 se constituye como Unidad de Gestión Clínica, y en el año 2006 consigue la Acreditación con nivel de avanzado por la ACSA.

En dicho Servicio se realizan labores docentes postgrado (MIR) desde el año 1984 y en la actualidad consta de una oferta de 2 Médicos-Residentes por año, estando desarrollando la formación en Urología un total de 6 MIR, así como MIR de Familia, o de Cirugía General, que realizan sus rotaciones por Urología, estando supervisados todos ellos por 2 Tutores, los Dres Javier Vicente Prados y José Manuel Cózar Olmo.

Con motivo de la edición de la Guía de Formación para los Médicos Especialistas en Urología por el Ministerio de Sanidad y Consumo en 2006 (Anexo II), estaba pendiente de realizarse en la UGC de Urología una adaptación de la formación MIR que en ella se realiza, a la realidad de dicha Guía, labor que era solicitada por la Jefatura de Estudios y Comisión de Docencia del H.U. Virgen de las Nieves de Granada.

Dicha responsabilidad recaía en los 2 tutores de la UGC, a saber el Dr. Javier Vicente Prados y el Dr. José Manuel Cózar, por lo que con motivo de realizar un **Plan de Mejora** dentro de la


	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

UGC de Urología, que sirva como Trabajo final del **VI Curso de Calidad en Instituciones Sanitarias**, y la necesidad de llevar a cabo una adecuación de la formación postgrado a la nueva Guía de formación MIR, se propone realizar este **Plan de Calidad del Programa docente post-grado (MIR)** que se desarrolla en nuestra UGC.

En la actualidad, a pesar de no existir un documento escrito que estructure y organice las actividades y competencias generales y específicas de cada año de la formación MIR, ni exista un método objetivo y medible de evaluación al final de cada periodo (anual), hemos de reconocer que la formación MIR que se realiza en dicha UGC está acreditada por la Comisión Nacional de Especialidades, quien recientemente en 2008, elevó de 1 a 2 plazas por año la capacidad de dicha UGC de formar especialistas, y de hecho en este año 2009, se han cubierto las 2 plazas ofertadas. La cobertura anual de la plaza MIR que oferta la UGC es un indicador más del buen prestigio que goza la formación en la misma. Los especialistas formados en esta UGC durante las últimas décadas, trabajan en la propia UGC, o en Hospitales de la provincia (Guadix, Baza), o vecinas (Almería, Jaén), y desarrollan su actividad con la máxima eficacia, motivo por el que hemos de dejar de forma clara y contundente que la calidad de la formación MIR en dicha UGC está bien reconocida.

Así pues, no ha de considerarse que el actual Plan de Calidad se aborda por la existencia de una formación MIR deficitaria o irregular en dicha UGC, sino que viene dado por la necesidad de elaborar un Documento-Plan Docente de la formación MIR en Urología, actualmente inexistente, y por otro lado, adaptarse a la nueva GUÍA DE FORMACION DE ESPECIALISTAS, en la que se introducen características de la misma (rotaciones, niveles de responsabilidad, guardias, competencias, habilidades, etc..) que es preciso ordenar y desarrollar bajo una metodología de Calidad.

Y dado que el entorno en que mueve la UGC es el de la acreditación de sus actividades y profesionales, en busca de la mejora continua y en un escenario de excelencia, es por lo que iniciaremos el proceso de Acreditación de Programas Docentes de la Agencia de Calidad Sanitaria Andaluza (ACSA)

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

OBJETIVOS CONCRETOS:

GENERALES:

Elaborar un Plan Docente siguiendo las directrices de:

- La Guía de Especialistas de la Comisión Nacional de Especialidades (Anexo II)
- El Sistema de Acreditación de Programas Docentes de la ACSA (anexo III).

ESPECIFICOS:


- Definir las Competencias generales a adquirir durante la formación
- Definir el Plan de rotaciones de cada año de formación.
- Definir y Cuantificar las Competencias específicas a adquirir en cada rotación sobre
 - Actividades Asistenciales
 - Actividades Docentes
 - Actividades Investigadoras

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE UROLOGÍA

4.1. Competencias Generales a adquirir durante la formación.

El residente al final de su periodo de formación deberá haber adquirido las siguientes competencias generales:

- Herramientas básicas para la identificación, evaluación y mejora de los procesos clave, objetivos asistenciales, variables que determinan la satisfacción de los pacientes con la atención prestada y evaluación y mejora de la calidad asistencial.
- Gestión ambiental.
- Desarrollar las acciones de administración y gestión básica y gestión clínica.
- Utilización de los registros, sistemas de información, herramientas informáticas.
- Utilización de la historia clínica integral orientada por problemas.
- Optimización del tiempo: optimización del tiempo de trabajo y tiempo asistencial. Evitar varias consultas para la resolución de un proceso. Agotar los motivos de consulta en un mismo acto clínico. Ser respetuosos con la disponibilidad y el tiempo de los pacientes.
- Uso eficiente de: pruebas diagnósticas, recursos terapéuticos, interconsultas, etc.
- Promoción de Consultas de alta Resolución.
- Relación interpersonal y equipo de trabajo. El Médico especialista de Urología procura o facilita la coordinación y satisfacción de los profesionales de su propio servicio, equipo o unidad, otros niveles asistenciales y otros sectores o instituciones.


 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- En el momento de solicitar opinión y colaboración con otros especialistas agotar sus posibilidades de actuación antes de consultar.
- Conocimiento de los mecanismos de petición de consultas, de los protocolos de derivación a otros centros y guías de práctica clínica.
- Aportar información inteligible de todos los datos relevantes del paciente y de las pruebas y exploraciones practicadas.
- Coordinación con el resto de instituciones que abordan situaciones con el individuo, familia y comunidad que pueden repercutir en la salud: Educación, Servicios Sociales, Organismos Sociales, ONG.
- Atender los requerimientos que las normas y leyes establezcan como la función propia de nuestra profesión sin olvidar el marco que se establece en la misión del perfil profesional de la especialidad.
- Satisfacción del paciente, familia y comunidad: El Médico Especialista en urología realiza una práctica asistencial orientada al individuo y la sociedad.
- Realizar una práctica asistencial enmarcada en el respeto a la vida y dignidad de la persona, ofreciendo una atención no discriminatoria, accesible, global, integral y longitudinal. Evitando que nunca sus lícitos intereses particulares se antepongan a las necesidades de la población que atiendan.
- Velar por la confidencialidad de los datos.
- Hacer prevalecer la promoción de la responsabilidad del estado de salud y del autocuidado de los pacientes.
- Proporcionar información de forma comprensiva.
- Procurar la confianza del paciente consensuando el plan diagnóstico y terapéutico con el paciente.
- Acompañar en situaciones vitales estresantes.
- Acoger las quejas y sugerencias como un aliciente para la mejora de la atención.

4.2. Plan de rotaciones

MIR DE PRIMER AÑO.

- Cirugía General y del Aparato Digestivo (4 meses). Preferente Unidad de Coloproctología y Cirugía Mayor Ambulatoria.
- Radiología (2 meses)
- Anatomía Patológica (1 mes)
- Nefrología (2 mes)
- Ginecología (2 meses).

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Los 12 meses quedarían distribuidos:

C.Gral	Rx	A.P.	Nefro	Gine	Vacac.
4 meses	2 meses	1mes	2meses	2meses	1 mes

MIR DE SEGUNDO AÑO:

- Unidad de Cuidados Intensivos (1 mes)
- Hospitalización Urología (3 meses)
- Cirugía Mayor Ambulatoria (1 mes)
- Quirófano de Cirugía Mayor con Anestesia General (3 meses)
- Consultas Externas(3 meses): Urología General y Litiasis

Los 12 meses quedarían distribuidos:

UCI	Hosp.	C.M.A.	Quirófano	C.Externas	Vacac.
1 mes	3 meses	1mes	3 meses	3 meses	1 mes

MIR DE TERCER AÑO:


- Hospitalización de Urología (3 meses)
- Cirugía Mayor Ambulatoria (2 mes)
- Quirófano (3 meses)
- Consultas Externas (3 meses): Urología General, Litiasis y Andrología.

Los 12 meses quedarían distribuidos:

Hospitalización	C.M.A.	Quirófano	C.Externas	Vacac.
3 meses	2 meses	3 meses	3meses	1 mes

MIR DE CUARTO AÑO:

- Hospitalización de Urología (2 meses)
- Cirugía Mayor Ambulatoria (1 mes)
- Quirófano (4 meses)
- Consultas externas (2 meses): Litiasis, Andrología, Urodinámica y Oncología
- Urología pediátrica (2 meses)

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		EDICIÓN : 1

Los 12 meses quedarían distribuidos:

Hospitalización	C.M.A.	Quirófano	Urol.Pediatrica	C.Externas	Vacac.
2 meses	1 mes	4 meses	2 meses	2 meses	1 mes

MIR DE QUINTO AÑO:

- Quirófano (7 meses)
- Consultas Externas (3 meses) de Oncología (cáncer de próstata, renal y vesical).
- Rotación a otro Centro Nacional o Internacional (Opcional, 1-2 meses)

Los 12 meses quedarían distribuidos:

Quirófano	C.Externas	Centro Externo	Vacac.
7 meses	3meses	1-2 meses	1 mes

4.3. Competencias específicas por rotación


MIR DE PRIMER AÑO:

Durante este primer año, el residente deberá adquirir un conocimiento básico sobre la realidad asistencial del hospital en el que se está formando y de su especialidad pero, sobre todo, debe adquirir una formación quirúrgica general mediante la realización de rotaciones por las especialidades más vinculadas con la urología, en los siguientes términos:

MIR DE PRIMER AÑO: Planificación

4 meses	2 meses	1mes	2meses	2meses	1 mes
C.Gral	Rx	A.P.	Nefro	Gine	Vacac.
ATENCION MEDICA CONTINUADA: GUARDIAS					
SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION					
INVESTIGACION					

En Cirugía General.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012


El residente al final de la rotación de 4 meses por Cirugía General y del Aparato Digestivo será capaz de:

- ✓ Familiarizarse con los elementos básicos comunes a las especialidades quirúrgicas.
- ✓ Integración al medio
- ✓ Formación en técnicas asépticas y antisépticas
- ✓ Realizar la Historia Clínica dirigida al diagnóstico de la patología quirúrgica urgente y electiva
- ✓ Solicitar pruebas complementarias para la valoración de la patología quirúrgica urgente y electiva
- ✓ Preparar pacientes para intervención quirúrgica electiva y urgente
- ✓ Cirujano en intervenciones de baja complejidad
- ✓ Participar activamente en intervenciones electivas y urgentes
- ✓ Ayudante en intervenciones de mediana y alta complejidad
- ✓ Formación en cuidados postoperatorios

En Radiodiagnostico:

El residente al final de la rotación de 2 meses por Radiodiagnóstico será capaz de:

- ✓ Interpretar y realizar ecografía urológica, urografías intravenosas, cistouretrógrafías y nefrostogramas.
- ✓ Conocer la Anatomía en el TAC y en la RMN de los órganos y aéreas urológicas.
- ✓ Conocimientos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116», en las siguientes materias:
 - a) Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
 - b) Estructura nuclear y radiactividad.
 - c) Magnitudes y unidades radiológicas
 - d) Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
 - e) Fundamentos de la detección de la radiación
 - f) Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación
 - g) Protección radiológica. Principios generales.
 - h) Control de calidad y garantía de calidad.
 - i) Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
 - j) Protección radiológica operacional.
 - k) Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
 - l) Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

En Nefrología:

El residente al final de la rotación de 2 meses por Nefrología será capaz de:

- ✓ Conocer y manejar el balance hidroelectrolítico
- ✓ Manejar al paciente insuficiente renal agudo y crónico
- ✓ Conocer las indicaciones y tipos de diálisis
- ✓ Preparar al enfermo para el trasplante renal
- ✓ Manejar el postoperatorio del trasplantado renal.

En Anatomía Patológica:

El residente al final de la rotación de 1 mes por Anatomía Patológica será capaz de:

- ✓ Reconocimiento y estadiage patológico de los tumores urológicos.
- ✓ Reconocimiento microscópico de los órganos urológicos y sus principales patologías
- ✓ Adquirir nociones básicas de citología urinaria.
- ✓ Conocer y desarrollar técnicas de autopsia.
- ✓ Establecer una primera toma de contacto con equipos de investigación multidisciplinar.

En Ginecología:

El residente al final de la rotación de 2 meses por Ginecología será capaz de:

- ✓ Realizar una exploración uroginecológica
- ✓ Conocer el suelo pélvico y sus disfunciones
- ✓ Principios básicos de cirugía vaginal para tratar la incontinencia
- ✓ Identificar los prolapsos genitales: cistocele, rectocele.

ATENCIÓN MÉDICA CONTINUADA: GUARDIAS


Durante todo el periodo de residencia harán una media de 6-7 guardias mensuales.

En el rotatorio por Cirugía General realizaron las guardias de especialidad (completar la 3 guardias de Urgencias).

En el Servicio donde están rotando estando bajo la supervisión de un residente mayor y los facultativos de guardia de presencia física...


En Urgencias estarán supervisadas por los facultativos de Urgencias.

En el resto de este año realizarán guardias de especialidad en urología, donde estarán tutorizados por un Residente R4-R5 y por un adjunto de continuidad asistencial física hasta las 20:00 y hasta las 8:00h de forma localizada.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Durante estas Guardias médicas, tanto en Urgencias como en las guardias de Urología, las competencias a desarrollar deben incluir.

- ✓ Colaboración en la elaboración de informes médicos clínicos.
- ✓ Actividad quirúrgica que debe desarrollar:
 - Conocimientos, circunstancias preoperatorias y asistencia postoperatoria de los procedimientos quirúrgicos.
 - Apertura y cierre de abscesos quirúrgicos
 - Ayudar en Cirugía Mayor y menor ambulatoria, siendo capaz al final del año de residencia de realizar al menos una de las distintas intervenciones siguientes:
 - Circuncisión ,
 - Frenulectomía
 - Meatotomía,
 - Vasectomía,
 - Nefrostomía percutánea,
 - Cateterismo uretral,
 - Cistoscopia.
 - Hidroceles,
 - Varicoceles,
 - Biopsias de próstata
 - Biopsias testiculares.
 - Ayudar como segundo ayudante en Cirugía Mayor Urológica como:
 - Adenomectomía,
 - RTU vesical,
 - RTU prostática,
 - Orquiectomía,
 - Ureteroscopia,
 - Nefrectomía simple.
 - Prostatectomía,
 - Cistectomía,
 - Cirugía de la Incontinencia,
 - Cirugía andrológica (prótesis de pene, incurvación peneana).
 - Laparoscopia renal.
 - Trasplante renal (extracción e implante).

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Sesiones Clínicas y Cursos de Formación

La asistencia a las Sesiones de la UGC de Urología son obligatorias:

Lugar de Celebración: Sala de Sesiones de la 4ª Planta centro.

-Martes (8.15-9.00) Periodicidad semanal

Contenido: Sesión Bibliográfica y Revisión de las Guías Europeas.

-Miércoles. (8:30-9:30) Periodicidad Semanal

Contenido: Discusión de casos Clínicos de consultas y hospitalizados.

-Viernes (9:00-14:00h) Periodicidad mensual

Contenido: Sesión General de la UGC: Objetivos, resultados, dificultades, planes y acciones de mejora, distribución de tareas y asignación de responsables. Discusión de aspectos científicos aprendidos en otros cursos o congresos.

Cursos programados en el *Primer año DE RESIDENCIA*


- ✓ Cursos impartidos a través de la Comisión local de docencia.
- ✓ Curso de Urgencias
- ✓ Módulos I, II y VI del PCCEIR (*Anexo I*).
- ✓ Asistencia a 1 Curso de la especialidad (*Anexo V*) y participación en la reunión andaluza de Urología.

Investigación

Se considera muy positiva la participación del residente de primer año como mínimo en un proyecto de Investigación que pueda suponer el inicio de su carrera universitaria. Se le incluirá en uno de los Grupos de Investigación en que participa la UGC, anteriormente descritos.

Doctorado. El Residente de primer año concluirá en este periodo su tercer ciclo formativo y se incentivará el desarrollo de una tesis doctoral.

Quirófano Experimental. Se incentivará y estimulará el acceso al quirófano de cirugía experimental como parte fundamental de la actividad investigadora de una especialidad quirúrgica.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		EDICIÓN : 1

MIR DE SEGUNDO AÑO: Planificación

1 mes	3 meses	1mes	3 meses	3 meses	1 mes
UCI	Hospitaliz.	C.M.A.	Quirófano	C.Externas	Vacac.
ATENCION MEDICA CONTINUADA: GUARDIAS					
SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION					
INVESTIGACION					

En la Unidad de Cuidados Intensivos:


El residente al final de la rotación de 1 mes por la unidad de cuidados intensivos (UCI) será capaz de:

- ✓ Conocer el curso postoperatorio del enfermo grave
- ✓ Manejar los procedimientos habituales en UCI: Reanimación, recuperación, venoclisis.
- ✓ Detectar y manejar complicaciones quirúrgicas
- ✓ Reconocer al paciente grave subsidiario de ingreso en UCI

En Consulta externa de Urología General y litiasis:

Iniciará la formación en consulta externa de urología general y litiasis

- ✓ Conocer los principios urológicos generales adaptación a las normas y directrices de la Unidad Asistencial.
- ✓ Conocer y diagnosticar la patología urológica general (hiperplasia prostática, estenosis de uretra, etc...) y litiásica (renal, uretral y vesical).
- ✓ Realizar una historia clínica orientada. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.
- ✓ Adquirir un manejo integral del paciente con estas patologías:
 - HPB
 - Estenosis de uretra
 - Divertículo vesical
 - Cistitis
 - Quistes renales
 - Procesos infecciosos urinarios
 - Cálculo urinario renal, ureteral o vesical.
- ✓ Conocer indicaciones y saber interpretar un estudio metabólico
- ✓ Adquirir técnicas y recursos quirúrgicos para tratar los cálculos urinarios
- ✓ Cirugía convencional y cirugía percutánea.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- ✓ Conocer indicaciones y técnica de la ureteroscopia
- ✓ Conocer indicaciones y técnica de la Litotricia extracorpórea por ondas de choque.
- ✓ Conocer el tratamiento médico de la enfermedad litiásica.
- ✓ Indicaciones y realización de derivaciones urinarias: cateterismo y nefrostomía percutánea.
- ✓ Conocer y manejar las guías clínicas más utilizadas en la patología litiásica.


En Hospitalización:

- ✓ Pase de visita al enfermo ingresado
- ✓ Elaboración de informes clínicos. (10 mensuales)
- ✓ Historia clínica de pacientes con patología urológica general y litiásica (10), para ello deberá estudiar y adquirir conocimientos en las siguientes patologías:

En Quirófano

Actividad quirúrgica a realizar:

- Conocimientos, circunstancias preoperatorias y asistencia postoperatoria de los procedimientos quirúrgicos.
- Apertura y cierre de accesos quirúrgicos (vías de abordaje: lumbotomía, laparotomía, etc...).
- Unas 100 Pequeñas intervenciones quirúrgicas:
 - Circuncisión ,
 - meatotomía,
 - vasectomía,
 - nefrostomía percutánea,
 - cateterismo uretral,
 - cistoscopia
- Unas 15 Cirugías Mayor Ambulatoria:
 - Hidroceles,
 - Varicoceles,
 - Biopsias de próstata y testiculares.
- Ayudante en Cirugías Mayores:
 - Adenomectomía,
 - RTU vesical,
 - RTU prostática,
 - Orquiectomía

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Ureteroscopia,
- Nefrectomía,
- Prostatectomía,
- Cistectomía,
- Cirugía de la Incontinencia,
- Nefrolitotomía percutánea.
- Cirugía andrológica (prótesis de pene y de incurvacion peneana).
- Cirugía del pene: penectomia parcial y total por cáncer de pene.
- Linfadenectomía retroperitoneal
- Linfadenectomía inguinal
- Cirugía Laparoscópica renal.

ATENCIÓN MÉDICA CONTINUADA: GUARDIAS

Durante todo el periodo de residencia harán una media de 6-7 guardias mensuales (2-3 en Urgencias y 4 de especialidad en Urología)...

En Urgencias estarán supervisadas por los facultativos de Urgencias.

En el resto de este año realizarán guardias de especialidad en urología, donde estarán tutorizados por un adjunto de continuidad asistencial física hasta las 20:00 y hasta las 8:00h de forma localizada.

Participará y colaborará en las guardias localizadas de Trasplante renal, tanto para la extracción de órganos como para los implantes renales, siempre autorizado por otros 2 adjuntos localizados...

SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION

La asistencia a las Sesiones de la UGC de Urología son obligatorias:

Lugar de Celebración: Sala de Sesiones de la 4ª Planta centro.


-Martes (8.15-9.00) Periodicidad semanal

Contenido: Sesión Bibliográfica y Revisión de las Guías Europeas.

-Miércoles. (8:30-9:30) Periodicidad Semanal

Contenido: Discusión de casos Clínicos de consultas y hospitalizados.

-Viernes (9:00-14:00h) Periodicidad mensual

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Contenido: Sesión General de la UGC: Objetivos, resultados, dificultades, planes y acciones de mejora, distribución de tareas y asignación de responsables. Discusión de aspectos científicos aprendidos en otros cursos o congresos.

Cursos programados en el *Segundo año DE RESIDENCIA (Anexo V)*.

- ✓ Cursos impartidos a través de la Comisión local de docencia.
- ✓ Curso de Urgencias
- ✓ Módulos III y IV del PCCEIR.
- ✓ Cursos del Doctorado
- ✓ Asistencia a 1 Curso de la especialidad: Curso de endourología, y participación en la reunión andaluza de Urología.

INVESTIGACION Y CONGRESOS

Se considera muy positiva la participación del residente de 2º año como mínimo en un proyecto de Investigación. Se le incluirá en uno de los Grupos de Investigación en que participa la UGC, anteriormente descritos.

Doctorado. El Residente de 2º año concluirá en este periodo su tercer ciclo formativo y se incentivará el desarrollo de una tesis doctoral.

Quirófano Experimental. Se incentivará y estimulará el acceso al quirófano de cirugía experimental como parte fundamental de la actividad investigadora de una especialidad quirúrgica.


Asistirá a Congresos de la especialidad y aportará al menos 1 presentación (preferentemente un caso clínico) en el congreso andaluz de urología.

MIR DE TERCER AÑO: Planificación

3 meses	2 meses	3 meses	3 meses	1 mes
Hospitalización	C.M.A.	Quirófano	C.Externas	Vacac.
ATENCION MEDICA CONTINUADA: GUARDIAS				
SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION				
INVESTIGACION Y CONGRESOS				

En Consulta de Andrología y Urodinámica:

- Conocer y diagnosticar la disfunción eréctil, y trastornos urodinámicos.
- Realizar una Historia clínica orientada a cada uno de estos tipos de patología.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.

- Conocer y aplicar los diferentes tratamientos médicos y quirúrgicos para la disfunción eréctil, incurvación penénea, incontinencia urinaria masculina y femenina, disfunción miccional, cistocele y rectocele femenino, etc...

- Conocer y diagnosticar la infertilidad masculina. Realizar una Historia clínica orientada. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.

- Conocer y manejar las guías clínicas más utilizadas en la patología andrológica y Urodinámica.

En Hospitalización

Cuantificación de la labor asistencial durante el 3er año de Residencia


- Elaboración de informes clínicos (10 mensuales)
- Historias clínicas de pacientes con patología andrológica (10 mensuales)
- Historias clínicas de pacientes con patología andrológica (10 mensuales)

En Quirófano

- Actividad quirúrgica a realizar:

Conocimientos, circunstancias preoperatorias y asistencia postoperatoria de los procedimientos quirúrgicos.

- Unas 150 Pequeñas intervenciones quirúrgicas:
 - Circuncisión ,
 - meatotomía,
 - vasectomía,
 - nefrostomía percutánea,
 - cateterismo uretral,
 - cistoscopia
- Unas 30 Cirugías Mayor Ambulatoria:
 - Hidroceles,
 - Varicoceles,
 - Biopsias de próstata y testiculares.
- Ayudante en Cirugías Mayores:
 - Adenomectomía,
 - RTU vesical,
 - RTU prostática,

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Orquiectomía
- Ureteroscopia,
- Nefrectomía,
- Prostatectomía,
- Cistectomía,
- Cirugía de la Incontinencia,
- Nefrolitotomía percutánea.
- Cirugía andrológica (prótesis de pene y de incurvacion peneana).
- Cirugía del pene: penectomía parcial y total por cáncer de pene.
- Linfadenectomía retroperitoneal
- Linfadenectomía inguinal
- Cirugía Laparoscópica renal.

ATENCION MÉDICA CONTINUADA: GUARDIAS

En el 3er año de residencia realizaran las guardias en el Servicio de Urología supervisado hasta las 20:00 por un adjunto de continuidad asistencial y hasta las 8:00h de forma localizada.

- Durante toda la especialidad se incorporarán al Equipo de Trasplante renal, ayudando como primer y segundo ayudantes en las extracciones renales de donante cadáver y donante vivo (laparoscópico) , así como en los implantes renales en los receptores.

SESIONES Y CURSOS DE FORMACION

Las Sesiones de la Unidad Asistencial de Urología son obligatorias:

Lugar de Celebración: Sala de Sesiones de la 4º Planta centro.


-Martes (8.15-9.00) Periodicidad semanal

Contenido: Sesión Bibliográfica y Revisión de las Guías Europeas.

-Miércoles. (8:30-9:30) Periodicidad Semanal

Contenido: Discusión de casos Clínicos de consultas y hospitalizados.

-Viernes (9:00-14:00h) Periodicidad mensual

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Contenido: Sesión General de la UGC: Objetivos, resultados, dificultades, planes y acciones de mejora, distribución de tareas y asignación de responsables. Discusión de aspectos científicos aprendidos en otros cursos o congresos.

CURSOS DE FORMACION

Tercer año de Residencia (Anexo V):

- ✓ Cursos impartidos a través de la comisión local de docencia.
- ✓ Modulo V del PCCEIR.
- ✓ 1 Curso de la especialidad.

INVESTIGACION

Congresos:


Entre el tercer y quinto año de residencia cada residente deberá participar con la realización de 2 aportaciones científicas (Comunicación o Poster) como mínimo cada año como primer autor y un total de 5 aportaciones como coautor, durante todos los años de la residencia en los siguientes congresos:

- Congreso de la Asociación Andaluza de Urología
- Congreso de la Asociación Española de urología
- Reunión de Residente de la AAU
- Reuniones de los grupos de la AEU.

Publicaciones: A partir del tercer año de residencia, cada residente tendrá que publicar como primer autor al menos un artículo anual en revista indexada.

Grupos de Investigación: Se considera muy positiva la participación del residente como mínimo en un proyecto de Investigación que pueda suponer el inicio de su carrera universitaria. La Unidad forma parte de varios proyectos de investigación, mencionados en la cartera de servicios de la UGC

Doctorado. El Residente concluirá en este periodo su tercer ciclo formativo y se incentivará el desarrollo de una tesis doctoral.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Quirófano Experimental. Se incentivaré y estimularé el acceso al quirófano de cirugía experimental como parte fundamental de la actividad investigadora de una especialidad quirúrgica.

MIR DE CUARTO AÑO: Planificación

2 meses	1 mes	4 meses	2 meses	2 meses	1 mes
Hospitalización	C.M.A.	Quirófano	Urol.Pediatrica	C.Externas	Vacac.
ATENCION MEDICA CONTINUADA: GUARDIAS					
SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION					
INVESTIGACION Y CONGRESOS					

En Consulta de Urodinámica y Neurourología:

-Conocer y diagnosticar la Incontinencia urinaria femenina. Realizar una Historia clínica orientada. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.

-Adquirir un manejo médico-quirúrgico de la incontinencia urinaria femenina.

-Manejar el síndrome uretral, cistitis, y cistopatías en general.

-Interpretar las pruebas urodinámicas.

-Conocer y diagnosticar la vejiga neurógena. Realizar una Historia clínica orientada.

Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.

-Tratar desde un punto de vista integral la vejiga neurógena técnicas conservadoras y quirúrgicas.

-Neuromodulación. Indicaciones y técnica.

-Diagnosticar y manejar la incontinencia masculina.


-Diagnosticar y manejar la enuresis.

-Conocer y manejar las guías clínicas más utilizadas en la patología Neurourológica.

En Urología pediátrica:

El residente al final de la rotación por la unidad de Urología pediátrica será capaz de:

-Conocer y diagnosticar las enfermedades pediátricas en Urología. Realizar una Historia clínica orientada. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Conocer y manejar la cirugía del reflujo y las malformaciones urológicas.
- Conocer y manejar la patología escrotal en el niño.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento del síndrome enurético en el niño.
- Manejar el postoperatorio de la cirugía pediátrica.

En Hospitalización

Cuantificación de la labor asistencial durante el cuarto año de residencia.


- Elaboración de informes clínicos. (15 mensuales)
- Historia clínica de pacientes con patología Neurológica (10 mensuales)

En Quirófano

Actividad quirúrgica a realizar:

Conocimientos, circunstancias preoperatorias y asistencia postoperatoria de los procedimientos quirúrgicos.

- Unas 150 Pequeñas intervenciones quirúrgicas:
 - Circuncisión ,
 - meatotomía,
 - vasectomía,
 - nefrostomía percutánea,
 - cateterismo uretral,
 - cistoscopia
- Unas 40 Cirugías Mayor Ambulatoria:
 - Hidroceles,
 - Varicoceles,
 - Biopsias de próstata y testiculares.
- Ayudante en Cirugías Mayores:
 - Adenomectomía,
 - RTU vesical,
 - RTU prostática,
 - Orquiectomía
 - Ureteroscopia,
 - Nefrectomía,
 - Prostatectomía,
 - Cistectomía,
 - Cirugía de la Incontinencia,

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Nefrolitotomía percutánea.
- Cirugía andrológica (prótesis de pene y de incurvacion peneana).
- Cirugía del pene: penectomía parcial y total por cáncer de pene.
- Linfadenectomía retroperitoneal
- Linfadenectomía inguinal
- Cirugía Laparoscópica renal.

Cirujano principal en Cirugía Mayor (unos 30 procedimientos)

- ✓ Prostatectomía/Adenomectomía por Hiperplasia prostática benigna,
- ✓ RTU de Próstata por " " "
- ✓ RTU de Tumor vesical
- ✓ Cistectomía,
- ✓ Cirugía de la Incontinencia,
- ✓ Prótesis de pene,
- ✓ Pieloplastia por estenosis de la unión pieloureteral
- ✓ Nefrectomía simple
- ✓ Orquiectomía radical
- ✓ Penectomía parcial y radical
- ✓ Uretrotomía interna por estenosis uretral
- ✓ Ureteroscopia

ATENCIÓN MÉDICA CONTINUADA: GUARDIAS


En el 4º año de residencia realizarán las guardias en el Servicio de Urología supervisado hasta las 20:00 por un adjunto de continuidad asistencial y hasta las 8:00h de forma localizada.

- Durante toda la Especialidad se incorporarán al Equipo de Trasplante renal, ayudando como primer y segundo ayudantes en las extracciones renales de donante cadáver y donante vivo (laparoscópico) , así como en los implantes renales en los receptores.

SESIONES y CURSOS DE FORMACION

Las Sesiones de la Unidad Asistencial de Urología son obligatorias:

Lugar de Celebración: Sala de Sesiones de la 4º Planta centro.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

-Martes (8.15-9.00) Periodicidad semanal

Contenido: Sesión Bibliográfica y Revisión de las Guías Europeas.

-Miércoles. (8:30-9:30) Periodicidad Semanal

Contenido: Discusión de casos Clínicos de consultas y hospitalizados.

-Viernes (9:00-14:00h) Periodicidad mensual

Contenido: Sesión General de la UGC: Objetivos, resultados, dificultades, planes y acciones de mejora, distribución de tareas y asignación de responsables. Discusión de aspectos científicos aprendidos en otros cursos o congresos.

CURSOS DE FORMACION

Cuarto año:

- ✓ 2 Cursos de la Especialidad.
- ✓ 1 Curso de la AEU de Madrid

INVESTIGACION

Congresos:


Entre el tercer y quinto año de residencia cada residente deberá participar con la realización de 2 aportaciones científicas (Comunicación o Poster) como mínimo cada año como primer autor y un total de 5 aportaciones como coautor, durante todos los años de la residencia en los siguientes congresos:

- Congreso de la Asociación Andaluza de Urología
- Congreso de la Asociación Española de urología
- Reunión de Residente de la AAU
- Reuniones de los grupos de la AEU.

Publicaciones: A partir del tercer año de residencia, cada residente tendrá que publicar como primer autor al menos un artículo anual en revista indexada.

Grupos de Investigación: Se considera muy positiva la participación del residente como mínimo en un proyecto de Investigación que pueda suponer el inicio de su carrera universitaria. La Unidad forma parte de varios proyectos de investigación, mencionados en la cartera de servicios de la UGC

Doctorado. El Residente concluirá en este periodo su tercer ciclo formativo y se incentivará el desarrollo de una tesis doctoral.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Quirófano Experimental. Se incentivará y estimulará el acceso al quirófano de cirugía experimental como parte fundamental de la actividad investigadora de una especialidad quirúrgica.

MIR DE QUINTO AÑO: Planificación

7 meses	3 meses	1-2 meses	1 mes
Quirófano	C. Externas	Centro Externo	Vacac.
ATENCION MEDICA CONTINUADA: GUARDIAS			
SESIONES CLINICAS Y CURSOS DE FORMACION			
INVESTIGACION y CONGRESOS			

En Consulta de Uroncología:


- Conocer el diagnóstico, tratamiento, pronóstico y seguimiento de los tumores oncológicos.
- Realizar una Historia clínica orientada. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas en cada momento del proceso diagnóstico.
- Conocer y manejar las principales guías clínicas en tumores urológicos.
- Conocer y manejar el PAI HBP/Cáncer de próstata y hematuria /tm vesical.
- Conocer las indicaciones y la técnica de Braquiterapia para el tratamiento del cáncer de próstata.
- Conocer y manejar las distintas técnicas de cirugía oncológica radical, técnicas de rescate y paliativas.
- Formar parte del abordaje multidisciplinar de los distintos a tumores urológicos: cáncer renal, vesical, testículo, y pene.

En Quirófano:

Actividad quirúrgica a realizar:

Ayudante en Cirugías Mayores:

- Adenomectomía,
- RTU vesical,
- RTU prostática,
- Orquiectomía

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012


- Ureteroscopia,
- Nefrectomía,
- Prostatectomía,
- Cistectomía,
- Cirugía de la Incontinencia,
- Nefrolitotomía percutánea.
- Cirugía andrológica (prótesis de pene y de incurvacion peneana).
- Cirugía del pene: penectomia parcial y total por cáncer de pene.
- Linfadenectomía retroperitoneal
- Linfadenectomía inguinal
- Cirugía Laparoscópica renal.

Cirujano principal en Cirugía Mayor (unos 60 procedimientos)

- ✓ Prostatectomía/Adenomectomía por Hiperplasia prostática benigna,
- ✓ RTU de Próstata por " " "
- ✓ RTU de Tumor vesical
- ✓ Cistectomía radical,
- ✓ Derivación Urinaria
- ✓ Cirugía de la Incontinencia,
- ✓ Prótesis de pene,
- ✓ Pieloplastia por estenosis de la unión pieloureteral
- ✓ Nefrectomía simple
- ✓ Nefroureterectomia
- ✓ Prostatectomía radical
- ✓ Orquiectomia radical
- ✓ Penectomia parcial y radical
- ✓ Uretrotomía interna por estenosis uretral
- ✓ Ureteroscopia

ATENCIÓN MÉDICA CONTINUADA: GUARDIAS

En el 3er año de residencia realizarán las guardias en el Servicio de Urología supervisado hasta las 20:00 por un adjunto de continuidad asistencial y hasta las 8:00h de forma localizada.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- Durante toda la Especialidad se incorporarán al Equipo de Trasplante renal, ayudando como primer y segundo ayudantes en las extracciones renales de donante cadáver y donante vivo (laparoscópico) , así como en los implantes renales en los receptores.

SESIONES Y CURSOS DE FORMACION

Las Sesiones de la Unidad Asistencial de Urología son obligatorias:

Lugar de Celebración: Sala de Sesiones de la 4º Planta centro.

-Martes (8.15-9.00) Periodicidad semanal

Contenido: Sesión Bibliográfica y Revisión de las Guías Europeas.

-Miércoles. (8:30-9:30) Periodicidad Semanal

Contenido: Discusión de casos Clínicos de consultas y hospitalizados.

-Viernes (9:00-14:00h) Periodicidad mensual

Contenido: Sesión General de la UGC: Objetivos, resultados, dificultades, planes y acciones de mejora, distribución de tareas y asignación de responsables. Discusión de aspectos científicos aprendidos en otros cursos o congresos.

CURSOS DE FORMACION

Quinto año:

- ✓ 2 Cursos de la Especialidad.
- ✓ 1 Curso de la AEU de Madrid


INVESTIGACION

Congresos:

Entre el tercer y quinto año de residencia cada residente deberá participar con la realización de 2 aportaciones científicas (Comunicación o Poster) como mínimo cada año como primer autor y un total de 5 aportaciones como coautor, durante todos los años de la residencia en los siguientes congresos:

- Congreso de la Asociación Andaluza de Urología
- Congreso de la Asociación Española de urología
- Reunión de Residente de la AAU
- Reuniones de los grupos de la AEU.

Publicaciones: A partir del tercer año de residencia, cada residente tendrá que publicar como primer autor al menos un artículo anual en revista indexada.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

Grupos de Investigación: Se considera muy positiva la participación del residente como mínimo en un proyecto de Investigación que pueda suponer el inicio de su carrera universitaria. La Unidad forma parte de varios proyectos de investigación, mencionados en la cartera de servicios de la UGC

Doctorado. El Residente concluirá en este periodo su tercer ciclo formativo y se incentivará el desarrollo de una tesis doctoral.

Quirófano Experimental. Se incentivará y estimulará el acceso al quirófano de cirugía experimental como parte fundamental de la actividad investigadora de una especialidad quirúrgica.

4.4. Rotaciones Externas recomendadas

La unidad docente de Urología goza de autonomía en relación a cualquier otra del Centro, depende directamente del subdirector médico para temas asistenciales y de la jefatura de estudios, comisión de docencia y formación continuada para temas docentes postgrados.


Actualmente los residentes no necesitan rotar por ningún otro centro o servicio para completar su formación, salvo la rotación por Urología Pediátrica que habitualmente se realiza en el Unidad de urología pediátrica del Hospital maternal de Málaga (Carlos Haya). El rotatorio por centros nacionales o extranjeros que residente, tutor y jefe de estudios estimen necesarios, se hará de forma individualizada y adaptados a las necesidades puntuales de cada residente. Quiere decir esto que nuestro Servicio tiene cubiertas todas las necesidades de aprendizaje del residente en todos y cada uno de los campos de la urología, incluyéndolos más avanzados y novedosos como trasplante renal, cirugía laparoscópica, microcirugía y cirugía del suelo pélvico. Sin embargo, la Unidad considera muy recomendable la rotación por otro servicio nacional o internacional para lo que se establecerán los instrumentos adecuados que faciliten los rotatorios externos.

Becas

Contactos con otros Centros

El Residente al final de la rotación por otro Centro será capaz:

- Adquirir conocimientos sobre otras formas de organización de la actividad asistencial, docente e investigadora en Urología

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

-Completar formación en áreas concretas de la especialidad por las que el residente sienta especial inquietud.

8. EVALUACIÓN. SISTEMA DE MONITORIZACIÓN.

6.1.- Sistema de Monitorización

- ✓ Libro digital del Residente (PortalEIR)

6.2.- Indicadores de evaluación al Residente

- Asistenciales
- Docentes
- Investigadores

Indicadores de Evaluación de los Residentes a la Formación recibida en la UGC

- Calidad de Formación recibida
- Expectativas
- Encuesta de satisfacción.


8.- BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA.

LIBROS:

- Libro del Residente de Urología. J Castiñeiras. Grupo ENE publicidad
- Tratado de Urología. Jiménez Cruz y LA Rioja Sanz. Prous Science. Disponible en el Servicio
- Campbell Urology. Walsh, Retik, Stamey, Vaughan. Editorial Médica Panamericana. Disponible en el Servicio
- Atlas de Cirugía Urológica. Frank Hinman Interamericana McGraw-Hill
- Trasplante Renal. M. González Martín. JM García Buitrón. Aula Médica
- Actualizaciones en Trasplantes. Hospitales Universitarios Virgen del Rocío. Edición anual. Disponible en el Servicio

REVISTAS:

- Actas Urológicas Españolas: Órgano Oficial de difusión de la Asociación Española de Urología y de la Confederación Americana de Urología. Incluida en el Science Citation Index Expanded. Acceso libre desde Biblioteca Virtual SSPA
- Archivos Españoles de Urología: Mediante inscripción. Indexada. Acceso libre desde Biblioteca Virtual SSPA

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 03/02/2012

- European Urology: Órgano Oficial de difusión de la Asociación Europea de Urología. Índice Impacto 5,6. Acceso libre desde Biblioteca Virtual SSPA
- Urology: Órgano Oficial de difusión de la Société Internationale d' Urologie. Acceso libre desde Biblioteca Virtual SSPA
- Journal of Urology: Órgano Oficial de difusión de la Asociación Americana de Urología. Acceso libre desde Biblioteca Virtual SSPA

PAGINAS WEB:

- PortaleIR: Portal de comunicación para todos los residentes del SAS. Permite acceder a Iavante, solicitar rotatorios externos...es un portal de comunicación y formación
- Uropotal.net: Permite acceso libre a todas las guías clínicas urológicas actualizadas

PROCESOS ASISTENCIALES INTEGRADOS

- Hipertrofia benigna de próstata/cáncer de próstata. Disponible en el Servicio. Acceso libre desde página del SAS
- Insuficiencia Renal Crónica/Diálisis/Trasplante. Disponible en el Servicio. Acceso libre desde página del SAS

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA

- Curso de la Asociación Española de Urología (Madrid)
- Curso de Endourología (Iavante, Granada)
- Curso de Microcirugía (Cáceres)
- Curso de Laparoscopia (Centro de Referencia)
- Cursos de Metodología de Investigación