Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

PROGRAMA DOCENTE

ESPECIALIDAD DE UROLOGIA (5 AÑOS)



HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO

ÍNDICE

1. PLAN DE ACOGIDA AL RESIDENTE DE PRIMER AÑO.

2. ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA
   2.1. Definición de la especialidad
   2.2. Procedimientos diagnósticos específicos
   2.3. Procedimientos terapéuticos médicos
   2.4. Objetivos formativos específicos
      2.4.1. Formación teórica
      2.4.2. Formación práctica por objetivos
      2.4.3. Actitudes
      2.4.4. Formación científica
      2.4.5. Niveles de responsabilidad
      2.4.6. Actividades asistenciales/rotaciones
      2.4.7. Formación científica e investigadora

3. EL SERVICIO DE UROLOGIA DEL HOSPITAL DE BASURTO. RECURSOS Y ACTIVIDADES DE NUESTRO SERVICIO

4. ITINERARIO FORMATIVO R1-R5

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL RESIDENTE EN NUESTRO HOSPITAL. EVALUACIÓN BASADA EN LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS.

6. MATERIAL DOCENTE

7. LEGISLACIÓN DE INTERÉS

8. ANEXOS

1. PLAN DE ACOGIDA AL RESIDENTE DE PRIMER AÑO

1.- **Acogida Docente**

Responsable: Secretaria de la Unidad Docente del Hospital.

Fechas: Semanas previas a la incorporación del residente al hospital

a.- En la Unidad Docente de Basurto se hace entrega a cada MIR de un Dossier de Acogida con información general sobre el centro, sobre su especialidad y sobre el tutor y el jefe del servicio,

b.- Se le cita para la Jornada de Acogida, de la cual se entrega el programa.

c.- Se dirige al residente a la Dirección de Personal del Hospital para la acogida laboral.

La cita para acudir a la Unidad Docente se realiza de forma directa en la carta en que se comunica al residente la fecha de incorporación a la residencia.

2.- **Acogida Laboral:**

Responsable: Secretaria de la Unidad Docente del Hospital.

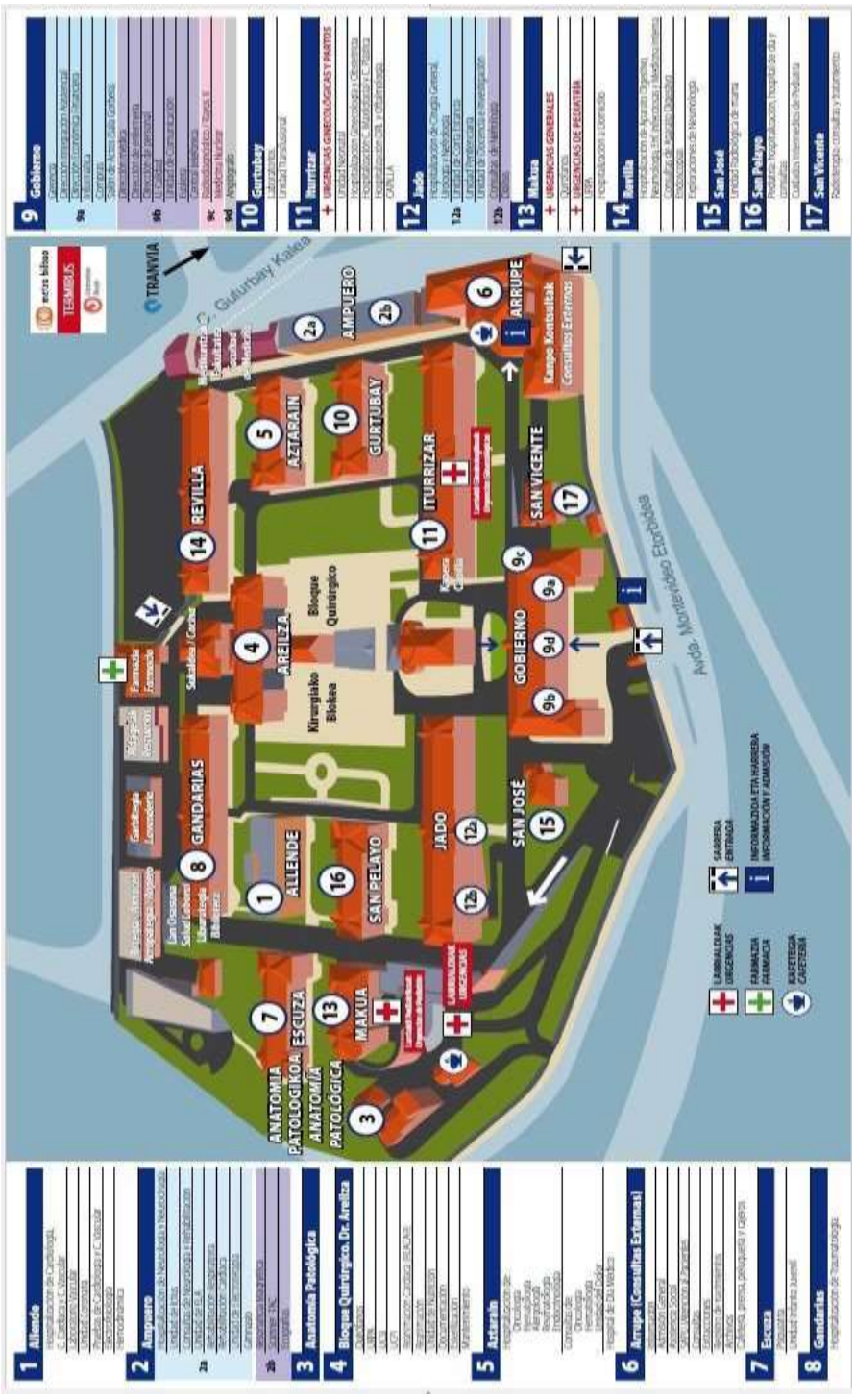
Fechas: Semanas previas a la incorporación del residente al hospital

a.- En la Dirección de personal se procede a la firma del contrato de residente

b.- Se le entrega la información institucional del hospital a los nuevos empleados, que consiste en un manual de acogida, un plano del Hospital e información sobre el acceso a las redes informáticas hospitalarias. Así mismo se puede encontrar toda la información de interés en el siguiente enlace https://docenciabasurto.osakidetza.net/course/view.php?id=28

c.- Se entrega al residente su tarjeta/ficha personalizada que le permitirá acceder a los servicios de comedor y al aparcamiento del centro.

d.- Se facilita información del Servicio de lencería para que se permita al residente recoger la ropa de trabajo. El residente es dirigido a dicho servicio para que recoja la ropa de trabajo.



4→ Quirófanos para cirugía programada
6→ Consultas externas de Urología en 2ªplanta
9b→ Servicio de dirección de personal
12→ Hospitalización de Urología(3ªplanta) y sala de reuniones en 2ªplanta
13→ Servicio de Urgencias, boxes, observación y quirófano de urgencias

3.- **Acogida en el SERVICIO DE UROLOGIA**

Miembros de Staff del Servicio:
Miguel Unda Urzaiz (Jefe de Servicio)
Carmen Zubiaur Líbano (Jefa clínica. Urología Funcional)
Ana Loizaga Iriarte (Jefa clínica. Urología Oncológica)

Sección de Oncología Renal:
Amparo Pérez Fernández
Jorge González Tampán

Sección de litiasis y endourología
Raquel Arceo Santiago
Isabel Camargo Ibargarai

Sección de Oncología prostática
Isabel Lacasa Viscasillas.
Sofia Rey González
Aida Santos Martín
Sección de Urología funcional.
Maite Maraña Fernández
Iñaki Iriarte Soldevilla

Visita médica:
Jesus Maria Arciniega García

Ambulatorios de Urología:
Sofía Bañuelos Iracheta

Sección de oncología vesical
Nerea Senarriaga Ruiz de la Illa

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Jesús Martín Bazaco
Ainara Rábade Ferreiro

Sección de Urología reconstructiva:
Ana Araujo Suárez

Residentes
Dra. Riesco Paredes (R5)
Dr. David Gonzalo Aparicio (R4)
Dra. Sandra San Cayetano Talegón (R3)
Dra. Deborah Díaz López (R2)
Dra. María Simal Marcos (R1)

Responsable: Jefe de Servicio, Tutoras de residentes
Fechas: Habitualmente, las semanas previas a la incorporación del residente al hospital

a.- Se presenta al residente al Tutor y al Jefe de Servicio
b.- Se enseña el Servicio al residente y se presenta al personal
c.- Entrevista con el Jefe de Servicio: Dr. Miguel Unda Urzaiz
Como primera toma de contacto para explicarle las actividades del mismo.
d.- Entrevista con el Tutor/as: Dra. Ana Loizaga Iriarte y Dra. Ainara Rábade Ferreiro
-Con el objeto de explicar el plan de formación durante la Residencia y el del primer año en particular.
- Informa al residente de las actividades asistenciales y docentes del servicio y del horario de trabajo diario
- Informa al residente de cómo acceder a los documentos formativos del Servicio y de la Unidad Docente que están en la página web del Hospital.
- Informa al residente de aspectos laborales como las guardias y las vacaciones.
- Resuelve las dudas del residente

e.- Entrevista y visita al Hospital con los Residentes de Urología.

f.- Se le facilita al residente una ubicación provisional para la ropa de trabajo. La ropa es enviada inicialmente a la lavandería.
g.- El Jefe de Servicio da de alta al residente en el sistema informático del Servicio y en el acceso al sistema informático del Hospital

3.- Acogida institucional:
Responsable: Comisión de Docencia. Jefa de Estudios. Director Gerente.
Fechas: El día de incorporación del residente al hospital

En forma de Jornada de acogida para todos los residentes que empiezan, con el siguiente programa:
1.- Bienvenida por el Director Gerente
2.- Información sobre la Estructura y servicios del Hospital por el Director Médico
3.- Información sobre la organización de la formación en el Hospital, los recursos docentes y los sistemas de información y comunicación por la Presidenta de la Comisión de Docencia.
4.- Bienvenida por un residente de años anteriores
5.- Información sobre los Laboratorios del Hospital y la solicitud de pruebas de laboratorio, por el responsable de los Laboratorios.
6.- Información sobre el Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital y la solicitud de exploraciones radiológicas, por el Tutor de Radiodiagnóstico.
7.- Información sobre la Farmacia del Hospital, la política de Farmacia y la solicitud de fármacos, por la Tutora de Farmacia Hospitalaria.
8.- Información sobre el Servicio de Urgencias del Hospital, el sistema de funcionamiento y la organización de las guardias de los residentes por el Jefe del Servicio de Urgencias y el Tutor.

2. ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA

2.1. Definición de la especialidad

La Urología es una especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades médicas y quirúrgicas del aparato urinario y retroperitoneo en ambos sexos y del aparato genital masculino, sin límite de edad, motivadas por padecimientos congénitos, traumáticos, sépticos, metabólicos, obstructivos y oncológicos.

La Urología incluye las siguientes áreas:

ANDROLOGÍA
UROLITIASIS
ENDOUROLOGÍA
ONCOLOGÍA
UROLOGÍA FUNCIONAL FEMENINA Y URODINÁMICA
UROPEDIATRÍA
TRANSPLANTE RENAL
UROLOGÍA GENERAL

2.2. Procedimientos diagnósticos específicos

La Urología tiene procedimientos diagnósticos comunes a otras muchas especialidades y otros que son específicos de la especialidad. Dentro de estos los que se realizan en nuestro centro son:

- Uretrocistoscopia rígida y flexible
- Ecografía transrectal y de fusión con RMN.
- Biopsia de próstata ecodirigida.
- Urodinámica del tracto urinario inferior
- Ureterorrenoscopia rígida y flexible.
- Exploraciones radiológicas (Cistografias, Cistouretrografias, Pielografia anterógrada y retrógrada).

2.3. Procedimientos terapéuticos médicos

Farmacología oral, sistémica, endocavitaria y parenquimatosa de: disfunciones miccionales neurógenas y prostatismo. Infección urinaria y genital masculina, tumores genito-urinarios de todas las localizaciones, litiasis, cólico nefrítico y dolor urológico en general.

2.4. *Objetivos formativos específicos*

2.4.1. Formación teórica

1 - HISTORIA DE LA UROLOGÍA.

2 - EMBRIOLOGÍA Y MORFOGÉNESIS DE LA SUPRARRENAL, RIÑÓN SISTEMA EXCRETOR Y SISTEMA GENITAL.

3-ANATOMIA Y ABORDAJE QUIRÚRGICO DEL SISTEMA UROGENITAL.

3.1 Retroperitoneo.

3.2 Suprarrenales.

3.3 Vasos renales

3.4 Riñón y uréter.

3.5. Vejiga y uretra.

3.6. Próstata y vesículas seminales.

3.7. Pene.

3.8. Periné.

3.9. Escroto, testículos, epidídimo y cordón espermático.

4. FISIOLOGÍA DE LA SUPRARRENAL, RIÑON, APARATO EXCRETOR Y SISTEMA REPRODUCTIVO MASCULINO.

4.1. De la suprarrenal.

4.2. Renal (incluyendo el sistema renina-angiotensina-aldosterona).

4.3. De la pelvis renal y el uréter.

4.4. De la vejiga y uretra (micción y continencia).

4.4. Del sistema reproductor masculino.

* Función del eje hipotálamo-hipófisis-gónada.

* Espermiogénesis y función endocrina del testículo.

* Fisiología del epidídimo y del deferente.

* Fisiología y bioquímica de la próstata y vesículas seminales.

* Erección y eyaculación.

5. EXAMEN CLÍNICO Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN UROLOGÍA.

5.1. Historia clínica.

5.2. Examen físico: inspección, palpación, percusión, transiluminación en urología.

5.3. Análisis de orina: Sedimento; bioquímica y citología.

5.4. Análisis del semen.

5.5. Procedimientos biópsicos en Urología.

* Biopsia de próstata.

* Biopsia de testículo.

* Biopsia renal.

5.6. Procedimientos endoscópicos e instrumentales en urología.

* Cateterismo y calibración uretral.

* Uretrocistoscopia.

* Ureteroescopia.

* Pieloscopia.

* Laparoscopia urológica.

* Robótica

* Ureterorrenoscopia.

5.7. Procedimientos urodinámicos en urología.

* Investigación urodinámica del tracto urinario superior (TUS).

• Estudios urodinámicos del tracto urinario inferior (TUI).

5.8. Investigación por imágenes del aparato urinario.

* Urografia intravenosa.

* Ultrasonografía renal, retroperitoneal, vesical y prostética; hipogástrica y endocavitaria.

* Cistouretrografia miccional.

* Pielografía retrograda y anterograda.

* Uretrografia retrograda.

* Vesiculografia seminal y epididimografía.

*TAC.

* Resonancia magnética.

* Procedimientos angiográficos.

* Procedimientos isotópicos (DTPA, DMSA, test diuréticos, etc.).

6. FISIOPATOLOGIA DEL APARATO GENITOURINARIO.

6.1. Etiología, patogénesis, patología, fisiopatología y tratamiento del fracaso renal agudo y crónico.

6.2. Etiología, patogénesis, patología, fisiopatología y tratamiento de: hematuria, proteinuria, poliuria, oliguria, anuria, trombosis de la vena renal, necrosis papilar, diabetes insípida y ciertos tipos de glomerulonefritis y tubulopatías productoras de secundarismos urológicos como litiasis, urgencias o dificultad diagnóstica.

6.3. Fisiopatología de la uropatía obstructiva.

* Efectos sobre la función renal de la obstrucción completa unilateral o bilateral.

* Efectos de la obstrucción parcial uni o bilateral.

* Cambios metabólicos motivados por la hidronefrosis.

* Hipertrofia renal compensadora. Efecto topográfico de la obstrucción supra e infra vesical.

6.4. Reflujo vesicoureteral y nefropatía del reflujo.

6.5. Fisiopatología del uréter. Respuestas del uréter a la obstrucción. El uréter malformado.

6.6. Fisiopatología de la micción e incontinencia.

* Etiología, clasificación, patofisiología, diagnóstico y tratamiento de la retención de la orina.

* Etiología, clasificación, patofisiología, procedimiento diagnóstico y tratamiento de la incontinencia y la enuresis.

* Disfunción miccional neurogénica.

7. INVESTIGACIONES URODINAMICAS.

7.1. Mecanismo de la micción y de la continencia

7.2. Farmacología del TU.

7.3. Investigaciones urodinámicas por objetivos: disfunción miccional neurogénica; disfunción miccional no neurogénica, incontinencias femeninas; sustituciones vesicales; prótesis esfinterianas.

7.4. Estudios urodinámicos del TUS.

8. ANOMALÍAS CONGENITAS Y MORFOGENICAS DEL SISTEMA GENITOURINARIO.

8.1. Anormalidades cromosómicas y genéticas.

8.2. Anomalías del riñón, vasos renales, sistema colector, unión pieloureteral, uréter y unión uretero-vesical.

* Anomalías renales de número, volumen, estructura, forma, fusión, rotación y ascenso.

* Enfermedades quísticas renales.

* Displasia renal.

* Anomalías de los vasos renales.

* Anomalías de los cálices, infundíbulos y pelvis.

* Obstrucción de la unión ureteropélvica.

* Anomalías ureterales: Número, estructura, posición.

* Reflujo vesicoureteral: etiología, clasificación, patología, patofisiología, procedimiento diagnóstico, tratamiento quirúrgico y conservador. Nefropatía del reflujo.

* Megauréter: clasificación; procedimientos, diagnóstico y modalidades terapéuticas.

* Ureterocele.

* Uréter ectópico.

8.3. Anomalías vesicales.

* Extrofia vesical, extrofia cloacal, epispadias.

* Anomalías uracales.

* Ano imperforado, cloaca persistente, seno urogenital.

* Duplicación vesical y divertículos congénitos.

8.4. Anomalías de la uretra y el pene.

* Obstrucción del cuello vesical.

* Válvulas uretrales posteriores.

* Megauretra.

* Estenosis de uretra dista! en las niñas.
* Estenosis uretrales y meatales en el varón.
* Duplicación uretral y divertículos congénitos.
* Anomalías quísticas de las glándulas de Cowper.
* Hipospadias.
* Incurvación congénita del pene; uretra corta.
* Fimosis y otras anomalías peneanas.

8.5. Anomalías de los testículos.
* Anorquia, criptorquidia y ectopia testicular.
* Hernia inguinal.
* Hidrocele del neonato y el niño.
* Torsión testicular, torsión del cordón espermático.

8.6. Anomalías en la diferenciación sexual.
* Diagnóstico diferencial de la ambigüedad sexual.
* Tratamiento de la intersexualidad.

8.7. Anomalías del epidídimo, deferente y vesículas seminales.

9. ENFERMEDADES DE LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES. ETIOLOGÍA, CLASIFICACIÓN, PATOLOGÍA, FISIOPATOLOGIA Y TRATAMIENTO DE:

9.1. Insuficiencia suprarrenal y síndromes de hiperfunción adrenocortical.

9.2. Hiperplasia y tumores de la corteza suprarrenal.

9.3. Tumores de la médula suprarrenal: feocromocitoma y neuroblastoma.

10. HIPERTENSIÓN VÁSCULO-RENAL ANOMALÍAS DE LOS VASOS RENALES Y TRASPLANTE RENAL.

10.1. Clasificación, patología, fisiopatología y diagnóstico y principios terapéuticos de las lesiones vasculo-renales y de la hipertensión vasculo-renal.

10.2. Trasplante renal: auto y alotrasplante renal: inmunología y procedimientos técnicos; complicaciones.

11. INFECCIONES ESPECIFICAS Y NO ESPECIFICAS. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INCLUYENDO ENFERMEDADES VENÉREAS:

11.1. Definición y clasificación. Epidemiología. Microbiología de las infecciones genitourinarias incluyendo el papel de los factores predisponentes.

11.2. Patología y fisiopatología incluyendo factores inmunobiológicos.

11.3. Localización de la infección en específica en el tracto urinario: Procedimientos técnicos.

11.4. Procedimientos diagnósticos y tratamiento de las siguientes circunstancias sépticas:
* Infecciones nosocomiales y motivadas por el catéter uretral.
* Infección del tracto urinario en niños.
* Infección del tracto urinario en el embarazo.
* Bacteriouria asintomática.

* Septicemia y shock séptico. Cistitis.
* Pielonefritis.
* Prostatitis aguda y crónica.
* Prostatitis no bacteriana y prostatodinia.
* Uretritis.
* Epididimitis y orquitis.
* Vesiculitis seminal.
* Enfermedades de transmisión sexual.
* Tuberculosis genitourinaria.
* Enfermedades parasitarias: hidatidosis, bilharziosis.
* Infecciones por hongos.
* Cistitis intersticial y síndromes relacionados
* Enfermedades infecciosas de los genitales externos

12 TRAUMATISMOS DEL TRACTO GENITOURINARIO (Etiología, clasificación, patología y fisiopatología, diagnóstico, procedimientos diagnósticos, modalidades terapéuticas y complicaciones):

12.1 Del riñón y de los vasos renales.
12.2 Ureterales
12.3 Vesicales y uretrales
12.4 De los genitales externos
12.5 Térmicos, químicos y eléctricos de los genitales externos y de la uretra.

13 UROLITIAS1S

13.1 Epidemiología
13.2 Etiología, morfogénesis y patogénesis
13.3 Factores de riesgo en la formación de los cálculos urinarios.
13.4 Metabolismo del calcio. .
13.5 Metabolismo del ácido oxálico.
13.6 Litiasis inducida por infección.
13.7 Cistinuria-xantinuria
13.8 Formación de cálculos de ácido úrico.
13.9 Nefrocalcinosis y litogénesis.
13.10 Inhibidores y promotores de la formación de cálculos.
13.11 Cristaluria.
13.12 Procedimientos diagnósticos e investigaciones técnicas.
13.13 Modalidades terapéuticas.

* Tratamiento médico
* Tratamiento quirúrgico.
* Tratamiento endourológico.

* Litotricia extracorpóreas por ondas de choque (ESWL).
13.14 Principios de la fragmentación litiásica.
13.15 Principios del análisis de los cálculos.
* Septicemia y shock séptico. Cistitis.
* Pielonefritis.
* Prostatitis aguda y crónica.
* Prostatitis no bacteriana y prostatodinia.
* Uretritis.
* Epididimitis y orquitis.
* Vesiculitis seminal.
* Enfermedades de transmisión sexual.
* Tuberculosis genitourinaria.
* Enfermedades parasitarias: hidatidosis, bilharziosis.
* Infecciones por hongos.
* Cistitis intersticial y síndromes relacionados
* Enfermedades infecciosas de los genitales externos
14. FERTILIDAD Y FUNCIÓN SEXUAL.
14.1. Función endocrina de los testículos.
14.2. Espermiogénesis.
14.3. Fisiología del epidídimo.
14.4. Fisiología de la erección peneana.
14.5. Patofisiología de la reproducción masculina.
14.6. Etiología y evaluación de la infertilidad masculina.
14.7. Tratamiento médico de la disfunción testicular.
14.8. Tratamiento quirúrgico de la infertilidad.
14.9. Tratamiento de las disfunciones de la eyaculación.
14.10. Fisiopatología de la disfunción sexual masculina.
14.11. Etiología y evaluación del varón impotente.
14.12. Tratamiento médico y quirúrgico de la impotencia.
14.13. Intersexualidad: Etiología, clasificación, evaluación y tratamiento.
15. HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA.
15.1. Epidemiología.
15.2. Etiología.
15.3. Patología.
15.4. Procedimientos diagnósticos.
15.5. Modalidades terapéuticas.
16. TUMORES DEL APARATO GENITOURINARIO.
16.1. Principios de la oncología urológica.

* Epidemiología de los tumores urogenitales.
* Principios de la carcinogénesis y biología del cáncer.
* Citogenética: anormalidades cromosómicas en los tumores urológicos.
* Marcadores tumorales y oncología urológica.
* Inmunobiología y patología de los cánceres urológicos.
* Procedimientos diagnósticos.
* Estadiaje y patrones de diseminación.
* Principios de la quimioterapia anticancerosa.
* Factores pronósticos y parámetros de respuesta.

16.2. Oncología especial: Epidemiología, etiología, historia natural, biología, inmunobiología, patología, patrones de diseminación, procedimientos diagnósticos, estadiaje y modalidades terapéuticas de los siguientes tumores:

16.3. Tumores renales:
* Carcinoma de células renales.
* Tumor de Wilms.
* Tumores renales benignos en el adulto y en los niños.
* Tumor de células transicionales del tracto urinario superior.

16.4. Tumores vesicales:
* Carcinoma de células transicionales.
* Carcinoma de células escamosas.
* Adenocarcinorna.
* Rabdomiosarcoma.
* Tumores benignos.

16.5. Próstata:
* Adenocarcinoma.
* Rabdomiosarcoma.
* Sarcoma.

16.6. Uretra:
* Carcinoma de la uretra masculina, femenina y glándulas parauretrales.
* Tumores benignos de la uretra masculina y femenina.

16.7. Testitulo, estructuras paratesticulares y vesícula seminal.
* Tumores germinales en niños y adultos incluyendo seminoma y tumores no germinales no seminomatosos.
* Tumores no germinales.
* Tumores del cordón estromal y otros tumores de los anejos testiculares y vesículas seminales.

16.8. Pene.
* Carcinoma del pene.

* Enfermedades preneoplásicas del pene.

* Lesiones benignas del pene.

17. OTRAS AFECCIONES DEL PENE, ESCROTO, TESTÍCULOS, EPIDIDIMO Y CORDÓN ESPERMATICO (Etiología, patología, fisiopatología, diagnóstico y terapéutica):

17.1. Fimosis y parafimosis.

17.2. Lesiones dermatológicas del pene.

17.3. Priapismo.

17.4. Enfermedad de la Peyronie.

17.5. Gangrena del pene y escroto.

17.6. Hidrocele no congénito.

17.7. Varicocele.

17.8. Quistes de los anejos testiculares.

18. FÍSTULAS URINARIAS.

18.1. Etiología, patogénesis y clasificación.

18.2. Procedimientos diagnósticos.

18.3. Normas terapéuticas generales.

19- DERIVACIÓN URINARIA Y DESDERIVACION

19-1 Métodos, indicaciones y contraindicaciones de:

. Derivaciones temporales. Derivaciones permanentes

19-2 Problemas y complicaciones relacionadas con las derivaciones urinarias.

20- UROFARMACOLOGIA

20-1 Fármacos empleados en infecciones bacterianas y por otros microorganismos.

20-2 Fármacos empleados en las disfunciones miccionales.

20-3 Fármacos empleados en el cólico nefrítico.

21- LAPAROSCOPIA EN UROLOGÍA.

21-1 Revisión histórica

21-2 Conceptos teóricos

21-3 Complicaciones de la laparoscopia en Urología.

22-ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN LAS ENFERMEDADES UROLÓGICAS

2.4.2. Formación práctica por objetivos

CIRUGÍA UROLÓGICA

Comprende la cirugía: Renal, uréter, vejiga, próstata, uretra, genitales masculinos, suelo pélvico femenino, retroperitoneo.

RIÑON:

1- Nefrectomía simple vía abierta, laparoscópica y robótica
2- Nefrectomía parcial vía abierta, laparoscópica y robótica
3- Nefrectomía radical vía abierta, laparoscópica y robótica

4- Nefroureterectomía vía abierta, laparoscópica y robótica
5- Nefrostomía abierta.
6- Nefrostomía percutánea.
7- Cirugía de la Litiasis Renal percutánea.
8- Pieloplastias vía abierta, laparoscópica y robótica
9- Ablación de tumores de pelvis y cálices vía percutánea.

URETER:
1- Reimplantación del uréter en la vejiga.
2- Manejo quirúrgico del megaureter, reflujo vésico -ureteral y del ureterocele.
3- Cirugía de las estenosis ureterales.
4- Cirugía de la litiasis ureteral.
5- Ureterostomia cutánea.
6- Derivaciones ureterointestinales (Ureteroileostomia, Ureterosigmoidostomia).
7- Procedimientos endoscópicos sobre el uréter (Ureterorenoscopia diagnóstica, Ureterorenoscopia para extracción de litiasis utilizando pinzas de cuerpos extraños o bien ultrasonidos, Laser Holmium).
8- Tratamiento quirúrgico de las fístulas uretero -vaginales.
9- Cirugía de los traumatismos ureterales.

VEJIGA:
1- Cistostomía y vesicostomía cutánea.
2- Cirugía de la rotura vesical.
3- Cistectomía parcial.
4- Cistectomía radical abierta, robótica
5- Cirugía de los divertículos vesicales.
6- Cirugía de las fístulas vesicales abierta o robótica
7- Cistoplastia de aumento.
8- Uso de segmentos intestinales para realizar Neovejigas.
9- Procedimientos endoscópicos vesicales (Resección transuretral de tumores vesicales, destrucción con ultrasonidos de litiasis vesicales, ablación de tumores con Láser, destrucción de litiasis con Láser …).

URETRA Y CUELLO VESICAL:
1- Uretrotomía interna.
2- Uretroplastias.
3- Cirugía del traumatismo de la uretra.
4- Cirugía del hipospadias.
5- Tratamiento quirúrgico de las fístulas uretrovaginales.
6- Tratamiento del Cistocele.
7- Tratamiento de la incontinencia femenina: cabestrillos; dispositivos intrauretral; inyección de sustancias.
8- Tratamiento de la incontinencia urinaria masculina con Esfinter Urinario Artificial, cabestrillos suburetrales.
9- Uretrectomía.
10- Procedimientos endoscópicos de la obstrucción del cuello vesical.

PROSTATA:
1- Prostatectomía retropúbica.
2- Prostatectomia radical vía abierta, laparoscópica y robótica
3- Resección transuretral de próstata.
4- Trigonocervicoprostatotomia.
5- Enucleación y ablación de próstata.

TESTICULOS:
1- Orquiectomia.
2- Orquidopexia.
3- Cirugía del testículo intraabdominal.
4- Cirugía de hidrocele.
5- Cirugía del traumatismo testicular.
6- Prótesis testiculares.

7- Cirugía del varicocele.
EPIDIDIMO Y DEFERENTE:
1- Epididimectomía.
2- Cirugía de los quistes de epidídimo.
3- Vasectomía.
PENE:
1- Circuncisión.
2- Cirugía del traumatismo de pene.
3- Cirugía de la curvatura de pene
4- Cirugía de la enfermedad de Peyronie.
5- Cirugía del carcinoma de pene.
6- Prótesis de pene.
TECNICAS ESPECIALES
-Robótica
-Laser Holmium

2.4.3. Actitudes

2.4.3.1. Genéricas

Disponibilidad para el aprendizaje y la formación permanente.

Capacidad para asumir compromisos y responsabilidades.

Aproximación a los problemas asistenciales con mente crítica y espíritu resolutivo.

Respeto y valoración positiva del trabajo de los demás.

Apertura y flexibilidad en relación con los pacientes, miembros de su grupo de trabajo, colegas de otras especialidades y autoridades sanitarias y educativas en general.

2.4.3.2. Profesionales y científicas

Cooperación y abordaje multidisciplinar en el tratamiento de las diversas patologías que originan el tratamiento quirúrgico.

Conformidad con la misión de servicio hacia los pacientes y la sociedad a que obliga el ejercicio de la medicina

Percepción de la multiplicidad de funciones que los médicos especialistas han de ejercer en el ámbito del sistema nacional de salud

Reconocimiento del derecho de los pacientes a una asistencia pronta y digna en condiciones de equidad

Atención preferente hacia las necesidades de los pacientes y de sus familias con especial referencia al derecho de información

Conciencia de la repercusión económica de las decisiones

Preocupación por los aspectos deontólogicos y éticos de la medicina en general y de la cirugía pediátrica en particular

Colaboración con los poderes públicos, sociedades científicas y organizaciones nacionales e internacionales

Asumir la práctica clínica basada en la evidencia científica

Conciencia de la importancia de una formación científica y clínica lo más sólida posible

Participación personal en el desarrollo de las funciones asistencial, docente y científica de la especialidad

2.4.4. Formación científica

El residente en Urología deberá adquirir progresivamente la experiencia necesaria en el diseño de protocolos de investigación urológica, con participación activa en la confección de trabajos de investigación y la asistencia a cursos y congresos científicos.

Durante el período de formación sería aconsejable que el médico residente iniciara el tercer ciclo académico de doctorado en Urología

2.4.5. Niveles de responsabilidad

En la formación del residente de Urología están implicados el tutor y el resto de miembros del servicio debiendo adquirir de forma progresiva niveles de responsabilidad mayor. Se han diferenciado 3 niveles de responsabilidad que se irán adquiriendo a lo largo de la residencia. El R 2 alcanzará el NIVEL I; el R3 NIVEL I-NIVEL II; el R4 NIVEL II- NIVEL III y el R5 NIVEL III.

NIVEL I

- Historia clínica. Conocimientos en semiología urológica. Recepción de nuevos enfermos.
- Procedimientos diagnósticos: examen físico del enfermo urológico, inspección palpación, tacto rectal, examen de genitales.
- Examen endoscópico uretro-vesical. Colaborador en procedimientos diagnósticos mas elaborados como biopsias de próstata directas o ecodirigidas , cateterismo ureteral, tallas vesicales y otros.
- Procedimientos quirúrgicos: conocimientos, circunstancias preoperatorias y asistencia postoperatoria.

- Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas (circuncisión, biopsias y cirugía menor genital, punciones y drenajes).
- Ayudantías en medianas y grandes intervenciones urológicas.

NIVEL II

- Procedimientos diagnósticos: Experto en todos los procedimientos diagnósticos generales.
- Procedimientos quirúrgicos: Experiencia en procedimientos del Nivel I. Realización de Nefrostomías percutáneas, acceso quirúrgico del área renal, vesical y prostática, cistostomías, cirugía genital de hidrocele, varicocele, orquiectomías. Exámenes endoscópicos con pequeñas intervenciones sobre tumores de vejiga. Ayudantía de operaciones mayores.

NIVEL III

- Procedimientos diagnósticos generales y procedimientos monográficos (andrología, urodinámica, endourología, uro-oncología y litiasis).
- Procedimientos quirúrgicos: responsable en un número determinado de grandes operaciones (nefrectomía, adenomectomía, cirugía endoscópica prostática y vesical, cirugía oncológica procedimientos endourológicos.).

2.4.6. Actividades asistenciales/rotaciones

La acreditación docente de un servicio de Urología está basada en módulos, si el servicio careciese de algún módulo que sea considerado imprescindible para la formación del residente, debe facilitarse una rotación para que se consiga la formación más adecuada. Es el caso de transplante renal y cirugía urológica pediátrica.

2.4.7. Formación científica e investigadora

3. EL SERVICIO DE UROLOGIA DEL HOSPITAL DE BASURTO. RECURSOS Y ACTIVIDADES DE NUESTRO SERVICIO

Las sesiones generales de Servicio se realizarán de R4 o R5.

Participación en congreso regional zona norte de residentes que se celebra en Haro anualmente.

Participación en congreso nacional de Urología.

Formación laparoscópica con pelvitrainer y animalario en Biocruces

Formación robótica Abex para médicos residentes.

4. ITINERARIO FORMATIVO R1-R5



ROTACIONES 2022-2023													
	2022							2023					
	Junio	Julio	Agosto	Septiem	Octubre	Noviemb	Diciembr	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
María Simal	UROLOGÍA	UROLOGÍA	UROLOGIA	NEFRO	RAYOS	RAYOS	GINE	CIRU GENER	CIRU GENER	CIRU GENER	CIRU GENER	ANESTESIA		
Deborah Díaz	UCIN			LITIASIS	LITIASIS	LITIASIS	ANDROLOGI	ANDROLOGI	ANDROLOGI	FUNCIONAL	FUNCIONAL	FUNCIONAL		
Sandra San Cay	VESICALES	VESICALES	VESICALES	URO GENER	PLÁSTICA	PLÁSTICA	PROSTATA	PEDIÁTRICA	PROSTATA	PROSTATA	RENAL	RENAL		
David Gonzalo	PLÁSTICA	RENAL	RENAL				VESICALES	VESICALES	VESICALES					
Elena Riesco	VESICALES	VESICALES	VESICALES				RENAL	RENAL	RENAL					

PLAN DE ACOGIDA AL RESIDENTE DE 1 AÑO

1.- Acogida Docente

Responsable: Secretaria de la Unidad Docente del Hospital.

Fechas: Semanas previas a la incorporación del residente al hospital

a.- En la Unidad Docente de Basurto se hace entrega a cada MIR de un *Dossier de Acogida* con información general sobre el centro, sobre su especialidad y sobre el tutor y el jefe del servicio,

b.- Se le cita para la *Jornada de Acogida*, de la cual se entrega el programa.

c.- Se dirige al residente a la *Dirección de Personal* del Hospital para la acogida laboral.

La cita para acudir a la Unidad Docente se realiza de forma directa en la carta en que se comunica al residente la fecha de incorporación a la residencia.

2.- Acogida Laboral:

Responsable: Secretaria de la Unidad Docente del Hospital.

Fechas: Semanas previas a la incorporación del residente al hospital

a.- En la Dirección de personal se procede a la *firma del contrato* de residente

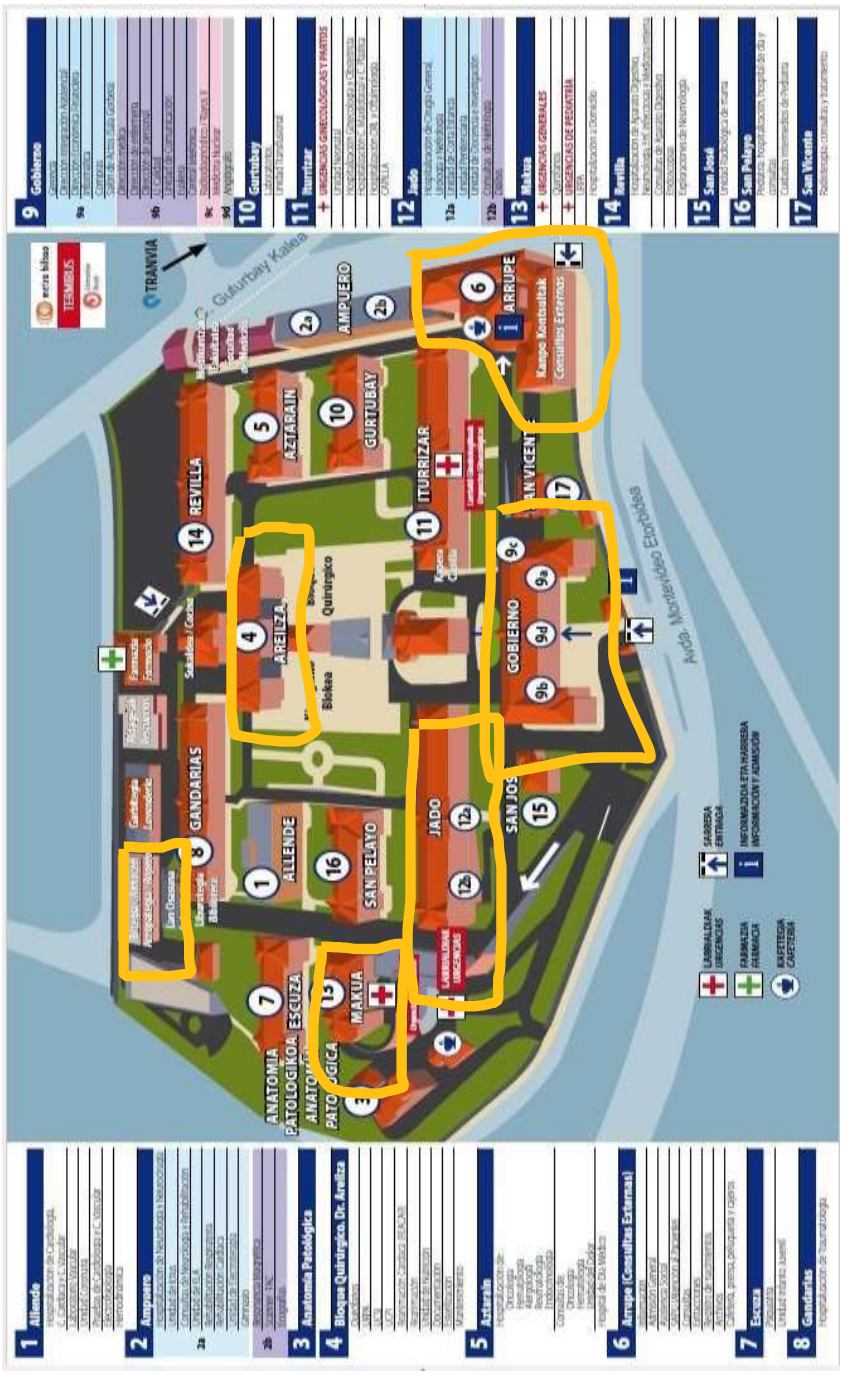
b.- Se le entrega la *información institucional* del hospital a los nuevos empleados, que consiste en un manual de acogida, un plano del Hospital e información sobre el acceso a las redes informáticas hospitalarias. Así mismo se puede encontrar toda la información de interés en el siguiente enlace https://docenciabasurto.osakidetza.net/course/view.php?id=28

c.- Se entrega al residente su *tarjeta/ficha personalizada* que le permitirá acceder a los servicios de comedor y al aparcamiento del centro.

d.- Se facilita información del Servicio de lencería para que se permita al residente recoger la *ropa de trabajo*. El residente es dirigido a dicho servicio para que recoja la ropa de trabajo.

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO



4→ Quirófanos para cirugía programada
6→ Consultas externas de Urología en 2ªplanta
9b→ Servicio de dirección de personal
12→ Hospitalización de Urología(3ªplanta) y sala de reuniones en 2ªplanta
13→ Servicio de Urgencias, boxes, observación y quirófano de urgencias

PLAN DE FORMACION RESIDENTE PRIMER AÑO

Se comienza la estancia en el Hospital por nuestro Servicio con el objeto de conocer de manera general el trabajo habitual del Servicio y a los miembros de la plantilla.

SERVICIO DE UROLOGÍA:

Duración: 3 meses

Objetivos:

1.- Acompañar al médico adjunto a pasar visita para familiarizarse con el manejo de los pacientes urológicos así como la orientación diagnóstica, tratamiento y seguimiento de los pacientes que ingresan por el Servicio de Urgencias.

2.- Acudir como asistente a las diversas exploraciones diagnósticas que se realicen en el Servicio (cistoscopias, biopsias de próstata, flujometrías, estudios urodinámicos…).

3.- Acudir como segundo ayudante a Quirófano central para familiarizarse con el medio quirúrgico.

4.- Asistir a las sesiones clínicas generales del Servicio.

5.- Asistir a las actividades formativas organizadas por la Sociedad Vasca de Urología.

6.- Colaboración en publicaciones del Servicio.

7.- Dominio de pelvitrainer de la Universidad.

Bibliografía

.- Libro del Residente en Urología y App del manual del Residente.

.- Tratado de Urología general: Campbell Urología. Editorial médica Panamericana.

.- Manual de Cirugía Urológica básica. Editorial JMS.

Durante el año se mandará carta de solicitud de nuevo Socio para la Asociación Española de Urología y para la Sociedad Vasca de Urología.

Direcciones importantes: www.auanet.org; www.aeu.es; www.uroweb.org

ROTACIONES EN OTROS SERVICIOS.

El orden de realización se hará según el plan general de rotación de residentes del año.

- 1 mes en Nefrología
- 2 meses en Radiodiagnóstico
- 1 mes en Ginecología
- 4 meses en Servicio de Cirugía General
- 1 mes en UCPI-Reanimación

Los objetivos de las Rotaciones por otros Servicios son en esquema los siguientes y serán organizados según el Servicio por el que se rote.

1.- ROTACIÓN POR EL SERVICIO NEFROLOGÍA:

Duración: 1 mes.

Objetivos básicos: **-** Manejo terapéutico de la insuficiencia renal.

- Manejo hidroelectrolítico.

2.- ROTACIÓN POR EL SERVICIO RADIODIAGNÓSTICO

Duración: 2 meses.

COMPETENCIAS**:**

1 - Ecografía programada y de urgencia:
   - manejo del trasductor para localización y orientación renal.
   - diagnóstico de ectasia renal
   - diagnóstico diferencial de masas renales
   - valoración uréter patológico
   - valoración prostática
   - valoración vesical

2 - Valoración de TAC y RMN abdominal

3 - Asistencia a Radiofrecuencia de tumores renales.

-Conocer indicaciones

-Conocer la técnica

4 -Actuaciones urológicas en ECI

-Conocer indicaciones

-Conocer la técnica

5 - Ecografia con contraste

6 - Radiología intervencionista urológica.

Distribución del tiempo:

1.- Ecografía: 1 mese

2. Tac y RMN 15 días

3.- Tac - Eco en Urgencias 15 días

3.- ECI (lunes) y radiología intervencionista alternando con el resto de la actividad según la programación de la patología urológica en estos dos campos

3.- ROTACIÓN POR EL SERVICIO GINECOLOGÍA

Duración: 1 mes.

Objetivos básicos: - Cirugía pelviana, vía abierta y laparoscópica.

Esquema posible: Lunes: Urología (ISM); Martes: Suelo pélvico; Miércoles, Jueves y Viernes: quirófano.

4.- ROTACIÓN POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL:

Duración: 4 meses.

Objetivos básicos: Se rotará por las unidades de Coloproctología y de Pared en proporción aproximada de 70/30.

- Cirugía abdominal, laparoscópica y abierta.
- Cirugía de pared.
- Ecografía rectal.
- Visita médica.

- Quirófano ambulatorio.

5.- ROTACIÓN POR EL SERVICIO DE UCPI-REANIMACIÓN

Duración: 1 mes.

Objetivos básicos: **-** Manejo del paciente en estado crítico.

- Manejo hidroelectrolítico, alimentación parenteral...
- Colocación de vías centrales, periféricas.
- Seguimiento del paciente urológico en UCPI y Reanimación.
- Control del dolor.

ACTIVIDAD DOCENTE

1.- Cursos obligatorios organizados por la Comisión de Docencia.

2.- Reuniones de Residentes de la Sociedad Vasca de Urología y de la Asociación Española de Urología.

3.- Colaboración en las publicaciones del Servicio.

4.- Sesiones clínicas generales y del Servicio por donde se rote.

OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN A LOS RESIDENTES DE OTRAS ESPECIALIDADES QUE ROTAN EN EL SERVICIO DE UROLOGÍA

Residentes de Cirugía

Rotan durante el segundo año y por un período de un mes. Durante este tiempo a nivel quirúrgico el objetivo fundamental sería la enseñanza del abordaje retroperitoneal (participación como ayudante en la cirugía renal y ureteral) y el abordaje de la vía suprapúbica extraperitoneal (ayudante de la cirugía de próstata y vesical).

En cuanto a los objetivos de los pacientes hospitalizados las labores serían: acompañar en la visita médica para tener conocimiento del manejo posoperatorio de los pacientes, solucionar los problemas relacionados con el sondaje uretral, nefrostomías, interpretar las pruebas radiológicas solicitadas a los pacientes ingresados y los que son vistos en sesión clínica.

Residentes de Oncología radioterápica

Rotación por urooncología: sección próstata, sección vejiga, sección renal. Técnica de cistoscopia

Residentes de Hospitales externos

Distribución por las distintas áreas y secciones del Servicio en función del interés específico.

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

RESUMEN DE COMPETENCIAS ADQUIRIDAS

DURANTE EL AÑO 1 DE RESIDENCIA

CONOCIMIENTOS Media= Prioridad Puntuación 0,1,2,3

Historia clínica . Semiología del paciente urológico. Entrevista clínica y comunicación con el paciente.	1	
Manejo peroperatorio del paciente.	1	
Interpretación de pruebas radiodiagnósticas urológicas.	1	
Fisiología de suprarrenal, riñón, aparato excretor y reproductor masculino.	1	
Embriología y morfogénesis de la suprarrenal, aparato urinario y aparato genital.	2	

HABILIDADES TÉCNICAS Media=

Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas.	1	
Colaborador en biopsias de próstata, cistoscopias.	2	
Procedimientos quirúrgicos básicos.	1	
Colaboración en cirugía mayor.	2	

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Global= Título. Fecha. Nº 0,1

Publicaciones	2	
Sesiones clínicas	2	
Presentaciones en Congresos, Reuniones , Seminarios	2	

ACTITUDES Media= 0,1,2,3

Relación con compañeros :	
Relación con pacientes	
Participación activa en actividades del servicio:	

PUNTOS FUERTES

AREAS DE MEJORA

PLAN DE FORMACION RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

ROTACIÓN

Durante el segundo año rotará por el Servicio de Cirugía vascular y el resto del tiempo en el Servicio de Urología.

1.-ROTACION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR

Duración: 2 meses. Junio Julio

Objetivos básicos: **-** Manejo de los vasos arterial y venosos.

2.-ROTACION SERVICIO DE UROLOGÍA

Duración: **10 meses**

Objetivos básicos: Anexo 1

Rotaciones según plan semanal por:

- Cirugía menor ambulatoria.
- Cirugía mayor y CMA.
- Visita médica.
- Consultas externas de **litiasis** 4 meses

ROTACIÓN POR CONSULTAS DE ANDROLOGÍA

Duración: 3 meses

Responsable mes de Septiembre y octubre: Dra. Loizaga

Objetivos:

Función endocrina de los testículos.

Anomalías del epidídimo deferente y vesículas seminales.

Patofisiología de la reproducción masculina.

Disfunción eréctil y eyaculatoria.

Otras afecciones de pene, escroto, testículos , epidídimo y cordón espermático.

Mínima cantidad de entrenamiento práctico al finalizar la residencia:

Consultas 100

Cirugía Curvatura: 4©,3(ay1); prótesis 2(ay1);;Varicocele 5© 5(ay1); 5;orquiectomía10© (5ay1);Torsión testicular 4© (3ay1);

Vasectomías: 10©,10 (ay1)

Bibliografía : - Manual de protocolos de la Fundación Puigvert.

- Práctica Andrológica: Masson – Salvat
- Cursos de Andrologia de la AEU: recopilatorio del último congreso
- Cursos de Andrología de la AUA: wwwauanet.org

Hoja de evaluación: Adendum 2

ROTACION LITIASIS

Duración: 3 meses

Responsable mes de Noviembre, Diciembre: Dra. Arceo

ROTACION POR CONSULTAS DE URODINAMICA

Duración: 3 meses

Responsable mes de Enero, Febrero, Marzo y Abril : Dra. Zubiaur, Dra. Rábade.

Objetivos:

Mecanismo de la micción e incontinencia

Farmacología del TUI.

Disfunción vesical neurógena

Disfunción vesical no neurógena

Incontinencias masculina y femenina.

Estudio urodinámico.

Mínima cantidad de entrenamiento práctico al finalizar la residencia:

Consultas 100

Cirugía femenina: TVT 6© 15(ay1); Botox 1© (ay1); Corte de malla 1©; macroplastique1©: Advance 3 (ay1). Urodinámica: 15

Hoja de evaluación: Adendum 1

- Biopsias de próstata. **Ecografía** transrectal y de fusión.
- **Cistoscopias**.

Bibliografía: - EMC: enciclopedia medica quirúrgica(biblioteca virtual) Tratado de Urología General: Campbell Urología. Editorial medica Panamericana.(Clinicalkey)

- Tratado de Urología : J.R.Prous Editores.

- Tratado de Cirugía Urológica: Glenn

ACTIVIDAD DOCENTE

1.- **Sesiones clínicas** : - Servicio teóricas Urología.
- Sesiones clínicas generales.
- Sesiones bibliográficas.

2.- **Cursos obligatorios organizados por la Comisión de Docencia y**
- Video digital con Pínnacle Studio.

3.- **Cursos de la especialidad**:
- Práctica en pelvitrainer.
- Curso de laparoscopia urológica en Centro de cirugía experimental.
- Curso de Ecografía.
- Otros

4.- **Comunicaciones**

En reuniones de Grupo urológico y de la Sociedad Vasca.

5.- **Publicaciones.**

6**.- Asistencia a Congresos:**

Congreso Nacional de Urología.
Reuniones de grupo urológico.
Reuniones de Residentes.
Reuniones de la Sociedad Vasca de Urología.

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

RESUMEN DE COMPETENCIAS ADQUIRIDAS

DURANTE EL AÑO 2 DE RESIDENCIA

CONOCIMIENTOS Media:= Prioridad Puntuación 0,1,2,3

Semiología urológica	1	
Anatomía y abordaje quirúrgico del Sistema urogenital	1	
Fisiopatología del aparato genitourinario	1	

HABILIDADES TÉCNICAS Media= 1,2,3

Dominio de procedimientos diagnósticos generales: biopsias de próstata, de testículo, cistoscopias, ecografía transrectal.	1	
Experto en hidrocele, varicocele, orquiectomía, vasectomía, circuncisión y otras cirugías menores.	1	
Examen endoscópico con pequeñas intervenciones sobre tumores vesicales y de próstata.	2	
Ayudantía de operaciones mayores	1	
Colocación de nefrostomías, tallas vesicales, sondajes difíciles, cateterismos...	1	
Realización de visita médica	1	
Realización de primeras consultas	1	

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Global: 0,1

Publicaciones	1	
Sesiones clínicas, bibliográficas y radiológicas	1	
Presentaciones en Congresos, Reuniones , Seminarios	1	
Participación en proyectos de investigación del Servicio	2	

ACTITUDES Media= 0,1,2,3

Relación con compañeros	
Relación con pacientes	

Participación activa en actividades del servicio	

PLAN DE FORMACION RESIDENTE DE TERCER AÑO

Durante el tercer año rotará por el Servicio de Cirugía Plástica y el resto del tiempo en el Servicio de Urología.

ROTACION POR CIRUGIA PLASTICA:

Duración: 2 meses.

Objetivos básicos: Se rotará en función de las cirugías realizadas en dicho Servicio:

- La piel. Vascularización y cicatrización cutánea.
- Colgajos pediculados y libres: obtención y manejo de los tejidos.
- Manejo de plastias en suturas complicadas.
- Injertos (cutáneos, tendinosos, nerviosos, vasculares).
- Manejo de suturas con fin estético.

ROTACION POR CIRUGIA PEDIÁTRICA (HOSPITAL CRUCES, TUTOR: Dr Arturo Galbarritu:

Duración: 1 mes.

Objetivos básicos:

- Estudio urodinámico pediátrico (estimados 4 días).
- Consulta de urología pediátrica (estimados 8 días de consulta)
- Cirugía antirreflujo, hipospadias… (Aproximadamente se plantean 6-7 quirófanos en la rotación)

Plan de rotación por las distintas áreas del Servicio:

ROTACIÓN POR CONSULTAS

1.-ROTACION POR CONSULTAS UROONCOLOGIA

Tumores vesicales: duración: 3 meses

Cáncer de próstata: duración 3 meses

Cáncer renal: duración 2 meses

Objetivos: Urooncología

2.-ROTACION POR UROLOGIA GENERAL

Duración 1 mes.

Objetivos:

Enfermedades infecciosas e inflamatorias.

Urolitiasis.

Patología prostática.

Fístulas urinarias.

Derivaciones urinarias.

Urofarmacología.

Bibliografía : - Tratado de Urología General: Campbell Urología. Editorial medica Panamericana.

- Tratado de Urología : J.R.Prous Editores.

- Tratado de Cirugía Urológica: Glenn

ROTACIONES SEGÚN PLAN SEMANAL POR:

- Cirugía menor ambulatoria.
- Cirugía mayor y CMA.
- Visita médica.
- Biopsias de próstata. Ecografía transrectal.
- Cistoscopias.

ACTIVIDAD DOCENTE

1.- **Sesiones clínicas**: - Servicio Urología.
- Sesiones clínicas generales.
- Sesiones bibliográficas.

2.- **Cursos organizados por la Comisión de Docencia**

3.- **Cursos de la especialidad**:
- Curso Urología General
- Curso básico según programa: las reuniones de los distintos grupos están en relación cronológica con las rotaciones y se distribuirán según mejor conveniencia.

- Otros

4.- **Comunicaciones**

En reuniones de Grupo urológico y de la Sociedad Vasca, reuniones de Residentes.

Comunicaciones en el Congreso Nacional.

5.- **Publicaciones.**

6**.- Asistencia a Congresos:**

Congreso Nacional de Urología.

Reuniones de grupo urológico.

Reuniones de Residentes.

Reuniones de la Sociedad Vasca de Urología.

7.- Miembro de la Sociedad Europea de Urología.

Eau@uroweb.org Residents office

RESUMEN DE COMPETENCIAS ADQUIRIDAS

DURANTE EL AÑO 3 DE RESIDENCIA

CONOCIMIENTOS

	Prioridad	Puntuación 0,1,2,3
Adendum Urodinámica: conocimientos y habilidades técnicas	1	
Inicio en Urooncología	1	
Urgencias urológicas	1	
Adendum Andrología: conocimientos y habilidades técnicas	1	
Inicio medio-avanzado en Litiasis	1	

HABILIDADES TÉCNICAS

Dominio en procedimientos diagnósticos generales	1	
Endourología, urooncología y litiasis.	1	
Dominio en colocación de tallas, sondajes difíciles, cateterismos, nefrostomías	1	

Inicio en cirugías mayores.	2	
Control médico y quirúrgico de patología urológica urgente	1	
Visita médica	1	
Consultas	1	

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Título, fecha ,Nº 0,1

Publicaciones	1	
Sesiones clínicas, bibliográficas y radiológicas	1	
Presentaciones en Congresos, Reuniones , Seminarios	1	
Participación en proyectos de investigación del Servicio	2	

ACTITUDES 0,1, 2, 3

Relación con compañeros	
Relación con pacientes	
Participación activa en actividades del servicio	

EVALUACIÓN GLOBAL DEL RESIDENTE

Test de competencias generales	

MEDIA GLOBAL

PUNTOS FUERTES

1.-

2.-

3.-

AREAS DE MEJORA

1.-

2.-

3.-

PLAN DE FORMACION RESIDENTE DE CUARTO AÑO

Servicio de Urología: Participar en todas las actividades del Servicio según plan semanal: Cistoscopias, biopsias, ecografía, visita, quirófano, consulta según preferencias personales.

ROTACIÓN EXTERNA

1. En un centro de referencia para Cirugía reconstructiva urológica en EEUU: **Eastern Virginia Medical School. Norfolk.**

   Duración: 2 meses

   Objetivos: Tratamiento de fístulas rectouretrales secundarias a tratamientos quirúrgicos, radioterapia, criocuirugía, Hifu, de la patología prostática.

   Tratamiento de la Incontinencia masculina de manera general y específica, secundaria a tratamientos radicales de cáncer de próstata.

   Tratamiento de traumatismos de uretra.

   Tratamiento de fístulas uretrovaginales.

   Uretroplastias.

2. **Rotación por Hospital de Jerez.**

   Duración: 2 meses

   Objetivo: Adyuvancia en tumores uroteliales

   Tratamiento quirúrgico de tumores uroteliales

   Manejo y Tratamiento médico de los tumores renales

   Cirugía abierta y laparoscópica oncológica

   Investigación básica y clínica

3. **Rotación en Hospital de Cruces, Unidad de transplante.**

   Duración: 6 meses (localizados).

   Objetivo:

   - Nefrectomía Laparoscópica del donante vivo renal.
   - Transplante renal
   - Consulta de evaluación urológica pretransplante y de seguimiento???

ACTIVIDAD DOCENTE

1.- **Sesiones clínicas**: - Servicio Urología.
- Sesiones clínicas generales.
- Sesiones bibliográficas.

2.- **Participación quincenal en Comité de tumores urológicos.**

3.- **Cursos organizados por la Comisión de Docencia**

4.- **Cursos de la especialidad**:
- Curso Urología General
- Curso básico según programa: las reuniones de los distintos grupos están en relación cronológica con las rotaciones y se distribuirán según mejor conveniencia.
- Otros

5.- **Comunicaciones**

En reuniones de Grupo urológico y de la Sociedad Vasca, reuniones de Residentes.
Comunicaciones en el Congreso Nacional.

6.- **Publicaciones.**

7**.- Asistencia a Congresos:**

Congreso Nacional de Urología.
Reuniones de grupo urológico.
Reuniones de Residentes.
Reuniones de la Sociedad Vasca de Urología.
Congreso Americano de Urología.

RESUMEN DE COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DURANTE EL AÑO 4 DE RESIDENCIA

CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES Media= Prioridad Puntuanción 0,1,2,3

Adendum Urooncología: Conocimientos	1	
Urgencias Urológicas y Urología general: Conocimientos	1	
Adendum Andrología: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	
Adendum Urodinámica: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	
Adendum Litiasis: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	

HABILIDADES TÉCNICAS Media=

Dominio en procedimientos diagnósticos generales	1	
Responsable en cirugías mayores: Riñón y uréter Cirugía oncológica Endourología Cirugía de la próstata Otras cirugías	1 2 1 2 1	
Control médico y quirúrgico de patología urológica urgente	1	
Visita médica	1	
Consultas	1	

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Global= Título. Fecha. Nº 0 ,1

Publicaciones	1	
Sesiones clínicas Sesiones bibliográficas Sesiones Radiológicas	1 1 1	
Presentaciones en Congresos, Reuniones, Seminarios	1	
Participación en proyectos de investigación del Servicio	1	

ACTITUDES Media: 0, 1,2,3

Relación con compañeros :	
Relación con pacientes	
Participación activa en actividades del servicio:	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

EVALUACIÓN GLOBAL DEL RESIDENTE

Test de competencias generales	

MEDIA GLOBAL=

PUNTOS FUERTES

1.-

2.-

3.-

AREAS DE MEJORA

1.-

2.-

3.-

PLAN DE FORMACION RESIDENTE DE QUINTO AÑO

Servicio de Urología: Participar en todas las actividades del Servicio según plan semanal: Cistoscopias, biopsias, visita, quirófano, consulta, consulta propia, rotación por consultas ambulatorio.

Rotación externa si no se realizó en el año 4º.

ACTIVIDAD DOCENTE

1.- **Sesiones clínicas** : - Servicio Urología.
- Sesiones clínicas generales.
- Sesiones bibliográficas.

2.- **Cursos organizados por la Comisión de Docencia**

3.- **Cursos de la especialidad**:
- Curso Urología General.
- Curso de Formación continuada.
- Reuniones de grupo urológico.
- Cursos específicos.
- Otros.

4.- **Comunicaciones**

En reuniones de Grupo urológico y de la Sociedad Vasca, reuniones de Residentes.

Comunicaciones en el Congreso Nacional…

5.- **Publicaciones.**

6**.- Asistencia a Congresos:**

Congreso Nacional de Urología.

Reuniones de grupo urológico.

Reuniones de Residentes.

Reuniones de la Sociedad Vasca de Urología.

Congreso Sociedad Europea de Urología.

7.- Miembro de la Sociedad Europea de Urología

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

RESUMEN DE COMPETENCIAS

ADQUIRIDAS DURANTE EL AÑO 5 DE RESIDENCIA

Media= Prioridad Puntuación

0,1,2,3

Adendum Urooncología: Conocimientos	1	
Urgencias Urológicas y Urología general: Conocimientos	1	
Adendum Andrología: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	
Adendum Urodinámica: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	
Adendum Litiasis: Conocimientos y Habilidades técnicas	1	

OTRAS

HABILIDADES TÉCNICAS Media=

Dominio en procedimientos diagnósticos generales	1	
Responsable en cirugías mayores: Riñón y uréter Cirugía oncológica Endourología Cirugía de la próstata Otras cirugías	1 2 1 1 1	
Control médico y quirúrgico de patología urológica urgente	1	
Visita médica	1	
Consultas	1	

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Global= Nº 0,1

Publicaciones	1	
Sesiones clínicas Sesiones bibliográficas	1 1	

Sesiones Radiológicas	1	
Presentaciones en Congresos, Reuniones , Seminarios	1	
Participación en proyectos de investigación del Servicio	1	

ACTITUDES Media= 0,1,2,3

Relación con compañeros :	
Relación con pacientes	
Participación activa en actividades del servicio:	

EVALUACIÓN GLOBAL DEL RESIDENTE

Test de competencias generales	

MEDIA GLOBAL=

PUNTOS FUERTES

1.-

2.-

3.-

AREAS DE MEJORA

1..

2.-

3.-

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL RESIDENTE EN NUESTRO HOSPITAL. EVALUACIÓN BASADA EN LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS.

El período formativo de cinco años consta de una primera fase de formación quirúrgica general durante el primer año de residencia y de una segunda fase de cuatro años de formación específicamente urológica.

La formación de los residentes en Urología se basa en la **adquisición progresiva de responsabilidades bajo la supervisión del tutor y de los especialistas de la unidad**

en la que se esté formando. A estos efectos, se han diferenciado los tres niveles de responsabilidad que se especifican en el apartado 2.5.5 Durante el período de impartición del programa, el residente tiene que adquirir una formación asistencial, académica, científica e intelectual de calidad que integre los conocimientos teóricos y prácticos de este programa a fin de facilitar un contenido crítico a la práctica de la especialidad. A estos efectos, el residente además de actividades asistenciales, debe intervenir activamente en las actividades científicas y de investigación en la unidad en que se esté formando, en los términos que se citan en el apartado 2.5.7

En el **libro del residente**, con la firma del tutor responsable, se hará constar el número de intervenciones que se practican cada año en sus variantes de ayudante o responsable, así como otras actividades docentes, científicas y asistenciales.

La EVALUACIÓN se realizará en base a la adquisición de:

-Conocimientos: 0 Conocimientos.
1 Conceptos básicos.
2 Conocimientos generales.
3 Conocimientos específicos y amplios.

-Habilidades: 1 Ha observado.
2 Puede hacerlo con asistencia.
3 Competencia para hacer sin asistencia, incluyendo complicaciones.

-Docencia e investigación: 0 No apto; 1 Adecuado;2 Destacado;3 Excelente

En cada competencia se añadirá el nivel mínimo a adquirir

GUARDIAS: Durante el primer año se realizan 3 meses en bloque trauma-quirúrgico y el resto en Cirugía y a partir de Residente de 2º año en urgencias de urología. Los residentes tienen derecho a libranza tras la guardia de 24 horas.

6. MATERIAL DOCENTE

Libros de la Especialidad:

- ✓ Campbell Walsh Wein Urology
- ✓ Operative Urology at the Cleveland Clinic

- ✓ Schreiter Jordan Reconstructive Urethral Surgery
- ✓ Urodynamics Made easy Christopher R Chapple
- ✓

Revistas de la Especialidad y afines:

- Actas Urológicas Españolas
- ✓ European Urology (Official Journal of the European Association of Urology)

Páginas de interés, bases de datos y revistas electrónicas:

La página web de la Sociedad Española de Urología (https://www.aeu.es) informa de protocolos, guías de actuación, áreas de subespecialidades, Residentes, cursos, congresos, enlaces, etc.

Asímismo la página web de la Asociación Europea de Urología también cuenta con cursos de las guías clínicas etc. (https://uroweb.org)

Escuela de laparoscopia Urológica. https://escueladelaparoscopia.org

7. LEGISLACIÓN DE INTERÉS

- ✓ Orden SCO/3358/2006, de 9 de octubre, por la que se aprueba y publica el **programa formativo de la especialidad de Urología**. https://www.boe.es/eli/es/o/2006/10/09/sco3358
- ✓ El Real Decreto 183/2008 que regula la **formación especializada** en **España**.
- ✓ Ley 34/2012 del 6 de Marzo, de ordenación del sistema de **formación especializada en la Comunidad Autónoma del País Vasco**;
- ✓ Real Decreto 1146/2006, de 6 de Octubre, que regula la relación laboral especial de residencia para la **formación de especialistas en Ciencias de la Salud.**
- ✓ Real Decreto 639/2014 de 25 Julio, que regula la Troncalidad, reespecialización troncal y áreas de capacitación específica.
- ✓ Ley 44/2003 de **Ordenación de Profesiones Sanitarias**;

8. ANEXOS

INSTRUCCIONES CUMPLIMENTACIÓN INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN

En la evaluación de estas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas, que se adjuntarán a este informe (exámenes escritos, audit, observación estructurada, 360º, portafolio). Los resultados de las pruebas objetivas de evaluación se incluirán en el expediente del residente y serán custodiadas por la Comisión de Docencia del Centro.

CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Demuestra que ha integrado conceptos teóricos necesarios para el cumplimiento de los objetivos en virtud de un estudio y comprensión previo.
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA Integra la información disponible para alcanzar una valoración del problema de salud o situación asistencial válida.
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES Selecciona un plan de actuación, plan de cuidados o tratamiento adecuado, en base a su conocimiento y comprensión del problema, el análisis del contexto en el que se produce y la valoración de las diferentes alternativas disponibles y sus consecuencias. Maneja con prudencia la incertidumbre inherente a la práctica clínica, conoce sus limitaciones y pide ayuda cuando la situación lo requiere.
HABILIDADES Demuestra destreza en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para su año de formación.
USO RACIONAL DE RECURSOS Realiza un uso adecuado de los medicamentos y productos sanitarios, así como de las pruebas diagnósticas y terapéuticas.
SEGURIDAD DEL PACIENTE Contribuye a garantizar la seguridad del paciente y aplica las guías de práctica clínica.
MOTIVACIÓN Demuestra interés por su trabajo y por alcanzar los objetivos formativos. Se implica en la actividad del servicio/unidad. Es proactivo en la búsqueda de información y estudio de un problema y reflexiona sobre su práctica profesional modificando su comportamiento en consecuencia (autoaprendizaje).
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA Es puntual y cumple con la jornada laboral. No hay faltas de asistencia sin justificar.
COMUNICACIÓN PACIENTE/FAMILIA Demuestra habilidades de relación interpersonales y de comunicación necesarias para un eficaz intercambio de información, oral o escrita, para la toma de decisiones compartidas con los pacientes, sus familiares o representantes legales, relativa a cualquier aspecto del proceso asistencial.
TRABAJO EN EQUIPO Se integra en las actividades del Servicio/Unidad y participa con el resto de profesionales en la resolución de problemas y toma de decisiones.
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES Tiene como principal objetivo el cuidado y bienestar del paciente. Respeta los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones. Respeta la confidencialidad y el secreto profesional. Identifica los problemas/conflictos éticos y propone soluciones razonadas. Pide ayuda en situaciones complejas o relevantes.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Cuantitativa (1-10)	**Cualitativa**
1-2	**Muy insuficiente**. Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación. Deben indicarse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
3-4	**Insuficiente**. No alcanza todos los objetivos de la rotación, pero podrían alcanzarse un periodo complementario de formación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente y sugerir la duración del periodo complementario.
5	**Suficiente.** Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	**Bueno.** Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	**Muy bueno**. Domina todos los objetivos de la rotación.
10	**Excelente**. Muy alto nivel de desempeño.

	Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN FUNCIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DNI / PASAPORTE:**	
CENTRO DOCENTE: Hospital Basurto		
TITULACIÓN: Urologia	**ESPECIALIDAD: Urologia**	**AÑO RESIDENCIA:**
TUTOR:		

ROTACIÓN

UNIDAD: Funcional	**CENTRO: HUB**
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	**DURACIÓN:**
Fecha inicio rotación:	**Fecha fin rotación:**

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total/Parcial/No Conseguido
Realizar historia clínica en pacientes con disfunción del tracto urinario inferior.	
Valoración específica de pacientes neurológicos	
Exploración física del paciente con disfunción del tracto urinario inferior	
Pauta de tratamiento del paciente con disfunción del tracto urinario inferior.	
Manejo farmacológico y educativo del paciente con incontinencia	
Realización e interpretación de E.urodinámico teniendo en cuenta la hªclinica y exploración	
Esfínter urinario artificial (conocimiento de la indicación del esfínter, la activación y desactivación del sistema, así como la interpretación de la RX tanto en el funcionamiento normal como en fracasos del esfínter por fugas etc)	
Cabestrillo suburetral masculino (Conocimiento de las distintas opciones de mallas: de reposicionamiento o de compresión y en qué circunstancias indicarlas. Conocimiento de la técnica de reajuste en los sistemas regulables).	
Colocación de mallas de incontinencia femenina, valoración de resultados e identificación de las complicaciones derivadas de la cirugía	
Conocimiento de mecanismos tipo Reemex	
Inyección uretral de agente Bulking	
Inyección intravesical botox (conocimiento de la indicación, sus posibles complicaciones y manejo de las mismas)	
Conocimiento de indicaciones de neuroestimulación sacra y periférica (tibial posterior)	
Indicaciones y seguimiento de pacientes en programa de cateterismo intermitente	
Manejo del síndrome de dolor vesical (tratamiento sistémico, local-vesical e indicaciones de cirugía radical)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	

Observaciones / Áreas de mejora:

En , _____ , a _____ de _____ de 20___

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR ROTACIÓN

VºBº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN ANDROLOGÍA

NOMBRE Y APELLIDOS:		**DNI / PASAPORTE:**
CENTRO DOCENTE:		
TITULACIÓN:	**ESPECIALIDAD:**	**AÑO RESIDENCIA:**
TUTOR:		

ROTACIÓN

UNIDAD:		**CENTRO:**		
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:		**DURACIÓN:**		
Fecha inicio rotación:		**Fecha fin rotación:**		
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN				
COMPETENCIAS		**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total/Parcial/No Conseguido		
Realizar historia clínica dirigida a disfunción eréctil				
Valoración específica de pacientes con infertilidad				
Exploración física del paciente andrológico				
Pauta de tratamiento del paciente con disfunción eréctil				
Manejo farmacológico del paciente con disfunción eréctil				
Manejo del paciente con infertilidad.				
Función endocrina de los testículos.				
Patofisiología de la reproducción masculina				
Vasectomías				
Cirugía de la curvatura de pene				
Anomalías del epidídimo deferente y vesículas seminales				

Cirugía del varicocele.				
Colocación de prótesis				

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Observaciones / Áreas de mejora:

En , _____ , a _____ de _____ de 20___

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR ROTACIÓN

VºBº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE

Fdo: _____

Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN CÁNCER DE PRÓSTATA

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DNI / PASAPORTE:**	
CENTRO DOCENTE: HUB		
TITULACIÓN: MEDICO	**ESPECIALIDAD: UROLOGIA**	**AÑO RESIDENCIA:**
TUTOR:		

ROTACIÓN

UNIDAD: Cáncer de Próstata	**CENTRO: HUB**
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	**DURACIÓN:**
Fecha inicio rotación:	**Fecha fin rotación:**

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total/Parcial/No Conseguido
Realizar historia clínica en pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata.	
Valoración específica, exploración física del paciente del paciente oncológico	
Epidemiología, etiología, historia natural, biología, inmunobiología, patología, patrones de diseminación, procedimientos diagnósticos, estadiaje y modalidades terapéuticas de tumores de PROSTATA	
HABILIDADES TÉCNICAS: RTU próstata desobstructiva	
HABILIDADES TECNICAS: laparoscopia en Próstata robótica	
Realizar historia clínica dirigida al paciente oncológico	
Valoración específica, exploración física del paciente del paciente oncológico	

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Observaciones / Áreas de mejora:

En , _____ , a _____ de _____ de 20___

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR ROTACIÓN

VºBº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE

Fdo: _____

Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN CÁNCER RENAL

NOMBRE Y APELLIDOS:		**DNI / PASAPORTE:**
CENTRO DOCENTE: HUB		
TITULACIÓN: MEDICO	**ESPECIALIDAD: UROLOGIA**	**AÑO RESIDENCIA:**
TUTOR:		

ROTACIÓN

UNIDAD: Cáncer Renal	**CENTRO: HUB**	
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	**DURACIÓN:**	
Fecha inicio rotación:	**Fecha fin rotación:**	
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN		**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total/Parcial/No Conseguido
Realizar historia clínica en pacientes con diagnóstico de cáncer renal.		
Valoración específica, exploración física del paciente oncológico.		
Principios de la carcinogénesis y biología del cáncer: - Citogenética: anormalidades cromosómicas en los tumores urológicos. - Marcadores tumorales y oncología urológica. - Inmunobiología y patología de los cánceres urológicos. - Procedimientos diagnósticos. - Estadiaje y patrones de diseminación. - Principios de la quimioterapia. - Factores pronósticos y parámetros de respuesta.		
Epidemiología, etiología, historia natural, biología, inmunobiología, patología, patrones de diseminación, procedimientos diagnósticos, estadiaje y modalidades trapéuticas de los tumores renales.		
Habilidades técnicas: Nefrectomía laparoscópica.		
Habilidades técnicas: Nefrectomía abierta		

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**

MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Observaciones / Áreas de mejora:

En , _____ , a _____ de _____ de 20___

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR ROTACIÓN

VºBº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN CÁNCER UROTELIAL

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DNI / PASAPORTE:**	
CENTRO DOCENTE: HUB		
TITULACIÓN: MEDICO	**ESPECIALIDAD: UROLOGIA**	**AÑO RESIDENCIA:**
TUTOR:		

ROTACIÓN

UNIDAD: Cáncer Urotelial	**CENTRO: HUB**	
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	**DURACIÓN:**	
Fecha inicio rotación:	**Fecha fin rotación:**	
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN		**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total/Parcial/No Conseguido
Realizar historia clínica en pacientes con diagnóstico de tumor urotelial.		
Valoración específica, exploración física del paciente oncológico.		
Principios de la carcinogénesis y biología del cáncer: - Citogenética: anormalidades cromósomicas en los tumores urológicos. - Marcadores tumorales y oncología urológica. - Inmunobiología y patología de los cánceres urológicos. - Procedimientos diagnósticos. - Estadiaje y patrones de diseminación. - Principios de la quimioterapia. - Factores pronósticos y parámetros de respuesta.		
Epidemiología, etiología, historia natural, biología, inmunobiología, patología, patrones de diseminación, procedimientos diagnósticos, estadiaje y modalidades trapéuticas de los tumores uroteliales.		
Tumores de uretra.		
Tumores de testículo.		
Tumores de pene.		
Habilidades técnicas: RTU vesical.		
Habilidades técnicas: Orquiectomía		
Habilidades técnicas: Cirugía de pene.		

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	

MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Observaciones / Áreas de mejora:

En , _____ , a _____ de _____ de 20___

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR ROTACIÓN

VºBº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE

Fdo: _____

Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN UROLOGÍA GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS:		**DNI/PASAPORTE:**			
CENTRO DOCENTE: **Hospital Universitario Basurto / OSI Bilbao Basurto**					
TITULACIÓN:	**Médico**	ESPECIALIDAD:	**Urología**	AÑO RESIDENCIA:	R1
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: **Urología**	CENTRO: **Hospital Universitario Basurto**
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	DURACIÓN:
Fecha Inicio Rotación:	Fecha fin Rotación:

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total / Parcial / No conseguido
Conocer la anatomía y función del aparato urinario	
Valoración diagnóstica y abordaje terapéutico en urgencias urológicas	
Conocimiento patología urológico mas frecuente	
Referencias anatómicas quirúrgicas	
Conocimiento de las pruebas diagnósticas urológicas	
Realización de historias clínicas	

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
USO RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Observaciones/Áreas de mejora:

En **Bilbao**, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR **Vº Bº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ROTACIÓ**

Fdo: _____ Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN LITIASIS

NOMBRE Y APELLIDOS: Ana Isabel Serrano Gutiérrez				**DNI/PASAPORTE: 04206120H**	
CENTRO DOCENTE: H. Universitario Basurto					
TITULACIÓN:	Medicina	ESPECIALIDAD:	Urología	AÑO RESIDENCIA:	2
TUTOR: Ana Loizaga					

ROTACIÓN

UNIDAD: Litiasis	CENTRO: H.U. Basurto
COLABORADOR DOCENTE: Raquel Arceo	DURACIÓN: 3 meses
Fecha Inicio Rotación 01/09/18	Fecha fin Rotación: 30/11/19

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total / Parcial / No conseguido
Realizar historia clínica en pacientes con litiasis.	
Exploración física y complementarias del paciente con litiasis	
Pauta de tratamiento del paciente litiásico	
Manejo en urgencias del paciente litiásico.	
Colocación y retirada de cateter ureteral de cualquier tipo.	
Colocación de nefrostomía.	
Realización de URS	

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	N/A ☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	N/A ☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	N/A ☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS	N/A ☐
USO RACIONAL DE RECURSOS	N/A ☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE	N/A ☐
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	N/A ☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	N/A ☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	N/A ☐
TRABAJO EN EQUIPO	N/A ☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	N/A ☐

MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR **Vº Bº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN**

Fdo: _____ Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

EVALUACION GLOBAL DEL RESIDENTE

SERVICIO:……UROLOGIA……
….

RESIDENTE:…… ……..

AÑO DE RESIDENCIA: R

TUTOR: ANA
LOIZAGA……..……...

COMPETENCIAS	***Suspenso claro***	***Suspenso en el límite***	***Aprobado en el límite***	***Aprobado claro***	***Excelente***
Conocimientos médicos y su aplicación					
Demuestra conocimientos de las ciencias biomédicas, clínicas, epidemiológicas y sociales en relación con la rotación y especialidad	☐	☐	☐	☐	☐
Demuestra capacidad analítica y buen juicio clínico para aplicar estos conocimientos en el cuidado de los pacientes	☐	☐	☐	☐	☐
Cuidados del paciente					
Demuestra habilidad para la obtención de información clínica del paciente y sus problemas	☐	☐	☐	☐	☐
Integra la información y muestra criterios razonables en el juicio diagnóstico y en la solicitud de investigaciones complementarias	☐	☐	☐	☐	☐
Sintetiza las evidencias, busca información relevante, y solicita interconsultas para aplicar las opciones terapéuticas más adecuadas	☐	☐	☐	☐	☐
Demuestra habilidades acordes a su nivel en las técnicas propias de la especialidad	☐	☐	☐	☐	☐
Reconoce problemas y complicaciones, iniciando las intervenciones apropiadas y solicitando ayuda	☐	☐	☐	☐	☐

Habilidades de comunicación					
Se comunica de forma clara y respetuosa con el paciente y sus familiares para obtener información y establecer una relación terapéutica	☐	☐	☐	☐	☐
Mantiene suficientemente informados a los pacientes y familiares sobre su proceso, opciones, evolución y pronóstico	☐	☐	☐	☐	☐
Sintetiza la información relevante y la transmite de forma clara y concisa a sus compañeros y otros profesionales de la salud	☐	☐	☐	☐	☐
Mantiene historias clínicas completas, legibles y actualizadas y realiza informes apropiados	☐	☐	☐	☐	☐
Promoción de la salud, gestión y calidad					
Considera el coste-eficacia y riesgo-beneficio de los cuidados aplicados a los pacientes	☐	☐	☐	☐	☐
Se preocupa por la seguridad de sus pacientes, aplica los protocolos, identifica errores, se anticipa a los problemas y acepta la información de otros profesionales	☐	☐	☐	☐	☐
Se preocupa por mejorar la calidad de la atención a sus pacientes y gestiona los recursos disponibles para lograr la mejor eficiencia y eficacia	☐	☐	☐	☐	☐
Identifica factores de riesgo en los pacientes y promueve acciones preventivas	☐	☐	☐	☐	☐
Trabaja efectivamente en su grupo y asume el liderazgo cuando le corresponde	☐	☐	☐	☐	☐
COMPETENCIAS	***Suspenso claro***	***Suspenso en el límite***	***Aprobado en el límite***	***Aprobado claro***	***Excelente***
Aprendizaje y mejora continua					
Se autoevalúa para identificar puntos débiles, deficiencias y limitaciones en sus conocimientos y habilidades	☐	☐	☐	☐	☐

Se propone objetivos y actividades de mejora, lleva un programa personal de formación y utiliza las tecnologías de la información para optimizar su aprendizaje					
Busca, selecciona y asimila la evidencia de los estudios científicos en relación con los problemas de sus pacientes					
Participa en tareas de investigación y su difusión realizadas en el servicio					
Transmite el conocimiento a sus compañeros, estudiantes y otros profesionales mediante actividades docentes					
Profesionalidad					
Es educado, respetuoso y compasivo con sus pacientes					
Demuestra sensibilidad y respeto hacia la diversidad de sus pacientes (edad, sexo, etnia, religión,….)					
Respeta la confidencialidad y derechos de los pacientes y demuestra un compromiso con los principios éticos y legales					
Respeta a sus compañeros, sus opiniones y consejos, es capaz de llegar a acuerdos y contribuye a la buena atmósfera de trabajo					
Muestra interés por los problemas del equipo implicándose en la toma de decisiones y proponiendo iniciativas					
Hace uso responsable del tiempo, practica hábitos de trabajo apropiados, es puntual y accesible					
Es honesto, asume sus responsabilidades, completa sus tareas y es capaz de tomar decisiones cuando se requiere					
Adopta una actitud activa y disciplinada en cuanto a la evaluación de sus competencias y					

demuestra capacidad de autocrítica e interés por aprender y mejorar					
Demuestra interés por el paciente, dedicándole tiempo, profundizando en su estudio y anteponiendo las necesidades del paciente a las suyas	☐	☐	☐	☐	☐
Se compromete en el cuidado de la salud y seguridad propia y la de sus compañeros, reconociendo el límite de sus posibilidades para solicitar ayuda	☐	☐	☐	☐	☐

	Suspenso claro (1)	***Suspenso en el límite (2)***	***Aprobado en el límite (3)***	***Aprobado claro (4)***	***Excelente (5)***
Valoración global	☐	☐	☐	☐	

En Bilbao a……..de……..de 200…

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN EXTERNA

NOMBRE Y APELLIDOS:			**DNI/PASAPORTE:**		
CENTRO DOCENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO					
TITULACIÓN:	GRADO EN MEDICINA	ESPECIALIDAD:	UROLOGÍA	AÑO RESIDENCIA:	
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	DURACIÓN:
Fecha Inicio Rotación	Fecha fin Rotación:

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	**GRADO DE CUMPLIMIENTO** Total / Parcial / No conseguido
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACIÓN**
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
USO RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACIÓN**
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR **Vº Bº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN**

Fdo: _____ Fdo: _____

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

ANEXO XX

Esta hoja es informativa para el Tutor de la Especialidad a la que pertenece el Residente. Es importante para que este conozca los aspectos positivos y mejorables de los Servicios por los que rotan sus residentes. Al finalizar la rotación debe ser cumplimentada y entregada al Tutor.

EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN[1]

NOMBRE: .....

ESPECIALIDAD: .....

DATOS DE LA ROTACIÓN

SERVICIO: .....

CENTRO: .....

FECHA: .....

TUTOR/RESPONSABLE DOCENTE: .....

	ESCALA				
CRITERIOS	INSUFICIENTE	SUFICIENTE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Variedad y relevancia de la experiencia clínica	☐	☐	☐	☐	☐
2. Docencia recibida (en términos cualitativos y cuantitativos).	☐	☐	☐	☐	☐
3. Grado de responsabilidad que se le ha otorgado (en relación a tus posibilidades).	☐	☐	☐	☐	☐
4. Condiciones de trabajo.	☐	☐	☐	☐	☐
5. Satisfacción general de la rotación	☐	☐	☐	☐	☐

COMENTARIOS .....
.....

[1] **A cumplimentar por el residente.**

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Seguimiento plan de formación de Residentes



abex
EXCELENCIA
ROBÓTICA

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Introducción

Este documento permite al Cirujano Residente y al Tutor del Plan de Formación, documentar todas las actividades que el alumno realizará en cada fase del Plan.

Se incluyen todas las fases y actividades que se completarán a lo largo del programa:

Fase 1

Introducción al Sistema Quirúrgico daVinci®

Fase 2

Simulación y entrenamiento de habilidades con el Sistema Robótico da Vinci®.

Fase 3

Simulación avanzada. Entrenamiento en el rol de Cirujano Asistente Tutorizado.

Fase 4

Entrenamiento en el rol de Cirujano de Consola Tutorizado.

abex
EXCELENCIA
ROBÓTICA

Osakidetza

BILBO-BASURTUKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO

Fase 1

Introducción al Sistema Quirúrgico da Vinci®

Formación teórica online sobre las funciones y características generales del sistema robótico da Vinci® instalado en su Hospital.		Fecha
Recurso	Da Vinci Online Community (www.davincisurgerycommunity.com)	
Sistema	Da Vinci Xi* Da Vinci X* Da Vinci Si* Otro:	
Pasos	- Crear una cuenta como usuario en la " da Vinci Online Community": www.*davincisurgerycommunity.com* - Click en el botón SimNow Link, aceptar Térmicos de Servicio y asociar su nueva cuenta al Hospital que corresponda. - Revisar los módulos on line da Vinci específicos para el Sistema sobre el que se realiza el plan de formación.	

Revisar 2 vídeos completos de la cirugía indicada		Fecha
Vídeo 1/Procedimiento		
Vídeo 2/Procedimiento		
Recurso	Da Vinci Online Community (www.davincisurgerycommunity.com)	

Completar Taller Práctico daVinci®	Nombre Especialista Clínico ABEX	Fecha
Componentes del Sistema da Vinci®, Consola de Cirujano,Carro de Paciente, Torre de Visión, docking y posicionamiento de trócares.		
Instrumentos EndoWrist®		
Resolución de Incidencias, manejo de situaciones de emergencia.		
Notas/Comentarios		

abex
EXCELENCIA
ROBÓTICA

Fase 1

Introducción al Sistema Quirúrgico da Vinci®

Completar examen online					**Fecha**
Sistema	Da Vinci Xi* Da Vinci X* Da Vinci Si* Otro:				
Recursos	Imprimir certificado de Formación Online desde el perfil de "da Vinci Online Community"				
Completar ejercicios de simulación					
*Cuando SimNow~ esté disponible en el centro se creará un perfil ligado al alumno para poder hacer seguimiento del plan de formación.					
Ejercicios	Da Vinci Xi Simulator	SimNow	Puntuación 1 / Fecha	Puntuación 2 / Fecha	Puntuación 3 / Fecha
Manipulación de instrumentos Endowrist™	Thread the rings	Ring rollercoaster 1			
	Matchboard 1	Wrist articulation 1			
Control del Endoscopio	Camera targeting 1	Combo exercise			
Manipulación de instrumentos Energía	Energy switching 1	Energy pedals 1			
	Energy switching 2	Energy pedals 2			
Manipulación de Suturas	Suture sponge 1	Anterior Needle Driving - ATW			
Recursos	Guía "Puesta en marcha SIMNOW" Guía "Crear Usuario SIMNOW"				

abex EXCELENCIA ROBÓTICA

Fase 2

Simulación y entrenamiento de habilidades con el Sistema Robótico da Vinci®.

Completar asistencia a procedimientos quirúrgicos como Observador			Fecha	Cirujano Experto	
Procedimiento 1					
Procedimiento 2					
Recursos	Guías de manejo del Sistema da Vinci por indicación				
Completar talleres prácticos con el Sistema da Vinci				Fecha	
Puesta en marcha del Sistema, posicionamiento Consola de Cirujano, Carro de Paciente y Torre de Visión					
Colocación del sistema (Docking), colocación de trócares, manipulación de instrumentos Endowrist®					
Notas/Comentarios					
Completar ejercicios de simulación (práctica adicional)					
Ejercicios	Da Vinci Xi Simulator	SimNow	Puntuación 1 / Fecha	Puntuación 2 / Fecha	Puntuación 3/ Fecha
Manipulación de instrumentos Endowrist™	Thread the rings	Ring rollercoaster 2			
	Matchboard 1	Wrist articulation 2			
	Three-arm relay (da Vinci Xi* system only)	Combo exercise			
Control del Endoscopio	Camera targeting 1	Camera O			
	Camera targeting 2	30 degree scope swap			
Manipulación de instrumentos Energía	Energy switching 1	Energy pedals 2			
	Energy switching 2	Combo exercise			
Manipulación de Suturas	Suture sponge 1	Anterior needle driving - ATW			
	Suture sponge 2	Posterior needle driving - ATW			
Recursos	Guía "Puesta en marcha SIMNOW" Guía "Crear Usuario SIMNOW"				

FASE 3

Simulación avanzada. Entrenamiento en el rol de Cirujano Asistente Tutorizado

Completar formación online sobre instrumentos avanzados Endowrist® (Se incluyen Endograpadoras Sureform®/Stapler®, selladores avanzados de vasos Vessel Sealer Extend® y SynchroSeal®)					**Fecha**
Sistema Da Vinci / tecnología					
Sistema Da Vinci / tecnología					
Examen Online	SI	NO			
Recursos	Se realizarán los módulos y el examen a través de "da Vinci Online Community"				
Completar Taller Práctico de Suturas					**Fecha**
	Sutura modelo luminal/Anastomosis				
	Practica de sutura avanzada				
Completar ejercicios de simulación (práctica adicional)					
Ejercicio	Da Vinci Xi Simulator	SimNow	Puntuación 1 / Fecha	Puntuación 2/ Fecha	Puntuación 3 / Fecha
Manipulación de instrumentos Endowrist™	Matchboard 1	Ring rollercoaster 3			
	Matchboard 2	Ring rollercoaster 4			
	Three-arm relay (da Vinci Xi only)	Combo exercise			
Control del Endoscopio	Camera targeting 1	Camera O			
	Camera targeting 2	30 degree scope swap			
		Combo exercise			
Manipulación de instrumentos Energía	Energy switching 1	Energy pedals 2			
	Energy switching 2	Combo exercise			
Manipulación de Suturas	Suture sponge 1	Around the needle driving			
	Suture sponge 2	Posterior needle driving			
		Big dipper needle driving			
Recursos	Guía "Puesta en marcha SIMNOW" Guía "Crear Usuario SIMNOW"				

Realizar entre 8 y 10 Cirugías desempeñando el Rol de Cirujano Asistente, Tutorizado por otro Cirujano Experto.					
	Procedimiento	**Cirujano Experto/Tutor**	**% del caso en el que ha desempeñado el ROL**	**Comentarios**	**Fecha**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Fase 4

Entrenamiento en el rol de Cirujano de Consola Tutorizado.

Realizar entre 8 y 10 Cirugías desempeñando el Rol de Cirujano Asistente, Tutorizado por otro Cirujano Experto.					
	Procedimiento	**Cirujano Experto/Tutor**	**% del caso en el que ha desempeñado el ROL**	**Comentarios**	**Fecha**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Fase 4

Entrenamiento en el rol de Cirujano de Consola Tutorizado.

Realizar 20 procedimientos como Cirujano de Consola, Tutorizado por un Cirujano Experto.

	Procedimiento	Cirujano Experto/Tutor	% del caso en el que ha desempeñado el ROL	Comentarios	Fecha
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Cirujano Residente		
Nombre	Firma	Fecha

Director del Programa de Formación/Tutor		
Nombre	Firma	Fecha