

DOCUMENTO MODELO ITINERARIO FORMATIVO

<u>UROLOGÍA</u>

ITINERARIO FORMATIVO UROLOGIA:

1.- ROTACIONES Y OBJETIVOS

R1-R2

- *Urología (6 meses) R1: Mayo a noviembre
- Familiarizase con la especialidad elegida
- Conocer el funcionamiento del hospital y del servicio.
- Adquirir conocimientos de semiología urológica
- Realizar pequeñas intervenciones quirúrgicas (circuncisión, vasectomía, meatoplastia...)
- Primeros contactos con urgencias urológicas (valoración de pacientes, sondaje uretral y colocación de drenajes percutáneos...)
- *Cirugia general (4 meses) R1: Diciembre-marzo
- Valoración de abdomen agudo
- Seguimiento postoperatorio del paciente con cirugía abdominal. Control de alteraciones hidroelectrolíticas. Manejo de antibióticos. Cuidado de herida quirúrgica
- Aprendizaje de técnica quirúrgica básica. Colocación de vías centrales
- *Radiodiagnóstico (2 meses) R1: Abril-mayo
- Conocimientos básicos en la realización y valoración de la ecografía urológica.
- Aprendizaje técnica de punción guiada por ecografía (biopsia renal, colocación de drenajes percutaneos, nefrostomías...)
- Aprendizaje técnica de biopsia ecodirigida.
- Conocimientos básicos en tomografía axial computarizada. Interpretación y diagnóstico de imágenes de TC

- Conocimientos básicos en resonancia magnética. Interpretación y diagnóstico de imágenes de RM.
- *Nefrología (2 meses) R2: Junio-julio
- Valoración y manejo del paciente con insuficiencia renal aguda. Regulación hidroelectrolítica.
- Valoración y manejo del paciente con insuficiencia renal crónica:

Manejo hidroelectrolítico

Principios básicos, indicaciones y control del paciente en hemodiálisis Indicaciones de trasplante renal. Manejo del paciente pre y post-trasplante.

Conocimientos básicos sobre inmunosupresión en paciente trasplantado renal.

*Unidad de Cuidados Intensivos (2 meses) R2: Agosto-septiembre

- Valoración y manejo del paciente crítico
- Aprendizaje de técnicas de soporte vital (intubación orotraquel, colocación vías centrales, monitorización del paciente crítico)
- Conocimientos básicos sobre nutrición enteral y parenteral.

*Anatomía Patológica (1 mes) R2: Octubre

- Familiarizarse con las técnicas de inclusión
- Conocimientos básicos sobre diagnóstico anatomo-patológico de la patología urológica tanto benigna como neoplásica

<u>R4</u>

UNIDAD DE LITIASIS RENAL (H: BELLVITGE): 1 mes (Tutor: Dr. C. Torrecilla) Durante el resto de la residencia permanecen en el Servicio, salvo rotaciones solicitadas de forma individualizada.

2.- RESPONSABILIDAD PROGRESIVA DEL RESIDENTE

DE PRIMER AÑO

*- URGENCIAS

Durante los primeros 6 meses realiza guardias en el Servicio de Cirugía General (4-5 mensuales). Durante el segundo semestre realiza guardias de la especialidad tutorizado por adjunto de presencia (4-5 guardias/mes).

Los objetivos establecidos serán:

Adquisición de conocimientos, aptitudes y habilidades básicas que permitan diagnosticar, orientar y tratar enfermos con patología quirúrgica general y urológica.

Adquirirá un nivel de responsabilidad 3-2

*- HOSPITALIZACIÓN Y ÁREA QUIRÚRGICA

En las áreas de hospitalización y área quirúrgica se establecen como objetivos: <u>Historia clínica:</u> Aprendizaje de la semiología urológica y recepción de pacientes nuevos.

<u>Procedimientos diagnósticos:</u> Responsable de procedimientos elementales (examen físico enfermo, tacto rectal examen de genitales..)

<u>Procedimientos quirúrgicos</u>: Conocimientos sobre preoperatorio, seguimiento postoperatorio.

Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas: circuncisión, cirugía menor genital, meatotomía, vasectomía.

Ayudantía en pequeñas y medianas cirugías.

Los primeros 6 meses en Urología tendrán nivel 3 de responsabilidad. Completarán estos dos años rotando por diferentes servicios donde es deseable que cada rotación se inicie en nivel 3 y finalice en nivel de responsabilidad 2.

DE SEGUNDO a QUINTO AÑO

*-URGENCIAS

Realizan 4-5 guardias mensuales de presencia asistidos por adjunto localizable.

<u>Objetivos</u>: Orientación, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades urológicas que requieran atención urgente de los pacientes procedentes del Servicio de urgencias y hospitalizados.

Aunque el nivel de responsabilidad se define como lineal se aconseja:

-R2: nivel de responsabilidad 2

-R3: nivel de responsabilidad 2

-R4: nivel de responsabilidad 2-1

-R5: nivel de responsabilidad 1

*-HOSPITALIZACIÓN, EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS Y AREA QUIRÚRGICA

El programa oficial de la especialidad de Urología especifica en el BOE nº 261, 1 noviembre 2006, el nivel de responsabilidad progresiva del residente de Urología.

Nivel 1 (R5)

<u>Procedimientos diagnósticos</u>: experto en todos los procedimientos generales y finalización de procesos monográficos:

- -Ampliación de conocimientos en Andrología a nivel de Consultas Externas y de cirugía andrológica.
- Ampliación de conocimientos en Urodinamía a nivel de Consultas Externa, exploraciones complementarias y de cirugía de suelo pélvico.

Procedimientos quirúrgicos:

- Responsable tutorízado y/o ayudantía en grandes procedimientos quirúrgicos: suprarrenalectomía, nefrectomía parcial y radical, nefroureterectomia, linfadenectomia retroperitoneal, cistectomía parcial y radical con reconstrucción

urinaria con intestino en forma de conducto ileal o sustitución ortotópica, resección transuretral de tumores vesicales y próstata, cirugía de incontinencia urinario masculina y femenina, uretroplastias, trasplante renal y cirugía laparoscópica.(Nivel 1-2)

- -Presentaciones clínicas del Servicio
- -Participación en Sesiones Clínicas y Bibliográficas.
- -Presentación de trabajos científicos en Congresos Nacionales e Internacionales.
- -Coordinación junto con el tutor de las actividades docentes de los residentes.

Nivel 2 (R2-4)

<u>Procedimientos diagnósticos</u>: Adquisición progresiva de conocimiento y maestría en procedimientos diagnósticos generales

<u>Procedimientos quirúrgicos</u>: Experto de forma progresiva hasta conseguir nivel 1 en cirugía pequeñas con anestesia local (circuncisión, meatotomías, vasectomía,...) y en cirugía inguino-escrotal (hidrocele, varicocele, orquiectomia.

R2: cistoscopias (nivel2), cirugía inguinoescrotal (nivel 2)

R3: cirugía endoscópica (nivel 2), cirugía patología prostática benigna abierta/endoscópica (nivel 2), ayudantía en procesos quirúrgicos de mediana complejidad

R4: cirugía endoscópica (nivel1), ayudantía en cirugía laparoscópica y oncológica de gran complejidad

R5: Ayudantía en operaciones mayores e iniciación en procesos monográficos.

<u> 3.- PLAN FORMATIVO DEL SERVICIO DE UROLOGIA</u>

3.1.- SESIONES

Durante el primer año de formación el residente asistirá a las sesiones del servicio programadas en las unidades donde se encuentre rotando.

El primer semestre acudirá a las sesiones del servicio de Urología:

Lunes a Viernes 08:00 a 08:30 h : Pase de guardia

Se comentan las incidencias de la guardia y valoración de pacientes ingresados.

Martes 8,30-9,30h: Reunión del Comité Uro-Oncológico

Se presentan casos oncológicos para toma de decisiones interdisciplinarias. Participan los servicios de Urología, Oncología Médica. Radioterapia, Anatomía Patológica y Radiodiagnóstico.

En esta reunión el residente aprende el manejo interdisciplinar de los pacientes oncológicos adquiriendo un grado de implicación progresivo.

Miercoles 08:30-09:30h: Sesión quirúrgica (1)

Se presentan parte de los pacientes que se operarán durante la siguiente semana.

Se trata de una sesión interactiva en la que se valoran los pacientes, indicaciones, orientación diagnóstica y terapéutica, exploraciones complementarias...

Jueves 08:30-09:30h: Sesión quirúrgica (2)

Se presentan el resto de los pacientes que se operarán durante la siguiente semana.

Se trata de una sesión interactiva en la que se valoran los pacientes, indicaciones, orientación diagnóstica y terapéutica, exploraciones complementarias...

Viernes 08:30-09:30h: Sesión bibliográfica y Morbimortalidad

Se trata de sesiones de revisión bibliográfica realizadas por el residente tutorizado por un adjunto o realizadas por un adjunto con contenido urológico relevante (revisiones, actualizaciones...). Se trata de sesiones con acreditación por el Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries.

Con carácter mensual se realiza una sesión morbimortalidad presentada por un residente tutorizado por el adjunto responsable del caso.

En las sesiones de morbimortalidad, el residente y adjunto responsable de cada caso realizan una presentación crítica y objetiva del paciente.

3.2- GUARDIAS

Durante el primer semestre realiza guardias presenciales de 17 horas los días laborables y de 24 horas los festivos, en el servicio de Cirugía General.

El segundo semestre compagina guardias en el servicio donde está realizando la rotación con guardias del servicio de Urología tutorizado por un adjunto, permaneciendo ambos de presencia, 17 horas los días laborables y 24 horas los festivos.

El resto del período formativo las realiza de presencia (17h laborables y 24 horas festivos) con adjunto localizable.

Realizará entre 3-4 guardias mensuales, según orden ministerial.

Inicirá su formación en el área de urgencias con nivel de responsabilidad 3 para acabar el primer año formativo habiendo adquirido un nivel 2.

3.3- CURSOS Y CONGRESOS

Durante el primer año de residencia asistirá a los cursos organizados por la institución entre los que destaca el curso de protección radiológica.

En INTRANET se especifican en el capítulo de Docencia, todas las sesiones de interés para el residente dentro del Plan transversal común. Estas sesiones, junto a la Sesión Intrahospitalaria (3^{er} martes de cada mes), son de obligada asistencia.

Asistirá al Congreso de la Sociedad Catalana de Urología.

Se valorará la oferta de cursos externos a la institución y se indicará el que tenga interés para su formación.

3.4- OTRAS POSIBILIDADES FORMATIVAS

A todos los residentes se les ofrecerá la posibilidad de participar en los estudios vigentes en las diferentes áreas de interés, así como, de la opción de realizar una tesis doctoral.

En nuestro servicio existe una estrecha relación con el servicio de Anatomía Patológica , con el PRBB y con el CNIO.

<u>4.- PLAN FORMATIVO PROPUESTO POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA</u>

La Comisión de Docencia del PSMAR elabora de forma anual un calendario de sesiones:

- -Taller d'iniciació a l'IMASIS. Història clínica electrónica del PSMAR.
- -Seguretat Clínica
- -Programa de trasplantament i obtenció d'òrgans al PSMAR
- -Comissió Técnica d'Atenció als Maltractaments
- -Estructura i funcionament del servei d'urgencies
- -Vigilància, prevenció i control de la infecció hospitalària
- -Programa de Coordinació a l'Alta (PCA)
- -Recursos sociosanitaris de Geriatria
- -Els serveis de la Biblioteca
- -Centre de Recerca i BioBanc del PSMAR

5.- PLAN TRANSVERSAL COMÚN

R1

- -Curs de català per a professionals de parla castellana
- -XXI Curs Urgències "Dr. José Luis Echarte" per a residents PSMAR I
- -Suport vital basic
- -XXI Curs Urgències "Dr. José Luis Echarte" per a residents PSMAR II
- -Curs sobre el procés de la mort
- -Curs de protección radiológica I
- -Habilitats comunicatives i entrevista clínica
- -Tallers de formació en dolor

- -Suport vital inmediat
- -Suport vital avançat

R2

- Curs de protección radiológica II
- Fisiopatologia básica
- Bioètica
- Curs online de Recerca Bibliogràfica Eficient Ràpida (BBE-R)

R3

- Curs de protección radiológica III
- Metodologia científica. Escriptura d'un article
- Dret sanitari
- Curs online Lectura Crítica Estudis Transversals
- Curs online de Seguretat del Pacient per a Residents

R4

Curs online de Seguretat del Pacient per a Residents

R5

Curs online de Seguretat del Pacient per a Residents

6.- CICLO DE CONFERENCIAS PARA RESIDENTES

La Comisión de Docencia realiza un programa de temas escogidos por su interés por los residentes Se llevan a cabo en el salón Darwing del PRBB el último miércoles de forma bimensual.

El programa se elabora cada año y se encuentra en el apartado de Docencia.

7.- OTRAS POSIBILIDADES FORMATIVAS DEL PSMAR

El PSMAR convoca de forma anual las becas de investigación Dr. Jordi Gras dirigidas q los residentes que han concluido su formación en el PSMAR para que se incorporen en proyectos de investigación vigentes dirigidos por un investigador del Parc de Salut Mar