

ÍNDEX

1	Presentació.....	3
2	Cronograma de rotacions	5
3	Objectius generals de la formació.....	7
4	Objectius específics de la formació	8
5	Pla de Formació Transversal Comú.....	24
6	Sessions clíniques i Investigació	26
6.1	Sessions clíniques	26
6.2	Oferta d'activitats d'investigació per la participació dels residents.....	27
8	Atenció continuada	28

Preparat:
Esperanza García Cancela
Marino Romero Ramírez
Maite Corredera García

Revisat:
Ester Cañadell Yetano

Aprovació:
Comissió de Docència: Maig 2025

DATA	VERSIÓ	MODIFICACIONS
03/22	4	- Actualització dels objectius i el cronograma segons les consignes del Departament de Salut
03/23	5	- Actualització del cronograma i objectius de primer any. S'afegeix un mes de Cirurgia i es resta d'Hospitalització. Actualització del Programa Transversal de Formació.
01/24	6	- Actualització del Pla de Formació Transversal Comú i actualització de rotacions per reagrupar algunes patologies amb quiròfan.

Preparat:
Esperanza García Cancela
Marino Romero Ramírez
Maite Corredera García

Revisat:
Ester Cañadell Yetano

Aprovació:
Comissió de Docència: Maig 2025

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 3 de 28

1 Presentació

El programa de Formació de l'especialitat s'ajusta al programa d'Obstetrícia i Ginecologia publicat al B.O.E (Número 129, Sec III pág 44731) el 28 de maig del 2009).

Denominació oficial de l'especialitat: Obstetrícia i Ginecologia

Durada: 4 anys.

Estudis previs: Llicenciatura/Grau en Medicina.

El règim jurídic que regula la relació laboral que uneix el resident amb l'entitat titular de la unitat docent on s'està formant s'ha d'atènyer al que preveu el Reial decret 1146/2006, de 6 d'octubre, pel qual es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en ciències de la salut.

Al llarg de la formació, el resident comptarà amb la figura imprescindible i definida del Tutor, que haurà de ser un especialista en Obstetrícia i Ginecologia. D'acord amb les funcions que estableix el Reial Decret 183/2008, de 8 de febrer, el tutor planificarà, gestionarà, supervisarà i avaluarà tot el procés de formació, proposant quan escaigui, mesures de millora en el desenvolupament del programa i afavorint la interlocutòria -aprenentatge, l'assumpció progressiva de responsabilitats i la capacitat investigadora del resident, amb especial atenció a l'eficiència i qualitat de les activitats que el resident realitzi en les diferents fases del procés formatiu.

El Sistema formatiu d'aquest programa és el de residència en unitats docents acreditades per a la formació d'aquests especialistes. Aquest sistema formatiu s'inscriu en el marc general de la formació en especialitats en Ciències de la Salut dissenyat en el capítol III, del títol II de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries (LOPS) i les seves normes de desenvolupament.

Referent a això, l'article 15 de l'esmentada Llei determina que la formació especialitzada en ciències de la salut, és una formació reglada i de caràcter oficial que té com a objecte dotar els especialistes dels coneixements, tècniques, habilitats i actituds propis de la corresponent especialitat, de forma simultània a la progressiva assumpció per l'interessat de la responsabilitat inherent a l'exercici autònom de la mateixa.

Existeix un pla d'acolliment general al CST i un a cada Unitat Docent, on es facilitarà al resident el Pla Individual de Formació. Aquesta informació es pot trobar a la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Pla d'acolliment.

Els nous residents que vulguin incorporar-se al CST són rebuts pels residents dels darrers anys i posteriorment per un dels tutors, amb la fi d'aclarir tots els possibles dubtes respecte al funcionament del Servei de Ginecologia i Obstetrícia.

Preparat: Esperanza García Cancela Marino Romero Ramírez Maite Corredera García	Revisat: Ester Cañadell Yetano
Aprovació: Comissió de Docència: Maig 2025	

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 4 de 28

Un cop incorporat al Servei, i per tal d'adaptar-se amb més facilitat i rapidesa a la nova tasca, en l'inici dels residents de primer any de l'especialitat de Ginecologia i Obstetrícia s'ha dissenyat, amb l'aprovació del Departament de Docència i del Cap d'Estudis, una estratègia que consisteix en:

- Rotació intensiva a Sala de Parts durant 6 setmanes (cada dia laborable) per familiaritzar-se amb la seva dinàmica i d'altre banda és on es desenvoluparà la tasca durant les guàrdies.
- Realització de 6 guàrdies doblades amb un altre resident (R3-R4) i remunerades abans de fer cap guàrdia sol amb l'adjunt. Es justifica per l'obtenció d'un mínim d'habilitat on aquesta és molt important en una especialitat quirúrgica.
- Inici de les guàrdies, a partir d'un mes i mig de l'inici de la residència, després del període d'aprenentatge anterior satisfactori. Habitualment les guàrdies laborables seran majoritàriament en divendres per evitar pèrdua de dies docents durant aquest primer any de rotació. La mitjana de guàrdies serà de 5-6 al mes amb un festiu mensual.

La seva activitat, excepte els cursos del programa de Formació Transversal Comú, es desenvoluparà totalment dins del Servei de Ginecologia i Obstetrícia.

Introducció

El Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Universitari de Terrassa està acreditat per a la formació de residents des de 1994. Durant aquest temps s'han format un gran nombre d'especialistes i hem tingut un paper important en la formació de residents de Medicina Familiar i Comunitària, LLIRs (llevadores) i d'estudiants de medicina dels últims anys curriculars.

El nostre Servei està dividit en tres grans àrees: Atenció Primària (AP), Ginecologia i Obstetrícia.

El nostre centre, dins del programa ASSIR d'atenció integral a la dona gestiona conjuntament l'Atenció Primària i l'hospital. En els Centres d'AP, conjuntament amb les llevadores, es realitza el control de les gestacions de baix risc, el cribratge de càncer de coll uterí i les visites de ginecologia general.

A l'àrea de Ginecologia, amb les diferents sub especialitats, disposem de les següents Unitats funcionals: Unitat Funcional de Patologia Mamària i Unitat Funcional d'Infeccions de Transmissió Sexual (UFITS). Disposem de consultes específiques d'Oncologia ginecològica, Menopausa, Endocrinologia ginecològica, Sol pelvià, Esterilitat i Patologia cervical.

A l'àrea d'Obstetrícia en col·laboració amb Neonatologia, estem capacitats per atendre nounats a partir de les 28 setmanes de gestació. Disposem de les següents Unitats: Unitat de diagnòstic prenatal i Medicina Perinatal i Unitat Funcional de Salut Mental Perinatal.

Incloses en el programa del resident, es realitzen 2 rotacions externes: Hospital de Sant Pau i l'Hospital Clínic per adquirir els coneixements bàsics en tècniques de reproducció assistida i cirurgia oncològica avançada respectivament.

2 Cronograma de rotacions

Any de residència	Rotació	Duració en mesos	Dispositiu on es realitza
R1	Sala de parts	4	CST
	Hospitalització	2	CST
	Atenció primària	2	CST
	Quiròfan	2	CST
	Cirurgia	1	CST
R2	Sala de parts	2	CST
	Atenció primària	1	CST
	Medicina fetal (Obstetrícia de risc+diagnòstic prenatal)	4	CST
	Patologia mamària i quiròfan	2	CST
	Patologia cervical i quiròfan	2	CST
R3	Sala Parts	1.5	CST
	Sol pelvià (quiròfan+CCEE+ecos)	3	CST
	Quiròfan extern	1	Hospital de Mollet
	Atenció primària	2	CST
	Ecografia i Diagnòstic prenatal	1	CST
	Esterilitat	0.5	CST
	Medicina reproductiva	1	Hospital de Sant Pau
	Patologia cervical e ITS	1	CST
R4	Sala de parts	1	CST

	Consulta externa pròpia	1.5	CST / ASSIR
	Rotació externa opcional	1	Centro extern opcional
	Oncologia ginecològica	1.5	Hospital Clínic
	Oncologia ginecològica (quiròfan+CCEE+ecografia)	6	CST

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 7 de 28

3 Objectius generals de la formació

Les competències (coneixements, habilitats i actituds) estan detallades en el document publicat en el BOE (BOE núm. 129, de 28 de maig de 2009, pàgines 44730 a 44766), Programa Oficial de l'Especialitat (POE). Aquest document s'ha adaptat a l'entorn del CST, informació que troba a la web: Unitat Docent Obstetrícia i Ginecologia / Programa Oficial de l'Especialitat.

L'objectiu primari del programa docent de l'especialitat es oferir les línies generals d'aprenentatge per a obtenir especialistes competents i útils a la societat on han de desenvolupar la seva activitat, la qual cosa implica facilitar al resident l'adquisició dels coneixements, habilitats i actituds que el capacitin per a realitzar amb eficàcia l'assistència a la dona durant la gestació, el part i el puerperi, per a diagnosticar i tractar els problemes ginecològics de la dona incloent la mama, i per a promocionar la salut reproductiva i diagnosticar i tractar el problemes de fertilitat.

Altres objectius del programa docent son formar especialistes capaços de ser autocrítics, de mantenir una actitud permanent d'aprenentatge i formació continuada, desenvolupar projectes d'investigació i d'assumir amb responsabilitat la gestió adequada dels recursos que la societat posa en les seves mans.

Competències:

S'ha definit la competència professional com l'ús habitual i juicis de la comunicació, els coneixements, les habilitats tècniques, el raonament clínic, les emocions, els valors i la reflexió, en la pràctica diària, per el benefici desl individus i la comunitat a la que serveix.

Només des del punt de vista didàctic, i amb l'objectiu de facilitar la planificar i la supervisió de l'aprenentatge, hem dividit les competències en 3 apartats:

- Coneixements: el que cal saber
- Habilitats: el que cal saber fer
- Actituds: com cal fer-ho i com cal ser.

Docència teòrica

Els residents d'Obstetrícia i Ginecologia del Consorci Sanitari de Terrassa desenvoluparan el programa teòric de l'especialitat en base a la bibliografia recomanada i en relació als casos, quirúrgics o clínics que es trobaran diàriament. Amb la presentació i assistència a les sessions clíniques del Servei, on es presenten i discuteixen protocols, revisions de temes i casos clínics, acabaran de completar la formació teòrica

Docència pràctica

El resident en acabar tot el període de formació, ha d'estar capacitat per realitzar les següents funcions:

A) A Consultes Externes:

- Atenció prenatal en gestacions normals i de risc
- Consulta de ginecologia general
- Consulta de planificació familiar
- Diagnòstic precoç del càncer ginecològic

- Controls de pacients oncològiques
- Consulta d'esterilitat i endocrinologia ginecològica

En aquests coneixements s'inclouen la indicació i la interpretació de les tècniques diagnòstiques corresponents a la pràctica ambulatoria.

B) A sala de parts:

- Aprendre el diagnòstic i tractament del part instrumentat i/o quirúrgic així com l'atenció a les patologies ginecològiques urgents més freqüents.

C) A sala d'hospitalització:

- Ser capaç per conduir correctament el període postoperatori quirúrgic, la patologia de l'embaràs i del puerperi.

D) Formació quirúrgica:

- Tenir la capacitat per realitzar la cirurgia ginecològica (cirurgia menor i major).
- Conèixer les indicacions i criteris d'aplicació de la cirurgia major oncològica.

4 Objectius específics de la formació

Pel coneixement adient de l'especialitat és necessari efectuar de manera programada i en els 4 anys de durada de la residència, la rotació per les diferents àrees de l'especialitat, que en resum és la següent:

R1:

- **Planta de hospitalització**
Manegar correctament el puerperi normal i patològic així com el postoperatori de les diferents patologies de les pacients hospitalitzades.
- **CAP**
Manegar les patologies més freqüents ateses a la consulta de ginecologia i obstetrícia primària.
- **Quiròfan**
Fer d'ajudant en les intervencions quirúrgiques programades. Fer de cirurgià en les histeroscòpies diagnòstiques.
- **Sala de parts**
Manegar el treball de part normal i fer parts eutòcics.
Reconèixer i manegar les patologies ginecològiques urgents més freqüents.
- **Cirurgia general**

Conèixer la cirurgia intestinal i els diferents procediments quirúrgics generals bàsics.
Conèixer el control del post operatori normal i dels signes d'alarma i proves complementàries per a detectar i tractar les complicacions post quirúrgiques.

R2

- **Medicina fetal (Obstetrícia de risc+diagnòstic prenatal)**

Reconèixer la gestació d'alt risc obstètric i manegar les pacients ateses a la consulta de obstetrícia de risc.

Reconèixer els mètodes de realització de les ecografies tant de diagnòstic i control de la gestació com de les patologies ginecològiques mes freqüents.

- **Patologia Mamària**

Reconèixer les diferents patologies de mama i manegar les pacients ateses a la consulta de patologia mamària.

- **Patologia cervical i unitat d' ITS**

Reconèixer les diferents patologies del tracte genital inferior i manegar les pacients ateses a la consulta de patologia cervical i /o amb infeccions de transmissió sexual.

- **Quiròfan**

Fer d'ajudant en les intervencions quirúrgiques programades.

Fer de cirurgia en intervencions de la UCSI.

- **Sala de parts**

Manegar el treball de part normal i patològic. Fer parts instrumentats (fòrceps no rotadors i vacum) i cesàries no urgents.

Manegar les patologies ginecològiques urgents mes freqüents.

- **CAP**

Manegar les patologies més freqüents ateses a la consulta de ginecologia i obstetrícia a l'atenció primària.

R3

- **Consulta pròpia en el CAP**

Consulta pròpia on manegar les patologies mes freqüents ateses a la consulta de ginecologia i obstetrícia primària.

- **Ecografies**

Fer ecografia de control de la gestació i reconèixer les patologies obstètriques més freqüents.

Fer ecografia i reconèixer les patologies ginecològiques mes freqüents.

- **Esterilitat a l'hospital**
Reconèixer les diferents causes d'esterilitat i infertilitat
Reconèixer les diferents opcions terapèutiques de la parella estèril.
- **Esterilitat a Hospital de Sant Pau**
Reconèixer les tècniques de reproducció assistida.
Reconèixer el maneig de la parella estèril
- **Quiròfan a Hospital de MOLLET**
Fer d'ajudant intervencions quirúrgiques majors programades i fer de cirurgia en intervencions quirúrgiques menors.
- **Sala de parts**
Manegar el treball de part normal i patològic. Fer parts instrumentats (fòrceps rotadors i vacum) i cesàries.
Manegar les patologies ginecològiques urgents mes freqüents.
- **Sol pelvià (consulta externa+quiròfan+ecografia)**
Reconèixer les diferents patologies del Sòl Pelvià i manegar les pacients ateses a la consulta de patologia del Sòl Pelvià.
Fer d'ajudant/cirurgia en les intervencions quirúrgiques majors.
Ecografia sol pelvià.

R4

- **Consulta pròpia en l'hospital**
Reconèixer i manegar les pacients amb patologia ginecològica benigna.
Manegar l'embaràs de baix i alt risc.
- **Sala de parts**
Manegar el treball de part normal i patològic. Fer parts instrumentats (fòrceps rotadors i vacum) i cesàries.
Manegar les patologies ginecològiques urgents mes freqüents.
- **Ecografies**
Fer ecografia de control de la gestació i reconèixer les patologies obstètriques.
Fer ecografia i reconèixer les patologies ginecològiques.
- **Oncologia hospital (consulta externa+quiròfan+ecografia)**
Reconèixer les diferents patologies d'oncologia ginecològica i manegar les pacients ateses a la consulta d'oncologia ginecològica.

Fer intervencions quirúrgiques majors i menors programades i fer d'ajudant de intervencions quirúrgiques oncològiques.

Ecografia oncològica.

- **Oncologia Hospital Clínic**

Reconèixer el maneig de la patologia ginecològica maligna mes freqüent tant en la vessant diagnòstica com de tractament.

- **Quiròfan a Hospital de Mollet**

Fer d'ajudant intervencions quirúrgiques majors programades i fer de cirurgia en intervencions quirúrgiques menors.

- **Rotació externa opcional**

Els objectius es concretaran depenent de la rotació escollida.

En el cas que no es programi una rotació externa, aquest mes es repartirà entre la resta de rotacions de quart any.

OBJECTIUS ESPECÍFICS PER ROTACIÓ (FORMAT DETALLAT)

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA:

CONEIXEMENTS:

Maneig diagnòstic i terapèutic de la dona en etapa climatèrica:

- Indicacions de la densitometria, criteris de tractament de la osteoporosi, fàrmacs indicats en cada situació.
- Interpretació de l'anàlisi de la menopausa
- Indicació de la Teràpia hormonal versus alternatives.
- Maneig de la simptomatologia climatèrica

Maneig diagnòstic i terapèutic de la metrorràgia post menopàusica:

- Valoració de la biòpsia endometri vs histeroscòpia
- Algoritme terapèutic: tractament hormonal, tractament quirúrgic

Maneig diagnòstic i terapèutic de la patologia del miometri:

- Miomes: criteris d'indicació intervenció quirúrgica, controls ecogràfics a seguir, indicació d'anàlegs GnRH.

Maneig diagnòstic i terapèutic de la patologia ovàrica:

- Criteris ecogràfics de malignitat vs benignitat
- Maneig del quist simple
- Maneig de l'endometriosi
- Interpretació marcadors tumorals

Nocions bàsiques de patologia cervical:

- Interpretació resultats citologia
- Característiques macroscòpiques del cervix normal vs patològic
- Valoració / interpretació de les proves addicionals (àcid acètic, lugol)

Anticoncepció:

- Informació general dels diferents mètodes
- Proves prèvies
- Criteris que contraindiquin
- Diferències en els diferents mètodes

Maneig diagnòstic i terapèutic de l'amenorrea 2ª i trastorns cicle menstrual

Patologia mamària:

- Interpretació mamografia
- Indicació mamografia vs ecografia
- Cribratge poblacional

Maneig diagnòstic i terapèutic de les infeccions vulvovaginals:

Maneig quist de Bartholino.

PRÀCTICA EN LA CONSULTA EXTERNA

1. Realització de la Revisió ginecològica bàsica.
2. Exploració mamària general. Identificació dels signes de sospita.

3. Biòpsia d'endometri amb cànula de Cornier
4. Extracció de pòlips exo-endocervicals
5. Col·locació i extracció de DIU
6. Utilització del colposcop (nocions bàsiques).

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ DE CONSULTA EXTERNA D'OBSTETRÍCIA:

FORMACIÓ PRÀCTICA R1:

1. Obrir història clínica en pacients de baix risc i col·laborar en les d'alt risc
2. Fer l'exploració gineco-obstètrica de la dona gestant: general, auscultació cardio respiratòria, exploració mamària, maniobres de Leopold.
3. Classificar la gestació segons el risc
4. Sol·licitar proves complementaries de rutina en la gestació
5. Datar la gestació segons DUR per ecografia i definir les dates probables i límits del part segons protocol
6. Manegar la calculadora gestacional i dels protocols obstètrics
7. Controlar la gestació de baix risc
8. Interpretar el NST i dels resultats obstètrics
9. Aconsellar a la gestant. Canvis fisiològics de la gestació.
10. Saber fer informes d'assistència de baixa complexitat.
11. Conèixer de forma bàsica el funcionament de les Unitats de patologia específica.

FORMACIÓ PRÀCTICA R3:

1. Aprofundir en els objectius mencionats de l'R1.
2. Obrir història clínica en gestants d'alt risc.
3. Sol·licitar proves complementàries no rutinàries de la gestació. (analítiques, ecografies, Inter consultes a d'altres especialitats).
4. Fer informes d'assistència de complexitat supervisats
5. Interpretar els resultats ecogràfics patològics.
6. Programar l'ingrés/cirurgia: cesàries, cerclatge, interrupció legal de l'embaràs etc.).
7. Conèixer a fons el funcionament de les Unitats de patologia específica.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ A LA SALA D'HOSPITALITZACIÓ

Adquirir l'habilitat i els coneixements necessaris per fer-se'n responsable, organitzar i dirigir una Sala d'Hospitalització d'Obstetrícia i Ginecologia.

Ingressos per patologia ginecològica.

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 14 de 28

Objectius generals:

1. Valorar quins són els casos que requereixen ingrés per fer-ne el seguiment i tractament hospitalari.
2. Ser capaç de conduir un procés que requereixi ingrés per a tractament mèdic o quirúrgic.
3. Conèixer els circuits propis que permetin el funcionament correcte de tot el procés d'hospitalització i seguiment posterior tant administratiu, com d'infermeria, així com metges (comitès específics, visites en donar d'alta, Inter consultes amb altres serveis, etc.)
4. Saber quins són els procediments terapèutics i de seguiment que caldrà que facin les pacients un cop donats d'alta.

Procediments bàsics:

- Realitzar notes d'ingrés o revisar les notes del curs clínic o ingrés per urgències per conèixer la pacient, revisar la història clínica i analitzar les proves complementàries per entendre el procés que ha comportat una indicació d'ingrés hospitalari.
- Revisar la medicació preanestèsia, valorar la preparació intestinal si procedeix i les profilaxis antibiòtiques i anti trombòtiques.
- Controlar el postoperatori (de forma genèrica):
 - Revisar les fulles quirúrgiques per descartar qualsevol complicació o incidència i la cura postoperatoria que pugui requerir.
 - Controlar constants vitals, apòsits, ferides, analítiques, sonda vesical i drenatges.
 - Familiaritzar-se en les dietes post intervenció.
 - Actualitzar la medicació habitual i valorar possibles interaccions amb el que es prescriu al postoperatori.
 - Valorar i supervisar la necessitat d'Inter consultes amb diferents serveis: cirurgia, urologia, fisioteràpia, psiquiatria, oncologia, etc.
- Valorar la necessitat i sol·licitar-les si ho requereix, les proves complementàries generades arran de troballes quirúrgiques (marcadors tumorals, proves d'imatge, etc.).

A l'alta:

- Assegurar-se del correcte funcionament dels circuits:
 - o Seguiment de ferides quirúrgiques, retirada de punts de sutura,...
 - o Visita postoperatoria amb el metge de referència.
 - o Inter consulta amb altres serveis: oncologia, rehabilitació...
- Elaborar i/o supervisar, amb l'ajut del ginecòleg de planta quan calgui, l'informe d'Alta Mèdica
- Assegurar-se de prescriure la medicació adequada i les receptes corresponents.

Ingressos postpart o per patologia obstètrica:

Objectius generals:

1. Conèixer l'evolució dins de la normalitat del pacient postpart (sigui vaginal o per cesària).

2. Adquirir autonomia en la identificació, diagnòstic, maneig i tractament de les complicacions més freqüents de la pacient postpart: complicacions de ferida quirúrgica (laparotomia/episiotomia) com a seromes, hematomes o infeccions, febre puerperal, altres complicacions infeccioses, tromboflebitis superficials, anem moderades/severes, retencions urinàries,...)
3. Adquirir autonomia en el maneig i tractament de les complicacions més freqüents de la pacient embarassada que requereix hospitalització: amenaça de part preterme, ruptura prematura de membranes, restriccions del creixement, trastorns hipertensius de l'embaràs, metrorràgies, polihidramnis, diabetis pregestacional o gestacional, pielonefritis, hiperemesi gravídica, tromboflebitis superficial/profunda, cirurgia fetal, etc.
4. Conèixer els criteris d'ingrés i alta de les embarassades i/o puerperis amb patologia mèdica associada o amb complicacions de la gestació.
5. Adquirir l'autonomia necessària per fer una visita ordenada, d'acord amb infermeria.
6. Adquirir les estratègies necessàries per fer que la relació medico pacient a l'entorn de l'hospitalització sigui satisfactòria, sobretot, en casos de complexitat.
7. Conèixer els elements i circuits de suport necessaris en cas de situacions més complexes: Inter consultes a altres serveis (de presència o telefòniques), sol·licitud de proves complementàries (radiografies, ecografies o altres proves d'imatge), derivacions a altres centres amb ambulància, ...
8. Participar en l'equip multidisciplinar de la pacient hospitalitzada: infermeria, auxiliars, farmàcia, serveis socials, dietètica,...
9. Fer informes d'alta (revisió i resum del curs clínic) amb les indicacions correctes de medicació i controls posteriors necessaris.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ A LA SALA DE PARTS

La totalitat de les activitats dels MIR a Sala de Parts es realitzen sota supervisió dels adjunts especialistes.

Residents 1er any:

1. Fer anamnesi, exploració clínica i ecografia. Orientació diagnòstica y terapèutica de la urgència obstètrica i ginecològica mes freqüent
 - a. metrorràgia, prurit vulvovaginal, dolor pelvià, abscessos vulvars
 - b. metrorràgia de primer trimestre, gestant de part, RPM, APP, HTA en gestant, hiperemesi, PNA-
2. Fer informes d'alta
3. Identificar el risc de la pacient de part
4. Interpretar el NST
5. Manegar el part de baix risc:
 - a. dilatació expulsió, deslliurament i sutura d'episiotomia (estrips grau I i II)
 - b. control benestar fetal, microtoma de calota fetal
6. Diagnosticar el part d'alt risc
7. Ajudar en un part instrumentat i cesarià
8. Fer la cirurgia en legrat per aspiració per avortament no complicat
9. Fer la cirurgia en drenatge d'abscessos vulvars.

Residents de 2º any:

1. Fer anamnesi, exploració clínica, orientació diagnòstica y terapèutica de la urgència obstètrica i ginecològica d'alt risc.

- a. Metrorràgia de 2º i 3er t, gestació múltiple, RPM en prematuritat, preeclàmpsia
- b. Abdomen agut i gestació ectòpica.
2. Manegar el part d'alt risc
3. Diagnosticar el part d'alt risc
4. Fer seguiment dels treball de part en les pacients de risc (indicació de registre intern i pH de calota).
5. Participar en el Part instrumentat: fòrceps no rotadors, espàtules i vacum..
6. Fer de cirurgia en cesàries en curs de part sense cirurgies prèvies.
7. Fer de cirurgia en legrats per avortament complicat: sospita endometritis, retenció de restes.
8. Fer Legrat guiat per ecografia

Residents de 3er any:

1. Fer Part instrumentat: fòrceps rotadors
2. Fer Part gemel·lar
3. Fer de cirurgia en cesària electiva per cesària anterior, podàlica, prematuritat
4. Fer d'ajudant en cirurgia ginecològica urgent (gestació ectòpica).

Residents de 4art any:

1. Fer Ecografia diagnòstica obstètrica (valoració creixement fetal, líquid amniòtic, placenta, perfil biofísic, Doppler bàsic,) i ginecològica d'Ucies.
2. Fer Amniocentesi: APP, RPM, sospita d'infecció amniòtica).
3. Fer Part de bessons (no cefàlica)
4. Diagnosticar i tractar les complicacions intra i postpart (tutelats): atonia, distòcia espatlles, estrips grau II-IV.
5. Indicar cesària urgent.
6. Fer de cirurgia en cesària urgent, prematuritat, electives transversa.
7. Fer de cirurgia en cirurgia ginecològica urgent: gestació ectòpica
8. Fer el control de guàrdia, informació directa a l'adjunt especialista.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ EN ECOGRAFIA GINECOLÒGICA, OBSTÈTRICA I MEDICINA FETAL

Residents 1er any: Fer ecografia obstètrica i ginecològica general, bàsica i d'urgències.

Residents 2º any: Fer ecografia en medicina fetal. Avaluació del creixement i de l'estat fetal. Anomalies fetals i tècniques eco guiades de diagnòstic prenatal.

Residents 3er any: Fer ecografia ginecològica. Fer ecografia sol pelvià. Fer histerosonosalpingografia.

Residents 4art any: Fer ecografia en Medicina fetal. Anomalies fetals i tècniques eco guiades de diagnòstic prenatal. Fer ecografia oncològica.

OBJECTIUS EN LA FORMACIO QUIRÚRGICA GINECOLÓGICA

Resident de 1er any:

-Fer de 2on ajudant a totes les intervencions.

-Fer de cirurgia a les histeroscòpies diagnòstiques i de primer ajudant en les quirúrgiques.

Resident de 2on any:

-Fer de 2on ajudant en intervencions majors: miomectomia, histerectomia vaginal, histerectomia abdominal, quist d'ovari (laparotomia o laparoscòpia), correcció prolapse cúpula vaginal, enterocele, correcció incontinència urinària, laparoscòpia diagnòstica, laparoscòpia quirúrgica.

-Fer de 1er ajudant en legrat uterí de > 10 s, conització cervical, ectòpic per laparoscòpia, laparoscòpia ET, legrat fraccionat i totes les intervencions menors.

-Fer de 1er cirurgia (2on semestre) biòpsia cèrvix, vulva, vagina i d'endometri. Legrat < 10s, marsupialització o exèresi quist de Bartholino, biòpsia oberta de mama, histeroscòpia diagnòstica.

Resident de 3r any:

-Fer de 1r Ajudant a Intervencions majors: conització cervical, miomectomia, histerectomia vaginal, histerectomia abdominal, correcció de prolapse de cúpula vaginal, enterocele, correcció incontinència urinària, laparoscòpia diagnòstica, laparoscòpia quirúrgica i en cirurgia oncològica (mama).

-Fer de 1r Cirurgia: raspat uterí de més de 10s, conització cervical, ectòpic per laparoscòpia, laparoscòpia ET, raspat fraccionat i totes les intervencions menors (quistectomia d'ovari, plàsties vaginals, ...).

Resident de 4t any:

-Fer de 1r Ajudant a totes les Intervencions majors incloses les oncològiques (ovari, coll uterí, vulva i endometri).

-Fer de 1r Cirurgia en miomectomia, histerectomia vaginal, histerectomia abdominal, correcció de prolapse de cúpula vaginal, enterocele, correcció de la incontinència urinària, laparoscòpia diagnòstica, laparoscòpia quirúrgica, histeroscòpia quirúrgica.

Annex 1: Llistat d'intervencions i la seva classificació

1. Intervencions menors

- Biòpsies de vulva, vagina, coll uterí i endometri
- Cerclaje cervical
- Evacuació quirúrgica uterina fins les 10 setmanes de gestació
- Quistectomia d'ovari
- Ovariectomia
- Esterilització tubàrica per laparotomia
- Marsupialització o extirpació de quist de Bartholino
- Colpoplàstia anterior
- Colpoperineoplàstia
- Biòpsia oberta de mama
- Exèresis de tumoració Benigne de mama
- Desbridament d'abscessos (mama, Bartholino, etc.)

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 18 de 28

-Histeroscòpia diagnòstica

2. Intervencions majors

Evacuació quirúrgica uterina de més de 10 setmanes

-Conització cervical: bisturí fred, nansa diatèrmica

-Embaràs ectòpic per laparotomia o laparoscòpia

-Legrat fraccionat en carcinoma d'endometri

-Miomectomia

Intervencions sobre ovaris i trompes no especificats anteriorment

-Histerectomia vaginal

-Correcció del prolapse de cúpula vaginal

-Enterocèle

-Correcció d'incontinència urinària (Burch, tècnica de bandes)

-Laparoscòpia diagnòstica

-Laparoscòpia quirúrgica (inclosa l'esterilització tubàrica)

3. Intervencions Oncològiques

-Vulvectomy simple

-Vulvectomy ampliada

-Colpectomia

-Histerectomia radical ampliada (Wertheim)

-Histerectomia en càncer d'endometri

-Linfadenectomia: pèlvica, aòrtica, inguinal, axil·lar

-Tractament radical del càncer d'ovari

-Exenteració pelviana

-Tractament del càncer de mama: tumorectomia, quadrantectomia, mastectomia simple, mastectomia radical modificada, gangli sentinella.

OBJECTIUS ESPECÍFICS DE LES SUBESPECIALITATS

PATOLOGIA DE MAMA

1. Adquirir coneixements teòrics en senologia i càncer de mama incloent:

- anatomia, embriologia, fisiologia i desenvolupament de la mama.
- anatomia quirúrgica de la mama i de l'aixella.
- histopatologia de les lesions benignes i malignes de la mama.
- Propedèutica de la patologia mamària.
- Epidemiologia, etiologia, genètica, biologia molecular, clínica i història natural del càncer de mama.
- Programes de cribratge poblacional vigents per al càncer de mama
- Mètodes diagnòstics del càncer de mama: Coneixement de les indicacions, seqüència, complicacions i rendiment diagnòstic de la mamografia, l'ecografia, la RNM, la PAAF, la BAG i la galactografia. Interpretació de l'informe radiològic, ecogràfic, citològic o

histològic

- Algorismes diagnòstics de:

- ☐ Nòdul mamari palpable
- ☐ Lesió radiològica no palpable
- ☐ Alteracions del mugró, telorrea, telorràgia
- ☐ Adenopatia axil·lar

- Estudi d'extensió: indicacions i interpretació

- Alternatives, tècnica, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament quirúrgic del càncer de mama

- Alternatives, tècnica, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament quirúrgic conservador del càncer de mama

- Alternatives, indicacions, contraindicacions i complicacions de la quimioteràpia, hormonoteràpia i teràpies biològiques en el tractament mèdic del càncer de mama

- Alternatives, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament radioteràpic del càncer de mama

- Integració dels tractaments del càncer de mama

- Factors pronòstics del càncer de mama

- Sistema d'estatificació al càncer de mama

- Protocol de seguiment de les pacients tractades de càncer de mama

- Principals assaigs clínics al càncer de mama

- Tractaments de suport i tractaments pal·liatius a la neoplàsia terminal de mama.

- Tractament reconstructor o rehabilitador: Alternatives, tècnica, indicacions, contraindicacions, complicacions de la cirurgia reconstructora de la mama.

- Assessorament i tractament rehabilitador de les seqüeles del tractament oncològic

2.- Adquirir Habilitats clíniques a:

- fer Anamnesi de la patologia mamària
- Signes clínics d'alerta del càncer de mama
- Exploració mamària
- Lectura de la mamografia, Ecografia i RNM mamària
- Realització de PAAF de nòdul palpable
- Realització de BAG de nòdul palpable
- Coneixement de la Unitat Funcional de Mama, integrants, objectius i funcionament.
- Participació activa a les sessions de la Unitat, amb presentació de casos clínics.

3.- Adquirir Habilitats quirúrgiques a:

- Exèresi de nòdul mamari benigne
- Desbridament d'abscés
- Resecció de fístules i de patologia ductal
- Assistència en tumorectomia
- Assistència en mastectomia
- Assistència en biòpsia de gangli sentinella

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 20 de 28

- Assistència en limfadenectomia axil·lar

PATOLOGIA VULVAR, CERVICAL I COLPOSCÒPIA

1. Adquirir coneixements teòrics sobre:

I. Virus del papil·loma humà

- Nocions de biologia molecular i virologia del VPH
- Epidemiologia, història natural; patogènia, presentació clínica, detecció, prevenció, tractament i seguiment de la infecció pel VPH

II. Patologia vulvar:

- Dermatopaties generals amb afectació vulvar i específiques de la vulva
- Denominació i classificació actual de la patologia vulvar preinvasiva
- Condilomatosi vulvar (tractaments ablatius, quimioteràpics, immunomoduladors).

III. Patologia vaginal:

- Condilomatosi vaginal (Tractaments ablatius, quimioteràpics i immunomoduladors).

IV. Patologia cervical:

- Definicions i classificació actual de la patologia cervical preinvasiva
- Epidemiologia, etiologia, biologia molecular, clínica i història natural
- Citologia cervical
 - Cribratge poblacional de la patologia cervical preinvasiva i del càncer de cèrvix
 - Algorismes de maneig de l'L-SIL, de l'H-SIL i de l'ASCUS
 - Integració de la detecció del VPH als algorismes de diagnòstic i seguiment.
 - Patologia cervical glandular preinvasiva. AGUS, adenocarcinoma in situ i adenocarcinoma invasiu.
- Colposcòpia:
 - Tècnica
 - Classificació actual dels canvis colposcòpics i el seu significat
 - Rendiment diagnòstic de la colposcòpia -,
 - Integració de la colposcòpia en els algorismes diagnòstics
 - Processament, emmagatzematge i interpretació de la imatge colposcòpica.
- Biòpsia cervical dirigida: indicacions, tècnica, tendibilitat diagnòstica, limitacions
- Llegrat endocervical: indicacions, tècnica, rendibilitat diagnòstica, limitacions
- Conització cervical amb nansa diatèrmica: Indicacions, tècnica, processament de la peça, possibles complicacions, prevenció.
- LLETZ: Indicacions, tècnica, possibles complicacions, prevenció

2.- Adquirir Habilitats clíniques:

- Anamnesi de la patologia vulvar i cervical
- Exploració del tracte genital inferior: vulvoscòpia, vaginoscòpia.
- Triple presa citològica
- Colposcòpia.

3.- Adquirir Habilitats quirúrgiques:

- Biòpsia vulvar amb punx dermatològic
- Tractaments ablatius de les lesions vulvars, vaginals i cervicals:
- Biòpsia cervical dirigida per colposcòpia
- Lligat endocervical
- Conització cervical amb nansa diatèrmica
- LLETZ

PATOLOGIA ONCOLÒGICA

1.- Adquirir coneixements teòrics en oncologia ginecològica: patologia maligna del cervix i del cos uterí, dels ovaris, trompes i la malaltia i neoplàsia trofoblàstica gestacional, incloent:

- Epidemiologia, etiologia, genètica, biologia molecular, clínica i història natural.
- Definicions i classificació histopatològica actual
- Mètodes diagnòstics de la neoplàsia: Coneixement de les indicacions, seqüència, complicacions i rendiment diagnòstic de l'ecografia, el TAC, la RNM, la citologia, la biòpsia endometrial i la histeroscòpia.
- Estudi d'extensió: indicacions i interpretació
- Implicació dels òrgans genitals a neoplàsia d'origen extragenital
- Alternatives, tècnica, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament quirúrgic radical del càncer ginecològic
- Alternatives, tècnica, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament quirúrgic conservador del càncer ginecològic
- Alternatives, indicacions, contraindicacions i complicacions de la quimioteràpia, hormonoteràpia i teràpies biològiques en el tractament mèdic del càncer ginecològic
- Alternatives, indicacions, contraindicacions, complicacions del tractament radioteràpic del càncer ginecològic
- Integració dels tractaments del càncer ginecològic
- Factors pronòstics del càncer ginecològic
- Sistema d'estadificació al càncer ginecològic
- Protocol de seguiment de les pacients tractades de càncer
- Síndromes de càncer familiar hereditari: cribratge, diagnòstic, protocol de seguiment, assessorament i intervencions profilàctiques.

2.- Adquirir Habilitats clíniques:

- Anamnesi del càncer ginecològic
- Exploració general i ginecològica
- Interpretació de les proves d'imatge
- Coneixement del Comitè de Tumors, integrants, objectius i funcionament. Participació activa a les sessions del Comitè, amb presentació de casos clínics.

3. – Adquirir Habilitats quirúrgiques:

- Exploració sota anestèsia
- Biòpsia endometrial per aspiració
- Legrat fraccionat
- Histeroscòpia diagnòstica i biòpsia dirigida
- Conització cervical
- Evacuació de la malaltia trofoblàstica gestacional

ENDOCRINOLOGIA GINECOLÒGICA

1. Objectius generals. Adquirir coneixements bàsics en:

1. Anatomia i fisiologia, semiologia i fonaments de l'exploració clínica.
2. Anatomia dels òrgans genitals i de la mama.
3. Bases de genètica.
4. L'adquisició del sexe: determinació i diferenciació sexual.
5. Fisiologia femenina. Cicle ovàric. Fisiologia de l'ovari: gametogènesi, ovulació, esteroidogènesi, accions de les hormones ovàriques. Cicle i fisiologia tubàriques.
6. Fisiologia femenina. Cicle uterí: cicle endometrial i menstruació.
7. Regulació neurohormonal de la funció reproductora. L'eix hipotàlamo-hipòfisi-gónades.
8. Fisiologia de la pubertat. Cronologia. Fenomenologia. Mecanisme.
9. Fisiologia del climateri. Cronologia. Fenomenologia. Mecanisme.
10. Sexualitat humana. Aspectes neuroendocrins i psicològics. Fisiologia del coït.
11. Síntomes menstruals: terminologia i consideracions generals.
12. Història clínica ginecològica endocrinològica. Exploració ginecològica bàsica. Exploracions complementàries bàsiques.

2. Objectius específics. Adquirir coneixements bàsics en:

1. Malformacions dels òrgans urinaris inferiors.
2. Patologia ginecològica de la infància i adolescència.
3. Alteracions del comportament sexual.
4. Malformacions de l'aparell genital femení i de la mama.
5. Estats intersexuals. Alteracions de la determinació. Alteracions prenatales de la diferenciació. Pseudohermafroditismes.
5. Estats intersexuals. Alteracions post natal de la diferenciació.
2. Hirsutisme i virilisme
3. Alteracions menstruals per defecte. Classificació. Amenorrees.
5. Hemorràgies genitals funcionals. Concepte. Hemorràgies ovulatòries. Hemorràgies anovulatòries. Hemorràgia de causa extra genital.
6. Anovulació crònica. Síndrome d'ovaris poliquístics.
7. Anovulació crònica. Altres causes.

8. Patologia de la pubertat. Pubertat precoç. Pubertat tardana. Alteracions menstruals.
9. Patologia del climateri. Patologia cronològica de la menopausa. Alteracions generals, subjectives, metabòliques, òssies i cardiovasculars. Valoració i tractament.
10. Síndromes endocrinològiques amb repercussió ginecològica.

Contracepció.

1. Consideracions generals. Classificació dels mètodes anticonceptius. Tècniques, indicacions i resultats de l'anticoncepció i la planificació familiar. Mètodes de barrera i mètodes naturals.
2. Contraceptius hormonal. Dispositius intrauterins. Intercepció.
3. Mètodes irreversibles. Tècniques, indicacions i resultats.

3. Adquirir habilitats clíniques:

Es considera que el Resident en acabar el seu període de formació ha d'estar capacitat per atendre ambulatoriament la consulta de planificació familiar i endocrinologia. S'entén que queden aquí incloses la indicació i interpretació de les tècniques diagnòstiques corresponents de realització ambulatoria.

ESTERILITAT I INFERTILITAT

Objectius generals. Adquirir coneixements bàsics en:

1. Anamnesi de la parella estèril o amb pèrdues gestacionals de repetició.
2. Sistemàtica exploratòria de la parella estèril o infèril
3. Interpretació de resultats exploratoris i orientació terapèutica a la parella amb problemes reproductius
4. Coneixement i maneig de les diferents pautes d'estimulació o inducció de l'ovulació a pacients amb diferents tipus de disfunció ovulatòria
5. Mesures profilàctiques i terapèutiques de les possibles complicacions més freqüents en el tractament de la parella amb problemes reproductius.
6. Coneixement dels principis terapèutics essencials en la dona amb problemes de esterilitat o infertilitat.

5 Pla de Formació Transversal Comú

El CST ha elaborat un Programa Formatiu per a Residents.

Aquesta informació la podreu trobar a la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Programa Formatiu per a Residents.

Cursos obligatoris Programa Transversal Común para Residentes de Especialidades Hospitalarias (MIR-PIR)

Cursos obligatoris Programa Formatiu Residents (MIR-PIR)

R1

TOTES LES ESPECIALITATS

Suport Vital Bàsic + DEA 2T

Urgències adults (excepte Pediatria, Psicologia i Oftalmologia) **2T**

Habilitats Bàsiques (excepte Psicologia, Oftalmologia i Rx) **2T**

Protecció radiològica (exclusiu per especialitats que rebin citació del Dep.Salut)

Urgències pediàtriques (només R1 Pediatria+R1 Al.lergologia) **2T**

Assistència part,tocúrgia i instr.cesària (només R1 OG) **2T**

Introducció a la Seguretat del pacient **4T**

Habilitats Comunicatives I (excepte RX i Salut Mental) **4T**

Habilitats Comunicatives II (només R1 Oftalmologia) **4T**

S.Vital Immediat Pediàtric (només R1 Pediatria+R1 Al.lergologia) **(octubre i abril)**

Formació bàsica en Bioètica **4T**

Introducció metodologia recerca en salut: Cerca+recollida d'informació:

(Excepte M.Treball) **2T**

R2

TOTES LES ESPECIALITATS

Assistència part,tocúrgia i instr.cesària (només R2 Pediatria) **2T**

Introducció a la Recerca Clínica (Excepte M.Treball i Nefrologia) **(d'octubre a abril)**

S.Vital Immediat (1 sessió per trimestre: 1T-2T-4T)

(excepte Oftalmologia, Pediatria, Psicologia, RX i Medicina Treball)**(oct,febrer i maig)**

R3

TOTES LES ESPECIALITATS

Habilitats Comunicatives II (excepte RX i Salut Mental) **4T**

Introducció a la Recerca Clínica (Només Nefrologia) **(d'octubre a abril)**

S.Vital Immediat (només Medicina Treball) **(1 sessió per trimestre: 1T-2T-4T)**

Actualització en Urgències (MI, Geriatria, Oncologia, M.Treball, Al.lergia, MFIC) **2T**

R4-R5

TOTES LES ESPECIALITATS

SPSS (per treballs de recerca que es desenvolupin)

1T: 1ºTRIMESTRE

2T: 2ºTRIMESTRE

3T: 3ºTRIMESTRE

4T: 4ºTRIMESTRE

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 25 de 28

El servei ha cregut des de fa temps que l'aprenentatge amb simulador és bàsic i que ha de tenir els següents objectius:

- Proporcionar als MIR i LLir coneixements bàsics d'anatomia i fisiologia obstètrica.
- Facilitar l'assimilació de conceptes aplicables a la pràctica diària mitjançant la visualització, la palpació i la resolució de dubtes.
- Practicat tècniques obstètriques bàsiques abans de començar la seva pràctica clínica, mitjançant la utilització d'un simulador: assistència al part eutòcic/distòcic, episiotomia, episiorràfia.
- Mitigar l'estrès que caracteritza el començament de la residència.
- Minimitzar els efectes de l'aprenentatge de les diferents tècniques en els pacients.

Per això hem dedicat, a aquesta docència pràctica, temps i recursos per a la formació no tan sols dels residents sinó també dels adjunts. La docència amb simuladors s'ha ubicat en dos espais: la mateixa sala de sessions de la 3ª planta i la sala de canvi de guàrdia a sala de parts.

Obstetrícia

Disposem d'un *simulador de part* amb el que es poden realitzar pràctiques de tots el tipus de part: eutòcic, instrumentat (fòrceps, espàtules, vacuum) i natges i de diferents problemàtiques dins del procés d'atenció al part (extracció manual de placenta, distòcia d'espallles, etc...) per tal d'ensinistrar als residents en les diferents tècniques i de recordar als adjunts alguns casos especials.

Disposem d'un *simulador d'episiotomia i esquinçaments d'esfínter anal* per les practiques d'aquests esdeveniments.

Cada any, coincidint amb l'entrada dels nous residents, es realitza un taller pràctic per a MIR, LLir i residents i infermeres de Medicina Familiar i Comunitària d'atenció al part amb el simulador.

Disposem d'un *simulador de amniocentesi i cordocentesi* on es poden aprendre la tècnica bàsica del procediment abans de realitzar-lo en situació real.

Disposem també d'un *simulador de versió externa*

Ginecologia

Disposem d'un *simulador de histeroscòpia* i d'un *simulador de laparoscòpia*.

Es van realitzant cursos d'aprenentatge de tècniques bàsiques de laparoscòpia per a residents i adjunts.

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 26 de 28

6 Sessions clíniques i Investigació

6.1 Sessions clíniques

Per tal d'organitzar les sessions del servei i distribuir-les de manera equitativa i amb temps suficient per poder-les preparar es realitza un calendari anual de sessions del Servei amb diferents tipus d'activitats:

1. **Sessions per grups de patologia** amb un responsable de cadascuna que designarà l'encarregat d'exposar la sessió. En aquest grup hi participen els facultatius que hi pertanyin per la tasca que desenvolupen i el resident que coincideix en la rotació o que l'acaba de fer. Els residents preparen sessions monogràfiques o a propòsit d'un cas clínic, sempre supervisats per un adjunt.
2. **Sessió quirúrgica** un cop a la setmana on es presentaran casos clínics d'interès o per discussió.
3. **Sessió General d'Hospital** un cop al mes. Aquesta sessió és obligatòria sobretot pels residents.

Per tal que tothom es pugui beneficiar dels cursos i congressos als que anem, els assistents presentaran un petit resum del més important o de les novetats del congrés durant el mes següent a la data del congrés.

Distribució mensual de les sessions

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous
S1	Sessió monogràfica i protocols	Reunions Grups Comitès	Sessió Quirúrgica	Repàs planta Casos clínics
S2	Sessió monogràfica i protocols	Reunions Grups Comitès	Onco Ginecològica Patologia mamària Patologia cervical	Repàs planta Casos clínics
S3	Sessió monogràfica i Protocols	Reunions Grups Comitès	Perinatologia Obstetrícia Risc	Repàs planta Casos clínics
S4	Sessió monogràfica i Protocols	Reunions Grups Comitès	Sessió Clínicopatològica d'Hospital	Repàs planta Casos clínics

PARTICIPACIÓ EN COMITÈS ASSISTENCIALS:

Durant la rotació per la subespecialitat específica, el resident té la obligació d'assistir y, en alguns casos, participar de forma activa en les reunions dels diferents comitès i grups de treball. Inclou el següents comitès: Patologia mamària, Oncogine, Sol pelvià, Medicina fetal.

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 27 de 28

6.2 Oferta d'activitats d'investigació per la participació dels residents

Cursos amb possibilitat de subvenció total o parcial:

1. Congreso anual para R1: Fundamentos en Obstetrícia i Ginecología para residentes de primer año. Teruel
2. Curs Ecografia nivell I-II. Hospital Vall Hebrón. Para R2
3. Curs Intensiu Cardona. Para R3
4. Congreso Nacional de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia.
5. Curs de Cirurgia Vaginal. Hospital de Bellvitge.
6. Curs Diatros (Menopausia)
7. Congrés Català d'Ecografia.
8. Curs d'Oncologia Ginecològica

INVESTIGACIÓ

Durant el **primer any de residència**, el MIR podrà participar en alguna de les línies d'investigació de les unitats del Servei en la que rota. L'objectiu es familiaritzar-se en la investigació, els programes utilitzats per a generar una base de dades i anàlisi estadístics.

Durant el primer any no és una activitat prioritària però podria participar en la realització d'alguna comunicació o pòster per a Congrés.

Durant el **segon any de residència**, el MIR podrà participar en alguna de les línies d'investigació de les unitats del Servei en la que rota. L'objectiu es familiaritzar-se en la investigació, els programes utilitzats per a generar una base de dades i anàlisi estadístics. Pot realitzar alguna revisió bibliogràfica i participar en la creació o actualització de protocols del Servei.

Durant tota la residència es fomenta la participació en activitats d'investigació clínica. El MIR de segon any ha de decidir un tema per dissenyar un projecte de recerca que es presentarà quan sigui MIR de tercer any al Curs de Recerca Clínica dins el programa de Formació Transversal comú. Aquest curs s'imparteix entre R3 i R4 i l'objectiu és l'aprenentatge de la metodologia d'investigació clínica i utilització del programa per a l'anàlisi estadístic SPSS.

Durant aquest tercer any participen en congressos presentant comunicacions o pòsters. Idealment col·laborar en la elaboració de publicacions científiques en revistes mèdiques i fins.

Durant el **tercer i quart any de residència**, han de presentar el treball de recerca clínica del curs obligatori dins el Programa de Formació Transversal comú. S'espera que participi en activitats d'investigació clínica, amb una immersió progressiva en la metodologia científica, formulació i contrastació d'hipòtesi, lectura crítica de literatura científica, formulació i comunicació dels resultats, participant en els congressos de l'especialitat i idealment col·laborar en l'elaboració d'una publicació científica en revistes mèdiques i signar articles originals.

 ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA UD OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
PLA-DOC-18	Ver. 6	Data Edició: 01/2026	Pàg. 28 de 28

8 Atenció continuada

Un apartat molt important dins de la formació de l'especialitat és la realització de guàrdies de presència física.

Tal com ja hem comentat en l'apartat de la incorporació del resident de primer any, aquest realitza primer guàrdies doblades amb un altre resident, durant els mesos de juny i juliol, per facilitar la seva adaptació al Servei

Habitualment es realitzen un mitjana de 4 guàrdies al mes, 3 de laborables i un festiu. Les guàrdies comencen a les 17 hores fins a les 8 hores del dia següent. Els residents lliuren el dia següent de la guardià segons la normativa laboral vigent. Els residents sempre estan supervisats per un adjunt, però sobre tot durant el primer any, aquesta supervisió és molt directa.

La seva activitat a la guàrdia ve regulada pels nivells d'autonomia ja definits en els programes individuals de formació que reben cada any els residents, on específicament s'explicita què i com han de fer les diferents tasques dins d'una guàrdia al nostre Servei.

L'equip de guàrdia consta de :

- Un metge adjunt durant 24 hores. Part correspon a jornada programada i la resta a jornada continuada.
- Un metge adjunt de reforç de 8 a 20 els dies feiners, que correspon a jornada programada.
- Un metge de guàrdia localitzat de 20 a 8 hores els dies feiners i 24 hores els festius.
- Un metge resident que cobreix la guàrdia 24 hores. Fins les 17 hores està considerat com a jornada programada.
- 3 llevadores les 24 hores
- 1 llevadora de reforç de 8 a 15 hores els dies feiners.
- 2 auxiliars les 24 hores.
- 1 Diplomada d'infermeria 24h. Distribució: 1 torn mati, dues torn tarda nit de 21-2. La resta d'horari el personal de quiròfan d'urgències assumeix el quiròfan de sala de parts.
- 1 sanitari 24 hores.
- 1 coordinadora d'infermeria de 8 a 17 hores els dies feiners.

Anestesiòleg

Neonatòleg