

UDM DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. HOSPITAL UNIVERITARIO INFANTA CRISTINA.
PLAZA MIR

• **¿Cuántos residentes entran cada año?**

Cada año entra un residente, comenzando la incorporación de los residentes en nuestro servicio en septiembre 2020.

• **Puntos o áreas fuertes y débiles dentro de la especialidad en este hospital.**

Los puntos fuertes son:

- Número de partos elevado en comparación con otros centros.
- Existencia de todas las técnicas existentes en diagnóstico prenatal.
- Unidad de Ecografía Obstétrica con alta capacitación.
- Consulta de Alto Riesgo Obstétrico siendo posible el seguimiento y manejo de la patología coincidente con el embarazo.
- Unidad de Histeroscopia Diagnóstica y Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior con alto nivel de cualificación.
- Atención integral a la gestante con entrega de plan de parto.
- Posibilidad de realización de cesáreas humanizadas.
- Protocolo de asistencia de parto de mínima intervención en gestante que cumpla requisitos y así lo demanden.
- Posibilidad de alta precoz hospitalarias.
- Realización de versiones cefálicas externas en la paciente que así lo demande y cumpla criterios.
- Realización de partos en podálica.
- Comisión de Lactancia Materna, la cual en este momento se encuentra trabajando para conseguir la fase 3D del galardón de la IHAN.
- Unidad de Suelo Pélvico capacitada para la realización de cualquier técnica quirúrgica.
- Quirófanos semanales (3/ semana + 2 Unidad de Mama)
- Cirugía mínimamente invasiva en un elevado número de técnicas quirúrgicas en patología ginecológica benigna y maligna
- Unidad de Mama multidisciplinar, compartiendo asistencia con Servicio de Cirugía general y digestivo.
- Unidad de Ginecología Oncológica.
- Sesiones Multidisciplinares de Obstetricia y Ginecología.
- Sesiones semanales de formación del residente, discusión de artículos, quirúrgicas, puesta al día en temas varios...

Los puntos débiles:

- Derivación a otros centros de gestaciones < 32 semanas o PFE < 1500 gramos.
- Servicio de Reproducción no existente.

- **Nivel de autonomía: ¿Es proporcional al grado de responsabilidad? ¿Se respeta el nivel gradual de adquisición de responsabilidades? ¿Hay alguna consulta que la lleve el residente (ej. primeras visitas)?**

El nivel de Autonomía y Responsabilidad de los residentes se respeta de forma estricta y según lo establecido por la ley.

El residente de 1º año se encuentra supervisado en todo momento por el personal sanitario existente en la unidad y va adquiriendo responsabilidades de forma progresiva, en función de sus capacidades y su evolución.

Si se detectan deficiencias en cualquier momento del proceso, se ayuda y se refuerzan las áreas a mejorar haciendo partícipe al residente en todo momento del proceso de aprendizaje.

- **¿Cómo valorarías la docencia de este hospital? ¿Son los tutores figuras activas en la formación y resolución de problemas?**

La supervisión es activa en todo momento, pudiendo consultar dudas siempre que es necesario. Creo que es un punto fuerte del hospital, el estar acompañado en casi todo momento, sobre todo de R1, con la posibilidad de ir adquiriendo la independencia de forma progresiva.

- **¿Se incentiva la investigación? ¿Posibilidad de publicar? ¿Oportunidad de realizar tesis doctoral?**

Se incentiva publicar casos y presentación de poster en congresos, así como la asistencia a cursos. Si bien es verdad que esto depende de la iniciativa que tenga el propio residente.

- **¿Posibilidad de asistir a congresos y cursos?**

Existe total disponibilidad para la asistencia del residente a cursos y congresos, adaptando su planilla a ello y ayudándole en la búsqueda de los mismos.

- **¿Qué tal es el ambiente de trabajo? ¿Qué tal la relación con los otros residentes y los adjuntos? ¿Y con los otros servicios?**

El ambiente de trabajo es muy bueno en general, todos los adjuntos muestran mucho interés por enseñar, hay buena relación con otros servicios que colaboran con la especialidad.

ROTACIONES

- **¿Cómo están estructuradas las rotaciones de la especialidad?**

Las rotaciones de la especialidad se encuentran estructuradas en función del plan docente de la especialidad.

ROTACIONES 1º AÑO

LUGAR	DURACIÓN
Urgencias Generales/Medina Interna	1 mes
Hospitalización Obstétrica	2 meses
Paritorio/ Urgencias de Obstetricia y Ginecología	6 meses
Consulta Obstetricia General	2 meses

ROTACIONES 2º AÑO

LUGAR	DURACIÓN
Consulta de Ginecología General	2 meses
Hospitalización Ginecológica	1 mes
Consulta de Alto Riesgo Obstétrico	2 meses
Paritorio	2 meses
Unidad de Suelo Pélvico	1 mes
Diagnóstico Prenatal	1 mes
Quirófano de Ginecología	1 mes
Rotación de libre elección HIC: Radiodiagnóstico	1 mes

ROTACIONES 3º AÑO

LUGAR	DURACIÓN
Unidad de Patología Cervical y del TGI	2 meses
Diagnóstico Prenatal	1 mes
Histeroscopia	2 meses
Rotación externa: Unidad de Reproducción Asistida HUPA	2 meses
Quirófano de Ginecología	2 meses
Rotación de libre elección: Urología	1 mes
Rotación de libre elección: CGD	1 mes

ROTACIONES 4º AÑO

LUGAR	DURACIÓN
Ginecología Oncológica	2 meses
Unidad de Mama	2 meses
Diagnóstico Prenatal	2 meses
Quirófano de Ginecología	4 meses
Paritorio	1 mes

- **¿Falta alguna importante que se tenga que hacer fuera?**

La única rotación que es necesario realizar en otro centro es la de la Unidad de Reproducción, la cual se realiza en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias, centro de referencia en este campo. En él se realiza todo tipo de técnicas de Reproducción, siendo uno de los más completos dentro de la Comunidad de Madrid.

- **¿Existe la posibilidad de hacer rotación externa en el extranjero?**

Si se considera necesario y el residente quiere para cumplimentar su formación realizar una rotación en cualquier centro nacional o internacional, se gestiona de tal manera que sea compatible con su plan formativo. Por parte del Servicio no existe ningún impedimento para ello.

- **En especialidades con técnicas/intervenciones quirúrgicas, número quirófanos/semana, volumen total de técnicas hechas por el residente o facilidad para realizarlas (ej. gastroscopias, colonoscopias, broncoscopias, punciones lumbares).**

El residente realizará intervenciones quirúrgicas o técnicas invasivas en función de su autonomía y año de formación, adquiriendo de forma progresiva mayor responsabilidad.

El Servicio tiene de forma semanal 3 quirófanos y 2 de Unidad de Mama. Técnicas invasivas obstétricas se realizan en función de la demanda existente, realizándose cualquier día de la semana. Técnicas invasivas ginecológicas (histeroscopia, colposcopia), se realizan 1-2 días en semana.

GUARDIAS

- **¿Cuántas guardias se hacen de media al mes?**

El residente realiza una media de 5 guardias al mes.

- **¿Cuántos residentes por guardia?**

Sólo existe un residente por guardia. Se intenta coordinar con el E.I.R. de Obstetricia para que no coincidan el mismo día.

- **¿Adjunto presente o localizado?**

Existen dos adjuntos presentes todos los días.

- **¿Se libran las guardias? ¿Siempre o dependiendo de las necesidades del servicio?**

La guardia se libra según lo establecido por la ley, respetando el descanso del residente.

- **¿Se hacen guardias de especialidad o de puerta? ¿A partir de qué año de residencia se hacen de la especialidad?**

Se hacen guardias de especialidad desde el primer día. Aunque se rota por el servicio de Urgencias y Medicina Interna el primer año, no es necesario la realización de guardias en el mismo.

Durante la rotación en el Servicio de Cirugía General y Digestivo, se realizan guardias en el mismo.

- **Presión asistencial, supervisión y docencia durante las guardias (tanto de urgencias como de especialidad).**

En paritorio y urgencias hay supervisión directa en todo momento, siendo progresiva la adquisición de responsabilidades. Durante las guardias también existe la misma supervisión. En ese sentido creo que es un punto fuerte de este hospital.

ASPECTOS ESPECÍFICOS DE LA ESPECIALIDAD

- **¿Volumen de partos y complejidad de los mismos? Técnicas fórceps/ventosa/espátulas?**

Existe un volumen de partos adecuado para una completa formación de acuerdo con el número de residentes que comienzan por año (1). Se realizan todos los tipos de instrumentales existentes, siendo posible la formación en todos ellos y disponiendo del material adecuado para la realización de los mismos.

- **¿Dispone de UCI neonatal? ¿A partir de que semana de gestación cubre el hospital?**

Como hemos mencionado anteriormente, no disponemos de UCI neonatal, admitiendo partos desde las 32 semanas de gestación o PFE 1500 gramos. El seguimiento de la gestante, en cambio, sí es posible independientemente de la patología que presente.

- **¿La unidad de mama la llevan los ginecólogos?**

La Unidad de Mama es compartida con el Servicio de Cirugía general y Digestiva, repartiendo de forma equitativa las consultas y operando de forma conjunta ginecólogos y cirujanos.

- **¿Formación en ecografía obstétrica y ginecológica?**

La Unidad de Ecografía es muy completa, con unos especialistas altamente cualificados tanto en ecografía ginecológica como obstétrica.

La consulta de ecografía ginecológica y obstétrica se realiza todos los días.

Se realizan técnicas invasivas como amniocentesis, biopsia corial y punción de tumoraciones ginecológicas benignas.

- **¿De qué secciones especializadas dispone el hospital? ¿Qué consultas hay disponibles?**

- Unidad de Diagnóstico Prenatal.
- Unidad de Suelo Pélvico.
- Unidad de Mama.
- Unidad de Histeroscopia.
- Unidad de Ginecología Oncológica.
- Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior.

- **Volumen y tipo de cirugías/año, qué complejidad abarcan**

Tenemos a nuestra disposición 3 quirófanos/semanales de ginecología y 2 de Unidad de Mama.

Se realizan cirugías de todo tipo de complejidad, desde cirugía oncológica hasta cirugía de la endometriosis. Como ya se ha comentado gran parte de las técnicas quirúrgicas se realizan vía laparoscópica, tanto en patología ginecológica benigna, como maligna. En los quirófanos de patología mamaria se realiza todo tipo de cirugía oncológica con reconstrucción inmediata o diferida, menos la remodelación autóloga.

- **Salidas profesionales.**

La especialidad de Ginecología y Obstetricia se trata de una especialidad con gran futuro, ya que, al abarcar un campo tan amplio, dispone de una gran amplitud de salud profesionales.

- **Calidad de vida y guardias.**

Las guardias suelen tener una alta carga asistencial favoreciendo la formación del residente.

Existen dos facultativos de guardia presencial, de tal forma que el residente se encuentra respaldado bajo la supervisión de un facultativo.