

GUIA FORMATIVA 2025-2026

UNIDAD DOCENTE

UROLOGIA

HOSPITAL SAN MILLAN-SAN PEDRO DE LOGROÑO



PRESENTACIÓN

La unidad Docente de Urología es reciente en este centro y da comienzo este curso 2025-2026 a la décimo séptima promoción de residentes.

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

Como tal especialidad, la Urología tiene su propedéutica, semiología, nosología y procedimientos específicos diagnósticos y terapéuticos, quirúrgicos, endoscópicos y por medios físicos.

Una visión integral de la Urología incluye las siguientes áreas:

- Andrología.
- Urolitiasis.
- Endourología.
- Laparoscopia y robótica urológica.
- Oncología.
- Urología funcional femenina y Uro-dinámica.
- Uro-pediatría.
- Trasplante Renal
- Urología General que estudia el resto de las entidades nosológicas.

La finalidad de este programa es conseguir que al concluir el período formativo el residente reúna todas las notas que definen el perfil profesional de un buen especialista en Urología a cuyos efectos:

«Ser Urólogo significa conocer con precisión la fisiología, fisiopatología, expresión clínica, métodos de reconocimiento diagnóstico, nosología, procedimientos terapéuticos, médicos y quirúrgicos, de todas las áreas patológicas y órganos que

se han descrito anteriormente al analizar el ámbito de actuación de la especialidad.»

Esta Guía ha sido elaborada conforme al programa formativo del Ministerio de Sanidad, publicado en el BOE Nº 261 del 1 de noviembre del 2006 y a las recomendaciones específicas e indicaciones aprobadas por las Unidades docentes del Hospital San Pedro.

MIEMBROS DE LA UNIDAD DOCENTE:

Tutores de la unidad: Dr. F. Borja Pérez Solans

Dra. Ana Daroca Fernández

Miembros colaboradores:

- **Jefe de servicio:** Dra. Silvia Álvarez Bandrés.

- **Jefe de sección:** Dr. Ignacio Cabezudo Hernando (trasplante renal).
Dr. Daniel Pascual Regueiro.

- **Adjuntos del Servicio:**
 - Dr. Amancio Fernández Fernández
 - Dr. Jesús Fernández Rosaenz
 - Dr. Carlos Sancho Serrano
 - Dra. Ana Marco Valdenebro
 - Dra. Ana Daroca Fernández
 - Dr. Francisco de Borja Pérez Solans
 - Dr. Santiago Ezquerro Saenz
 - Dr. Daniel Jiménez Peralta
 - Dra. Seila Lacarra Fernández

ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO:

- Actividad diaria atendiendo cuatro consultas diarias de urología general dentro del propio Hospital.
- Cuatro consultas semanales de uro-oncología (Lunes, martes, jueves y viernes).
- Dos o tres quirófanos de anestesia general diarios.
- Dos o tres quirófanos semanales de cirugía local dentro de la Unidad de CMA o CARPA.
- Dos o tres quirófanos de cirugía robótica urológica a la semana.
- Consultas externas con carácter semanal general en Haro (martes) y con carácter de alta resolución en el CARPA (miércoles).
- Gabinete de litotricia extracorpórea con carácter semanal (jueves).
- Pase diario de visita a la planta de Hospitalización de Urología (4ª B), así como de los pacientes periféricos y resolución de interconsultas de otros servicios.
- Atención continuada de las solicitudes del Servicio de Urgencias.
- Realización de pruebas radiológicas urológicas (lunes, martes, miércoles y viernes).

PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD:

Duración de la Formación: 5 años. Estudios previos: Grado en Medicina. Licenciatura en Medicina y cirugía para los estudios acabados antes del inicio del nuevo Plan de estudios.

Recepción y acogida del residente: A la llegada del residente al centro, se le da la bienvenida en Docencia y se le entrega el “plan de acogida” y el Documento de acogida del Servicio de Urología, que recoge los aspectos que el residente debe conocer, así como ubicación de su Unidad Docente, identificación del tutor y compañeros, y programa de cursos del Plan transversal.

EQUIPAMIENTO BASICO Y DOCENTE

- Litotritor de última generación.
- Laser Holmium multifunción “Auriga XL 50W”.
- Láser Holmium de alta potencia para enucleación prostática “Lumenis 120H con tecnología MOSES”.
- Laser de Thulio.
- Láser verde de fotovaporización prostática.
- Robot quirúrgico Davinci X (compartido con cirugía general, ginecología y ORL).
- Material endourológico uretral, vesical, ureteral y renal tanto rígido como flexible, inventariable y desechable, para adultos y pediátrico.
- Generadores eléctricos mono y bipolar para cirugía abierta, endoscópica, laparoscópica y microcirugía.
- Microscopio operatorio.
- Material completo óptico y quirúrgico para cirugía laparoscópica con torre 4K y torre 3D.
- Ecógrafos doppler multi sonda multi frecuencia para biopsias, y manipulaciones ecodirigidas.
- Ecógrafos con sonda transrectal para biopsias de próstata por fusión de imágenes.
- Equipo de urodinámica y flujómetros.

-Sistema "Neva" estudio de disfunción eréctil.

-Unidad Asistencial informatizada (sin historia clínica en papel), sistema "Selene®"

Libros de texto básicos de la especialidad (Campbell, Assessment,) y específicos de diversas áreas.

Revistas accesibles on line a través de la intranet del hospital (Journal of Urology, International Journal of Urology, Trends in Urology Gynaecology & Sexual Health, Neurourology and urodynamics, BJU International).

ITINERARIO FORMATIVO DE LOS RESIDENTES

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE PRIMER AÑO

Incorporación al Servicio y presentación de los distintos miembros del mismo. Los primeros días se encuentran dedicados a cursos y formaciones básicas y comunes al pool de residentes con el fin de aprender a manejar el sistema informático así como a manejarse y desenvolverse por el hospital y en el área de urgencias, de cara al inicio de las guardias de puertas.

Se te asignará una planificación con los horarios de todas las actividades.

GUARDIAS:

- **Realización de guardias de presencia física en el Servicio de Urología con la supervisión en las mismas de un residente mayor durante los 2 primeros meses.** Una vez finalizado el primer trimestre pasará a realizar guardias de presencia física sólo con el adjunto de guardia. Según lo establecido, un mínimo de 4.
- La distribución de guardias se hará en virtud de las indicaciones de sus residentes mayores y según los principios establecidos por el Jefe de Servicio y los Tutores de residentes.
- Durante su primer año, realización de **1 guardia en el Servicio de Urgencias del Hospital** con la distribución que se le indique desde esta Unidad.

ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE UROLOGIA:

- Durante el primer año, pasará la mayor parte del mismo realizando rotaciones internas por distintos Servicios del hospital. De forma general, la distribución será la siguiente:
 - **Radiología:** Agosto.
 - **Nefrología:** Septiembre.
 - **Cirugía general:** Diciembre, Enero y Febrero.

- **Anatomía Patológica:** 1 mes optativo.
- **Medicina Intensiva:** Mayo y primera quincena de Junio.

- **Formación quirúrgica:**

En los periodos en los que no esté realizando alguna rotación en otros Servicios o si estando de rotación la falta de actividad en ese Servicio de rotación lo permita:

- Atención al quirófano de cirugías locales si se precisara, con la realización de biopsias de próstata, circuncisiones, vasectomías, cistoscopias de control, retirada de catéteres doble jota, etc.
 - Atención como ayudante en el quirófano de cirugía endoscópica (RTU de TM, RTU de próstata, uretrotomías, URS semirrígida y flexible etc....) y cirugía abierta menor (hidroceles, drenaje de abscesos, TOT, cistocelos, adenoma de próstata, Nesbit...)
 - Excepcionalmente, siempre que no exista un residente mayor encargado de ese quirófano y así se le requiera, atención en forma de ayudante en cirugía laparoscópica y cirugía abierta.
- Aprovechará la falta de actividad en los Servicios en los que esté rotando preferentemente para colaborar en el pase de visita, atención a enfermos periféricos y atención a urgencias acompañando al residente mayor que esté encargado de esas funciones.
 - En los periodos en los que no esté realizando ninguna rotación se le programará actividad específica en el Servicio de Urología.
 - Se responsabilizará de la presentación de las novedades acaecidas en urgencias y en la planta durante su guardia en la sesión del día siguiente, así como la revisión matutina de la planta en sus periodos destinados a la atención de la misma.

- **Sesiones bibliográficas:** según le indique su tutor, se le requerirá la preparación de un tema, para su exposición en las sesiones bibliográficas del Servicio.

De la misma manera, siempre con ayuda y supervisión, se fomentará la preparación y presentación de comunicaciones en cursos y congresos.

- No se contempla ningún rotatorio externo durante este primer año de formación.

OBJETIVOS A CONSEGUIR EN LAS ROTACIONES INTERNAS HOSPITALARIAS:

- **Radiodiagnóstico:**

- Aprender las bases de interpretación de la radiología simple de tórax y abdomen.
- Aprender las bases y la dinámica de la ultrasonografía, en especial su aplicación a la identificación de patología urológica, litiasis, dilatación de vía urinaria, procesos obstructivos, lesiones tumorales vesicales.
- Aprender las bases de las exploraciones con TAC y RNM, con identificación de las estructuras abdominales, sus anormalidades y posibles patologías, así como complicaciones derivadas de intervenciones urológicas.
- Aprender las bases de la utilización de contrastes yodados.

- **Nefrología:**

- Aprender el manejo de la sueroterapia y el control de los electrolitos.
- Integrar las bases de manejo del paciente insuficiencia renal, así como el ajuste de los tratamientos médicos.
- Identificación de la insuficiencia renal de causa no obstructiva y su manejo.
- Conocer el manejo médico en el postoperatorio del paciente trasplantado renal.
- Conocer las bases de la diálisis peritoneal y la hemodiálisis.

- **Cirugía General:**

- Integrar los conocimientos sobre suturas, sus diferencias e indicaciones.
 - Aprender el manejo en planta de curas en paciente quirúrgico.
 - Aprender las bases de identificación, diagnóstico y manejo del abdomen agudo.
 - Aprender las rutinas de asepsia y antisepsia en quirófano.
 - Aprender las bases de comportamiento y actuación en quirófano.
 - Identificación y utilización del material quirúrgico, sistemas de drenaje, sistemas de curas.
 - Aprender las maniobras de disección, manejo y sutura de los tejidos y técnicas de cierre de pared.
- **Anatomía Patológica:**
 - Aprender las rutinas de manejo y procesamiento de las piezas de anatomía.
 - Identificación de las principales patologías urológicas y sus características tintoriales e inmunohistoquímicas.
- **Medicina Intensiva:**
 - Manejo del shock séptico.
 - Manejo del paciente posquirúrgico grave.
 - Conocimiento de las bases del soporte vital avanzado del paciente en UMI.
 - Identificación clínica y analítica del paciente subsidiario de cuidados intensivos.

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

Ya se ha incorporado plenamente al Servicio de Urología, y no se realizan rotaciones internas hasta el cuarto año de residencia.

GUARDIAS:

- **Realización de 5 guardias de presencia física en el Servicio de Urología.**
- La distribución de guardias se hará en virtud de las indicaciones de sus residentes mayores y según los principios establecidos por el Jefe de Servicio y el Tutor de residentes.
- **No se realizarán más guardias en el Servicio de Urgencias.**

ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE UROLOGIA:

- Atención al pase de visita de planta y a las urgencias en el horario de mañana.
- Atención a consulta de urología general supervisado con un Adjunto. Iniciará asistencia a consulta de uro-oncología.
- Atención a la unidad de Litotricia.

Formación quirúrgica: En sus periodos correspondientes a quirófano, véase, aquellos en los que no esté destinado en la planta, o en las consultas o Unidad de LEOC:

- Atención al quirófano de cirugías locales, con la realización de biopsias de próstata, circuncisiones, vasectomías, cistoscopias de control, retirada de catéteres doble jota, etc. **(CIRUGÍA MENOR)**
- Atención **como ayudante y como primer cirujano** en el quirófano de cirugía endoscópica (RTU de TM, RTU de próstata, uretrotomías, URS semirrígida y flexible...) y cirugía abierta menor (hidroceles, drenaje de abscesos, TOT, cistocelos, Nesbit...).

- Atención en forma de ayudante en cirugía laparoscópica y cirugía abierta mayor.
- En el caso excepcional de que las labores diarias estuvieran cubiertas podrá optar por la tarea de observador en cirugías que puedan ser de su interés y se desarrollen en ese momento en la Unidad o acompañar en el pase de consulta programada.
- **Sesiones bibliográficas:** según le indique su tutor, se le requerirá la preparación de un tema, para su exposición en las sesiones bibliográficas del Servicio.
- De la misma manera, siempre con ayuda y supervisión, se fomentará la preparación y presentación de comunicaciones en cursos y congresos.
- No existe planificación para la realización de rotatorio externo durante el segundo año de residencia.

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE TERCER AÑO

GUARDIAS:

- **Realización de 5 guardias de presencia física en el Servicio de Urología.**
- La distribución de guardias se hará en virtud de las indicaciones de tus residentes mayores y según los principios establecidos por el Jefe de Servicio y el Tutor de residentes
- **No se realizarán más guardias en el Servicio de Urgencias.**

ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE UROLOGIA:

- Atención al pase de visita de planta y a las urgencias en el horario de mañana.
- Atención a consulta de urología general supervisado con un Adjunto. Iniciaré asistencia a consulta de uro-oncología.
- Atención a la unidad de Litotricia
- Podrá comenzar a pasar una consulta o parte de la misma, bajo la supervisión de los adjuntos que estén pasando el resto de consultas ese día.

Formación quirúrgica:

- Atención **como ayudante y como primer cirujano en el quirófano de cirugía endoscópica** (RTU de TM, RTU de próstata, uretrotomías, URS semirrígida y flexible etc...) y cirugía abierta menor (hidroceles, drenaje de abscesos, TOT, cistoceles, Nesbit...)
- Atención en forma de ayudante en cirugía laparoscópica y cirugía abierta mayor.
- Atención al quirófano de cirugías locales si se precisara, con la realización de biopsias de próstata, circuncisiones, vasectomías, cistoscopias de control, retirada de catéteres doble jota, etc.

- En el caso excepcional de que las labores diarias estuvieran cubiertas podrá optar por la tarea de observador en cirugías que puedan ser de su interés y se desarrollen en ese momento en la Unidad o acompañar en el pase de consulta programada.
- **Sesiones bibliográficas:** según le indique su tutor, se le requerirá la preparación de un tema, para su exposición en las sesiones bibliográficas del Servicio.
- De la misma manera, siempre con ayuda y supervisión, se fomentará la preparación y presentación de comunicaciones en cursos y congresos.
- No existe planificación para la realización de rotatorio externo durante el segundo año de residencia.
- Será el encargado, con la supervisión de su tutor, de impartir la clase de urgencias urológicas a los residentes hospitalarios recién incorporados, dentro del plan transversal.
- ***Durante el periodo correspondiente a R3, se contempla el rotatorio externo en algún centro de referencia en endourología, litiasis y cirugía robótica(Habitualmente en el IMQ de Bilbao) durante un periodo mínimo de un mes y máximo de dos meses. Para lo cual se ajustarán fechas en virtud de las necesidades del Servicio y disponibilidad del Centro de Rotación.***

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE CUARTO AÑO

GUARDIAS:

- **Realización de 5 guardias de presencia física en el Servicio de Urología.**
- Colaborarás con el R5 en la distribución de vuestras guardias y del resto de compañeros según los principios establecidos por el Jefe de Servicio y el Tutor de residentes
- **No se realizarán más guardias en el Servicio de Urgencias.**

ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE UROLOGIA:

- Atención al pase de visita de planta y a las urgencias en el horario de mañana.
- Atención a consulta de urología general y uro-oncología.
- Comenzará a pasar una consulta o parte de la misma, bajo la supervisión de los adjuntos que estén pasando el resto de consultas ese día.

Formación quirúrgica:

- Atención en forma de ayudante y cirujano principal en cirugía laparoscópica y cirugía abierta.
- Atención como ayudante y como primer cirujano en el quirófano de cirugía endoscópica (RTU de TM, RTU de próstata, uretrotomías, URS semirrígida y flexible etc..) y cirugía abierta menor (hidroceles, drenaje de abscesos, TOT, cistocelos, Nesbit...)
- Atención al quirófano de cirugías locales si se precisara, o bien como supervisor de un residente menor.

- En el caso excepcional de que las labores diarias estuvieran cubiertas podrá optar por la tarea de observador en cirugías que puedan ser de su interés y se desarrollen en ese momento en la Unidad o acompañar en el pase de consulta programada.
- **Sesiones bibliográficas:** según le indique su tutor, se le requerirá la preparación de un tema, para su exposición en las sesiones bibliográficas del Servicio.
- De la misma manera, siempre con ayuda y supervisión, se fomentará la preparación y presentación de comunicaciones en cursos y congresos.
- Se fomentará la asistencia al Congreso Nacional de Urología que se desarrolla durante el mes de junio, debiendo realizar una presentación-resumen en el servicio de las sesiones generales del citado congreso, y de lo que considere adecuado de las sesiones.
- ***Durante el periodo correspondiente a R4, se contemplan como opciones de rotatorio externo:***
 - Hospital Clínic de Barcelona. Unidad de Oncología/Unidad de trasplante renal, durante un periodo de 2-3 meses.
 - Hospital de Manacor. Unidad de cirugía laparoscópica y endourología/litiasis.
 - Instituto Valenciano de Oncología. Unidad de Uro-oncología, durante un periodo de dos meses.
 - Hospital Universitario Miguel Servet, Unidad de Oncología y Unidad de trasplante renal un periodo de dos meses.
 - Unidad de suelo Pélvico. Hospital Gregorio Marañón, durante un periodo de dos meses.
 - Unidad de Urología Pediátrica del Hospital Val d'Hebron, durante un periodo de dos meses.
 - Otras opciones que se pueden barajar, según interés y disponibilidad.
- Deberá completar su rotatorio interno en la Unidad de Cirugía Vascular con los siguientes objetivos a conseguir:

- *Manejo y disección de los grandes vasos.*
- *Aprender las bases y los principios de la sutura vascular.*
- *Conocer las bases del paciente de riesgo trombótico y el manejo de la anticoagulación.*
- *Conocer las bases de tratamiento y cuidado de las lesiones ulceradas por decúbito e isquemia.*

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE QUINTO AÑO

GUARDIAS:

- **Realización de 5 guardias de presencia física en el Servicio de Urología.**
- Eres el encargado de la distribución de tus guardias y la del resto de residentes menores, con la ayuda del R4, según los principios establecidos por el Jefe de Servicio y el Tutor de residentes
- ***No se realizarán más guardias en el Servicio de Urgencias.***

ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE UROLOGIA:

- Atención al pase de visita de planta y atención a las urgencias en el horario de mañana.
- Atención a consulta de urología general y uro-oncología.

Formación quirúrgica:

- Atención en forma de **cirujano principal o ayudante en cirugía abierta mayor y laparoscópica.**
- Atención como **primer cirujano** o como ayudante en el quirófano de cirugía endoscópica (RTU de TM, RTU de próstata, uretrotomías, URS semirrígida y flexible etc...) y cirugía abierta menor (hidroceles, drenaje de abscesos, TOT, cistoceles, Nesbit...)
- Atención a las solicitudes de cirugía menor (colocación de dobles jotas, catéteres ureterales, realización de hidroceles...) en los quirófanos de otras especialidades que soliciten tal tipo de colaboración.
- Atención al quirófano de cirugías locales si se precisara, o bien como supervisor de un residente menor.

- En el caso excepcional de que las labores diarias estuvieran cubiertas podrá optar por la tarea de observador en cirugías que puedan ser de su interés y se desarrollen en ese momento en la Unidad o acompañar en el pase de consulta programada.
- **Sesiones bibliográficas:** según le indique su tutor, se le requerirá la preparación de un tema, para su exposición en las sesiones bibliográficas del Servicio.
- De la misma manera, siempre con ayuda y supervisión, se fomentará la preparación y presentación de comunicaciones en cursos y congresos.
- Se fomentará la asistencia al Congreso Nacional de Urología que se desarrolla durante el mes de junio, debiendo realizar una presentación-resumen en el servicio de las sesiones generales del citado congreso, y de lo que considere adecuado de las sesiones.
- ***Durante el periodo correspondiente a R5, se contempla como opciones de rotatorio externo:***
 - Hospital Clínic de Barcelona. Unidad de Oncología/Unidad de trasplante renal, durante un periodo de 2-3 meses.
 - Instituto Valenciano de Oncología. Unidad de Uro-oncología, durante un periodo de dos meses.
 - Hospital Universitario Miguel Servet, Unidad de Oncología y Unidad de trasplante renal un periodo de dos meses.
 - Unidad de suelo Pélvico. Hospital Gregorio Marañón, durante un periodo de dos meses.
 - Unidad de Urología Pediátrica del Hospital Val d'Hebron, durante un periodo de dos meses.
 - Otras opciones, según interés y disponibilidad.

- **MISCELÁNEA**

- La incorporación a la actividad de extracción de órganos/trasplante renal, se realizará según las indicaciones establecidas por el responsable de la Unidad, siguiéndose en el momento actual una rueda de asistencia a dichos procesos.
- La asistencia a Cursos y Congresos debe ser comentada con el Tutor de residentes en primera instancia, en relación a la adecuación e interés para el residente, teniendo preferencia la asistencia de aquellas personas que presenten algún trabajo o comunicación a los mismos.
- Del mismo modo la realización de trabajos y de presentaciones debe ser coordinada y supervisada por el Tutor de residentes u otro adjunto del Servicio.
- Los tutores te plantearán una serie de tutorías para determinar si tu formación y aprendizaje cursa de forma adecuada, y para que tú puedas expresar tus preocupaciones, miedos o dudas. No obstante, cualquier momento puede ser el adecuado para hablar de ello.
- Cada residente debe ser apoyo incondicional en las tareas diarias de sus residentes menores.
- ***Colabora en la formación de los residentes de familia y de otras especialidades que realizan su rotación interna con nosotros***, así como eventuales estudiantes de medicina, ayudándoles a solventar sus dudas y a hacer que su estancia en nuestro Servicio sea lo más provechosa posible.
- Jamás olvides el respeto debido a tus mayores, porque dependes de ellos, y el respeto a tus menores porque aprenden de ti, y algún día dejarán de serlo para ser tu igual.

Actividad investigadora

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. Se fomentará la participación en publicaciones como autor y la colaboración activa en el trabajo realizado.

GRADO DE SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE Y NIVELES DE RESPONSABILIDAD:

Actividades urológicas.

Clasificación en tres niveles según el grado de complejidad de las mismas con el fin de graduar la responsabilidad progresiva del residente:

- **Nivel I:**

- **Historia clínica:** Conocimientos en semiología urológica. Recepción de enfermos nuevos. Revisión de historias clínicas. Presentación de casos en sesión para decisiones conjuntas.
- **Procedimientos diagnósticos:** Responsable en procedimientos elementales (examen físico del enfermo urológico, inspección, palpación, percusión, tacto rectal, examen de genitales y reconocimientos de las patologías más comunes).
- **Procedimientos quirúrgicos:**
 - Adquirir los conocimientos referidos a las técnicas quirúrgicas disponibles e indicaciones de las mismas, así como las pautas y protocolos de manejo preoperatorio y postoperatorio del paciente intervenido.
 - Iniciarse en el examen endoscópico uretro-vesical Colaborador en procedimientos diagnósticos más elaborados como biopsias directas o ecodirigidas, cateterismo uretral, procedimientos radiográficos, supravesicales e infravesicales (pielografías retrógradas, uretrografía...)
 - Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas (circuncisión, meatotomías uretrales, 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 operaciones de mediana complejidad (nefrostomías abiertas y percutáneas, acceso quirúrgico al área renal, vesical y prostática, cistostomías, cirugía genital de hidrocele, varicoceles, orquiectomías.
 - Exámenes endoscópicos con intervenciones sobre pequeñas lesiones vesicales.
 - Ayudantía de operaciones mayores e iniciación en procedimientos monográficos de nivel III.

- **Nivel III:**

- **Procedimientos diagnósticos:** Experto en todos los procedimientos generales y finalización en el de procedimientos monográficos (impotencia, urodinamia, endourológicos, uro-oncología y litiasis).
- **Procedimientos quirúrgicos:** responsable en un número determinado de grandes operaciones (suprarrenalectomías, nefrectomías radicales o parciales, nefroureterectomías, pielolitomías, pielectomías segmentarias, pieloplastias, ureterocalicorrrias, ureterolitomías, ureterolisis, ureteroneocistostomías extra y transvesicales, con vejiga psoica o colgajo vesical (Boari), exeresis de tumores retroperitoneales, linfadenectomías retroperitoneales, adenomectomías, prostatectomías radicales, resección transuretral de próstata, fístulas vesicovaginales, diverticulectomías vesicales, cistectomías parciales y radicales con reconstrucción urinaria con intestino (conducto intestinal o sustitución vesical ortotópica), resección transuretral de tumores vesicales, cirugía de la incontinencia urinaria, uretroplastias, procedimientos endourológicos

(ureterorrenoscopia nefrolitotomía percutánea), trasplante renal. Inicio en microcirugía y laparoscopia humana.

ESTRUCTURA DE LA GUARDIA

Las urgencias urológicas del Hospital San Pedro son atendidas de la siguiente manera:

- **En horario de mañana (8h-15h)**, el busca de urgencias es atendido por un médico residente de urología (R1-R5) que con carácter rotatorio se distribuye a lo largo de los días de la semana (L-V), y que acompaña en su labor, al médico adjunto del servicio encargado de la planta de hospitalización, el cual se encarga de su supervisión y ayuda, y asume las actividades que el residente por nivel de formación/responsabilidad no puede asumir.
- **Guardia de Urología (15h- 8 h entre semana/ 9:30 – 9:30 fines de semana y festivos):**

El Servicio de Urología del Hospital San Pedro es el único Servicio de la Comunidad Autónoma que presta una atención continuada a la población.

1. El estándar de calidad de dicha atención pasa por la presencia de guardia en el hospital de un urólogo facultativo especialista y un residente de urología, y por la localización de otro facultativo todos los días del año.
2. Este estándar de calidad establece que cada residente (excepto el R1, que realiza una guardia de urgencias) debe realizar 5 guardias mensuales.
3. Los fines de semana se reparten de modo que el mismo adjunto realiza guardia de presencia física el viernes y el domingo, días que deben estar cubiertos por un residente.
4. Los festivos que generen un puente son cubiertos del mismo modo por facultativos que realizan doblete o incluso triplete, y que deben estar acompañados por un residente.

5. A efectos de familiarización con el servicio, la patología y las características de la urgencia urológica, así como de la logística, el residente de primer año realiza sus guardias de urología junto a un residente mayor durante los 2 primeros meses de su formación.
- El residente de primer año realiza guardias troncales de urgencias, pudiendo ser destinado a la atención en consultas, boxes/observación, trauma etc., compaginadas según el número máximo de guardias mensuales establecido, con las guardias de urología.

GUÍA SUPERVISIÓN RESIDENTES

Introducción

La actividad del residente de urología en el área asistencial de urgencias comprende:

1. La atención del paciente que accede externamente al hospital con carácter urgente, que requiere actuación directa por patología urológica, o valoración urológica dentro de su contexto patológico general.
2. La atención de las posibles complicaciones o eventualidades surgidas en los pacientes ingresados a cargo del Servicio de Urología.
3. La atención a los pacientes ingresados a cargo de otros Servicios, que requieran valoración urológica.
4. La primera valoración/atención de posibles eventualidades/complicaciones de carácter urológico acaecidas en el transcurso de intervenciones quirúrgicas de otra especialidad.

Como puede apreciarse, constituye un volumen elevado de trabajo, y unos conocimientos y habilidades establecidas y reguladas. Por ello es fundamental establecer los objetivos docentes que deben conseguirse y el nivel de responsabilidad que pueden y deben asumir en cada etapa formativa.

La ORDEN SCO/3358/2006, del 9 de octubre de 2006, en la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Urología, BOE núm. 261 del miércoles 1 de noviembre de 2006, define de forma genérica los objetivos formativos de la especialidad en sus aspectos teóricos, prácticos y científicos, estableciendo asimismo diferentes niveles de responsabilidad en función del año de residencia tanto en el desarrollo de los procedimientos diagnósticos como quirúrgicos.

NIVELES DE RESPONSABILIDAD

En el Servicio de Urgencias, la consecución de estos objetivos y la definición del nivel de responsabilidad de cada residente es de particular importancia, dada la habitual presión asistencial en esta área, así como su complejidad.

- Nivel de responsabilidad 1: Actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de una tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa (es capaz de realizarlo sólo).
- Nivel de responsabilidad 2: Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del especialista encargado (es capaz de realizarlo con ayuda).
- Nivel de responsabilidad 3: Actividades realizadas por el facultativo especialista y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente (haber visto o tener conocimiento teórico).

OBJETIVOS DOCENTES

Al final de su formación, el residente de Urología debe estar capacitado tanto en los criterios de indicación como en la destreza y manejo de la mayor parte de los procedimientos diagnósticos y quirúrgicos que suelen presentarse en la atención urológica urgente de un hospital nivel III.

- Valoración y manejo del cólico nefrítico con fiebre.
- Valoración y manejo de las complicaciones postoperatorias de la Cirugía Urológica.
- Manejo del fracaso renal agudo obstructivo.
- Valoración y manejo inicial de la hematuria con coágulos.
- Detección y manejo inicial de los procesos sépticos de origen urológico.
- Drenaje quirúrgico y/o percutáneo de absceso renal/perirrenal.
- Drenaje absceso escrotal.
- Drenaje de absceso prostático.
- Tratamiento quirúrgico de torsión cordón espermático.

- Orquiectomía.
- Drenaje vesical transuretral y/o suprapúbico.
- Cateterismo ureteral.
- Nefrostomía percutánea.
- Nefrostomía quirúrgica.
- Ureterolitotomía / pielolitotomía.
- Nefrectomía.
- Diagnóstico y manejo del traumatismo renal.
- Diagnóstico y manejo del traumatismo uretral.
- Traumatismos de penoescrotales / ruptura cuerpos cavernosos.
- Diagnóstico y manejo de las complicaciones urológicas de la cirugía abdominal.
- Tratamiento del priapismo.

La capacitación y progresiva asunción de responsabilidades es lógicamente progresiva, dependiendo tanto del año de residencia como de la rapidez en la adquisición de las habilidades médico-quirúrgicas de cada residente, pudiéndose y debiéndose establecer sin embargo para cada año de residencia una serie de objetivos formativos, así como los diferentes grados de supervisión.

Tabla 5.- Estratificación de los procedimientos quirúrgicos según su complejidad.

Nivel A	Nivel C
Circuncisión	Ureterolitotomía
Meatotomía	Pielolitotomía
Cistostomía percutánea	Nefrostomía quirúrgica
Cateterismo ureteral	Ureteroscopia
Drenaje absceso escrotal	Reparación ruptura cuerpo cavernoso
Nivel B	Nivel D
Nefrostomía percutánea	Ureteroneocistostomía
Cistostomía quirúrgica	Drenaje quirúrgico absceso perirenal
Orquiectomía	Nefrectomía
Shunt espongio-cavernoso	Anastómosis espongio-cavernosa

GRADO DE SUPERVISIÓN EN LA ACTIVIDAD DE LOS RESIDENTES

1. RESIDENTE DE PRIMER AÑO

Realiza guardias troncales de urgencias a razón normalmente de dos al mes.

A los dos meses se incorpora a la guardia específica de la especialidad, acompañado de un residente mayor durante los primeros 3 meses y un médico adjunto de urología de presencia física.

Durante el periodo de R1 compaginará dos guardias troncales de urgencias y generalmente cuatro de urología, para completar un total de seis guardias al mes.

Las habilidades a adquirir y el nivel de responsabilidad durante el primer año de residencia son:

- Saber presentarse e informar al paciente y a los familiares.
- Realizar la historia clínica del paciente: antecedentes patológicos, anamnesis, exploración física.
- Establecer una orientación diagnóstica.
- Decidir las exploraciones complementarias y las interconsultas a otras especialidades, asesorándose con el médico adjunto.
- Indicar el tratamiento médico y colaborar en la indicación quirúrgica adecuada, bajo la supervisión del residente mayor o del adjunto.
- Realizar sondajes vesicales, desbridamiento de abscesos de partes blandas y tratamiento de las heridas inciso-contusas.
- Asistir en el quirófano de Urgencias, como primer ayudante, en cirugías menores y, como segundo ayudante, si así se requiere, en cirugías urgentes mayores.
- Puede realizar procedimientos quirúrgicos del nivel A bajo supervisión del médico adjunto.
- Indicar el destino del paciente (alta, ingreso, traslado, observación) bajo supervisión del médico adjunto.

2. RESIDENTE DE SEGUNDO Y TERCER AÑO

Realiza guardias específicas de la especialidad de Urología, seis al mes.

Atiende a la urgencia urológica que el Servicio de Urgencias no pueda asumir por complejidad o dudas diagnóstico-terapéuticas.

Siempre puede consultar las dudas y las decisiones al especialista de Urología de guardia, resto de personal de urología y/o adjuntos mayores si es en turno de mañana.

- Las principales habilidades que debe realizar con un nivel de responsabilidad 1 son:
 - Detección y tratamiento inicial de las complicaciones más frecuentes en el postoperatorio de la cirugía urológica.
 - Establecer el ingreso urgente de los pacientes con patología urológica, así como realizar la historia clínica, la exploración general y urológica y solicitar las exploraciones complementarias necesarias.
 - Establecer una orientación diagnóstica del paciente urológico.
 - Realizar la valoración de las interconsultas urgentes del resto de unidades de hospitalización cuando sea requerido.
 - Realización de procedimientos quirúrgicos del nivel A, pudiendo requerir la presencia del especialista de urología si lo cree necesario.
- Puede realizar las siguientes actividades con **nivel de responsabilidad 2**:
 - Realización de procedimientos quirúrgicos del nivel B y ocasionalmente del nivel C.
 - Resolución de las complicaciones postoperatorias de la cirugía urológica.
 - Detección y resolución de complicaciones urológicas de la cirugía abdominal.
- En las intervenciones quirúrgicas se especifica su actuación como primer cirujano, bajo la supervisión del médico adjunto si fuese necesario, en los procedimientos quirúrgicos de nivel A.

- En el resto de tratamientos quirúrgicos colabora como **nivel de responsabilidad 2 en los de complejidad B y nivel de responsabilidad 3 en los de mayor complejidad (nivel C y D).**

En todo caso, queda a criterio y responsabilidad del médico adjunto de guardia que el residente realice tiempos quirúrgicos de más complejidad, con mayor o menor grado de supervisión.

3. RESIDENTE DE CUARTO AÑO

- Actúa con un nivel de responsabilidad 1 tanto en la protocolización del ingreso urgente como en el establecimiento del tratamiento médico más adecuado en cada caso.
- Realiza como cirujano las intervenciones de nivel A y B, solicitando siempre que lo considere necesario, la colaboración del especialista de guardia.
- Actúa con un **nivel de responsabilidad 2 en los procedimientos quirúrgicos de nivel C y con un nivel de responsabilidad 3 en los de nivel D.**

En todo caso, queda a criterio y responsabilidad del médico especialista de guardia que un residente concreto realice procedimientos de mayor complejidad con mayor o menor grado de supervisión.

4. RESIDENTE DE QUINTO AÑO

- Actúa con un nivel de responsabilidad 1 en todo lo relativo a la práctica clínica durante las guardias de la especialidad (orientación diagnóstica, destino del paciente, decisión terapéutica, etc.).
- **Puede realizar como cirujano con nivel de responsabilidad 1, procedimientos quirúrgicos de los niveles A, B, asumiendo el nivel de responsabilidad 2 en los de mayor complejidad (nivel C- D).**
- Como residente mayor colabora con el Tutor de Residentes en supervisar y velar por el cumplimiento de los objetivos docentes y asistenciales en el área de Urgencias.

CUANTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

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 que acrediten, al finalizar su formación, el cumplimiento adecuado de este objetivo.

Cada año todos los residentes deberán rellenar telemáticamente EL LIBRO DEL RESIDENTE, que asigna Docencia, donde se deberá ir registrando toda la actividad que se va desarrollando en el Servicio, cirugías, revisiones bibliográficas, asistencia a congresos, rotaciones y su valoración.

Es aconsejable rellenarlo diariamente porque si no, al final no se puede recordar todo, y sobre ese libro, revisado previamente por el tutor es sobre el que se emite la calificación de cada año de residencia.

Así mismo este libro debe recoger las impresiones, dudas, deficiencias, intereses y problemas que el residente encuentre sobre su proceso formativo, por lo que debe ser rellenado de forma correcta y no como un mero trámite.

En la siguiente página se muestran algunas de las páginas que forman parte de este libro de residencia.



LIBRO DEL RESIDENTE 2023 - 2024
R2

Elaborado por:

Año de residencia: R1

Especialidad: Urología

Tutor Principal: Daniel Pascual Regueiro

Víernes, 2 de Junio de 2023

Firmado:

Firmado: **PASCUAL
REGUEIRO DANIEL**
- DNI 17737597C
Tutor Principal: Daniel Pascual Regueiro

Firmado digitalmente por
PASCUAL REGUEIRO DANIEL
DNI 17737597C
Fecha: 2023.06.02 09:48:59
+02'00'

Página 1 de 11

ROTACIONES			
Fecha Inicio	Fecha Fin	Centro Salud/Servicio/Sección	Tutor
01/06/2022	31/05/2023	Servicio de Urología	Daniel Pascual Regueiro
Descripción breve de las actividades realizadas			
Durante mi estancia como R2 no he tenido ninguna rotación intrahospitalaria ni extrahospitalaria. Estancia todo el año en el servicio Urología.			
Aspectos positivos en cuanto a contenidos de aprendizaje adquiridos			
Habilidades quirúrgicas, principalmente endoscópicas y quirófano de urgencia.			
Aspectos que me hacen por aprender			
Cirugía abierta y laparoscópica.			
Cómo lo voy a aprender (Planificación del aprendizaje)			
A lo largo de la residencia.			
Referencias: 1			

GUARDIAS							
Mes	Nº Urgencias	Nº M. Interna	Nº Especialidad	Nº Centro Salud	Nº Cirugía	Nº DBI	Nº Otros por Consentidos
Enero	0	0	6	0	0	0	
Febrero	0	0	6	0	0	0	
Marzo	0	0	6	0	0	0	
Abril	0	0	6	0	0	0	
Mayo	0	0	6	0	0	0	
Junio	0	0	6	0	0	0	
Julio	0	0	6	0	0	0	
Agosto	0	0	6	0	0	0	
Septiembre	0	0	6	0	0	0	
Octubre	0	0	6	0	0	0	
Noviembre	0	0	6	0	0	0	
Diciembre	0	0	6	0	0	0	
Total	0	0	72	0	0	0	
Suma total	72						

Página 2 de 11

Residencia de Urología

CURSOS

Fecha Inicio	Fecha Fin	Nombre	Institución	Participación	Horas	Días	Créditos
12/07/2022	12/07/2022	Curso de Simulación avanzada en cirugía reconstructiva.	Hospital de Txagomut	Alumno	5.00	0	0.00
27/04/2023	27/04/2023	Ca Prostata avanzado, Ponencia Angel Borque.	Hospital San Pedro	Alumno	3.00	0	0.00
15/05/2023	15/05/2023	Abordaje multidisciplinar Ca Prostata.	CIBIR	Alumno	4.00	0	0.00
Alumnos: 9							

Página 4 de 11

SESIONES CLÍNICAS

Fecha	Título	Tipo	Participación
25/05/2022	ITU de repetición, profilaxis mediante autovacunas bacterianas.	Sesión clínica del servicio	Asistente
13/10/2022	Hipogonadismo	Sesión clínica del servicio	Asistente
20/10/2022	Tumores renales en la infancia	Sesión clínica del servicio	Asistente
27/10/2022	Resultados de la RTU EMDO pre	Sesión clínica del servicio	Asistente
04/11/2022	Cáncer de próstata hormonosensible metastásico	Sesión clínica del servicio	Asistente
11/11/2022	Incontinencia Urinaria de Esfuerzo femenina.	Sesión clínica del servicio	Ponente
24/11/2022	Incontinencia Urinaria de Esfuerzo masculina	Sesión clínica del servicio	Asistente
02/12/2022	Sesión de Residentes.	Clinicos residentes	Asistente
02/02/2023	Sesión residentes. Tumor sarcomatoso de Cordón espermático	Clinicos residentes	Ponente
02/03/2023	Sesión de residentes.	Clinicos residentes	Ponente
03/03/2023	Sesión de Residentes.	Clinicos residentes	Asistente
30/03/2023	Esfínter artificial masculino	Sesión clínica del servicio	Asistente
13/04/2023	Sesión de Residentes.	Clinicos residentes	Asistente
27/04/2023	Revisión guías clínicas acerca manejo Ca. Renal localizado.	Sesión clínica del servicio	Ponente
04/05/2023	Sesión de Residentes.	Clinicos residentes	Asistente
18/05/2023	Actualización manejo médico litiasis aparato urinario.	Sesión clínica del servicio	Asistente
16/11/2023	Casos clínicos de Cáncer de Próstata.	Sesión clínica del servicio	Asistente
Asistente: 15			
Ponente: 4			

ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS

Fecha Inicio	Fecha Fin	Tipo	1er cirugía	2º cirugía	3er cirugía	Información adicional
01/06/2022	31/05/2023	URS (diagnóstica/láser/rica abierta)	12	21	4	
01/06/2022	31/05/2023	Cistoprostatectomía radical	0	0	4	
01/06/2022	31/05/2023	RIRS	2	5	4	
01/06/2022	31/05/2023	Circuncisiones	28	0	0	
01/06/2022	31/05/2023	Vasectomías	21	7	0	
01/06/2022	31/05/2023	Nefrostomías	3	4	0	
01/06/2022	31/05/2023	Colocación de JJ.	24	5	0	
01/06/2022	31/05/2023	Recambios de JJ larga duración	16	5	0	
01/06/2022	31/05/2023	Hidrocolectomías	11	4	0	
01/06/2022	31/05/2023	TOT	5	4	0	
01/06/2022	31/05/2023	Orquiectomía	4	2	0	
01/06/2022	31/05/2023	Biopsias de próstata	87	5	0	
01/06/2022	31/05/2023	RTU vesical	32	15	0	
01/06/2022	31/05/2023	RTU próstata	6	14	0	
01/06/2022	31/05/2023	HOLEP	0	0	4	
01/06/2022	31/05/2023	Adenonefrectomía abierta	2	7	0	
01/06/2022	31/05/2023	Prostatectomía radical abierta	0	0	1	
01/06/2022	31/05/2023	Prostatectomía radical laparoscópica	0	0	7	
01/06/2022	31/05/2023	Prostatectomía robótica	0	0	1	
01/06/2022	31/05/2023	Láser Verde Prostático.	1	4	0	
01/06/2022	31/05/2023	RTU hemostática urgente.	0	3	0	
01/06/2022	31/05/2023	Penectomía parcial	0	2	0	
01/06/2022	31/05/2023	Fractura pene	0	1	0	
01/06/2022	31/05/2023	Necrot.	0	3	0	
01/06/2022	31/05/2023	Ureterotomía interna	4	8	0	
01/06/2022	31/05/2023	Sondaje bajo visión directa.	6	2	0	
01/06/2022	31/05/2023	Nefrectomía abierta.	0	0	8	
01/06/2022	31/05/2023	Nefrectomía laparoscópica	0	0	6	
01/06/2022	31/05/2023	Tumorectomía laparoscópica.	0	0	3	
01/06/2022	31/05/2023	Tumorectomía renal abierta.	0	0	4	
Total de actividades quirúrgicas: 30			284	121	48	

Página 5 de 11

EVALUACIÓN:

Al final de cada curso académico (mayo/septiembre) el tutor realizará una evaluación anual de cada residente que contenga la hoja de evaluación según el formato que facilite la Comisión de Docencia y que incluya las calificaciones de las rotaciones. El tutor realizará un informe anual normalizado, también según modelo facilitado.



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL



DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:				DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:	HOSPITAL SAN PEDRO DE LOGROÑO						
TITULACIÓN:	Medicina	ESPECIALIDAD:	Urología	AÑO RESIDENCIA:	R2		
TUTOR: Dr. DANIEL PASCUAL REGUEIRO							

ROTACIÓN

UNIDAD: UROLOGIA		CENTRO: HOSPITAL SAN PEDRO
COLABORADOR DOCENTE:		DURACIÓN: 12 Meses
Fecha inicio rotación: 01/08/2022		Fecha fin Rotación: 31/07/2023
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN		GRADO DE CUMPLIMIENTO
- Atención al pase de visita de planta, con atención a las urgencias.		Total
Atención a la consulta de urología general una vez al mes con su tutor, de igual forma la consulta de uro-oncología y la unidad de litotricia.		Total
QF de cirugías locales, realizando biopsias de próstata, circuncisiones, vasectomías,....		Total
Como ayudante y como primer cirujano en el QF de cirugía endoscópica: RTU de TM, de próstata, uretrotomías.....		Total
- Como ayudante en cirugía laparoscópica y cirugía abierta mayor.		Total

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	9	☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	9	☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	9	☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS	9	☐
USO RACIONAL DE RECURSOS	8	☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE	8	☐
MEDIA (A)		

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN	9	☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	9	☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	8	☐
TRABAJO EN EQUIPO	8	☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	8	☐
MEDIA (B)	8,40	

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

Observaciones/Áreas de mejora:

En Logroño, fecha: 31/05/2023

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE

INFORME ANUAL DEL TUTOR PARA LA EVALUACIÓN DE RESIDENTES 2018

El tutor de la especialidad es el referente más cualificado para llevar a cabo la evaluación formativa del residente. Es por ello que se le solicita realizar un informe individualizado para cada residente que contendrá la evaluación de los siguientes apartados:

- Evaluación de las competencias asistenciales, de docencia y de investigación adquiridas en el servicio durante el año de residencia.
- Puntos fuertes en el aprendizaje del residente (para mantener y reforzar).
- Áreas de mejora detectadas para acometer en el próximo año.

Nombre y Apellidos del Residente: FRANCISCO DE BORJA PÉREZ SOLANS

DNI: _____

Año de Promoción: 2013__

Valorar cada uno de los siguientes aspectos como (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Notable (4) Excelente



1.- COMPETENCIAS ASISTENCIALES	CALIFICACION
Habilidades exploración	4
Cuidado del enfermo (cualidades humanísticas)	4
Habilidades de comunicación	4
Razonamiento o discusión del caso (juicio clínico)	4
2.- COMPETENCIAS EN DOCENCIA E INVESTIGACION:	
Conocimientos adquiridos	4
Motivación, iniciativa y participación en sesiones del servicio	4
Motivación, iniciativa y participación en actividades de investigación del servicio	4
3.- ACTITUDES:	
Trabajo en equipo	4
Relaciones con miembros del servicio y otros residentes.	4
Receptividad a las sugerencias y mejoras que se le proponen	4
Responsabilidad y compromiso con el trabajo y tareas que se le asignan	4
Aporta iniciativas de mejora en el servicio	4

Valoración global de la competencia como especialista (Profesionalismo) de este residente
(de 1 a 10)

10

Puntos fuertes en el aprendizaje del residente para mantener y reforzar:

PROGRESAR EN LAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS COMPLEJAS ASUMIENDO RESPONSABILIDAD EN ELLAS.

Áreas de mejora detectadas en el residente para trabajar en el próximo año

Logroño: 26 de MARZO de 2018

El tutor docente: (nombre y firma)

TUTORIAS

El Tutor deberá realizar al menos cuatro tutorías anuales, pudiéndose realizar las que sean necesarias en virtud de la solicitud por parte del residente o por parte del propio tutor.

ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE	
Acta de la reunión	
Médico Residente:	Dra.
Año MIR: R1	
Especialidad: UROLOGÍA	Fecha de la entrevista: 22/06/2022
• Explicación sobre los distintos tipos de sondas vesicales, su utilización, técnica correcta de colocación, problemas comunes del sondaje, complicaciones a medio y largo plazo del paciente con sonda vesical permanente. • Explicación de las tallas vesicales y técnica de colocación ecográfica y directa. • Explicación de los distintos catéteres para derivación urinaria de vía alta: dobles jotas, mono jotas, catéteres así como los distintos tipos de guías para su introducción y recambio. • Complicaciones a largo y medio plazo de los pacientes portadores de derivaciones urinarias.	
Se pacta una nueva tutoría sobre técnicas de recambio de catéteres de derivación urinaria en nuestra práctica asistencial diaria en el servicio de radiología.	
Muestra mucho interés, pregunta, razona sobre las distintas cuestiones que se le plantean.	
Fdo: Tutor Dr. Daniel Pascual Regueiro	Residente

© Unidades Docentes de Formación Especializada. La Rioja, Junio de 2015

ANEXOS

ESTANCIA FORMATIVA EN LA UNIDAD DOCENTE DE UROLOGIA				
RESIDENTES DE NEFROLOGIA**				
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
planta-ingresados	planta-ingresados	planta-ingresados	planta-ingresados	planta-ingresados
ASISTENCIA A CONSULTA DE UROLOGIA GENERAL				

ESTANCIA FORMATIVA EN LA UNIDAD DOCENTE DE UROLOGIA	
RESIDENTES DE M.F.Y C.**	
SEMANA 1	Pase de visita en planta de urología, atención a urgencias y pruebas radiológicas acompañando al adjunto/residente de urología.
SEMANA 2	-Asistencia a consultas de urología general: nº69 -nº70-nº71 -Asistencia martes o jueves a consulta de uro-oncología, nº64 y 70.
SEMANA 3	-Asistencia a quirófano de cirugía endoscópica. -Colaboración en quirófano de cirugía local junto con el adjunto/residente de urología.
SEMANA 4	El residente podrá elegir repetir la semana que más le haya interesado dando preferencia a la asistencia a consulta de urología general.

****Al final de la rotación se realizará un examen de 30 preguntas de tipo test por objetivos, cuya finalidad es la de repasar-aclarar, durante su corrección in situ con el residente, los aspectos que no hayan quedado aclarados o susciten duda o desconocimiento.**

EJEMPLO DE PLANIFICACIÓN MENSUAL DE LA ACTIVIDAD DEL RESIDENTE

MAYO 2023	LUNES 1	MARTES 2	MIÉRCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5	SABADO 6	DOMINGO 7
QUIROFANO	PRIMERO DE MAYO	JUAN/MARIA	TUPAC/JUAN	TUPAC/JUAN	TUPAC		
PLANTA		REBECA	REBECA	REBECA	REBECA		
CONSULTA			MARIA(CARPA)	MARIA(LEOC)	MARIA(CARPA)		
GUARDIA	TUPAC		JUAN	TUPAC	REBECA		REBECA
PERMISO/LIBRANZA		TUPAC/ MARIA		JUAN	TUPAC		
	LUNES 8	MARTES 9	MIÉRCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12	SABADO 13	DOMINGO 14
QUIROFANO	REBECA/TUPAC	REBECA/MARIA	REBECA/TUPAC	TUPAC/MARIA	REBECA/TUPAC		
PLANTA	JUAN	TUPAC	JUAN	JUAN	JUAN		
CONSULTA	MARIA(CARPA)		MARIA(CARPA)				
GUARDIA	JUAN	MARIA(URG)	REBECA	MARIA	JUAN		JUAN
PERMISO/LIBRANZA	REBECA	JUAN	MARIA	REBECA	TUPAC /MARIA		
	LUNES 15	MARTES 16	MIÉRCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	SABADO 20	DOMINGO 21
QUIROFANO	REBECA	REBECA/MARIA	REBECA	JUAN/MARIA	REBECA/MARIA		
PLANTA	MARIA	JUAN	MARIA	TUPAC	TUPAC		
CONSULTA							
GUARDIA		JUAN	REBECA	JUAN	TUPAC		TUPAC
PERMISO/LIBRANZA	TUPAC /JUAN	TUPAC	TUPAC /JUAN	REBECA	JUAN		
	LUNES 22	MARTES 23	MIÉRCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	SABADO 27	DOMINGO 28
QUIROFANO	REBECA/JUAN	REBECA/JUAN	X	X	TUPAC		
PLANTA	MARIA	MARIA	TUPAC	MARIA	MARIA		
CONSULTA		TUPAC(64)					
GUARDIA	REBECA	MARIA	TUPAC		MARIA		MARIA
PERMISO/LIBRANZA	TUPAC	REBECA	MARIA/REBECA/JUAN	TUPAC/REBECA/JUAN	REBECA/JUAN		
	LUNES 29	MARTES 30	MIÉRCOLES 31	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
QUIROFANO	REBECA/MARIA	JUAN/MARIA	REBECA/JUAN				
PLANTA	JUAN	TUPAC	TUPAC				
CONSULTA	TUPAC(64)	REBECA(64)	MARIA(CARPA)				
GUARDIA							
PERMISO/LIBRANZA	MARIA						

ORGANIGRAMA RESIDENTES MAYO 2023:

Renovación de la Guía Formativa: anual.

Firmado: F. Borja Pérez Solans.

Ana Daroca Fernández

Tutores de la unidad docente de Urología.