Hospital Británico

Servicio de Ginecología

Programa de Beca de Perfeccionamiento en Uroginecología

INDICE

1. Autoridades y otros	Pág. 3
2. Características del Servicio y la Beca	Pág. 4
3. Requisitos para la admisión	Pág. 5
4. Estructura de la Beca de perfeccionamiento	Pág. 6
5. Metodología de evaluación	Pág. 13

Autoridades

Director:
Dr. Gustavo Maya

Coordinador Docente:
Dr. Juan José Sardi

Tipo de Programa:
Beca de Perfeccionamiento

Vacantes:
1 vacante

Duración:
Dos años – part time – 2080hs totales

Características del Servicio y de la Beca de perfeccionamiento

Sobre el Servicio

El proyecto educativo de nuestra Beca de perfeccionamiento sigue los lineamientos básicos enunciados por el Comité de Docencia e Investigación

El ordenamiento del Servicio sigue criterios jerárquicos, participativos y profesionales. Las responsabilidades de las decisiones médicas de toda índole, se distribuyen en función de ese ordenamiento y en conformidad con los supuestos del profesionalismo médico

Los médicos de los años inferiores siempre trabajan bajo supervisión

La totalidad de médicos que conforman el Staff tienen incluido dentro de sus actividades la tarea docente, la cual es un objetivo primario del servicio y está vinculado al trabajo diario

Sobre la Especialidad

La Uroginecología se define como una subespecialidad clínico-quirúrgica que entiende de los fenómenos fisiológicos y patológicos inherentes a los órganos que constituyen el aparato uro-genital femenino, de los aspectos preventivos, psíquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores. Es un aspecto derivado de su condición de Ginecólogo y de su acción como médico primario de la mujer, pues es a él a quien las mujeres consultan frecuentemente en primera instancia por éste tipo de trastorno.

La Uroginecología es una especialidad única, que brinda a la mujer con disfunción del piso pelviano la oportunidad de mejorar su calidad de vida merced a cuidados ginecológicos de diversa complejidad tanto clínicos como quirúrgicos. Existe una gran variedad de conocimientos y habilidades necesarios para la práctica uroginecológica. Los uroginecólogos son médicos ginecólogos subespecializados, quienes en virtud de la finalización satisfactoria de una serie de cursos de formación de postgrado y la adecuada certificación de las autoridades competentes, poseen los conocimientos, habilidades y actitudes para el cuidado médico y quirúrgico de pacientes con trastornos del aparato genital femenino vinculados a la micción y continencia urinaria, defecación y continencia fecal y con el prolapso de órganos pelvianos, lo que les permite ser médicos consultores de otros colegas sin perder el enfoque amplio del ginecólogo, que es la atención primaria de la mujer. Las características de la población asistida en cuanto a la variedad y cantidad de patología, así como los sistemas de apoyo con los que cuenta la Institución, posicionan al hospital a la vanguardia de la formación médica, permitiendo una formación diferenciada en el área.

Un uroginecólogo actual en su práctica tiene a su cargo el cuidado de mujeres de un amplio rango de edad, atendiendo específicamente a lo vinculado con disfunciones del piso pelviano hecho que requiere de manejo clínico así como también la utilización de métodos diagnósticos como la urodinamia multicanal, la cistoscopia diagnóstica, la perineometría, estudios radiológicos de diversa

complejidad y destrezas en cirugía reconstructiva de la pelvis femenina. La complejidad y variedad de las facetas abarcadas actualmente por la Ginecología condicionan que un especialista tenga la obligación de conocer globalmente todas ellas y quede en situación para continuar su formación con mayor profundidad en alguna o algunas de las facetas específicas. Por lo tanto, puede definirse como especialista (útil a la sociedad, y capaz de llevar adelante una práctica general adecuada) aquel que conoce los fundamentos científicos y criterios diagnósticos y terapéuticos básicos de todas las facetas de la especialidad. Ha de tener, asimismo, la capacidad de mantener sus conocimientos actualizados y ampliados en las vertientes que estime conveniente.

Competencias profesionales - Perfil del egresado

Como experto clínico: integrar y aplicar conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético.

Como comunicador: facilitar en forma efectiva la relación médico-paciente y desarrollar un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.

Como gestor/administrador: priorizar y ejecutar sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente

Como promotor de la salud: usar sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.

Como aprendiz autónomo: reconocer la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas médicas.

Como colaborador: participar de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente

Como profesional: demostrar compromiso y un comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad.

Requisitos para la admisión

- Título de Médico expedido por Universidad Nacional, pública o privada debidamente acreditada.
- Residencia completa en Tocoginecología
- Antecedentes curriculares de pre y postgrado
- Entrevista personal
- Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos
- Aprobar evaluación del examen psicofísico de ingreso

Condiciones laborales

La Beca de perfeccionamiento tiene una duración de dos años.

La dedicación es de tiempo completo

Sin esquema de guardias obligatorias.

Carga horaria total: 2080hs. totales

Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Ginecología y Docencia e Investigación

Se tienen 3 semanas de vacaciones en verano y una en invierno

Estructura de la Beca de perfeccionamiento

Desarrollo del programa

Primer Año

a) **Consultorios externos.** Coordinador: Dr. Sardi

Objetivos: Realizar anamnesis, y semiología específica de Uroginecología en paciente sana y con patología. Confección de historia clínica y registro de datos para estadística. Comprender el entorno socio-afectivo de las enfermedades uroginecológicas. Conocer las pautas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento actuales de las patologías benignas más prevalentes del piso pelviano y aparato urinario inferior de la mujer. Interpretar correctamente la radiología urinaria, y colorectal de patologías benignas. Diferenciar casos simples de complejos, y eventualmente saber derivar aquellos que no se pueden resolver en determinados ámbitos. Atención ambulatoria de pacientes pre-postquirúrgicos y seguimientos a largo plazo. Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo junto al grupo de residentes de tocoginecología, y médicos de planta. Obtener los conocimientos para una correcta y adecuada relación médico paciente.

Contenidos

Identificación de grupos de riesgo. Neurofisiología del tracto urinario inferior. Historia natural del prolapso genital y la incontinencia urinaria de la mujer. Impacto socio-económico de la incontinencia urinaria y el prolapso ginecológico. El tracto urinario en el embarazo. Daño postobstétrico. Defectos del piso pélvico. Prolapso genital. Incontinencia urinaria. Trastornos funcionales. Trastornos complejos del piso pelviano. Disfunciones colorectales bajas. Incontinencia fecal. Constipación Evaluación funcional de los trastornos del piso pélvico: Urodinamia, Perineometría, Estudios electrofisiológicos.Fístulas rectovaginales, y del tracto urinario inferior.Patología infecciosa. Infección urinaria recurrente. Lesiones quirúrgicas del tracto urinario. Lesiones del tracto urinario vinculadas a procesos

oncológicos, y a cirugía oncoginecológica. Detección de patología no benigna del tracto urinario femenino. Tratamientos médicos y quirúrgicos. Cirugía mini-invasiva y endoscópica en uroginecología. Rehabilitación pelviana. Biofeedback Endoscopía urológica y radiológica urinaria. Prácticas mini-invasivas de consultorio.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Análisis de casos clínicos. Confección de historia clínica. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a consultorios externos con médicos de planta. (Quince horas semanales).

Ateneos de Ginecología, Uroginecología, y Grupo Interdisciplinario del Piso Pelviano. Coordinador: Dr. Sardi

Objetivos

Discutir casos de diferentes complejidades en los Ateneos de la Subespecialidad. Actualizar información en Ginecología general. Exponer temas relacionados con la Especialidad.

Contenidos

Mismos que para consultorio.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración de pacientes. Análisis de casos clínicos. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a Ateneos de Ginecología, Uroginecología, y Grupo Interdisciplinario del Piso Pelviano.(Cuatro horas semanales)

b) **Sala de internación.** Coordinadores: Dres. Maya y Sardi

Objetivos

Confeccionar de la historia clínica uroginecológica de internación. Controlar el postoperatorio temprano de Uroginecología. Colaborar en la evolución diaria de pacientes internados. Participar de los pases de sala. Solicitar y brindar servicios de interconsulta con otras especialidades médicas. Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo junto al grupo de residentes de tocoginecología, y médicos de planta. Obtener los conocimientos para una correcta y adecuada relación médico paciente.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Confección de historia clínica.

Modalidad de implementación

Asistencia a sala de internación con médicos de planta. (Cuatro horas semanales)

c) Central de Emergencias

Objetivos

Diagnosticar y tratar emergencias uroginecológicas como postoperatorios complicados, manejo de la retención urinaria, infecciones urinarias complicadas. Conocer los criterios de internación relacionados con la subespecialidad.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Confección de historia clínica. Resolución de problemas.

Modalidad de implementación

Asistencia a consultorios externos con médicos de planta.

Guardia pasiva para atención de complicaciones postquirúrgicas.

d) Sala de procedimientos ambulatorios y Laboratorio de Urodinamia. Coordinador: Dr. Sardi

Objetivos

Presenciar y realizar procedimientos uroginecológicos ambulatorios.

Contenidos

Examen uroginecológico. Cistovideoendoscopías. Estudios urodinámicos multicanal.Cistotonomanometrías. Flujometrías miccionales. Perineometría. Evaluación de fístulas. Resección de granulomas o lesiones pequeñas.

Estrategia de enseñanza

Exposición, y demostración de pacientes. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a Sala de Procedimientos y Laboratorio de Urodinamia con médicos de planta. (seis horas semanales)

e) Actividad Quirúrgica. Coordinadores: Dres. Maya y Sardi

Objetivos

Adquirir las destrezas de la cirugía uroginecológica, participando en las mismas, a lo largo de todo el programa, como asistente o como cirujano, en procedimientos de complejidad creciente

Contenido

Participación como ayudante o cirujano principal en cirugías clásicas: Op Burch. Slings. Colpoplastias clásicas. Op Manchester. Histerectomía vaginal. Colpocleisis. Colposuspensión al ligamento sacroespinoso. Colpopromontopexia.

Participación como ayudante o cirujano principal en cirugías con implantes: TVT. TOT Colposuspensión con mallas anteriores y posteriores. Colpopexias infracoccigea con malla.

Estrategia de enseñanza

Exposición, y demostración de pacientes. Entrenamiento personalizado.

Modalidad de implementación

Asistencia a Quirófano Central los días lunes, martes y viernes.

Segundo Año

a) Consultorios externos

Objetivos

Realizar anamnesis, y semiología específica de Uroginecología en paciente sana y con patología. Confección de historia clínica y registro de datos para estadística. Comprender el entorno socio-afectivo de las enfermedades uroginecológicas. Conocer las pautas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento actuales de las patologías benignas más prevalentes del piso pelviano y aparato urinario inferior de la mujer.Interpretar correctamente la radiología urinaria, y colorectal de patologías benignas. Diferenciar casos simples de complejos, y eventualmente saber derivar aquellos que no se pueden resolver en determinados ámbitos. Atención ambulatoria de pacientes pre-postquirúrgicos y seguimientos a largo plazo. Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo junto al grupo de residentes de tocoginecología, y médicos de planta. Obtener los conocimientos para una correcta y adecuada relación médico paciente.

Contenidos

Identificación de grupos de riesgo. Neurofisiología del tracto urinario inferior.Historia natural del prolapso genital y la incontinencia urinaria de la mujer. Impacto socio-económico de la incontinencia urinaria y el prolapso ginecológico.El tracto urinario en el embarazo. Daño postobstétrico. Defectos del piso pélvico. Prolapso genital. Incontinencia urinaria. Trastornos funcionales. Trastornos complejos del piso pelviano. Disfunciones colorectales bajas. Incontinencia fecal. Constipación Evaluación funcional de los trastornos del piso pélvico: Urodinamia, Perineometría,Estudios electrofisiológicos. Fístulas rectovaginales, y del tracto urinario inferior. Patología infecciosa. Infección urinaria recurrente. Lesiones quirúrgicas del tracto urinario. Lesiones del tracto urinario vinculadas a procesos oncológicos, y a cirugía oncoginecológica. Detección de patología no benigna del tracto urinario femenino. Tratamientos médicos y quirúrgicos. Cirugía mini-invasiva y endoscópica en uroginecología. Rehabilitación pelviana. Biofeedback Endoscopía urológica y radiológica urinaria. Prácticas mini-invasivas de consultorio.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Análisis de casos clínicos. Confección de historia clínica. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a consultorios externos con médicos de planta.

b) Ateneos de Ginecología, Uroginecología, y Grupo Interdisciplinario del Piso Pelviano

Objetivos

Discutir casos de diferentes complejidades en los Ateneos de la Subespecialidad. Actualizar información en Ginecología general. Exponer temas relacionados con la Especialidad.

Contenidos

Mismos que para consultorio.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración de pacientes. Análisis de casos clínicos. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a Ateneos de Ginecología, Uroginecología, y Grupo Interdisciplinario del Piso Pelviano.

c) Sala de internación

Objetivos

Confeccionar de la historia clínica uroginecológica de internación. Controlar el postoperatorio temprano de Uroginecología. Colaborar en la evolución diaria de pacientes internados. Participar de los pases de sala. Solicitar y brindar servicios de interconsulta con otras especialidades médicas. Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo junto al grupo de residentes de tocoginecología, y médicos de planta. Obtener los conocimientos para una correcta y adecuada relación médico paciente.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Confección de historia clínica.

Modalidad de implementación

Asistencia a sala de internación con médicos de planta.

d) Central de Emergencias

Objetivos

Diagnosticar y tratar emergencias uroginecológicas como postoperatorios complicados, manejo de la retención urinaria, infecciones urinarias complicadas. Conocer los criterios de internación relacionados con la subespecialidad.

Estrategia de enseñanza

Exposición, demostración y seguimiento de pacientes. Confección de historia clínica. Resolución de problemas.

Modalidad de implementación

Asistencia a consultorios externos con médicos de planta.

Guardia pasiva para atención de complicaciones postquirúrgicas.

e) Sala de procedimientos ambulatorios y Laboratorio de Urodinamia.

Objetivos

Presenciar y realizar procedimientos uroginecológicos ambulatorios.

Contenidos

Examen uroginecológico. Cistovideoendoscopías. Estudios urodinámicos multicanal.Cistotonomanometrías. Flujometrías miccionales. Perineometría. Evaluación de fístulas. Resección de granulomas o lesiones pequeñas.

Estrategia de enseñanza

Exposición, y demostración de pacientes. Resolución de problemas

Modalidad de implementación

Asistencia a Sala de Procedimientos y Laboratorio de Urodinamia sin supervisión presencial de médicos de planta.

f) Actividad Quirúrgica

Objetivos

Adquirir las destrezas de la cirugía uroginecológica, participando en las mismas, a lo largo de todo el programa, como asistente o como cirujano, en procedimientos de complejidad creciente

Contenido

Participación como ayudante o cirujano principal en cirugías clásicas: Op Burch. Slings. Colpoplastias clásicas. Op Manchester. Histerectomía vaginal. Colpocleisis. Colposuspensión al ligamento sacroespinoso. Colpopromontopexia.

Participación como ayudante o cirujano principal en cirugías con implantes: TVT. TOT Colposuspensión con mallas anteriores y posteriores. Colpopexias infracoccigea con malla.

Estrategia de enseñanza

Exposición, y demostración de pacientes. Entrenamiento personalizado.

Modalidad de implementación

Asistencia a Quirófano Central

g) Actividad Científica

Objetivos

Adquirir los conocimientos necesarios para la programación y realización de

trabajos de investigación y divulgación científica en medios nacionales e internacionales

Contenido

Epidemiología y estadística aplicada a la investigación en salud

Estrategia de enseñanza

Modalidad presencial y virtual. Exposición. Tutoría en realización de trabajo de investigación final

Modalidad de implementación

Realización de cursos en línea en Epidemiología y Estadística

Espacio protegido durante 4 meses de la beca en proyecto de investigación con tema a designar.

Encuentros de tutoría para evaluación de progresión del proyecto

Esquema del desarrollo del programa

PRIMER AÑO

<table>
<tr><th>Horas</th><th>LUNES</th><th>MARTES</th><th>MIÉRCOLES</th><th>JUEVES</th><th>VIERNES</th></tr>
<tr><td>8:00</td><td>Pase de Sala</td><td>Caso clínico</td><td>Pase de Sala</td><td rowspan="11">Actividad científica

Imágenes en piso pelviano</td><td>Ateneo</td></tr>
<tr><td>9:00</td><td rowspan="3">Consultorio</td><td rowspan="3">Quirófano</td><td rowspan="3">Consultorio</td><td rowspan="3">Evaluación
Postoperat.</td></tr>
<tr><td>10:00</td></tr>
<tr><td>12:00</td></tr>
<tr><td>13:00</td><td rowspan="7">Quirófano

Urodinamias</td><td rowspan="2"></td><td>Urodinamia</td><td>Quirófano</td></tr>
<tr><td>14:00</td><td rowspan="6">Biofeedback</td><td rowspan="6">Urodinamia

Biofeedback</td></tr>
<tr><td>15:00</td><td rowspan="5"></td></tr>
<tr><td>16:00</td></tr>
<tr><td>17:00</td></tr>
<tr><td>18:00</td></tr>
<tr><td>19:00</td></tr>
</table>

SEGUNDO AÑO

Horas	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00	Pase de Sala	Ateneo	Pase de Sala	Quirófano	Pase de Sala
9:00			Piso		Evaluación
10:00		Urodinamias	Pelviano		POP
11:00					
12:00			Ateneo Ginecol		
13:00					Sala
14:00	Actividad	Actividad		Quirófano	EUD - Propio
15:00	Cientìfica	Científica	Actividad		Cons. Propio
16:00			Científica		
17:00			(Bp1-2)		
18:00					
19:00					

A su vez, durante el segundo año del programa se dispondrá de 4 semanas para efectuar una rotación en TCBA

Metodología de evaluación

Modalidad de evaluación

La evaluación regular de los conocimientos, habilidades, y desempeño total, de los becarios incluyendo el desarrollo de actitudes profesionales consistentes con ser un médico estará a cargo del Director del programa, con la participación de sus asistentes.

La evaluación tendrá como objetivos:

a) Valorar el conocimiento, habilidades, y el crecimiento profesional del becario, usando procedimientos y criterios apropiados cada 6 meses.

b) Devolución de los resultados de la evaluación al becario en forma adecuada y oportuna.

c) Mantener un registro permanente de evaluación de cada becario, siendo este accesible

al mismo y otro personal autorizado.

Anexo I: Instrumento de evaluación del desempeño
Anexo II: Privilegios

ANEXO I

EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE BECARIOS

Este es un instrumento destinado a evaluar los aprendizajes de residentes y becarios en un **ámbito de desempeño o rotación**.

Es una **guía para la observación** de la práctica profesional del residente o becario durante un período determinado. Está destinado a evaluar **integralmente** los aprendizajes en un ámbito de desempeño o rotación.

Es recomendable que durante la rotación, el profesional sea evaluado **al menos por dos supervisores**. Es imprescindible que, al menos uno de ellos, haya sido el responsable directo del residente y conozca el programa de formación para dicho ámbito o rotación.

Al finalizar la evaluación se deberá realizar una **entrevista de devolución** con recomendaciones al residente o becario, quien firmará la toma de conocimiento de la misma.

Si el desempeño alcanzado por el profesional **no fuera el esperado** el equipo evaluador de cada Servicio junto al DDI evaluará las alternativas de recuperación.

Las **competencias** se refieren a las capacidades de las personas para realizar determinadas tareas. Son complejas e integradas y se adquieren en un contexto profesional. Una competencia es el **conjunto del saber, del saber-hacer y del saber ser**. Es el hacer mismo.

Nombre del profesional:			DNI:			
Residencia o Carrera:			Año:			
Docente:		Servicio:				
Ámbito o rotación evaluada:		Período: / /				
COMPETENCIAS EVALUADAS			**DESEMPEÑO**			
Si el nivel de RESULTADO final es diferente al de "Esperado" le sugerimos indicar el motivo en los comentarios.			**Superior**	**Esperado**	**En el límite**	**Insuficiente** / **No aplicable**
Como profesional experto Integra y aplica conocimientos, habilidades clínicas y/o quirúrgicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético.						
Comentarios:						

Como comunicador facilita en forma efectiva la relación profesional-paciente y desarrolla un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.					
Comentarios:					
Como colaborador participa de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.					
Comentarios:					
Como profesional demuestra compromiso y un comportamiento ético responsable que responde a su rol en la sociedad.					
Comentarios:					
Como aprendiz autónomo reconoce la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas profesionales.					
Comentarios:					
Como promotor de la salud usa sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.					
Comentarios:					
Como gestor/administrador prioriza y ejecuta sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente.					
Comentarios:					

Evaluación global del desempeño en el ámbito de desempeño o rotación			
Superior	**Esperado**	**En el límite**	**Insuficiente**

Decisión	
Promueve	**No promueve**

Observaciones Generales

Recomendaciones al Residente

Firma del Evaluador del área del Becario **Firma**

Fecha

Anexo II

Privilegios de los programas de formación basados en el nivel de autonomía

	Bp1	Bp2
Cirugías		
Sling mediouretrales:		
transobturadores in out.	1-2	2-3
transobturadores out in.	1-2	2-3
retropúbicos de acceso abdominal y/o vaginal	1-2	2
minisling.	1	2
sling de unión uretrovesical	1	2
Inyección de agentes de abultamiento	1-2	2-3
Inyección de botox intravesical	1-2	2-3
Dilatación uretral	1-2	2-3
Uretrolisis	1	2
Cirugía del divertículo uretral y/o tumor parauretral	1-2	2
Cirugías menores en uretra	1-2	2-3
Reparación de fístulas urogenitales	1-2	2
Resección de tumores vulvares	1-2	2-3
Hemivulvectomía	1	1-2
Himenotomía	1-2	2-3
Histerectomía y/o miomectomía por vía vaginal	1-2	2
Colporráfia anterior	1-2	2-3
Reparación de pared anterior con utilización de mallas sintéticas y/o biológicas	1-2	2-3
Corrección de prolapso apical con o sin malla	1-2	2-3
Colpo/histeropexia al ligamento sacroespinoso/uterosacro altos con o sin malla	1-2	2-3
Colporrafia posterior	1-2	2-3
Reparación del enterocele con o sin malla	1-2	2-3
Colpoperineorrafia	1-2	2-3
Cirugía de pozzi	1-2	2-3
Tratamiento de las complicaciones y/o secuelas producidas por los implantes y mallas	1	2-3
Ligadura tubaria por via vaginal	1	2-3
Cirugía de Manchester	1-2	2-3
Resección de tumores/formaciones vaginales y anexos	1-2	2-3
Colpocleisis completa o parcial	1-2	2-3
Neovagina	1	1
Tratamiento quirúrgico de la agenecia vaginal por procedimientos visceroplásticos	1	1
Tratamiento quirúrgico de la agenecia vaginal por procedimientos no visceroplásticos	1	1
Colpotomía/ vaginotomía de drenaje	1-2	2-3

Resección de tabique vaginal	1-2	2-3
Cistotomía total o parcial	1	2
Colocación de drenaje vesical suprapúbico	1-2	2-3
Punción de fondo de saco de douglas o acceso a cavidad abdominal por esta vía	1-2	2-3
Hidrodistención	1-2	3-4
Colposacropexia abdominal clásica, laparoscópica y/o robótica	1-2	2-3
Cirugía de Burch	1-2	2-3
Cirugía de Moschcowitz	1-2	2-3
Cirugía de Halban	1-2	2-3
Reparación de defecto paravaginal por vía abdominal	1-2	2-3
Histerectomía por vía vaginal, abdominal, laparoscópica y/o robótica	1-2	2
Cirugía de los anexos por vía vaginal, abdominal, laparoscópica y/o robótica	1-2	2
Prácticas y procedimientos		
Urodinamia	1-2	3-4
Cistoscopia	1-2	3-4
Flujometria	1-2	3-4
Estudio urodinámico completo	1-2	3-4
Presión del detrusor	1-2	3-4
Presión intraabdominal	1-2	3-4
Perfil uretral	1-2	3-4
Uroflujometria	1-2	3-4
Cistotonomanometria de agua	1-2	3-4
Cistotonomanometria electrónica	1-2	3-4
Electromiografia perineal	1-2	2-3
Potenciales evocados sacros	1-2	2-3
Velocidad de conducción de nervios pudendos	1-2	2-3
Biofeedback del piso pelviano	1-2	3-4

Nivel de autonomía

1=Nivel de autonomía 1: son actividades realizadas por el profesional como observador o asistente sin participación o realización directa.

2=Nivel de autonomía 2: son actividades realizadas directamente por el profesional bajo supervisión presencial del responsable docente (médico de planta, JR o residente superior)

3=Nivel de autonomía 3: son actividades realizadas directamente por el profesional sin necesidad de una supervisión presencial. El profesional realiza la actividad con posterior supervisión del responsable docente (médico de planta, JR o residente superior)

4= Nivel de autonomía 4: son actividades realizadas directamente por el profesional sin necesidad de una supervisión directa o presencial. El profesional realiza la actividad y posteriormente informa.