

Seguidamente se plasma en listado, la duración de las distintas etapas formativas que nos piden de la guía formativa (ya plasmado en forma de cronograma en dicha guía) para dar respuesta a su petición.

Urgencias ginecoobstetricas: 4 meses en el primer año de rotatorio + guardias durante los 4 años de formación. .

Planta Obstetrici: : 4 meses

Consulta de alto riesgo de Obstetricia: 4 meses

Ginecología general: 4 meses (Incluye practica quirúrgica)

Suelo Pélvico: 4 meses simultaneo con Ginecología. (Incluye practica quirúrgica)

Contracepción Simulatneo con Ginecologia

Menopausia simultaneo con Ginecologia

Ecografía Obstetricia y Ginecología I : 4 meses

Ecografía Obstetricia y Ginecología II: 1 mes

Endocrinología y Reproducción: 4 meses

Patología Cervical y del Tracto Genital Inferior:3 meses. (Incluye practica quirúrgica)

Histeroscopia: 3 meses simultaneo con Dg precoz. (Incluye practica quirúrgica)

Diagnóstico Prenatal: 4 meses simultaneo con ecografia

Oncología Ginecológica: 4 meses (Incluye practica quirúrgica)

Patología Mamaria: 4 meses (Incluye practica quirúrgica)

CRONOGRAMA GENERAL DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA DEL H.U.VALME. SEVILLA.

	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	En	Feb	Mar	Abr	May
R1-1	Parit	Pl.Ob	Toco	Parit	Parit	Toco	Toco	Pl.Ob	Pl.Ob	Pl.Ob	Parit	Toco
R1-2	Pl.Ob	Toco	Parit	Toco	Toco	Pl.Ob	Pl.Ob	Parit	Parit	Parit	Toco	Pl.Ob
R1-3	Toco	Parit	Pl.Ob	Pl.Ob	Pl.Ob	Parit	Parit	Toco	Toco	Toco	Pl.Ob	Parit
R2-1	Prim	Prim/V	Par/V	Eco	Eco	Eco	Uro	GinSP	GinSP	GinSP	Eco	Gin.A
R2-2	Prim	Prim/V	Par/V	GinSP	Uro	Cirug	Eco	Eco	Eco	Gin.A	GinSP	GinSP
R2-3	Prim	Prim/V	Par/V	Uro	GinSP	GinSP	GinSP	Cirug	Gin.A	Eco	Eco	Eco
R3-1	Ciru	V/PGin	V/P.Gi	P.Gi	Rep	Rep	Rep	Rep/E	DP	DP	DP	P.Gi
R3-2	Eco	V/PGi	V/P.Gi	Eco	P.Gi	DP	DP	DP	P.Gi	Rep/E	Rep/E	Rep
R3-3	Eco	V/PGin	V/P.Gi	DP	DP	P.Gi	P.Gi	Rep	Rep	Rep/E	Rep/E	DP
R4-1	Onc	V/Onc	V/Onc	Onc	Onc	R-Ex	R-Ex	UM	UM	UM	UM	Eco
R4-2	Rep	V/UM	V/UM	UM	UM	Onc	Onc	Onc	Onc	R-Ex	R-Ex	UM
R4-3	UM	V/UM	V/UM	R-Ex	R-Ex	UM	UM	Es II	Onc	Onc	Onc	Onc

Parit. (P) – urgencias ginecobstétricas de mañana

Pl.Ob – sala de hospitalización de Obstetricia (3ª planta)

Toco- Consulta de alto riesgo Obstétrico en Valme

Prim- rotatorio obligado por atención primaria

Eco- consulta de ecografía especializada y diagnóstico prenatal

EcIII- Nivel III de ecografía en el contexto de la consulta de ecografía especializada y diagnóstico prenatal

GinSP- cons. de Ginecología de HUValme y de suelo pélvico

GinA- cons. de Ginecología en centros de área

Uro- rotación por el Servicio de Urología del Hospital

Ciru- rotación por el Servicio de Cirugía del Hospital (orientación abdomino pélvica)

Rep- Cons. de Reproducción

Rep/E – rotatorio externo asentado en IVI Sevilla en principio para completar formación en TRA.

DP- cons. de diagnóstico precoz

P.Gi- sala de hospitalización de Ginecología (4ª planta)

Onc- cons. de oncoginecología

UM- rotatorio por unidad de mama

R-Ex rotatorios reservados para completar formación específica en temas de interés o lagunas competenciales preferentemente fuera de nuestra UGC, a determinar cada año

En el anterior cronograma "V-" son los períodos más recomendables en los que se pueden coger las Vacaciones de forma total o parcial, siempre en coordinación con los demás residentes. En el caso de los R-1 dados sus largos períodos de rotación en cada sitio y el menor número de días de vacaciones al distribuirse antes y después de Diciembre no se incluye período preferencial para localización de sus períodos vacacionales, adaptándose a cada caso siempre en coordinación con el resto de residente y teniendo en cuenta las ventajas e inconvenientes para su formación.

Siguiendo las recomendaciones de "Programa MIR de Obstetricia y Ginecología", elaborado por la sociedad española de ginecología y obstetricia:

- La rotación por los quirófanos se realizará durante los cuatro años de residencia, ya que son las áreas donde se desarrollan las destrezas más complejas.

El tipo de cirugía en la que participa el residente se hará coincidir con las áreas de formación por las que va rotando, especialmente durante el 3º y 4º año. Así al quirófano de mama irá el residente que en ese momento rote por la UM.

- La atención al parto se realizará dentro del horario laboral normal o de atención continuada (guardias) y siempre llegando a cumplir los objetivos docentes.

R-1. Dirección de trabajo de parto y asistencia a partos eutócicos. Asistencia a cesárea como ayudante.

R-2 Dirección de trabajo de parto y asistencia a partos distócicos con la aplicación de ventosa y espátulas. Asistencia a cesárea como cirujano

R-3-4. Dirección de trabajo de parto y asistencia a partos distócicos con la aplicación de ventosa-espátulas-fórceps. Asistencia a cesárea como cirujano.