

CARTERA DE SERVICIOS

UGC Obstetricia y Ginecología
Hospital Universitario Valme
AGS Sur de Sevilla

1. OBSTETRICIA

CONSULTAS
• Control del embarazo de bajo y medio riesgo (Centros periféricos de especialidades)
• Control de gestación de acuerdo al Proceso Asistencial Integrado de Embarazo, Parto y Puerperio
• Control del embarazo de alto riesgo
• Control metabólico y obstétrico de la gestante diabética
• Control de la gestante con retraso de crecimiento fetal intrauterino
• Control de la gestante con hipertensión
• Control de la gestante con oligoamnios y polihidramnios
• Manejo ambulatorio de la rotura prematura de membranas pretérmino
• Control de la gestante con patología médica de repercusión en la gestación
• Atención en urgencias de patología obstétrica urgente

HOSPITALIZACIÓN
Atención de la patología obstétrica que precise cuidados integrales que no pueden ser prestados ambulatoriamente, por deterioro de la situación clínica, o por actuaciones diagnósticas o terapéuticas que exijan cuidados especiales de enfermería y/o atención médica frecuente. <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados específicos de la patología obstétrica y médica de la gestante. • Atención al parto normal y patológico sin límite de edad gestacional, salvo limitaciones impuestas por el Servicio de Neonatología en relación a la asistencia al “gran prematuro”. • Anestesia epidural a todas las gestante que lo deseen. • Atención al puerperio normal y patológico.
Procedimientos Diagnósticos
• Cribado de diabetes gestacional
• Cribado de incompatibilidad D
• Cribado de estreptococo del grupo B
• Cribado combinado bioquímico y ecográfico de cromosopatías del primer trimestre
• Determinación DNA fetal en sangre materna
• Cribado bioquímico de cromosopatías del segundo trimestre
• Cribado ecográfico de anomalías fetales (semana 20ª gestación)
• Técnicas invasivas ecográficas para el estudio de cromosopatías: amniocentesis, cordocentesis, biopsia corial
• Amniocentesis tardía para el diagnóstico de madurez fetal y afectación fetal intraútero de isoimmunización Rh
• Estudio ecográfico gestacional (estática, biometrías, placenta, líquido amniótico, vitalidad, perfil biofísico y anomalías fetales)
• Estudio hemodinámico útero-placentario y fetal (arterial y venoso) mediante Doppler
• Monitorización cardiotocográfica externa e interna / perfil biofísico
• Test de Oxitocina
• Pulsioximetría fetal intraparto
• Determinación intraparto de pH fetal en cuero cabelludo y neonata
• Marcadores angiogénicos en el manejo de la preeclampsia
Procedimientos Terapéuticos – Cirugía Obstétrica
• Legrado uterino con o sin maduración cervical previa
• Cerclaje cervical
• Tratamiento y monitorización del embarazo ectópico: expectante/médico/laparoscópico
• Cesáreas

2. GINECOLOGÍA Y SUELO PÉLVICO

CONSULTAS
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento de la patología genital y mamaria • Diagnóstico etiológico y tratamiento de la incontinencia urinaria femenina • Diagnóstico etiológico y tratamiento de prolapsos de compartimento anterior, medio y posterior. • Tratamiento ambulatorio de prolapsos de suelo pélvico (pesarios) • Evaluación y seguimiento de los desgarros perineales grado III y IV • Planificación familiar de segundo y tercer nivel • Control y tratamiento de la mujer climatérica • Atención en urgencias de patología ginecológica urgente • Manejo de la patología endocrina-ginecológica
HOSPITALIZACIÓN
Atención de patología ginecológica que precisa cuidados integrales que no pueden ser prestados ambulatoriamente, por deterioro de la situación clínica, o por actuaciones diagnóstica o terapéuticas (cirugía) que exijan cuidados especiales de enfermería y atención médica frecuente.
Procedimientos Diagnósticos
<ul style="list-style-type: none"> • Biopsia endometrial por aspiración • Histeroscopia diagnóstica • Ecografía ginecológica transabdominal y transvaginal • Evaluación ecográfica 3/4-D de la patología ginecológica del suelo pélvico • Estudio Doppler de tumoraciones ováricas y endometriales • Laparoscopia diagnóstica • Estudio de la endometriosis profunda
Cirugía Ginecológica
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía de la glándula de Bartholino • Cirugía vaginal: colpoperineoplastia, histerectomía vaginal, amputación cervical (Técnica de Manchester) • Conización cervical • Cirugía abdominal: anexectomía, miomectomía, histerectomía. • Cirugía ginecológica reductora del riesgo: salpingooforectomía, histerectomía. • Cirugía de la Incontinencia Urinaria y reconstrucción del suelo pélvico: suspensión uretral con bandas libres de tensión (TOT) • Laparoscopia quirúrgica: cirugía de anejos, electrocoagulación tubárica, histerectomía vaginal asistida por laparoscopia, histerectomía total laparoscópica • Cirugía de la endometriosis profunda (en colaboración con los Servicios de Cirugía y Urología) • Histeroscopia quirúrgica: polipectomía, miomectomía, ablación-resección endometrial, septoplastias

3. ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA

CONSULTAS
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento de la patología oncológica genital. • Diagnóstico y tratamiento de la patología preneoplásica del tracto genital inferior: vulva, vagina, cérvix • Seguimiento de la patología oncológica genital • Tratamiento de la patología oncológica genital. • Consulta cáncer heredofamiliar
Procedimientos Diagnósticos
<ul style="list-style-type: none"> • Vulvoscopía, vaginoscopía y colposcopia • Biopsia de vulva, vagina • Biopsia de cérvix dirigida por colposcopia • Biopsia endometrial por aspiración • Histeroscopia diagnóstica • Laparoscopia diagnóstica
Procedimientos Terapéuticos
<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de lesiones preinvasoras: LEEP / Criocoagulación
HOSPITALIZACIÓN
Atención de la patología oncológica que precise cuidados integrales que no pueden ser prestados ambulatoriamente, por deterioro de la situación clínica, o por actuaciones diagnósticas o terapéuticas que exijan cuidados especiales de enfermería y/o atención médica frecuente.
Cirugía Oncológica
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía del cáncer genital, incluida la cirugía radical.

4. PATOLOGÍA MAMARIA

CONSULTAS
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria benigna • Diagnóstico y tratamiento de la patología neoplásica • Oferta específica: Seguimiento de la patología oncológica de mama
Procedimientos Diagnósticos
<ul style="list-style-type: none"> • Punción aspiración con aguja fina de lesiones mamarias palpables • Biopsia de mama con aguja gruesa dirigida por estereotaxia/ecografía • Biopsia selectiva de ganglio centinela • Biopsias mamarias.
HOSPITALIZACIÓN
Atención de la patología mamaria que precise cuidados integrales que no pueden ser prestados ambulatoriamente, por deterioro de la situación clínica, o por actuaciones diagnósticas o terapéuticas que exijan cuidados especiales de enfermería y/o atención médica frecuente.
Cirugía Mamaria
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía de lesiones benignas • Cirugía de lesiones sospechosas de malignidad • Cirugía de lesiones neoplásicas

5. REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA

CONSULTAS
<p>Estudio de la pareja estéril (Según Guía Reproducción Humana Asistida del SSPA, diciembre 2019):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información al paciente que demanda asistencia • Anamnesis completa • Exploración física (ginecológica y mamaria) • Pruebas complementarias: seminograma (según criterios OMS, año 2010), citología, serologías (Lúes, VHB, VHC, VIH y Rubéola), estudio hormonal (tirotropina, prolactina, folitropina, lutropina, estradiol, hormona anti-mulleriana), ecografía vaginal. <p>Manejo de la paciente con perfil baja respondedora y alta respondedora. Estudio SOP: insulina, índice HOMA, SHBG, delta-4-Androstendiona, DHEA-S, 17-Hidroxiprogesterona, testosterona y marcadores bioquímicos de síndrome metabólico.</p> <p>Atención específica al varón con subfertilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudio hormonal (Folotropina, lutropina, estradiol, prolactina, testosterona libre y total, SHBG) • Estudio genético (cariotipo, Fibrosis Quística y microdelecciones Y) • Ecografía Testicular. • Valoración por el Servicio de Urología <p>Consulta tras pérdida gestacional recurrente: estudio etiológico, incluyendo genética y despistaje de trombofilias, si procede, asesoramiento del riesgo de recurrencias, manejo de las causas tratables y actitud ante nueva gestación.</p>
Procedimientos Diagnósticos
<ul style="list-style-type: none"> • Histeroscopia diagnóstica • Ecografía ginecológica transabdominal y transvaginal • Histerosalpingografía (HSG) e Histerosonosalpingografía (HSSG)
Procedimientos Terapéuticos
<ul style="list-style-type: none"> • Histeroscopia quirúrgica: polipectomía, miomectomía, corrección de malformaciones uterinas • Capacitación seminal • Inseminación artificial conyugal (IAC) e inseminación artificial de donante (IAD) • Punción folicular • Técnicas de Reproducción asistida avanzadas (FIV / ICSI) • Preservación de la fertilidad • Banco de embriones y gametos. Donación externa de ovocitos. • Biopsia testicular

6. SERVICIOS DOCENTES

<ul style="list-style-type: none"> • Formación de pregrado en Ginecología y Obstetricia (Medicina y Enfermería).
<ul style="list-style-type: none"> • Formación a médicos residentes de Ginecología y Obstetricia. Incluye a residentes del propio Hospital y a residentes procedentes de otros hospitales que solicitan la realización de rotaciones por áreas específicas. La dirección y control de calidad de la formación M.I.R corresponde a los 4 tutores en estrecha relación con la Jefatura del Servicio.
<ul style="list-style-type: none"> • Formación a médicos residentes de Medicina de Familia.
<ul style="list-style-type: none"> • Formación a residentes de la especialidad de matronas.
<ul style="list-style-type: none"> • Formación a médicos de Atención Primaria en programas de Formación Continuada. Se ofrece en el área de consultas externas extrahospitalaria donde se atiende la patología que está más relacionada con la salud integral de la mujer.
<ul style="list-style-type: none"> • Formación de Tercer Ciclo.

