

# Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) del Residente de Urología

## Hospital Universitario de Cabueñes

### Servicio de Urología



Tutor: Sergio Fernández-Pello Montes, 2020

## GUÍA FORMATIVA TIPO DE UROLOGÍA

### Guía itinerario de Urología – Hosp. Univ. Cabueñes

#### Objetivos del periodo formativo de la Residencia (Generales y específicos)

##### Objetivos Generales:

El programa formativo de la especialidad de Urología con sus objetivos generales y competencias viene reflejado en la orden SCO/3358/2006 publicada en el BOE número 261, fecha miércoles 1 de noviembre de 2006. En él viene definida la especialidad de Urología como *la especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las afecciones médicas y quirúrgicas del aparato urinario y retroperitoneo en ambos sexos y del aparato genital masculino, sin límite de edad, motivadas por padecimientos congénitos, traumáticos, sépticos, metabólicos, obstructivos y oncológicos.*

Adaptado a las condiciones de nuestro centro, la práctica de la Urología requiere poseer unos conocimientos, dominar unas habilidades y disponer de ciertas actitudes psíquicas y humanas. Aunque estos rasgos son comunes a la mayoría de las disciplinas clínicas, la integración simultánea de todas puede proporcionar una aproximación al perfil profesional del especialista en Urología.

Los objetivos formativos generales durante el periodo de residencia son cuatro: capacitación clínica, capacitación quirúrgica, capacitación investigadora y creación de actitudes. Es imprescindible la actitud activa de los residentes, del mismo modo que también lo es por parte del Jefe de Servicio, el Tutor y los colaboradores docentes del servicio.

La residencia se pretende estructurar en ciclos diferenciados, según el año de residencia, para evitar lagunas de conocimiento al final de la misma. Se da por supuesto que en los objetivos de conocimiento de cada año se incluyen los de años anteriores. Expresamente se explicarán los objetivos médicos, quirúrgicos y académicos en un programa individualizado para cada residente en función de sus conocimientos previos, su capacidad y las oportunidades que ofrezca el servicio.

En definitiva, *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 a analizar el ámbito de actuación de la especialidad.*

##### Objetivos específicos:

###### PRIMER AÑO:

El residente deberá obtener los conocimientos comunes a otras especialidades necesarios para el desarrollo de su especialidad, mediante rotaciones en otros servicios hospitalarios. Deberá adquirir los conocimientos básicos de otras especialidades, la embriología y anatomía urológicas en profundidad, fisiología básica y el diagnóstico y tratamiento de las urgencias urológicas. El residente no deberá asumir responsabilidad asistencial, y debe estar supervisado en todo momento.

#### SEGUNDO AÑO:

El residente deberán obtener los conocimientos básicos sobre la especialidad de Urología, principalmente médicos pero también quirúrgicos. Estos conocimientos deben adquirirse en la Planta de Hospitalización de Urología. La actividad quirúrgica no estará programada dentro del cómputo de actividades, sino que será requerido en el quirófano de manera puntual para la realización de pequeñas intervenciones (fimosis, hidroceles, vasectomías...), se iniciará en la resección transuretral de vejiga y realizará ayudantías en intervenciones mayores. Orientativamente la actividad se distribuirá en planta y urgencias de mañana (80%) y pruebas especiales de Urología (20%).

Conocimientos específicos del R2: Anomalías anatómicas, Procedimientos básicos en Urología (Cistoscopia, ecografía, biopsia prostática, flujometría) y sus materiales, procedimientos quirúrgicos básicos, infecciones en Urología, grandes síndromes urológicos (hematuria, prostatismo...) iniciación a la litiasis y la oncología. Atención en el perioperatorio urológico.

Responsabilidad nivel I: Comenzará a realizar guardias presenciales de primera llamada solo, pero deberá estar supervisado para la realización de todos los procedimientos de cierta complejidad.

#### TERCER AÑO:

El residente deberá dominar la urología básica, adquirir conocimientos extensos sobre la litiasis, y comenzar a profundizar en la oncología. Comenzará a ser programado en el quirófano para la realización de cirugías de mediana importancia como RTU vesicales y prostáticas, cirugía penoescrotal e iniciación a la cirugía oncológica prostática y renal. Debe asumir el cargo del perioperatorio de todos los pacientes en los que sea el cirujano principal, para lo cual estará en contacto permanente con el personal de la planta de hospitalización. Orientativamente la actividad se distribuirá en consultas externas (20%), pruebas especiales de urología (20%), planta y urgencias de mañana (30%) y quirófano (30%).

Conocimientos específicos de R3: Todos los incluidos dentro de la urología general, material quirúrgico de cirugía abierta y endoscópica, técnicas quirúrgicas desarrolladas. Litiasis y oncología a nivel medio, con especial atención a los tumores prostático, vesical y testicular.

Responsabilidad Nivel II: realizar procedimientos sencillos sin supervisión como punciones suprapúbicas, cistoscopias, sondajes vesicales, recambio de catéteres, etc. Responsabilidad creciente sobre los pacientes operados.

#### CUARTO AÑO:

El residente debe centrar sus esfuerzos en cuatro subespecialidades de la Urología: Andrología, Litiasis, Urología pediátrica y Urodinámica. Para ello se distribuirá en consultas, pruebas especiales y quirófano en función del especialista programado, la temática de la consulta y la programación quirúrgica. Deberá comenzar también su formación reglada en laparoscopia, programándose ayudantías en este tipo de cirugías. Orientativamente, la actividad se distribuirá en consultas externas (30%), pruebas especiales urodinamia-andrología (30%), planta de hospitalización (10%) y quirófano (30%).

Conocimientos específicos R4: profundizar en Litiasis, Andrología, Trasplante renal, Urodinámica y Urología pediátrica. Oncología a nivel

medio, centrándose en los tumores renal y suprarrenal. Material y técnicas quirúrgicas de Laparoscopia.  
 Responsabilidad niveles II y III: Comenzará a asumir la responsabilidad de tutorizar a los residentes de años inferiores y rotantes de otros servicios. Su responsabilidad personal irá en aumento, en función de sus capacidades.

**QUINTO AÑO:**

En este último ciclo el residente deberá centrar sus esfuerzos en dos aspectos: la oncología, que deberá dominar en su totalidad, y el quirófano, desarrollándose unos objetivos concretos en número y tipo de cirugías realizadas por vía abierta y laparoscópica, debiendo asumir el seguimiento de sus pacientes intervenidos en la consulta externa. La actividad se distribuirá del siguiente modo: Consultas externas 20%, Pruebas especiales y urgencias de mañana 10% y Quirófano 70%.

Conocimientos específicos R5: Dominio de la oncología en todas sus vertientes y de las subespecialidades con la patología más prevalente, los conocimientos en esta etapa de la residencia deben ser los equivalente a cualquier urólogo en ejercicio de su profesión.

Responsabilidad nivel III: Tutoría a residentes de años inferiores y asunción de responsabilidad total sobre sus decisiones, siempre con acceso a los especialistas para resolver dudas, en los últimos meses del ciclo.

<b>PLANIFICACIÓN DE LAS ROTACIONES POR AÑO DE RESIDENCIA</b>				
<b>Estancia formativa<sup>1</sup>/Año de residencia</b>	<b>Duración de la rotación</b>	<b>Dispositivo</b>	<b>Competencias profesionales a adquirir según Programa Formativo</b>	<b>Guardias y atención continuada</b>
<b>R1</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b>Urgencias Hospitalarias:</b>  <u>Tutor responsable:</u> María José Fernández Vázquez  <u>Objetivos:</u>            -Toma de contacto con el hospital            -Anamnesis, exploración y emisión de juicios diagnósticos            -Conocimiento de los grandes síndromes: disnea, dolor torácico, dolor abdominal...  <u>Desarrollo:</u> Atención supervisada a los pacientes del servicio de urgencias en horario de mañana y realización de dos guardias</p>	2 guardias mensuales durante el primer año de residencia.

<sup>1</sup> Área de rotación del programa  
 Versión 1 : Fecha 09/06/2020 Hora 17:56 O6/p6  
 4 de 17

			mensuales durante todo el año.	
<b>R1</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b>Urología:</b>  <u>Periodo:</u> julio al 15 de septiembre de 2019  <u>Tutor responsable:</u> Sergio Fdez-Pello Montes  <u>Objetivos generales:</u>  -Toma de contacto con el Servicio de Urología  -Anamnesis y exploración urológicas  -Urgencia urológica  -Grandes síndromes en urología: hematuria, cólico nefrítico  -Inicio en las exploraciones especiales en urología</p> <p><u>Objetivos específicos:</u> Además de su ubicación diaria deberá encontrar tiempo para adquirir una serie de conocimientos y destrezas básicas en urología:  -Iniciación a la técnica de cistoscopia: Se realizará en la sala de exploraciones especiales donde se realizan las cistoscopias con cistoscopio flexible. Inicialmente se puede entrenar con un simulador realizado con guante y trocar de laparoscopia para aprender a orientarse en el interior de la vejiga. Además acudirá a ver como se realizan las cistoscopias por un adjunto, y eventualmente podrá realizar alguna cistoscopia cuando sea posible bajo supervisión (al menos realizar 10 cistoscopias en primera persona).  -Medición del residuo postmiccional con ecógrafo e interpretación de flujometría: Se realizará en la sala de exploraciones especiales bajo supervisión.</p>	3-4 guardias mensuales durante el primer año de residencia.

			<p>-Técnica de sondaje vesical: Se realizará durante la rotación por urgencias, en la planta de urología, en la sala de exploraciones especiales de urología y con el busca cuando avisen por sondaje dificultoso. Incluye aprendizaje de tipos de sondas y su ubicación, técnica de sondaje en varones y mujeres, sondaje en situaciones especiales (hematuria, agrandamiento prostático, estenosis de uretra, etc). Además del sondaje supra-púbico si es posible.</p> <p>- Aprendizaje del material endoscópico urológico: En la sala de exploraciones especiales se familiarizará con la torre de endoscopia y cistoscopio flexible. En quirófano cuando se realicen RTU vesicales, prostáticas o colocación de doble J acudirá (si las necesidades del servicio lo permiten) a familiarizarse con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partes y montaje de cistoscopio rígido</li> <li>- Partes y montaje de resectoscopio</li> <li>- Partes y montaje de uretrotomo</li> <li>- Torre de endoscopia</li> <li>- Catéteres y material endoscópico</li> </ul> <p><u>Desarrollo:</u> Rotaciones de 1 o 2 semanas en las distintas áreas del servicio: consultas externas, planta, exploraciones especiales y quirófano. A partir de la finalización de su rotación en el Servicio de Urología comenzará a realizar guardias de la especialidad supervisada por un residente de urología de 4º o 5º año.</p>	
<b>R1</b>	15 días	Hosp. Univ.	<b>Anatomía Patológica:</b>	-

		Cabueñes	<p><b><u>Tutor responsable:</u></b> Carmen Luz Menéndez</p> <p><b><u>Objetivos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de contacto con la anatomía patológica hospitalaria.</li> <li>-Interpretación del informe de A.P.</li> <li>-Conocimiento de los protocolos de envío de muestras.</li> <li>-Procesado e interpretación básica de biopsias.</li> </ul> <p><b><u>Desarrollo:</u></b> Asistencia a las salas de procesado, tallado y estudio de muestras de biopsias urológicas.</p>	
<b>R1</b>	2 meses	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b><u>Radiodiagnóstico:</u></b></p> <p><b><u>Tutor responsable:</u></b> Yelén lopez y Ana Rosa Meana</p> <p><b><u>Objetivos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Radiología simple de tórax y abdomen</li> <li>-Realización y lectura de la urografía intravenosa</li> <li>-Realización y valoración de la ecografía abdominal</li> <li>-Lectura del TAC abdominal y pélvico</li> <li>-Iniciación a la radiología intervencionista: las nefrostomías.</li> <li>-Iniciación a la ecografía escrotal y transrectal</li> </ul> <p><b><u>Desarrollo:</u></b> Asistirá a radiología general durante la primera semana, para pasar al grupo de radiólogos especialistas en Urología el resto de la rotación, realizando diariamente urografías, TAC y ecografías.</p>	-
<b>R1</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b><u>Anestesia y reanimación:</u></b></p> <p><b><u>Tutor responsable:</u></b> Martín Carpintero Porrero</p> <p><b><u>Objetivos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Valoración preoperatorio del paciente</li> <li>-Manejo de la vía aérea y control de constantes vitales</li> </ul>	-

			<p>-Manejo del postoperatorio temprano -Tratamiento del dolor postoperatorio</p> <p><u>Desarrollo:</u> Asistencia en quirófano al acto anestésico, con realización de técnicas básicas. Asistencia a consultas de preoperatorios.</p>	
<b>R1</b>	3 meses	Hosp. Valle del Nalón	<p><b>Cirugía General y del Aparato Digestivo:</b> <u>Tutor responsable:</u> <u>Objetivos:</u> -Evaluación y diagnóstico diferencial del dolor abdominal -El quirófano: material, protocolos de asepsia... -Iniciación a la cirugía: nudos, suturas... -Anatomía quirúrgica del abdomen -Manejo intestinal -Técnicas quirúrgicas sencillas</p> <p><u>Desarrollo:</u> Será realizada en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Valle del Nalón. Asistencia a intervenciones quirúrgicas, a planta de hospitalización de pacientes del servicio, realización supervisada de interconsultas al servicio de Cirugía. Se intentará realizar algún procedimiento como primer cirujano (hernia inguinal, cirugía menor, etc) si las circunstancias lo permiten.</p>	2 guardias mensuales durante el periodo de rotación
<b>R1</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b>Nefrología</b> <u>Tutor responsable:</u> Emilio Sánchez <u>Objetivos:</u> -Fisiología renal. -Diagnóstico y tratamiento de la IRA.</p>	-

			<p>-Conocimiento y manejo de la homeostasis electrolítica. -Nociones de hemodiálisis. -Colocación de vías centrales.</p> <p><u>Desarrollo:</u> Realización supervisada de interconsultas realizadas desde otros servicios al de Nefrología. Asistencia a la consulta externa y unidad de hemodiálisis.</p>	
<b>R1</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p><b>Medicina Interna:</b> <u>Tutor responsable:</u> Dra Diana Galiana / Mar Martínez <u>Objetivos:</u> -Evaluación y manejo clínico del paciente cardiópata -Evaluación y manejo clínico del EPOC y el asma -Evaluación y manejo clínico del paciente diabético -Contextualización del paciente añoso. Geriatria -Enfermedades infecciosas. Los antibióticos y la sepsis</p> <p><u>Desarrollo:</u> Paso diario de planta y elaboración supervisada de altas hospitalarias, realización de interconsultas, asistencia a técnicas diagnósticas especiales, asistencia a la unidad de corta estancia y a la unidad de infecciosas, asistencia a las sesiones clínicas y bibliográficas del servicio. Prestando especial importancia a la sección de enfermedades infecciosas.</p>	-
<b>R2</b>			Durante este año no se realizarán rotaciones en otros servicios.	
<b>R3</b>	1 mes	Hosp. Univ. Cabueñes	<p>Angiología y Cirugía Vasculat</p> <p><u>Tutor responsable:</u> Javier Vallina. <u>Objetivos:</u></p>	-

			<p>-Toma de contacto con la anatomía vascular abdominal.          -Indicación de tratamiento endovascular en caso de sangrados de urgencia.          -Manejo de grandes vasos.</p> <p><u>Desarrollo:</u> Asistencia a las distintas actividades desarrolladas en el servicio, con especial atención a la actividad quirúrgica.</p>	
<b>R3</b>	15 días	Hosp. Univ. Cabueñes	<p>Dermatología (ITS).  <u>Tutor responsable:</u> José Antonio Varela.  <u>Objetivos:</u>          -Toma de contacto con los protocolos de diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual.</p> <p><u>Desarrollo:</u> Asistencia a las distintas actividades desarrolladas en la consulta de ITS.</p>	-
<b>ROTACIONES EXTERNAS</b>				
Estancia formativa <sup>2</sup> /Año de residencia	Duración de la rotación	Dispositivo	Competencias profesionales a adquirir según Programa Formativo	Guardias y atención continuada
<b>R3</b>	<b>2 meses</b>	Hosp. Univ. 12 de Octubre (Madrid)	<p>Trasplante Renal y Unidad de Litotricia: Obligatoria.  <u>Tutor responsable:</u> Félix Guerrero.  <u>Objetivos:</u>          -Cirugía del trasplante renal.          -Indicaciones del trasplante renal          -Variantes del trasplante renal: asistolia, muerte cerebral, donante vivo, etc.</p>	Asistirá a todos los trasplantes renales que se produzcan fuera del horario laboral

<sup>2</sup> Área de rotación del programa  
 Versión 1 : Fecha 09/06/2020 Hora 17:56 O6/p6  
 10 de 17

			<p>-Cirugía oncológica abierta, andrología y cirugía de la uretra. -Litiasis y Unidad de Litotricia extracorpórea.</p> <p><u>Desarrollo:</u> asistirá todos los días a las sesiones del servicio y dará preferencia a la cirugía del trasplante renal, se pondrá en contacto con la coordinadora del trasplante para ser avisado siempre que haya un trasplante (independientemente del horario). Los momentos que no haya trasplante los empleará a una toma de contacto con la máquina de litotricia extracorpórea, la nefrolitotomía percutánea y en asistir a cirugías poco frecuentes en nuestro centro como son la cirugía abierta oncológica, la cirugía de la uretra y la andrología.</p>	
<b>R4</b>	<b>1 mes</b>	Hosp. Univ. La Paz (Madrid)	<p>Ginecología y Suelo Pélvico. <u>Tutor responsable:</u> María del Mar Muñoz. <u>Objetivos:</u> -Cirugía del suelo pélvico: prolapsos e incontinencia urinaria. -Indicaciones de tratamiento quirúrgico. -Alternativas al tratamiento quirúrgico.</p> <p><u>Desarrollo:</u> asistirá todos los días a las sesiones del servicio y dará preferencia tanto a la cirugía como a la consulta específica monotemática del suelo pélvico.</p>	-
<b>R4</b>	<b>2 meses</b>	Fundación Puigvert (Barcelona)	<p>Urología Funcional, Urodinamia y Andrología. Optativa. <u>Objetivos:</u> -Fisiopatología del tramo urinario inferior, vía neurológica de la micción. -Indicación e Interpretación de estudios urodinámicos. -Métodos diagnósticos en Urología funcional. -Tratamientos quirúrgicos de suelo pélvico.</p>	Asistirá a los quirófanos y consulta de tarde de las unidades donde trabaje

			<p>-Indicación de cirugía Andrológica y manejo médico de sus patologías más prevalentes</p> <p><u>Desarrollo:</u> Asistencia a las distintas actividades desarrolladas en el servicio, con especial atención a los estudios urodinámicos y a la actividad quirúrgica tanto de Urología funcional como de Andrología.</p>	
<b>R5</b>	<b>1 mes</b>	Hosp. Univ. de Aberdeen (Escocia)	<p>Cirugía Robótica.</p> <p><u>Tutor responsable:</u> Thomas Lam.</p> <p><u>Objetivos:</u></p> <p>-toma de contacto con la cirugía oncológica robótica.</p> <p>-toma de contacto con la Cochcrane Library y los procesos de revisiones sistemáticas y meta-análisis.</p> <p><u>Desarrollo:</u> Asistencia a todos los quirófanos robóticos semanales durante su rotación</p>	Asistirá a los quirófanos y consulta de tarde de las unidades donde trabaje

<b>OTRAS ACTIVIDADES</b>	<b>Año de Residencia</b>	<b>Actividades Formativas</b>
<b>Programa de Formación Transversal en competencias genéricas para los Especialistas en Formación del Principado de Asturias (PFTEFPA)</b>	<b>R1-R2</b>	<p>Nivel Básico (de obligado cumplimiento)*:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización de la atención sanitaria en España y Asturias (R1)</li> <li>• Protección radiológica básica (R1)</li> <li>• Reanimación cardiopulmonar básica (R1)</li> <li>• Búsquedas bibliográficas y lectura crítica de artículos científicos (R1)</li> <li>• Habilidades básicas de relación con el paciente y para el trabajo en equipo (R1)</li> <li>• Cuidados paliativos (R2)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bioética (R2)</li> <li>• Aspectos legales de las profesiones sanitarias (R2)</li> </ul> <p><i>* Los cursos del nivel básico que, por causa justificada, no hayan podido ser realizados durante los dos primeros años de residencia, deberán recuperarse en ediciones posteriores.</i></p>
	<b>R2-R5</b>	<p>Nivel Avanzado (opcionales):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bioestadística.</li> <li>• Epidemiología clínica.</li> <li>• Metodología de la investigación.</li> <li>• Medicina basada en la evidencia.</li> <li>• Elaboración y publicación de trabajos en ciencias de la salud.</li> <li>• Reanimación cardiopulmonar intermedia y avanzada.</li> <li>• Uso racional del medicamento.</li> <li>• Gestión de calidad y seguridad del paciente.</li> </ul>
	<b>Año de Residencia/ Nº sesiones</b>	<b>Criterios de organización General</b>
<b>Planificación de las Sesiones Clínicas de la Unidad Asistencial<sup>3</sup></b>	<b>R1 // 2</b>	<p><u>Sesión de Casos Clínicos Complejos.</u> El objetivo de estas sesiones es la adquisición de capacidad en la revisión, estructura y presentación de casos clínicos, además de actuar como incentivo en la actualización bibliográfica. Será el encargado de la presentación de los casos complejos que se presenten en su rotación en las interconsultas, urgencias o pacientes periféricos, bajo la supervisión del especialista encargado. Serán programadas</p>
	<b>R2 // 5</b>	

<sup>3</sup> Definir para cada especialidad las líneas básicas de la organización/planificación de las sesiones programadas con participación de los residentes. Incluyendo el número por año de residencia, y adjuntando el calendario si procede.

	<b>R3 // 5</b>	los martes (Casos Clínicos de Urología) y los jueves (Comité de Tumores Multidisciplinar).
	<b>R4 // 5</b>	<u>Sesiones quirúrgicas.</u> El objetivo es la adquisición de conocimientos en las circunstancias, indicaciones quirúrgicas y problemas del preoperatorio. Serán programadas los miércoles. La asistencia es obligatoria. Cada semana habrá un residente encargado de la preparación de las sesiones quirúrgicas, será el responsable de que todos los pacientes estén debidamente preparados para la sesión del miércoles y será el interlocutor directo con el Jefe de Servicio, quien con suficiente antelación le informará sobre los casos que debe preparar.
	<b>R5 // 5</b>	
<b>Planificación de las Sesiones Bibliográficas<sup>4</sup></b>	<b>R1 // 1-2</b>	<u>Sesiones Bibliográficas.</u> Su objetivo es el aprendizaje en la búsqueda de información científica y la experiencia en la puesta en común en público. Serán monográficas, tendrán una duración de 15 minutos de presentación y 15 minutos de discusión. La asistencia es obligatoria siempre que el residente se encuentre en el hospital. Están acreditadas con créditos CFC, la planificación es trimestral (publicado en el tablón del servicio), y el horario es los viernes a las 8.30. Habrá 4 tipos de sesiones bibliográficas:
	<b>R2 // 2-3</b>	-Revisión bibliográfica. Consistirá en la revisión monográfica de un tema propuesto.

<sup>4</sup> Idem nota anterior.

	<b>R3 // 2-3</b>	-Revisión crítica de artículo científico. Presentación de un artículo científico de reciente publicación e interés general, durante la sesión se justificará el porqué de la elección del artículo y se analizarán los aspectos de metodología.
	<b>R4 // 2-3</b>	-Grand Round. Revisión de 1 caso clínico en el que se discutan/critiquen cada una de las decisión basándose en la evidencia de las guías clínicas. Sesión guiada siempre por un R5 o un R4.
	<b>R5 // 2-3</b>	-Sesión en Inglés. Sesión exclusiva para residentes, estudiantes y tutor. Cada residente presentará una de las sesiones que haya preparado durante el año, pero en idioma inglés.
<b>Actividades de Investigación<sup>5</sup></b>	Cada residente gestionará una base de datos (propia o heredada de alguno de sus residentes mayores) con el fin de utilizar sus datos para la presentación de trabajos en congresos o en publicaciones científicas. El temario recomendado para la base de datos será acorde a su año de formación.	
	<p>Como <b>objetivos académicos primarios</b> ('obligatorios')**, está contemplado que el residente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Envíe uno o varios trabajos (vídeo, comunicación oral o poster) a las reuniones de laparoscopia, oncología y urodinámica de la Asociación Española de Urología.</li> <li>-Envíe uno o varios trabajos (comunicación oral, poster o vídeo) al Congreso Nacional de Urología.</li> <li>-Envíe uno o varios trabajos a la reunión de residentes de la Sociedad Urológica Asturiana y la Asociación Castellano-Leonesa de Urología.</li> </ul>	

<sup>5</sup> Definir la oferta de participación en proyectos de investigación, publicaciones, tesis, y otras actividades de investigación.

-Envíe un trabajo para su presentación de las Jornadas Anuales de la Sociedad Urológica Asturiana.

-Envíe un trabajo en formato póster para el 'premio póster científico' del H. de Cabueñes.

-Envíe un manuscrito para su publicación en una revista indexada en Pubmed.

*\*\*la asistencia a congresos y reuniones está directamente ligada a la actividad asistencial. Las necesidades del servicio deben quedar cubiertas para que el residente pueda acudir. El permiso para la asistencia viene dado por el jefe de servicio y ha de contar con el visto bueno del tutor. En caso de no poder acudir a alguno de los congresos y habiendo sido aceptados algunos de los trabajos enviados, el residente asignará a un compañero que le sustituya.*

Como **objetivos académicos secundarios** ('recomendados'):

-Se recomienda al residente la realización de, al menos, un curso online acreditado con en torno a 10 Créditos de Formación Continuada (CFC) de algún tema considerado en su año de formación.

-Se recomienda al residente la realización de un 'Experto Universitario' o un 'Máster Universitario' (presencial con la Universidad de Oviedo u online en otra Universidad pública o privada). En el caso de que estos títulos precisen de un trabajo fin de máster, el Servicio de Urología se comprometerá a facilitarle un tema y una tutoría/dirección del mismo.

-Si el residente presentase inquietudes por realizar la tesis doctoral, este estará pendiente de los plazos estrictos que marca la Universidad de Oviedo para formalizar la matrícula y se intentará la búsqueda de un tema y un tutor (estos 2 aspectos son básicos para la aceptación en un programa de doctorado). La búsqueda por parte del Servicio de un tema y un tutor para el programa de doctorado viene directamente ligada al compromiso expreso del residente para sacarlo adelante. En ningún caso la consecución del título de doctor es imprescindible para finalizar la residencia.

## HOJA DE SEGUIMIENTO ANUAL

Unidad Docente:

Residente	Nº de guardias realizadas	Nº de Sesiones como ponente		Nº de Actividades de Investigación				Nº entrevistas tutor
		Clínicas	Bibliográficas	Proyectos	Tesis	Publicaciones	Comunicaciones	
<b>Total</b>								

Nº total <sup>6</sup> de Sesiones de la Unidad Docente		Nº total <sup>5</sup> de Actividades de Investigación de la Unidad Docente			
Clínicas	Bibliográficas	Proyectos	Tesis	Publicaciones	Comunicaciones

<sup>6</sup> Con y sin participación de los residentes  
 Versión 1 : Fecha 09/06/2020 Hora 17:56 O6/p6  
 17 de 17