

PROGRAMA DOCENTE PARA LA AMPLIACIÓN DE LA ACREDITACIÓN DE UROLOGIA.

1^{ER} AÑO MIR EN UROLOGÍA

OBJETIVOS DOCENTES POR ROTATORIO.

1-. Urología, Dra. Ramos, toma de contacto: (1 mes)

- Conocimiento de las instalaciones del Servicio de Urología y del resto del hospital y aprendizaje de la cumplimentación de los formularios hospitalarios y del material urológico imprescindible para la asistencia continuada en urología.

- Adquisición de manuales para la asistencia de las urgencias médicas y urológicas, así como realización del Curso de Urgencias organizado por el Servicio de Urgencias del CHGUV.

2-. Cirugía General (UCMA): (2 mes)

- Ayudantía en cirugía coloproctológica, aprendizaje de laparotomías y anastomosis intestinales.

- Conocimiento y dominio del canal inguinal (herniorrafia inguinal).

3-. Nefrología: (1 mes)

- Manejo hidroelectrolítico de la insuficiencia renal aguda y crónica.

- Manejo de la HTA y crisis hipertensivas.

- Indicación y pauta de administración de la eritropoyetina.

- Manejo de síndromes nefrológicos: necrosis y acidosis tubular renal.

4-. Radiología (Ecografía abdominal/TC): (1 mes)

- Destreza en la realización e interpretación de la ecografía de aparato urinario y genital masculino, eco-doppler renal, testicular y peneano (1,5 meses).

- Conocimiento de las posibilidades diagnósticas, indicaciones e interpretación de imágenes de las TC y RM aplicadas a la urología (2 semanas).

5-. Cirugía Urológica en UCMA (2 meses):

- Hidrocelectomía, varicocelectomía, quistectomía de cordón espermático y epididimectomía parcial y total.

- Cavernoplastia y meatoplastia.

- Postectomía, frenuloplastia, plastia de Duhamel y vasectomía.

6-. Cirugía Plástica: (2 meses):

- Tratamiento de las úlceras cutáneas.

- Empleo de colgajos en la reconstrucción de piel y mucosas.

- Manejo y técnicas de inserción de prótesis.

- Uretroplastias en hipospadias.

7-. Cirugía Vascular: (3 meses)

- Disección vascular y anastomosis vascular.

- Manejo de la profilaxis tromboembólica del paciente quirúrgico.

- Tratamiento de la trombosis venosa profunda y de las tromboflebitis.

- Desbridamiento quirúrgico del pie diabético y úlceras de decúbito.

PIF PRIMER AÑO PARA DOS RESIDENTES

	URO	CGNA L	CGNA L	NEFRO	ECO	UCMA	UCMA	CPL	CPL	CPL	CVAS	CVAS	CAVS
1-R1	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM. M.	OCTUB.	NOVIEM. .	DICIE M.	ENERO	FEBRE R.	MARZO	ABRIL	MAYO
2-R1	MAYO	Octub	Noviem	Septi	Agosto	Junio	Julio	Marzo	Abril	Mayo	Dicm	Enero	Febrer

ASISTENCIA CONTINUADA

Durante el primer semestre el residente de primer año realizará **guardias de presencia física de Cirugía General y Digestiva**, realizando durante las mismas:

- Desbridamiento de lesiones supuradas de piel y faneras.
- Colocación de vías venosas centrales.
- Colocación de drenajes torácicos percutáneos.
- Manejo clínico del paciente con abdomen agudo.
- Ayudantía en laparotomías.

Tras el primer semestre el residente de primer año **colaborará con el equipo de urología de guardia** para el aprendizaje del manejo del paciente con patología urológica urgente que precisa instrumentación específica de la especialidad, lo que incluye:

- Dilatación uretral con bujías.
- Sondaje vesical transuretral complejo con sondas rectas, acodadas y cónico-olivares de diferentes calibres.
- Cateterismo vesical suprapúbico.
- Lavado vesical activo y colocación de lavado vesical continuo.
- Tracción cervical de sonda vesical en el sangrado de cuello y celda prostática en el paciente quirúrgico urológico.
- Ayudantía en cateterismo ureteral doble J.
- Ayudantía en nefrostomía percutánea ecodirigida.
- Ayudantía en la cirugía urológica de urgencias (nefrectomías, desbridamiento de Fournier, orquidopexias, orquiectomías, taponamientos vesicales y de celda prostática ...)

Deberá completar el total de 12 guardias de urgencias médicas con la finalidad de obtener formación en la asistencia de urgencias de las patologías médicas más prevalentes, siempre con supervisión completa por un Facultativo Especialista de Medicina de Familia y Comunitaria del Servicio de Urgencias:

- Tratamiento de inicio del IAM, edema agudo de pulmón, ACV, crisis epiléptica, neumonía nosocomial y comunitaria, crisis HTA, epigastralgias.
- Manejo del paciente crítico: reanimación cardio-pulmonar, tratamiento del shock hipovolemico y séptico de inicio.

FORMACIÓN CIENTÍFICA

1-. Participación en las sesiones:

- Monográficas: *asistente* (1 al mes)
- Bibliográficas: *asistente* (1 al mes)
- Clínicas: *asistente* (presentación de caso clínico de relevancia temática o por morbi-mortalidad; así como revisión del tema) (1 semanal).
- Interservicios: *asistente* (Comité Uro- Oncológico, 1 semanal).

2-. Asistencia y participación en cursos y congresos:

- Curso de Urgencias y Curso de Bioética.
- Curso de "Protección radiológica 116"
- Reunión de Residentes de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana (semestral): *asistente*.
- Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana: *asistente*.

3-. Iniciación del Tercer Ciclo Académico.

2º AÑO MIR EN UROLOGÍA

OBJETIVOS DOCENTES DEL ROTATORIO INTERNO.

Urología Funcional Femenina y Urodinamia

El residente de segundo año en su primer semestre rotará por la sección a cargo del Dr. Sánchez, la Dra. Pardo y el Dr. García (UR-30 / UR-30V).

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente, realizando las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **-actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidades en las que se encuentra (Urología Funcional Femenina y Urodinámica).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización**.

Andrología

El residente de segundo año en su segundo semestre rotará por la sección del Dr. Ramada y Dr. García (UR-38/UR-40).

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente de cada sección las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidades en las que se encuentra (Andrología).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización**.

EXPLORACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS.

Durante el 2º años el residente realizará supervisado por el adjunto especialista asignado las siguientes exploraciones diagnóstico-terapéuticas en la **UNIDAD DE EXPLORACIONES**, compaginándolo con el resto de su actividad docente-asistencial clínica y quirúrgica y con el residente de 3^{er} año:

- Cistoscopia y uretroscopia
- Calibración uretral y sondaje vesical.
- Biopsia de próstata ecodirigida transrectal
- Cateterismos ureterales
- Cistostomía suprapúbica
- Exploraciones radiológicas: ecografía abdominal y prostática transrectal.
- Inserción de marcadores fiduciales en próstata.

CIRUGÍA.

- Como cirujano principal:

- Frenulectomía y postectomía.
- Vasectomía.
- Meatotomía uretral.
- Punciones y drenajes percutáneos.
- RTU vesicales de bajo nivel de dificultad.

- Como ayudante:

Quirófano de Uropediatría.

- En medianas y grandes cirugías
- Cirugía laparoscópica
- Taller de laparoscopia

FORMACIÓN CIENTÍFICA

1-. Participación en las sesiones:

- Monográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Bibliográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Clínicas: *ponente/asistente* (presentación de caso clínico de relevancia temática o por morbi-mortalidad; así como revisión del tema) (1 semamal)
- Interservicios: *asistente* (Reunión del Comité Uroncológico, 1 semanal).
- Preoperatorios: *ponente* (1 al día).

2-. Asistencia y participación en cursos y congresos:

- Al menos un curso nacional o internacional de más de 40 horas.
- Asistencia al menos a un curso de iniciación en laparoscopia.
- Reunión de Residentes de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana (semestral): *ponente* (parte teórica).
- Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana: *ponente*.
- Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología: *ponente*.
- Reunión del Grupo de Urodinamia de la AEU: *ponente*.

3-. Asignación de Tema de Tesis Doctoral.

4-. Publicaciones en revistas indexadas nacionales o internacionales o capítulos de libro: mínimo 2 publicaciones (1^{er} a.).

PIF SEGUNDO AÑO PARA DOS RESIDENTES

	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
1- R2	FUNCIONAL	ANDROLOGÍA
2- R2	ANDROLOGÍA	FUNCIONAL

--

OBJETIVOS DOCENTES DEL ROTATORIO INTERNO.

Urolitiasis y Endoscopia

El residente de tercer año durante el primer trimestre pasará a estar a cargo del Dra. Álvarez, Dra. Pardo y Dra. Bagues (UR-47, UR-47V).

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente de la sección las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de la subespecialidad en las que se encuentra (Urolitiasis y Endoscopia).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización**.

Urología General

El residente de tercer año rotará por la sección a cargo del Dr. Pallás, Dr. Povo y Dra Mitjana (**HBP**, UR-36 y UR-36V) durante 6 meses según esquema de rotatorios.

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidad en la que se encuentra.

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización**.

EXPLORACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS.

Durante el tercer año el residente **realizará como experto** las exploraciones diagnóstico-terapéuticas en la UNIDAD DE EXPLORACIONES, compaginándolo con el resto de su actividad docente-asistencial clínica y quirúrgica, compaginándose con el residente de 2º año cuando éste no pueda asumirlas.

CIRUGÍA.

- Como cirujano principal:

- Nefrostomía percutánea y abierta.
- Nefrostomía abierta.
- Acceso quirúrgico renal (cirugía abierta)
- Cistostomía.
- Cistectomía parcial.
- Adenomectomía prostática sin divertículo vesical.
- Iniciación RTU vesical y prostática.
- Iniciación a la fotovaporización prostática con láser verde.
- Uretrotomía interna.

Ureterorenoscopia.
Uretroplastias con y sin colgajo, libre o pediculado.
Hidrocelectomía.
Varicocelectomía.
Orquiectomía, epididimectomía, y quistectomía de cordón.
Vasovasostomía.
Cavernoplastia.

- Como ayudante

Segundo ayudante en cirugía mayor.

ROTATORIOS EXTERNOS

Urolitiasis: Hospital de Alcira, Dr. Palmero (3 meses, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE) a fin de completar la formación recibida en la Sección de Urolitiasis, con especial interés en técnicas como: nefrolitotomía percutánea, litotricia endoscópica vesical y ureteral, ureterorenoscopia diagnóstica, ESWL, tratamiento endoscópico de la EUPU y estenosis ureterales.

FORMACIÓN CIENTÍFICA

1-. Participación en las sesiones:

- Monográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Bibliográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Clínicas: *ponente/asistente* (presentación de caso clínico de relevancia temática o por morbi-mortalidad; así como revisión del tema) (1 semanal)
- Interservicios: *asistente* (Reunión del Comité Uroncológico, 1 semanal).
- Preoperatorios: *ponente* (1 al día).

2-. Asistencia y participación en cursos y congresos:

- Al menos un curso nacional o internacional de más de 40 horas.
- Asistencia al menos a un curso de iniciación en laparoscopia.
- Reunión de Residentes de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana (semestral): *ponente* de la parte teórica
- Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana: *ponente*.
- Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología: *ponente*.
- Reunión del Grupo de Litiasis/Endourología/Laparoscopia de la AEU: *ponente*.

3-. Presentación de la revisión bibliográfica del tema de tesis doctoral, así como de la Introducción y Material y Métodos. Inicio de la recogida de datos.

4-. Publicaciones en revistas indexadas nacionales o internacionales o capítulos de libro: mínimo 2 publicaciones como primer autor.

PIF TERCER AÑO PARA DOS RESIDENTES

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST	SEPTI	OCTUB	NOVIE	DICIE	ENER	FEBRE	MARZ	ABRI
1-R3	LITIAS	LITIAS	LITIAS	GNRAL	GNRAL	ALZIRA	ALZIRA	ALZIRA	GNRAL	GNRAL	GNRAL	GNRAL
2-R3	GNRAL	GNRAL	GNRAL	GNRAL	GNRAL	GNRAL	LITIAS	LITIAS	ALZIRA	ALZIRA	ALZIRA	LITIAS

*Pese a que ambos residentes coinciden en la seccion de Urología General los meses de Agosto y Septiembre, esto no resulta un problema puesto que dicha sección dispone de tres adjuntos y multiples dias de consultas externas y de quirófano.

4º AÑO MIR EN UROLOGÍA

OBJETIVOS DOCENTES DEL ROTATORIO INTERNO.

Uropediatría

El residente de cuarto año rotará durante por la sección a cargo de la Dr. Povo (UR-40) en un total de 6 meses.

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidad en la que se encuentra (Urología General).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización pabellón Materno-Infantil**.

Uroncología (Riñón, Suprarrenal, Testículo y Pene)

El residente de cuarto año rotará durante por la sección a cargo de la Dra. Fabuel (UR-46) en un total de 6 meses.

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidad en la que se encuentra (Urología General).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) de las **Salas de Hospitalización**.

EXPLORACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS.

Dominio de las exploraciones diagnóstico-terapéuticas realizadas durante los años segundo y tercero de la residencia en la unidad de endoscopias.

CIRUGÍA.

- Como cirujano principal:

RTU vesical y prostática.

Cirugía de la incontinencia urinaria.

TCPE.

Cirugía del ureterocele.

Adenomectomía prostática con diverticulectomía vesical.

Fotovaporización prostática con láser verde.

PielolitECTomía.

UreterolitECTomía.

Pieloplastia.

Linfadenectomía retroperitoneal
Cirugía de las fístulas vésico-vaginales.
Ureterostomía cutánea.
Derivación urinaria tipo Bricker.

- Como ayudante:

Primer ayudante en cirugía mayor.

ROTATORIOS EXTERNOS (opcional y a expensas de su estancia en la Unidad de Uro-Pediatría)

Uropediatría: Hospital La Fe Infantil (3 meses, OCTUBRE, NOVIEMBRE y DICIEMBRE). Profundizando en el manejo del paciente urológico pediátrico, vejiga neurógena por espina bífida, cirugía de la extrofia vesical, cirugía del megauréter congénito, manejo del reflujo vésico-ureteral, uretroplastia en hipospadias y trasplante renal infantil.

FORMACIÓN CIENTÍFICA

1-. Participación en las sesiones:

- Monográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Bibliográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Clínicas: *ponente/asistente* (presentación de caso clínico de relevancia temática o por morbi-mortalidad; así como revisión del tema) (1 semamal)
- Interservicios: *ponente* (Reunión del Comité Uroncológico, 1 semanal)
- Preoperatorios: *ponente* (1 al día)

2-. Asistencia y participación en cursos y congresos:

- Al menos un curso nacional o internacional de más de 40 horas.
- Asistencia al menos a un curso de iniciación en laparoscopia.
- Reunión de Residentes de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana (semestral): *ponente* de la parte teórica
- Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana: *ponente*.
- Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología: *ponente*.
- Reunión del Grupo de Litiasis/Endourología/Laparoscopia de la AEU: *ponente*.

3-. Finalización de la recogida de datos y la redacción de la discusión y conclusiones.

4-. Publicaciones en revistas indexadas nacionales o internacionales o capítulos de libro: mínimo 2 publicaciones como primer autor.

PIF CUARTO AÑO PARA DOS RESIDENTES

	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
1- R4	UROPEDIATRÍA	URO-ONCO
2- R4	URO-ONCO	UROPEDIATRÍA

5º AÑO MIR EN UROLOGÍA

OBJETIVOS DOCENTES DEL ROTATORIO INTERNO.

Uro-Oncología (Próstata)

El residente de quinto año rotará durante el primer semestre por la sección a cargo del Dr. Juan (UR-43).

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidades en las que se encuentra (Uro-oncología).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto)

Uroncología (Vejiga y Vía Urinaria Superior)

El residente de tercer año rotará durante el segundo semestre por la sección a cargo de la Dra. Ramos, Dra Fabuel y Dra Bargues (UR-42).

En **Consultas Externas** realizará 1 día a la semana obligatoriamente las primeras visitas, dominio de la semiología urológica, aplicación y **actualización de los protocolos** diagnóstico-terapéuticos en materia de las subespecialidades en las que se encuentra (Uro-oncología).

En la **Sala de Hospitalización de Urología** realizará:

- las anamnesis de los pacientes ingresados (programados y urgentes),
- su seguimiento durante el ingreso (supervisado por un adjunto),
- **interconsultas y desplazados** (supervisadas por un adjunto) d

EXPLORACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS.

Dominio de las exploraciones diagnóstico-terapéuticas realizadas durante los años segundo y tercero de la residencia en la unidad de endoscopias.

CIRUGÍA.

- Como cirujano principal:

Suprarrenalectomía.
Nefrectomía simple y radical.
Nefrectomía radical laparoscópica.
Nefrectomía parcial.
Nefroureterectomía abierta y laparoscópica.
Ureterolisis en la fibrosis retroperitoneal.
Exéresis de tumores retroperitoneales.
Sustitución vesical.
Prostatectomía radical retropúbica y laparoscópica.
Cistectomía radical abierta y laparoscópica.
Uretrectomía.
Penectomía parcial y total.
Glandectomía.

- Como ayudante:

Primer ayudante en cirugía mayor.

ROTATORIOS EXTERNOS (OPCIONAL Y A EXPENSAS DE SU ESTANCIA EN URO-ONCOLOGÍA)

Estancia en el Extranjero (de 1 a 3 meses) a fin de completar la formación recibida en el Servicio de Urología, con especial interés en completar la formación en cirugía laparoscópica pélvica y retroperitoneal, nefrolitotomía percutánea, uretroplastias con colgajo, colocación de neuroestimuladores y esfínteres artificiales.

FORMACIÓN CIENTÍFICA

1-. Participación en las sesiones:

- Monográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Bibliográficas: *ponente/asistente* (1 al mes)
- Clínicas: *ponente/asistente* (presentación de caso clínico de relevancia temática o por morbi-mortalidad; así como revisión del tema) (1 semamal)
- Interservicios: *asistente* (Reunión del Comité Uro-Oncológico, 1 semanal)
- Preoperatorios: *ponente* (1 al día)

2-. Asistencia y participación en cursos y congresos:

- Al menos un curso nacional o internacional de más de 40 horas.
- Asistencia al menos a un curso de iniciación en laparoscopia.
- Reunión de Residentes de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana (semestral): *ponente* de la parte teórica
- Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana: *ponente*.
- Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología: *ponente*.
- Reunión del Grupo Uro-oncológico de la AEU: *ponente*.

3-. Depósito y lectura de la Tesis Doctoral.

4-. Publicaciones en revistas indexadas nacionales o internacionales o capítulos de libro: mínimo 2 publicaciones como primer autor.

PIF QUINTO AÑO PARA DOS RESIDENTES

	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
1- R5	CÁNCER PRÓSTATA	CÁNCER UROTELIAL
2- R5	CÁNCER UROTELIAL	CÁNCER PRÓSTATA

TEMARIO DE LAS SESIONES MONOGRÁFICAS (Siguiendo el programa de la especialidad del Ministerio de Sanidad y Consumo ORDEN SCO/3358/2006) (1 por mes)

SESIONES MONOGRÁFICAS

R1. GENERALES.

1-. Anatomía y abordaje quirúrgico del sistema urogenital (retroperitoneo, suprarrenal, riñón, uréter, vejiga, uretra, próstata, vesículas seminales, pene, periné, testículos, escroto)

y vía seminal). Fisiología de la glándula suprarrenal, riñón, aparato excretor y sistema reproductivo masculino.

2-. Examen clínico y procedimientos diagnósticos en urología (anamnesis, examen físico, analítica de orina y semen, biopsia prostática, testicular y renal). Procedimientos endoscópicos e instrumentales en urología (cateterismo y calibración uretral, uretrocistoscopia, ureterorrenoscopia, laparoscopia). Investigación por imágenes del aparato urinario (UIV, ecografía, CUMS, pielografía, vesiculografía, epididimografía, TC, RM, procedimientos isotópicos).

3-. Fracaso renal agudo y crónico (etiología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento) Manejo de la poliuria, oliguria, anuria, necrosis papilar y tubulopatías. Hipertensión vascular-renal, anomalías de los vasos renales y trasplante renal (auto y alotrasplante, inmunología, técnica y complicaciones).

4-. Infecciones genitourinarias no específicas: infecciones nosocomiales, extrahospitalarias, bacteriuria asintomática, septicemia y shock séptico, cistitis, uretritis, pielonefritis, prostatitis, orquiepididimitis y vesiculitis (definición, clasificación, fisiopatología, microbiología, diagnóstico y tratamiento).

5-. Urofarmacología (antibióticos empleados en infecciones urinarias, tratamiento analgésico, fármacos empleados en las disfunciones miccionales y profilaxis antibiótica en cirugía urológica).

R2. URODINAMICA, UROGINECOLOGÍA Y ANDROLOGÍA.

6-. Incontinencia urinaria y enuresis (fisiopatología, clasificación, diagnóstico y tratamiento) e investigaciones urodinámicas por objetivos.

7-. Cistitis intersticial y síndromes relacionados. Dolor pélvico crónico. Fístulas urinarias: etiología, patogénesis, clasificación, procedimientos diagnósticos y normativa terapéutica general.

8-. Infertilidad masculina (clasificación, fisiopatología de la infertilidad masculina, diagnóstico y tratamiento).

9-. Disfunción eréctil, disfunción de la eyaculación e intersexualidad (etiología, fisiopatología, clasificación evaluación y tratamiento).

10-. Otras afecciones del pene: fimosis, parafimosis, priapismo, y enfermedad de La Peyronie. Otras afecciones escrotales: hidrocele no congénito, varicocele y gangrena penoescrotal.

R3. UROLITIASIS Y UROLOGÍA GENERAL.

11-. Urolitiasis (epidemiología, etiología, morfogénesis, factores de riesgo, metabolismo del calcio, metabolismo del ácido oxálico, litiasis inducida por infección, cálculos de ácido úrico, nefrocalcinosis y litogénesis, inhibidores y promotores de la formación de cálculos, cristaluria, diagnóstico y tratamiento).

12-. Uropatía obstructiva y neuropatía por reflujo vesico-ureteral(etiolología, fisiopatología, efectos sobre la función renal de la obstrucción completa uni o bilateral, cambios metabólicos secundarios, hipertrofia compensadora renal y respuesta del uréter a la obstrucción).

13-. Traumatismos del tracto genitourinario: vasos renales, renales, ureterales, vesicales, uretrales y testiculares (etiología, clasificación, patología, fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y complicaciones).

14-. Infecciones genitourinarias específicas: TBC genitourinaria, hidatidosis, biharziosis e infecciones fúngicas. Pielonefritis xantogranulomatosa. Enfermedades de transmisión sexual e infecciosas de los genitales externos (etiología, clasificación, patología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento).

15-. Hiperplasia benigna de próstata (epidemiología, etiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y modalidades terapéuticas). Síndrome de reabsorción. Estenosis de uretra (etiología, diagnóstico y tratamiento).

R4. UROPEDIATRIA. SUPRARRENAL. URO-ONCOLOGÍA: TUMOR TESTICULAR Y PENEANO.

16-. Embriología y morfogénesis de la suprarrenal, riñón, sistema excretor y sistema genital. Enfermedades de las glándulas suprarrenales (etiología, clasificación, patología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento).

17-. Anomalías congénitas renales, ureterales, vesicales y uretrales (clasificación, anomalías cromosómicas y genéticas, diagnóstico y tratamiento).

18-. Anomalías congénitas peneanas, testiculares, epididimarias, deferenciales, seminales y de la diferenciación sexual (clasificación, anomalías cromosómicas y genéticas, diagnóstico y tratamiento).

19-.-. Tumores de testículo, estructuras paratesticulares y de vesículas seminales (epidemiología, etiología, historia natural, biología, estadiaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento).

20-. Tumores de pene (lesiones benignas y malignas del pene) y de la uretra (carcinoma de uretra masculina, femenina y de las glándulas parauretrales, tumores benignos de la uretra femenina y masculina).

R5. URO-ONCOLOGÍA: TUMOR RENAL, VESICAL Y PROSTÁTICO.

21-. Tumores renales: tumores de células renales, de Wilms, tumores benignos y tumores de células transicionales del tracto urinario superior (epidemiología, etiología, historia natural, biología, estadiaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento). Enfermedad de Von Hippel Lindau, gen VHL y genética del carcinoma de células renales.

22-. Tumores vesicales superficial e infiltrante (epidemiología, etiología, historia natural, biología, estadiaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento). Derivaciones urinarias y anastomosis ureterointestinales (concepto de destubulización, clasificación, desderivaciones, cuidados postoperatorios y complicaciones del reservorio).

23-. Tumores prostáticos (epidemiología, etiología, historia natural, biología, estadiaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento). Crioterapia prostática, radioterapia prostática y HIFU.

24-. Tumores retroperitoneales: primarios y secundarios (epidemiología, etiología, historia natural, biología, estadificación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento). Tumores del seno uro-genital. Enfermedad de Bourneville.