

GUIA DE
FORMACION
DE
ESPECIALISTAS

SEPARATA:

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

*Programa elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad
y aprobado por la Secretaría de Estado de Universidades e In-
vestigación del Ministerio de Educación y Ciencia por Resolución
de fecha 25 de abril de 1996.*

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO



MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

Consejo Nacional de Especialidades Médicas

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

COMISION NACIONAL

Presidente:

Dr. D. Santiago Dexeus Trías de Bes

Secretario:

Dr. D. Javier Martínez Salmean

Vocales:

Dr. D. Javier Cerrolaza Asenjo

Dr. D. Manuel Escudero Fernández

Dr. D. Luis Navarrete López-Cozar

Dr. D. Jesús Fernández Rodríguez

Dr. D. Luis Cabero Roura

Dr. D. José Zamarriego Crespo

Dra. D.^a Elena Reus Calvo

Dra. D.^a Gloria Angela Maroto Busto

1. DENOMINACION OFICIAL (R. DTO. 127/84) DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS

Obstetricia y Ginecología.

Duración: 4 años.

Licenciatura previa: Medicina.

2. INTRODUCCION

La formación especializada en Obstetricia y Ginecología podría estructurarse sobre un modelo que, a grandes rasgos, podría ser:

- Obstetricia general.
- Ginecología general.
- Alto riesgo obstétrico y ecografía.
- Medicina reproductiva.
- Ginecología oncológica y fisiopatología mamaria.

Además de lo mencionado, y durante toda la especialización, los residentes deberían realizar una guardia semanal más las rotarias de final de semana, y un día de quirófano semanal, acorde con la zona por la que rote, teniendo presente que el primer año se incluirían en los equipos de ginecología general para iniciarse en los primeros pasos quirúrgicos (lavado, preparación del campo, como se prepara el instrumental, la

hemostasia, la disección, la apertura y cierre de cavidad, etc.). El resto del tiempo se dedicaría a los distintos apartados de cada área.

Por otro lado, ese tiempo suficientemente largo de realización de guardias en los servicios de urgencias permite que el alumno adquiriera una mayor responsabilidad dentro del sistema de guardias, pudiendo los del último año, en algunos centros, hacerse cargo de las responsabilidades asistenciales, con la consabida tutela de los médicos de plantilla.

La formación de los residentes pueden encuadrarse en los epígrafes siguientes:

- FORMACION TEORICA DE LA ESPECIALIDAD.
- ACTIVIDADES CLINICAS.
- SESIONES CLINICAS Y COMITES.
- SEMINARIOS.
- INVESTIGACION POR NIVELES.

3. DEFINICION Y CAMPO DE ACCION

Debe conceptuarse actualmente como Obstetricia y Ginecología una especialidad de contenido amplio y variado que entiende:

1. De los fenómenos fisiológicos y patológicos de la reproducción humana.
2. De la fisiología de la gestación, parto y puerperio, así como de sus desviaciones patológicas.
3. De la fisiología y patología inherente a los órganos que constituyen el tracto genital femenino, incluyendo la mama.
4. De los aspectos preventivos, psíquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores. No debe olvidarse el hecho de que el especialista en Obstetricia y Ginecología debe estar dispuesto y preparado para actuar, al menos de forma orientadora, como médico primario de la mujer, pues es a él a quien las mujeres consultan frecuentemente en primera instancia.

4. OBJETIVOS GENERALES DE LA FORMACION

El objetivo primario a cubrir por el programa docente de la especialidad será el de ofrecer las líneas generales de formación para obtener especialistas que, siendo competentes en el conocimiento y ejercicio de la especialidad, resulten útiles a la sociedad donde han de desarrollar su actividad.

Expuesto así el objetivo primario del actual programa, sin matizaciones, puede llevar a situaciones equívocas inconvenientes.

La complejidad y variedad de las facetas abarcadas por la Obstetricia y Ginecología actual condicionan que un especialista tenga la obligación de conocer globalmente todas ellas y quede en situación para, si así lo requiere, continuar su formación con mayor profundidad en alguna o algunas de las facetas específicas. Por tanto, puede definirse como espe-

cialista «útil a la sociedad» aquel que conoce los fundamentos científicos y criterios diagnósticos y terapéuticos básicos de todas las facetas de la especialidad. Ha de ser capaz de conocer sus propias limitaciones para actuar en consecuencia. Ha de tener, asimismo, la capacidad de mantener sus conocimientos actualizados y ampliados en las vertientes que estime conveniente.

Son, por tanto, *objetivos secundarios* del programa de docencia de Obstetricia y Ginecología los siguientes:

- Obtener especialistas con visión global de la materia.
- Capaces de autocrítica.
- Capaces de realizar correctamente todo lo que puede interpretarse como actividades básicas de la especialidad.
- Con el suficiente sentido clínico como para poder actuar como médico primario de la mujer cuando el caso lo requiera.
- Con conocimientos suficientes fundamentados como para poder continuar y completar su formación.

Para ello parece necesario enunciar un programa con contenidos teóricos y de orientación práctica, teniendo siempre en cuenta que el residente es el principal protagonista y responsable de su propia formación. Será su esfuerzo personal, debidamente orientado, prescindiendo de consideraciones estrictamente laborales, lo que le llevará a poder cumplir satisfactoriamente el objetivo deseado. Deberá exigir y recibir de la institución donde desarrolle su labor la dirección y tutorización debidas.

5. CONTENIDOS ESPECIFICOS

A) TEORICOS. LINEAS GENERALES

1. *Se dará por conocido el programa de Obstetricia y Ginecología que se imparte a los alumnos durante la licenciatura en Medicina.*

2. De acuerdo con ello, se desarrollarán los contenidos con el nivel científico y práctico adecuado, distribuidos por *bloques de conocimientos*.

3. La *exposición de los contenidos* se hará en forma de conferencias, clases, seminarios, mesas redondas u otros modos que se consideren adecuados a la adquisición de conocimientos, sin que necesariamente deba mantenerse cronológicamente el orden que figurará en el programa. El residente debe obligadamente participar de modo activo en la revisión de la literatura, discusión de los temas y exposición de una parte de los mismos. Se pondrá especial cuidado para que el residente aprenda la correcta búsqueda e interpretación de la literatura.

4. Para la exposición de aquellos temas en que se considere necesario, se solicitará la *participación de otros servicios o especialistas* en otras materias, incluso no estrictamente médicas.

5. El listado que se cita a continuación no debe considerarse de forma rígida e inamovible, sino como *guía de conocimientos* que el residente, además de otros básicos de la especialidad, debe adquirir durante el período de formación. Es evidente que en la transcripción del programa

ma no pueden figurar todos y cada uno de los temas posibles. Sólo se citarán aquellos o parte de los mismos que se consideren de mayor interés actual.

Se consideran los siguientes bloques de conocimientos:

ANATOMOFISIOLOGIA, SEMIOLOGIA Y FUNDAMENTOS DE LA EXPLORACION CLINICA

MEDICINA MATERNOFETAL

- I. Fisiología obstétrica.
- II. Asistencia prenatal al embarazo y parto normal.
- III. Asistencia al embarazo en situaciones patológicas.
- IV. Asistencia al parto y puerperio patológico.

GINECOLOGIA GENERAL

- I. Grandes síndromes orgánicos y ginecológicos no oncológicos.

MEDICINA DE LA REPRODUCCION HUMANA

- I. Endocrinología ginecológica.
- II. Reproducción (infertilidad y contracepción).

ONCOLOGIA

- I. Oncología ginecológica.
- II. Patología mamaria.

CIRUGIA Y TERAPEUTICA GINECOLOGICA

- I. Cirugía ginecológica.
- II. Terapéutica ginecológica.
- III. Miscelánea.

APENDICE

- I. Conocimientos generales (estadística, introducción a la investigación, gestión y administración hospitalaria, aspectos legales de la especialidad).

B) PRACTICOS

Actividades quirúrgicas

Se considera que las actuaciones mínimas para la formación de un especialista son las siguientes:

Cirugía ginecológica (al menos el 50% como primer cirujano):

- * 50 histerectomías vía abdominal o vaginal.
- * 70 intervenciones distribuidas entre extirpación de quistes de ovario, ovariectomías, miomectomías, ectópico, colpoplastias (anteriores y/o posteriores).
- * 30 endoscopias diagnósticas (laparoscopia, histeroscopia, etc.) y terapéuticas (esterilizaciones tubáricas, quistectomías, tratamiento endometriosis, septos, etc.).
- * 30 intervenciones de cirugía mamaria (incluye intervenciones por carcinoma).
- * 15 intervenciones de cirugía oncológica como ayudante.
- * 25 legrados diagnósticos y terapéuticos.

Actividad obstétrica:

- * 200 casos de atención al parto y alumbramiento normal.
- * 60 cesáreas segmentarias abdominales.
- * 30 operaciones extractoras fetales por vía vaginal, profilácticas.
- * 30 operaciones extractoras por vía vaginal, no profilácticas.
- * 30 evacuaciones uterinas en útero hasta el tamaño de 10 semanas.
- * 10 evacuaciones uterinas en úteros mayores de 10 semanas.
- * 15 amniocentesis precoces.
- * 30 amniocentesis tardías.

6. ACTIVIDADES CIENTIFICAS E INVESTIGADORAS

Se considera que el residente, al terminar su formación, debe estar capacitado para enjuiciar correcta y críticamente un trabajo de investigación aplicado a la Obstetricia y Ginecología. Ello le permitirá mantener al día sus conocimientos mediante un estudio diferenciado de la literatura. Para conseguir este objetivo parecen adecuados los puntos siguientes:

1. La realización y correcta conducción de sesiones bibliográficas periódicas.
2. El aprendizaje de los criterios para establecer un protocolo de investigación y la realización del mismo. El residente debe recibir, desde su segundo año, un tema de investigación aplicada en el que, tras la consulta pertinente de la literatura y el establecimiento de un protocolo de trabajo, se sigan los pasos necesarios para obtener conclusiones correctas.
3. Presentación, en forma de comunicaciones o pósters, de los resultados en los congresos de la especialidad.
4. Publicación en alguna revista nacional o extranjera de reconocido prestigio de un trabajo original o de revisión.

Durante la residencia el médico especialista en formación deberá participar activamente en seminarios sobre técnicas diagnósticas y tera-

péuticas, en los que se insistirá especialmente sobre las indicaciones, valoración de resultados y enjuiciamiento crítico.

A N E X O

PROGRAMA TEORICO

Cada centro, de acuerdo con la Comisión de Docencia, establecerá la metodología de la docencia.

1. Evolución histórica y advenimiento de la especialidad. Concepto actual de Obstetricia y Ginecología: Criterio unitario. Contenido. Características y evolución actuales.

ANATOMOFISIOLOGIA, SEMIOLOGIA Y FUNDAMENTOS DE LA EXPLORACION CLINICA

2. Anatomía de los órganos genitales y de la mama.
3. Bases de genética.
4. La adquisición del sexo: Determinación y diferenciación sexual.
5. Fisiología femenina I: Ciclo ovárico. Fisiología del ovario: Gametogénesis. Ovulación. Esteroidogénesis. Acciones de las hormonas ováricas. Ciclo y fisiología tubárica.
6. Fisiología femenina II: Ciclo uterino: Ciclo endometrial. Menstruación. Procesos reparativos cervicales. Ciclo endocervical. Ciclo y fisiología de la vagina y de la vulva.
7. Fisiología masculina: Fisiología testicular: Gametogénesis. Acciones de la testosterona. Fisiología de las glándulas accesorias. Características y composición del semen.
8. Regulación neuro-hormonal de la función reproductora. El eje diencéfalo-hipófisis-gonadas.
9. Prostaglandinas y función sexual.
10. Fisiología de la pubertad. Cronología. Fenomenología. Mecanismo.
11. Fisiología del climaterio. Cronología. Fenomenología. Mecanismo.
12. Sexualidad humana. Aspectos neuroendocrinos y psicológicos. Fisiología del coito.
13. Síntomas de las ginecopatías. Síntomas menstruales: terminología y consideraciones generales. El flujo genital y sus tratamientos.
14. Historia ginecológica. Exploración ginecológica básica. Exploraciones complementarias básicas.

MEDICINA MATERNO-FETAL

I. *Fisiología obstétrica*

15. Establecimiento de la gestación: gametogénesis, fecundación y desarrollo del huevo hasta la formación de las tres hojas germinales. Implantación.
16. Morfogénesis y morfología de la placenta a lo largo de la gestación. Fisiología de la unidad feto-placentaria.
17. Anatomía y fisiología de los anexos fetales no placentarios. El líquido amniótico.
18. Inmunología y embarazo.
19. Duración del embarazo. Modificaciones de los órganos genitales y de las mamas. Molestias comunes del embarazo normal.
20. Modificaciones de la sangre en el embarazo. Cambios circulatorios y respiratorios. Alteraciones de los sistemas digestivo y urinario. Sistema óseo y dientes. Cambios de la piel. Otras modificaciones.
21. Metabolismo en el embarazo. Modificaciones endocrinas. Sistema nervioso y modificaciones psíquicas.

II. *Asistencia prenatal al embarazo y parto normal*

22. Diagnóstico clínico del embarazo. Diagnóstico biológico, inmunológico y ecográfico. Otros problemas diagnósticos durante la gestación.
23. La conducción del embarazo normal: Consulta prenatal. Concepto de riesgo elevado y su detección. Exploración en los últimos meses: situación, actitud, presentación y posición fetales. Nomenclatura obstétrica.
24. Estudio anatómico-clínico de la pelvis ósea. Estrechos, planos y diámetros pélvicos. Pelvimetría. Estudio radiológico de la pelvis. Diferenciación sexual de la pelvis.
25. Educación maternal: evolución y fundamentos. Ejercicios pre y postnatales. Técnicas de relajación y respiración. Otras técnicas. Resultados.
26. Concepto y definición del parto normal. Causas del inicio del parto. Signos prodrómicos y diagnóstico de parto.
27. Mecanismo del parto: concepto y elementos que participan en el mismo. El motor del parto: estudio de la contracción uterina normal. La prensa abdominal.
28. El canal del parto y su formación: formación del segmento inferior. Borramiento y dilatación del cuello. Cambios en la vagina, vulva y periné. Cambios óseos. Estudio de la progresión mecánica del móvil.
29. Evolución clínica del parto en presentación normal de occipucio. Diagnóstico, pronóstico y duración del parto.

30. Separación y expulsión de la placenta. Mecanismos del alumbramiento.
31. Influencia del parto sobre la madre y sobre el feto. Asistencia al parto normal en sus diferentes períodos. Dirección médica del parto.
32. Concepto y límites del puerperio. Mutaciones anatómicas. Clínica y asistencia al puerperio. Establecimiento y mantenimiento de la lactancia.
33. Consideraciones generales y concepto de edad perinatal. El feto en los distintos meses del embarazo. Nutrición, respiración y circulación fetales. Crecimiento fetal. Características del feto a término.
34. Control del crecimiento fetal. Características ecográficas.
35. Madurez fetal. Métodos de control. Aceleración de la madurez pulmonar fetal.
36. Control del bienestar fetal anteparto. Métodos biofísicos y métodos bioquímicos.
37. Manifestaciones de vida del recién nacido. Cambios circulatorios y respiratorios. Fisiología y cuidados del recién nacido. Técnica de la lactancia.

III. *Asistencia al embarazo en situaciones patológicas*

38. El embarazo y el parto múltiples.
39. Aborto: concepto y clasificación. Etiología, anatomía, patología, clínica y tratamiento.
40. Parto prematuro y prematuridad. Programas de *screening*. Prevención de la prematuridad. Tratamiento de la amenaza y parto prematuro.
41. Embarazo prolongado y postmadurez. Control y tratamiento.

Patología de la implantación:

42. Embarazo ectópico. Concepto y clasificación. Estudio de sus diversas formas.
43. Placenta previa: concepto y clasificación. Su estudio.
44. Estudio del desprendimiento prematuro de la placenta normalmente inserta. Otras anomalías de la implantación.

Enfermedades y anomalías de los anexos fetales

45. Enfermedad trofoblástica: Mola hidatídica y coriomas.
46. Hidramnios y oligoamnios. Otras enfermedades del amnios. Anomalías del tamaño, forma y peso de la placenta. Infartos. Inflammaciones, quistes y tumores de la placenta. Anomalías del cordón umbilical. Prolapso del cordón.
47. Rotura prematura de las membranas. Conducta obstétrica.
48. Corioamnionitis. Etiología, métodos de diagnóstico y tratamiento.

Enfermedades propias del embarazo

49. Náuseas y vómitos. Hiperemesis gravídica.
50. Estados hipertensivos del embarazo: concepto y clasificación. Estudio de las diversas formas.
51. Tratamiento de los EHE. Síndrome de Hellp.
52. Síndrome antifosfolipídico. Características clínicas, diagnóstico y tratamiento.

Enfermedades coincidentes con la gestación

53. Anomalías del desarrollo y estática uterina en la gestación. Tumores genitales y embarazo. Otras ginecopatías durante la gestación. Anomalías del aparato locomotor y embarazo.
54. Enfermedades infecciosas y embarazo. I. Síndrome TORCH.
55. Enfermedades infecciosas y embarazo. II. Síndrome TORCH.
56. Enfermedades del sistema respiratorio y gestación. Enfermedades de la sangre. Coagulopatías.
57. Cardiopatías y gestación. Enfermedades de los vasos.
58. Enfermedades de los sistemas digestivo y urinario durante el embarazo. Afecciones de la piel. Enfermedades del sistema nervioso y alteraciones psicológicas durante la gestación.
59. Diabetes y gestación. Otras endocrinopatías.
60. Cáncer y embarazo.

IV. *Asistencia al parto y puerperio patológico*

Patología del parto:

61. Distocias dinámicas. Estudio de sus diversas formas.
62. Distocias del objeto del parto. Distocia por situación anormal del feto: Oblicua y transversa. Conducta obstétrica.
63. Distocia por presentación anormal. El parto de nalgas: conducta obstétrica.
64. Distocia por deflexión de la cabeza. Parto de sincipucio, frente y cara. Evolución y conducta obstétrica.
65. Distocia por posición fetal anormal. Parto en occipito-posterior. Otras posiciones anormales. Distocia por anomalías y monstruosidades fetales.
66. Distocia ósea. Clasificación de las anomalías pélvicas. Etiología, diagnóstico y pronóstico de las estenosis pélvicas. Evolución y mecanismo del parto. Influencia sobre el feto y sobre la madre: conducta obstétrica.
67. Distocia por anomalías del canal blando del parto: tumores, cicatrices, atresias y otros problemas.
68. Rotura uterina. Otras lesiones genitales durante el parto.
69. Retención de la placenta. Hemorragias del alumbramiento y postparto. Inversión uterina.

Patología del puerperio:

70. Infección puerperal. Estudio de sus diversas formas.
71. Tromboflebitis. Flebotrombosis y embolias en el puerperio. Subinvolución uterina. Patología puerperal de la mama. Otros trastornos puerperales.
72. Embolia del líquido amniótico.

Tocurgia:

73. Consideraciones generales. Evacuación uterina en caso de aborto diferido. Legrado postaborto. Legrado puerperal.
74. Parto instrumental.
75. Cesárea.

Control de la dinámica uterina (inhibición, estimulación e inducción):

76. Beta-miméticos, antiprostaglandínicos y otros inhibidores de la dinámica uterina.
77. Estimulación del parto. Indicaciones, técnicas y resultados de la inducción del parto. Maduración cervical.
78. Analgesia y anestesia. Drogas durante el embarazo y el parto.

Patología fetal y del recién nacido:

79. Concepto y división de la patología perinatal. Causas de mortalidad perinatal.
80. Trauma obstétrico.
81. Rh y embarazo. Enfermedad hemolítica perinatal.
82. Feto de riesgo elevado. Sufrimiento fetal anteparto, su prevención y su tratamiento. Unidad obstétrica de vigilancia intensiva.
83. Retraso del crecimiento intrauterino (CIR).
84. Sufrimiento fetal intraparto. Diagnóstico y tratamiento. Repercusión a medio y largo plazo.
85. Depresión neonatal. Etiopatogenia. Reanimación y evolución del recién nacido deprimido.
86. Infecciones del feto y del recién nacido. Otros procesos más frecuentes del recién nacido. Muerte habitual del feto.

Alteraciones congénitas. Conceptos de teratogenia:

87. Consideraciones generales de teratogenia. Nomenclatura y clasificación. Principales agentes teratogénicos. Medicaciones y embarazo.
88. Las malformaciones congénitas. Clasificación. Formas más frecuentes.
89. Cromosopatías. Formas más frecuentes.

Diagnóstico prenatal:

90. Bases físicas de los ultrasonidos. La exploración ecográfica.
91. Técnicas de diagnóstico prenatal. Biopsia corial. Amniocentesis de primer y segundo trimestre. Marcadores bioquímicos.
92. Diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales.
93. Finalización voluntaria del embarazo. Aspectos legales. Aborto de primer trimestre: Técnicas, resultados y complicaciones. Aborto de segundo trimestre: Técnicas, resultados y complicaciones.
94. Asesoramiento reproductivo.

Morbi-mortalidad:

95. Morbi-mortalidad materna. Morbi-mortalidad perinatal.

GINECOLOGIA GENERAL

I. *Grandes síndromes orgánicos y ginecológicos no oncológicos*

96. El prolapso genital. Retroflexión y otras anomalías.
97. Consideraciones generales sobre la infección genital y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
98. Infecciones del tracto genital inferior I: Agentes bacterianos y otros.
99. Infecciones del tracto genital inferior II: Agentes virásicos.
100. Enfermedad inflamatoria pélvica. Criterios diagnósticos, tratamiento y repercusión. Tuberculosis genital.
101. Traumatismos y heridas del aparato genital. Agresiones sexuales.
102. Disfropia vulvar y otras dermatopatías vulvares. Lesiones premalignas de la vulva.
103. Endometriosis: Concepto y clasificación. Teorías etiopatogénicas. Anatomía patológica, clínica, diagnóstico y tratamientos. Adenomiosis.
104. Malformaciones de los órganos urinarios inferiores. Fístulas urogenitales. Incontinencia urinaria.
105. Desgarros de tercer grado. Fístulas recto-vaginales. Tratamiento.
106. Patología ginecológica de la infancia y de la adolescencia.
107. Psiquismo y ginecopatías. Terapéutica con psicofármacos en Ginecología. Aspectos sociales de la Ginecología.
108. Alteraciones del comportamiento sexual.
109. Malformaciones del aparato genital femenino y de la mama.

MEDICINA DE LA REPRODUCCION HUMANA

I. *Endocrinología ginecológica*

- 110. Estados intersexuales I. Alteraciones de la determinación. Alteraciones prenatales de la diferenciación: Pseudohermafroditismos.
- 111. Estados intersexuales II. Alteraciones postnatales de la diferenciación: Hirsutismo y virilismo.
- 112. Alteraciones menstruales por defecto. Clasificación. Amenorreas.
- 113. Hemorragias genitales funcionales. Concepto. Hemorragias ovulatorias. Hemorragias anovulatorias. Hemorragia de causa extragenital.
- 114. Anovulación crónica I: Síndrome del ovario poliquístico.
- 115. Anovulación crónica II: Otras causas.
- 116. Patología de la pubertad. Pubertad precoz. Pubertad tardía. Alteraciones menstruales.
- 117. Patología del climaterio. Patología cronológica de la menopausia. Alteraciones generales, subjetivas, metabólicas, óseas, etc. Valoración. Tratamiento.
- 118. Síndromes endocrinológicos con repercusión ginecológica.

II. *Reproducción (Infertilidad y Contracepción)*

Infertilidad:

- 119. Infertilidad. Etiología y exploración. Tratamiento.
- 120. Esterilidad. Etiología y exploración de la pareja estéril. Tratamiento.
- 121. Técnicas de fecundación asistida.
- 122. Esterilidad masculina. Etiología, exploración y tratamiento.

Contracepción:

- 123. Consideraciones generales. Clasificación de los métodos anticonceptivos. Técnicas, indicaciones y resultados de la anticoncepción y planificación familiar. Métodos de barrera y métodos naturales.
- 124. Contraceptivos hormonales. Dispositivos intrauterinos. Intercepción.
- 125. Métodos irreversibles. Técnicas, indicaciones y resultados.

ONCOLOGIA

I. *Oncología ginecológica*

126. Epidemiología del cáncer genital y mamario. Oncogenes.
127. Exploraciones complementarias en oncología ginecológica.
128. Patología tumoral de la vulva y de la vagina. I. VIN.
129. Patología tumoral de la vulva y de la vagina. II. Carcinoma de la vulva. Otros tumores malignos de la vulva. Cáncer de vagina.
130. Patología tumoral benigna del cérvix. Neoplasia intraepitelial (CIN). Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
131. Cáncer invasor del cuello uterino. Anatomía patológica, clínica, diagnóstico y tratamiento. Profilaxis y diagnóstico precoz.
132. Patología tumoral benigna del cuerpo uterino. Mioma uterino y patología endometrial.
133. Carcinoma del cuerpo uterino. Diagnóstico precoz. Profilaxis y tratamiento. Otros tumores malignos del útero.
134. Patología tumoral del ovario. Clasificación y terminología de los tumores del ovario. Histogénesis y anatomía patológica.
135. Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos del ovario.
136. Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos ováricos.
137. Otra patología tumoral poco frecuente del aparato genital femenino.
138. Prevención y diagnóstico precoz del cáncer genital femenino.

II. *Patología mamaria*

139. Patología benigna de la mama. I. Trastornos funcionales. Mastodinia. Procesos inflamatorios.
140. Patología benigna de la mama. II. Patología tumoral benigna.
141. Cáncer de mama. I. Prevención. Diagnóstico precoz. Clínica y desarrollo. Clasificación TNM. Marcadores.
142. Cáncer de mama. II. Historia natural del cáncer de mama. Carcinoma *in situ*. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Carcinoma de Paget. Tumor Phillodes.
143. Cáncer de mama. III. Tratamiento locorregional. Factores pronóstico. Tratamiento coadyuvante.
144. Cáncer de mama. IV. Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado. Seguimiento y control de la paciente con cáncer de mama. Tratamiento de las recurrencias. Cáncer de mama y embarazo.

CIRUGIA TERAPEUTICA GINECOLOGICA

I. *Cirugía ginecológica:*

145. Consideraciones generales sobre operatoria ginecológica. Anestesia en Ginecología. Cuidados pre y postoperatorios. Principales complicaciones postoperatorias y su tratamiento.
146. Cirugía I. Cirugía abdominal.
147. Cirugía II. Cirugía vaginal.
148. Cirugía III. Cirugía mamaria.
149. Cirugía IV. Cirugía endoscópica.
150. Cirugía V. Cirugía reconstructiva.
151. Cirugía de la esterilidad. Microcirugía.
152. Técnicas quirúrgicas complementarias (urológica, digestiva, vascular, etc.).

II. *Terapéutica ginecológica:*

153. Otras terapéuticas oncológicas: Citostáticos, Radioterapia y otras radiaciones ionizantes.

III. *Miscelánea:*

154. Aspectos legales de la especialidad. Gestión y administración hospitalaria.