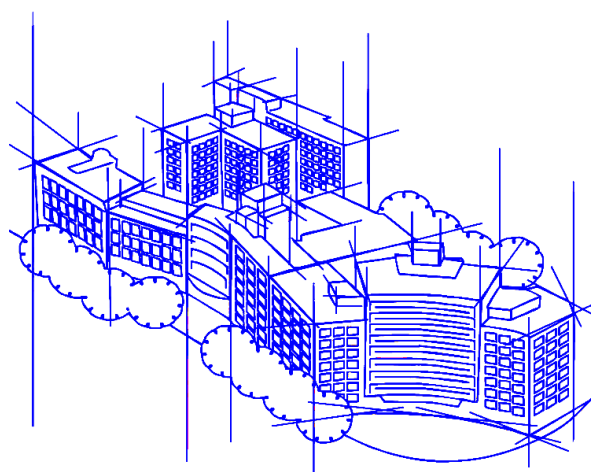


Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Urología



Madrid, mayo 2022

Supervisada por

Prof. Jerónimo Farré

Jefe de Estudios

Director de Docencia

Profesor Emérito, Medicina, UAM

Soraya de la Fuente Batista

Jefe de Residentes

Adjunta del Servicio de Neurología

Camila García Talavera

Jefe de Residentes

Adjunta del Servicio de Cardiología

Autores

Gonzalo Bueno Serrano

Tutor de Médicos Residentes en Urología

Jefe Asociado del Servicio de Urología

Colaborador Unidad Docente (UD) Urología

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Universidad Autónoma Madrid (UAM)

Ramiro Cabello Benavente

Tutor de Médicos Residentes en Urología

Jefe Asociado del Servicio de Urología

Colaborador Unidad Docente (UD) Urología

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Universidad Autónoma Madrid (UAM)

Carmen González Enguita

Jefa del Servicio de Urología Corporativo 4H, HUFJD y Hospitales Públicos

del Grupo QuirónSalud Madrid

Profesora Asociada en Ciencias de la Salud

(Medicina-Urología)

Unidad Docente (UD) Urología

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Universidad Autónoma Madrid (UAM)

aprobada por la CD en su reunión del 19 de abril de 2022

Índice

Autores.....	4
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)	5
Preámbulo.....	5
El HUFJD hoy.....	5
Información de interés en Internet	6
Carta de servicios.....	8
Unidades docentes acreditadas para formación especializada	8
Carta de Servicios del Servicio de Urología.....	9
Actividad asistencial	13
Población de referencia.....	13
Actividad asistencial del Servicio de Urología.....	14
Docencia en el HUFJD.....	15
Unidad docente de Urología.....	16
Introducción	16
Recursos humanos	19
Dependencias físicas del servicio	21
Hospitalización.....	21
Consulta externa.....	21
Dotación tecnológica del servicio	22
Propia del servicio	22
En uso compartido con otros servicios	23
Programa de la especialidad.....	24
Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad.....	24
Plazas acreditadas en el HUFJD.....	24
Programa anual de formación del residente	24
Cronograma de rotaciones	25
Funcionamiento de las rotaciones	26
Competencias para adquirir por año de residencia y rotación	28
Competencias transversales.....	28
Primer año (R1).....	28
Objetivos comunes a todas las rotaciones a partir del segundo año de MIR	29
Segundo año (R2).....	29
Tercer año (R3)	31
Cuarto año (R4).....	33
Quinto año (R5)	35
Rotaciones Externas de programa	37
Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia	37
Guardias y/o atención continuada.....	38
Plan de supervisión de los residentes	38
Evaluación del residente	39
Reuniones Tutor de Médicos Residentes-Médico Residente	39
Actividades docentes	40
Sesiones del servicio e interdepartamentales	40
Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital.....	43
Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados.....	43
Otras actividades docentes	44

Proyecto <i>uro-exp</i>= <i>uro-lap</i>+<i>uro-qx</i>	45
Participación en la docencia de los alumnos de la UAM.....	46
Vías clínicas	46
Guías de las sociedades profesionales y científicas.....	46
Actividades científicas y publicaciones	48
Formación en investigación	48
Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación	48

Autores



Gonzalo Bueno Serrano

Tutor de Residentes
Jefe Asociado de Urología, HUFJD
gonzalo.bueno@fjd.es



Ramiro Cabello Benavente

Tutor de Residentes
Jefe Asociado de Urología, HUFJD
rcabello@quironsalud.es



Carmen González Enguita

Jefa Corporativa de los Servicios de Urología
Hospitales Públicos de quirónsalud, Madrid
cenguita@fjd.es

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Preámbulo

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad de propiedad privada asistencialmente integrada en la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Más del 95% de los pacientes asistidos en el HUFJD pertenecen al sistema público nacional de salud. El HUFJD forma parte del **Grupo Quirónsalud** que a su vez pertenece a **HeliosKliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor **Carlos Jiménez Díaz**, nuestra institución ha unificado asistencia sanitaria, investigación y docencia, desde una perspectiva de excelencia. Como consecuencia de ello ha sido y es un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC**, el **CIEMAT**, y mantiene convenios en materia de investigación y formación con múltiples universidades e instituciones sanitarias nacionales y extranjeras.

El HUFJD hoy

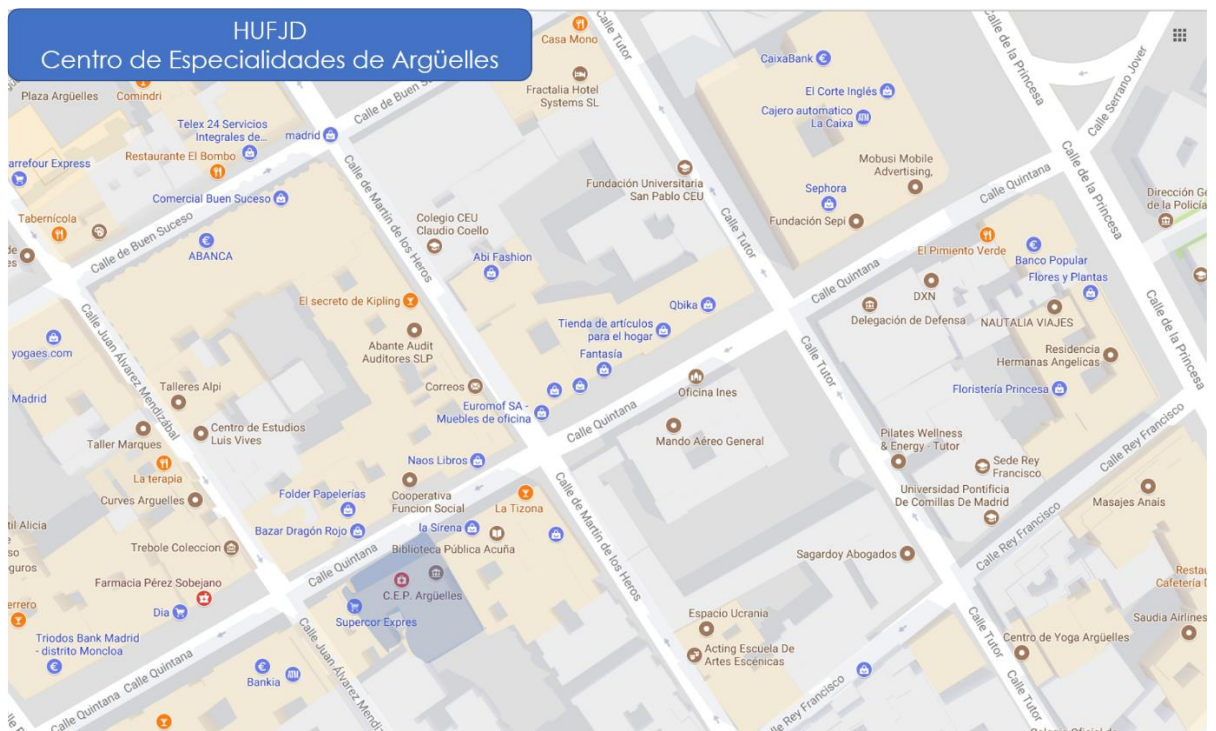
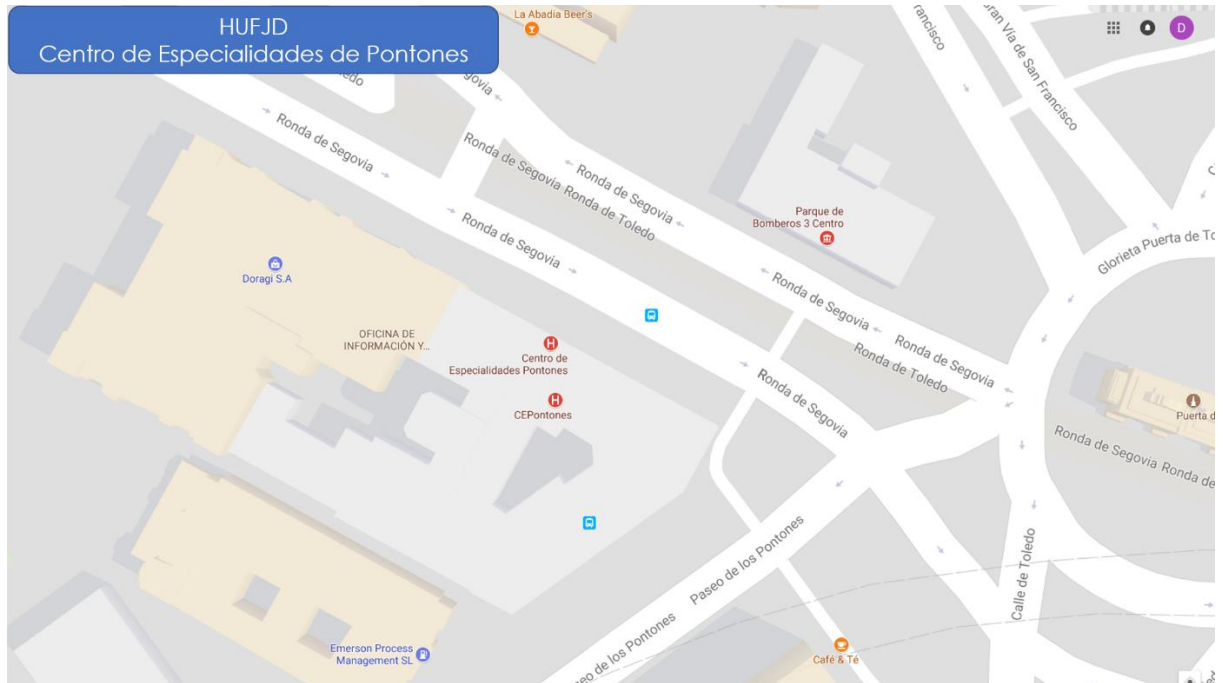
El HUFJD está catalogado dentro de la **Red del Servicio Madrileño de Salud** en el grupo de **hospitales de gran complejidad**, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con todo tipo de patología. En ese mismo grupo figuran el Hospital Clínico de San Carlos, el Hospital Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Ramón y Cajal, el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, el Hospital de la Princesa y el Hospital 12 de Octubre.

Arquitectónicamente, el HUFJD ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 20 años, modernizando todas sus dependencias, instalaciones y equipamientos diagnósticos y terapéuticos. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de junio de 1955**. Además, disponemos de un edificio de consultas externas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consulta externa para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).

Información de interés en Internet

En <https://www.fjd.es/> puede consultarse información relevante acerca del hospital y especialmente en lo que a docencia concierne (<https://www.fjd.es/es/docencia>).





Cartera de servicios

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Geriátría, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

Especialidades Quirúrgicas: Anestesia, Angiología y Cirugía Vascular, Cirugía Cardíaca, Cirugía Gral. y Digestivo, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

Unidad de Trasplantes.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Medicina Preventiva, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vascular Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

Unidades especiales: Unidad Coronaria, Unidad de Cardiología Intervencionista, Unidad de Arritmias, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

Unidades docentes acreditadas para formación especializada

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología MQ y Venereología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Inmunología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, UDM de Salud Mental (Psiquiatría, Psicología Clínica, EIR Salud Mental), Reumatología, UDM de Salud Laboral (Medicina y EIR del Trabajo), UDM Atención Familiar y Comunitaria (Medicina y EIR Familiar y Comunitaria).

Especialidades Quirúrgicas: Angiología y Cirugía Vascular, Cirugía Gral. y del Aparato Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: UDM de Pediatría (Pediatría y sus AAEE, EIR Pediátrica), Obstetricia y Ginecología.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Microbiología y Parasitología, Farmacia Hospitalaria, Radiodiagnóstico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva y Medicina Preventiva.

Cartera de Servicios del Servicio de Urología

A fecha diciembre de 2021, la Cartera de Servicios del Servicio de Urología del HUFJD es la siguiente:

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:

Procedimientos sobre riñón

- Extracción para trasplante renal
- Trasplante Renal
- Trasplantectomía
- Nefrectomía simple*
- Nefrectomía radical*
- Nefroureterectomía*
- Nefrectomía de donante cadáver para trasplante
- Nefrectomía de donante vivo para trasplante*
- Nefrectomía parcial*§
- Tumorectomía renal*
- Cirugía Vasculo-renal
- Cirugía Renal para la litiasis renal*
- Cirugía del tumor de urotelio de la pelvis y cavidades renales
- Quistectomía renal *
- Biopsia renal (abierta y percutánea)
- Cirugía reconstructiva de la pelvis renal: Pieloplastia*§
- Cirugía de las malformaciones renales: ptosis renal, riñón en herradura, ectopia renal, ... *
- Cirugía de las lesiones secundarias a traumatismo renal
- Cirugía del absceso renal y pararenal
- Procedimientos endoscópicos renales (Nefrostomía percutánea)
- Cirugía retrograda intrarrenal
- Nefrolitectomíapercutanea

Procedimientos sobre la glándula suprarrenal

- Adrenalectomía transperitoneal*
- Adrenalectomía viatranslumbar*

Procedimientos sobre el retroperitoneo

- Liberación de la fibrosis retroperitoneal*
- Linfadenomectomía retroperitoneal*
- Resección de masas retroperitoneales*
- Cirugía del absceso retroperitoneal
- Biopsia retroperitoneal*

Procedimientos sobre el uréter

- Reconstrucción ureteral
- Ureterectomía parcial*
- Ureterolitectomía*
- Ureterorenoscopia (URS)
- Litotricia endoscópica de la litiasis ureteral mediante URS
- Ureterocistostomía*§
- Sustitución ureteral

- Cirugía de la Fístula ureteral
- Cirugía del ureterocele
- Cateterismo ureteral

Procedimientos sobre la vejiga

- RTU (Resección transuretral) de tumores vesicales
- Extracción endoscópica y lito-fragmentación de la litiasis vesical
- CistolitECTomía
- Diverticulectomía*
- Cirugía del reflujo vesico-ureteral
- Cistectomía radical*§
- Cistectomía parcial*§
- Cirugía de ampliación vesical
- Enterocistoplastia
- Sustitución vesical continente*§
- Derivación urinaria no continente*§
- Cistostomía de derivación
- Cervicotomía endoscópica
- Cirugía de la hiperactividad vesical: Inyección intravesical de Toxina botulínica, neuromodulación sacra
- Cirugía el prolapso de órganos pélvicos, por vía vaginal y abdominal *
- Cirugía de la fístula vesical *

Procedimientos sobre la uretra

- Uretroplastia
- Uretrotomía endoscópica
- Cirugía endoscópica del tumor uretral
- Cirugía de las lesiones verrugosas
- Tratamiento de la carúncula uretral
- Cirugía de la fístula uretral
- Uretrectomía
- Cirugía del quiste parauretral
- Cirugía de la Incontinencia urinaria de esfuerzo femenina vía vaginal: Sling vaginal (TVT, TOT...), inyección periuretral de sustancias abultantes
- Cirugía de la Incontinencia urinaria masculina incluida la implantación de esfínter artificial
- Tratamiento de la incontinencia de urgencia (Implante de neuroestimulador de raíces sacras, inyección intravesical de toxina botulínica)
- Meatotomía y meatoplastia uretral

Procedimientos sobre próstata y vesículas seminales

- RTU de próstata
- Adenomectomía supraùbica y retropùbica
- Enucleación prostática
- Vaporización prostática
- Prostatectomía radical*§
- Operaciones sobre vesículas seminales

Procedimientos sobre testículo y anejos testiculares

- Orquiectomía radical y simple
- Prótesis testicular
- Cirugía de hidrocele

- Cirugía del epidídimo
- Espermatocoele
- Cirugía del escroto agudo: Torsión testicular
- Orquiopexia
- Cirugía del varicocele abierta
- Varicocelectomía microquirúrgica
- Cirugía de la Infertilidad masculina
- Biopsia testicular
- Biopsia testicular microquirúrgica
- Denervación microquirúrgica del cordón espermático
- Vasectomía
- Reconstrucción quirúrgica de deferentes (Vaso-vasostomia)

Procedimientos sobre el escroto

- Cirugía del traumatismo escrotal
- Quistes sebáceos escrotales
- Cirugía de los tumores escrotales
- Cirugía del absceso escrotal y la Gangrena de Fournier

Procedimientos sobre el pene

- Biopsia peneana
- Penectomía total /parcial
- Colocación de prótesis de pene maleable
- Colocación de prótesis de pene hidráulica
- Linfadenectomía inguinal
- Cirugía de la incurvación de Pene congénita
- Corporoplastia tipo plicatura
- Corporoplastia con parche
- Lesiones traumáticas peneanas
- Cirugía del priapismo
- Quistes sebáceos peneanos
- Circuncisión y frenulectomía
- Cirugía del hipospadias

Otras cirugías

- Linfadenectomía ilio-obturatriz*

(*) Todos estos procedimientos se pueden realizar mediante abordaje tanto abierto como laparoscópico (tanto transperitoneal como retroperitoneal)

(§) Estos procedimientos se pueden realizar mediante abordaje laparoscópico asistido por robot

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS:

- Ecografía abdominal: renal y vesico-prostática
- Ecografía transrectal prostática con y sin biopsia prostática
- Ecografía Doppler de trasplante renal
- Biopsia prostática fusión
- Residuo post-miccional dirigido
- Urografía intravenosa (UIV)
- Uretrocistoscopia

- CUMS: Cisto-uretrografía miccional seriada
- Ureteropielografía ascendente o retrograda
- Pieloureterografía descendente, anterógrada o percutánea
- Nefrostomía percutánea
- Punción de quistes renales
- Biopsia renal ecodirigida
- Cateterismo ureteral
- Retirada de catéter ureteral tipo doble J
- Estudios urodinámicos
- Cistomanometría
- Flujometría
- Calibración y dilatación uretral
- Cateterismo uretral
- Colocación de talla vesical
- Instilación vesical
- Test farmacológico vasoactivo intracavernoso
- Litotricia Extracorpórea por onda de choque (LEOC)
- Drenaje de abscesos renales y retroperitoneales
- Test de Kelami
- Test de respuesta a tratamiento de disfunción eréctil
- Tratamiento farmacológico de condilomas intrauretrales
- Tratamiento médico de la enfermedad de Peyronie: administración de fármacos intraplaca

Actividad asistencial

La tabla refleja la actividad asistencial desarrollada en el HUFJD durante los últimos 5 años. El impacto de la pandemia COVID-19 es evidente en los dos últimos años.

Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de casi 450.000 habitantes (ver tabla), aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardíaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardíacas, etc.) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Altas	30.707	32.081	30.941	30.779	26.875	28.228
Hospital de día	97.623	105.016	89.120	88.330	69.851	86.372
Consulta Totales	1.153.251	1.190.781	1.248.749	1.319.459	1.094.397	1.306.087
Consultas Primeras	355.507	371.668	381.270	389.526	282.792	358.239
Consultas Sucesivas	797.744	819.113	867.479	879.001	639.947	773.277
Consultas no presenciales				50.932	171.658	174.571
Urgencias	149.139	157.097	162.774	173.053	130.667	173.856
Urgencias con ingreso	18.136	19.041	18.925	18.634	16.933	16.603
Urgencias sin ingreso	131.003	138.056	143.849	154.419	113.734	157.253
Intervenciones	41.831	34.219	32.942	32.215	26.607	33.130
Con hospitalización	14.585	14.120	12.022	11.879	10.074	11.964
Ambulantes	27.246	20.099	20.920	20.336	16.533	21.166
Peso medio hospitalización	1,10	1,10	1,17	1,19	1,27	1,05
Estancia media anual	5,58	5,35	5,44	5,43	5,85	5,65

*2018 y 2019 reclasificación de actividad tras auditorías

Centro de Salud	Población
Consultorio Mingorrubio	567
C.S. Alameda	21.161
C.S. Andres Mellado	25.536
C.S. Aravaca	40.646
C.S. Argüelles	14.310
C.S. Cáceres	13.822
C.S. Casa de Campo	13.062
C.S. Delicias	11.316
C.S. El Pardo	2.128
C.S. Embajadores	19.126
C.S. Isla de Oza	20.829
C.S. Justicia	16.647
C.S. Las Cortes	31.335
C.S. Lavapiés	26.766
C.S. Legazpi	34.984
C.S. Linneo	9.770
C.S. María Auxiliadora	15.745
C.S. Martín de Vargas	18.095
C.S. Palma Norte	26.068
C.S. Párroco Julio Morate	22.203
C.S. Paseo Imperial	35.694
C.S. Segovia	24.233
C.S. Valdezarza-Sur	13.001
C.S. Ventura Rodríguez	12.715
Total	469.759

Actividad asistencial del Servicio de Urología

Los datos asistenciales del Servicio de Urología durante el año 2021 fueron los siguientes:

Hospitalización

Ingresos programados: 1.927

Ingresos urgentes: 373

TOTAL 2.300

Interconsultas

418

Hospital de día

2.463

Consultas

40.083

Quirófanos

Intervenciones programadas 3.241

Intervenciones urgentes 198

TOTAL 3.439

Actividad terapéutica no quirúrgica

LEOC 328

Dilatación uretral 451

Retirada de catéter DJ 382

Neuromodulación tibial 362

Infiltración de cordón espermático 13

Procedimientos diagnósticos

Cateterismo vesical 486

Test Kelami 84

Exploraciones uroginecológicas 360

Cistoscopia 3.275

Biopsias prostáticas 415

Ecografía urológica 415

Ecografía transrectal sin biopsia 131

Ecografía suelo pélvico 13

Ecografía trasplante renal 134

Estudio urodinámico 377

Flujometría 13.389

Pielografía percutánea/recambios de nefrostomías 282

Pielografía retrógrada/recambios de catéter de urostomía 67

Uretrocistografía (CUMS) 502

Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de Quirónsalud** contempla la docencia, en sus tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un plan estratégico y un plan de gestión de calidad. El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado ‘mejor residente’ cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes. Para un mejor ejercicio de la labor tutorial, los tutores de residentes disponen cada mes de dos horas de exención de labor asistencial por cada residente a su cargo. Además, los tutores tienen unos objetivos anuales que se autoevalúan y auditan, recibiendo un incentivo económico en función del grado de cumplimiento de esas metas.

Existe un extenso **plan de formación transversal** para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, como escribir artículos científicos, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones, etc.

Tomando como modelo las competencias nucleares para residentes definidas por el **Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)**, en el HUFJD llevamos a cabo no solo una **evaluación formativa**, sino también evaluaciones **por competencias y sumativas**. El objeto es motivar y preparar a los residentes para un aprendizaje a lo largo de toda su vida profesional, mejorar su profesionalismo, habilidades en comunicación y relaciones interpersonales, y dotarles de un mejor conocimiento del sistema sanitario, del marco legal en el que se desenvuelven los profesionales en ciencias de la salud, de las implicaciones económicas del ejercicio profesional, etc. Estas evaluaciones, por otro lado, permiten a los tutores ayudar de forma personalizada a sus residentes a adquirir los conocimientos, hábito de estudio y destrezas profesionales que necesitarán a lo largo de toda su vida como especialistas en ciencias de la salud. Estas habilidades incluyen no solo las relacionadas con la resolución de problemas de su especialidad, sino las tocantes a su relación con pacientes, familiares y compañeros de los diferentes ámbitos del entorno laboral.

También en conexión con su preparación para seguir aprendiendo a lo largo de toda su vida laboral, fomentamos que los residentes **aprendan enseñando**. En el HUFJD existen múltiples oportunidades para desarrollar esta capacidad, tanto con estudiantes de la Universidad Autónoma, como con otros residentes y a través de diversas actividades formativas organizadas por los servicios y por la propia Dirección de Docencia.

Unidad docente de Urología

Introducción

El Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD) es un hospital de gestión privada con vocación docente e investigadora que presta excelentes servicios sanitarios, con el paciente como centro de la atención y con profesionales altamente cualificados. Con el fin de mejorar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos tiene asegurada la máxima colaboración e integración con la administración pública, con atención primaria (AP), con los servicios sociosanitarios, las compañías aseguradoras y el Grupo QuirónSalud, promoviendo un beneficio mutuo y sostenible para toda la sociedad. Como hospital universitario, adscrito a la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), promueve y desarrolla la Docencia del Grado de Medicina, la de la Escuela de Enfermería, y la del programa nacional MIR (Médicos Internos Residentes) de todas las especialidades médicas y quirúrgicas. Así como la **formación continuada** de todos los profesionales.

El HUFJD ha sabido mantener sus tres objetivos fundacionales desde que el Dr. Carlos Jiménez Díaz iniciara este proyecto pionero para la Sanidad Española, hace ya más de 75 años. La calidad **asistencial**, la **investigación** y la **docencia**, continuamente marcan el camino a los profesionales de esta Institución, que día a día saben adaptarse a su propia historia. El hito más reciente ha sido la incorporación del HUFJD al grupo QuirónSalud, grupo sanitario líder en Europa, que cuenta con una gran meta, la SALUD. Los mejores profesionales, la tecnología más avanzada, la investigación de alto nivel, la formación más vanguardista, y un modelo común de gestión interhospitalaria en Red de hospitales, aseguran el compromiso del Grupo por la calidad de los servicios para todos los ciudadanos.

El Servicio de Urología del HUFJD nace en 1970 de la mano de uno de los primeros y más entrañables alumnos de D. Carlos Jiménez Díaz, el Dr. Luis Cifuentes Delatte (1907-2005) que venía de ser Jefe de Servicio del Hospital Universitario de la Princesa (Madrid) desde 1950. El Dr. Cifuentes Delatte fue un hombre de ciencia, urólogo y académico de número de la Real Academia Nacional de Medicina. Como Profesor de Urología de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) impartió, desde su fundación y durante más de 10 años, la asignatura y disciplina de Urología en el Grado de Medicina. En el HUFJD desarrolló plenamente una gran labor asistencial, docente, y sobre todo de investigación, siguiendo el mismo espíritu de D. Carlos. Su gran legado fue una formidable herencia científica, y una escuela urológica entre sus discípulos.

Tras su jubilación en 1974, le continuó en la Jefatura de Servicio (1974-1990), uno de sus discípulos, el Dr. Carlos Alférez Villalobos (1927-2007). El Dr. Alférez fue un excelente urólogo y cirujano que junto a su gran equipo desarrolló con gran habilidad la técnica del Trasplante Renal. Hizo que el Servicio de Urología HUFJD y el propio hospital, se constituyese en uno de los pioneros en España centrados en el desarrollo y progreso del programa de Trasplante Renal, tanto de donante cadáver como de donante vivo. Al jubilarse en 1990 y hasta el año 2007, el Jefe de Servicio de Urología del HUFJD, fue el Prof. Dr. Remigio Vela Navarrete, primer Catedrático de Urología en la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), habiendo sido Profesor Titular previamente. Es hoy Académico Honorífico de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM). El Prof. Vela Navarrete manifestó siempre su gran interés y dedicación a la patología de la uremia, y la insuficiencia renal. El *riñón artificial implantable* fue un valioso y relevante proyecto de investigación en aquella época, basado en un modelo experimental de cirugía animal

(perros), al que dedicó muchos años de su vida. Además, se le reconoce sus aportaciones en el conocimiento de la fisiopatología y la urodinamia del Tracto Urinario Superior (TUS).

En todos ellos, la escuela del Dr. Cifuentes ha estado presente. El Servicio de Urología HUFJD ha seguido su línea profesional basada en el trabajo asistencial, el progreso científico y una trayectoria docente.

Tras esta intensa etapa de casi cuarenta años, en el año 2008 este Servicio de Urología HUFJD, hoy perteneciente al Grupo QuirónSalud en Madrid, se siente heredero de esta trayectoria profesional en sus tres pilares básicos y estructurales, **asistencia clínica, docencia e investigación**. Una nueva generación de urólogos, provenientes de otras escuelas de la Urología española, integran el nuevo y renovado Servicio de Urología, ejerciendo la Jefatura de Servicio la Dra. Carmen González Enguita. Bajo su responsabilidad se desarrolla una nueva y moderna Urología con el compromiso de integrar y adecuar la trayectoria y la experiencia de las etapas previas. Los nuevos conocimientos, avances científicos y los complejos equipamientos tecnológicos, que la Urología española, europea y mundial ofrece, son incorporados con entusiasmo en el progreso de este nuevo equipo para poder dar respuesta de alta calidad a una necesidad asistencial creciente que la sociedad madrileña y la nueva era exige.

El Servicio de Urología del HUFJD se ha constituido como un gran equipo. Siguiendo la filosofía y la cultura de la sanidad pública del Grupo QuirónSalud (Madrid) trabaja en Red de hospitales. La UroRed 4H* esta formada en la actualidad (2019) por 45 urólogos que desarrollan su trabajo desde alguno de los cuatro hospitales de asistencia pública del Grupo manteniendo una coordinada interrelación. Es en la actualidad el Servicio de Urología más numeroso de la Comunidad de Madrid (CM). Con manifiesta juventud, es un equipo muy comprometido y con una gran proyección clínico-asistencial en la sanidad madrileña. Con experiencia acumulada cuenta con profesionales de una larga trayectoria profesional que favorecen el cambio generacional y el paso a una moderna Urología donde la versión tecnológica le convierte en una Urología de vanguardia y de primera línea.

Junto a un valioso equipo humano, el Servicio de Urología HUFJD reconoce en el paciente la mayor de sus riquezas. La oportunidad de una voluminosa asistencia clínica es lo que le proporciona un enorme y rápido acceso a la patología urológica más común, y también, a las más rara e infrecuente. De esta manera le permite alcanzar, con determinada facilidad, alta competencia en las distintas áreas de conocimiento. Esta capacitación le ha permitido al Servicio poder incorporar en los últimos años, y de manera progresiva las técnicas mas vanguardistas, diversas y novedosas de la mano de la tecnología mas avanzada tanto en el diagnóstico como en la terapéutica.

La historia clínica electrónica como herramienta de trabajo, es un elemento vivo en permanente proceso de mejora y actualización respondiendo a la demanda asistencial y a la de los profesionales (usuarios) que la trabajan. Facilita gratamente la recogida de datos, la búsqueda de la información necesaria, el seguimiento global del paciente, tanto con fines asistenciales como docentes o de investigación.

Esta sólida y reconocida trayectoria histórica de este Servicio de Urología combina excelentemente en la actualidad con un joven y renovado equipo, haciendo de la Unidad Docente del Servicio de Urología un lugar muy apropiado para el desarrollo de la especialidad. Tiene la suerte y el privilegio de poder ofrecer con garantías la formación

en **Urología** del MIR interesado por la especialidad, con una dotación de una plaza por año hasta el año 2019. En Abril 2019 la Dirección General de Ordenación Profesional (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social), ha concedido al Servicio de Urología HUFJD la acreditación para incrementar la capacidad docente en 2 plazas de residente/año (2 urólogos en formación por año académico) desde la convocatoria 2020.

Dos MIR por año disfrutan desde 2020 de una formación íntegra y exclusiva durante 5 años, tanto en la asistencia clínica, como en las oportunidades docentes e investigadoras. La permanente y continua tutoría facilitan la formación más cercana.

Por estas razones y por otras, más intangibles y humanas por descubrir, el Servicio de Urología HUFJD es un excelente entorno profesional con alta capacidad docente, y una gran oportunidad para formarse como médico y como urólogo.

*Los Urólogos de la UroRed 4H pertenecen a los hospitales y a las Universidades que se señalan:

- Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD). Universidad Autónoma de Madrid (UAM)
- Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE). Universidad Francisco de Vitoria (UFV)
- Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC). Universidad Rey Juan Carlos (URJC)
- Hospital General de Villalba (HCV). Universidad Alfonso X el Sabio (UAX) Madrid

Recursos humanos

Jefe de Servicio

- C González Enguita

Jefes Asociados

- G Bueno Serrano
- R Cabello Benavente
- JV García Cardoso
- R González López

Adjuntos

- JM Alcázar Peral
- MP Alcoba García
- N Amaruch García
- E Buendía González
- M Cañadas Granados
- C Chavez Roa
- L Coloma Ruiz
- L Cuello Sánchez
- E García Fernández
- H Garde García
- M GarranzoG^a-Ibarrola
- C Gomis Goti
- A Hernando Arteché
- L López Martín
- JI Monzó Gardiner
- C Quicios Dorado
- LM Quintana Franco
- C Simón Rodríguez
- J Tabares Jiménez

Residentes

- J Alonso Román
- J Maqueda Arellano
- B Gómez Jordana
- X Pérez Aizpurua
- JJ Tufet i Jaumot
- F Osorio Ospina
- J Ruiz de Castroviejo Blanco

Supervisora de Enfermería
Hospitalización

- P Juan Montero

Enfermeras de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento en Urología (UDT-Urología)

- A GarciandíaEsquisabel
- JM Monreal Guijarro
- S Trigos Romero

Enfermeras del Área Quirúrgica

- C Ropero Camacho
- MA Álvarez Serrano
- A García Arboleya
- B del Valle de Miguel
- N Botija Manzano
- A Dans Romero
- P de Benito Santafe

Técnico Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE) de la UDT-Urología

- A Úbeda Herrero
- D Sánchez Plaza
- A Sarango Rivera
- P Martín Carnedero-Lara

Personal Administrativo

- A Calle Frías
- M Rodríguez Martín
- A del Toro López
- G Barreno González

Dependencias físicas del servicio

Hospitalización

Hospitalización General	• Unidad 55
Cuidados especiales o intensivos	• REA de quirófano • UCI General. Unidad 32
Cuidados intermedios	• Unidad 71

Consulta externa

General	• CES (Centro de Especialidades) de Argüelles • CES Pontones • UDT (Unidad de Diagnóstico y Tratamiento) Urología (planta 1 Edif. Cristo Rey)
Monográficas	• Oncohealth • CES Argüelles • CES Pontones • UDT Urología
Pruebas diagnósticas especiales incruentas	• UDT Urología
Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos	• Área general quirófanos (2ª planta) • UCSI (Unidad de Cirugía sin Ingreso) (Planta baja Edif. Investigación)
Sala de reuniones o aula del servicio	• UDT Urología
Despachos y otras dependencias físicas	• UDT Urología

Dotación tecnológica del servicio

	Propia del servicio
En planta de hospitalización	• Puntos informáticos fijos y portátiles • Tecnología de asistencias general: toma de TA, aspiradores, tomas de oxígeno, ... • Ecógrafo • Instrumental para curas • Fungibles para cateterismo vesical y otras maniobras
Hospital de día Urológico	• Material para instilaciones vesicales: oncológicas y no oncológicas • Tratamientos de andrología: talleres de tratamientos de la disfunción eréctil, tratamiento Enfermedad de La Peyrone,... • Talleres de cateterismo limpio intermitente • Cuidados de urostomías • Reanimación de Cirugía Mayor/Menor Ambulatoria (CMA)
Técnicas diagnósticas UDT Urología	• Sala de urodinamia con flujometro y aparato de urodinamiaMMS Solar Silver 2000 • Sala de cistoscopia con dos torres completas con cámara, pantalla, fuente de luz y grabación de imagen • Cistoscopios flexibles (8) • Cistoscopios rígidos (10) • Sala de ecografía urológica con dos ecógrafos: Hitachi Avius e Hitachi Preirus. Con dos sondas transrectales, dos sondas abdominales y una sonda 4D perineal. Doppler y Elastografía • Material para biopsia prostática estándar y biopsia fusión • Sala de flujometría
Salas de intervenciones especiales	• Sala para Litotricia Extracorpórea por ondas de choque con litotriector StorzModulith SLX • Sala de exploraciones y curas • Material para realizar procedimientos bajo sedación • Ureteroscopios semirrígidos (4) • Ureterorrenoscopios flexibles (4) • Ureterorrenoscopios flexibles desechables
Quirófanos	• Nefroscopios (dos normales, uno mini) • Cistoscopios compactos (3) • y desmontables (2) • Resectores bipolares (5) y monopolares (2)

- Uretrotomos (2)
- Cajas de material específico para laparoscopia (2)
- Cajas de cirugía de suelo pélvico (2) y otra de incontinencia (2)
- Cajas de cirugía abierta (7)
- Cajas de cirugía menor (5)
- Torre de endoscopia
- Torre de laparoscopia 3D
- Torre de laparoscopia 4K
- Caja de trasplante renal
- Enucleador y morcelador prostático
- Generador láser GreenLight HPS/XPS para enucleación y fotovaporización prostática
- Generador láser Holmium Rapsody y Stonelight para el tratamiento de la litiasis urinaria
- Generador electrohidráulico Litoclastmaster para litiasis urinaria
- Material fungible específico para Urología (sondas, catéteres, fibras láser, ...)
- Material de protección radiológica

En uso compartido con otros servicios

Radiología

- Telemando para exploraciones de Urorradiología

Otros Servicios quirúrgicos

- Robot Da Vinci

Programa de la especialidad

Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales correspondientes se puede ver en el siguiente enlace:

[Ministerio de Sanidad - Profesionales - Información al profesional - Formación](#)

Plazas acreditadas en el HUFJD

En el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz – Quirónsalud tenemos acreditadas 2 plazas por año de residencia en la especialidad de Urología

Programa anual de formación del residente

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUFJD. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

Cronograma de rotaciones

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
R1 a	Uro Gral	Uro Gral	Urgencias	Urgencias	CGyD	CGyD	CGyD	Ginecolog	Uro Gral	Uro Gral	Nefrolog	Radiología
R1 b	Uro Gral	Uro Gral	Urgencias	Urgencias	Ginecolog	Nefrolog	Radiología	CGyD	CGyD	CGyD	Uro Gral	Uro Gral
R2 a	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	HBP y Andrología	HBP y Andrología	UCI	Vascular
R2 b	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	UCI	Vascular	Ca urotelial	Ca urotelial
R3 a	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Uro pediátrica	Uro pediátrica	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca urotelial	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional
R3 b	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	HBP y Andrología	Uro pediátrica	Uro pediátrica	HBP y Andrología	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene
R4 a	HBP y Andrología	HBP y Andrología	HBP y Andrología	HBP y Andrología	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro
R4 b	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Urolog Funcional	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	Litiasis y Endouro	HBP y Andrología	HBP y Andrología	HBP y Andrología	HBP y Andrología
R5 a	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca urotelial
R5 b	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca urotelial	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca Renal, teste y pene	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx	Ca próstata y Tx

Funcionamiento de las rotaciones

El MIR (Médico Interno Residente) compartirá con los Médicos Adjuntos de cada área monográfica la mayor parte de la actividad y colaborará en todos los aspectos que estos lleven a cabo, tanto asistenciales como investigadores o docentes.

Es el Médico Residente mayor el que, de acuerdo con el esquema que a continuación se detalla, y respetando las rotaciones distribuirá la actividad entre los Médicos Residentes de forma semanal. De este modo se podrá organizar la actividad cuando falte algún Médico Residente sea por cuestiones profesionales (cursos, congresos, rotaciones externas,) o personales. Esta distribución será siempre supervisada por los tutores de residentes y el Jefe del Servicio.

Consulta

Durante los tres primeros años los Médicos Residentes nunca pasan consulta solos.

Cuando la actividad asistencial lo permite acompañan a los Médicos Adjuntos de la unidad por la que roten durante la consulta. Será labor de los Médicos Adjuntos la progresiva incorporación del Médico Residente a la misma y la progresiva adquisición de responsabilidad en la misma.

Durante los dos últimos años los Médicos Residentes pasarán consulta solos, siempre bajo la supervisión de un médico adjunto. Manteniendo esta la responsabilidad última sobre las decisiones tomadas en la misma.

Se procura que la incorporación sea progresiva, comenzando con primeras consultas y pasando poco a poco a las revisiones. Nunca se deberían atender pacientes pertenecientes a las consultas de alta complejidad.

UDT-UROLOGIA: Unidad de Diagnóstico y Tratamiento en Urología y Servicio de Urgencia Hospitalaria

- Procedimientos diagnósticos: En el día que corresponda el MIR ayudará con los estudios complementarios a los Médicos Adjuntos de su unidad.
El MIR también deberá aprovechar para hacer los estudios diagnósticos de pacientes valorados por él en la consulta, en la urgencia o en interconsultas.

El grado de implicación del MIR en las pruebas debe ser progresivo según el año de residencia, siendo los Médicos Adjuntos responsables los que decidan, junto con el MIR, su grado de participación en función de las diferentes rotaciones.

- Partes de Interconsulta (PIC): El MIR cuya unidad rotante se encuentra ese día en el centro de especialidades será el encargado de responder a las interconsultas que se generen desde las 15:00h del día previo hasta las 15:00h del día en cuestión. Los responsables finales de los PIC serán los Médicos Adjuntos de la UDT de cada día.
- Urgencia hospitalaria: El MIR cuya pareja rotante se encuentra ese día en el centro de especialidades será el responsable de llevar el bus y encargarse de cubrir las llamadas de urgencia. Los responsables finales serán los Médicos Adjuntos

encargados de UDT esa mañana. Así mismo dicho MIR será el responsable de la hospitalización durante ese día.

Hospitalización

Los MIR revisarán de forma conjunta los pacientes ingresados en la Hospitalización a las 8:00 de la mañana con los médicos adjuntos responsables de la misma. Posteriormente llevarán a cabo el pase de planta divididos en dos equipos que se intercambiarán por semanas.

En cualquier caso, cada MIR prestará especial atención y dedicación a aquellos pacientes en cuyo proceso diagnóstico y/o terapéutico haya participado. Una vez finalizado el pase de planta e incorporado cada residente a su labor asignada, en función de su rotación correspondiente, será el MIR que lleva el busca el responsable de las incidencias que puedan surgir. Siendo los médicos adjuntos encargados ese día de la UDT los responsables últimos de las decisiones que se tomen.

Quirófano

El MIR asumirá el quirófano de la unidad de Médicos Adjuntos con los que rote en cada momento. Esto incluye:

- Conocer y tener aprendida la historia clínica de los pacientes que van a ser sometidos a algún tipo de intervención quirúrgica
- Tomar en consideración las recomendaciones médicas y pre-anestésicas
- Conocer la indicación de la cirugía y la técnica quirúrgica
- Preparar el tratamiento previo ingreso hospitalario del paciente quirúrgico

Los MIR tendrán un mínimo de 1 quirófano semanal de mañana. Será labor de todo el staff permitir que el MIR vaya progresivamente asumiendo un papel más relevante en las cirugías, de modo que en los últimos 6-9 meses de formación MIR debería ser capaz de llevar a cabo la mayoría de las cirugías como cirujano principal.

Trasplante Renal

Dado que gran parte de la actividad de la extracción e implante de órganos para trasplante renal se lleva a cabo fuera del horario laboral, los MIR, de manera voluntaria, participarán de la misma. Establecerán un turno de guardias localizadas de las que informarán a los Médicos Adjuntos y a la coordinadora de trasplantes, para que se les pueda avisar de dicha actividad. La actividad siempre deberá estar cubierta por un MIR. Si alguno no puede asumir dicha actividad buscará un suplente,

Queda bajo criterio del médico adjunto responsable decidir si es suficiente con la ayuda del MIR o requiere la presencia de otro médico adjunto, así como la implicación quirúrgica del MIR, aunque sí sería recomendable su implicación activa, sobre todo en el último año de residencia.

Competencias para adquirir por año de residencia y rotación

Competencias transversales

- Realización de, al menos, 1-2 cursos transversales al año de los organizados desde Docencia.
- Realización de, al menos, un proyecto docente por cada unidad por la que rota. Entendiendo como proyecto docente realización de artículos, revisiones, comunicaciones, vídeos...
- Realización de, al menos, dos artículos a lo largo de la residencia

Primer año (R1)

1. Servicio de Urología

- Tomar contacto con el día a día de la asistencia hospitalaria urológica, fundamentalmente urgencias, partes de interconsulta y procedimientos quirúrgicos
- Manejo elemental del paciente ingresado con patología urológica
- Técnicas elementales en el quirófano de Urología
- Tomará contacto con el material quirúrgico específico de Urología

2. Servicio de Urgencias

- Tomar contacto con la urgencia general, tanto médica como quirúrgica
- Aprender a diferenciar la gravedad de una urgencia, así como el manejo de las más importantes
- Manejo básico de la urgencia urológica

3. Servicio de Cirugía General y Digestivo

- Tomar contacto con el manejo del abdomen quirúrgico y las maniobras más básicas
- Manejo de las asas intestinales, cierre de la pared abdominal, colocación de drenajes, ...
- Familiarización con la laparoscopia
- Manejo de los cuidados básicos del paciente post-quirúrgico general: tolerancias, medicaciones básicas, manejo de drenajes y heridas, ...
- Iniciación en las maniobras quirúrgicas básicas tales como manejo correcto del instrumental quirúrgico, dar puntos de diferentes tipos y con diferentes materiales, ...

4. Servicio de Ginecología

- Familiarización con la patología ginecológica relacionada con la urología
- Conocimiento anatómico y quirúrgico básico de la pelvis femenina
- Principios básicos de ecografía ginecológica

5. Servicio de Nefrología

- Tomar contacto con la patología nefrológica básica
- Manejo de fluidos y balance hidroelectrolítico

- Manejo de los fluidos en situaciones relacionadas con patología urológica como la poliuria desobstructiva
- Manejo del fracaso renal agudo prerrenal
- Conocimiento elemental del paciente en lista de espera de trasplante renal y del manejo post-trasplante renal, tanto inmediato como diferido

6. Servicio de Radiología

- Indicaciones de las pruebas radiológicas urológicas más habituales: Rx Abdomen, ECO y TAC
- Interpretación de las pruebas radiológicas más habituales: Rx. Abdomen, ECO y TAC
- Iniciación en las pruebas radiológicas urológicas menos habituales como la RMN
- Iniciación en procedimientos intervencionistas relacionados con urología, tales como nefrostomía percutánea o drenaje de colecciones

Objetivos comunes a todas las rotaciones a partir del segundo año de MIR

- Realización de una correcta historia clínica urológica completa
- Conocimiento de las indicaciones e interpretación de resultados de las pruebas diagnósticas más utilizadas en urología
- Examen del paciente urológico: Examen físico general, tacto rectal prostático, examen de los genitales
- Conocimiento y utilización de los fármacos más utilizados en urología
- Conocimiento de las cirugías básicas en urología general
- Valoración del paciente urológico de urgencias: diagnóstico diferencial, pruebas y tratamiento
- Correcta relación con el paciente y sus familiares. Responsabilidad en relación con las actuaciones tenidas en su proceso asistencial y seguimiento.
- Correcta realización de sesiones y exposiciones en público
- Realización de actividad científica tal como comunicaciones a congresos y artículos

Segundo año (R2)

1. Unidad de Urología Funcional, Urodinámica, Femenina y Suelo Pélvico

- Diagnóstico y tratamiento de la incontinencia urinaria
- Diagnóstico y tratamiento de la patología de uretra distal
- Exploración física neuroginecoulológica.
- Manejo del tratamiento conservador en la patología de suelo pelviano: indicación y uso del pesario, técnicas de rehabilitación, etc.
- Inyección de toxina intradetrusoriana
- Exéresis de la patología de uretral distal (quistes, divertículos)
- Técnicas anti incontinencia urinaria femenina

2. Unidad de Cáncer de próstata y Trasplante Renal

- Conocimientos y habilidades de acuerdo a pauta de curso AULA-JD: “Bases de la laparoscopia en urología” y “Anatomía quirúrgica de la próstata”
- Conceptos generales, diagnóstico y tratamiento. Cáncer de próstata localizado
- Comenzar a familiarizarse con el manejo del ecógrafo: ecografía transrectal para biopsia prostática (transrectal y transperineal),
- Participar en cirugía laparoscópica de baja y media complejidad
- Ayudar durante todo el proceso del trasplante: extracción, cirugía de banco e implante

3. Unidad de Cáncer renal, de Testículo y Pene:

- Conocimientos de acuerdo con el curso del AULA-JD: “Cirugía retroperitoneoscópica renal y suprarrenal”
- Métodos diagnósticos del cáncer renal
- Indicación e interpretación de pruebas de imagen en patología oncológica
- Estadificación y clasificación de grupos de riesgo en patología oncológica
- Opciones terapéuticas en el cáncer renal/pene/testículo
- Colocación y abordaje quirúrgico inicial en patología oncológica riñón, pene, testículo

4. Unidad de Patología Prostática Benigna y Andrología:

- Conocimientos básicos de Infertilidad masculina, Trastornos de la erección, eyaculatorios y de la libido
- Conocimientos básicos de Enfermedades Benignas de la Próstata: HBP/prostatitis y de las diferentes etiologías de la sintomatología del tracto urinario inferior
- Conocimiento y aplicación de las distintas alternativas terapéuticas (médicas y/o quirúrgicas) más adecuadas a cada situación.
- Interpretación de cuestionarios de sintomatología miccional: IPSS, diario miccional
- Ayuda e iniciación en:
 - Resección transuretral (RTU) de próstata
 - Cirugía abierta de la Hiperplasia Benigna de Próstata
 - Fotovaporización prostática
 - Microcirugía: varicocelectomía microscópica

5. Unidad de Litiasis y Endourología:

- Conocer la etiología, fisiopatología de los diferentes tipos de litiasis
- Conocer las indicaciones del tratamiento con litotricia extracorpórea por ondas de choque
- Conocer y saber realizar adecuadamente el tratamiento del cólico renal y la fisiopatología de la uropatía obstructiva y las indicaciones de derivación urinaria urgente
- Iniciación en las técnicas endourológicas del tratamiento de la litiasis. ureteroscopia rígida, ureteroscopia flexible, nefrolitotomía percutánea y nefrostomía percutáneas

6. Unidad de Cáncer Urotelial:

- Conocimientos elementales sobre la incidencia, etiología, patogénesis y biología de los tumores uroteliales
- Conocimiento sobre los tratamientos quirúrgicos, radioterápicos y quimioterápicos aplicados a los tumores de la vía urinaria alta y baja.
- Identificación por grupos de riesgo en pacientes con carcinoma urotelial de vejiga y su respectiva indicación de tratamiento endovesical
- Aprendizaje de la lectura e interpretación de los métodos de imágenes diagnósticos de tumores uroteliales
- Realización de cistoscopia diagnóstica e Interpretación de las pruebas de imágenes aplicadas al diagnóstico de las patologías del urotelio
- Iniciación en las resecciones transuretrales de vejiga, ureterostomías cutáneas, nefroureterectomía con técnica abierta y cistectomías parciales

Tercer año (R3)

Se dan por superados los objetivos correspondientes a cada unidad del segundo año.

1. Unidad de Urología Funcional, Urodinámica, Femenina y Suelo Pélvico

- Diagnóstico y tratamiento de la incontinencia urinaria
- Diagnóstico y tratamiento del síndrome de dolor vesical-cistitis intersticial
- Diagnóstico y tratamiento del prolapso de órganos pelvianos
- Exploración física neuroginecoulógica.
- Estimulación del nervio tibial posterior.
- Interpretación de estudios urodinámicos: flujometría, cistomanometría, estudio presión/flujo y videourodinamia
- Técnicas antiincontinencia urinaria femenina
- Iniciación en cirugía compleja de urología funcional

2. Unidad de Cáncer de próstata y Trasplante Renal

- Conocimientos y habilidades de acuerdo a pauta de curso AULA-JD: “Bases de la laparoscopia en urología” y “Anatomía quirúrgica de la próstata”
- Estudio del paciente candidato al trasplante renal
- Conceptos generales, diagnóstico y tratamiento. Cáncer de próstata localizado y localmente avanzado al diagnóstico
- Comenzar a familiarizarse con el manejo del ecógrafo: ecografía transrectal para biopsia prostática (transrectal y transperineal), ecografía de control en el paciente trasplantado renal
- Comenzar con cirugía laparoscópica de baja y media complejidad
- Ayudar durante todo el proceso del trasplante: extracción, cirugía de banco e implante

3. Unidad de Cáncer renal, de Testículo y Pene:

- Conocimientos de acuerdo con el curso del AULA-JD: "Cirugía retroperitoneoscópica renal y suprarrenal"
- Métodos diagnósticos del cáncer renal
- Indicación e interpretación de pruebas de imagen en patología oncológica
- Estadificación y clasificación de grupos de riesgo en patología oncológica
- Opciones terapéuticas en el cáncer renal/pene/testículo
- Farmacología en cáncer renal avanzado
- Colocación y progresión en el abordaje quirúrgico en patología oncológica de baja o media complejidad del riñón, pene, testículo

4. Unidad de Patología Prostática Benigna y Andrología:

- Conocimientos básicos de Infertilidad masculina, Trastornos de la erección, eyaculatorios y de la libido
- Conocimientos básicos de Enfermedades Benignas de la Próstata: HBP/prostatitis y de las diferentes etiologías de la sintomatología del tracto urinario inferior
- Conocimiento y aplicación de las alternativas terapéuticas (médicas y/o quirúrgicas) más adecuadas a cada situación.
- Conocer los principios físicos del láser y sus aplicaciones urológicas
- Realización y lectura de ecografía transrectal y/o abdominal próstata
- Incorporación progresiva en:
 - Resección transuretral (RTU) de próstata
 - Cirugía abierta de la Hiperplasia Benigna de Próstata
 - Fotovaporización prostática
 - Microcirugía: varicocelectomía microscópica

5. Unidad de Litiasis y Endourología:

- Conocer la etiología, fisiopatología de los diferentes tipos de litiasis
- Conocer y manejar, desde el punto de vista médico, el tratamiento de la enfermedad litiasica
- Conocer las indicaciones del tratamiento con litotricia extracorpórea por ondas de choque, y saber el funcionamiento del litotritor
- Conocer y saber realizar adecuadamente el tratamiento del cólico renal y la fisiopatología de la uropatía obstructiva y las indicaciones de derivación urinaria urgente
- Progresión en las técnicas endourológicas del tratamiento de la litiasis. ureteroscopia rígida y ureteroscopia flexible

6. Unidad de Cáncer Urotelial:

- Conocimientos elementales sobre la incidencia, etiología, patogénesis y biología de los tumores uroteliales
- Conocimiento sobre los tratamientos quirúrgicos, radioterápicos y quimioterápicos aplicados a los tumores de la vía urinaria alta y baja.

- Identificación por grupos de riesgo en pacientes con carcinoma urotelial de vejiga y su respectiva indicación de tratamiento endovesical
- Aprendizaje de la lectura e interpretación de los métodos de imágenes diagnósticos de tumores uroteliales
- Realización de cistoscopia diagnóstica e Interpretación de las pruebas de imágenes aplicadas al diagnóstico de las patologías del urotelio
- Iniciación en las resecciones transuretrales de vejiga, ureterostomías cutáneas, nefroureterectomía con técnica abierta y cistectomías parciales

Cuarto año (R4)

Se dan por superados los objetivos correspondientes a cada unidad del segundo y tercer año.

1. Unidad de Urología funcional, Urodinámica, Femenina y Suelo Pélvico

- Valoración inicial de pacientes con trastornos funcionales.
- Indicación de pruebas diagnósticas en urología funcional y su interpretación: estudios urodinámicos (flujometría, cistomanometría, estudio presión/flujo y video-urodinamia), radiológicos (uretrografía retrógrada, CUMs, RMN de cueto pelviano), etc.
- Cirugía clásica del prolapso de órganos pelvianos
- Técnicas anti-incontinencia masculinas
- Neuromodulación sacra

2. Unidad de Cáncer de próstata y Trasplante renal

- Conocimientos y habilidades de acuerdo a pauta de curso AULA-JD: “Bases de la laparoscopia en urología” y “Anatomía quirúrgica de la próstata”
- Seguimiento del paciente trasplantado
- Ca de próstata metastásico y resistente a la castración:
 - ✓ Recidiva bioquímica tras tratamiento primario, técnicas de imagen y tratamientos de rescate.
 - ✓ Manejo de cáncer de próstata hormonosensible metastásico (baja y alta carga) de inicio en el momento del diagnóstico y durante evolución. Tratamientos.
 - ✓ Manejo no oncológico de pacientes con cáncer de próstata (indicaciones de nefrostomía, sondajes vesicales, RAO, estenosis de uretra). Cuidados generales y control del dolor.
- Realizar con supervisión ecografías específicas del área temática de la unidad; ecografía transrectal para biopsia prostática (transrectal y transperineal), ecografía de control en el paciente trasplantado renal.
- Cirujano en cirugías de baja y media dificultad
- Ayudante e iniciación en cirugías dificultad alta

3. Unidad de Cáncer Renal, de Testículo y Pene:

- Conocimientos de acuerdo con el curso del AULA-JD: “Cirugía retroperitoneoscópica renal y suprarrenal”
- Métodos diagnósticos del cáncer renal
- Indicación e interpretación de pruebas de imagen en patología oncológica
- Estadificación y clasificación de grupos de riesgo en patología oncológica
- Opciones terapéuticas en el cáncer renal/pene/testículo
- Realización de patología oncológica de baja o media complejidad del riñón, pene, testículo

4. Unidad de Patología Prostática Benigna y Andrología:

- Conocimientos avanzados de Infertilidad masculina, Trastornos de la erección, eyaculatorios y de la libido. Incurvación peneana: Congénita y adquirida
- Inicio el manejo de la consulta de HBP/ITU
- Inicio en la colocación de prótesis de pene y Corporoplastias tipo plicatura
- Microcirugía: procedimientos sencillos (vasovasostomía, suturas vasculares)
- Progresión en diferentes métodos quirúrgicos no invasivos de tratamiento de la HBP

5. Unidad de Litiasis y Endourología:

- Conocer la etiología, fisiopatología de los diferentes tipos de litiasis que hay
- Identificar aquellos pacientes con riesgo alto de recidiva de las litiasis
- Conocer y manejar, desde el punto de vista médico, el tratamiento de las litiasis.
- Iniciación en la consulta monográfica de patología litiásica
- Realización de técnicas endourológicas del tratamiento de la litiasis. ureteroscopia rígida y ureteroscopia flexible

6. Rotación por Unidad de Cáncer Urotelial:

- Conocimiento de los factores pronósticos del carcinoma urotelial y criterios clínicos y patológicos en cáncer de vejiga
- Conocimientos teóricos de las diferentes alternativas de sustitución vesical y sobre las diferentes técnicas de linfadenectomía pélvica
- Conocimiento de las alternativas en el manejo de los tumores de la vía urinaria alta
- Conocimiento del manejo perioperatorio de la cistectomía radical fundamentalmente manejo de las complicaciones y su resolución.
- Realización de cistectomía radical mas linfadenectomía en cirugía abierta.
- Realización de derivaciones urinarias heterotópicas
- Nefroureterectomías laparoscópicas

Quinto año (R5)

Se dan por superados los objetivos correspondientes a cada unidad del segundo, tercer y cuarto año.

1. Unidad de Urología funcional, Urodinámica, Femenina y Suelo Pélvico

- Valoración en consulta de pacientes con trastornos funcionales.
- Indicación de pruebas diagnósticas en urología funcional y su interpretación: estudios urodinámicos (flujometría, cistomanometría, estudio presión/flujo y videourodinamia), radiológicos (uretrografía retrógrada, CUMs, RMN de suelo pélvico), etc.
- Manejo del tratamiento conservador en la patología de suelo pélvico: indicación y uso del pesario, técnicas de rehabilitación, etc.
- Manejo de técnicas complejas de patología funcional
- Cirugía reconstructiva compleja del prolapso de órganos pélvicos: colposacropexia y cirugía de mallas

2. Unidad de Cáncer de próstata y Trasplante renal

- Conocimientos y habilidades de acuerdo a pauta de curso AULA-JD: “Bases de la laparoscopia en urología” y “Anatomía quirúrgica de la próstata”
- Seguimiento del paciente trasplantado
- Cáncer de próstata metastásico y resistente a la castración:
 - Recidiva bioquímica tras tratamiento primario, técnicas de imagen y tratamientos de rescate.
 - Manejo de cáncer de próstata hormonosensible metastásico (baja y alta carga) de inicio en el momento del diagnóstico y durante evolución. Tratamientos.
 - Conocimiento del manejo del hueso en el paciente con tratamiento de derivación androgénica
 - CPTC y M1. Adecuada identificación diagnóstica y conocimiento básico de opciones terapéuticas y nuevos antiandrogénicos (manejo y efectos secundarios).
 - Manejo no oncológico de pacientes con cáncer de próstata (indicaciones de nefrostomía, sondajes vesicales, RAO, estenosis de uretra). Cuidados generales y control del dolor.
- Realizar con autonomía progresiva ecografías específicas del área temática de la unidad; ecografía transrectal para biopsia prostática (transrectal y transperineal), ecografía de control en el paciente trasplantado renal.
- En virtud del caso y el desarrollo de cada residente se pueden valorar su participación como cirujano en algún paso de las diferentes cirugías del trasplante: extracción, cirugía de banco e implante.
- Diferentes pasos, en función de su desarrollo, de la cirugía del cáncer de próstata
- Iniciación en la biopsia fusión de la próstata

3. Unidad de Cáncer Renal, de Testículo y Pene:

- Conocimientos de acuerdo con el curso del AULA-JD: “Cirugía retroperitoneoscópica renal y suprarrenal”
- Métodos diagnósticos del cáncer renal
- Indicación e interpretación de pruebas de imagen en patología oncológica
- Estadificación y clasificación de grupos de riesgo en patología oncológica
- Opciones terapéuticas en el cáncer renal/pene/testículo
- Procedimientos biopsicos en urología
- Iniciación en patología oncológica de alta complejidad del riñón, pene, testículo

4. Unidad de Patología Prostática Benigna y Andrología:

- Conocimientos avanzados de Infertilidad masculina, Trastornos de la erección, eyaculatorios y de la libido. Incurvación peneana: Congénita y adquirida. Hipogonadismo. ETS (enfermedades de transmisión sexual)
- Progresión en el manejo de la consulta de HBP/ITU
- Aplicación de las técnicas quirúrgicas. Indicaciones y uso de la colagenasa de clostridium para incurvación peneana
- Progresión en la colocación de prótesis de pene y Corporoplastias tipo plicatura
- Participar en cirugías complejas de incurvación de pene: corporoplastias con parche de parche y cirugía de curvaturas congénitas
- Microcirugía: procedimientos complejos (vasovasostomía, suturas vasculares)
- Progresión en diferentes métodos quirúrgicos no invasivos de tratamiento de la HBP
- Enucleación prostática

5. Unidad de Litiasis y Endourología:

- Conocer la etiología, fisiopatología de los diferentes tipos de litiasis que hay
- Identificar aquellos pacientes con riesgo alto de recidiva de las litiasis
- Conocer y manejar, desde el punto de vista médico, el tratamiento de las litiasis.
- Progresión en la consulta monográfica de patología litiásica
- Realización de las técnicas endourológicas del tratamiento de la litiasis. ureteroscopia rígida, ureteroscopia flexible, nefrolitotomía percutánea y nefrostomía percutáneas
- Manejo endourológico básico del tumor de urotelio superior

6. Rotación por Unidad de Cáncer Urotelial:

- Conocimiento de los factores pronósticos del carcinoma urotelial y criterios clínicos y patológicos en cáncer de vejiga
- Conocimientos teóricos de las diferentes alternativas de sustitución vesical y sobre las diferentes técnicas de linfadenectomía pélvica

- Conocimiento de las alternativas en el manejo de los tumores de la vía urinaria alta
- Conocimiento del manejo perioperatorio de la cistectomía radical fundamentalmente manejo de las complicaciones y su resolución.
- Seguimiento en consultorios externos para toma de decisiones sobre tratamientos adyuvantes y protocolos de seguimiento
- Realización de cistectomía radical mas linfadenectomía en cirugía abierta.
- Realización de derivaciones urinarias heterotópicas
- Nefroureterectomías laparoscópicas.
- Iniciación en la cistectomía radical laparoscópica

Rotaciones Externas de programa

Urología Pediátrica

Se realiza en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid durante los meses de septiembre y octubre, y noviembre y diciembre del año de MIR3.

Los objetivos para cumplir serán los siguientes.

- Aprender la valoración inicial del paciente pediátrico con patología urológica
- Familiarizarse con la interpretación de las pruebas diagnósticas más habituales en dicho campo
- Familiarizarse con los tratamientos, tanto médicos como quirúrgicos, más habituales en el paciente pediátrico con patología urológica

Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia

El Servicio de Urología favorece que sus Médicos Residentes, si así lo desean, roten en centros externos para complementar su formación. Se exige siempre que el centro en el que se realiza la rotación sea un centro de referencia en dicho campo, a nivel nacional o internacional. El Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz tiene un sistema de becas denominado Astrolabio que ayuda a los Médicos Residentes durante sus estancias.

En los últimos años los Médicos Residentes del Servicio de Urología han rotado en:

- SickKids Hospital. Toronto (Canadá)
 - Urología Pediátrica
- Fundación Puigvert. Barcelona (España)
 - Andrología e Infertilidad
- UCLH University college London Hospital. Londres (Reino Unido)
 - Patología uretral

- Hospital Clinic. Barcelona (España)
 - Urología Oncológica y Trasplante renal
- Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. (España)
 - Litiasis y Endourología
- Institute Mutual Montsouris. Paris (Francia)
 - Cirugía Robótica y Laparoscópica
- Memorial Sloan Kettering Cancer Center (Nueva York)
 - Cirugía Oncológica

Guardias y/o atención continuada

Los Médicos Residentes de Urología realizan cuatro o cinco guardias al mes. Durante el primer año de residencia se realizan dos o tres en el Servicio de Urgencias y otras dos de pool general de patología quirúrgica. Durante el segundo y tercer año la aún ser podrán realizar guardias de pool general de patología quirúrgica, aunque la mayoría de ellas serán de Urología. Durante el cuarto y quinto año todas las guardias son de especialidad de Urología.

Por normativa se deben hacer al menos 4 guardias al mes. El máximo número admitido es de 6 guardias mensuales, solo justificable en meses de vacaciones, o por otras causas de fuerza mayor (bajas, congresos... etc.). Por tanto, se debe de hacer un mínimo de 44 y un máximo de 55 guardias al año, nunca exceder de 66 anuales; en ningún caso deben hacerse 7 o más guardias mensuales. La guardia se libraré al día siguiente de la misma desde las 8:00h, no siendo posible aplazar dicha libranza, tal y como se contempla en la legislación

En cuanto a las tardes de atención continuada se realiza una a la semana siempre que esto no suponga sobrepasar el máximo de horas trabajadas que exige la legislación. Dicha atención continuada finalizará a las 20:00h para garantizar el descanso mínimo de 12h que exigen la normativa vigente. Diez horas de atención continuada equivaldrían a una guardia. Si se hacen jornadas de atención continuada habría que reducir el número de guardias de presencia física de la forma correspondiente.

Plan de supervisión de los residentes

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista

- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

Evaluación del residente

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

Reuniones Tutor de Médicos Residentes-Médico Residente

El tutor se reúne con cada uno de los Médicos Residentes una vez al mes, o más si fuese necesario. En dichas reuniones se abordan todos los temas necesarios sobre la docencia y la formación de los mismos, así como las cuestiones organizativas necesarias. La estructura de la reunión es el siguiente:

- Análisis de las cuestiones pendientes de revisar o mejorar de la reunión previa
- Valoración del último mes. Autoevaluación
- Evaluación del cumplimiento de los objetivos de la rotación correspondiente
- Exposición y análisis de las medidas encaminadas a mejorar el aprovechamiento de la rotación si fuese necesario
- Análisis de las actividades previstas para el próximo mes tales como sesiones, cursos, congresos...
- Otros temas

Las reuniones se desarrollan de forma general el último lunes y jueves de cada mes (según el tutor de cada residente) en periodos de unos 30 minutos, comenzando a las 12:00h y empezando por el Médico Residente menor. En caso de no poderse celebrar ese día se buscará la fecha más próxima al mismo. Tres veces al año, y coincidiendo con la finalización de las rotaciones, se realizará una reunión conjunta del tutor con todos los Médicos Residentes para valorar la evolución de los objetivos y aquellos temas organizativos que fuesen precisos.

Actividades docentes

Sesiones del servicio e interdepartamentales

Las sesiones se llevarán a cabo por videoconferencia mediante el sistema MS Teams. Aquellos miembros del Servicio que estén en el HUFJD asistirán de forma presencial, aquellos que se encuentren en los CES de Argüelles y Pontones se conectarán de forma remota.

Sesión Clínico-Asistencial

Se lleva a cabo los lunes de 8:15 a 9:30h. Excepto aquellos lunes que se celebre alguna de las sesiones temáticas. Esos días se reducirá la duración de la sesión Clínico-Asistencial y se hará al finalizar la sesión temática correspondiente.

Se hace un pase virtual de la planta, así como de los ingresos hospitalarios del fin de semana. Debe realizarse un repaso de los quirófanos de la semana, centrándose más en las cirugías complejas y en aquellas que tienen implicaciones importantes. Son los MIR los que exponen a los pacientes, debiendo conocer la historia completa de los mismos (incluidos antecedentes), motivo del ingreso, intervenciones y pruebas realizadas, motivo y resultado de las mismas, juicio clínico y actitud a seguir con el paciente. Es responsabilidad de todos los miembros del staff de urología mantener una actitud de crítica constructiva con estas exposiciones.

Sesión Clínica General. Operables

Se lleva a cabo los jueves de 8:15 a 9:30h. Excepto aquellos jueves que se celebre alguna de las sesiones temáticas, en cuyo caso pasará al viernes de esa misma semana.

Es en estas sesiones clínicas donde se exponen los casos clínicos que requieran del consenso del servicio, bien por su complejidad, bien por sus implicaciones. Se expondrán los casos que se van a operar la semana siguiente y cuya valoración requieran algún tipo de consideración, conocimiento del todo el Servicio o alguna característica docente especial. También se tratan en estas sesiones todos aquellos temas administrativos y organizativos que así lo requieran, así como los temas de desarrollo relacionados con la industria farmacéutica. Todos los casos son expuestos por MIR, para favorecer su correcta presentación en público.

- **Sesión de MIR:** Se lleva a cabo los viernes de 8:15h a 9:00h. El contenido de dicha sesión está dirigido, como su nombre indica, a los MIR. Los contenidos allí expuestos deberían conocido por los miembros del staff. Pero es, precisamente por esto, por lo que su asistencia, colaboración y especialmente su participación mejorará la calidad de las sesiones... Se asigna de forma rotativa su desarrollo a los MIR, y será labor de estos y de los Médicos Adjuntos con los que rota, la selección y desarrollo del tema correspondiente. La última sesión de cada mes corresponde al MIR de otra especialidad que en ese momento rote por urología o al alumno de sexto año del Grado de Medicina que durante ese mes haya hecho su rotación por la Unidad Docente de Urología. Se desarrolla de manera correlativa con los siguientes temas:
- **Bibliográficas:** Se revisan mensualmente las revistas médicas Actas de Españolas de Urología, European Journal of Urology y Journal of Urology. Si alguno de los Médicos Adjuntos considera que artículos aparecidos en otras revistas de interés como Journal

of Endourology, Trasplantation, Andrology, o Neurology and Urodynamic, ... son dignos de discusión, también son incluidos.

- **Morbi-mortalidad:** Se exponen, con respeto y con espíritu constructivo, aquellos casos clínicos que por su evolución o por sus complicaciones merecen ser analizados, con el fin dotar a los MIR de una visión global de la urología, así como de mejorar la práctica clínica del servicio. Es el MIR responsable de la sesión el encargado de buscar dichos casos, tanto propios como de otros miembros del servicio. El Médico Adjunto con el que rota es el responsable de supervisar el contenido de la sesión
- **Sesión Organizativa de Estrategia Corporativa:** Se celebra los segundos jueves de cada mes en horario de 8:15 a 9:30 h. En ella la Jefa del Servicio expondrá aquella información que es necesario transmitir al Servicio desde la Dirección-Gerencia, así como objetivos, evolución de indicadores, estrategias de mejora, ...
- **Sesión Clínica de Urología-Infección Urinaria (ITU) y Sección Hospitalaria de Bacteriemia y Sepsis:** Se lleva a cabo el primer lunes de cada mes en horario de 8:15 a 9:30h. En ella se exponen los casos más interesantes del último mes y se presentan y desarrollan los protocolos que implican a ambas especialidades y a microbiología. Presentación de estudios que pueden influir en nuestra práctica diaria.
- **Sesión Clínica de investigación, innovación y gestión:** Se celebra el segundo lunes de cada mes en horario de 8:15 a 9:30h. En ella se expondrá periódicamente la situación de todos aquellos ensayos clínicos en los que el Servicio participa, los trabajos enviados a congresos y reuniones, y aquellos temas de interés relacionados con la innovación y la gestión. Se harán presentaciones de aquellos nuevos productos de la industria que se consideren de interés docente.
- **Sesión Clínica de Urología Funcional:** Se lleva a cabo cada tres meses, el tercer lunes del mes, en horario de 8:15 a 9:30h, alternando con la Sesión Clínica de URO-Andrología y la de Litiasis. En ella se repasarán temas relacionados con esta área de conocimiento. Pudiendo variar su estructura desde el repaso bibliográfico, a la exposición de un tema o la presentación de comunicaciones a congresos específicos. También se exponen los casos más interesantes de los últimos meses y se presentan y desarrollan los nuevos protocolos. Presentación de estudios que pueden influir en nuestra práctica diaria.
- **Sesión Clínica de Uro-Andrología e Infertilidad Masculina:** Se lleva a cabo cada tres meses, el tercer lunes, en horario de 8:15 a 9:30h, alternando con la Sesión Clínica de Urología Funcional y la de Litiasis y Endourología. En ella se repasarán temas relacionados con esta área de conocimiento. Pudiendo variar su estructura desde el repaso bibliográfico, a la exposición de un tema o la presentación de comunicaciones a congresos específicos. También se exponen los casos más interesantes de los últimos meses y se presentan y desarrollan los nuevos protocolos. Presentación de estudios que pueden influir en nuestra práctica diaria.
- **Sesión Clínica de Litiasis y Endourología:** Se lleva a cabo cada tres meses, el tercer lunes, en horario de 8:15 a 9:30h, alternando con la Sesión Clínica de Urología Funcional y la de Uro-Andrología e Infertilidad masculina. En ella se repasarán temas relacionados con esta área de conocimiento. Pudiendo variar su estructura desde el repaso bibliográfico, a la exposición de un tema o la presentación de comunicaciones a congresos específicos.

- También se exponen los casos más interesantes de los últimos meses y se presentan y desarrollan los nuevos protocolos. Presentación de estudios que pueden influir en nuestra práctica diaria.
- **Sesión Clínica de Urología Oncológica:** Se lleva a cabo el último lunes de mes, en horario de 8:15 a 9:30h. Se lleva a cabo con los Servicios de Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Anatomía Patológica y Diagnóstico por la Imagen. En ella se exponen los casos más interesantes del último mes y se presentan y desarrollan los protocolos que implican a ambas especialidades. Presentación de estudios que pueden influir en nuestra práctica diaria.
- **Sesión Clínica de Urología y Nefrología:** Se lleva a cabo el tercer jueves de cada mes en horario de 8:15 a 9:30h. En ella se exponen los casos más interesantes del último mes y se presentan y desarrollan los protocolos que implican a ambas especialidades. Presentación de estudios que pueden influir en la práctica diaria. Presentación de casos candidatos a trasplante de donante vivo. Presentación de casos complejos para inclusión en lista de espera de trasplante renal.
- **Comité de Tumores Urológicos:** Se lleva a cabo todos los martes en horario de 8:00 a 8:30h. En él se presentan y se toman decisiones colegiadas sobre todos los casos en los que intervienen más de uno de los servicios implicados: Urología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Anatomía Patológica y Diagnóstico por la Imagen.
- **Comité de Infertilidad y FIV (Fecundación in Vitro):** Se lleva a cabo todos los miércoles en horario de 8:00 a 8:30h. En él se presentan todos los casos en los que hay que tomar algún tipo de decisión que implique a la infertilidad masculina y donde sea preciso la participación conjunta de las Unidades de Andrología (Servicio de Urología) e Infertilidad y FIV (Fecundación in Vitro) (Servicio de Ginecología)
- **Comité de Patología del Suelo Pélvico:** Se lleva a cabo el tercer miércoles de mes en horario de 8:15 a 9:00h. Participan las especialidades de Urología, Ginecología, Cirugía General y Digestivo, Rehabilitación, Digestivo y Psiquiatría. Se plantearán casos complejos que precisan abordaje multidisciplinar o cirugía conjunta entre las diferentes especialidades implicadas
- **Comité de litiasis urinaria y enfermedad litiasica:** Se lleva a cabo el último viernes de mes en horario de 9:00 a 10:00h. Participan las especialidades de Urología, Nefrología, Endocrinología y Análisis Clínicos. En él se presentan y se toman decisiones colegiadas sobre todos los casos en los que intervienen más de uno de los servicios implicados. También se desarrollan protocolos de actuación

Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia en relación a la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

Dado que dentro del horario laboral de los residentes existen unas horas dedicadas a la formación transversal en forma de cursos organizados desde docencia, será obligatoria la asistencia a, al menos, dos cursos por año de residencia. De aquellos cursos que se organicen de forma periódica, se intentará adaptar la asistencia a aquellos cursos que, en función del año de residencia, se considere que mejor aprovechamiento se obtendrá. En los cursos puntuales se valorará en función del contenido, año de residencia y características del curso y del residente.

De cara a regular la asistencia a los congresos, y para fomentar la participación activa de los MIR en los mismos, existe la siguiente normativa:

- Al acabar la residencia todos los MIR deben tener un mínimo de 3 presentaciones en congresos. Sólo asiste al congreso aquel MIR que presente algún trabajo en dicho congreso. Se valora de forma individual la asistencia en caso de haber enviado trabajos y que estos no hayan sido seleccionados.
- El MIR de primer año no asiste, de forma general, a ningún congreso.
- Se valora en cada caso la asistencia a congresos en los que no se ha presentado ningún trabajo.
- La asistencia debe programarse con la antelación suficiente como para poder ajustar la actividad, suspendiendo o no abriendo las agendas pertinentes. En caso de conflicto siempre asiste al congreso aquel MIR de mayor antigüedad.
- Durante los dos últimos años se debe acudir, como mínimo, a las Reuniones de los Grupos de Trabajo de Oncología, Urología Funcional y Urodinamia y Endourología y Litiasis y al Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología.

Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: www.aulajd.com

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

El Servicio de Urología ha creado dentro de esta Aula:

- “Bases de la laparoscopia en urología”: historia urología/laparoscopia, organización del quirófano urológico en laparoscopia, ergonomía quirúrgica del cirujano laparoscopista, instrumental básico urológico en laparoscopia,

fisiopatología del neumoperitoneo y complicaciones de la cirugía laparoscópica. Evaluación mediante TEST en AULA-JD.

- “Anatomía quirúrgica de la próstata”: bases anatómicas de la próstata, fascias pélvicas, músculos pélvicos. Evaluación mediante TEST en AULA-JD.
- “Cirugía retroperitoneoscópica renal y suprarrenal”: conocimientos teórico-prácticos y anatómicos, sobre el abordaje quirúrgico retro-peritoneoscópico renal y suprarrenal. Este módulo se ha desarrollado de forma íntegra en inglés. Evaluación mediante TEST en AULA-JD. (Contenido en desarrollo en el AULA-JD, disponible en primavera 2022).

Otras actividades docentes

Evaluación periódica de las *Guidelines* de la Asociación Europea de Urología (EAU)

En periodos de cuatro años se repartirán las diferentes *Guidelines* en bloques de 3-4/año, pudiendo agrupar algunas cuyo contenido sea similar. Se realizará una prueba objetiva de las mismas con una estructura de 30 preguntas tipo test (20 teóricas y 10 casos clínicos) con una sola respuesta válida y sin restar las negativas. La prueba se llevará a cabo un miércoles en horario de 8 a 8:30. En la sesión de residentes de esa misma semana se hará una corrección razonada de la prueba, que servirá como guía para el repaso de la *Guideline* que corresponda. La nota de corte de esa prueba vendrá dada por el año de residencia siendo un 50% para el residente de primer año y un 55%, 60%, 65% y 70% para los años sucesivos.

En caso de no superar dicha prueba se valorará de forma conjunta con el residente los motivos y se llevarán a cabo las acciones de mejora que se consideren en cada caso. En ningún caso dicha prueba será motivo de suspenso de una rotación ni computará como prueba objetiva al final de año. Pero ayudará al tutor a un conocimiento de la evolución de los residentes y a estos como estímulo para un estudio constante que sirva como preparación del examen EBU al final de su residencia

Evaluación de competencias en Laparoscopia

A través del Aula JD se ha puesto en marcha un programa de formación y evaluación de competencias en laparoscopia

El programa consta de dos partes:

- Una teórica, que deberá superar el residente de segundo año en el mes de septiembre
- Una práctica, que consiste en una serie de ejercicios validados. Estos ejercicios se evaluarán de forma periódica todos los meses de septiembre, valorando y evaluando el resultado obtenido con el esperado, así como el de cada residente consigo mismo según avance su formación

En caso de no superar dicha prueba se valorará de forma conjunta con el residente los motivos y se llevarán a cabo las acciones de mejora que se consideren en cada caso.

En ningún caso dicha prueba será motivo de suspenso de una rotación ni computará como prueba objetiva al final de año. Pero ayudará al tutor a un conocimiento de la evolución de los residentes y a estos como estímulo para una formación constante

Proyecto uro-exp= uro-lap+uro-qx

OBJETIVOS

Establecer un modelo para el entrenamiento quirúrgico en urología (URO-EXP). Programa sistematizado de entrenamiento en cirugía urológica laparoscópica, para la adquisición de habilidades básicas, reducir la curva de aprendizaje y minimizar los errores en la práctica quirúrgica clínica.

PROYECTO URO-LAP

Se propone un modelo de formación de dificultad progresiva en laparoscopia, donde se comienza con el conocimiento básico necesario con el empleo de simuladores físicos y modelos animales experimentales.

Fase 1 Conocimientos

A realizar online a través de la plataforma Aula Jiménez Díaz:

<http://www.aulajd.com/moodle/login/index.php>

Contenido desarrollado con el fin de aportar conocimientos básicos antes de comenzar la formación en cirugía laparoscópica. Se realiza un recorrido sobre la historia de la laparoscopia en la especialidad, la organización del quirófano, instrumental y medios para comenzar la cirugía, fisiopatología del neumoperitoneo, laparoscopia en situaciones clínicas especiales, complicaciones de la cirugía laparoscópica. El formato multimedia de la plataforma permite integrar contenidos multimedia, a través de vídeos y artículos sobre el tema en desarrollo.

Al finalizar el recorrido a lo largo de los capítulos el alumno realiza una evaluación teórica online, con 40 preguntas de elección múltiple, sobre los conocimientos adquiridos (se exige el 80% aciertos para considerar superado el curso).

Fase 2 Dry-Lab

A través de la plataforma Aula Jiménez Díaz:

<http://www.aulajd.com/moodle/login/index.php>

Se proponen ejercicios básicos que pretenden facilitar la orientación espacial, coordinación ojo-mano, familiarizarse con las pinzas e instrumental, manipulación de objetos, terminando con el aprendizaje de la sutura laparoscópica (lo realizará el R2).

El objetivo es estimular y facilitar el aprendizaje de las aptitudes necesarias para realizar cirugía laparoscópica. Estos ejercicios los desarrollan los residentes en el pelvitrainer del servicio (aula de sesiones). Deben practicar de forma regular todos los residentes. (R2, R3, R4 y R5).

Los alumnos son evaluados de forma objetiva, utilizando el examen propuesto por la EAU-EBLUS. Hemos realizado evaluación en desde 2017, programada al inicio de cada curso académico en septiembre-octubre (todos los residentes R2, R3, R4 y R5).

Fase 3 Experimental

El modelo experimental en animal porcino es una parte esencial del aprendizaje, un paso intermedio entre el entrenamiento en “drylab” y la realización de cualquier cirugía en el quirófano con pacientes reales.

En el quirófano experimental del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, realizará la fase avanzada del aprendizaje. Los alumnos en primera persona asumirán la responsabilidad de cirujano y ayudante procedimientos quirúrgicos laparoscópicos en modelo porcino.

Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

Los Médicos Residentes participan de forma activa en las labores de docencia que el Servicio lleva a cabo con los alumnos del Grado de Medicina. Aún sin impartir clases teóricas ni seminarios sí colaborarán en la docencia práctica impartida en el quirófano, pruebas diagnósticas, interconsultas, urgencias y durante las guardias.

Vías clínicas

El Servicio de Urología tiene actualmente en funcionamiento la siguientes Vías Clínicas:

- Alteración metabólica litogénica
- Angiomiolipoma 1-4 cm
- Carcinoma de próstata localizado bajo riesgo
- Carcinoma vesical bajo grado
- Cólico con litiasis expulsada
- Cólico con litiasis tratada sin restos
- Elevación del PSA
- Hiperplasia benigna de próstata
- Litiasis asintomática cáliz inferior
- Quiste renal complejo Bosniak II
- Tumor urotelial vía superior bajo grado
- Vejiga neurógena estable
- Vigilancia activa masa renal pequeña

Guías de las sociedades profesionales y científicas

En el momento actual al principal guía para el estudio y práctica de la urología con las **Guidelines de la Asociación Europea de Urología (EAU)**:

<http://uroweb.org/guidelines/>

También son de gran interés las **Guidelines a la Asociación Americana de Urología (AUA)**: <https://www.auanet.org/guidelines> y las de **la National Comprehensive Cancer Network (NCCN)**: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx

Las principales **revistas de la especialidad** que el Médico Residente debe trabajar y manejar son:

A nivel nacional:

- Actas Españolas de Urología. Órgano de difusión de la Asociación Española de Urología
- Archivos Españoles de Urología

A nivel internacional:

- EuropeanUrology
- JournalofUrology
- Urology
- BJU International
- JournalofEndourology
- International UrogynecologyJournal
- Prostate
- International BrazilianJournalofUrology
- Neurourology and Urodynamics
- NaturereviewsUrology

Actividades científicas y publicaciones

Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad **a tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

Es labor de todos los miembros del staff animar, alentar y ayudar a los MIR en esta labor. Se debe intentar que todos los MIR hagan, al menos, una publicación por año, proponiéndoles, en las diferentes unidades temáticas, proyectos para desarrollar. Cada año lectivo el residente elegirá tres proyectos (a desarrollar ese año o a largo plazo), uno de cada unidad con la que rota. Estos tres proyectos serán prioritarios, sin que esto exima de implicarse en más proyectos si su capacidad así lo permiten. Al final del año lectivo deberá presentarse una memoria del estado de dichos proyectos. El servicio fomenta que sus MIR inicien su tesis doctoral durante la residencia.

Respecto a los cursos específicos de la especialidad, se creará un calendario de cursos mínimos por año a los que los MIR deberían acudir. De momento se consideran de interés los siguientes cursos:

- Curso Uro-LAP del AULA-JD
- Curso básico de Laparoscopia. Desarrollado en el CCMIU (Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón) (Cáceres)
- Curso de Endourología y cirugía percutánea. Hospital Río Hortega. (Valladolid)
- Curso Internacional de Cirugía de la Incontinencia y Suelo Pélvico. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)
- Curso de microcirugía. (CCMIJU o H Río Hortega)
- Curso de colocación de prótesis de pene en cadáver. Hospital de Henares (Madrid). Hospital Belvitche (Barcelona)
- Curso de Andrología. Fundación Puigvert. (Barcelona)
- Curso de patología de la uretra. Hospital de Alcorcón. (Madrid)
- Curso de la Fundación Puigvert. (Barcelona)
- Examen del European Board of Urology (EBU)

Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación

Es responsabilidad del Servicio de Urología que los MIR estén implicados en todos los proyectos de investigación que se lleven a cabo en el Servicio de Urología, siempre y cuando esto sea beneficioso para su formación.

Publicaciones

- Maqueda Arellano J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP. Recidivant infective lithiasis: Is it possible to defeat them? Arch Esp Urol. 2021 Jun;74(5):527-531. English, Spanish. PMID: 34080573.
- Coloma L, Cabello R, González C, Quicios C, Bueno G, García JV, Arribas AB, Clascá F. Cadaveric Models for Renal Transplant Surgery Education: a Comprehensive Review. Curr Urol Rep. 2020 Mar 13;21(2):10. doi: 10.1007/s11934-020-0961-x. PMID: 32166557.
- Coloma L, Cabello R, Bueno G, Quicios C, García-Cardoso JV, González-Enguita C. Extracción renal. Situación actual [Renal harvest. State of the art.]. Arch Esp Urol. 2021 Dec;74(10):933-940. Spanish. PMID: 34851308.
- Garde García H, González López R, Coloma Ruiz L, Mahillo Fernández I, González Enguita C. *Long-term efficacy and safety of a new adjustable single-incision sling for the treatment of female stress urinary incontinence.* World J Urol. 2019; 37(Suppl 1): 323.
- González López R, Garde García H, García Fernández E, Mahillo Fernández I, González Enguita C. *Anterior and apical prolapse treatment with a novel uterine-sparing transvaginal mesh procedure.* World J Urol. 2019; 37(Suppl 1): 148.

Comunicaciones a congresos

- Tabares Jiménez, J.; Bueno Serrano, G.; Alcoba García, M.P.; Chávez Roa, C.; Coloma Ruíz, L.; Maqueda Arellano, J.; Gómez -Jordana Mañas, B.; González Enguita, C. Mini-nefrolitotomía Percutánea en paciente con obesidad mórbida (IMC>40). I Reunión Nacional Virtual de los grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica, celebrado los días 27 al 29 de enero de 2021.
- Tabares Jiménez, J.; Bueno Serrano, G.; Alcoba García, M.P.; Chávez Roa, C.; Coloma Ruíz, L.; Maqueda Arellano, J.; Gómez -Jordana Mañas, B.; González Enguita, C. Nefrolitotomía Percutánea y ureteroscopia flexible en riñón contralateral de manera simultánea. I Reunión Nacional Virtual de los grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica, celebrado los días 27 al 29 de enero de 2021.
- Tabares Jiménez, J.; Bueno Serrano, G.; Alcoba García, M.P.; Chávez Roa, C.; Coloma Ruíz, L.; Alonso Román, J.; Maqueda Arellano, J.; González Enguita, C. Tratamiento endoscópico de los cálculos en el riñón en herradura. I Reunión Nacional Virtual de los grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica, celebrado los días 27 al 29 de enero de 2021.
- Hernando Arteche, A.; Amaruch García, N.; Coloma Ruiz, L.; Alonso Román, J.; Maqueda Arellano, J.; Gómez Jordana, B.; Cabello Benavente, R.; González Enguita, C. Nefrectomía parcial bifocal retroperitoneoscópica. I Reunión Nacional Virtual de los grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica, celebrado los días 27 al 29 de enero de 2021.

- Gomis Goti C.; Garcia Fernandez E.; Quicios dorado C.; Cabello Benavente R.; Coloma Ruiz L.; Tufet I Jaumont J.; Conzález Enguita C.. Buscando herramientas para selección de pacesientes para biopsia fusión. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Garcia Fernandez E.; Tufet I Jaumont J.; Gomis Goti C.; Cabello Benavente R.; Quicios Dorado C.; Garranzo M.; Conzález Enguita C. La resonancia magnética multiparamétrica como identificador extracapsular en el cáncer de próstata. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Tufet I Jaumont J.; Garcia Fernandez E.; Gomis Goti C.; Cabello Benavente R.; Quicios Dorado C.; Garranzo M.; Conzález Enguita C. Factores de Riesgo de linfocele clínico en la prostatectomía radical laparoscópica con linfadenectomía pélvica extendida. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Garcia Fernandez E.; Tufet I Jaumont J.; Gomis Goti C.; Cabello Benavente R.; Quicios dorado C.; Garranzo M.; Mahillo Fernandez I.; Conzález Enguita C. Modelo predictivo de extensión extracapsular en pacientes sometidos a prostatectomía radical laparoscópica o robótica con resonancia magnetica multiparamétrica previa. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Hernando Arteche, A.; Amaruch García, N.; Coloma Ruiz, L.; Alonso Román, J.; Maqueda Arellano, J.; Gomez Jordana, B.; Cabello Benavente, R.; González Enguita, C. Adrenalectomía Parcial Retroperitoneoscópica por Síndrome de Cushing. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Jesús Maqueda Arellano; Gonzalo Bueno Serrano; Juan Tabares Jiménez; María Pilar Alcoba García; César Chávez Roa; María Garranzo García Ibarrola; Josué Alonso Román; Lidia Coloma Ruiz; Blanca GómezJordana Mañas; Carmen González Enguita. Derivación urinaria de larga duración mediante catéter doble J Resonance®. Nuestra experiencia. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021.
- Jesús Maqueda Arellano; Juan Ignacio Monzó Gardiner; Ramiro Cabello Benavente; Leslie Cuello Sánchez; Elena Buendía González; Carmen González Enguita.. Cistectomía radical robótica femenina con Neovejigaortotópica tipo karolinska. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021
- Pérez-Aizpurua X, Monzó-Gardiner JI, Maqueda-Arellano J, Buendía-Gonzalez E, Cuello-Sánchez L, Tufet i Jaumot JJ, Alonso-Román J, Gómez-Jordana Mañas B, Gonzalez-Enguita C. Consecuencias del desabastecimiento de BCG para instilación endovesical y su efecto sobre la supervivencia libre de recurrencia en tumores vesicales no infiltrantes de alto riesgo. 2º Congreso Nacional Virtual de Urología, celebrado los días 8 al 12 y del 15 al 18 de noviembre de 2021
- Hernando Arteche, A.; Amaruch García, N.; Coloma Ruiz, L.; Alonso Román, J.; Maqueda Arellano, J.; Gomez Jordana, B.; Cabello Benavente, R.; González Enguita, C.

Unmoderated Video ePoster. RetroperitoneoscopicPartialAdrenalectomy. 41st Congress of the Société Internationale d'Urologie (SIU) del 10-14 de Noviembre 2021

- Gómez Jordana, B; Garde García, H; González López, R; Quintana Franco, LM; Mahillo Fernández, I; González Enguita, C. ¿Afecta la pandemia por COVID-19 a los resultados en cirugía funcional? 2ª Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica Online, 7 y 8 de octubre de 2021
- Garde García, H; Hernando Arteché, A; González López, R; Gómez Jordana, B; Quintana Franco, LM; González Enguita, C. Video Enterocistoplastia laparoscópica. 2ª Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica Online, 7 y 8 de octubre de 2021
- Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Chavez Roa C, García Fernández E, Coloma Ruíz L, González Enguita C. Papel actual de la cirugía abierta y laparoscopia de la litiasis. Comunicación Poster P-20. En XXX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y Endourología, Laparoscopia y Robótica de la AEU (Asociación Española de Urología). Barcelona 30 -31 Enero 2020
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Gomis Goti C, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, González Enguita C. Recidiva local de carcinoma de células claras renal tras nefrectomía radical: extirpación retroperitoneoscópica. Comunicación Video V-31. En XXX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y Endourología, Laparoscopia y Robótica de la AEU (Asociación Española de Urología) Barcelona, 30 -31 Enero 2020
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, González Enguita C. Reimplante ureteral laparoscópico en trasplante renal. Comunicación Video V-40. En XXX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y Endourología, Laparoscopia y Robótica de la AEU (Asociación Española de Urología). Barcelona, 30 -31 Enero 2020
- Alonso Román J, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Maqueda Arellano J, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, García Cardoso JV, González Enguita C. Tratamiento quirúrgico del síndrome del glande flojo tras la colocación de una prótesis de pene. Comunicación video V17. En XXIII Reunión Nacional Grupo Uro-Andrológico y V Reunión Nacional del Grupo de Cirugía Reconstructiva Urológica. Vitoria, 6-7 Febrero 2020.
- Bravo Alvarez N, Alvarez E, Palacios C, Alonso J, Quicios C. Study of the impact of the length of the membranous urethra on MRI on urinary incontinence after robotil-assisted radical prostatectomy. Comunicación Poster. 26th European Congress of Radiology 2020, 15-19 Julio 2020, Viena (Austria).
- Bravo Alvarez N, Palacios C, Alvarez E, Alonso J, Quicios C. Evaluation of MRI extraprostatic extension (EPE) of prostate cancer and its correlation with pathologic EPE at prostatectomy. Comunicación Poster. 26th European Congress of Radiology 2020, 15-19 Julio 2020, Viena (Austria).
- Tabares Jiménez J, Cabello Benavente R, Alcoba García MP, Bueno Serrano G, Chavez Roa C, García Fernández E, Coloma Ruíz L, González Enguita C. Utilidad de la

retroperitoneoscopia en la cirugía renal. V-38 enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020.

- García Fernández E, Bueno Serrano G, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, Alcoba García MP, Tabares Jiménez J, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Análisis de la mejoría en la dosis de radiación de los procedimientos endourológicos tras la introducción de un protocolo de reducción de dosis. C-218 enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020. Servicio de Urología, Departamento de Protección Radiológica y Departamento de epidemiología y bioestadística. H.U. Fundación Jiménez Díaz. Madrid, España
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Gomis Goti C, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, González Enguita C. Extirpación retroperitoneoscópica de recidiva local de carcinoma de células claras tras nefrectomía radical.V-36enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020.
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, González Enguita C. Manejo de la estenosis ureterovesical en el trasplante renal: reimplante ureteral laparoscópico.V-54enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020
- Coloma Ruiz L, Hernando Arteché A, Navarro Serrato JC, Amaruch García N, García Fernández E, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, Cabello Benavente R, González Enguita C. Nefrectomía parcial laparoscópica bifocal. V-73enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020
- Hernando Arteché A, Garde García H, Maqueda Arellano J, García Fernández E, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González López R, Cabello Benavente R, González Enguita C. Diverticulectomía vesical múltiple laparoscópica. V-151 enl Congreso Nacional Virtual de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Presentación en webinar, 23-26 y 30 Noviembre, 1-3 Diciembre 2020
- Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Tabares Jiménez J, Gomis Goti C, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Comparación de la tasa de resolución de litiasis tratadas mediante litotricia extracorpórea (LEOC) en pacientes con o sin catéter doble J previo. Comunicación Poster P-27. En Sesión Poster Endourología Poster SP-02 (P25-P31). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019
- Coloma Ruíz L, Alcoba García MP, Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. Utilidad de la Litotricia Extracorpórea por Ondas de Choque (LEOC) inmediata para el tratamiento del cólico renal. Comunicación Poster P-28. En Sesión Poster Endourología Poster SP-02 (P25-P31). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019

- García Fernández E, López Martín L, García Cardoso JV, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Evaluación de la curva de aprendizaje en enucleación de próstata con laser verde (GreenLightEnucleationofProstate-GreenLEP). Resultados iniciales. Comunicación Poster P-60. En Sesión Poster Endourología Poster SP-06 (P55-P60). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Gomis Coti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Schwannoma paravertebral: Extirpación retroperitoneoscópica y neuroquirúrgica. Comunicación Video V-30. En Sesión Video Laparoscopia I (Linfadenectomía y Trasplante Renal) Video SV-04 (V28-V36). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019
- Coloma Ruíz L, Cabello Benavente R, Gomis Coti C, Quicios Dorado C, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. Marsupialización laparoscópica como tratamiento de linfocitos. Comunicación Video V-33. En Sesión Video Laparoscopia I (Linfadenectomía y Trasplante Renal) Video SV-04 (V28-V36). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019
- Tabares Jiménez J, Monzó Gardiner J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Buendía González E, Coloma Ruíz L, González Enguita C. Nefrectomía Radical Laparoscópica por vía transperitoneal en paciente con reimplante ureteral. Comunicación Video V-71. En Sesión Video Laparoscopia y Robótica VI (Nefrectomía Parcial) Video SV-08 (V65-V71). XXIX Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Palma de Mallorca, 24-25 Enero 2019
- García Fernández E, Garranzo García Ibarrola M, Autrán Gómez AM, Alonso Román J, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, García Cardoso JV, González Enguita C. Administración intracavernosa de al prostadilo para la realización del Test de Kelami en consulta. Análisis de seguridad y eficacia. Comunicación oral en XXII Reunión Nacional del Grupo de Andrología (GUA) de la Asociación Española de Urología. Sevilla, 7-8 Febrero 2019
- Alonso Román J, García Fernández E, Martínez Mateo MA, Coloma Ruiz L, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, García Cardoso JV, González Enguita C. Corrección del ángulo de inserción del pene mediante el abordaje infrapúbico del ligamento suspensorio del pene. Comunicación video en XXII Reunión Nacional del Grupo de Andrología (GUA) de la Asociación Española de Urología. Sevilla, 7-8 Febrero 2019
- Martínez Mateos MA, García Fernández E, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, Bueno Serrano G, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, Quicios Dorado C, González Enguita C. Cáncer suprarrenal. Nuestra experiencia en los últimos 5 años. Comunicación Poster P-14 en Sesión Poster Virtual M-01. Compartiendo experiencias en Cáncer Renal. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- García Fernández E, Hernando Arteché A, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Navarro Serrato JC, Amaruch García N, González Enguita C. Análisis epidemiológico del registro de tumores renales de la Comunidad de Madrid.

Comunicación Poster P-38 en Sesión Poster Virtual M-01. Compartiendo experiencias en Cáncer Renal. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019

- García Fernández E, Hernando Arteché A, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Maqueda Arellano J, Navarro Serrato JC, Amaruch García N, González Enguita C. Análisis de terapia termoablativa por radiofrecuencia en masas renales pequeñas. Comunicación Poster P-39 en Sesión Poster Virtual M-01. Compartiendo experiencias en Cáncer Renal. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- García Fernández E, Gomis Goti C, Coloma Ruíz L, Martínez Mateo MA, Alonso Román J, Cuello Sánchez L, Buendía González E, González Enguita C, Monzo Gardiner JI. Respuesta al Carboplatino Neoadyuvante en pacientes con carcinoma urotelial musculo-invasivo tratados con cistectomía radical. Comunicación Poster P-88 en Sesión Poster Virtual M-03. Compartiendo experiencias en Cáncer de Vejiga. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- Coloma Ruíz L, Quicios Dorado C, Gomis Goti C, Cabello Benavente R, Martínez Mateos MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. Diagnóstico en cáncer de próstata mediante biopsia fusión imagen ECO y RNM en pacientes con biopsia previa negativa o en vigilancia activa. Comunicación Poster P-137 en Sesión Poster Virtual M-04. Compartiendo experiencias en Cáncer de Próstata. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- Coloma Ruíz L, Gomis Goti C, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Martínez Mateos MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. Utilidad de la densidad del PSA en la selección de pacientes candidatos a biopsia fusión de próstata. Comunicación Poster P-138 en Sesión Poster Virtual M-04. Compartiendo experiencias en Cáncer de Próstata. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- García Fernández E, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Es la linfadenectomía de rescate una opción terapéutica en la recidiva ganglionar del cáncer de próstata?. Comunicación Poster P-157 en Sesión Poster Virtual M-04. Compartiendo experiencias en Cáncer de Próstata. XXXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 4-5 Abril 2019
- López Martín L, García Cardoso JV, García Fernández E, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Enucleación de próstata en hiperplasia benigna de próstata con GreenLight Láser (GreenLEP): revisión de nuestra experiencia. Comunicación Oral C-21. XXV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Burgos, 9-10 Mayo 2019
- Maqueda Arellano J, García Fernández E, López Martín L, Gomis Goti C, Martínez Mateos MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Lucas González P, Ubeda Herrero A, Sánchez Plaza D, Mahillo Fernández I, Bueno Serrano G, González Enguita C. Es necesaria la profilaxis

antibiótica en la cistoscopia? Estudio prospectivo comparativo evaluando el riesgo de la ITU post-cistoscopia flexible. Comunicación Poster 11. 20º Congreso de la SUM (Sociedad Urológica Madrileña). San Lorenzo del Escorial, 31 Mayo-1 Junio 2019

- Alonso Román J, Martínez Mateo Miguel Ángel, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Cuello Sánchez L, González Enguita C, Monzó Gardiner JI, Buendía González E. Calidad del tratamiento endoscópico de tumores de vejiga primarios y recurrentes, en hospital universitario público con formación de residentes en urología. Comunicación oral C-34. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- Coloma Ruíz L, Alcoba García MP, Bueno Serrano G, Tabares Jiménez J, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. ¿Es la litotricia extracorpórea por ondas de choque (LEOC) una opción para el manejo agudo del cólico renal. Comunicación Poster P-140. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- Coloma Ruíz L, Hernando Arteché A, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Alonso Román J, Navarro Serrato JC, Amaruch García N, González Enguita C. Cáncer de riñón en la Comunidad de Madrid: Análisis de Supervivencia. Comunicación Poster P-175. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- García Cardoso JV, Zamorano León JJ, López Martín L, Simón Rodríguez C, Martínez Mateo MA, de la Serna Soto M, KhaoulaZekri; Galla Freixer Ballesteros, González Enguita C, López Farré AJ. Reflejo de la disfunción eréctil tras prostactectomía en biomarcadores inflamatorios y de funcionalidad vascular en la mucosa bucal. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (UAM) Universidad Autónoma de Madrid1. Facultad de Medicina 2 y Departamento de Salud Pública y Materno Infantil 3. Universidad Complutense de Madrid. Comunicación Poster P-208. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- García Fernández E, Garranzo García Ibarrola M, Autrán Gómez AM, Alonso Román J, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, García Cardoso JV, González Enguita C. Administración intracavernosa de alprostadilo para la realización del test de kelami en consulta. Análisis de seguridad y eficacia. Comunicación Poster P-210. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- García Fernández E, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Extirpación Retroperitoneoscópica y Neuroquirúrgica de Schwannoma Paravertebral, Cirugía Conjunta. Comunicación Video V-102. LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- García Fernández E, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, Cuello Sánchez L, González Enguita C, Buendía González E, Monzo GardinerJI.¿Qué valor tiene la citología de orina con atipia urotelial de significado incierto en pacientes tratados mediante resección transuretral de Vejiga?. Comunicación Poster LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019

- Martínez Mateo MA, López Martín L, Simón Rodríguez C, Alcoba García MP, Gomis Goti C, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Vela Navarrete R, González Enguita C. Hiperplasia Prostática Benigna: obligada memoria de la obra de Salvador Gil Vernet como fundamento nosológico y terminológico. Comunicación Poster LXXXIV Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 15-18 Junio 2019
- Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Monzó Gardiner JI, Buendía Gonzalez E, González López R, García Fernández E, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Current role and associated complications of open and laparoscopic surgery of urinary litiasis.V Meeting of the EAU of Urolithiasis (EULIS). Milan (Italy) 3-5 Octubre 2019
- Hernando Arteché, Navarro Serrato JC, Amaruch García N, Martínez Mateo MA, González Enguita C. Survival análisis of kidney cancer in disseminated stage. Comunicación como Unmoderated ePoster. 39th Congress of Societe Internationale d'Urologie (SIU). Athens (Greece), 17-20 October 2019
- González López R, Garde García H, González Enguita C. Long-Term efficacy and safety of adjustable device for treatment of males stress urinary incontinence. Comunicación como Unmoderated ePoster. 39th Congress of Societe Internationale d'Urologie (SIU). Athens (Greece), 17-20 October 2019
- González López R, Garde García H, García Fernández E, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Anterior and apical prolapse treatment with a novel uterine-sparing transvaginal mesh procedure. Comunicación como Unmoderated ePoster. 39th Congress of Societe Internationale d'Urologie (SIU). Athens (Greece), 17-20 October 2019
- González López R, Garde García H, Coloma Ruiz L, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Long-Term efficacy and safety of a new adjustable single-incision-sling for the treatment of female stress urinary incontinence. Comunicación como Unmoderated ePoster. 39th Congress of Societe Internationale d'Urologie (SIU).. Athens (Greece), 17-20 October 2019
- García Fernández E, Bueno Serrano G, Tabares Jiménez J, Alcoba García MP, Buendía González E, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Comunicación Video V-44 (Sesión video Litiasis Ureteroscopia SV-05). Resolución de litiasis ureterales multiples en paciente con megureter reimplantado y doble sistema completo. XXVIII Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Córdoba, 25-26 Enero 2018
- Tabares Jiménez, J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, García Fernández E, González Enguita C. Minipercutánea, nuestros primeros casos. XXVIII Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Córdoba, 25-26 Enero 2018
- Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Cabello Benavente R, García Fernández E, González Enguita, C. Tratamiento quirúrgico de los cálculos en el riñón en herradura. XXVIII Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Córdoba, 25-26 Enero 2018

- García Fernández E, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, González Enguita C. Comunicación Video V-52 (Sesión video Prostatectomía Radical SV -06). Linfadenectomía de rescate en paciente con cáncer de próstata tratado con radioterapia. XXVIII Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Córdoba, 25-26 Enero 2018
- Tabares Jiménez J, Cabello Benavente R, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Buendía González E, Gomis Goti C, González Enguita C. Comunicación Video V-72 (Sesión video Nefrectomía Parcial SV-08). Utilidad de la Ecografía intraoperatoria durante la cirugía renal en la laparoscopia. XXVIII Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Córdoba, 25-26 Enero 2018
- Martínez Mateo MA, Quicios Dorado C, Alcoba García MP, Gomis Goti C, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Alonso Román J, Bueno Serrano G, Cabello Benavente R, González Enguita C. Poster P-42. Tratamiento con Mitotano en el carcinoma suprarrenal. A propósito de un caso. XXXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo GÜO (Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología). Jaen, 6-7 Abril 2018
- Gomis Goti C, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Alcoba García MP, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Alonso Roman J, González Enguita C. Poster P-154. Correlación entre el estudio preoperatorio con RNMmp de próstata y pieza de Prostatectomía. XXXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo GÜO (Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología). Jaen, 6-7 Abril 2018
- Coloma Ruiz L, Vazquez Escuderos JJ, Quicios Dorado C, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Alonso Román J, González Enguita C. Poster P-157. Diagnóstico de cáncer de próstata mediante biopsia prostática transperineal con fusión de imagen Ecografía-Resonancia Magnética. Nuestra experiencia. XXXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo GÜO (Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología). Jaen, 6-7 Abril 2018
- García Fernández E, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, Coloma Ruíz L, Alonso Román J, González Enguita C. Poster P-172. Resultados del tratamiento con Acetato de Abiraterona y Enzalutamida en el Tratamiento del CPRcm: revisión de nuestra experiencia. XXXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo GÜO (Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología). Jaen, 6-7 Abril 2018.
- Gomis Goti C, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Alcoba García MP, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Alonso Roman J, González Enguita C. Poster P-153. Complicaciones asociadas a la Linfadenectomía extendida en prostatectomía Radical Laparoscópica. XXXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo GÜO (Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología). Jaen, 6-7 Abril 2018.
- Macías Valcayo A, Martínez Mateo MA, Salar Vidal L, Petkova Saiz E, Carrasco Antón N, López Martín L, González Enguita C, Aguilera Correa JJ, Esteban J. El uso de la sonicación en catéteres ureterales para mejorar la capacidad diagnóstica en la rutina diaria. Comunicación en XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Bilbao, 24-26 Mayo 2018

- García Fernández E, González López R, Garde García H, Coloma Ruíz L, Gomis Goti C, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Tratamiento del prolapso anterior y apical mediante colporrafia anterior asociada a colposuspensión bilateral del ligamento sacroespinoso. XXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica (GUFFU) de la Asociación Española de Urología (AEU). Cadiz, 10-11 Mayo 2018
- García Fernández E, López Martín L, Gomis Goti C, Martínez Mateos MA, Coloma Ruiz L, Lucas Gonzalez PJ, Ubeda Herrero A, Sanchez Plaza D, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Es necesaria la profilaxis antibiótica en la cistoscopia?. Estudio prospectivo comparativo evaluando el riesgo de ITU post-cistoscopia flexible. XXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica (GUFFU) de la Asociación Española de Urología (AEU). Cadiz, 10-11 Mayo 2018
- Coloma Ruíz L, Garde García H, García Fernández E, González López R, González Enguita C. Eficacia a medio y largo plazo del dispositivo ATOMS para la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) masculina. XXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica (GUFFU) de la Asociación Española de Urología (AEU). Cadiz, 10-11 Mayo 2018
- López Martín L, Garcia Cardoso JV, Martínez Mateos MA, Gomis Goti C, García Fernández E, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Experiencia inicial en enucleación de próstata con laser verde (Green ligh tenucleation of próstate, GreenLEP). Evaluacion de la curva de aprendizaje. XXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica (GUFFU) de la Asociación Española de Urología (AEU). Cadiz, 10-11 Mayo 2018
- Garde García H, Coloma Ruíz L, García Fernández E, González López R, González Enguita C. Resultados y factores de riesgo de complicaciones del cabestrillo ajustable Altis en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina. XXIV Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica (GUFFU) de la Asociación Española de Urología (AEU). Cadiz, 10-11 Mayo 2018
- Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, GarcíaFernández E, Coloma Ruíz L, Alcoba Garcia MP, SimónRodríguez C, García Cardoso JV, Carbonero García M, González Enguita C. Impacto de la introducción de la Colagenasa de Clostridiumhistolyticum (CCH) en el manejo de la enfermedad de la Peyronie los hospitales FundaciónJiménezDíaz (HUFJD) y Hospital Infanta Elena (HUIE). Comunicación Poster P8 en Sesión SP-01: Andrología I. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13-16 Junio2018
- Alonso Román J, Vázquez Escudero JJ, AmaruchGarcía N, GarcíaFernández E, González Enguita C. Propuesta de Listado de verificación en Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de Urología. Comunicación Poster P33 en Sesión SP-04: Gestión clínica. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13-16 Junio 2018
- Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Cabello Benavente R, García Fernández E, Gonzalez Enguita C. Tratamiento quirúrgico de los cálculos en el riñón en herradura. Comunicación Video V19 en Sesión SV-03: Litiasis. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13 -16 Junio2018

- Bueno Serrano G, Vázquez Escuderos JJ, Calahorra Fernández FJ, Coloma Ruiz, L, González Enguita C. RIRS diagnóstica y terapéutica en hematuria. Comunicación Video V-94 en Sesión SV-12: Riñón no oncológico. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13-16 Junio 2018
- Alcoba García MP, Bueno Serrano G, Tabares Jiménez J, Gomis Goti C, García Fernández E, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Análisis de la tasa de resolución de litiasis tratadas mediante LEOC en función del tiempo transcurrido hasta revisión. Comunicación Poster P 181 en Sesión SP-17: Urolitiasis II. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13-16 Junio 2018
- Martínez Mateo MA, Simón Rodríguez C, Vela Navarrete R, González Enguita C. Hiperplasia benigna de próstata. Obligada memoria de la obra de Salvador Gil Vernet como fundamento nosológico y terminológico. LXXXIII Congreso Nacional de Urología. Gijón, 13-16 Junio 2018
- González López R, Garde García H, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Long-Term Efficacy and Safety of a new adjustable single incision sling for the treatment of female stress urinary incontinence. H.U Fundación Jiménez Díaz y HU Infanta Elena. Madrid (Spain). Comunicación Poster 374. 48th International Continence Society Annual Meeting 2018. 28-31 August, Philadelphia, United States.
- García Cardoso JV, López Martín L, Martínez Mateo MA, Simón Rodríguez C, Autrán Gómez AM, González Enguita, C. Actitud diagnóstica y terapéutica en fractura de cuerpos cavernosos. Comunicación en XXXVII Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). XXXI Congreso Sociedad Dominicana de Urología (SDU). XXIII Congreso Sociedad Iberoamericana de Urología Pediátrica (SIUP). Punta Cana. República Dominicana, 30 Octubre-3 Noviembre 2018.
- Garde García H, González López R, Coloma Ruiz L, Mahillo Fernández I, González Enguita C. Resultados y factores de riesgo de complicaciones del cabestrillo ajustable Altis® en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina. XV Congreso SINUG (Sociedad Internacional de NeuroUroGinecología). Sevilla, 15-17 Noviembre 2018
- González López R, Garde García H, Martínez Mateo MA, González Enguita C. Benditaradioterapia. XV Congreso SINUG (Sociedad Internacional de NeuroUroGinecología). Sevilla, 15-17 Noviembre 2018
- González López R, Garde García H, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Ajustando el esfuerzo. XV Congreso SINUG (Sociedad Internacional de NeuroUroGinecología). Sevilla, 15-17 Noviembre 2018
- Gomis Goti C, Cabello Benavente R., Quicios Dorado C, Aragón Chamizo J, Alcoba García MP, González Enguita C. Nefrectomía parcial retroperitoneoscópica: un reto para el residente. Comunicación Vídeo V-42. XXVII Reunión de los Grupos de Trabajo de Litiasis, Endourología, Laparos- copia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). La Coruña, 26 -27 de Enero de 2017.
- García Fernández E, Tabares Jiménez J, Buendía González E, Rodríguez Castro MP, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, González Enguita

- C. Ureteroscopia en pacientes con litiasis complejas. Co- municación Vídeo. V-94. XXVII Reunión de los Grupos de Trabajo de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). La Coruña, 26-27 de Enero de 2017.
- Martínez Mateo MA, Simón Rodríguez C, García Cardoso JV., López Martín L., Cabello Benavente R., Charry Gónima P, Rodríguez Castro PM, Alcoba García C, García Fernández E, González Enguita C. Fractura de cuerpos cavernosos. Actitud diagnóstica y terapéutica. XX Reunión del Grupo de Trabajo de Andrología de la Asociación Española de Urología (AEU), Valencia 9-10 Febrero 2017.
- González López R, López López E, Aragón Chamizo J, Escobar Castaño J., Gomis Goti C, Alcoba García MP, González Enguita C. Ajustando la Incontinencia Urinaria de Esfuerzo (IUE) femenina. Comunicación póster. 2º Congreso Internacional de la Asociación Latinoamericana de Piso Pélvico (ALAPP). Sao Paulo (Brasil), 9-11 Marzo 2017.
- López Martín L, Autrán Gómez A, García Cardoso JV, Alcoba García MP, Martínez Mateos M, Gomis Goti C, García Fernández E, Olivera Vega J, Vázquez Rivas WA, Quicios Dorado C, González Enguita C. Resultados preliminares de braquiterapia de rescate en pacientes con fracaso bio- químico tras radioterapia externa. Análisis oncológico y funcional de nuestra serie. XXXII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Oncológica (GÜO) de la AEU (Asociación Española de Urología). Bilbao, 10-11 de Marzo 2017
- Gomis Goti C, Quicios Dorado C, Cabello Benavente R., Alcoba García MP, Martínez Mateo MA, García Fernández E, González Enguita C. Trasplante de riñón en herradura: Primer caso en nuestro centro. XXVIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Trasplante. Asociación Española de Urología (AEU). La Coruña, 6-7 Abril 2017.
- Escobar Castaño J, González López R, López López E, Alcoba García MP, Gomis Goti C, González Enguita C. Colposuspensión bilateral del ligamento sacroespinoso con malla BSC asociada a colporrafía anterior para el tratamiento del prolapso anterior y apical. Nuestra experiencia. Co- municación oral C-20. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.
- López Martín L., Autrán Gómez A, García Cardoso JV, Alcoba García MP, Martínez Mateos MA, Gomis Goti C, García Fernández E, Olivera Vega J, Vázquez Rivas WA, González Enguita C. Toxicidad genitourinaria de la braquiterapia de rescate en pacientes con fracaso bioquímico tras radioterapia externa. Análisis oncológico y funcional de nuestra serie. Resultados preliminares. Comunicación oral C-26. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.
- Alcoba García MP, López Martín L., Gomis Goti C, Martínez Mateos MA, García Fernández E, Mahillo Fernández I, Lucas González P, Úbeda Herrero A, González Enguita C. Comunicación oral C-27. Análisis de la relación del dolor percibido tras la realización de una cistoscopia y el lubricante utilizado. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.

- García Fernández E, González López R., López López E, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Martínez Mateos MA, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Comunicación oral C-32. Tratamiento del detrusorhipocontractil mediante neuro- modulación sacra: Análisis de nuestra serie. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.
- López Martín L, García Cardoso JV, Martínez Mateos MA, Alcoba García MP, Gomis Goti C, García Fernández E, Coloma Ruiz L, Autrán Gómez A, Simón Rodríguez C, González Enguita C. Evaluación de la curva de aprendizaje en enucleación de próstata con láser verde (GreenLightEnucleationofprostateGreenLEOP). Resultados iniciales. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.
- Alcoba García MP, González López R., López López E, Escobar Castaño J, Gomis Goti C, García Fernández E, González Enguita C. Comunicación oral C-62. Patología de la uretra femenina: trombosis, quistes parauretrales y divertículos uretrales: Exposición de nuestros resultados. XXIII Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica de la AEU (Asociación Española de Urología). Granada, 26 y 27 de abril de 2017.
- García Fernández E, González López R, López López E, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Martínez Mateos M, Coloma Ruiz L, González Enguita C. Análisis retrospectivo de nuestra serie de neuromodulación sacra de pacientes con detrusorhipocontractil. 18º Congreso de la Sociedad Urológica Madrileña (SUM). Alcalá de Henares (Madrid), 5-6 Mayo 2017.
- Simón Rodríguez C, Charry Gónima P, Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Ramírez Martín D, Carbonero García M, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Autrán Gómez AM, González Enguita C. Comunicación Póster 206. Sesión SP-22. Poliquistosis del seno renal o Hiliosinoquistosis: visión histórica de la nueva entidad nosológica descrita en España. LXXXII Congreso Nacional de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Sevilla, 7 al 10 de Junio de 2017.
- Charry Gónima P, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, Husillos Alonso A, Bolufer Morgues E, Ramírez Martín D, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, García Fernández E, Autrán Gómez AM, González Enguita C. Comunicación Póster P-103. En Sesión: SP-11 - Urolitiasis II (Póster Virtual). Cálculo Ureteral impactado y cólico nefrítico ¿Cual es el mejor espasmolítico?. LXXXII Congreso Nacional de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Sevilla, 7 al 10 de Junio de 2017.
- Martínez Mateo, MA, Vela Navarrete R, Charry P, Gomis Goti C, Vázquez Escuderos JJ, Alcoba García MP, Rodríguez Castro PM, Martínez Mateo MA, González Enguita C. Efecto del glucagón como antiespasmódico. Comunicación Póster. LXXXII Congreso Nacional de Urología de la Asociación Española de Urología (AEU). Sevilla, 7-10 de Junio 2017.