

## **PASANTIA EN PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR Y COLPOSCOPIA**

**Directora:** Dra Rodriguez de la Peña Margarita Mercedes. (Jefa de Sección de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia Servicio de Ginecología Hospital Prof. A . Posadas. Miembro Titular y Docente de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia

**Jefa de Servicio de Ginecología:** Dra. Maria Alejandra Borelli

Duración Total: 2 años

Requisito de Ingreso: Título de Especialista en Tocoginecología, acreditado por el Ministerio de Salud de la Nación y los requisitos de ingreso establecidos por Docencia e Investigación

### Datos Institucionales

Sede de la Pasantía/Rotación: Hospital Posadas. Provincia de Buenos Aires

Dirección: Illia y Marconi s/n (El Palomar) Provincia de Buenos Aires

Pagina web del Hospital: [www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)

Coordinador de Docencia e Investigación..

Servicio Sede: Ginecología – Patología Tracto Genital Inferior y Colposcopia

Tel / fax: 44699300

Internos: 5519 / 5520 / 5521

Email: [ginecohposadas@yahoo.com.ar](mailto:ginecohposadas@yahoo.com.ar)

## FUNDAMENTACION

La necesidad de formar recursos humanos en Patología del Tracto Genital Inferior (PTGI), surge de la alta frecuencia y prevalencia que tiene el cáncer cervicouterino (CCU) en la población general con la morbimortalidad que conlleva, Durante las residencias las rotaciones por la Sección de PTGI en muchos hospitales no alcanzan motivo por el cual requieren de mayor experiencia a lo largo del tiempo para formar un profesional con las necesidades de la población y disminuir la presentación en estadios avanzados y la incidencia de esta patología prevenible.

La patología del Tracto Genital Inferior es una subespecialidad clínica y quirúrgica dentro de la Ginecología, que se ocupa de reconocer los fenómenos fisiológicos y patológicos cervicales, vaginales y vulvares. Se encarga de la educación y de los aspectos preventivos, psíquicos y sociales relacionados a esta patología, poniendo especial énfasis en la prevención del cáncer cervical, vulvar y vaginal a través de la tamizaje, diagnóstico y tratamiento. Los especialistas son médicos con orientación clínico-quirúrgica, quienes en virtud de su formación de postgrado y certificación por autoridad competente, poseen los conocimientos, habilidades y aptitudes para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las patologías de esta área. Asimismo debe estar capacitado en la evaluación de factores de riesgo, en el cuidado y prevención de la mujer desde la adolescencia hasta la postmenopausia. Esto implica un amplio manejo clínico y el conocimiento de métodos de screening y diagnóstico específicos de la especialidad y de las diferentes alternativas terapéuticas. El cáncer cervical es una enfermedad prevenible y en el futuro será evitable según la OMS. El Cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública en el ámbito mundial, ya que es la segunda neoplasia que más muertes ocasiona entre la población femenina. En el mundo se estiman 500.000 casos anuales, falleciendo el 50% por dicha patología. El 80% de los CCu corresponden a países en vías de desarrollo y subdesarrollados.

La citología exfoliativa cervicouterina, también conocida como la prueba de Papanicolaou (Pap), utilizada para el diagnóstico oportuno de lesiones precursoras, significó un avance en la prevención de Cáncer de cuello uterino y ha demostrado ser efectivo en países con tamizaje extensivo a toda la población y permanente a lo largo de los años. La transformación maligna del epitelio de cuello uterino suele ser lenta, y pasa por distintos estadios evolutivos. Entre las nuevas opciones de prevención y tratamiento del carcinoma de cérvix se incluyen el test de ADN del Virus Papiloma Humano (VPH) y las vacunas preventivas por lo que un especialista debe tener conocimientos sobre biología molecular y vacunas. La patología del Tracto Genital Inferior en general suele dañar la calidad de vida de las pacientes y sus parejas

## **PERFIL DEL EGRESADO :**

La pasantía permitirá formar profesionales capacitados en el manejo global de la paciente con patología benigna y maligna del tracto genital inferior, haciendo énfasis en la prevención primaria , secundaria, diagnóstico y tratamiento.

El especialista, debe entender que la relación médico-paciente es fundamental para poder abordar temas de difícil manejo como las infecciones de transmisión sexual y los trastornos sexuales. El manejo interdisciplinario es fundamental para el correcto abordaje de estas pacientes. El especialista debe tener la capacidad de mantener sus conocimientos actualizados y ampliados. Por lo expresado anteriormente estos son los objetivos docentes que nos proponemos:

- Obtener especialistas con visión global de la materia
- Capacitarse para el diagnóstico y tratamiento de las patologías del TGI
- Ser capaces de trabajar en conjunto con especialistas de otras áreas para el correcto manejo de las pacientes (dermatología, inmunología, clínica médica, oncología, infectología , etc.)
- Ser capaces de entablar una correcta y afectuosa relación médico-paciente para que la misma se sienta contenida durante la consulta y pueda expresar sin tabúes todas sus inquietudes.

## PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA PASANTIA

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
1°	PTGI y C QC / AP											
2°	PTGI y C QC / GO											

### REFERENCIAS:

PTGI y C: Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia

SI: sala internación (seguimiento de pacientes oncológicas en estadificación)

QC: Quirófano Central cirugías programadas y ambulatorias

GO: consultorio de ginecología oncológica.  
AP: Rotación por Servicio de Anatomía Patológica (Citología, histología y laboratorio de HPV)

### OBJETIVOS GENERALES

- Conocer la prevención primaria y prevención secundaria. Los métodos de screening de cáncer de cuello uterino.
- Conocer la importancia del asesoramiento
- Conocer la patología benigna, pre neoplásica y neoplásica.
- Conocer y aplicar los métodos de diagnóstico y tratamiento de la patología del tracto genital inferior, con sus indicaciones y complicaciones.
- Adquirir conocimientos histopatológicos que le faciliten el diagnóstico correcto de las patologías halladas.
- Conocer el proceso de estadificación de las enfermedades neoplásicas.
- Conocer y aplicar las técnicas quirúrgicas en patología benigna y premaligna del tgi
- Conocer las distintas opciones terapéuticas oncológicas de la Sección (quirúrgica, quimioterapia, radioterapia)
- Conocer la prevención secundaria y seguimiento.

### Objetivos de Aprendizaje en Consultorio de Patología del Tracto Genital Inferior y colposcopia

El pasante atenderá pacientes junto al médico especialista en consultorios externos.

Adquirir habilidades para comunicar de resultados infecciosos (infección por HPV, y otras ITS) , preneoplásicos y neoplásicos a la paciente.

Realizar controles postoperatorios

Conocer, diagnosticar y saber tratar las potenciales complicaciones terapéuticas

Realizar el seguimiento de pacientes con tratamientos infecciosos, preneoplásicos y neoplásicos.

#### Actividades del aprendizaje:

Realización supervisada de:

- Historia Clínica
- Examen físico
- Toma de muestras citológicas, test HPV, cultivos cervicovaginales
- Realización de colposcopia del TGI, cuello vagina, vulva y Ano.
- Solicitud de estudios complementarios
- Interpretación de resultados citológicos, histopatológicos e informes colposcópicos

### **Objetivos de aprendizaje en sala de internación**

El pasante rotará por la sala de internación para el seguimiento de pacientes que se encuentren realizando prequirurgico para cirugía con internación o en plan de estadificación.

Se espera del pasante:

Aplicar la metodología de la estadificación para el adecuado diagnóstico, evaluación clínica

Interpretar los estudios solicitados en el estudio de la patología.

Conocer e indicar los tratamientos quirúrgicos y oncológicos (quimioterapia, quimioradioterapia, radioterapia, braquiterapia), de uso frecuente en pacientes con cáncer del Tracto genital inferior

### **Objetivos de aprendizaje en la rotación por Cirugía**

Participar de las cirugías PTGI LLETZ, conizaciones, Histerectomias y electrofulguraciones como ayudante y cirujano

Realizar en **1 er año:** 4 lletz, y 2 conizaciones. 2 electrofulguraciones. Ayudantía de las cirugías de la sección

Realizar en **2 año:** 12 lletz, 6 conizaciones y 1 histerectomía 2 resecciones de lesiones vulgares preneoplásicas de alto grado.

El pasante participará de las cirugías de la Sección de PTGI : inicialmente como ayudante; y una vez comprobada la adquisición de competencias mínimas, actuará de cirujano y primer ayudante. Dichas actividades serán programadas en forma progresiva acorde a la etapa de aprendizaje de la pasantía

### **Objetivos de Consultorio de Oncología**

El pasante rotará por oncología y atenderá pacientes junto al oncólogo.

Conocer las drogas de uso frecuente en pacientes con cáncer de cuello, sus toxicidades, Interpretar sus indicaciones, vías de administración y contraindicaciones más frecuente; Evaluar pacientes durante su seguimiento de patologías oncológicas.

### **Objetivos de la rotación por Anatomía Patológica**

Integrar los conocimientos de la patología

Documentar los conocimientos de la patología

Realizar al menos el informe de 10 pacientes por año

Correlacionar los hallazgos colpo cito histopatológicos y virológicos con los resultados de la anatomía patológica

-Concurrirá al Servicio de Anatomía para observar y conocer las actividades que se realizan en el servicio de Patología.

-Deberá asistir 1 vez por mes para conocer la metodología de realización de la citología convencional, histopatología, inmunomarcación y funcionamiento del laboratorio del test de HPV.

### **Actividad Científica**

El pasante participara de las clases para residentes en forma activa, ateneos, actividades científicas del hospital intra y extramuros (Jornadas y Congresos).

Participará de las reuniones científicas de la Sociedad Argentina de Patología del TGI y colposcopia .

Presentará un trabajo de investigación para presentar en la Sociedad Argentina de Patología del TGI y Colposcopia, para optar a Miembro Titular, condición de aprobación del presente programa (ver apartado)

Presentará trabajos como autor y coautor en congresos de la especialidad.

## **CONTENIDOS**

### Contenidos generales Identificación de grupos de riesgo.

-Historia natural de las Infecciones de transmisión sexual Diagnóstico y tratamiento de las Infecciones del TGI Impacto de las mismas en la salud psico-sexual de la mujer y su pareja

-Manejo de la pareja sexual Manejo de la paciente embarazada con patología del TGI - Diagnóstico y tratamiento de lesiones de bajo y alto grado cervicales,vaginales, vulvares y anales.

-Diagnóstico y tratamiento de las patologías dermatológicas vulgares.

-Conocimiento y manejo de las Vulvodínias.

- Conocimiento de las enfermedades sistémicas que afectan los genitales externos, diagnóstico y tratamiento.

-Diagnóstico de la patología oncológica del TGI. (cuello, vagina, vulva , periné y perianeo)

-Aprendizaje de prácticas mini- invasivas a realizar en consultorio:

a - Toma de biopsias, b- Bloqueos con anestésicos locales

c- Drenaje de quistes a tensión , abscesos

### **Contenidos por Patología**

#### **PATOLOGIA CERVICAL Y COLPOSCOPIA**

Citología cervicovaginal. Técnicas de obtención de material

Citología

Ginecológica:

- Definiciones y criterios para evaluación satisfactoria de muestras.
- Diagnósticos descriptivos, definiciones y criterios. Sistema Bethesda.
- Cambios celulares benignos: infecciones, cambios reactivos.
- Anomalías de células epiteliales pavimentosas. ASCUS.
- LSIL/HPVHSIL. Carcinoma de células pavimentosas
- Células glandulares. Citología benigna de células endometriales en postmenopáusia.
- AGUS. Adenocarcinoma endocervical. Adenocarcinoma endometrial.

Valor de técnicas especiales:

- Histoquímica,
- Inmunohistoquímica
- Determinación de ADN. Otras.

Biología Molecular

- Técnicas de mayor uso en Patología molecular diagnostica
- Aplicación de la Patología molecular
- Interpretación de los resultados obtenidos

Histología normal del cuello uterino

Colposcopia e histología de las lesiones virales

Clasificación de la sospecha colposcópica

Clasificación de la Federación Internacional de las imágenes colposcópicas

Conceptos básicos de virología: Virus H.S.V. y H.P.V., tipificación

- Diagnóstico citológico de las lesiones virales cervicovaginales,

Epidemiología del C.I.N., Neoplasia intraepitelial cervical:

- Clínica
- Metodología diagnóstica

Biopsia simple y ampliada.:

- Indicaciones
- Técnicas f

Tratamiento de las lesiones neoplásicas intraepiteliales

Tratamientos destructivos y tratamientos clásicos

Patología benigna del T.G.I. en el embarazo. Colposcopia

Lesiones virales del T.G.I. en el embarazo

*Carcinoma*

*de*

*cuello*

- Etiología y epidemiología:
- Factores de riesgo
- Papiloma Virus Humano y Cáncer de cuello
- Carcinoma microinvasor: Carcinoma invasor: Carcinoma escamoso, Adenocarcinoma. Mixtos Indiferenciados
- Diseminación: Local: Cuello Parametrio Vagina Cuerpo uterino. Linfática: Ganglios pelvianos, Ganglios paraaórticos. Diseminación a distancia
- Diagnóstico: Temprano: Semiología Colposcopia Citología Biopsias Estudio endocervical Microcolpohisteroscopia. Conización. Cáncer invasor: Semiología. Colposcopia. Citología Biopsias
- Estadificación: Metodología diagnóstica Clasificación de la F.I.G.O 2018.
- Factores pronósticos
- Tratamiento quirúrgico. Indicaciones .Elección de la terapéutica según los estadios. Carcinoma invasor: Tipos de cirugía (PIVER) Anexohisterectomía Radical Cirugía del cáncer del muñon cervical. Cirugías conservadoras. Opciones terapéuticas. Indicaciones Traquelectomía Radical
- Tratamiento adyuvante: Tratamiento radiante: Radioterapia preoperatoria Radioterapia postoperatoria . Quimioterapia: Quimioterapia neoadyuvante, Quimioterapia adyuvante, Quimioterapia adyuvante y radioterapia, Inmunoterapia
- Resultados: Sobrevida por estadios Recidivas locales y a distancia. Manejo de las mismas
- Exenteración pelviana: Oportunidad Manejo de las mismas Aspectos psicológicos Aspectos preoperatorios Técnicas
- Manejo de las complicaciones quirúrgicas, radioterapicas y de las presentaciones clinicas avanzadas de la patología invasora del TGIComplicaciones
- Derivaciones urinarias e intestinales: Oportunidad e indicaciones
- Fertilidad y cáncer de cuello uterino
- Cáncer de cuello y embarazo: Diagnóstico Tratamiento Pronóstico

## **PATOLOGÍA VULVAR**

Anatomía vulvar y del periné

Anatomía quirúrgica

Histología de la vulva

Anatomía patológica de la vulva

Neoplasia intraepitelial de la vulva, carcinoma in situ.

Carcinoma invasor de vulva

Enfermedad de Paget Carcinoma basocelular

Formas especiales de lesiones malignas: Melanoma

Patología no neoplásica vulvar

Patología benigna de la vulva

Tumores benignos: Clínica Histología , V.I.N.: Manejo del VIN Tratamientos destructivos locales.

Cirugía conservadora: PEIN Y AIN (Neoplasia intraepitelial del perine Y anal)

Diagnóstico Tratamiento Epidemiología Diagnóstico por imágenes de las neoplasias del T.G.I.

Tumores malignos Carcinoma invasor

Tratamiento

Tratamiento quirúrgico

Cirugía reducida

Vulvectomía radical y linfadenectomía inguinal

Técnica del ganglio centinela

Linfadenectomía extraperitoneal

Reconstrucción vulvar

Tratamiento adyuvante

Terapia radiante Quimioterapia

Diseminación: Local ,A distancia

Diagnóstico: Semiología , Vulvoscopía, Estadificación: Factores pronósticos

Tratamiento: Indicaciones . Preparación - Elección de la terapéutica según los estadios

Resultados

V.I.N. y cáncer de vulva en el embarazo

## **PATOLOGÍA VAGINAL**

Anatomía y embriología

Histología Etiología

Anatomía patológica: Neoplasia intraepitelial de vagina

Microcarcinoma Carcinoma Invasor

Síntomas Patología no neoplásica

Patología benigna de vagina

Tumores benignos: Clínica Histología Manejo del VAIN

Diagnóstico por imágenes de las neoplasias Vaginales.

Tumores malignos Carcinoma invasor - Localización - Diseminación - Diagnóstico - Estadificación

Tratamiento: Tratamiento quirúrgico .Tratamiento adyuvante Terapia radiante Quimioterapia

Resultados

V.A.I.N. y cáncer de vagina en el embarazo: Diagnóstico y manejo de casos especiales de cáncer de vagina, Manejo de las recidivas V.A.I.N. y cáncer de vagina en el embarazo

## CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

### Cronograma Semanal de Rotaciones 1° año

Lunes o Miercoles o Jueves	8 a 14 hs	Consultorio Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia- / quirófano central cirugías programadas de ptgi/SI (Miercoles 11-12 hs ateneo ginecología)
Martes	8 a 14 hs	Consultorio Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia-/ Anatomía Patologica- Citología / quirófano central cirugías programadas de ptgi/SI
Viernes	8 a 14 hs	Cirugía ambulatoria

**Carga Horaria Primer Año: 930 hs**

### Cronograma Semanal de Rotaciones 2° año

Lunes o Miercoles o Jueves	8 a 14 hs	Consultorio Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia- / Gineco oncologia ( lunes o miércoles)/ quirófano central cirugías programadas de ptgi. (Miercoles 11-12 hs ateneo ginecología)
Martes	8 a 14 hs	Consultorio Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia- / / quirófano central cirugías programadas de ptgi preneoplasticas neoplasticas .
Viernes	8 a 14 hs	Cirugía ambulatoria

**Carga Horaria Segundo Año: 930 horas.**

Se espera que realice anualmente :

- 250 tomas de citología y test de hpv
- 250 colposcopias mensuales
- 5 anoscopias
- 50 biopsias del TGI
- Tratamiento excisionales del TGI , electrofuguraciones y destructivos locales

## **RECURSOS**

Para el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje de la Sección de PTGI cuenta con :

- 3 consultorios
- 3 colposcopios en consultorio y 1 en quirófano
- Instrumental para biopsias del TGI : pinzas de biopsia
- Equipo de leep radiofrecuencia
- Instrumental para cirugías oncológicas
- Tomografo y Resonador de alta resolución

## **MODALIDADES DE EVALUACION**

### Evaluación

- Permanente en consultorio y en quirófano.
- Teórica y practica ( oral y escrita) cada 6 meses . (aprobación con el 60%)
- Deberá presentar 2 ateneos bibliográficos del Servicio (1 en cada año)
- Deberá participar como autor en un trabajo científico y como co-autor en un trabajo científico en congresos o jornadas de la especialidad por año.
- Deberá presentar un trabajo en alguna de las actividades de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto genital Inferior y colposcopia como primer autor (según las normas de dicha sociedad)
- Se completará carpeta de procedimientos, presentismo (mensual), exámenes y trabajos, a modo de seguimiento y constancia.

**EVALUACIÓN ANUAL PASANTIA PATOLOGIA TGI y Colposcopia**

**PASANTE:**

**Año: 1°      2°**

**1) Area Conocimientos.**

**Fecha:**

**Temas evaluados:**

- 
- 
- 
- 
- 

**Nota:**

**Evaluador:**

**FIRMA PASANTE:**

**FIRMA EVALUADOR:**

**2) Competencias Cirugía**

**Fecha:**

**Conocimiento de Anatomía:**

**Manejo general de Técnica quirúrgica:**

**Biopsia del TGI :**

- - Requiere supervisión permanente.
- - Realiza el procedimiento con alguna supervisión.
- - Realizar el procedimiento sin ninguna supervisión.
- - Realizar, supervisar y enseñar el procedimiento.

**Procedimiento: tratamiento excisional LLETZ (LEEP), Electrofulguración :**

- - Requiere supervisión permanente.
- - Realiza el procedimiento con alguna supervisión.
- - Realizar el procedimiento sin ninguna supervisión.
- - Realizar, supervisar y enseñar el procedimiento.

**Procedimiento: Conización :**

- - Requiere supervisión permanente.
- - Realiza el procedimiento con alguna supervisión.
- - Realizar el procedimiento sin ninguna supervisión.
- - Realizar, supervisar y enseñar el procedimiento.

**Procedimiento tratamiento quirúrgico de resecciones vaginales, vulvares ( electrofulguraciones o ttos excisionales)**

- - Requiere supervisión permanente.
- - Realiza el procedimiento con alguna supervisión.
- - Realizar el procedimiento sin ninguna supervisión.
- - Realizar, supervisar y enseñar el procedimiento.

**Procedimiento: HISTERECTOMIA para TGI :**

- - Requiere supervisión permanente.
- - Realiza el procedimiento con alguna supervisión.
- - Realizar el procedimiento sin ninguna supervisión.
- - Realizar, supervisar y enseñar el procedimiento.

**- Relaciones interpersonales:**

**- Personal del quirófano**

**- Información a paciente y familiares:**

**Nota:**

**Evaluador:**

**FIRMA PASANTE:**

**FIRMA EVALUADOR:**

**3) Competencias en consultorio:**

**Fecha:**

**-Comunicación:**

**-Relación interpersonal con pares:**

**-Relación interpersonal con administrativos:**

**-Relación médico-paciente-familiar:**

**Nota:**

**Evaluador:**

**FIRMA PASANTE:**

**FIRMA EVALUADOR:**

**4) Competencias en imágenes:**

**Fecha:**

- Realización de técnicas de tamizaje**
- Realización de colposcopias e Interpretación de imágenes de cuello vagina, vulva y ano:**
- Utilización de clasificación Citológica, colposcópica e histológica:**
- Interpretación de resultados del tamizaje**
- Realización de biopsias interpretación de resultados:**

**Nota:**

**Evaluador:**

**FIRMA PASANTE:**

**FIRMA EVALUADOR:**

**5) Area Académica:**

**-Participación en ateneos :**

**-Realización de atenos de la Sección de PTGI :**

**-Cumple con presentación de trabajos:**

**-Trabajo en Sociedad de PTGI:**

**Evaluador:**

**FIRMA PASANTE:**

**FIRMA EVALUADOR:**

**Planilla de Rotación por consultorio de Patología TGI Y C**

**Tema: Abordaje del Paciente con Patología del TGI**

**Nombre:**

**Fecha:**

**Año: 1° 2°**

- Escala:
- 1- No evaluable-No realiza
- 2- Cumple pero requiere supervisión permanente.
- 3- Cumple pero con alguna supervisión.
- 4- Cumple sin ninguna supervisión.
- 5- Cumple, puede supervisar y enseñar el procedimiento.
- 

Actividad	Nivel de Competencia Logrado					Comentario
	1	2	3	4	5	
Prevencción Primaria( realización toma de test hpv, citologia y						

<b>colposcopia )</b>  <b>Secundaria ( realización toma de test hpv, citología y colposcopia )</b>  <b>y</b>  <b>Diagnóstico Clínico.</b>						
<b>Realización de toma de biopsia de cuello vagina y vulva</b>						
<b>Interpretación de imagenes colposcopicas , estudios de laboratorio, Citologías , test de HPV y Estudios Histológicos.</b>						
<b>Interpretación de Imágenes (Ecografía, TAC, RMN.).</b>						
<b>Conocimiento de Procedimientos de Estadificación</b>						
<b>Definición de Factores de Riesgo y Pronóstico</b>						
<b>Elección de Terapéuticas</b>						
<b>Historia Clínica</b>						
<b>Consentimiento</b>						
<b>Seguimiento de Pacientes</b>						
<b>Capacidad para trabajo en equipo</b>						
<b>Relación con los colegas</b>						

<b>Relación con administrativos y asistentes</b>						
<b>Relación con paciente y familia</b>						

**FIRMA DEL EVALUADOR:**

**FIRMA DEL PASANTE:**

**Planilla de Rotación por Quirófano**

**Nombre:**

**Fecha:**

**Año: 1° 2°**

- Escala:
- 1- No evaluable-No realiza
- 2- Cumple pero requiere supervisión permanente.
- 3- Cumple pero con alguna supervisión.
- 4- Cumple sin ninguna supervisión.
- 5- Cumple, puede supervisar y enseñar el procedimiento.

Cirugía	Nivel de Competencia Logrado					Comentario
	1	2	3	4	5	
<b>Leep / LLETZ</b>						
<b>Electrofulguración TGI</b>						
<b>Conizacion</b>						

<b>Histerectomía</b>							
----------------------	--	--	--	--	--	--	--

**FIRMA DEL EVALUADOR:**

**FIRMA DEL PASANTE:**

HINVA P

**EVALUACIÓN FINAL GLOBAL PASANTÍA SECCION DE PATOLOGÍA TRACTO GENITAL INFERIOR Y COLPOSCOPIA HOSPITAL NACIONAL POSADAS**

**Nombre:**

Escala:

- A- Excelente
- B- Suficiente
- C- Pobre
- D- Inaceptable
- E- No aplicable

	<b>1</b>	<b>2</b>
Conocimiento Integrado		
Correcta interpretación de la información y toma de decisiones		
Disciplina, Puntualidad		
Motivación		
Habilidad Técnica		
Liderazgo		
Tareas administrativas		
Ética		
Relación Médico - Paciente		
Relación con colegas		
Participación en actividades académicas		
Interés Científico		
Actividad Científica		
FECHA		

**FIRMA DEL EVALUADOR:**

**FIRMA DEL PASANTE**

**FIRMA DE DIRECTORES DE PASANTIA:**