

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7.
EDICIÓN : 2		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (GIFT)

Unidad Docente de Área de Gestión Sanitaria norte de Cádiz
Jefatura de Unidad Docente Victoria Ramos Domínguez
Tutores/as: Victor Cruz Guisado
Centro asistencial: Hospital Universitario Jerez
Aprobado en Comisión de docencia con fecha

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

1. CARTA DE BIENVENIDA

1.1. Jefatura de la Unidad Docente

Estimado compañero, en mi nombre y en el del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del área hospitalaria Universitario de Jerez quiero daros la bienvenida al Servicio y la especialidad. Quedan por delante 4 años de desarrollo profesional que encontrará apasionantes, y en los que sentará las base de vuestro conocimientos y habilidades como futuro médico especialista en Rehabilitación. Ha elegido formarse en un Servicio con una marcada vocación docente. Recibirá el apoyo de buenos profesionales que le guiará y asesorará durante todo vuestro itinerario formativo. Además se integrará en un equipo multidisciplinar que le hará sentirse parte del Servicio durante todo el periodo que se encuentre con nosotros.

Especial mención al tutor que será su referente formativo, que guiará y coordinará su docencia, y en el que encontraréis un incondicional apoyo.

Espero que estos años que le quedan por delante sea de vuestro agrado, se integre con facilidad en el Servicio y hospital, y sean provechosos en vuestro desarrollo profesional.

Finalmente indicarle que esta Jefatura, como responsable docente de la unidad, esta a vuestra disposición para cualquier cuestión en la que os pueda ayudar.

1.2. Tutor

Estimado compañero es una satisfacción darle la bienvenida al Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, del cual comienza a formar parte, ya que desde este momento inicia su formación como especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Expresarle el entusiasmo y deseo de todos los facultativos y personal de este servicio en facilitar su estancia y que su formación sea en el mejor ambiente posible. Como tutor y encargado de asegurar su formación como médico especialista, voy a trabajar para ofrecerte la mejor calidad educativa tanto clínica, asistencial e investigadora. Enhorabuena por la elección, aunque existirán momentos de miedo e incertidumbre, espero que con nuestra ayuda tengas herramientas para afrontarlos y deseo que aproveche este tiempo.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

2. LA UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

2.1. Estructura física

El Servicio de Rehabilitación dispone de una superficie de m², encontrándose ubicado en la planta baja de consultas externas del hospital. Cuenta además con 7 salas de fisioterapia, ubicadas en Centros de Salud o próximos a los mismos.

DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL DEL ESPACIO HOSPITALARIO

- 6 consultas médicas.
- 4 salas de tratamiento fisioterápico.
- 6 boxes de electroterapia.
- 1 sala y una consulta de terapia ocupacional.
- 1 seminario.
- Despacho de Jefatura de Servicio y área de recepción administrativa.
- Área de información.
- Servicios, vestuarios y duchas para el personal.
- Aseos adaptados para los pacientes.

2.2. Organización jerárquica y funcional

El Servicio consta de 2 cargos intermedios, una Jefe de Unidad Clínica y un Supervisor de Terapias, con 8 Médicos especialistas a tiempo completo. 17 Fisioterapeutas en Hospital Universitario de Jerez en jornada completa, 3 Fisioterapeutas en Jerez, 2 Fisioterapeutas en Sanlúcar, 2 Fisioterapeutas en Chipiona, 1 Fisioterapeutas en Villa Martín, 2 Fisioterapeutas en Ubrique, 1 Terapeuta ocupacional y 1 fisioterapeuta en terapia domiciliaria, 2 Auxiliares administrativos, 1 enfermero en rehabilitación cardíaca, 6 Auxiliares de enfermería y 2 Celadores.

2.3. Cartera de Servicios

El SSPA reconoce como Cartera Básica de los Servicios de Rehabilitación para un Hospital de la categoría del H.U. Jerez la totalidad de las actuaciones de un Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. De tal forma la asistencia a pacientes puede agruparse en:

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

1. Rehabilitación General.

- a. Patología del aparato Locomotor
- b. Secuelas traumatológicas y de cirugía ortopédica.
- c. Linfedema
- d. Suelo pélvico

2. Rehabilitación Neurológica

3. Rehabilitación Infantil

4. Rehabilitación Cardio-Respiratoria.

Los pacientes del Servicio de Rehabilitación pueden ser atendidos tanto en el propio Hospital, como en los Dispositivos de Apoyos a la Rehabilitación de las Zonas Básicas de Salud, idealmente en el hospital deberán ser tratados aquellos procesos que por su complejidad precisaran:

- Interactuación con otros servicios y especialidades.
- Abordaje multiterapéutico.
- Atención y dificultad especial en manejo del paciente.
- Tecnología diagnóstica o terapéutica compleja.
- Evaluación especializada.
- Co-morbilidad que aconseja tratamiento en ámbito hospitalario.

Aquellos procesos de menor complejidad, e idealmente aquellos otros que tras un manejo inicial hospitalario hubiesen perdido la complejidad o dificultad que presentaban inicialmente podrían ser abordados en el ámbito de la AP de salud por los dispositivos de apoyo.

La asistencia quedaría establecida de la siguiente manera:

Patologías atendidas en el Hospital

• Rehabilitación General

- Procesos de Cirugía Ortopédica y Traumatológica:
 - Politraumatizados
 - Cirugía sustitutiva articular.
 - Rehabilitación de fracturas.
 - Cirugía de secuelas.
- Procesos dolorosos Aparato Locomotor y Reumatismos
 - Artropatías en fase subaguda o crónica.
 - Rigideces articulares
 - Reumatismos de partes blandas (tendinitis, Capsulitis)

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Ortopedia Clínica
 - Deformidades vertebrales
 - Deformidades de los miembros
 - Amputaciones de las extremidades
- Rehabilitación de la incontinencia.
- Linfedema.
- Rehabilitación Neurológica
- Daño Cerebral Adquirido
 - Ataque Cerebrovascular
 - Secuelas Cirugía Cráneo- encefálica.
 - Traumatismo Cráneo Encefálico
- Síndromes extra-piramidales
- Enfermedad Neurodegenerativas
- Lesión Medular
- Patología neurológica periférica: Polirradiculopatías, mono, plexopatía de cualquier etiología, neuropatías por atrapamiento o traumatismo, neuropatías hereditarias.
- Miopatías
- Rehabilitación Cardíaca y Respiratoria
- Cardiopatía isquémica
- Otras cardiopatías subsidiarias.
- Insuficiencias ventilatorias obstructivas o restrictivas
- Intervenido Cirugía torácica
- Patología pleural (derrames, neumotórax).
- Enfermedades neuromusculares.
- Fibrosis quística.
- Rehabilitación Infantil
- Parálisis Cerebral.
- Mielomeningocele
- Parálisis Braquial Obstétrica
- Secuelas tumorales, infecciosas, Inflamatorias, traumáticas
- Enfermedades Neuromusculares de inicio en la infancia
- Displasia Ósea y Síndromes Artrogriposicos

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Malformaciones congénitas.
- Acondroplasias.
- Tortícolis congénito y Plagiocefalia
- Displasia del Desarrollo de la Cadera y Oblicuidad Pélvica congénita
- Deformidades rotacionales y angulares de miembros
- Hipometrias.

Patologías atendidas en los Dispositivos de Apoyo de Rehabilitación(DAR)

Patología traumática y cirugía ortopédica:

- Intervenciones ortopédicas en aparato locomotor y sustituciones articulares no complicadas.
- Lesiones traumáticas, tendinosas, articulares y nerviosas; sin complicaciones.

Patología del Aparato Locomotor:

- Artropatía degenerativa e inflamatoria no complicada.
- Tendinopatías, entesopatías y patología de partes blandas.
- Algias inespecíficas.
- Secuelas de inmovilizaciones cuando su causa es reversible.

Patología Cardiorrespiratoria:

- Pacientes en fase III de rehabilitación cardiaca.
- Pacientes para ejercicios respiratorios de mantenimiento. Continuación del tratamiento de pacientes con EPOC grave que hayan realizado la primera fase de tratamiento en el hospital y el especialista que dirige la rehabilitación considere que puede continuarla en domicilio.

Patología ortopédica Infantil:

- Deformidades menores del pie.
- Hipometrias y actitudes viciosa del raquis.
- Displasia del Desarrollo de la Cadera y Oblicuidad Pélvica congénita
- Torticolis congénito.

Podrían ser objeto de atención en los DAR pacientes en fase secuelar que necesitasen actuaciones puntuales de rehabilitación que pudiesen ser facilitadas en dicho ámbito.

Procesos Excluidos de salas de Rehabilitación en A-P:

Se excluyen actualmente a los ciudadanos con gran discapacidad, que van a necesitar métodos terapéuticos de mayor complejidad tecnológica. Los pacientes con deterioro funcional, que precisen mayores recursos de personal y material (incapacidad para deambular y colaboración necesaria) se atienden preferentemente en el hospital, tanto para la asistencia a consulta como para la asistencia a las salas de terapia:

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Tratamiento en Domicilio por Fisioterapeuta de Atención Primaria

Como se recoge en la Guía de procedimientos de los DAR el fisioterapeuta podrá tratar a todos los pacientes con las patologías anteriores descritas excepto las desviaciones de raquis y la rehabilitación infantil.

Criterios de Inclusión en Tratamiento Rehabilitador y fisioterápico en domicilio:

- 1.- Que el usuario resida dentro de la zona de actuación de una sala de rehabilitación.
- 2.- Que el proceso debe estar incluido en el listado de procesos asistenciales susceptibles de tratamiento fisioterápico en domicilio.
- 3.- Pacientes con déficit susceptibles de reversión total o parcial y pacientes discapacitados con déficit establecido, susceptible de incrementar su capacidad funcional con tratamiento fisioterápico. Sólo deriva el médico rehabilitador; la atención no debe exceder de 15 sesiones.
- 4.- Pacientes discapacitados con gran limitación funcional y necesidad de tratamiento postural o movilizaciones para el mantenimiento de su estado físico y calidad de vida. Criterio de adecuación índice de Barthel 30-40. Deriva enfermera de enlace o familia y médico de Atención Primaria. La atención no debe exceder las 3 sesiones.
- 5.- El paciente no puede desplazarse a una sala de Rehabilitación por barreras arquitectónicas insalvables.
- 6.- El desplazamiento a la sala incrementa los factores de riesgo desde la comorbilidad.

PROCEDIMIENTOS.

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.

El Diagnóstico Funcional de las personas con secuelas reversibles o irreversibles, es el procedimiento de evaluación por excelencia que aporta un valor añadido a nuestro acto médico. La catalogación de las secuelas, para programas terapéuticos personalizados, propuestas quirúrgicas, orientación según grados de dependencia para ortoprotesis, ayudas técnicas, derechos de ayudas y subvenciones, se realiza con tecnología de medidas angulares de articulaciones (goniómetros), de fuerza muscular (dinamómetros y electromiografía de superficie) y tecnología de medidas globales de marcha (plataforma de movilidad) y manipulación. Además el diagnóstico funcional se complementa con Instrumentos Verbales denominados escalas (Test) que al igual que los resultados ofrecidos por las “Máquinas”, (Laboratorio, Imágenes), discriminan y clasifican a los pacientes además “perfilan” la medida de resultados (Outcomes) fundamental para la toma de decisiones clínicas, de gestión y de políticas sanitarias para los discapacitados.

En la Unidad Clínica de Rehabilitación, se aplican escalas de valoración funcional sistemáticamente para los informes orientados a grado de Minusvalía en que pudiesen encontrarse nuestros pacientes y su orientación a la situación de Dependencia. Las escalas más usadas en el servicio actualmente son:

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Procedimientos Diagnósticos con Escalas Generales

1. FIM (Funcional Independence Measure) (FIS 99/0275 y SAS: 218/98)
2. Barthel
3. Balance Articular clínico e instrumentado
4. Balance Muscular clínico no instrumentado

Procedimientos Diagnósticos con Escalas Específicas

1. Escala de Oswestry (Dolor lumbar)
1. ASIA (Lesión Medular: valoración de déficit)
2. CHART (Lesión Medular: adaptación de secuelas)
3. CGS (Consciente Glasgow Score); TCE
4. GOS (Glasgow Outcome Score) (Escala de resultados TCE)
5. Escala Rapaport (Funcionalidad); TCE
6. Disability Rating Scale (DRS); TCE
7. Test de Galveston de Orientación y Amnesia (GOAT); TCE
8. Escala Ennenking (valoración del déficit y readaptación en Tumores óseos)
9. Escala de Barthel
10. Escala Valoración de Ponseti; deformidades del pie y MMII
11. Autoinforme Foot Function Index (FFI); Enfermedades Inflamatorias
12. Escala de Borg (RHB cardíaca)
13. Test de Boston Afasias
14. Escala de Edimburgo (Funcionalidad de personas con amputaciones)
15. Wee FIM. Funcionalidad en niños con discapacidad
16. Otras

a. Ecografía de Alta Resolución : se trata de una técnica inocua , rápida y de bajo coste que permite estudio dinámico y en tiempo real de la patología musculoesquelética . La Ecografía de Alta Resolución constituye actualmente una extensión de la exploración física , complementándola para ayudar a establecer diagnóstico de presunción , a tomar decisiones terapéuticas y a realizar control evolutivo de las lesiones . Es además utilizada como guía para procedimientos terapéuticos intervencionistas

b. El Servicio de Rehabilitación además complementa su valoración de Diagnóstico Funcional con procedimientos de estándares de Diagnósticos por la Imagen, potenciales evocados, EMG, EEG, Laboratorio de Bioquímica y Hematología bien para el diagnóstico y en mayor medida para el seguimiento de los tratamientos y evolución de

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

los pacientes con secuelas

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS.

1. Reducciones Ortopédicas
2. Yesos seriados
3. Infiltraciones articulares
4. Infiltraciones músculo-tendinosas
5. Infiltraciones con toxina botulínica para tratamiento de la espasticidad
6. Intervencionismo ecoguiado
7. Manipulaciones Vertebrales
8. Prescripción Farmacológica
9. Prescripción de Ortesis
10. Prescripción de Prótesis
11. Prescripción de Ayudas Técnicas
12. Prescripción de Sillas de Ruedas Especiales y Permanentes
13. Información sistematizada
 - a. Escuela de la Espalda.
 - b. Escuela de Rehabilitación Cardíaca.
 - c. Escuela a familiares tras Ictus.
14. Prescripción de Objetivos Personalizados según comorbilidad de Programas Terapéuticos
 - a. Electroterapia
 - b. Procedimientos de Fisioterapia
 - c. Procedimientos de Terapia Ocupacional
 - d. Procedimientos de Logoterapia

CARTERA DE CLIENTES.

Dentro de la cartera de clientes del Servicio de Rehabilitación distinguiremos entre clientes internos, aquellos pertenecientes a la propia organización, y externos. Entre los primeros distinguiremos a su vez entre demandadores de servicios y proveedores.

CLIENTES INTERNOS DEMANDADORES.

- Patología neurológica:

S. de Neurología

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

S. de Cirugía Ortopédica y Traumatología

S. de Oncología

S. de Medicina Interna

S. Neurocirugía

Otros Hospitales

CE, AP y Rehabilitación Domiciliaria.

- Consultas de Prótesis y Ortesis:

S. de Traumatología y Cirugía Ortopédica

S. de Cirugía Vascular

S. de Oncología

S. de Cirugía Plástica

S. de Endocrinología

S. de Pediatría

S. de Reumatología

S. de Neurología

S. de Cirugía General

CCEE, AP y otros.

- Consultas de Músculo-Esquelético.

S. de Traumatología

S. de Reumatología

S. de Hematología

S. de Neurología

S. de Oncología

S. de Medicina interna

S. de Pediatría

CE, AP y Otros

- Columna Vertebral:

S. de Urgencias

S. de Traumatología

S. de Neurocirugía

S. Reumatología

S. de Pediatría

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

CE y AP y Otros.

- RHB Infantil:

S. de Neonatología
Neuropediatría
Dismorfología
Cirugía Ortopédica Infantil
Oncología pediátrica
Neurocirugía infantil
CE y AP y Otros

- Rehabilitación Cardíaca:

S. de Cardiología
S. de Medicina Interna
S. de Cirugía Cardíaca

- Foniatría

S. Neurología
S. Pediatría
S. Máxilofacial
S. Otorrinolaringología

Área de Fisioterapia del S. Hospitalario son CLIENTES INTERNOS 1 (Clientes internos demandadores):

Médicos Rehabilitadores

- Traumatología
- Neurociencias
- Pediatría
- Cirugía Oncológica de mama.
- S. de Otorrinolaringología
- UCI
- Medicina interna
- Cirugía
- Cardiología-Respiratorio.

Área de Terapia Ocupacional del S. Hospitalario, son CLIENTES INTERNOS I (clientes internos demandadores):

Médicos Rehabilitadores

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

a. Traumatología

b. Neurociencias

- S. de Radiología
- SS. de Análisis clínicos y Microbiología
- S. de Neurofisiología Clínica
- S. de Medicina Nuclear
- S. de Traumatología
- S. de Cirugía Ortopédica Infantil
- S. de Cirugía Plástica
- S. de Neurocirugía adulto e infantil
- S. de Urología (U. de Vejiga Neurógena)
- S. de Neurología
- S. de Pediatría
- S. de Oncología
- U. de Nutrición
- S. de Respiratorio
- S. de Cirugía General.
- S. de Cirugía Vascular.
- S. de Cardiología.
- Equipo de Dirección de Enfermería
- Servicios generales. Lencería, Limpieza, Mantenimiento.
- Servicios Económico-Administrativos: Personal administrativo, Admisión, personal, Suministros, Archivo.
- Servicios de Soporte: Unidad de Información e Informática, Servicios sociales, Servicios de Seguridad.

En el Área de Terapias Físicas del S. Hospitalario son CLIENTES INTERNOS Proveedores:

- Equipo Dirección de Enfermería
- Servicios Generales: lencería, mantenimiento, limpieza
- Servicios de Soporte: Unidad de Información e Informática. Servicios de seguridad
- Servicios Económico-Administrativos: Admisión, Suministros.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

CLIENTES EXTERNOS

La unidad atiende a las personas según los criterios que considere más importantes para problemas de salud, características sociodemográficas y lugar/es donde habitan.

Los CLIENTES EXTERNOS del Servicio de Rehabilitación son:

- Consultas Externas
- Pacientes hospitalizados de los que se demanden nuestros servicios.
- Pacientes de las Unidades Periféricas de Rehabilitación
- Familias
- Alumnos pregrado:

3º de Medicina en asignatura obligatoria “Radiología y Medicina Física. Protección Radiológica”.
- Alumnos postgrado (MIR)
- Rotaciones de MIR Externos

CLIENTES EXTERNOS del área de Fisioterapia:

- Pacientes
- Familiares de los pacientes
- Alumnos pregrado de Fisioterapia.
- Profesionales Fisioterapeutas en reciclaje.

En el Área de Terapia Ocupacional:

- Pacientes ingresados y procedentes de Consultas externas.
- Familiares de los pacientes.
- Profesionales Terapeutas Ocupacionales para reciclaje.

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

El programa formativo oficial de la especialidad se haya disponible en la dirección:
www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/programaMedFisRehabilitacion.pdf

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

4.1 Competencias generales a adquirir durante la formación

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

En 1986 la OMS definió la Medicina Física y Rehabilitación como, «el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente minusválido la mayor capacidad e independencia posibles.

El residente de Medicina Física y Rehabilitación , al final de su periodo de formación gracias a la adquisición de conocimientos técnicas, habilidades, actitudes y responsabilidad progresiva en las competencias clínicas y sociosanitarias , será capaz de desempeñar actividades de diagnóstico, patogénesis, tratamiento, prevención y rehabilitación de procesos referidos a los sistemas musculoesquelético, neurológico, cardíaco y vascular, respiratorio y endocrino, abordando asimismo disfunciones urogenitales, por dolor y cáncer, por quemaduras, transplantes y amputaciones . Así pues , el Médico Especialista en MFR , al acabar su período de formación conseguirá desarrollar y seguir y en los correspondientes servicios de MFR un proceso asistencial rehabilitador consistente en la prevención, tratamiento y evaluación del discapacitado, siendo componentes de este proceso la admisión, historia clínica, evolución, alta e informe clínico . Respecto a los citados cuidados terapéuticos , éstos se tipifican en las aplicaciones de medios físicos, de técnicas de tratamiento funcional u ocupacionales, de educación de trastornos funcionales, de la fonación, lenguaje o comunicación, de realización y adaptación de ortoprótesis y ayudas técnicas, y otros cuidados sanitarios o sociosanitarios.

Asimismo dichos conocimientos le permitirán fundamentar sus actividades asistenciales en la investigación científica y en la evidencia probada, procurando una utilización racional y precisa de los recursos diagnósticos y terapéuticos. El especialista procurará aportar la suficiente y adecuada información para que la persona pueda participar razonadamente, según las diversas opciones, en la decisión de su proceso asistencial y sociosanitario. El médico especialista en MFR , al final de su período de formación , además debe adquirir condiciones de liderazgo que le permitan abordar el carácter interdisciplinar y el diálogo y comunicación interprofesional necesarios en el ejercicio de esta especialidad.

Todo lo anterior será sin perjuicio de la necesaria actualización de conocimientos para ofrecer a los ciudadanos una prestación sanitaria especializada en términos de calidad, seguridad y eficiencia.

4.2 Plan de rotaciones

MIR 1 AÑO	
Rehabilitación General	2 mes
Servicio de Cardiología	1 mes

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Servicio de Neurología	2 meses
Servicio Reumatología	1 mes
Servicio Cia. Ortopédica y Traumatología	2 meses
Servicio de Neumología	1 mes
Servicio Radiodiagnóstico	1 mes
Servicio de Neurocirugía	1 mes

MIR 2 AÑO	
Neuro-Rehabilitación Ambulatoria	3 mes
Servicio Neurofisiología	1 mes
Foniatría-Disfagia	2 meses
Unidad de músculo esquelético-Trauma	2 meses
Unidad de músculo esquelético-Algias/reuma	3 meses

MIR 3 AÑO	
Unidad de músculo esquelético-Deformidades vertebrales	3 meses
Rehabilitación laboral y daño cerebral	2 meses
Lesionados medulares	2 mes
Unidad de Rehabilitación Infantil	4 meses

MIR 4 AÑO	
Unidad de Prótesis y Ortesis, intervencionismo/ecografía	4 meses
Rehabilitación Comunitaria/domiciliaria	1 mes
Unidad de Rehabilitación Cardio-Respiratoria	2 meses
Rehabilitación del Linfedema	1 mes
Suelo pélvico	1 mes
Rehabilitación Quemados/Vestibular/ATM/Parálisis Facial	1 mes

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Rotación según formación	1 mes
---------------------------------	--------------

4.3 Competencias específicas por rotación

ROTATORIOS R1

- Medicina Física y Rehabilitación:

DURACIÓN: 2 meses

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Tener el primer contacto con el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, conocer a sus componentes y su estructura.
- Miembros del equipo de Rehabilitación.
- Conocer el objeto de la especialidad y asimilar los aspectos conceptuales de su contenido.
- Conocer las funciones y ámbitos de actuación de los distintos miembros del equipo de Rehabilitación, y de la relación del Servicio de Rehabilitación con otras especialidades.
- Conocer las técnicas básicas de exploración y tratamiento de la especialidad.

- Cardiología:

DURACIÓN: 1 mes

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Abordar paciente con patología aguda cardíaca.
- Indicar exploraciones complementarias básicas (analíticas, Rx, ECG) y funcionales acordes a sospecha diagnóstica e interpretar los resultados.
- Plantear las opciones terapéuticas.

- Neurología:

DURACIÓN: 2 meses

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Reconocer y explorar las patologías mas frecuente a nivel de enfermedad cerebrovascular, traumatismos craneoencefálicos, patología de la medula espinal, enfermedades desmielinizantes, patología nerviosa periférica, trastornos del movimiento y miopatías.
- Conocer la metodología diagnóstica en neurología y en dichos procesos.

- Reumatología:

DURACIÓN: 1 mes

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Familiarización con los grandes síndromes de la patología reumática y, en particular, con la semiología clínica ambulatoria.
- Conocimiento del método exploratorio.
- Conocimiento de las pruebas diagnósticas y complementarias en reumatología.
- Fundamentos de la terapéutica clínica aplicada en enfermedades reumáticas.

- Cirugía Ortopédica y Traumatología(COT):

DURACIÓN: 2 meses

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Conocer, explorar e indicar las pruebas complementarias básicas en lesiones más frecuentes (fractura extremidad proximal de húmero, luxación hombro, fractura-luxación de codo, fractura extremidad distal de radio, fractura base 5o metacarpiano, fracturas falanges, fractura de cadera, fractura diáfisis femoral, fracturas de rótula, fracturas tibia- perone, fracturas vertebrales sin y con desplazamiento, etc).
- Conocer criterios y técnicas de reducción y estabilización.
- Conocer técnicas conservadoras de inmovilización y sus indicaciones en las patologías mas frecuentes.
- Conocer técnicas quirúrgicas y sus indicaciones en las patologías mas frecuentes.
- Conocer tiempos de carga y cuidados de rutina y enfermería de los pacientes hospitalizados y medidas de inmovilización, soporte y rehabilitación.

- Neumología:

DURACIÓN: 1 mes

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Aplicar técnicas de diagnóstico clínico y auscultación según procesos.
- Interpretación radiológica y pruebas complementarias y funcionales.
- Utilizar técnicas de oxigenoterapia, ventilación asistida y controlada.

- Radiodiagnóstico:

DURACIÓN: 1 mes

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Evaluar técnicas básicas de imagen en aparato locomotor: RX, ecografía, TAC y RNM.

- Neurocirugía:

DURACIÓN: 1 mes.

SERVICIO O UNIDAD: Medicina Física y Rehabilitación (Unidad docente dispositivo asociado).

CENTRO: H. Universitario Puerta del Mar.

TUTOR COLABORADOR: Dra. Irene Iglesias Lozano.

- Conocer, explorar e indicar las pruebas complementarias básicas en lesiones más frecuentes en patología neuroquirúrgica tumoral.
- Valoración, pruebas complementarias y tratamiento del daño cerebral agudo adquirido traumático (Hematomas extraaxiales, HSA y hematoma intraparenquimatoso).
- Valoración de patología del raquis aguda y degenerativa, correlación clínico-radiológica, criterios de alarma e indicaciones quirúrgicas.
- Demostrar entendimiento de la anatomía, fisiología, fisiopatología y presentación de las enfermedades de los niños en las que un neurocirujano puede ser requerido para su diagnóstico y tratamiento.
- Valoración y tratamiento de craneosinostosis.

ROTATORIOS R2

- Rehabilitación Neurológica:

DURACIÓN: 3 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Unidad de Neurorehabilitación.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dra. Almudena Sánchez Domínguez.

- Exploración física neurológica, valoración de los grandes discapacitados y solicitud de pruebas diagnósticas. Evaluar los síndromes neurológicos (patología cerebrovascular, sistema extrapiramidal, patología del sistema vestibular, los síndromes medulares y los síndromes neurológicos periféricos).
- Diagnosticar la lesión medular de causa médica y traumática. Manejo de la lesión medular y sus complicaciones. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Objetivos terapéuticos, según nivel lesional.
- Diagnosticar y tratar los distintos tipos de vejiga neurógena, intestino neurógeno, función sexual y fertilidad. Conocimiento de la prevención y tratamiento de los problemas de piel.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Valorar el daño cerebral adquirido: mecanismos de lesión traumática y patología vascular. Diagnostico de los distintos grados de afectación de conciencia. Objetivos terapéuticos según severidad y grado de afectación.
- Diagnostico de la Espasticidad, escalas de medida, objetivos terapéuticos, tratamiento farmacológico (oral e intratecal), físico y técnica de infiltración con toxina botulínica.
- Evaluar las alteraciones del equilibrio y de la marcha (atáxica y espática).
- Aplicar escalas de valoración funcional (Barthel, FIM).
- Evaluar estado cognitivo.
- Identificar mecanismos de reinserción sanitaria y social.

- **Neurofisiología:**

DURACIÓN: 1 mes

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

- Solicitar EMG, neurografía y reflexografía según indicación clínica.
- Interpretar EMG básica, según procesos (patrón neuropático, miopático etc).
- Solicitar e interpretar los potenciales evocados.
- Indicar EEG según clínica.

- **Foniatría-Disfagia:**

DURACIÓN: 2 meses

SERVICIO O UNIDAD: Medicina Física y Rehabilitación(Unidad docente dispositivo asociado).

CENTRO: H. Universitario Virgen Macarena.

TUTOR COLABORADOR: Dra. Paola Díaz Borrego

- Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de voz, habla y lenguaje en adulto y en niño.
- Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de deglución, disfagia.
- Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de comunicación derivados de la audición: implantes cocleares.
- Adquirir habilidad en instrumentación, laboratorio de voz (estroboscopia, análisis acústico de voz), naso- fibroscopia.
- Adquirir habilidad en test clínicos del lenguaje.
- Indicar tratamiento grupal y/o objetivos de tratamiento individualizado. Escuela de voz.
- Indicar sistemas de comunicación aumentativa.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- **Rehabilitación Traumatológica:**

DURACIÓN: 3 meses.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dr. González y Dra Ramos.

- Evaluación clínica del sistema músculo-esquelético, lesiones tendinosas, musculares y nervios periféricos.
- Evaluar la función articular (mediante goniómetro e inclinómetro) y la función muscular.
- Valorar marcha y manipulación, escalas de valoración.
- Establecer factores pronósticos/ evolutivos de la cirugía articular (artroscopias, artrodesis, prótesis,...). Criterios de consolidación de las fracturas. Tiempos de carga y descarga.
- Aplicar protocolos y guías clínicas de MFR en patología ortopédica y traumática, del niño y del adulto.
- Adquirir habilidad en el manejo del paciente intervenido en fase hospitalaria y ambulatoria, valorar su evolución y establecer el proceso de tratamiento.
- Aplicar técnicas de cinesiterapia, electroterapia, Hidroterapia, Crioterapia, Terapia ocupacional, Ayudas técnicas.
- Realizar técnicas específicas: Vendajes funcionales, infiltraciones.
- Adquirir criterios de curación o estabilización. Decisión de alta con informe.
- Abordar las secuelas del paciente quemado.
- Prescribir presoterapia en queloides.

ROTATORIO R3

- **Lesionados Medulares (rotación externa):**

DURACIÓN: 2 meses

SERVICIO O UNIDAD: Medicina Física y Rehabilitación. H. Nacional de Paraplégicos de Toledo.

CENTRO: H. Paraplégicos de Toledo

TUTOR COLABORADOR: Dra. A. Esclarín de Ruz

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Conocimiento de la Lesión Medular y tratamientos según su nivel lesional.
- Valoración de la función respiratoria, sistemas de alimentación y eliminación intestinal, vejiga neurógena, función sexual, fertilidad, funciones músculo-esqueléticas y espasticidad y mecanismos de reinserción sanitaria y social.

- **COMPETENCIAS:** El residente al final de la rotación por Lesionados Medulares, será capaz de:

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

o Realizar una historia clínica dirigida al proceso neurológico con una exploración física detallada.

- Diseñar e indicar el tratamiento del paciente con traumatismo craneo encefálico o lesionado medular en fase subaguda – crónica: objetivos del tratamiento rehabilitador, diagnóstico y tratamiento de las principales complicaciones; valoración funcional y prescripción de ayudas técnicas; diagnóstico, valoración y técnicas de tratamiento de la espasticidad (tratamiento oral, infiltración con toxina botulínica o infusión intratecal de baclofeno).
- Conocer y tratar los déficits físicos que incluyen los trastornos de los movimientos, de la marcha, de la sensibilidad, de la coordinación, del tono muscular, de los órganos de los sentidos, del control de esfínteres y afectaciones neuropsicológicas.
- Participar en los mecanismos de reinserción socio-laboral del paciente así como la orientación y soporte a los familiares.

- **Rehabilitación MEQ general (Algias, Reumatológica, Rehabilitación del Deporte):**

DURACIÓN: 3 meses.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dr. Cruz/ Dr. González

- Evaluar la función articular (goniómetro e inclinómetro) y la función muscular. Exploración aparato locomotor.
- Valorar mano reumática.
- Indicar e interpretar pruebas complementarias: laboratorio, radiografías, RNM...
- Establecer criterios pronósticos y evolutivos de espondiloartritis seronegativas, conectivopatías, afecciones degenerativas, osteoporosis, osteodistrofias, reumatismos inflamatorios, tumores, reumatismos extraarticulares, artritis..
- Aplicar tratamiento farmacológico. Técnicas de infiltración articular.
- Prescribir técnicas de cinesiterapia, electroterapia, Hidroterapia, Crioterapia, Terapia ocupacional.
- Indicar Ayudas técnicas, Ayudas a la marcha, ortesis y calzado ortopédico.
- Usar escalas de valoración Funcional.
- Abordar la lesión deportiva, prescribir tratamiento y planificar el retorno al entrenamiento.
- Realizar pruebas funcionales.
- Valorar la actividad deportiva del niño y adulto, sus posibles lesiones, normas de prevención y tratamiento específico.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Activar programas de reintegración al deporte en el minusválido.

- **Rehabilitación laboral- daño cerebral:**

DURACIÓN: 2 meses

SERVICIO O UNIDAD: Medicina Física y Rehabilitación.

CENTRO: H. Hospital Asepeyo de Sant Cugat(Unidad docente asociada).

TUTOR COLABORADOR: Dra. C. Beatriz Samitier Pastor

- Valoración de patología musculoesquelética y secuelas en el ámbito laboral.
- Valoración funcional y de secuelas en el ámbito laboral.
- Estudio electromiográfico en el ámbito laboral.
- Reincorporación laboral y valoración de adaptaciones laborales en los pacientes con secuelas.
- Familiarizarse con el concepto de lesión primaria cerebral y axonal y lesiones secundarias que producen daño cerebral.
- Adquirir habilidades en la evaluación neuropsicológica, el déficit cognitivo y la discapacidad.
- Manejo del daño cerebral adquirido secundario a traumatismo craneoencefálico en fase aguda y subaguda: objetivos del tratamiento rehabilitador, diagnóstico y tratamiento de las principales complicaciones; valoración funcional y prescripción de ayudas técnicas; diagnóstico, valoración y técnicas de tratamiento de la espasticidad (tratamiento oral, infiltración con toxina botulínica o infusión intratecal de baclofeno).

- **Columna-Deformidades vertebrales:**

DURACIÓN: 3 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Ortopedi infantil

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dr. Barea, Dra Cortina, Dr Cruz

- Realizar anamnesis, exploración, petición de pruebas complementarias de la patología de la columna vertebral de niño y adulto (deformidades vertebrales y dolor de espalda).
- Interpretar pruebas complementarias, medir telerradiografía.
- Indicar tratamiento conservador o quirúrgico
- Prescribir distintos corsés utilizados en el tratamiento de las deformidades del raquis según indicaciones, contraindicaciones y chequeo de corsé.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Elaborar corsé de yeso en Mesa de Cotrel.
- Reconocer signos de alarma en raquis doloroso de patologías potencialmente graves (Banderas rojas).
- Identificar precozmente las barreras a la recuperación funcional del paciente (Banderas amarillas o Factores Psicosociolaborales).
- Realizar manipulaciones vertebrales.
- Dirigir programa de Escuela de la Espalda.
- Utilizar escalas de valoración funcional en columna vertebral (Índice de discapacidad de Oswestry, NET Disability Index, Cuestionarios de Depresión y Ansiedad de Goldberg).
- Pautar tratamiento rehabilitador postcirugía inmediata de deformidad vertebral (vía anterior y posterior) y patología degenerativa o traumática.

- **Rehabilitación Infantil:**

DURACIÓN: 4 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Neuro-ortopedia infantil.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dr. Barea, Dra Cortina, Dr Cruz.

- Examinar al paciente pediátrico: desarrollo psicomotor normal y patológico, valoración ortopédica
- Uso del goniómetro, inclinómetro y del sistema de referencia SFTR.
- Análisis de la marcha.
- Indicar y valorar pruebas complementarias (ecografía, Rx...).
- Indicar y chequeo de ortesis de miembro superior e inferior.
- Aplicar procedimientos terapéuticos en rehabilitación infantil (fisioterapia, ortesis, terapia ocupacional, yesos seriados y ayudas técnicas).
- Establecer tratamiento específico a trastornos ortopédicos del desarrollo (DDC, torticollis, deformidades del pie, genu valgo-varo, Perthes...); patología neurológica (Parálisis braquial obstétrica, Parálisis Cerebral, AVC, secuelas de encefalitis, síndrome de Guillain Barré, mielomeningocele, secuelas de TCE...); patología neuromuscular (distrofia muscular de Duchenne, atrofia muscular espinal..); patología reumática (artritis idiopática juvenil); enfermedades raras (acondroplasias...).
- Adaptar sillas de rueda y dispositivos posturales.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Valorar y tratar la espasticidad.
- Infiltrar con toxina botulínica.
- Aplicar escalas de valoración; GMFCS, AIMS, MACS...

ROTATORIOS R4

- Prótesis y Ortesis:

DURACIÓN: 2 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Ortopedia adulto

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

TUTOR COLABORADOR: Dr. González

- Examinar, valorar y tratar al paciente amputado. Cuidados pre y posquirúrgicos.
- Diferenciar distintos niveles de amputación, relacionándolo con las ventajas e inconvenientes para el proceso de protetización.
- Realizar las técnicas de vendaje compresivo.
- Prescribir, adaptar y colocar prótesis según nivel de amputación, edad, etiología, motivación y entorno familiar.
- Diferenciar los distintos componentes y materiales de una prótesis.
- Reeducación funcional del amputado
- Realizar cuidados del muñón, Infiltración con Toxina Botulínica.
- Aplicar escalas de valoración funcional, de calidad de vida y de satisfacción con el uso de la prótesis como la Medida de la Independencia Funcional, Prosthetic Profile of the Amputee o Prosthesis Evaluation Questionnaire.
- Indicar ortesis según patologías subsidiarias de tratamiento.
- Familiarizarse con materiales usados en ortopedia, su uso e indicación.
- Prescribir y adaptar las ortésis en columna y segmentos periféricos.
- Utilizar ayudas técnicas según indicación.

- Ecografía/intervencionismo:

DURACIÓN: 2 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Intervencionismo/ toxina.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Conocer principios físicos de ecografía.
- Conocer manejo del ecógrafo y su aplicación a la exploración músculo-esquelética.
- Conocer anatomía y patología ecográfica de sistema músculo-esquelético.
- Realizar exploración ecográfica de principales articulaciones.
- Aprender uso del ecógrafo como guía para el intervencionismo en Rehabilitación.
- Manejo de medicación antiagregante y anticoagulante en el paciente previo a intervencionismo.
- Check-list de técnicas ecoguiadas así como indicaciones y no hacer como buena práctica clínica.
- Aprender ecolocalización de estructuras diana en infiltraciones ecoguiadas.
- Conocer cómo se realiza la preparación de soluciones(incluido extracción del plasma rico en plaquetas) y medicamento usados(anestésicos y corticoides).
- Adquirir manejo en la realización de infiltración ecoguiada con ayuda mínima: bloqueos nerviosos periféricos, intra-articulares, peritendinosos y barbotajes.

- **Rehabilitación cardiaca:**

DURACIÓN: 2 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Cardio-respiratorio.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

Tutor colaborador: Dra Gimeno.

- Identificar patología susceptible de generar un programa de Rehabilitación cardiaca.
- Identificar los factores de riesgo coronario.
- Realizar historia clínica protocolizada de la Unidad.
- Interpretar pruebas complementarias.
- Utilizar la farmacoterapia en pacientes con cardiopatía isquémica.
- Establecer las fases de un programa de tratamiento y personalizar el programa en cada fase y a cada paciente.
- Indicar las distintas opciones de trabajo aeróbico (marcha y bicicleta), según los beneficios y contraindicaciones.
- Realizar curso de RCP Avanzada.
- Aplicar los cuestionarios de calidad de vida, depresión y disfunción eréctil (SF-36, Velasco-Del Barrio, Goldberg y SHIM, respectivamente).
- Orientar a la reincorporación laboral.
- Realizar informe de alta elaborado por un equipo multidisciplinar.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- **Rehabilitación Respiratoria:**

DURACIÓN: 2 meses.

SERVICIO O UNIDAD: Cardio-respiratorio.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

Tutor colaborador: Dra Gimeno.

- Identificar patología respiratoria a tratar.
- Realizar exploración respiratoria, exploración física (valoración osteomuscular e IMC) y funcional (test 6 minutos marcha).
- Interpretar pruebas complementarias: RX, espirometría, gasometría, volúmenes pulmonares.
- Dirigir y evaluar pruebas de esfuerzos.
- Aplicar escalas y cuestionarios de calidad de vida habituales: escalas de valoración de la disnea, Cuestionario de Salud SF 36, Perfil de Salud de Nottingham, Cuestionario respiratorio de St.George's (SGRQ).
- Indicar las técnicas de fisioterapia respiratoria.
- Establecer programas de entrenamiento de fuerza y resistencia.
- Aplicar tratamiento farmacológico, oxigenoterapia, aerosolterapia, drenaje bronquial.
- Indicar ventilación mecánica no invasiva e invasiva, tanto en el ámbito intra como extrahospitalaria.
- Recomendar los programas de deshabituación al tabaco.
- Realizar valoración de la incapacidad laboral.

- **Linfedema:**

DURACIÓN: 1 mes.

SERVICIO O UNIDAD: Linfedema.

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

Tutor colaborador: Dra Martín.

- Exploración de sistema linfático.
- Realizar diagnóstico diferencial edema venoso y linfático. Clasificar edema primario / secundario.
- Realizar la medición de volúmenes de la extremidad afecta y de la sana y determinar el estadio en función de esta valoración.
- Valorar e interpretar las pruebas complementarias (linfogammagrafía, eco Doppler).

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Indicar tratamiento: drenaje linfático manual, cinesiterapia, higiene postural, presoterapia secuencial multicompartimental, linfofármacos.
- Prescribir y adaptar prendas de presoterapia.
- Aplicar escalas funcionales protocolizadas.
- Prevenir complicaciones del linfedema (cuidados e higiene de la piel, ejercicios respiratorios, cinesiterapia y autodrenaje linfático).

- **Rehabilitación Comunitaria (Domiciliaria / Dispositivos periféricos)**

DURACIÓN: 1 mes.

SERVICIO O UNIDAD: Rehabilitación Móvil

CENTRO: H. Universitario Jerez de la Frontera.

Tutor colaborador: Dra Barea.

- Abordar al paciente frágil: valoración, neurológica, cognitiva, músculoesquelética, cardiopulmonar, deglución, dermatológica, genitourinaria y transferencias/ y marcha.
- Participar en la coordinación de los programas de asistencia domiciliaria o geriátrica o atención a la dependencia, incorporándose al trabajo en equipo
- Valorar el entorno social y familiar del paciente discapacitado.
- Prescribir ayudas Técnicas.
- Diagnosticar y tratar patología susceptible de discapacidad moderada en atención primaria.
- Uso eficaz y eficiente de los recursos de rehabilitación en el ámbito de dispositivos periféricos.

- **Rotación Vestibular-Quemados- Vestibular- Parálisis facial:**

DURACIÓN: 1 mes.

SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.

CENTRO: Hospital Vall d'Hebron.

Tutor colaborador: Dra. Torrent.

Rehabilitación Vestibular:

- Adquirir la fisiopatología del vértigo
- Utilizar las pruebas funcionales para el diagnóstico y tratamiento
- Indicar tratamiento de la disfunción de la postura y equilibrio
- Aplicar ejercicios habituación/ reeducación vestibular, uso del posturógrafo.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Rehabilitación quemados:

- Valorar el paciente gran quemado, quemado menor y quemado pediátrico.
- Determinación de balance articular y balance motor durante el ingreso hospitalario.
- Determinación de programas de fisioterapia en función del momento evolutivo del paciente y la situación clínica.
- Prescripción de ortesis.
- Control evolutivo de bridas, cicatrices, adherencias.

Rehabilitación ATM:

- Valoración de pruebas complementarias en pacientes con disfunción de articulación temporo-mandibular.
- Exploración clínica completa.
- Aplicación de tratamientos como mesoterapia, punción seca, así como prescripción de programas de fisioterapia en disfunciones de ATM.

Rehabilitación parálisis facial:

- Valoración de paciente con parálisis facial.
- Aplicación de sistemas estandarizados de graduación
- Determinar del momento indicado para aplicación de tratamiento local con toxina botulínica, reconociendo los principales grupos musculares afectados, así como la detección de sincinesias.
- Diferenciación del momento evolutivo de la parálisis facial.
- Habilidad para determinar cuándo plantearnos derivación para tratamiento quirúrgico, y las diferentes opciones de cirugía.

- Unidad del Dolor:

DURACIÓN: 1 mes.

Tutor colaborador: Dr. Trinidad Martín-Arroyo.

Servicio de Anestesiología Hospital Universitario Puerta del Mar

- Adquirir conceptos de dolor agudo/crónico.
- Usar escalas de evaluación de dolor.
- Indicar tratamiento farmacológico.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Utilizar escala analgésica del dolor.
- Aplicar técnicas de infiltración y bloqueos.

- **Rehabilitación suelo pélvico:**

DURACIÓN: 1 mes.

- Conocer anatomía y fisiología del suelo pélvico.
- Identificar la patología que produce incontinencia esfinteriana.
- Diagnóstico diferencial de la incontinencia.
- Diagnóstico y valoración de vejiga e intestino neurógeno.
- Tratamiento farmacológico y reeducación de vejiga e intestino neurógeno.
- Tratar la incontinencia, biofeedback, electroestimulación.

Recomendado: Servicio de Medicina Física y Rehabilitación de Hospital Fundación Jiménez Díaz

5 ACTIVIDAD ASISTENCIAL COMPLEMENTARIA(GUARDIAS/ACTIVIDAD DE TARDE):

El 25% de la actividad asistencial completo de la jornada del empleado público se realizará en horario de tarde en el Servicio de Rehabilitación, mientras el otro 75% en formato de guardias durante el primer y segundo.

Actividad continuidad asistencial del R-1 y R-2 en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación se realiza bajo supervisión en consultas de adjuntos en patología músculo-esquelética.

EIR 1: guardias en Servicio de Urgencias (promedio 4-5 por mes) con nivel 1 de Responsabilidad

Las guardias estarán supervisadas por los facultativos adscritos al servicio de urgencias

El R-3 y R-4 100% de la actividad asistencial completo de la jornada del empleado público se realizará en Servicio de Rehabilitación. A través de consultas de continuidad asistencial en horario de tarde:

R-3 consultas autorizadas de patología músculo-esquelética.

R-4 consultas autorizadas de patología infantil.

EIR 2, 3, 4 : guardias en el Servicio de COT (promedio 4-5 por mes) comenzando con nivel de responsabilidad 2 , para progresivamente adquirir nivel 3 de responsabilidad.

Guardias específicas de Neuro-Rehabilitación (promedio 4-5 al mes), durante el período de rotación de neurorrehabilitación de hospitalización (promedio 4-5 guardias mes)

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS

6.1. Programa de Formación en Competencias Transversales (PFCT)

Se refleja en BOJA, Decreto 62/2018 de 6 de marzo y tiene como objetivo el incluir contenidos docentes comunes a todas las especialidades y de carácter complementario a la formación de los especialistas en ciencias de la salud y se lleva a cabo a lo largo de su período formativo para la adquisición del título de especialista en las instituciones sanitarias del SSPA. Este Programa formativo persigue el enriquecimiento competencial de los profesionales con la inclusión de conocimientos, el desarrollo de habilidades y la promoción de actitudes que mejoren las condiciones para la posterior incorporación profesional de los especialistas en formación, acercándoles a la realidad de su entorno social y organizativo, el Sistema Sanitario Público Andaluz, y a sus presupuestos estratégicos y de desarrollo de los recursos tecnológicos y humanos. Este programa se debe realizar de forma obligatoria durante los dos primeros años de la especialidad y facilita la adquisición de los objetivos no específicos de la especialidad. Este Programa consta de los siguientes módulos formativos:

- **Asistencia basada en la evidencia y la calidad:** El objetivo general es que el residente será capaz, por sus propios medios, de toma decisiones con sus pacientes utilizando la asistencia sanitaria basada en la evidencia
- **Comunicación y trabajo en equipo:** El objetivo es conocer la naturaleza y peculiaridades de la relación médico-paciente identificando los distintos factores y elementos que influyen en la relación. Asimismo, entrenar al residente en las distintas habilidades de comunicación de contenidos de la entrevista semiestructurada, para aplicarlas en las posibles situaciones de encuentro clínico. Y finalmente, enseñar a realizar una atención con abordaje biopsicosocial y una atención centrada en el paciente mostrando las diferencias con el modelo de atención centrada en la enfermedad y/o en el profesional.
- **Investigación en Salud:** El objetivo en este curso es que el residente identifique aquellos conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para desarrollar un proyecto de investigación. Hacer asequible la tarea de investigación, de forma que el especialista incorpore la investigación en su desarrollo profesional.
- **Bioética y profesionalismo:** El objetivo es ubicarse como profesional integrante del sistema sanitario e identificar las diferentes partes interrelacionadas que forman la globalidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía. De igual modo, valorar desde un marco de referencia bioético las actuaciones sanitarias incorporando a la práctica profesional los conceptos fundamentales de la bioética y la normativa aplicable.

Otros cursos de carácter obligatorio

- **Soporte Vital Básico y Avanzado:** Este curso tiene como objetivo proporcionar los conceptos básicos

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

sobre reanimación cardiopulmonar en adultos y niños, manejo de la vía aérea, canalizaciones venosas y manejo de fármacos y fluidos en soporte vital avanzado, monitorización, identificación de arritmias graves, desfibrilación, marcapasos y algoritmos de SVA.

- **Curso de Protección radiológica:** Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116». Consta de introducción y principios generales, radiobiología, protección Radiológica en Radiología, protección Radiológica en Medicina Nuclear, protección Radiológica en Radioterapia

6.2. Actividades Formativas Específicas de la especialidad

Formación planificada

Se realizan habitualmente dos o tres sesiones semanales (lunes, martes, miércoles o jueves) y están diferenciadas en:

1. Sesiones miscelánea (LUNES opcional)

Espacio reservado para la exposición de trabajos que serán aportados a congresos, para sesiones colaborativas con otras especialidades o para aquellos temas que no tengan cabida en ninguno de los formatos de sesión que se detallan más adelante.

2. Sesiones metodología CAT (MARTES)

C.A.T. es el acrónimo de Critically Appraised Topics (Temas evaluados críticamente). Los CATs son resúmenes estructurados de artículos de investigación que responden a una pregunta clínica específica con la mejor evidencia disponible, y a los que se evalúa críticamente para comprobar su validez.

Para pasar de una pregunta clínica genérica a una formulada de forma específica con el método PICO, se deben tener en cuenta los siguientes componentes:

- **Paciente:** grupos de edad, estadio de la enfermedad, comorbilidad, etc.
- **Intervención:** intervención, factor pronóstico, agente etiológico, prueba diagnóstica, etc.
- **Comparación:** se refiere a la alternativa a la intervención a estudio, tales como: tratamiento habitual o placebo, ausencia de un factor de riesgo, ausencia de agente etiológico, patrón oro o de referencia de una prueba diagnóstica, etc
- **Resultados (outcomes):** variables de resultado clínicamente importantes en el caso de estudios sobre eficacia, pronóstico o etiología, y estimadores de rendimiento o validez diagnóstica (sensibilidad, especificidad, coeficientes de probabilidad y valores predictivos) en el caso de los estudios de pruebas diagnósticas.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

3. Sesiones de adquisición de habilidades (MIÉRCOLES)

Pensados para que el EIR en formación adquiera capacidades y habilidades. El contenido estará basado en aspectos propios de la especialidad y en otros más genéricos. Entre estos últimos y de carácter obligatorio serían:

- Sesiones para adquirir la habilidad/capacidad de realizar exploración ecográfica del aparato locomotor
- Sesiones para adquirir la habilidad/capacidad de realizar una exploración y tratamiento manual del trastorno intervertebral menor mediante manipulaciones vertebrales.
- Sesiones para adquirir la habilidad/capacidad necesaria para desarrollar presentaciones en Power-Point y expresarse en público.

4. Sesiones básicas (ÚLTIMO JUEVES DE CADA MES)

Son comunes para todos los residentes en formación independiente del año y serán impartidas por los miembros del “staff”. Estarán basadas en desarrollar los temas teóricos de la especialidad más relevantes, asegurándose la comprensión y el estudio por parte del EIR. Su cadencia debe ser mensual. Serán impartidas por módulos anuales diferentes para evitar que un mismo residente las reciba dos veces a lo largo de su periodo formativo.

6.3. Actividades Formativas Generales

Sesiones Hospitalarias.

Se realiza siguiendo temario propuesto por la Comisión de Docencia del Hospital de Jerez. Se asistencia es obligatoria para todos los residentes, siendo el servicio responsable de facilitarles la asistencia a la misma.

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

El EIR se incorporará a las líneas de producción científica de la Unidad, según año de formación, de forma progresiva y supervisada, hasta la autonomía en el último año de residencia.

- Actividades Formativas: sesiones clínicas basadas en metodología CAT, sesiones bibliográficas con búsqueda exhaustiva de la literatura, lectura crítica y evaluación detallada de la calidad basada en el sistema GRADE. Sesiones acreditadas a través de formación continuada por la ACSA.
- Asistencia a Cursos, talleres o simposium de la especialidad.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Presentación de comunicaciones y ponencias en congresos regionales y nacionales.
- Colaborar en la publicación de trabajos clínicos.
- Iniciar línea de investigación para desarrollar y presentar la tesis doctoral.
- Realizar proyecto de investigación para participar en convocatorias con financiación competitiva para la I+D+I en salud (beca SAS, beca FIS, ayuda para la movilidad del personal investigador...).

Al final de la residencia, producción científica mínima de 8 comunicaciones a congresos (1 a internacional, 3 a nacionales, 4 a regionales) y 1 publicación en revista científica. Ponente de actividad formativa acreditada al menos 10. Planificación de Tesis doctoral y elaboración de proyecto de investigación para convocatoria para la I+D+I en salud.

Año EIR / Actividades Formativas/ Producción Científica

- R-1

Asistencia a actividades formativas internas (sesiones clínicas, bibliográficas), al menos en el 70%.

Asistencia, presentación de actividades formativas de las unidades externas previstas en el PIF de primer año.

Asistencia a Cursos y congresos de la especialidad, al menos 1.

Presentación como 1º autor de sesiones formativas internas de la especialidad, al menos 1.

Presentación de comunicaciones a congreso regional de la especialidad, al menos 1.

- R-2

Asistencia a actividades formativas internas (sesiones clínicas, bibliográficas), al menos en el 80%.

Asistencia a cursos, congresos de la especialidad, al menos 1.

Presentación como 1º autor de sesiones formativas internas de la especialidad, al menos 3.

Presentación de 1 comunicación en congreso regional como 1º autor.

Presentación de 1 comunicación en congreso Nacional como 1º autor.

- R-3

Asistencia a actividades formativas internas (sesiones clínicas, bibliográficas), al menos en el 80%.

Asistencia a cursos, congresos de la especialidad, al menos 1.

Presentación como 1º autor de sesiones formativas internas de la especialidad, al menos 3

Presentación de 1 comunicación en congreso regional como 1º/2º autor.

Presentación de 1 comunicación en congreso Nacional como 1º autor. Iniciar línea de investigación para desarrollar y presentar tesis doctoral.

R-4

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Planificación y asistencia a actividades formativas internas (sesiones clínicas, bibliográficas), al menos en el 80%.

Asistencia a cursos, congresos de la especialidad, al menos 1.

Presentación como 1º autor de sesiones formativas internas de la especialidad, al menos 3.

Presentación de 1 comunicación en congreso regional como 1º/ 2º autor.

Presentación de 1 comunicación en congreso Nacional como 1º autor. Presentación de 1 comunicación en congreso Internacional como coautor.

Realizar y remitir para su publicación a revista científica trabajo de investigación, al menos 1.

Colaborar en la realización de proyecto de investigación para participar en convocatorias con financiación competitiva para la I+D+I en salud (beca SAS, beca FIS, ayuda para la movilidad del personal investigador...).

8. EVALUACIÓN RESIDENTES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.

La evaluación de los especialistas internos residentes constituye un elemento esencial de la formación especializada y se realizará según la normativa vigente en la actualidad, que se rige por el **Real Decreto 183/2008**, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de Formación Sanitaria Especializada, en su capítulo VI y el **Decreto 62/2018**, de 6 de marzo, por el que se ordena el sistema de formación sanitaria especializada en Ciencias de la Salud en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Adicionalmente la evaluación se rige por la Resolución de 21 de marzo de 2018 de los documentos acreditativos de la evaluación de especialistas en formación publicado en **BOE-A-20185385** y **BOE-A-2018-10643** resolución de 3 de julio de 2018, publicada el 27 de julio de 2018. Así, la evaluación del proceso de adquisición de las competencias profesionales durante el período de residencia se realizará mediante la evaluación formativa que se verá reflejada en la evaluación anual y final.

8.1. Evaluación Formativa

A. Libro del residente

El Libro del Residente constituye el documento donde se registra la actividad en la que participa la persona especialista en formación conforme a lo previsto en su Plan Individual Anual de Formación. Así mismo recoge y almacena la documentación que acredita, si ello fuera necesario, la realización de tales actividades.

B. Entrevistas periódicas con el tutor

Consiste en una reunión entre el Tutor y el residente con una periodicidad aproximada trimestral, a fin de evaluar los objetivos cumplidos, los que no y cuáles han sido los motivos, además de revisar la formación transversal, y otras actividades que se hayan realizado u otros aspectos que se quieran comentar. Se consensuará la fecha con antelación y se redactará un acta tras la misma que será firmada por ambos.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

8.2. Informe de Evaluación de Rotación

Las rotaciones constituyen uno de los aspectos nucleares en el itinerario de los residentes, para la adquisición de todas las competencias necesarias del área de conocimiento de sus respectivas especialidades. La evaluación rigurosa y sistematizada de los mismos, por tanto, es una responsabilidad de todos los actores docentes desde tutores hasta facultativos colaboradores con los que rotan los residentes. La evaluación de las rotaciones se realizará al finalizar la misma, utilizándose para ello el modelo vigente en la actualidad, que introduce como novedoso los objetivos de la rotación y que puntúa de forma ponderal conocimientos, habilidades y actitudes. Se adjunta como Anexo 2

8.3. Informe de Evaluación Anual

La calificación global anual del residente incluirá la ponderación de los informes de rotaciones, actividades complementarias y la calificación del tutor, basada en sus conclusiones de la evaluación formativa del periodo anual (entrevistas trimestrales y libro del residente). Se adjunta como Anexo 3

8.4. Informe de Evaluación Anual por el Comité de Evaluación

El Comité de evaluación decide la calificación definitiva anual basándose en el Informe Anual del Tutor. Se adjunta como Anexo 4

8.5. Informe de Evaluación Final del Periodo de Residencia

El Comité de evaluación decide la calificación final del residente basándose en la puntuación ponderada de las evaluaciones anuales, de acuerdo a la progresión de sus responsabilidades. Se adjunta como Anexo 5

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

1. LIBROS

CONCEPTOS BÁSICOS:

- FISIOLÓGIA ARTICULAR Y BIOMECÁNICA: CUADERNOS DE FISIOLÓGIA ARTICULAR (3 tomos): I.A. Kapandji. Ed. Panamericana.
- BIOMECÁNICA BÁSICA DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO: Margarita Nordin, Victor H. Frenkel. Ed. McGraw Hill- Interamericana.
- LECCIONES BÁSICAS DE BIOMECÁNICA DEL APARATO LOCOMOTOR: A. Villadot Voegeli. Ed. Springer.
- BIOMECÁNICA CLÍNICA DEL APARATO LOCOMOTOR: R.C.Miralles. Editorial: Masson.
- DANIELS AND WORTHINGAM. "TÉCNICAS DE BALANCE MUSCULAR" 7ª ED. Hislop HJ, Montgomery J. Ed. Elsevier. España. Madrid, 2003.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- GONIOMETRÍA: EVALUACIÓN DE LA MOVILIDAD ARTICULAR. Norkin, C. Ed. Marban, 2006.

CONCEPTOS BÁSICOS DE ESPECIALIDADES AFINES:

- TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA:
 - ROCKWOOD AND GREEN'S FRACTURES IN ADULTS: Charles A. Rockwood Robert W Bucholz. Ed. Lippincott Williams & Wilkins.
 - ROCKWOOD AND WILKIN'S FRACTURES IN CHILDREN: James H Beaty, James R Kasser. Ed. Lippincott Williams & Wilkins.
 - ORTOPEDIA Y FRACTURAS (2 tomos: Exploración y tratamiento): Ronald McRae. Ed. Marban.
 - ORTOPEDIA PEDIÁTRICA: Lynn T. Staheli. Ed. Marban.
 - RODILLA: Insall & Scott. Ed. Marban.
 - HOMBRO: Rock Wood, Matsen, Wirth, Lippitt. Ed. Marban.
- NEUROCIENCIA:
 - PRINCIPIOS DE NEUROCIENCIA: Eric R. Kandel, James H. Schwartz, Thomas M. Jessell. Ed. McGraw-Hill, Interamericana
 - TOPICAL DIAGNOSIS IN NEUROLOGY: P. Duus. Ed. Thieme
- REUMATOLOGÍA:
 - MANUAL SER DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS: Sociedad Española de Reumatología. Ed. Panamericana.
 - REUMATOLOGÍA (3 tomos): Kelley's. Ed. Marban.
- RADIOLOGÍA:
 - APARATO LOCOMOTOR: DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO (2 tomos): Taylor & Resnick. Ed. Marban.
 - DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES DE LOS HUESOS. Edeiken Hodes.: Ed. Panamericana.
 - GREENSPAN RADIOLOGÍA - HUESOS- ARTICULACIONES. Ed. Marban.
 - ECOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA. Bianchi. Ed. Marban.

ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN

- REHABILITACIÓN GENERAL
 - REHABILITATION MEDICINE: PRINCIPLES AND PRACTICE (2 tomos): Joel A. Delisa. Ed. Lippincott Williams Wilkins.
 - PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION: Randall L, Braddom. Ed. Elsevier.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN: Krusen, Kottke, Lehmann. Ed. Panamericana.
- MANUAL SERMEF DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA: Varios. Ed. Panamericana.
- MANUAL OXFORD DE MEDICINA DE LA REHABILITACIÓN: Michael Barnes, Anthony Ward. Ed. Aula Médica.
- PRACTICAL MANUAL OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION: Jackson C. Tan. Ed. Mosby.
- ESSENTIALS OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION: Walter R. Frontera. Ed. Lippincott Williams & Wilkins.
- PHYSIOLOGICAL BASIS OF REHABILITATION MEDICINE: Downey & Darlings. EButterworth Heinemann.
- ENCICLOPEDIA MÉDICO QUIRÚRGICA (4 tomos): Varios. Ed. Elsevier.
- REHABILITACIÓN MÉDICA: Rafael González Mas. Ed. Masson.
- REHABILITACIÓN MÉDICA: J.L. Miranda. Ed. Aula Médica.
- LA REEDUCACIÓN FÍSICA. Lapierre, A. (3 tomos). Ed. Científico Médica.
- MEDICINA DE REHABILITACIÓN -Rusk, H.A.: Ed. Interamericana.
- CLINICAL ORTHOPAEDIC REHABILITATION Brotzman, S.B. Ed. Mosby.
- CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DEL FUNCIONAMIENTO, DE LA DISCAPACIDAD Y DE LA SALUD: CIF. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales, 2001.
- EXERCISE IN REHABILITATION Frontera, W. Medicine. Ed. Humans Kinetics. THE REHABILITATION SPECIALIST'S Jules M Rothstein, Serge H Roy, Steven L Wolff. Ed. FA Davis.
- APARATO LOCOMOTOR.
 - REHABILITACIÓN ORTOPÉDICA CLÍNICA: Brotzman-Wilk. Ed. Mosby- Elsevier.
 - FRACTURAS: TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN: Hoppenfeld, Murthy Ed. Marban.
 - REHABILITATION OF THE HAND AND UPPER EXTREMITY (2 tomos): Hunter, Mackin, Callahan Ed. Mosby.
 - INTERVERTEBRAL DISK DISEASES: Juerguen Kraemer. Ed. Thieme.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- REHABILITACIÓN DE LA COLUMNA VERTEBRAL: Autor: Hochschuler, Cotler, Guyer. Ed. Mosby
- REHABILITATION OF THE SPINE. A PRACTITIONER MANUAL Craig Liebenson. Ed. Lippincott Williams and Wilkins.
- DOLOR LUMBAR: CLÍNICA Y REHABILITACIÓN: J. L. Miranda. Ed. Aula Médica.
- MOVIMIENTO, ESTABILIDAD Y DOLOR LUMBOPÉLVICO: Andry Vleeming, Vert Mooney. Ed. Elsevier Masson.
- ESCOLIOSIS: REALIDAD TRIDIMENSIONAL: M. A. González Viejo. Ed. Masson.
- AMPUTADOS, PRÓTESIS Y ORTESIS.
 - ORTESIS Y PRÓTESIS DEL APARATO LOCOMOTOR (4 tomos): Villadot. Ed. Masson.
 - PRÓTESIS, ORTESIS Y AYUDAS TÉCNICAS: Ramón Zambudio. Ed. Elsevier-Masson.
 - ORTHOTICS AND PROSTHETICS IN REHABILITATION: Lusardin, Nielsen. Ed. BH.
 - ATLAS OF ORTHOSES AND ASSISTIVE DEVICES: Goldberg. Ed. Mosby.
 - ATLAS OF ORTHOTICS. BIOMECHANICAL PRINCIPLES AND APPLICATION. American Academy of Orthopaedic Surgeons (A.A.O.S.). Ed. Mosby.
 - ATLAS OF AMPUTATIONS AND LIMB DEFICIENCIES: SURGICAL, PROSTHETIC, AND REHABILITATION PRINCIPLES Douglas G. Smith, MD, John W. Michael, MEd, CPO, John Bowker H. Ed. Mosby
 - ACTUALIZACIONES EN TÉCNICAS ORTOPÉDICAS. Cohi/Ximeni.: Ed. Masson.
 - GUÍA DESCRIPTIVA DE ORTOPRÓTESIS. (TOMO I, II Y III). Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.: Ed. Ministerio de Sanidad y Consumo (Centro de Publicaciones).
 - Amputación de extremidad inferior y discapacidad: prótesis y rehabilitación. González Viejo MA, Salinas Castro F. Editorial Masson 2005.
 - Amputación del miembro inferior en cirugía vascular. Editorial Glosa 2007. ISBN: 9788474293524.
 - Guía de uso y prescripción de productos ortoprotésicos a medida. Instituto de Biomecánica de Valencia. Ed. 1999. I.S.B.N.: 84-923974-3-8.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- MEDICINA MANUAL Y PARTES BLANDAS.
 - DOLOR Y DISFUNCIÓN MIOFASCIAL (2 tomos): Travell, Simons. Ed Panamericana.
 - MUSCULOSKELETAL MANUAL MEDICINE (Diagnosis and treatment): Werner Schneider, Vaclav Dvorak, Jiri Dvorak. Ed. Thieme.
 - RATIONAL MANUAL THERAPIES: John V. Basmajian. Ed. Williams & Wilkins.
 - PRINCIPIOS Y PRÁCTICA DE LA MEDICINA MANUAL: Philip E. Greenman. Ed. Panamericana.
 - METODO MAIGNE.DOLOR DE ORIGEN VERTEBRAL: Robert Maigne. Ed. Alas.
 - SÍNDROMES DOLOROSOS: INCAPACIDAD Y DOLOR DE TEJIDOS BLANDOS: Rene Cailliet. Ed. Manual Moderno.

- NEUROREHABILITACIÓN.
 - NEURAL REPAIR AND REHABILITATION (2 tomos): Michael Selzer. Ed. Cambridge.
 - STROKE REHABILITATION: John V. Basmajian, Murria E. Brandstater. Ed. Williams & Wilkins.
 - LESIÓN MEDULAR: sir Ludwig Guttman. Ed. JIMS.
 - DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF DISORDERS OF THE SPINA CORD: Young Woolsey. Ed. Saunders.
 - LESIÓN MEDULAR Y VEJIGA NEURÓGENA: VALORACIÓN Y REHABILITACIÓN: Antonio Montoto Marqués. Ed. Ars Medica.
 - UPPER MOTOR NEURONE SYNDROME AND SPASTICITY: Michael P. Barnes. Ed. Cambridge University Press.
 - THE TREATMENT OF GAIT PROBLEMS IN CEREBRAL PALSY: James R. Gage Ed. Cambridge University Press.
 - MEDICAL REHABILITATION OF TRAUMATIC BRAIN INJURY: Lawrence J. Horn, Nathan D. Zasler. Ed. Hanley & Belfus.
 - REEDUCACIÓN FUNCIONAL EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON: Francisco Javier Cudeiro Mazaria. Ed. Elsevier.
 - GUIDE TO EVALUATION AND MANAGEMENT OF NEUROMUSCULAR DISEASE: John R. Bach.
 - NEUROLOGICAL REHABILITATION Darcy A. Ed. Mosby.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- SPINAL CORD MEDICINE. PRINCIPLES AND PRACTICE Vernon; W et al.Ed. Demos.
- LESIÓN MEDULAR: ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO Esclarin de Ruz A.Ed.Panamericana.
- REHABILITACION INFANTIL:
 - REHABILITACION INFANTIL. SERMEF. SERI. Ed Panamericana.
 - GUIA ESENCIAL DE REHABILITACION INFANTIL. SERMEF. Ed Panamericana.
 - Desarrollo motor en distintos tipos de Parálisis Cerebral. Autor: Berta Bobath; Karen Bobath.Ed.: Panamericana
 - Alteraciones motoras cerebrales infantiles. Diagnóstico y tratamiento precoz.Autor: Vojta, Vaclav.Ediciones Morata,S.L. 2005
 - Tratamiento de la Parálisis Cerebral y del retraso motor.Autor: Levitt, Sophie.Ed: Panamericana 2002 (3º Edición)
 - Neurología perinatal. Autor: Claudine Amiel-Tison. Ed: Masson S.A., 2001
 - Atlas de Síndromes Pediátricos. Autor: M. Cruz; J. Bosch. Ed: Spaxs publicaciones
 - Patomecánica de la Parálisis Cerebral. Autor: Miguel Toledo Gonzalez. Ed: Instituto de Especialidades Ortopédicas (IDEO)
 - Pediatric Rehabilitation. Autor: Gabriela Monar.Ed: HANLEY & BELFUS (3ª Edic).
 - Fisioterapia en Pediatría. Autor: L. Macias Merlo; J. Fagoaga Mata. Ed: Mcgraw-Hill. Interamericana 2002
 - Ortopedia Clínica Pediátrica. Diagnóstico y tratamiento. Autor: Tachdjian. Ed: Panamericana
- REHABILITACIÓN CARDIACA.
 - REHABILITACIÓN CARDIACA: J. A. de Velasco, J. J. Maureira. Ed. Doyma.
 - REHABILITACIÓN CARDIACA: Paul S. Fardy.Ed. Paidotribo.
 - REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR: Maroto JM, De Pablo C. Ed. Médica Panamericana,2010.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Monográfico “Rehabilitación Cardíaca”. Revista Rehabilitación. Año 2006. Volumen 40. Fascículo 6. Págs. 279-366.

- REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
 - REHABILITACIÓN RESPIRATORIA: Rosa Güel Ros, Pilar de Lucas Ramos. Ed. Medical & Marketing Communications.
 - PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA CRÓNICA: Jiménez Servera y Vergara. Ed. Panamericana.
 - NONINVASIVE MECHANICAL VENTILATION: John R. Bach. Ed. Hanley & Belfus Inc./ Philadelphia.
 - PULMONARY REHABILITATION: THE OBSTRUCTIVE AND PARALYTIC CONDITIONS: John R. Bach. Ed. Hanley & Belfus Medical Pubs.
 - REHABILITACIÓN INTEGRAL EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA. Pleguezuelos; Miranda, Gomez y Capellas. Ed. Medica Panamericana.

- FONIATRÍA.
 - MANUAL DE LOGOPEDIA: Jordi Peña Casanova. Ed. Masson.
 - IMPLANTES COCLEARES: Manuel Manrique, Alicia Huarte Irujo. Ed. Masson.
 - MANUAL DE TERAPIA DE LAS AFASIAS: Nancy Helm stabrooks. Ed. Panamericana.
 - Trastornos del habla. Perelló, J. © 2005 ISBN13: 978844580422-3 Editado por: ELSEVIER-MASSON
 - Desarrollo del lenguaje en niños. Juan Narbona.
 - La voz. Le Huche, F. / Allali, A. © 2004. ISBN13: 978844581246-4. Editado por: ELSEVIER-MASSON

- REHABILITACIÓN DEPORTIVA
 - MEDICINA DEPORTIVA CLÍNICA. TRATAMIENTO MEDICO Y REHABILITACIÓN: Walter R. Frontera. Ed. Elsevier Saunders.
 - EL VENDAJE FUNCIONAL: Fernando Herrero Román. Ed. Guidotti Farma.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- LESIONES DEPORTIVAS: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO: Lars Peterson, Per Renström. Ed. JIMS.

- PATOLOGIA DEL SUELO PELVICO.
 - TRATADO DE REEDUCACIÓN EN UROGINEPROCTOLOGÍA. Salinas Casado y Rapariz (lab Leti).
 - TÉCNICAS INSTRUMENTALES DE DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN EN REHABILITACIÓN. Pág. De 343 a 372. REHABILITACIÓN. Vol. 39, fasc.6; 2005.
 - ANATOMÍA PARA EL MOVIMIENTO EL PERINÉ FEMENINO Y EL PARTO. Blandine Calais Germain. Ed los libros de la liebre de marzo.

- INGENIERIA DE LA REHABILITACIÓN
 - AN INTRODUCTION TO REHABILITATION ENGINEERING: Rory A Cooper. Ed. Taylor & Francis.

- TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y VALORACIÓN.
 - PRUEBAS FUNCIONALES MUSCULARES: Daniels y Worthingham. Ed. Marban.
 - EXPLORACIÓN FÍSICA DE COLUMNA Y EXTREMIDADES: Stanley Hoppenfeld. Ed. Manual Moderno.
 - PRUEBAS CLÍNICAS PARA PATOLOGÍA ÓSEA, ARTICULAR Y MUSCULAR: Klaus Backup. Ed. Masson.
 - ELECTROTERAPIA Y ELECTRODIAGNÓSTICO: Juan Rioja Toro. Ed. Sanofi-Winthrop.
 - ISOKINETICS: INTERPRETATION AND CLINICAL APLICATIONS: Zeevi Dvir. Ed. Churchill Livingstone.
 - VALORACIÓN MÉDICA DEL DAÑO CORPORAL: Claudio Hernández Cueto. Ed. Masson.

- REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA.
 - INTERVENTIONAL SPINE: Curtis W Slipman, Richard Derby, Frederik ASimeon. Ed. Saunders.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- MINIMALLY INVASIVE MUSCULOSKELETAL PAIN MEDICINE: Mitchell K Freedman, William B Morrison, Marc I Hardwood. Ed. Informa Healthcare USA.
- SPINAL INJECTION TECHNIQUES: Theodoros Theodoridis, Juerguen Kraemer. Ed. Thieme.

- MEDIOS FÍSICOS.

- EVIDENCE BASED GUIDE TO THERAPEUTIC PHYSICAL AGENTS: Belanguer A. Y. Ed. Lippincott.
- ANALGESIA POR MEDIOS FÍSICOS: J. Plaja. Ed. McGraw-Hill, Interamericana.
- PHYSICAL AGENTS IN REHABILITATION: FROM RESEARCH TO PRACTICE. Cameron, M. Ed. Saunders Elsevier 2009.

- TERAPIA OCUPACIONAL.

- TERAPIA OCUPACIONAL Y DISFUNCIÓN FÍSICA: Annie Turner. Ed. Churchill-Livingstone, Elsevier.
- TERAPIA OCUPACIONAL: TEORÍA Y TÉCNICAS: Dulce Romero Ayuso. Ed. Masson.

2. REVISTAS DE LA ESPECIALIDAD:

- Rehabilitación General:

- Rehabilitación.
- American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation.
- Advance in Clinical Rehabilitation.
- Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America.
- Archives of Physical Medicine and Rehabilitation.
- British Journal of Therapy and Rehabilitation.
- Annales de Réadaptation et de Médecine Physique.
- European Journal of Therapy and Rehabilitation.
- International Disability Studies.
- Canadian Journal of Rehabilitation.
- Medicina de Rehabilitación.
- International Journal of Rehabilitation Research.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Clinical Reviews in Physical and Rehabilitation Medicine.
- Rehabilitation and Physical Medicine.
- Daño Cerebral:
 - Journal of Neurologic Rehabilitation.
 - Journal of Neurotrauma.
 - Brain Injury.
 - Stroke.
 - Movement Disorders.
 - Neurorehabilitation and Neural Repair.
 - Developmental Neurorehabilitation.
 - NeuroRehabilitation.
- Rehabilitación Reumatológica:
 - Rheumatology and Rehabilitation
 - Rheumatology and Physical Medicine
- Lesión Medular:
 - Journal of Spinal Cord Medicine.
 - Spinal Cord.
 - Spine.
- Rehabilitación Respiratoria y Cardíaca
 - Canadian Journal of Respiratory Therapy.
 - Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation (JCR).
- Terapia Ocupacional:
 - British Journal of Occupational Therapy.
 - Journal of Occupational Rehabilitation.
 - Journal of Vocational Rehabilitation.
 - Journal of the Association for Persons with Severe handicaps.
- Rehabilitación Medicina Deportiva:
 - Clinical Journal of Sport Medicine.
 - Physical Therapy in Sport.
- Prótesis Y Ortesis:
 - Journal of Orthotics & Prosthetics Online.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- JPO Journal of Prosthetics & Orthotics.
- Journal Prosthetics and Orthotics.
- Prostetics & Orthotics Internacional.
- Otras:
 - Journal of Burn Care & Rehabilitation.
 - Kinésithérapie.
 - Disability and Rehabilitation
 - Clinical Kinesiology.
 - Clinical Linguistics& Phonetics.
 - Gait and Posture.

3. OTROS RECURSOS DE INFORMACION:

- Guías Clínicas de Medicina Basada en la Evidencia
 - Guías clínicas de la Sociedad Francesa de Medicina Física y Rehabilitación.
 - Guías clínicas de la AAPM&R.
 - Buscador de Guías clínicas de la SERMEF.
 - Guía Salud.
 - National Guideline Clearinghouse.
 - CMA infobase.
 - National Library of Guidelines del NHS.
- Buscadores de Medicina Basada en la Evidencia
 - Excelencia Clínica.
 - Cochrane Colaboration.
 - CDR
 - Joanna Briggs Institute.
 - MEDLINE.
 - Tripdatabase.
 - Pubgle.
 - Evidence Updates.
 - Sistema de búsqueda de la Evidencia del Dr. Rafael Bravo.
- Rehabilitación Basada en laEvidencia.

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

- Rehabilitación basada en la Evidencia.
- Physiotherapy Choices.
- Physiotherapy Evidence Database (PEDro).
- Centre for evidence Based Physiotherapy.
- Evidence-Based Review of Stroke Rehabilitation.
- Bancos de temas evaluados críticamente (CATs, Critically Appraised Topics)
 - The University of British Columbia. Mc Master Servicio Público de salud del país de Gales
 - Consejería de salud de Murcia
 - Public Health, Epidemiology & Biostatistics, University of Birmingham.
 - Fistera
 - The Journal of Family Practice.
 - Emergency Department of Manchester Royal Infirmary.
 - University of Western Sydney. Terapia ocupacional.
 - Hospital de Donostia.
 - Universidad de Oxford.
- Otros Recursos de Medicina Basada en la Evidencia
 - Best-practice.
 - Políticas Informadas en Evidencias.
 - Medicina Basada en Evidencia Beta.
 - Bandolier, o su versión en castellano, Bandolera
 - Guidelines International Network.
 - The Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation (AGREE).
 - Centre for Effective Practice.

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

El Plan Individual de Formación es el documento donde se programa al inicio de cada año de residencia todas las actividades formativas necesarias para la consecución de los objetivos docentes establecidos en la Guía Formativa, y que durante el curso del año pueden ser objeto de modificación en las entrevistas tutor-residente, en caso de que se produzcan algunas circunstancias que aconsejen realizar cambios para facilitar la consecución de los objetivos.

El formato del PIF sigue el formato estructural proporcionado por la Comisión de Docencia del Hospital Universitario de Jerez, donde se incluye en los diferentes apartados las actividades asistenciales del

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

residente, que incluye las rotaciones internas por las distintas áreas del Servicio. Sobre esta base, se suman todas las actividades formativas e investigadores que se establecen en la guía y que se hallan adaptadas al año de residencia. Por último, también se incluye la fecha probable de realización de las entrevistas obligatorias trimestrales, aunque pueden modificarse de manera razonable. El Plan Individual de Formación, debe estar accesible al residente también en la plataforma Portal EIR, con el formato actual del Plan Individual de Formación aprobado por la Comisión de Docencia. Se adjunta como Anexo 6

11. EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL RESIDENTE

Para nuestra Unidad es un objetivo central en la formación, apoyar todas aquellas iniciativas que estimulen al residente, incrementar el nivel competencial y facilitar el nivel investigador con vistas dirigidas a facilitar su inclusión en el mercado laboral. Para recoger todas las expectativas y opiniones de los residentes disponemos de tres fuentes principales: La información contenida en la Encuesta de Satisfacción del residente de Microbiología, proporcionada por la Consejería a través de la plataforma portal EIR, que se realiza anualmente coincidiendo con la Evaluación Anual y Final, y que recoge información de la actividad formativa propiamente dicha, de los tutores, de la Unidad Docente y del propio hospital, y además permite la comparación con otros centros hospitalarios andaluces.

ANEXO 2

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021
EDICIÓN: 1		



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN:
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

ANEXO 3

	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021
EDICIÓN: 1		



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

[\(Lea las instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA: Seleccionar
TUTOR:				

VACACIONES REGLAMENTARIAS:
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:

A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN (1)	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES					0,00

B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN (2)	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS				0,00

C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:	
CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR (3)	
CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE $[(A \times 65) + (C \times 25)]/90 + B(\text{máx. 1 punto})$	
0,00	
Fecha y firma del TUTOR	

ANEXO 4

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021
EDICIÓN: 1		



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

EVALUACIÓN ANUAL POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN
(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

CALIFICACIÓN DEL INFORME ANUAL DEL TUTOR (1-10):	Seleccionar
---	-------------

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ANUAL DEL COMITÉ	
CUANTITATIVA	Seleccionar
CUALITATIVA	Seleccionar

Causa de evaluación negativa (<5):	Seleccionar
--	-------------

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:	
Sello de la Institución:	EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:
	Fdo.:

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021
EDICIÓN: 1		



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

**EVALUACIÓN FINAL DEL PERIODO DE RESIDENCIA
COMITÉ DE EVALUACIÓN**

Instrucciones

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

Duración de la especialidad	Año de formación	Nota Anual	Ponderación de la evaluación anual
2 años	R1		0,00
	R2		0,00
3 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
4 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
	R4		0,00
5 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
	R4		0,00
	R5		0,00
MEDIA PONDERADA DE LAS EVALUACIONES FINALES			0,00

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN FINAL	Seleccionar
--------------------------------------	--

OBSERVACIONES:

Sello del centro docente	EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:
	Fdo.: Lugar y Fecha

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

Residente promoción

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Septiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

PERÍODO DE RECUPERACIÓN

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					

Nombre del tutor/a:

Objetivos de Investigación

Objetivos de formación

Realizar los Módulos del Portal EIR

Otros

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	Anexo 7
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021

PLANTILLA RESUMEN

PLAN DE ACTIVIDADES ESTÁNDAR DE LOS RESIDENTES DE LA UNIDAD EN EL PERÍODO DE RESIDENCIA

AÑO DE RESIDENCIA	COMPETENCIAS A ADQUIRIR “El residente al final de su periodo de formación será capaz de”.			ESCENARIO DE APRENDIZAJE	RESPONSABLE DOCENTE	METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	NIVEL DE SUPERVISIÓN
	CONOCIMIENTO	HABILIDADES	ACTITUDES				

 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES	<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN: 1		FECHA ELABORACIÓN: Junio 2021