

GUIA ITINERARIO FORMATIVO MANUAL DEL RESIDENTE DE REUMATOLOGÍA Año 2021

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

SERVICIO DE REUMATOLOGÍA



Tutores: Alejandro Escudero Contreras
Rafaela Ortega Castro
Jerusalem Calvo Gutiérrez

Aprobado en Comisión de docencia con fecha 16 Marzo 2021

TABLA DE CONTENIDO

1. BIENVENIDA	3
1.1. Jefe de Servicio	3
1.2. Tutores.....	5
2. EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA.....	6
2.1. Estructura física	6
2.2. Organización jerárquica y funcional.....	7
2.3. Cartera de Servicios.....	7
2.4 INVESTIGACIÓN.....	16
2.5 DOCENCIA.....	17
3. GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA.....	19
4. PLAN DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE DE REUMATOLOGIA	20
4.1. Objetivos generales de formación	20
4.2. Plan de rotaciones.....	22
R1.....	23
R2.....	28
R3.....	37
R4.....	45
4.5. SESIONES CLÍNICAS	50
4.6. ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS.....	51
4.7. GUARDIAS	51
5 bibliografía recomendada	52
6. EVALUACIÓN.....	53
6.1. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN.....	53
6.2 EVALUACIÓN ANUAL.....	54
6.3. MEMORIA ANUAL.....	55
6.4. HOJA DE EVALUACIÓN FINAL.....	55
6.5. NOTIFICACIÓN DE LAS EVALUACIONES A LOS RESIDENTES	56

6.5.1. Composición Comités de Evaluación	56
7. PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES.....	58

1.BIENVENIDA

1.1. Jefe de Servicio

Es un honor y un placer para los miembros del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba, dar la bienvenida al / los nuevos residentes que se incorporan a nuestro servicio, y a mí , como Jefe del Servicio, poder seguir acogiendo nuevos médicos en formación, nuestro grupo tiene especial vocación para la docencia, estamos convencidos de que es junto con la investigación el tercer pilar que sustenta la buena practica clínica, por ello es motivo siempre de alegría, de renovación y de sensación de utilidad la llegada de nuevos residentes.

La asistencia reumatológica en nuestro Hospital tiene una vida de mas de 30 años aunque no fue considerada como servicio hasta 1997 estando integrada en el Departamento de Medicina Interna. Tenemos acreditada la docencia desde 1987/88 formándose un especialista MIR por año.

Pretendemos dar la mejor formación en la especialidad de reumatología en cuatro aspectos que para nosotros son complementarios y que brevemente resumo (aunque se amplíen en profundidad mas adelante):

- 1) Clínica Asistencial**, además de cumplir rigurosamente el programa de formación de residentes en Reumatología, propuesto por la Comisión Nacional de la Especialidad, hacemos hincapié en una

formación integral y en los diversos campos de las patologías que componen la especialidad. El Servicio dispone de:

a) Consultas de Reumatología General (de acto único, alta resolución y de filtro) con asistencia de un adjunto, pero en la que el residente se incorpora de forma muy protagonista.

b) Consultas monográficas de Artritis Reumatoide (Poliartritis y artritis de reciente inicio), Espondiloartropatías (circuito de espondiloartritis de reciente inicio), Conectivopatías (divido en Lupus eritematoso sistémico + síndrome antifosfolípido y con el resto de conectivopatías. esclerodermia, síndrome de Sjogren y miopatías...) Metabolismo óseo mineral, de Artrosis y de Artritis Psoriásica.

c) Consulta de Uveítis

d) Consulta de Reumatología Pediátrica y área de ingresos y hospital de día ubicado en la UTA y Hospital Materno Infantil.

e) Planta de Hospitalización con 4 camas distribuidas en la 8ª y 9ª planta del Hospital Provincial.

f) Hospital de Día propio ubicado en la primera planta del Hospital Provincial que incluye 2 camas adaptadas para Lavados articulares y con diez puestos de infusión para las terapias biológicas.

g) Unidad de Terapias biológicas con consulta específica.

h) Zona de Reumatología Intervencionista con ecógrafo, infiltración articulares y periarticulares compleja, administración de Plasma rico en plaquetas (PRP), y realización de biopsia sinovial, biopsia de glándulas salivares o de Tejidos Blandos

i) Consulta de Capilaroscopia y Microscopía con Luz Polarizada

j) Consulta con densitómetro

k) Consulta de Ensayos Clínicos

- 2) **Investigación**, tenemos por costumbre que nuestros residentes se introduzcan en la Investigación Clínica y Básica (junto al grupo de investigación GC-5 del IMIBIC “Enfermedades autoinmunes sistémicas e inflamatorias crónicas del aparato locomotor y tejido conectivo.” Se inscriben en los programas de Doctorado de la UCO y

se incentiva la lectura y defensa de la Tesis Doctoral durante su periodo de residencia Participando en las líneas de Investigación del servicio.

- 3) **Docencia.** Nuestros residentes participan activamente en la Docencia de pregrado en los grados de Medicina (Enfermedades del Aparato Locomotor) y de Fisioterapia (Afecciones del Aparato Locomotor) de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba.

- 4) **Gestión.** También tenemos interés en la formación en Gestión Clínica, ya que nuestro servicio esta acreditado como Unidad de Gestión Clínica, los residentes aprenden Gestión Clínica.

1.2. Tutores

Estimados compañeros: Como tutores daros una calurosa bienvenida a nuestro servicio. Como la reumatología es una especialidad medica eminentemente clínica estoy seguro que va a colmar holgadamente todas las expectativas que sobre ella tengais pero va a ser necesario de vosotros un esfuerzo considerable y mantenido durante los próximos 4 años. La recompensa será el notable incremento de tus conocimientos y habilidades en la evaluación de nuestros pacientes cuyo resultado final satisfará holgadamente todos los pequeños sinsabores habidos durante este camino que probablemente serán recordados con cariño.

Todos los componentes del servicio esperamos de ustedes que durante este tiempo no decaiga el interés y ni el esfuerzo necesario para la consecución de los objetivos docentes marcados en este libro. Por ello en cualquier momento podréis consultar con nosotros o con el responsable del servicio las dificultades o dudas que surjan y tened l5 seguridad que éstas serán subsanadas. Como “familia” vuestra que somos todos los miembros del

servicio esperamos de vosotros la generosidad en el perdón por los pequeños roces que puedan surgir durante nuestra común convivencia.

¡Feliz y fructífera estancia!.

2. EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA

En el año 1979 comienza la especialidad de reumatología en el Hospital Reina Sofía de Córdoba con el cambio de denominación de Medicina Interna a Reumatología del Dr. Francisco Ginés Martínez Sánchez. En septiembre de 1985 la Unidad de Reumatología se ubica en el Hospital Provincial y en 1987 se reconoce la capacidad docente en formación de especialistas M.I.R. La Sección de Reumatología se establece como tal en 1991 siendo el Jefe de la misma el Dr. Francisco Ginés Martínez Sánchez desde esa fecha hasta mayo de 1997, fecha en la que se establece el cambio jerárquico de Sección a Servicio ostentado la Jefatura del Servicio desde esa fecha a la actualidad el Profesor Dr. Eduardo Collantes Estévez.

2.1. Estructura física

El servicio de reumatología cuenta con las siguientes infraestructuras:

- a) Consultas externas:
 - 4 consultas situadas en la segunda planta del edificio de consultas externas del HU con actividad de mañana y tarde.
 - 4 consultas la primera planta del Hospital Provincial con actividad de mañana y tarde
 - 2 consultas para investigación clínica y ensayos clínicos
- b) Hospitalización: 4 camas en la 8º y 9º planta izquierda del Hospital Provincial y en hospital materno infantil
- c) Hospital de Día Reumatológico: en el ala derecha de la primera planta del Hospital Provincial
- d) Despacho de Capilaroscopia: consulta en el ala izquierda de la primera planta del hospital Provincial

- e) Consulta de ecógrafo y microscopio electrónica en ala derecha de la primera planta de hospital provincial
- f) Consulta de densitómetro en ala izquierda de primera planta de Hospital provincial
- g) Despacho en área de secretaria de reumatología en segunda planta del pabellón de consultas externas
- h) Biblioteca para trabajar y mantener reuniones telemáticas en ala derecha del Hospital provincial
- i) Laboratorio de Análisis del Movimiento

2.2. Organización jerárquica y funcional

- Director de la Unidad de Gestión y Jefe de Servicio: Prof. Dr. Eduardo Collantes Estevez
- Jefe de Sección (Tutor actual): Alejandro Escudero Contreras
- Supervisor de Enfermería: Pedro j. Armenteros Ortiz
- 13 Adjuntos- Facultativos Especialistas de Área
- 4 Residentes (se quiere ampliar a dos residentes por año)
- 6 ATS - DUE
- 6 Auxiliares de enfermería - técnicos

2.3. Cartera de Servicios

La UGC de Reumatología engloba el manejo y el tratamiento de las patologías medicas del aparato locomotor y del tejido conectivo que incluyen (códigos CIE): Artritis inflamatorias: Artritis Reumatoide (714), Artritis Psoriásica (696,713.3), Artritis Idiopática Juvenil (714.3), Artritis reactivas. Espondiloartropatías: Espondilitis Anquilosante (720) y otras asociada a Enfermedad inflamatoria intestinal (720.1). Artritis microcristalinas : Gota (274), Condrocálcinosis (712), hidroxiapatita (712) Fenómeno de Raynaud (443) y Conectivopatías : Lupus Eritematoso sistémico (710.0), Esclerodermia (710.1), Sd Sjögren (710.2), Dermatomiositis (710.3), polimiositis (710.4) y Sd Overlap (710.8)

Policondritis recidivante (732). Vasculitis: Polimialgia reumática (725), Eritema nodoso (695.2), Arteritis de la temporal (446.5), Arteritis de Takayasu (446.7) Panarteritis nodosa(446.0), Granulomatosis de Wegener (446.4), Granulomatosis de Churg-Strauss, Crioglobulinemia, Vasculitis por hipersensibilidad, Enfermedad de Behçet. Osteoporosis (733) y osteomalacia. Artritis sépticas (711). Artropatías degenerativas: Artrosis (715.0) y Osteopetrosis. Reumatismos de partes blandas: Bursitis y tendinitis (726). Distrofia simpático Refleja (733.7)

2.3.1 Área de Hospitalización en REUMATOLOGÍA

Las camas de hospitalización de la Unidad de Gestión Clínica de Reumatología se encuentran ubicadas en las plantas 9º Izquierda y 8º izquierda del Hospital Provincial. La hospitalización de pacientes en edad pediátrica se realizará en el Hospital Materno-Infantil.

En esta área se atenderá a pacientes que, por la gravedad de los síntomas o por la situación del paciente, precisen estudio en régimen de ingreso o en caso de descompensación grave, en caso que no pueda ser realizado el manejo del paciente de forma ambulatoria, que presenten patología de entre la expresamente conferida por las directrices del Ministerio de Salud, específicamente, como más relevantes:

- Reumatismos Inflamatorios: Artritis Reumatoide, Espondiloartropatías, Artritis psoriásica, Artritis macrocristalinas, ...
- Conectivopatías: Lupus Eritematoso Sistémico, Síndrome de Sjögren, Esclerodermia, Dermato-Polimiositis, Enfermad Mixta del Tejido Conectivo, Síndromes Overlap,
- Vasculitis: Arteritis de Células Gigantes, Wegener, Churg-Strauss, Panarteritis nodosa, ...
- Reumatismos Infecciosos: Artritis sépticas, Espondilodiscitis, Piomiositis ...
- Patología Ósea: Osteoporosis y Fracturas vertebrales, Osteomalacia, Fracturas patológicas, Sd. De Sudeck

- Patología Reumática de la Infancia: estudio o descompensación de reumatismo infantil, patología infecciosa osteoarticular en paciente pediátrico.

En el área de hospitalización se incluyen:

- Planes de Cuidados relacionados con el proceso clínico y con las necesidades y respuestas del paciente y su familia
- Procedimientos asistenciales hospitalarios: manual de procedimientos y protocolos generales establecidos en el centro
- Conciliación de la medicación al ingreso y al alta
- Protocolos asistenciales
 - Protocolo de prevención y cuidados de úlceras por presión
 - Guía de cuidados del paciente hemipléjico
 - Manual de exploraciones de medicina nuclear
 - Guía de cuidados de accesos venosos centrales
 - Guía y manejo de muestras para determinaciones microbiológicas
 - Guía para la administración segura de medicamentos

2.3.2. Hospital de Día Reumatológico

Se encuentra ubicado en la primera planta del Hospital provincial. El hospital de día de la UGC de Reumatología es propio de la unidad. Consta de 10 sillones, dos camas para lavados articulares y 1 cama para aislamientos y administración de tratamientos intravenosos)

En esta área se atenderán a pacientes con:

- Reumatismos degenerativos: artrosis de rodilla y cadera que requieran de tratamiento con lavado intraarticular y/o infiltración

complejas con Ácido Hialurónico, obtención y administración de Plasma Rico en Plasma (PRP).

- Realización de biosias Sinoviales, de glándula salival menor y de grasa subcutánea
- Reumatismos inflamatorios con clínica aguda que no requieran ingreso hospitalario por su repercusión sistémica u orgánica, para tratamiento y observación en horario de 8 a 20h.
- Reumatismos inflamatorios y/o Conectivopatías con ingreso previo y alta precoz para completar el tratamiento y vigilancia del episodio agudo en régimen extrahospitalario
- Patología de Metabolismo óseo: osteoporosis, Enfermedad de Paget que requieran infusión de bifosfonato iv
- Reumatismos inflamatorios para la administración de medicamentos de forma ambulatoria:
 - Inmunosupresores
 - Terapias Biológicas
 - Inhibidores JAK
- Administración de tratamientos a pacientes incluidos en ensayos clínicos fase III y IV.

Procedimientos de Enfermería:

- Administración de medicamentos ambulatorios
- Controles analíticos con carácter urgente
- Se atiende a consultas no programadas (curas locales,..) y pacientes urgentes
- Se extraen y procesan muestras: Pacientes, Ensayos clínicos,
- Control de constantes: peso, talla, ECG

2.3.3. Consultas externas de Reumatología

Ubicadas en la primera planta del Hospital Provincial y en la segunda planta del edificio de consultas externas del Hospital Reina Sofía.

Consulta Médica: En esta área se atenderán a pacientes con:

- Reumatismos inflamatorios, Conectivopatías, reumatismos degenerativos, microcristalinos, patología ósea, atendidos previamente en hospitalización de Reumatología o de otros servicios del Hospital o en el Hospital de Día, remitidos a Consultas Externas para seguimiento hasta el alta.
- Pacientes remitidos para estudio inicial, por sospecha de reumatismo inflamatorio, sin afectación general
- Seguimiento de patología inflamatoria, espondiloartropatías, conectivopatías, patología ósea o degenerativa, como mecanismo de control de la enfermedad de base y de su tratamiento inmunosupresor
- Se instaure la posibilidad de consulta telefónica por situación actual de Pandemia
- Consulta donde se incluyen Pacientes candidatos a participar en ensayos clínicos fase II, III, IV y registros

2.3.4. Listado de procedimientos que se realizan en el Hospital de Día y Consulta Externa

- Exploraciones complementarias:

1. Artrocentesis con fines diagnósticos.
2. Infiltraciones articulares y periarticulares
3. Capilaroscopia
4. Densitometría ósea

5. Ecografía articular y de partes blandas (muscular, tendinosa, entesis) e infiltraciones eco-guiadas.
6. Ecografía de índice de actividad articular, entésis y valoración de riesgo cardiovascular
7. Análisis del Líquido sinovial mediante Microscopia de luz polarizada para identificación de cristales
8. Biopsia de estructuras relacionadas con articulación, grasa subcutánea y de glándula salival
9. Ecografía de arteria Temporal
10. Podometría
11. Test de Patergia
12. Test Schimer
13. Laboratorio del Análisis del movimiento (Espondiloartropatías)

- **Procedimientos:**

1. Administración parenteral de terapias biológicas, inmunosupresores, bifosfonatos y otros fármacos como Prostaglandinas, inmunoglobulinas, esteroides...
2. Adiestramiento y educación sanitaria en pacientes con terapia biológica
3. Lavados intraarticulares de rodilla no artroscópico
4. Administración de tratamiento intrarticular: infiltraciones intrarticulares con corticoides, viscosuplementación con ácido hialurónico y plasma rico en plaquetas.
5. infiltraciones Periarticulares
6. infiltraciones con control ecográfico
7. Infiltración perineural
8. Infiltración de columna vertebral y facetaria

2.3.5. Programa De Evaluación De Fibromialgia (Proceso Asistencial Integrado)

Incluye la realización de las siguientes actividades

- Asistencia protocolizada de pacientes derivados de Atención Primaria con sospecha de Fibromialgia
- Clasificación del paciente según se confirme el diagnóstico de Fibromialgia Primaria, Asociada o no se confirme
- Informe Clínico al Médico de Atención Primaria
- Seguimiento de Fibromialgias asociadas a procesos inflamatorios articulares o del tejido conectivo

2.3.6. Programa De Evaluación De Artrosis De Rodilla Y Cadera

Incluye la realización de las siguientes actividades

- Consultor y ante la existencia de duda diagnóstica en pacientes remitidos desde atención primaria
- Evaluación mediante cuestionario autoadministrado WOMAC de la capacidad funcional de la Artrosis de Rodilla y Cadera
- Evaluación radiográfica del daño articular
- Derivación a Rehabilitación de aquellos casos leves o no subsidiarios de tratamiento oral por ineficacia o con reacciones alérgicas previas
- Derivación a Traumatología de aquellos casos que por su estado evolutivo no sean subsidiarios de tratamiento médico.

La realización de este proceso se llevará a cabo en coordinación con los Servicios implicados.

2.3.7. Programa de detección precoz y tratamiento de espondiloartritis

Mediante concierto con todos los Centros de salud del Distrito Centro, se atienden a pacientes con criterios sugestivos de espondiloartritis en sus fases más iniciales.

2.3.8. Unidad multidisciplinar de pacientes con psoriasis y artritis psoriásica.

Desde 2014, el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba cuenta con una unidad multidisciplinar para atender a pacientes con psoriasis que también sufren artritis psoriásica, integrada por una reumatóloga y dos dermatólogos expertos en el manejo de estas patologías. Entre las ventajas destaca que permite un mejor manejo de estos pacientes, ya que se facilita el diagnóstico precoz, se pueden iniciar antes los tratamientos, personalizarlos y todo ello redundando en un mejor pronóstico de los pacientes que presentan estas patologías crónicas y altamente incapacitantes. Este modelo de atención incluye dos consultas semanales que se ubican físicamente en el edificio de consultas externas del hospital.

2.3.9. Unidad de Reumatología Pediátrica

Constituida por dos facultativos especialistas de Reumatología, que atienden la patología reumática inflamatoria, la patología metabólica y los reumatismos infecciosos en pacientes hasta los 16 años. La asistencia a estos pacientes se realiza en una consulta ubicada en el Hospital Materno Infantil. Además, se atienden a pacientes pediátricos que precisan tratamiento intrarticular y tratamiento con inmunosupresores y terapias biológicas, estas últimas se infunden en la Unidad de Tratamiento Ambulatorio del Hospital Materno Infantil. Existe una atención coordinada con Nefrología pediátrica y Traumatología pediátrica y, en general, con la UGC de Pediatría, para la atención integral de este grupo de pacientes.

2.3.10. Unidad de Uveítis

Los pacientes con patología inflamatoria ocular son valorados en la unidad de Uveítis, ubicada en la segunda planta del edificio de consultas externas, con una periodicidad quincenal. En esta paciente se realiza el despistaje de enfermedades reumáticas inflamatorias que asocian uveítis y el seguimiento de las mismas, de forma coordinada con la UGC de Oftalmología.

2.3.11. Consulta de Enfermería Reumatológica

Desde el año 2017 se desarrolla de forma diaria una consulta de Enfermería, en la que se realiza la valoración de los pacientes con patología reumática inflamatoria y metabólica, así como de los pacientes en tratamiento biológico, en los que se realiza evaluación de comorbilidades asociadas a la patología reumática, se desarrollan programas de prevención primaria y secundaria, así como adiestramiento y manejo de terapias biológicas y terapias inmunosupresoras y seguimiento de la respuesta, toxicidad y adherencia al tratamiento. Se encuentra ubicada en la primera planta del Hospital Provincial.

2.3.12. Interconsultas Hospitalarias de REUMATOLOGIA

En esta área se atenderán a consultas realizadas desde pacientes ingresados en otros servicios del complejo hospitalario, respecto a pacientes con: Sospecha de cualquier tipo de reumatismo inflamatorio, conectivopatía o patología ósea. Se incluye el diagnóstico diferencial del Síndrome Febril.

Se atenderán en cualquiera de los departamentos/Servicios del HURS.

Así mismo se atenderán a pacientes que requieran administración de tratamientos inmunosupresores en estos pacientes.

La atención incluirá la realización de un diagnóstico diferencial, un diagnóstico etiológico, el tratamiento y el seguimiento de artropatías inflamatorias y conectivopatías. Los pacientes que lo requieran serán seguidos en consultas externas o el Hospital de Día del Servicio de Reumatología. Si la patología del paciente lo requiere, se procederá al traslado a las camas de hospitalización de nuestra unidad.

2.3.13. Programas asistenciales con atención primaria

Incluye las siguientes actividades:

- Protocolización de criterios diagnósticos y terapéuticos con médicos de los distritos de Atención Primaria
- Protocolización de criterios de derivación de Artritis de Reciente Inicio, Lumbalgia inflamatoria de reciente inicio y de Osteoporosis
- Existen agendas abiertas a atención primaria para que los facultativos pueden citar directamente a los pacientes en las agendas habilitadas para ello.

2.4 INVESTIGACIÓN

Grupo de Enfermedades Inflamatorias y Autoinmunes del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)

2.4.1. Grupo GC-05- Enfermedades autoinmunes sistémicas-inflamatorias crónicas del aparato locomotor y tejido conectivo

Dentro del Programa 5 - Enfermedades crónicas e Inflamatorias en la Línea de Investigación "Enfermedades del aparato locomotor y tejido conectivo"

Se orienta al estudio de los distintos procesos crónicos de la sociedad moderna, con especial énfasis en los de naturaleza inflamatoria. Aunque tienen gran entidad clínica no se han identificado como programas propios porque la confluencia de los grupos de investigación hacia su estudio es aún limitada.

2.4.2. Grupo PAIDI CTS 1004

Líneas de Investigación actuales:

- Estrés oxidativo en Reumatismos Inflamatorios
- Criterios de Validación y respuesta terapéutica de Espondiloartropatías

- Registro Nacional de Espondiloartritis
- Registro Iberoamericano de Espondiloartritis
- Desarrollo de Técnicas Multimedia de Captura del Movimiento de pacientes con enfermedades reumáticas
- Desarrollo de Instrumentos de evaluación de imagen radiográfica de pacientes con espondiloartritis
- Respuesta inflamatoria en enfermedades autoinmunes
- Investigación Terapéutica de nuevos fármacos antirreumáticos
- Registro de pacientes en terapias biológicas (Biobadaser)

2.4.3. IMI: Iniciativa de Medicina Innovadora

Proyecto 3TR: Taxonomía, tratamiento, dianas y remisión: identificación de los mecanismos moleculares de no respuesta a tratamientos, recaídas y remisión en condiciones inflamatorias autoinmunes; proyecto financiado por la Iniciativa de Medicina Innovadora, una asociación público-privada entre la Comisión Europea y la Federación Europea de Asociaciones de Industrias Farmacéuticas (EFPIA) que proporciona fondos para la investigación e innovación en salud.

2.5 DOCENCIA

- Formación de pre-grado en Reumatología para alumnos de Grado de Medicina y Enfermería y de los alumnos de Grado de Fisioterapia, a través una plaza de Catedrático Vinculado (Dr. Collantes), 1 plaza de Profesor Contratado Doctor Vinculado (Dr. Escudero) y 4 plazas de Profesores Asociados de Medicina, Perfil Reumatología.
- Formación postgrado en programas de doctorado

- Formación a médicos residentes de Especialidades Médicas que incluyen la formación en Reumatología como Medicina Interna y Rehabilitación.
- Formación a Médicos de Atención Primaria en programas de Formación Continuada. Se ofrece en el área de consultas externas y Hospital de Día, áreas en las que se atiende la patología de interés extrahospitalario.
- Formación de F.E.A. de Reumatología de otros hospitales, en comisión de servicio.
- Alumnos pregrado de otras Universidades (Programa Intercampus, Seneca y Erasmus)
- Rotación de residentes de otros hospitales nacionales y extranjeros
- Reumatólogos en Formación de las áreas: Artritis Reumatoide, Conectivopatías, Espondiloartritis y Terapias Biológicas

3. GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA

https://www.ser.es/wp-content/uploads/2015/09/programa_reumatologia.pdf

Se adjunta el documento con los contenidos formativos elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad de Reumatología donde se especifican los objetivos docentes del MIR en Anexo 1.

4. PLAN DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE DE REUMATOLOGIA

Si la Reumatología es la especialidad medica encargada del estudio y tratamiento de las enfermedades medicas del aparato locomotor y de las enfermedades autoinmunes sistémicas o conectivopatias el objetivo principal de la enseñanza de esta a los Médicos Internos Residentes (MIR) ha de ser aquel que les permita la adquisición de los suficientes conocimientos científicos y habilidades clínicas necesarias para la correcta evaluación clínica y tratamiento de los pacientes afectados de estas patologías, lo que dependerá finalmente de las actitudes y aptitudes tanto del residente como de los del tutor y docentes implicados en su formación..

4.1. Objetivos generales de formación

Los objetivos formativos fundamentales de la especialización en Reumatología son los siguientes:

Puesto que la Reumatología es una disciplina de la Medicina Interna, los reumatólogos deben tener una formación suficiente en ella. Ello les capacitará para prestar una asistencia integral a sus enfermos. Ello les capacitará para prestar la asistencia integral a sus enfermos. La especialización en Reumatología debe proporcionar a la sociedad, médicos con una formación correcta en la patogenia, profilaxis, diagnostico y tratamiento de las enfermedades y procesos que integran el contenido de la especialidad.

Ello exige que al concluir su formación los reumatólogos puedan demostrar:

- a) Un conocimiento profundo de los aspectos teóricos de los procesos reumáticos.
- b) Una experiencia clínica razonablemente amplia y supervisada de las patologías que integran el contenido de la especialidad.

- c) Un adiestramiento suficiente en las técnicas exploratorias específicas.
- d) Capacidad para tomar decisiones.

La especialización no solo debe capacitar para la práctica actual de la especialidad, sino que es fundamental preparar a los futuros especialistas a adaptarse a los avances científicos y tecnológicos que previsiblemente ocurrirán durante su vida profesional. Ello es especialmente importante en una época como la actual, caracterizada por un progreso científico acelerado. Por ello es indispensable proporcionar a los futuros especialistas una formación científica sólida en los aspectos básicos de la especialidad. Ello les facilitará el comprender los fundamentos científicos de los futuros avances en la patología y tratamiento de los procesos reumáticos.

Una razón fundamental de toda especialización en medicina es promover el avance científico en su área de conocimiento. Por ello es imprescindible el introducir a los residentes en el método científico. Esto proporcionará el estímulo necesario para el desarrollo de una carrera investigadora en aquellos residentes especialmente capacitados y motivados para esta actividad.

Es también necesario introducir a los residentes en el método docente. Ello es fundamental para estimular la orientación hacia la actividad docente de los residentes más motivados y capaces. Al mismo tiempo, facilitará el que todos los especialistas puedan desarrollar en el futuro una actividad eficaz en la formación continuada de los médicos generales, en lo referente a los contenidos específicos de la especialidad.

Finalmente, el programa formativo debe ser capaz de sensibilizar a los futuros especialistas sobre las repercusiones en los campos afectivos, social, económico y laboral de las enfermedades reumáticas. Ello les estimulará para que en el futuro colaboren activamente en la promoción general de la salud de la población.

Aunque los residentes deben tener una importante actividad asistencial esta debe dejar tiempo suficiente para otras actividades formativas de importancia fundamental, tales como preparación de actividades educativas estructuradas y participación en proyectos de investigación.

4.2. Plan de rotaciones

De forma global podéis ver la distribución tanto de rotaciones externas como internas en el siguiente planning

PROGRAMA ROTACIONES “INTERNAS” Y “EXTERNAS” ACTUALIZADA

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
R1					REU	MI	MI	MI	MI	MI	MI
MI	MI	MI	INF	UCI							
R2					1,2	1,2	1,2	1,2	6	6	RH
NEU	CAR	NEUM	DER	RX							
R3					1,2,5	1,2,5	NEF,5	6,5	6,5	4,5	4,5
4,5	TRM,5	3,5	3,5	3,5							
R4					9,10	9,10	9,10	9,10	6,10	6,10	7,8,10
7,8,10	7,8,10	7,8,10	11,10	11,10							

DESCRIPCIÓN:

- 1.-ARI: Consultas de Artritis de reciente inicio y poliartritis
- 2.-ESP: Consultas de Espondiloartropatías y de A. Psoriasica .
- 3.-OP: Consulta de Osteopatías metabólicas
- 4.-CONEC: Consulta de Conectivopatías
- 5.-CEX: Consulta externa de los lunes
- 6.-PH: Planta de hospitalización Hospital provincial
- 7.-RP: Consulta de Reumatología pediátrica
- 8.-PHR: Planta hospitalización Reumatología pediátrica
- 9- Consulta Terapias Biológicas
- 10-Consulta Jerarquizada Miercoles H. Provincial
- 11-Consulta Ecografía/técnicas

A continuación, se detalla el plan de rotación tanto interna como externa que el residente realizará según su año de formación

R1

La etapa de formación genérica del MIR que tiene lugar en el primer año de residencia debe obligar a adquirir los suficientes conocimientos y habilidades clínicas necesarias para la adecuada evaluación clínica y terapéutica de cualquier paciente. Para ello es indispensable la realización de guardias medicas generales y su rotación en estos primeros meses por el Servicio de Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos y Enfermedades Infecciosas.

Al llegar a cada Servicio se presentará en primer lugar al Tutor del mismo o en su defecto al Jefe de Servicio solicitándole una entrevista inicial en la que se pactaran los objetivos de la rotación. Si durante el tiempo de rotación el residente estima que estos objetivos no son alcanzables por perturbaciones ajenas lo pondrá en conocimiento de los tutores para buscar las soluciones.

Al terminar la etapa de rotación el residente solicitará del tutor sus calificaciones y las entregará al tutor de reumatología / comisión de docencia.

R1. Rotatorios:

- 1 mes en CCEE Reumatología.
- 3 meses en el área de Hospitalización de la UGC de Medicina Interna del hospital Provincial.
- 6 meses en el área de Hospitalización de la UGC de Medicina Interna del hospital Reina Sofía.
- 1 mes en la UGC de Infecciosos.
- 1 mes en el área de Unidad de Cuidados Intensivos.

R1 Objetivos de los rotatorios.

A. Objetivos durante la rotación en el área de CCEE de la UGC de Reumatología.

Responsable: Dr. Alejandro Escudero Contreras

Año de residencia: 1º año

Tiempo de estancia: 1 mes

Lugar: Consultas externas de reumatología

Ubicación: Consulta externa de Reumatología, 2ª planta del pabellón de consultas externas.

Objetivos:

- Toma de contacto con la Unidad, con el personal, con los profesionales sanitarios, con la dinámica de trabajo, sesiones.
- Conocer las bases para la realización de una historia clínica reumatológica
- Realización de exploración clínica general y dirigida a aparato locomotor
- Iniciarse en la interpretación de las exploraciones complementarias más importantes: Laboratorio (inmunología, autoinmunidad, serologías) y Radiológicas de los pacientes con patología reumática.
- Iniciar el conocimiento de los fármacos más habituales de uso en patología reumática (AINES, FAMES e INMUNOSUPRESORES).

B. Objetivos durante la rotación en el área de Hospitalización de la UGC de Medicina Interna.

Responsable: Tutores de Medicina Interna

Año de residencia: 1º año

Tiempo de estancia: 3 meses consecutivos en área de Hospital Provincial y 6 meses en área de Reina Sofía

Lugar: Planta de hospitalización de Medicina Interna

Ubicación: 8ª y 9ª Planta de hospitalización de Hospital provincial.

3ª y 6ª Planta de hospitalización de H. Reina Sofía

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica.
- Competencia en la evaluación clínica y tratamiento de los grandes síndromes y patologías de interés: síndrome febril (concepto de fiebre de origen desconocido) insuficiencia respiratoria, cardiaca, shock, dolor abdominal, síndrome diarreico, síndrome icterico, síndrome nefrótico, síndrome meníngeo, descompensación diabética, descompensaciones metabólicas.
- Competencias en la interpretación de las exploraciones complementarias más importantes:
 - a) Analíticas. Trastornos hidroelectrolitos.
 - b) Radiología simple torácica y abdominal. Indicaciones de otras técnicas de interpretación de imagen (ECOGRAFIA, TAC, RNM)
 - c) Electrocardiografía
 - d) Gasometría: Hipoxemias, Hipercapnias, Acidosis, Alcalosis.
 - e) Pruebas funcionales respiratorias
- Competencia en la realización de procedimientos y técnicas diagnósticas: punción lumbar, pleural, paracentesis, gasometría
- Manejo de fármacos cotidianos en el paciente pluripatológico (DM, HTA, Insuficiencia Cardíaca, Insuficiencia Renal) y posibles interacciones medicamentosas

C. Objetivos durante la rotación por la UGC de Infecciosos:

Responsable: Tutor de Infecciosos

Año de Residencia: 1º

Tiempo de estancia: 1 mes.

Lugar: Hospital Provincial

Ubicación: UGC de Infecciosos, 6º planta Hospital Provincial

Objetivos:

- Conocimientos en la Evaluación clínica del paciente síndrome febril de naturaleza infecciosa.
- Conocimientos en los conceptos actuales y elementales de la antibioterapia.
- Conocimientos en las exploraciones complementarias útiles en el diagnóstico y tratamiento con la patología infecciosa del aparato locomotor y de las enfermedades sistémicas autoinmunes: técnicas de imagen, estudios isotópicos útiles en estas patologías, serología.
- Patología infecciosa asociada a las enfermedades sistémicas. Manejo clínico de las infecciones oportunistas secundarias al tratamiento inmunosupresor y con agentes biológicos.
- Diagnóstico y tratamiento de la patología infecciosa del aparato locomotor: patología infecciosa ósea, patología infecciosa sinovial, patología infecciosa periarticular (bolsas serosas.)
- Habilidad en las técnicas útiles en el manejo clínico diagnóstico y terapéutico de los enfermos con patología infecciosa: manejo y obtención de muestras biológicas, punción pleural, punción lumbar,

D. Objetivos durante la rotación por el área de Unidad de Cuidados Intensivos:

Responsables: Tutores

Año de Residencia: 1º

Tiempo de estancia: 1 mes.

Lugar: Unidad de Cuidados Intensivos

Ubicación: 1ª planta de Hospital Reina Sofía.

Objetivos:

- Conocimientos en el manejo clínico de las principales situaciones de emergencia médica cardiopulmonar: insuficiencia respiratoria aguda, insuficiencia cardiaca, estados de shock etc.
- Conocimientos y habilidades. Manejo clínico de las situaciones de emergencia vital en las enfermedades sistémicas:
- Enfermedad tromboembólica y coagulopatías relacionadas con las enfermedades sistémicas, afectación pulmonar intersticial, Shock séptico, Hipertensión pulmonar.
- Adquirir habilidades en técnicas útiles en las situaciones de emergencia vital: intubación endotraqueal, vía central, punción arterial, punción lumbar,

R1. Actividad Científica

- Realizará sesiones de actualización en temas básicos de Medicina Interna y Reumatología.
- Colaborará en la realización de comunicaciones para Congresos Regionales (SAR, AADEA), Nacionales (SER, Symposiums AR o EA) e Internacionales (EULAR y ACR).
- Elaborar sesiones de revisión clínica o bibliográfica sobre temas generales en el ámbito de la Reumatología.

R2

El Rotatorio durante el segundo año de residencia se divide en :

- 3 meses en CCEE Unidad de Artritis de reciente inicio - Poliartritis y en Unidad de Espondiloartropatías – Artritis Psoriásica.
- 2 meses en Área de Hospitalización
- 1 mes en UGC Rehabilitación / Apto Locomotor.
- 1 mes en UGC Neurología.
- 1 mes en la unidad de Cardiología
- 1 mes en la Unidad de Hipertensión Pulmonar / Neumología
- 1 mes en UGC Dermatología.
- 1 mes en UGC Radiología.

R2. Objetivos de formación:

A. Objetivos durante la rotación en CCEE, Unidad de Artritis de Reciente Inicio y Poliartritis

- Responsable: Dra. Jerusalem Calvo Gutiérrez, Dra. Lourdes Ladehesa Pineda y Dr. Alejandro Escudero Contreras
- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 3 meses (martes, miércoles y jueves)
- Lugar: Pabellón de Consultas Externas y primera planta del Hospital Provincial
- Ubicación: 2ª Planta Edificio Consultas Externas, Consultas nº1 y 2

Objetivos:

- Evaluación clínica del paciente con artritis inicial
- Semiología de interés en las artritis iniciales
- Artritis indiferenciadas: concepto.

- Marcadores biológicos de interés en las artritis iniciales: anticuerpos antipeptidos citrulinados cíclicos , marcadores genéticos, otros autoanticuerpos
- Clinimetría del seguimiento clínico: Actividad inflamatoria, Función física y repercusión anatómica
- Estrategias terapéuticas en el tratamiento de las artritis iniciales
- Técnicas invasivas de interés en el diagnóstico y tratamiento: Artrocentesis e infiltración articular.

B. Objetivos durante la rotación en CCEE, Unidad de Espondiloartropatías y Artritis Psoriásica

- Responsable: Dr. Eduardo Collantes Estévez, Dra Lourdes Ladehesa Pineda y Dra. M^a Dolores López Montilla
- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 3 meses (lunes, miércoles tarde y viernes)
- Lugar: Pabellón de Consultas Externas
- Ubicación: 2ª Planta Edificio Consultas Externas, Consultas nº1 y 3

Objetivos:

- Conocer los criterios de diagnóstico y de clasificación de las Espondiloartritis
- Aplicar los criterios nacionales (SER) e Internacionales (ASAS y EULAR) de evaluación del paciente con Espondiloartritis.
- Saber explorar a exquisitamente al paciente con Espondiloartritis.
- Manejar clínicamente y tratar (farmacológicamente y no farmacológicamente) a los pacientes con Espondiloartritis definidas como a los síndrome limítrofes como las Espondiloartropatías hiperostósicas, la Lumbalgia Crónica tanto mecánica como inflamatoria aislada

- Identificar y tratar las características extraarticulares de las espondiloartritis (uveítis, enfermedad inflamatoria intestinal crónica, psoriasis etc.)
- Colaborar en los proyectos de investigación, estudio clínico y epidemiológico que en esta unidad se desarrollan.
- Conocer y colaborar con las asociaciones de enfermos con Espondiloartritis.
- Evaluación del paciente con artritis y psoriasis.
- Diferenciar las diversas formas de Artritis Psoriasica y sus características.
- Conocimiento de los criterios diagnósticos vigentes (Moll y Wright / Caspar)
- Métodos clinimétricos útiles para su seguimiento clínico: actividad, función, física, radiología, extensión cutánea.
- Tratamiento de la artritis y la psoriasis.
- Limitaciones del tratamiento local.

C. Objetivos durante la rotación en el área de Hospitalización de la UGC de Reumatología.

- Responsable: Dra. Jerusalem Calvo Gutiérrez / Dr. Miguel Ángel Caracuel Ruiz y Dra. Marta Rojas Giménez
- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 2 meses
- Lugar: Hospital Provincial
- Ubicación: 8º Izqda y 9ª Izqda, Hospital Provincial

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica reumatológica
- Competencia en la evaluación clínica, conocimiento y tratamiento de los enfermos con patologías más prevalentes de la Reumatología y con criterios de gravedad:

- Pacientes afectados con patologías o complicaciones clínicas que puedan poner en riesgo la vida del paciente.
- Pacientes con manifestaciones clínicas que produzcan una limitación funcional tal que impida su estudio ambulatorio.
- Pacientes con sospecha de enfermedad sistémica autoinmune o complicación clínica que requiera un diagnóstico rápido.
- Realización de exploración clínica general y dirigida a aparato locomotor
- Competencias en la interpretación de las exploraciones complementarias más importantes: Laboratorio (inmunología, autoinmunidad, serologías); Radiología simple torácica, abdominal y articular, e indicaciones de otras técnicas de interpretación de imagen (ECO, TAC, RNM, GAMMAGRAFIA); Ecocardiografía; Pruebas funcionales respiratorias; LBA, ...
- Manejo de fármacos (AINES, FAMES e INMUNOSUPRESORES), dosificaciones e interacciones con fármacos habituales (Anti HTA, Anti DM,..)

D. Objetivos durante la rotación en la UGC de Rehabilitación.

- Responsable: Dr. Pablo Casado Adam
- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 1 mes
- Lugar: Área de Rehabilitación y Unidad de Aparato Locomotor

Ubicación: Sótano del HU. Reina Sofía. 1ª Planta Ed. Castilla del Pino

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica del aparato locomotor
- Competencia en la evaluación clínica, conocimiento y tratamiento de los enfermos con patologías del aparato locomotor y partes blandas:
- Realización de exploración clínica general y dirigida a aparato locomotor

- Competencias en la indicación de las diferentes técnicas rehabilitadoras a aplicar en la patología del aparato locomotor
- Competencias en la indicación de los diferentes materiales ortoprotésicos

E. Objetivos durante la rotación por UGC Neurología:

- Responsable: Dr. Toribio Molina Nieto
- Año de Residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 1mes.
- Lugar: CCEE de Neurología y Área de Hospitalización
- Ubicación: Consulta externa de Neurología, 3ª planta del pabellón de consultas externas. Área Hospitalización 6ª planta HU Reina Sofía

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica Neurológica.
- Competencias en la exploración neurológica y su semiología
- Competencias en identificación y diferenciación entre las lesiones musculares y neurológicas
- Competencias en la evaluación clínica de los pacientes con manifestaciones neurológicas y articulares.
- Conocimiento en las pruebas complementarias empleadas en el campo de la neurología (ENG, EMG, Eco-Doppler de TSA, TAC craneal, RNM, Bx de nervio periférico,...)
- Conocimiento en los diferentes abordajes terapéuticos.
- Elaborar algún trabajo de revisión clínica o bibliográfico sobre la patología neurológica y las manifestaciones articulares.

F. Objetivos durante la rotación por UGC de Cardiología.

- Responsable: Tutores de Cardiología (Dr. Castillo)
- Año de residencia: 2º año

- Tiempo de estancia: 1 mes en área de Hospitalización de Reina Sofía
- Lugar: Planta de hospitalización de Cardiología
- Ubicación: 2ª B y C Planta del Hospital General Reina Sofía

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica cardiológica.
- Competencia en la evaluación clínica y tratamiento de los grandes síndromes y patologías de interés: Insuficiencia cardiaca y shock cardiogénico, valvulopatías, miocardiopatías, dolor torácico anginoso e Infarto agudo de miocardio, dolor torácico pericárdico,...

- Competencias en la interpretación de las exploraciones complementarias más importantes:

a) Analíticas. Trastornos enzimáticos, hidroelectrolitos,...

b) Radiología simple torácica. Indicaciones de otras técnicas de interpretación de imagen (ECOCARDIOGRAFIA, TAC CORONARIAS, RNM CARDIACA)

c) Electrocardiografía

d) Gasometría: Hipoxemias, Hipercapnias, Acidosis, Alcalosis,...

e) Pruebas funcionales cardiológicas y test de esfuerzo

- Competencia en la realización de procedimientos y técnicas diagnósticas: punción pericárdica, pleural, gasometría

- Manejo de fármacos cotidianos en el paciente cardiológico y/o pluripatológico (betabloqueantes, antiarrítmicos, calcioantagonistas, diuréticos,...) y posibles interacciones medicamentosas

- Competencias en la evaluación y manejo de la patología cardiaca asociada a las enfermedades reumáticas inflamatorias y/o autoinmunes sistémicas

G. Objetivos durante la rotación en la Unidad de Hipertensión Pulmonar (Neumología)

- Responsable: Dr. Francisco Santos Luna

- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 1 meses
- Lugar: CCEE de Neumología y Área de Hospitalización
- Ubicación: Consulta externa de Neumología, 2ª planta del pabellón de consultas externas. Área Hospitalización 4ª planta HU Reina Sofía

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica Neumológica.
- Competencias en identificación de signos de alarma de HTPulmonar (disnea súbita, tos no productiva, dolor costal,...)
- Identificación de lesiones básicas que acompañan al paciente con HTPulmonar (acropaquias, cianosis, ...)
- Competencias en la evaluación clínica de los pacientes con HTP y manifestaciones articulares.
- Conocimiento en los diferentes abordajes terapéuticos (inhalados o sistémicos) del paciente con HTP.
- Conocimiento en las pruebas complementarias que permitan identificar la etiología de la HTPulmonar o de la Neumopatía asociada (FBC, BAL, Bx pulmonar trasbronquial, TAC-AR, Ecocardiograma)
- Elaborar algún trabajo de revisión clínica o bibliográfico sobre la patología pulmonar y las manifestaciones articulares.

H. Objetivos durante la rotación en UGC de Dermatología

- Responsable: Dr. Antonio José Vélez García-Nieto
- Año de residencia: 2º año
- Tiempo de estancia: 1 mes
- Lugar: CCEE de Dermatología y Área Quirúrgica

- Ubicación: Consulta externa de Dermatología, 2ª planta del pabellón de consultas externas. Área Quirúrgica Hospital Provincial y Hospital de los Morales

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica Dermatológica.
- Competencias en las lesiones básicas cutáneas (rash, habón, mácula, pápula...).
- Competencias en la evaluación clínica de los pacientes con lesiones cutáneas y manifestaciones articulares.
- Conocimiento en los diferentes abordajes terapéuticos (tópicos o sistémicos) del paciente con lesiones cutáneas.
- Competencia en la elaboración de biopsia cutánea de lesiones.
- Elaborar algún trabajo de revisión clínica o bibliográfica sobre temas generales en el ámbito de la Dermatología

I. Objetivos durante la rotación por UGC de Radiología:

- Responsables: Dr. Alberto Benito Ysamat
- Año de Residencia: 2º
- Tiempo de estancia: 1 meses.
- Lugar: Área de Radiología
- Ubicación: Sótano del HU. Reina Sofía y planta baja de Hospital Provincial

Objetivos:

- Competencias en la indicación de las exploraciones complementarias de utilidad en el diagnóstico y seguimiento clínico de los pacientes con patología reumática: radiología ósea convencional, Ecografía de partes blandas, TAC, RNM, gammagrafía ósea
- Competencias en la evaluación de las diferentes exploraciones complementarias: Identificación de lesiones óseas (edema óseo, erosiones,

pinzamiento, osteofitos, sindesmofitos, acuñaamientos), identificación de lesiones partes blandas, lesiones benignas y malignas.

R2. Actividad Investigadora:

- Realizará sesiones de actualización en temas básicos de Medicina Interna y Reumatología.
- Curso de introducción a la investigación y manejo de bases de datos
- Colaborará en la realización de comunicaciones para Congresos Regionales (SAR, AADEA), Nacionales (SER, Symposiums AR o EA) e Internacionales (EULAR y ACR).
- Elaborar sesiones de revisión clínica o bibliográfica .

R3

Rotatorios durante el tercer año de residencia:

- 2 meses en CCEE Unidad de Artritis de reciente inicio - Poliartritis y en Unidad de Espondiloartropatías – Artritis Psoriásica.
- 2 meses en Área de Hospitalización
- 1 mes en UGC Nefrología.
- 3 meses en CCEE Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- 1 mes en UGC de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- 3 meses en Unidad de Osteopatías Metabólicas

R3. Objetivos de formación:

A. Objetivos durante la rotación en CCEE, Unidad de Artritis de Reciente Inicio y Poliartritis

- Responsable: Dra. Jerusalem Calvo Gutiérrez y Dr. Alejandro Escudero Contreras
- Año de residencia: 3º año
- Tiempo de estancia: 1 mes
- Lugar: Pabellón de Consultas Externas
- Ubicación: 2ª Planta Edificio Consultas Externas, Consultas nº1 y 2

Objetivos:

- Evaluación clínica del paciente con artritis inicial
- Semiología de interés en las artritis iniciales
- Artritis indiferenciadas: concepto.

- Marcadores biológicos de interés en las artritis iniciales: anticuerpos antipéptidos citrulinados cíclicos, marcadores genéticos, otros autoanticuerpos
- Clinimetría del seguimiento clínico: Actividad inflamatoria, Función física y repercusión anatómica
- Estrategias terapéuticas en el tratamiento de las artritis iniciales
- Técnicas invasivas de interés en el diagnóstico y tratamiento: Artrocentesis e infiltración articular.

B. Objetivos durante la rotación en CCEE, Unidad de Espondiloartropatías y Artritis Psoriásica

- Responsable: Dr. Eduardo Collantes Estévez, Dra. Lourdes Ladehesa Pineda y Dra. M^a Dolores López Montilla
- Año de residencia: 3^o año
- Tiempo de estancia: 1 meses
- Lugar: Pabellón de Consultas Externas
- Ubicación: 2^a Planta Edificio Consultas Externas, Consultas nº1 y 3

Objetivos:

- Conocer los criterios de diagnóstico y de clasificación de las Espondiloartritis
- Aplicar los criterios nacionales (SER) e Internacionales (ASAS y EULAR) de evaluación del paciente con Espondiloartritis.
- Saber explorar exquisitamente al paciente con Espondiloartritis.
- Manejar clínicamente y tratar (farmacológicamente y no farmacológicamente) a los pacientes con Espondiloartritis definidas como a los síndromes limítrofes como las Espondiloartropatías hiperostósantes, la Lumbalgia Crónica tanto mecánica como inflamatoria aislada

- Identificar y tratar las características extraarticulares de las espondiloartritis (uveítis, enfermedad inflamatoria intestinal crónica, psoriasis etc.)
- Colaborar en los proyectos de investigación, estudio clínico y epidemiológico que en esta unidad se desarrollan.
- Conocer y colaborar con las asociaciones de enfermos con Espondiloartritis.
- Evaluación del paciente con artritis y psoriasis.
- Diferenciar las diversas formas de Artritis Psoriasica y sus características.
- Conocimiento de los criterios diagnósticos vigentes (Moll y Wright / Caspar)
- Métodos clinimétricos útiles para su seguimiento clínico: actividad, función, física, radiología, extensión cutánea.
- Tratamiento de la artritis y la psoriasis.
- Limitaciones del tratamiento local.

C. Objetivos durante la rotación en el área de Hospitalización de la UGC de Reumatología.

- Responsable: Dra. Jerusalem Calvo / Miguel Angel Caracuel Ruiz /Dra. Marta Rojas Gimenez
- Año de residencia: 3º año
- Tiempo de estancia: 2 meses
- Lugar: Hospital Provincial
- Ubicación: 8º Izqda y 9ª Izqda, Hospital Provincial

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica reumatológica
- Competencia en la evaluación clínica, conocimiento y tratamiento de los enfermos con patologías más prevalentes de la Reumatología y con criterios de gravedad:

- Pacientes afectados con patologías o complicaciones clínicas que puedan poner en riesgo la vida del paciente.
- Pacientes con manifestaciones clínicas que produzcan una limitación funcional tal que impida su estudio ambulatorio.
- Pacientes con sospecha de enfermedad sistémica autoinmune o complicación clínica que requiera un diagnóstico rápido.
- Realización de exploración clínica general y dirigida a aparato locomotor
- Competencias en la interpretación de las exploraciones complementarias más importantes: Laboratorio (inmunología, autoinmunidad, serologías); Radiología simple torácica, abdominal y articular, e indicaciones de otras técnicas de interpretación de imagen (ECO, TAC, RNM, GAMMAGRAFIA); Ecocardiografía; Pruebas funcionales respiratorias; LBA, ...
- Manejo de fármacos (AINES, FAMES e INMUNOSUPRESORES), dosificaciones e interacciones con fármacos habituales (Anti HTA, Anti DM,..)

D. Objetivos durante la rotación por Nefrología

- Responsable: Dra. Rafael Santamaría Olmo
- Año de Residencia: 3º año
- Tiempo de estancia: 1 meses.
- Lugar: Planta y Consulta externa de Nefrología
- Ubicación: 5ª planta Módulo B y 1ª Planta de Ed de CCEE

Objetivos:

- Competencias en Inmunología: Inmunidad innata y adaptativa, células implicadas en la respuesta inmune, linfocitos (tipos y desarrollo, marcadores linfocitarios). Conceptos básicos de autoinmunidad. Autoanticuerpos.

- Competencias en la Nefrología, Epidemiología, Etiopatogenia, Clínica y Diagnóstico de las enfermedades autoinmunes sistémicas con afectación renal.
- Competencias en el tratamiento: Manejo clínico de los diferentes tratamientos empleados en las enfermedades autoinmunes y su afectación renal: Corticosteroides, Inmunosupresores e inmunomoduladores.
- Competencias en el tratamiento en situaciones especiales: Embarazo y Afectación renal en las enfermedades autoinmunes sistémicas.
- Manejo e interpretación de los diferentes instrumentos de medida de la actividad y cronicidad de la afectación renal: Glomerulonefritis, Nefropatía Intersticial,

E. Objetivos durante la rotación por Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas:

- Responsable: Dra. M^a Ángeles Aguirre Zamorano y Rafaela Ortega Castro
- Año de Residencia: 3^o año
- Tiempo de estancia: 3 meses.
- Lugar: Consulta externa de Reumatología
- Ubicación: 2^a planta del pabellón de consultas externas.

Objetivos:

- Competencias en Inmunología: Inmunidad innata y adaptativa, células implicadas en la respuesta inmune, linfocitos (tipos y desarrollo, marcadores linfocitarios). Conceptos básicos de autoinmunidad. Autoanticuerpos.
- Competencias en la Epidemiología, Etiopatogenia, Clínica, y Diagnóstico de las enfermedades autoinmunes sistémicas.
- Competencias en el tratamiento: Manejo clínico de los diferentes tratamientos empleados en las enfermedades autoinmunes: Corticosteroides, Inmunosupresores e inmunomoduladores.

- Competencias en el tratamiento en situaciones especiales: Embarazo en las enfermedades autoinmunes sistémicas. Vacunas.
- Manejo e interpretación de los diferentes instrumentos de medida de la actividad de las enfermedades autoinmunes (SLEDAI, RODNAN,..)
- Aprendizaje en el manejo de capilaroscopias: Patrón normal y patrón alterado, cuantificación de asas capilares, identificación de capilares anormales (capilares en arbusto, capilares en meandro, capilaritis, megacapilares..), pérdida de asas capilares, patrón esclerodermico, patrones activos y tardíos.

F. Objetivos durante la rotación en la UGC de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

- Responsable: Dr. Alberto Izquierdo
- Año de residencia: 3º año
- Tiempo de estancia: 1 mes
- Lugar: CCEE de Cirugía Ortopédica y Traumatología y Área Quirúrgica
- Ubicación: Consulta externa de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Planta Baja del pabellón de CCEE y área Quirúrgica Hospital Provincial y Hospital Reina Sofía

Objetivos:

- Competencia en la realización de la historia clínica Traumatológica
- Competencias en la anatomía loco-regional y en la exploración por localizaciones anatómicas (Hombros, codos, carpos-manos, cadera, rodilla, tobillo-pie y raquis)
- Competencia en la evaluación clínica y de las indicaciones quirúrgicas de los enfermos con patologías del aparato locomotor más prevalentes de la Traumatología.
- Competencia en la indicación de material ortoprotésico de ayuda en patología no quirúrgica de manos, caderas, rodillas, tobillos, pies o raquis.

- Conocer el fin, la metodología y la dinámica de la visita médica diaria al paciente quirúrgico.
- Asistir, participar y realizar bajo supervisión colocación de vendajes funcionales y escayolas.
- Conocer y poner en práctica la metodología de la preparación preoperatoria.
- Conocer y poner en práctica la metodología de la profilaxis anti-infecciosa y anti-trombótica.
- Identificar signos de complicaciones de la herida quirúrgica.

Conocer el comportamiento y la actitud correcta en el quirófano.

- Participar activamente en las técnicas de asepsia y antisepsia.
- Conocer los diferentes tipos y cualidades de los materiales protésicos.
- Elaborar algún trabajo de revisión clínica o bibliográfica sobre temas generales en el ámbito de la Traumatología.

G. Objetivos durante la rotación por Unidad de Osteopatías Metabólicas:

- Responsables: Dra. Asunción Salmoral Chamizo y Dra. I. Concepción Aranda Valera
- Año de Residencia: 3º
- Tiempo de estancia: 3 meses.
- Lugar: Consulta externa de Reumatología
- Ubicación: 2ª planta del pabellón de consultas externas y 1ª planta de Hospital Provincial

Objetivos:

- Competencias en la evaluación e historia clínica del paciente con Enfermedad Ósea Metabólica.

- Competencias en la evaluación de las exploraciones complementarias de utilidad en el diagnóstico y seguimiento clínico de los pacientes con osteopatías: radiología ósea convencional, marcadores de remodelado óseo, DMO, gammagrafía ósea, TAC , RMN
- Tratamiento y estrategias terapéuticas de las osteopatías.
- Realización de densitometrías en consulta

R3. Actividad Científica

- Realizará sesiones de actualización bibliográfica en temas básicos de Reumatología.
- Elaborar sesiones de revisión clínica sobre temas generales en el ámbito de la Reumatología.
- Colaborará en la realización de comunicaciones para Congresos Regionales (SAR, AADEA), Nacionales (SER, Simposios AR o EA) e Internacionales (EULAR y ACR).
- Colaborar en la realización de algún trabajo científico para publicación.

R4

Los Rotatorios durante el cuarto año de residencia se dividen en :

- 4 meses en Unidad de Terapias Biológicas
- 2 meses en Área de Hospitalización
- 4 meses en CCEE de Reumatología Pediátrica y Área de Hospitalización Pediátrica.
- 2 meses en Unidad de Técnicas y Tratamientos locales.

R4. Objetivos de formación:

A. Objetivos durante la rotación por CCEE Terapias Biológicas:

- Responsables: Dra. Jerusalem Calvo / Dra. Montserrat Romero Gómez /Dra. Rafaela Ortega Castro
- Año de Residencia: 4º
- Tiempo de estancia: 4 meses.
- Lugar: Hospital Provincial
- Ubicación: Unidad Terapias Biológicas, 1º planta Hospital Provincial

Objetivos:

- Conocimientos y habilidades:
- Realización de historia

biológica: contraindicaciones de las TB

- Conocimiento y manejo de los diferentes agentes biológicos disponibles
- Valoración adecuada del estado de actividad o inactividad/remisión de los pacientes con las patologías reumáticas inflamatorias / sistémicas que precisan de esta opción terapéutica

- Manejo e interpretación de los diferentes instrumentos de medida de actividad, función física y calidad de vida, para cada enfermedad
- Conocer el fin, la metodología y la dinámica de trabajo de la consulta de Terapias Biológicas.
- Conocer guías de consenso para el uso de terapias biológicas para cada patología: Indicaciones generales de las TB
- Aprendizaje del protocolo de inicio para una terapia biológica
- Establecimiento de indicación de inicio de terapia biológica
- Aplicación de protocolos de actuación
- Conocer y poner en práctica la metodología de la profilaxis anti-infecciosa y anti-trombótica.
- Identificación y manejo de posibles complicaciones del uso de la terapia
- Como en cualquier consulta, aprender a realizar una valoración integral del paciente, adecuando la terapia a la actividad de la enfermedad, la tolerancia al tratamiento, la medicación concomitante y la respuesta a la terapia.

B. Objetivos durante la rotación en CCEE de Reumatología Pediátrica y Área de Hospitalización Pediátrica. + Consulta de Uveitis

- Responsable: Dra. Rosa Roldan Molina/Dra. Verónica Pérez Guijo
- Año de residencia: 4º año
- Tiempo de estancia: 4 meses consecutivos en el último semestre
- Lugar: Consultas externas de reumatología y Planta de hospitalización pediátrica
- Ubicación: Consulta externa de Reumatología, 2ª planta del pabellón de consultas externas.
- Planta de hospitalización: Planta de pediatría

Objetivos:

Conocimientos y habilidades:

- Estudio y conocimiento de las patologías mas prevalentes de la reumatología pediátrica: Artritis idiopática juvenil, Enfermedades hereditarias y adquiridas del tejido conectivo, vasculitis infantiles, síndromes autoinflamatorios, patología dolorosa simuladora...
- Técnicas de exploración específicas de pediatría en aparato locomotor
- Semiología básica de reumatología infantil.
- Manejo de fármacos (AINES, FAMES e INMUNOSUPRESORES) y dosificaciones en pediatría
- Técnicas invasivas en pediatría (Artrocentesis, infiltraciones..)
- Terapias biológicas en patologías pediátricas.

C. Objetivos en la rotación por Tratamiento Locales y Planta de Hospitalización

- Responsables: Dr. Miguel Ángel Caracuel Ruiz / Dr. Alejandro Escudero Contreras / Dra. Jerusalem Calvo Gutiérrez/ Dra. Marta Rojas Gimenez
- Año de Residencia: 4º año
- Tiempo de estancia: 2 meses
- Lugar: Hospital Provincial (Hospital de día y consulta en ala izquierda de a primera planta de Hospital Provincial, 8º y 9º planta del Hospital Provincial)

Objetivos:

Ademas de los objetivos fijados en el área de Hospitalización explicados anteriormente, el residente, al final de la rotación por ésta Consulta, deberá conocer

- Los mecanismos implicados en la inflamación articular
- Tener conocimientos profundos de la anatomía de la rodilla así como explorarla de forma exquisita.

- Tener los conocimientos suficientes en las exploraciones complementarias habituales en patología de rodilla (Rx, TAC o RNM)
- Conocer los fundamentos de la técnica de Lavado Articular
- Conocer las vías de abordaje de la Rodilla
- Conocer los fundamentos de la Infiltración (métodos, vías de abordaje, material a emplear, tipos de tratamiento a aplicar,..)

Deberá hacer y saber hacer:

- Lavados Articulares de Rodilla y Hombro
- Plantear opciones terapéuticas a administrar tras la realización del Lavado Articular
 - Administrar la mejor opción terapéutica en patología de rodilla y hombro

D. Objetivos durante la rotación por la Unidad de Técnicas

- Responsable: Dra. Rojas Gimenez /Dr Escudero /Dra. I Concepción Aranda
- Año de Residencia: 4º año
- Tiempo de estancia: 2 meses.
- Lugar: Hospital Provincial
- Ubicación: 1ª planta Hospital Provincial

Objetivos:

- Aprendizaje en el manejo de la Ecografía en aparato locomotor: Ecografía en reumatismos de partes blandas (tendinitis, bursitis, tenosinovitis, Sd Tunel carpo,..) Ecografía en Artritis (índices de actividad, cuantificación de grado de sinovitis y de actividad por doppler, índices sintéticos ecográficos,..) Ecografía en Espondiloartritis y artritis psoriásica (entesitis, dactilitis, afectación sacroiliaca), ecografía pulmonar en enfermedades

autoinmunes, ecografía de glándulas salivares, ecografías guiadas, biopsia guiada por ecografía,...

- Aprendizaje en el manejo de capilaroscopias: Patrón normal y patrón alterado, cuantificación de asas capilares, identificación de capilares anormales (capilares en arbusto, capilares en meandro, capilaritis, megacapilares), pérdida de asas capilares, patrón esclerodermico, patrones activos y tardíos.

- Aprendizaje en realización de biopsias: Medidas de asepsia, localización de área a biopsiar, procedimiento de anestesia, biopsia eco-guiada, Bx de tejido sinovial, Bx de glándula salivar menor (área a biopsiar, técnica de extracción, procesado de muestra, sutura,..)

- Ampliar el conocimiento de la patología de partes blandas y de la afectación extraarticular en las enfermedades autoinmunes.

R4. Actividad Científica

- Realizará sesiones de actualización bibliográfica en temas monográficos de Reumatología.

- Elaborar sesiones de revisión clínica sobre temas generales en el ámbito de la Reumatología.

- Colaborará en la realización de comunicaciones para Congresos Regionales (SAR, AADEA), Nacionales (SER, Simposios AR o EA) e Internacionales (EULAR y ACR).

- Colaborar en la realización de algún trabajo científico para publicación.

4.5. SESIONES CLÍNICAS

Durante este rotatorio debe de participar en todas las sesiones programadas en desarrollo, dentro del programa de formación continuada, que paso a detallar:

Las sesiones ofertadas por el servicio tienen lugar todos los días a las 8.15 AM con diferente contenido:

Actualmente por situación de pandemia se están realizando de forma telemática a través de CIURCUIT, pero normalmente se ubican el Sala de juntas del Seminario 1 Planta Sótano del Pabellón de Consultas Externas y en la biblioteca ubicada en el ala derecha de la Primera planta del Hospital Provincial.

- LUNES: Sala de Juntas en Seminario 1(Planta Sótano del Pabellón de CONSULTAS EXTERNAS.). Contenido: Sesión bibliográfica realizada por el residente,
- MARTES: Sala de Juntas en Seminario 1(Panta Sótano del Pabellón de C.EXT.). Contenido: Revisión de monografía de un tema por parte de un miembro del servicio.
- MIERCOLES: Biblioteca 1ª PLANTA IZQUIERDA HOSPITAL PROVINCIAL. Contenido: Sesión de investigación coordinada por la Dra. Clementina López Medina.
- JUEVES: Sala de Juntas en Seminario 1(Sótano de Pabellón de C.EXT.). Contenido: Sesión de terapia biológica Y planta, se presentan pacientes candidatos a inicio / cambio de terapia biológica o a ensayo clínico y se repasa la evolución de pacientes ingresados en Planta
- VIERNES: Biblioteca 1ª planta del Hospital Provincial. Contenido: Sesiones clínicas de la industria , Investigación etc.

Esta programación puede modificarse ocasionalmente en relación a aspectos o sesiones conjuntas de interés puntual por lo que debes de informarte sobre estos cambios, que suelen estar indicados en la Programación Docente mensual que se expone en el despacho del tutor de

la segunda planta del pabellón de consultas externas o bien con el residente mayor encargado, junto con el tutor, de su planificación.

4.6. ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS

La asistencia a los Congresos tiene variadas finalidades ya que permite comunicar los resultados preliminares de la investigación propia o en la que participa el residente, es fuente de adquisición de los conocimientos transmitidos en los cursos pre-congreso o por los líderes en los diversas áreas del conocimiento de esta especialidad y permite el inicio o incremento de las relaciones personales con los socios de la Sociedad científica organizadora en la que el residente debe participar activamente. La asistencia lleva implícita la realización de una memoria explicativa de las actividades científicas en las que ha participado el residente.

Los congresos cuya asistencia se aconseja son :

- 1.-El Congreso anual de la Sociedad Andaluza de Reumatología: octubre-noviembre
- 2.-Congreso Anual de la Sociedad Española de Reumatología: Se desarrolla en una ciudad española en la semana final de mayo.
- 3.-Congreso Anual de la EULAR: junio
- 4.-Congreso Anual del Colegio Americano de Reumatología (ACR): octubre noviembre.

4.7. GUARDIAS

Las guardias realizadas no deberían de rebasar el número máximo establecido de 4 al mes, realizándose durante el periodo de formación y en las áreas hospitalarias más adecuadas para la formación adecuada del residente (Urgencias y observación de R1 Y R2 y Guardias de Medicina Interna en el área de Hospitalización Reina Sofía u Hospital Provincial)

5 BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Recomendaciones sobre las fuentes bibliográficas de mayor interés:

1.-Textos y revistas de información general.

Textos de Medicina Interna actualizados : Harrison y Farreras. Se tendrá en cuenta en cuenta la Patología regional (algunas monografías)..

Revistas genericas : N Eng J Med, Lancet, Annals Intern Med, JAMA, Medicina clínica..

2.-Textos y revistas de información específica: Textos base:Arthrtitis and Allied Condition (Mc Carty), Texbook of Rheumatology (Kelley) , Klipper..

Otros: Manual S.E.R de las enfermedades reumaticas, Primer on the rheumatic diseases."Primer" en enfemedades oseas metabolicas.

Monografías: Clinical Rheumatology, Rheumatic Disease Clinics of North America, Current Opinion Rheumatology , Current Rheumatology repport, Seminars in Arthritis rheumatism, Best & Practice Research Rheumatology

Revistas: Rheumatology, Annals Rheumatic Diseases, Journal of Rheumatology, Arthritis Rheum, Rheum International, Ciln Expe Rheumatol, Reumatologia Clinica

6. EVALUACIÓN

El residente será evaluado al final de su rotación fuera del servicio de reumatología (rotación externa) como dentro de él (rotación interna) reclamando del tutor del servicio o medico responsable la entrega de la Hoja de Evaluación a la Secretaría de la Comisión de Docencia.

Si durante la rotación el residente considerara que los objetivos docentes pactados con el tutor no son previsiblemente alcanzados solicitara una nueva reunión con el tutor con fin de arbitrar las soluciones mas adecuadas para su logro.

6.1. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN

Mediante el seguimiento del proceso de aprendizaje del especialista en formación, permite medir las competencias adquiridas en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación, identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas. La efectúan el Tutor y los colaboradores docentes por donde el residente haya rotado. Queda reflejada en la “Ficha de Evaluación”

Los aspectos a valorar son los siguientes: Objetivos de cada una de las rotaciones Conocimientos y Habilidades

- o Conocimientos adquiridos
- o Razonamiento / valoración del problema
- o Capacidad para tomar decisiones
- o Habilidades
- o Uso racional de recursos
- o Seguridad del paciente Actitudes
- o Motivación
- o Puntualidad / asistencia
- o Comunicación con el paciente y familia

o Trabajo en equipo

o Valores éticos y profesionales

6.2 EVALUACIÓN ANUAL

Tiene como finalidad la calificación de los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente al finalizar cada uno de los años que integran el programa formativo. El tutor, como responsable de la evaluación formativa, cumplimentará la hoja de evaluación anual, constituyendo así, un informe normalizado basado en: Las entrevistas periódicas de tutor y residente que se realizarán para valorar los avances y déficits del residente:

Se realizan al menos 4 entrevistas anuales en las que se valoran aspectos docentes y de formación. En los informes de las evaluaciones de las rotaciones realizadas en el año correspondiente.

Informes de las actividades complementarias realizadas, como participación en cursos, congresos, seminarios o reuniones científicas relacionadas con el programa. Informes de rotaciones externas. Informes que se soliciten de los jefes de las distintas unidades asistenciales integradas en la unidad docente de la especialidad.

La evaluación se llevará a cabo por el correspondiente comité de evaluación en los 15 días anteriores a aquel en que concluya el correspondiente año formativo y sus resultados se trasladarán a la comisión de docencia para que proceda a su publicación.

Los resultados de la evaluación sumativa serán:

- Positiva: cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate.
- Negativa: cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate. Esta evaluación negativa puede ser recuperable o no recuperable.

6.3. MEMORIA ANUAL

El residente durante cada año de su residencia llevará un meticuloso inventario y acreditación de todas las actividades en las que haya participado activamente o pasivamente como sesiones clínicas, bibliográficas, revisiones de temas, realización de cursos, seminarios, participaciones en congresos, publicaciones científicas de cualquier índole etc. Al final de cada año de residencia realizara una Memoria que entregara al Tutor

6.4. HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

La que tiene como objeto verificar que el nivel de competencias adquirido por el especialista en formación durante todo el periodo de residencia y le permite acceder al título de especialista.

Se realiza tras la evaluación positiva del último año de residencia y tiene como objeto verificar que el nivel de competencias adquirido por el especialista en formación durante todo el periodo de residencia le permite acceder al título de especialista. La evaluación final no es la evaluación del último año de formación.

La evaluación será:

Positiva cuando el residente ha cumplido los objetivos del programa formativo, especificando la calificación de:

- Positiva
- Positiva destacada
- Negativa cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible.

No podrá evaluarse negativamente a aquellos especialistas en formación que hayan obtenido una evaluación positiva en todos los años del período de residencia.

La calificación final obtenida tras seguirse el mencionado procedimiento será definitiva y se anotará en el Registro Nacional de Especialistas en Formación con los efectos previstos para las evaluaciones finales respecto a la concesión del título de especialista.

6.5. NOTIFICACIÓN DE LAS EVALUACIONES A LOS RESIDENTES

Las Comisiones de Docencia deberán hacer público de forma oficial a través de sus herramientas habituales de comunicación (correo electrónico, intranet o tablón de anuncios) el resultado de las evaluaciones de los residentes.

Deberá quedar constancia de dicha comunicación en el archivo de la Comisión de Docencia, ya que la fecha de publicación de las evaluaciones inicia los plazos oficiales para el proceso de revisión de estas. El plazo para que un residente pueda solicitar por escrito su revisión ante la Comisión de Docencia es de 10 días tras la publicación o notificación a éste de la evaluación anual negativa no recuperable. Este plazo no se puede ver modificado.

6.5.1. Composición Comités de Evaluación

Los comités tendrán el carácter de órgano colegiado y su función será realizar la evaluación anual y final de los especialistas en formación. Se constituirá un comité de evaluación por cada una de las especialidades cuyos programas formativos se desarrollen en el centro o unidad docente.

Cada Comité de Evaluación estará integrado al menos por:

El Jefe de Estudios de formación especializada, que presidirá el comité y dirimirá con su voto los empates que pudieran producirse.

Por el presidente de la subcomisión que en su caso corresponda.

El tutor/a del residente.

Por un profesional que preste servicios en el centro o unidad de que se trate, con el título de especialista que en cada caso corresponda, designado por la comisión de docencia.

El vocal designado por la Comunidad Autónoma.

A los Comités de Evaluación les compete desarrollar las siguientes acciones: Efectuar la evaluación anual y final del proceso de aprendizaje y las competencias adquiridas por el residente en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación de la especialidad, según las directrices establecidas por la Comisión de Docencia y la normativa vigente. Dejar constancia, en actas, de las evaluaciones anuales y finales. Trasladar los resultados de las evaluaciones anuales y finales de los residentes a la Comisión de Docencia.

7. PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES

Plan de formación individual R1

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Junio	Medicina Interna Hospital Provincial	Se detalla en informe adjunto a la tabla.	si		
Julio	Medicina interna Hospital Provincial		si		
Agosto	Medicina Interna Hospital Provincial		si		
Septiembre	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Octubre	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Noviembre	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Diciembre	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Enero	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Febrero	Medicina Interna Hospital Reins Sofía		si		
Marzo	UCI		si		
Abril	Enfermedades Infecciosas		si		
Mayo	Reumatología: Consulta de poliartritis, artritis de reciente inicio, artritis psoriásica y espondiloartropatía		sí		

Plan de formación individual R2

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo	Reumatología: Consulta de poliartritis, artritis de reciente inicio, artritis psoriásica y espondiloartropatía	Se detalla en informe adjunto a la tabla.			
Junio	Reumatología: Consulta de poliartritis, artritis de reciente inicio, artritis psoriásica y espondiloartropatía		si		
Julio	Reumatología: Hospitalización		si		
Agosto	Reumatología: Hospitalización		si		
Septiembre	Rehabilitación/Apto Locomotor		si		
Octubre	Neurología		si		
Noviembre	Cardiología		si		
Diciembre	Neumo / Hipertensión Pulmonar		si		
Enero	Dermatología		si		
Febrero	Infecciosos		si		
Marzo	Radiología		si		
Abril	Reumatología: Consulta de poliartritis, artritis de reciente inicio, artritis psoriásica y espondiloartropatía		si		

Plan de formación individual R3

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo	Poliartritis – ARRI Espondiloartritis y Artritis Psoriásica	Se detalla en informe adjunto a la tabla.			
Junio	Poliartritis – ARRI Espondiloartritis y Artritis Psoriásica		si		
Julio	Reumatología: Hospitalización		si		
Agosto	Reumatología: Hospitalización		si		
Septiembre	Nefrología		si		
Octubre	Enfermedades Autoinmunes		si		
Noviembre	Enfermedades Autoinmunes		si		
Diciembre	Enfermedades Autoinmunes		si		
Enero	Traumatología		si		
Febrero	Enfermedades Óseas Metabólicas		si		
Marzo	Enfermedades Óseas Metabólicas		si		
Abril	Enfermedades Óseas Metabólicas		si		

Plan de formación individual R4

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo	Terapias Biológicas	Se detalla en informe adjunto a la tabla.			
Junio	Terapias Biológicas		si		
Julio	Terapias Biológicas		si		
Agosto	Terapias Biológicas		si		
Septiembre	Reumatología: Hospitalización		si		
Octubre	Reumatología: Hospitalización		si		
Noviembre	Reumatología Pediátrica		si		
Diciembre	Reumatología Pediátrica		si		
Enero	Reumatología Pediátrica		si		
Febrero	Reumatología Pediátrica		si		
16 – 31 Técnica intervencionistas	16 – 31 Técnica intervencionistas		si		
Abril	1 – 15 Reumatología Pediátrica		si		
	16 – 31 Técnica intervencionistas				
Mayo	1 – 15 Reumatología Pediátrica 16 – 31 Técnica intervencionistas	sí			