GUÍA FORMATIVA DE ESPECIALISTAS INTERNOS RESIDENTES DE REUMATOLOGÍA

	Elaboración	Aprobación	Validación
Nombre y cargo	**Dra. Rocío Baturone Bey**	**Comisión de Docencia**	**Dirección Gerencia**
Fecha	4-1-16	11 de marzo de 2016	
Firma			

Unidad Docente de REUMATOLOGIA

Jefatura de Unidad Docente Dr. J. A. Andrés García

Tutora: Dra. Rocío Baturone Bey

Centro asistencial:

Aprobado en Comisión de docencia con fecha 11 marzo 2016

ÍNDICE

Pág.

- **BIENVENIDA**
- **Unidad Docente de Reumatología**
  - **Estructura física**
  - **Organización jerárquica y funcional**
  - **Cartera de Servicios**
  - **Otros**
- **PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN Reumatología**
- **GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE REUMATOLOGIA**
  - **Competencias generales a adquirir durante la formación**
  - **Plan de rotaciones**
  - **Competencias específicas por rotación**
  - **Rotaciones Externas recomendadas**
- **GUARDIAS: Protocolo de supervisión de la unidad**
- **SESIONES**
- **OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO**
- **EVALUACIÓN**
  - **FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA TUTOR-RESIDENTE**
  - **HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN**
  - **HOJA DE EVALUACIÓN FINAL**
- **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA dentro de cada rotación**
- **PLANTILLA PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN**
- **OTROS**

- **BIENVENIDA**

Estimado residente :

Como Tutora de Reumatología te transmito la más sincera bienvenida, a la vez que felicitarte por tu elección de Reumatología en nuestra Unidad. Confío que tu formación como especialista en Reumatología sea fructífera tanto en el aspecto profesional como personal, y que conjuntamente trabajemos durante los cuatro años que ahora se inician.

Recibe un afectuoso saludo.

La Tutora

- **Jefatura de la Unidad Docente**

- **Tutores/as**

- **LA UNIDAD DE REUMATOLOGÍA**

La Unidad de Reumatología está actualmente integrada en la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Ortopédica, Traumatología y Reumatología, la cual está compuesta por:

Sección de Reumatología
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Unidad de Hospitalización de Reumatología
Unidad de Hospitalización de Traumatología
Consultas de Aparato Locomotor
Hospital de Día de Reumatología
Unidad de Reumatismos Inflamatorios
Unidad de Metabolismo Óseo
Bloque quirúrgico de Traumatología
Unidad de Miembro Superior
Unidad de Miembro Inferior
Unidad de Columna
Unidad de Trauma Jerarquizada
Unidad de Ortopedia Infantil

- **Estructura física de Reumatología**

Hospitalización de Reumatología

5ª Planta Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)

Consultas de Reumatología

1ª Planta Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)

3ª Planta CPE Vargas Ponce (Cádiz)

Hospital de Día de Reumatología

9ª Planta Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)

Secretaría de Reumatología

5ª Planta. Hospital Universitario Puerta del Mar.

2.2 Organización jerárquica y funcional

Actualmente la plantilla de Reumatología está compuesta por 5 Facultativos Especialistas de Área, 4 Especialistas Internos Residentes, 2 Auxiliares Clínicas en Consultas Externas del HU Puerta del Mar y Centro Periférico de Especialidades, enfermeros del Hospital de Día y 2 Auxiliares Administrativos.

Director de la Unidad de Gestión Clínica

Dr. José Antonio Andrés García. C. Ortopédica y Traumatología

Reumatólogos/as Facultativos Especialistas de Área

Dr. Fermín Medina Varo (Coordinador/Encargado de U. Reumatología)

Dr. Nicolás Chozas Candanedo

Dra. Inmaculada Macías Fernández

Dra. Rocío Baturone Bey

Dra. María del Mar Ruiz Tudela

Especialistas Internos Residentes

Dr. Gustavo A. Añez Sturchio.

Dra. Elena Pérez Lecuona

Dra. Nuria Avilés Mendes

Dra. Isabel Serrano García

2.3 Cartera de Servicios

2.3.1 Consultas Externas (2 consultas en la 1ª planta de HU Puerta del Mar) que se distribuyen del modo siguiente:

- 1 consulta de Reumatología Pediátrica
- 1 consulta de Uveítis
- 1 consulta de Unidad de Terapia Biológica (UTB)
- 1 consulta de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (EAS)
- 1 consulta de Metabolismo Óseo
- 2 consultas de Artritis
- 3 consultas de Reumatología General
- Consultas en Centro Periférico de Especialidades, Situadas en la 3ª planta de CPE "Vargas Ponce", diariamente:
- 1 consulta de Aparato Locomotor
- 1 consulta de Reumatología General

2.3.2 Hospitalización y Hospital del día: A cargo del FEA responsable y el residente de 3º y 4º año, que también se encargan de las Interconsultas realizadas

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN

http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/NPreumatologia.pdf

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE REUMATOLOGIA

La formación de los residentes de nuestra especialidad comienza durante el periodo de rotaciones previo a la incorporación a la Unidad, con un acercamiento a la asistencia general (rotación en Medicina Interna), seguido de un rotatorio progresivo de especialidades más relacionadas con las enfermedades reumáticas y a sus posibles complicaciones (neumología, cardiología, nefrología, inmunología, radiología, cuidados intensivos, rehabilitación, dermatología...).

4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación

A partir de su incorporación a la Unidad de Reumatología, en los últimos meses del segundo año de residencia, se pretende que los reumatólogos en formación adquieran, en primer lugar, los conocimientos básicos imprescindibles para conocer y tratar adecuadamente a los enfermos reumáticos, y que progresivamente vayan adquiriendo responsabilidad y capacidad en la toma de decisiones, para finalizar a lo largo del cuarto año de su residencia, con la responsabilidad de supervisar a sus residentes de años inferiores.

Durante el último año de la especialidad, se pueden realizar rotaciones optativas, e incluso externas al hospital, para de esta forma afianzar sus conocimientos en aspectos concretos de la reumatología y conocer de primera mano la práctica reumatológica diaria en centros reconocidos internacionalmente.

Una razón fundamental de toda especialización en Medicina es promover el avance científico. Por ello, se anima al residente a participar en los diferentes proyectos de investigación clínica, epidemiológica y básica, desarrollados por la Unidad, y promover así el estímulo para el desarrollo de una carrera investigadora. Se deberá permitir compatibilizar la actividad clínica con el inicio de un proyecto de investigación. Así, una vez finalizada la residencia, estén perfectamente capacitados para ejercer la especialidad en cualquier ámbito, tanto extrahospitalario como hospitalario y a cualquiera de sus niveles.

Es necesario introducir a los residentes en el método docente, facilitando así la labor de ayuda de los especialistas a la formación continuada de los médicos generales.

4.2 Plan de rotaciones

Según el Programa Nacional de la Especialidad la distribución durante los 4 años se realizará de acuerdo con el siguiente esquema:

- 2 años de formación genérica.
- 2 años de formación específica.

En el período de formación genérica las rotaciones por los distintos servicios se aconsejan que no sean superiores a tres meses ni menores de un mes.

Según el informe de la Solicitud de Acreditación de la especialidad todas las necesidades quedan cubiertas en nuestro hospital. El programa de rotaciones puede variar de unos años a otros, según la disponibilidad de los diferentes servicios y también de acuerdo con las opiniones de los residentes de años anteriores.

Básicamente es el siguiente:

Rotaciones previas a su llegada al servicio de reumatología:

- Medicina Interna, 4 meses.
- Cardiología, 2 meses
- Neumología, 2 meses
- Neurología, 1 mes.
- Digestivo, 2 meses.
- Nefrología, 1 mes.
- Enfermedades Infecciosas, 3 meses
- Dermatología, 1 mes
- Inmunología, 1 mes
- Rehabilitación, 1 mes
- Atención Primaria

Desde la Unidad de Reumatología se insiste a los tutores de las diferentes especialidades para que asignen, desde el comienzo de su rotación, responsabilidades concretas a los residentes rotantes de reumatología. De esta forma, desde el inicio de su formación, los residentes adquieren el sentido de la responsabilidad y de buena práctica clínica, esencial para toda su vida profesional en el futuro.

Durante los dos años de formación específica, la actividad del residente se centrará en la Unidad de Reumatología. La formación se distribuirá en líneas generales en los siguientes apartados:

• Hospitalización: 6 meses durante el 3er año y 6 meses durante el 4º año. Durante este período además de estar encargado de la atención a los enfermos ingresados en el área de Reumatología, el residente será el encargado del estudio inicial de las consultas referentes a pacientes

ingresados en otros servicios (Interconsultas Hospitalarias), supervisados por el FEA responsable de la planta en ese momento.

• Consultas Externas (hospitalarias y en C.P.E): 6 meses durante el 3er año y 6 meses durante el 4º año.

• Consultas Monográficas (consultas semanales): rotarán por esas consultas en sus 3º y 4º años tutelados por el FEA responsable de las mismas, según la agenda de cada momento.

• Hospital de Día: durante el tiempo que el residente está en planta se hará cargo también de los enfermos del Hospital de Día, siempre supervisado por el FEA responsable de planta

• Rotación Optativa: (hasta un máximo de 3 meses): por un Servicio Básico, Radiología, Cirugía Ortopédica o la Clínica del Dolor. La elección se decidirá conjuntamente por el residente, el tutor y el responsable de la unidad.

4.3. Competencias específicas por rotación

R-1: Objetivos: Primer contacto con la medicina asistencial general, y aprendizaje del manejo de problemas asistenciales hospitalarios, desde la realización de historia clínica y examen físico, hasta el planteamiento diagnóstico, selección de estudios complementarios y propuesta de tratamiento. Refuerzo de los conocimientos básicos en Medicina Interna y especialidades relacionadas con las enfermedades reumáticas.

Actividades: Rotaciones en hospitalización de Medicina Interna, Neumología y Cardiología. Los residentes hacen guardias en el servicio de Urgencias. Los objetivos de cada rotatorio son los siguientes:

- MEDICINA INTERNA: Puesto que la Reumatología es una Especialidad de Medicina Interna los reumatólogos deben tener una formación suficiente en ella. Ello les facilitará el prestar una atención integral al enfermo reumático.
- NEUMOLOGIA: Interpretación de las Pruebas Funcionales Respiratorias, Lavados Broncoalveolares, radiología de tórax y conocimiento /estudio de la patología intersticial y pleural.
- CARDIOLOGIA: Patología del pericardio, miocardiopatías e insuficiencia cardiaca.

R-2: Objetivos: Continuación de los objetivos del 1º año, con acercamiento a especialidades directamente relacionadas con las enfermedades reumáticas y muy especialmente con sus posibles complicaciones.
Actividades: Rotaciones por los servicios de Neurología, Digestivo, Nefrología, E. Infecciosas y Unidad de Cuidados Intensivos. Los residentes continúan haciendo guardias en el servicio de urgencias, en el servicio de Medicina Interna y en el servicio de Cuidados Intensivos durante su rotación por el mismo.

Los objetivos de los distintos rotatorios son:

- NEUROLOGIA: Exploración de SNC y SNP. Patología de SNP y Sdr. Meníngeo.
- DIGESTIVO: Enfermedad Inflamatoria Intestinal; patología hepática autoinmune.
- NEFROLOGÍA: Insuficiencia Renal Aguda: planteamiento de su diagnóstico y manejo inicial con inmunosupresores y métodos de filtración. Manejo médico básico de la Insuficiencia Renal Crónica. Estudio y complicaciones del el metabolismo fosfocálcico. Tratamiento de la HTA. Consultas de Trasplantes.
- U. ENFERMEDADES INFECCIOSAS: Manejo diagnóstico y terapéutico de las Infecciones de Aparato Locomotor y Tejidos Blandos.

R-3: Objetivos: El tercer año de la residencia en Reumatología es el año de formación básica y fundamental de la especialidad.
En los primeros meses, además del acercamiento al diagnóstico y tratamiento de los enfermos reumáticos, los residentes tienen una primera toma de contacto con las técnicas necesarias y habitualmente realizadas en el servicio, como artrocentesis, examen de líquido sinovial con el microscopio de luz polarizada, ecografía del aparato locomotor y capilaroscopia.
Durante este primer periodo están especialmente supervisados por los residentes de años superiores y por los FEA´s de plantilla del servicio. Durante este año los residentes deben aprender todo lo relativo al diagnóstico de las enfermedades reumáticas, protocolos diagnósticos y terapéuticos habitualmente utilizados en reumatología y a los tratamientos

específicos administrados (tratamiento de la artritis reumatoide y otras artritis crónicas, terapias TNFi y otros tratamientos biológicos en las diferentes enfermedades autoinmunes, corticoides en inmunosupresores en lupus eritematoso sistémico, esclerosis sistémica y otras enfermedades autoinmunes, sistémicas, vasodilatadores IV en Raynaud grave e hipertensión pulmonar, inmunoglobulinas IV en miopatías, lupus eritematoso y otras enfermedades autoinmunes….), urgencias reumatológicas, técnicas en reumatología (artrocentesis, análisis de líquido sinovial, infiltraciones locales, sinovectomía isotópicas, capilaroscopia, ecografía, biopsia sinovial…), etc...

El aprendizaje sobre la toma de decisiones se realiza tanto en la consulta externa como en la planta de hospitalización, y en la atención a pacientes hospitalizados en otros servicios.

Actividades: Rotación por la planta de hospitalización de reumatología durante 6 meses, y por las consultas de reumatología otros 6 meses, acudiendo a la Consulta Monográfica de Reumatología Pediátrica y de Metabolismo Óseo con el adjunto responsable de las mismas.

R-4: Objetivos: Afianzamiento de los conocimientos reumatológicos, y progresiva supervisión de la asistencia realizada por los residentes de años inferiores. Durante todo el periodo de la residencia existe una tutela directa por los médicos de plantilla del servicio, pero ésta cada vez va siendo menor, para permitir que el residente finalice la especialidad con capacidad absoluta para manejar cualquier situación que pueda presentar un enfermo reumático, y sea capaz de tomar decisiones adecuadas.

Además existe la posibilidad de realizar una rotación optativa de hasta 3 meses para que completen su formación de una forma más amplia, según las aptitudes y características de cada residente.

Actividades: Rotación de 4-6 meses por la planta de hospitalización en reumatología y otros 4-6 meses por la consulta externa de reumatología, realizando asimismo labor de supervisión de los residentes de años inferiores. Acudirán a la Consultas Monográficas con el adjunto responsable de las mismas.

4.4. Rotaciones externas

Hospital for Special Surgery, Nueva York

5. GUARDIAS

Durante todo su periodo de formación los residentes de reumatología hacen guardias en la unidad de urgencias hospitalarias, y a partir del 2º año de residencia, también como médicos de guardia de Medicina Interna de planta.

El objetivo de las guardias de medicina interna es el de adquirir de forma progresiva los conocimientos necesarios para poder tratar adecuadamente cualquier situación urgente. Como un buen número de enfermedades reumáticas tienen manifestaciones sistémicas y pueden presentar complicaciones prácticamente de cualquier órgano o sistema, la realización de las guardias de medicina interna es absolutamente esencial para que un reumatólogo tenga una buena formación y pueda hacerse cargo de cualquier tipo de patología.

5.1 Supervisión:

La Supervisión en el Área de Urgencias:

1. Los R-1 siempre estarán tutelados DE PRESENCIA FÍSICA por los adjuntos del servicio de Urgencias o del Servicio por donde este rotando.
2. Deberán firmar los documentos asistenciales que elaboren, debiendo firmar además el adjunto que supervisa su actuación.
3. En el caso de estar realizando las actividades junto a un residente mayor, este último no podrá visar la documentación cumplimentada por el R-1. En todo caso, si un R1 desarrollara alguna actividad asistencial junto a residentes mayores, el R-1 asumiría un papel de observador de las actuaciones del residente mayor.
4. Se establecerá una distribución de casos clínicos, asignando a los R-1 los de menor complejidad.
5. Cada adjunto y cada residente mayor, en su caso, atenderán los pacientes que se le asignen, con la colaboración de los R-1 que podrán realizar anamnesis, exploración física, solicitud de pruebas complementarias… para ir adquiriendo pericia y responsabilidad paulatina,

aunque durante el primer año, su actividad estará supervisada.

E. La Supervisión en la Urgencia de Medicina Interna a partir de R-2.
1.- Serán supervisados por el Facultativo de guardia de Medicina Interna.

6. SESIONES

La planificación de Sesiones en el Servicio, tiene dos vertientes:

- VERTIENTE ASISTENCIAL, en la que por medio de Sesiones de Casos Clínicos de pacientes ingresados, Casos Clínicos de Historias de Consulta y Sesiones Bibliográficas intentamos mantener un nivel adecuado en la asistencia a nuestros pacientes.
- VERTIENTE DOCENTE, para que además del trabajo y el estudio personal se pongan en común temas teóricos por todo el personal de la Sección.

En base a esto se organizarán dos sesiones semanales, martes y viernes de 8.30 a 9.00 h. en nuestro despacho de la 9ª planta. Éstas estarán dedicadas a: Sesiones clínicas de planta, cierre de historias, realización de protocolos de recogida de datos, revisiones monográficas, sesiones bibliográficas, formación teórica...
Sesión mensual conjunta con los S. de Inmunología y Dermatología (últimos martes de cada mes)

Sesiones clínicas de planta: En ella se presentarán y se discutirán los casos de los pacientes ingresados en la planta, y los pacientes con problemas reumatológicos ingresados en otros servicios. Todos los casos serán presentados y discutidos por el residente de 3er año encargado de la planta, lo que le sirve como entrenamiento inicial para presentaciones en público.

Sesiones de cierre de historias: En ella se presentan los pacientes con lupus, artritis reumatoide y otras enfermedades autoinmunes protocolizadas

en el servicio, y se discuten las posibilidades diagnósticas y terapéuticas. Los residentes durante toda su estancia en el servicio, presentan para su discusión todos los casos de aquellos pacientes que les plantean dudas diagnósticas o terapéuticas. En general el residente de 3er año presenta durante esta sesión todos los casos de pacientes con enfermedades autoinmunes que han visto en consulta durante la semana. La necesidad de presentar públicamente a cada paciente les permite conocerlos en profundidad, ya que se trata en general de pacientes clínicamente complejos. Dado el gran número de pacientes con enfermedades autoinmunes seguidos en nuestro servicio, esta sesión supone una oportunidad única para los residentes de conocer de primera mano las diferentes situaciones con las que tendrán que enfrentarse en su futuro como reumatólogos.

Sesión temática de formación teórica: En ella se presenta cada día un tema concreto de la especialidad. Los temas serán seleccionados por los propios residentes, con la colaboración y supervisión del tutor. Todos los residentes de forma rotatoria, así como los demás médicos del servicio, prepararán y expondrán los temas seleccionados. Esta sesión supone un entrenamiento excelente no sólo para aprender a hablar en público, sino también para seleccionar la bibliografía esencial, necesario para conocer y exponer un tema concreto en profundidad. En este tipo de sesiones se elegirán los temas fundamentales para la formación teórica del residente en la especialidad. Los temas serán expuestos por los residentes en colaboración con el tutor, así como por los demás médicos de la sección.
Sesiones radiológicas: Serán sesiones eminentemente prácticas en las que los residentes expondrán placas de Rx o RMN y las describirán haciendo diagnóstico diferencial. Se mostrarán aquellas imágenes curiosas o que planteen dudas diagnósticas, participando todos los miembros del servicio.

Sesiones bibliográficas: cada miembro de la sección, adjuntos y residentes de 2º y 3º año estarán encargados de revisión sistemática de las publicaciones en una o varias de las siguientes revistas médicas, exponiendo de forma programada las novedades de interés científico para la sección. Las

revistas, básicamente, serán las siguientes:

New England Journal of Medicine.

American Journal of Epidemiology

Annals of the Rheumatic Diseases

Arthritis & Rheumatology

Arthritis Care & Research

Arthritis Research & Therapy

Best Practice & Research Clinical Rheumatology

Bone

British Journal of Clinical Pharmacology

Calcified Tissue International

Clinical and Experimental Rheumatology

Clinical Rheumatology

Clinical & Experimental Immunology

Current Opinion in Rheumatology

Current Rheumatology Reports

Journal of Bone and Mineral Research

Journal of Immunology

Journal of Rheumatology

Los Reumatismos

Lupus

Osteoarthritis and Cartilage

Osteoporosis International

Pain

Reumatismo

Reumatología Clínica

Revista Española de Reumatología

Rheumatic Disease Clinics of North America

Rheumatology

Seminarios de la Fundación Española de Reumatología

Seminars in Arthritis and Rheumatism

The Lancet

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Los residentes participarán de forma activa tanto en los proyectos de investigación que se llevan a cabo en el servicio como en aquellas publicaciones y ponencias que se organicen, haciendo búsqueda bibliográfica exhaustiva.

- **EVALUACIÓN**

Actualmente la evaluación del Residente se realiza de la siguiente forma:

(1). Valoración después de cada rotación.

Después de cada rotación se rellena una Ficha de Evaluación (Ficha 1) por el médico responsable de esa rotación y por el tutor, y se enviará a la Comisión de Docencia al finalizar la misma.

La escala de los aspectos a valorar son:

0=Insuficiente, 1=Suficiente, 2=Destacado, 3=Excelente

A. Conocimientos y Habilidades

• Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
• Nivel de habilidades adquiridas
• Habilidad en el enfoque diagnóstico
• Capacidad para tomar decisiones
• Utilización racional de los recursos

B. Actitudes

• Motivación
• Dedicación
• Iniciativa
• Puntualidad / Asistencia
• Nivel de responsabilidad
• Relaciones paciente / familia
• Relaciones con el equipo de trabajo

En otra Ficha de Evaluación (Ficha 2) se refleja la nota final del Residente, y es la recopilación de la media de todas las Fichas 1. En caso de ser favorable, el Residente pasa de año o finaliza su período de formación, según corresponda.

(2). Memoria anual de actividades

El residente deberá elaborar una memoria anual obligatoria según un modelo estándar proporcionado por la Comisión de Docencia del Hospital, que será firmada por el Tutor, por el Jefe de Servicio, y por el Presidente de la Comisión de Docencia.

8.1. EVALUACIÓN FORMTATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

Se valoraran los siguiente puntos:

1. ROTACIONES

-Internas:

-Externas:

-Objetivos Conseguidos: (Detallar la relación de los conocimientos y habilidades más útiles que hayas aprendido durante este periodo de rotación. Describe: los conocimientos y habilidades de nueva adquisición, los que has recibido una visión novedosa (basada siempre en buenas prácticas clínicas) o los que su ampliación te ha afianzado en la práctica clínica. No incluir aquellos conocimientos o habilidades que ya estaban consolidados y para los que la rotación no ha sido esencial. Actividades realizadas más enriquecedoras para la formación.)

-Objetivos que faltan por conseguir (Detallar)

Criterios mínimos que faltan para aprobar la rotación (El residente tiene que conocer los criterios mínimos para aprobar la rotación (descritos en el Itinerario Formativo de la Especialidad). Detallar los criterios mínimos que aún no han sido superados.)

-¿Qué crees que podemos hacer (o puedes hacer) para adquirir los conocimientos y habilidades que te faltan?

2. SESIONES PRESENTADAS

3. Otras actividades (publicaciones, comunicaciones a congresos, cursos...)

Aportaciones a la gestión del servicio y organización de actividades de residentes (colaboración en el planning de guardias, protocolos realizados/revisados...)
-Revisión del libro del residente

-Valoración conjunta con el tutor del libro del residente: actividad asistencial...
-Problemas e incidencias en el periodo (en rotaciones, guardias, etc.) y posibles soluciones
-Observaciones
-Cumplimiento de objetivos desde la anterior entrevista

8.2. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN

Ficha de evaluación del Residente en cada Rotatorio

MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO (FICHA 1)

EVALUACION ROTACION

APELLIDOS Y NOMBRE		
NACIONALIDAD	DNI/PASAPORTE	
CENTRO		
TITULACION	ESPECIALIDAD M.F.y C.	AÑO RESIDENCIA
TUTOR		

ROTACION

CONTENIDO	DURACION DE	A
UNIDAD	CENTRO	
JEFE DE LA UNIDAD ASISTENCIAL		

EVALUACION CONTINUADA

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	**CALIFICACION (1)**
NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEORICOS ADQUIRIDOS	
NIVEL DE HABILIDADES ADQUIRIDAS	
HABILIDAD EN EL ENFOQUE DIAGNOSTICO	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
UTILIZACION RACIONAL DE RECURSOS	
MEDIA (A)	

B.- ACTITUDES	**CALIFICACION (1)**
MOTIVACION	
DEDICACION	
INICIATIVA	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
NIVEL DE RESPONSABILIDAD	
RELACIONES PACIENTE/FAMILIA	
RELACIONES EQUIPO DE TRABAJO	
MEDIA (B)	

CALIFICACION EVALUACION CONTINUADA

(70% A +30% B)

CALIFICACION (1)	CAUSA E.NEG.(3)

En _____ a _____ de _____ de 2005

VISTO BUENO: EL JEFE DE LA UNIDAD
Fdo.: _____

EL RESPONSABLE DOCENTE
Fdo.: _____

8.3 HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

Hola de Evaluación Anual del Residente

MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO (FICHA 2)

EVALUACION ROTACION

APELLIDOS Y NOMBRE		
NACIONALIDAD	DNI/PASAPORTE	
CENTRO		
TITULACION	ESPECIALIDAD M.F.y C.	AÑO RESIDENCIA
TUTOR		

PERMANENCIA EN EL CENTRO

VACACIONES REGLAMENTARIAS	DE	A
PERIODOS DE BAJA		

ROTACIONES

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACION	CALIFICACION	CAUSA E. NEG

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

CONTENIDO	TIPO DE ACTIVIDAD	DURACION	CALIFICACION	CAUSA E. NEG

INFORME JEFES ASISTENCIALES/COORDINADOR UNIDAD DOCENTE/COMITÉ DE EVALUACIÓN

CALIFICACION	CAUSA E. NEG

VALORACIÓN LIBRO ESPECIALISTA EN FORMACIÓN

CALIFICACION	CAUSA E. NEG

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ANUAL	
CAUSA DE EVALUACIÓN NEGATIVA	

En _____ a _____ de _____ de 2005

EL JEFE DE ESTUDIOS

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

.1. REVISTAS BÁSICAS DE MEDICINA.

- New England Journal of Medicine.
- Medicina clínica.
- The Lancet

4.2. LIBROS DE LA ESPECIALIDAD.

- Kelley´s textbook of Rheumatology.
- Rheumathology Klippel. Dieppe.
- Bone and joint imaging. Resnik.
- Oxford Textbook of Rheumatology - 4ed 2013
- Dubois' Lupus Erythematosus and Related Syndromes - 8ed 2013
- Textbook of Pediatric Rheumatology - 7ed 2016

4.3. REVISTAS DE LA ESPECIALIDAD.

American Journal of Epidemiology

Annals of the Rheumatic Diseases

Arthritis & Rheumatology

Arthritis Care & Research

Arthritis Research & Therapy

Best Practice & Research Clinical Rheumatology

Bone

British Journal of Clinical Pharmacology

Calcified Tissue International

Clinical and Experimental Rheumatology

Clinical Rheumatology

Clinical & Experimental Immunology

Current Opinion in Rheumatology

Current Rheumatology Reports

Journal of Bone and Mineral Research

Journal of Immunology

Journal of Rheumatology

Los Reumatismos

Lupus

Osteoarthritis and Cartilage

Osteoporosis International

Pain

Reumatismo

Reumatología Clínica

Revista Española de Reumatología

Rheumatic Disease Clinics of North America

Rheumatology

Seminarios de la Fundación Española de Reumatología

Seminars in Arthritis and Rheumatism

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

PLANTILLA RESUMEN PLAN DE ACTIVIDADES ESTÁNDARD 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**	**RESPO DOC**
	CONOCIMIENTO	HABILIDADES	ACTITUDES		

PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE (www.portaleir.es)

Residente promoción

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

PERÍODO DE RECUPERACIÓN

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

Nombre del tutor/a:

Objetivos de Investigación

Objetivos de formación
Realizar los Módulos del PCCEIR

Otros

11. OTROS