

GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
ELABORADO POR	Carlos Gálvez Prieto-Moreno Eva Delgado Alonso Tutores		29/02/2012
APROBADO POR	Comisión de Docencia		25/03/2013
VISADO POR	Dirección Gerencia		30/11/2013

REGISTRO DE REVISIONES		
FECHA DE REVISIÓN	ACTUALIZADO POR:	PRÓXIMA REVISIÓN
Marzo-2013		Marzo-2017

Unidad Docente de OFTALMOLOGÍA

Jefatura de Unidad Docente: D. Santiago Medialdea Marcos
Tutores/as:

- Carlos Gálvez Prieto-Moreno
- Eva Delgado Alonso

ÍNDICE

	Pág.
1. BIENVENIDA	4
2. Unidad Docente de OFTALMOLOGIA	5
2.1. Estructura física	6
2.2. Organización jerárquica y funcional	7
2.3. Cartera de Servicios	8
2.4. Otros	
3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN (O enlaces)	11
4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE	11
4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación	11
4.2. Plan de rotaciones	12
4.3. Competencias específicas por rotación	13
4.4. Rotaciones Externas recomendadas	
5. GUARDIAS: Protocolo de supervisión de la unidad	37
6. SESIONES	37
7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO	38
8. EVALUACIÓN	38
8.1. FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA TUTOR-RESIDENTE	42
8.2. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN	
8.3. HOJA DE EVALUACIÓN FINAL	44
9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA dentro de cada rotación	45
10. PLANTILLA PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN	46
11. OTROS	

1. BIENVENIDA

La formación de especialistas constituye un reto de primer orden para un grupo de profesionales. La responsabilidad del futuro de la asistencia sanitaria para nuestros conciudadanos y para nosotros mismos debe ser para nosotros una prioridad.

Llega el momento de establecer por escrito lo que hemos venido haciendo y lo que debemos mejorar para alcanzar la excelencia en la formación de nuestros especialistas en Oftalmología. La tentación de incluir a los residentes como un escalón más en la vorágine de la asistencia se conjura con la más estricta exigencia clínica y científica que pretende recoger esta guía. Para ello, no basta con un tutor o un jefe de servicio motivado, es necesario el compromiso de todos, desde el personal administrativo, de enfermería y la plantilla de nuestra Unidad para la consecución de tan noble objetivo.

Para establecer en cada momento qué debemos exigir y exigirnos, hasta donde debemos llegar y por qué camino, nacen estas páginas frías que deberán adaptarse día a día a la realidad por la que nos toque transitar, contando con que somos personas, con las infinitas particularidades que cada uno puede imprimir a su formación y su forma de enseñar. Afortunadamente para nosotros, otros ya han recorrido el camino, y algunas instituciones internacionales y nacionales nos marcan la senda que debemos seguir para formar especialistas que aspiren a encontrarse al máximo nivel internacional.

Toda aspiración inferior a la anteriormente expuesta será conformarse, adocenarse y resignarse a pertenecer a la segunda fila de la mediocridad. Ni nuestros pacientes ni nosotros merecemos esto, y he aquí el más vibrante porqué de éste esfuerzo y todos los que esperemos que se sigan de aquí en adelante.

Bienvenido residente, a estos años que serán los más importantes de tu vida profesional. De tu trabajo estos años depende el especialista que podrás llegar a ser en el futuro. Para esto, cuenta con nuestra confianza y apoyo, con nuestros conocimientos y habilidades, con nuestra amistad y compañía. No obstante, no olvides que el mayor esfuerzo depende de ti mismo, de tu trabajo y de tu entrega. Sólo podemos asegurarte que todo esfuerzo merece la pena. Esperamos que nuestro programa docente te conduzca en cuatro años al máximo nivel de humanismo, profesionalidad y excelencia clínica.

2. LA UNIDAD DE OFTALMOLOGIA

Jefatura de la Unidad Docente

Dr. Santiago Medialdea Marcos

Tutores/as

Dr. Carlos Gálvez Prieto-Moreno

Dra. Eva Delgado Alonso

El **Hospital Universitario Virgen de las Nieves**, de Granada, figura entre los grandes hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), situándose como un hospital de tercer nivel, dotado de una Cartera de Servicios de alta complejidad, cuenta con equipamiento de última generación en las áreas de diagnóstico y tratamiento, y con una plantilla superior a los 4600 profesionales. El Hospital Virgen de las Nieves es un complejo Hospitalario constituido por siete centros asistenciales y un edificio administrativo organizados espacialmente en cuatro grandes áreas:

- Recinto Caleta.- [Hospital General](#), [Hospital Materno Infantil](#), Edificio de Gobierno y [Centro de Consultas Externas Licinio de la Fuente](#).
- Recinto Cartuja.- [Hospital de Rehabilitación y Traumatología](#), [Centro Periférico de Especialidades de Cartuja](#).
- Recinto San Juan de Dios.- [Hospital de San Juan de Dios](#).
- Comunidad Terapéutica de Granada Norte.

El Hospital General, fue el primer centro de la Seguridad Social de Granada que finalizó su construcción en el año 1953. Veinticinco años después, se realizó una gran reforma encaminada fundamentalmente a incrementar el área de hospitalización y la mejora de las instalaciones. El concepto funcional del hospital responde, por lo tanto, a la concepción de los recintos hospitalarios de los años cincuenta. Se trata de un hospital vertical, con áreas quirúrgicas por especialidades ubicadas en cada una de las plantas donde estas tienen su área de hospitalización.

Las fechas de construcción y reforma de los principales edificios del Hospital de Universitario Virgen de las Nieves son.

- Hospital General: Construido en 1953 y reformado en 1984
- Hospital Maternal Infantil: anexo y comunicado con el Hospital General. Fue construido en 1973
- Hospital de Rehabilitación y Traumatología: fue construido en 1976. Anexo a él y de la misma época se encuentra el Centro Periférico de Especialidades "Cartuja"
- Hospital San Juan de Dios: Es un edificio histórico del Siglo XVII. Procedente de la Diputación de Granada fue adscrito al SAS en 1991
- Centro Periférico de especialidades Licinio de la Fuente: 1975. En él se encuentra ubicado el Centro de Salud Dr. Caballero y el Centro regional de Transfusiones Sanguíneas.
- Comunidad Terapéutica de Granada Norte. Es un dispositivo de media-larga estancia para enfermos mentales. Ocupa uno de los pabellones del antiguo Hospital Psiquiátrico

en la carretera de Málaga, junto al barrio de La Chana. Funciona como tal desde el año 2000.

La misión del Hospital Universitario Virgen de las Nieves es **mejorar los niveles de salud de la población**, mediante la prestación de servicios asistenciales especializados, de alta cualificación y complejidad, de acuerdo con la Cartera de Servicios autorizada. La asistencia ofertada deberá tener en cuenta las necesidades de la población y deberá cumplir criterios de calidad y de eficiencia.

El Hospital tiene la misión de **participar en la formación de profesionales** de las diferentes áreas de conocimiento en ciencias de la salud, con especial atención a la formación de especialistas incluidos en el Programa MIR, así como participará en la formación pre-grado de las diferentes profesiones sanitarias y relacionadas.

Es una meta del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, en tanto que se trata de un centro de alta especialización el **impulsar el desarrollo de proyectos de investigación e innovación**, en su ámbito de actuación, orientados a la generación de valor para el hospital y para el conjunto del Sistema Sanitario Público.

Es una meta del Hospital Universitario Virgen de las Nieves el **desarrollar el máximo nivel de prestaciones asistenciales que sean posibles** y razonables en un centro de sus características, facilitando la incorporación de nuevas técnicas y garantizando un uso eficiente de los recursos.

Es una meta del Hospital Universitario Virgen de las Nieves el **fomentar los canales de comunicación y cooperación con Atención Primaria**, de forma que se garantice de manera eficaz la continuidad del proceso asistencial a los pacientes de nuestra área geográfica.

El ciudadano es el centro y razón de ser del Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Nuestra meta es garantizarle la accesibilidad precisa, el adecuado confort y la atención personalizada que demande. Para ello desarrollaremos iniciativas dirigidas a mejorar el conocimiento sanitario de la población, y a facilitar el conocimiento del funcionamiento y prestaciones del SSPA. Impulsaremos la participación y la corresponsabilidad en la gestión por parte de los ciudadanos y profesionales, que debe suponer la garantía en el mejor aprovechamiento de los recursos, tanto para adecuarlos a las demandas sociales, como en el establecimiento de las prioridades.

Los profesionales, proveedores de los servicios que el Hospital Universitario Virgen de las Nieves ofrece a sus pacientes, son un elemento fundamental e imprescindible de la organización. La formación, la motivación, la diferenciación y la adaptación a las circunstancias cambiantes de la asistencia presidirán las políticas de gestión de recursos humanos como instrumento imprescindible para alcanzar con éxito los objetivos del hospital.

2.1. Estructura física

- Despachos: 2
- Consultas externas: 10
- Planta: 5º planta edificio general
 - 3ª planta Hospital Licinio de la Fuente
 - 2ª Planta Hospital de San Juan De Dios(Quirófano cataratas).
- Sala de Espera: 4
- Sala de Reuniones: 1

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

- Quirófanos: 2
- Quirófanos CMA: 1

2.2. Organización jerárquica y funcional **NUESTRO EQUIPO**

Jefe de Servicio: Santiago Medialdea Marcos

Jefes de Seccion:

- Dr. Francisco Rodriguez Hurtado(SECCION RETINA)

Tutores de Residentes: Eva Delgado Alonso

Carlos Galvez Prieto-Moreno

Facultativos Especialistas de Área:

- Juan de Dios Lopez Pozo
- Manuel Toribio Garcia
- Juan Manuel Palomares Fernandez.
- Blanca Ruiz Duran.
- Francisco Nogueras Lopez.
- Eva Delgado Alonso.
- Asuncion Garciaa Medina.
- David Sanchez Garcia.
- Francisco Ramos Ontiveros.
- Jesus Daniel Martinez Rodriguez.
- Jose Lucena Martin.
- Carlos Galvez Prieto-Moreno.
- Santiago Sanchez Legaza.
- Soledad Legaza Cotayna
- Rosa Montoro Moreno
- Marina Rubio Prat
- Antonia Aguilera.
- Maria Angeles Romero.

2.3. Cartera de Servicios

SECCIÓN DE POLO ANTERIOR

- Consultas generales: 600 pacientes / semana
- Refracción
- Exploración del segmento anterior
- Tonometría
- Biometría y cálculo de lentes intraoculares
- Capsulotomía láser Yag
- Estudio y diagnóstico de úlceras corneales
- Cirugía de catarata congénita
- Cirugía de la catarata
- Cirugía reparadora del segmento anterior
- Queratoplastia

SECCIÓN DE GLAUCOMA

- Consultas generales: 120 pacientes / semana
- Tonometría
- Gonioscopía
- Campimetría
- Iridotomías Yag
- Trabeculoplastia láser
- Cirugía de glaucoma
- Cirugía del glaucoma congénito
- Ciclotododestrucción

SECCIÓN DE RETINA

- Consultas generales: 150 pacientes / semana
- Exploración fundoscópica con oftalmoscopio indirecto
- Exploración biomicroscópica de fondo con lentes de contacto y de no contacto
- Angiografía fluoresceínica
- Ecografía ocular.
- Test psicofísicos: test de colores y sensibilidad al contraste
- Estudio de la retinopatía del prematuro
- Fotocoagulación retiniana con láser argon
- Cirugía del desprendimiento de retina
- Cirugía del vítreo
- Cirugía del agujero macular
- Cirugía de las hemorragias vítreas
- Cirugía de las complicaciones de la cirugía del segmento anterior.
- Inyección de sustitutos vítreos
- Endofotocoagulación

SECCIÓN DE OFTALMOLOGÍA INFANTIL

- Consultas generales
- Examen de la motilidad extraocular
- Estudio de la ambliopía
- Estudio de los reflejos pupilares
- Valoración de pruebas neurofisiológicas
- Estudio de la patología ocular infantil
- Cirugía de estrabismo

SECCIÓN DE ORBITA Y PÁRPADOS Y VÍAS LAGRIMALES

- Consultas generales
- Estudio y diagnóstico de patología de vías lagrimales
- Estudio y diagnóstico de lesiones tumorales y pseudotumorales palpebrales
- Estudio y diagnóstico de traumatismo orbitopalpebrales
- Estudio y diagnóstico de orbitopatía distiroidea
- Estudio y diagnóstico de lesiones tumorales y pseudotumorales orbitarias
- Dacriocistorrinostomía



PDF Complete
*Your complimentary use period has ended.
 Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

RARIO FORMATIVO RESIDENTES	<i>Anexo 7</i>
	FECHA ELABORACIÓN:

EDICIÓN : 1

- Dacriocistectomía
- Cirugía palpebral
- Cirugía de patología orbito-palpebral en la edad pediátrica

SECCIÓN DE INFLAMACIONES E INFECCIONES OCULARES

- Consultas generales
- Estudio y diagnóstico de uveítis anteriores, medias y posteriores
- Estudio y diagnóstico de endoftalmitis
- Estudio y diagnóstico de retinocoroiditis

2.4 Otros

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

<http://www.msps.es/profesionales/formacion/docs/ofthalmologiaNuevosProgramas.pdf>

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

4.1 Competencias generales a adquirir durante la formación

- Adquirir unos conocimientos sólidos de las ciencias básicas en su aplicación a la oftalmología.
- Utilizar de forma correcta los diferentes métodos de exploración ocular.
- Diagnosticar, establecer un diagnóstico diferencial e instaurar un tratamiento correcto a las enfermedades oculares más frecuentes.
- Reconocer las manifestaciones oculares de las enfermedades sistémicas.
- Desarrollar criterio en relación a las intervenciones quirúrgicas oculares.
- Efectuar bajo supervisión, un adecuado número de intervenciones quirúrgicas oculares.
- Adquirir habilidades para la presentación de información tanto científica como clínica a los colegas, alumnos y pacientes, de forma sucinta, clara y bien organizada, ya sea de forma oral o escrita.
- Analizar críticamente cualquier información científica o clínica que esté relacionada con la oftalmología.
- Diseñar y ejecutar una labor de investigación ya sea clínica o de laboratorio.

4.2. Plan de rotaciones

Programa de Rotaciones

Objetivos: Adquirir los conocimientos técnicos diagnósticos básicos. Iniciación en destreza quirúrgicas.

R-1:

Actividades: Rotaciones en Secciones de Urgencias, Retina, y Estrabismo.

Objetivos: Adquirir los conocimientos técnicos, medios diagnósticos y resolución de la patología oftalmológica de urgencias más frecuente. Acercamiento al paciente infantil. Inicio en el manejo del microscopio quirúrgico y técnicas básicas de cirugía ocular mediante prácticas en el quirófano experimental, asistencia como ayudante de cirujano principal.

R-2:

Actividades: Rotaciones en Secciones de Polo Anterior, Retina e Infecciones e Inflamaciones oculares.

Objetivos: Adquirir destreza quirúrgica en cirugía polo anterior. Iniciación a la Patología del glaucoma. Iniciación al manejo del Láser Argón.

R-3:

Actividades: Rotaciones en las Secciones de Retina, Polo Anterior (Incluido Glaucoma) y Estrabismo.

Objetivos: Perfeccionamiento de las técnicas quirúrgicas. Toma de decisiones clínicas.

R-4:

Actividades: Rotaciones en las Secciones de Retina y Polo Anterior. Perfeccionamiento de las técnicas básicas de microcirugía ocular, cirugía de glaucoma y retina. Cirugía de cataratas complicadas.

**4.3. Competencias específicas por rotación
OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

I. AREA OFTALMOLOGIA GENERAL Y BASICA:

El residente debe conocer exhaustivamente la morfología y el funcionamiento del órgano visual, debe conocer los medios diagnósticos de que dispone la especialidad, los medios terapéuticos y su interdependencia con la tecnología. Debe ser consciente de la necesidad de estar abierto a las innovaciones que se puedan desarrollar a partir de otras ciencias, y desarrollar juicio crítico sobre lo que se puede o no aceptar como innovación y en general aportar soluciones para los problemas oftalmológicos, y no crearlos, así como desarrollar la oftalmología como una ciencia de contenidos humanos huyendo de la deshumanización en su ejercicio.

a) CONTENIDOS TEORICOS: (primer nivel)

1- Morfología y fisiología de todas las estructuras del ojo. Embriología.

- Globo ocular: esclerótica, córnea, iris, ángulo iridocorneal, cuerpo ciliar, coroides, cristalino, vítreo, retina, papila óptica.
- Anejos oculares: conjuntiva, párpados, aparato lagrimal secretor y excretor, musculatura ocular extrínseca e intrínseca, órbita.
- Vías y centros ópticos: nervio óptico, quiasma, cintillas ópticas, radiaciones ópticas, corteza occipital, centros ópticos del SNC, y vías motoras.

2 – Refracción y sus aplicaciones en la función visual:

- Principios de la refracción: óptica general.
- Refracción del ojo: óptica fisiológica.

3- Farmacología ocular.

4- Inmunología ocular.

5- Microbiología ocular.

6- Anatomía patológica ocular.

RARIO FORMATIVO ESIDENTES		<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN:

b) CONTENIDOS PRACTICOS. METODOS DE EXPLORACION DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS.

Primer nivel de forma completa:

- 1- Anamnesis en oftalmología.
- 2- Inspección ocular, exploración de la motilidad ocular y pupilas.
- 3- Exploración de la agudeza visual angular y morfoscópica, visión de contraste e interferometría.

De forma parcial en primer nivel y completa en el segundo:

- 4- Lámpara de hendidura y biomicroscopía anterior, taquimetría de córnea y cámara anterior. Estudio del endotelio corneal. Gonioscopía.
- 5- Estudio de la presión intraocular. Tonometría.
- 6- Oftalmoscopia directa. Oftalmoscopia indirecta. Biomicroscopía con lentes auxiliares con y sin contacto.
- 7- Exploración funcional de la retina: Adaptación a la oscuridad y ERG. EOG. Potenciales evocados.
- 8- Campimetría.
- 9- Angiofluoresceingrafía ocular.
- 10- Ultrasonidos en oftalmología: exploración ecográfica, y otras aplicaciones.
- 11- Exploración radiológica. Tomografía axial computarizada y resonancia magnética.

De forma parcial en el segundo nivel y completa en el tercero:

- 12- Láser en oftalmología.
- 13- Microscopio quirúrgico
- 14- Estudio histopatológico.
- 15- Técnicas de análisis de imagen.

De forma parcial en el tercer nivel:

- 16- Elementos generales de cirugía ocular. Microcirugía. Endomicrocirugía.
- 17- Exploración del sistema lagrimal.
- 18- Exoftalmometría.
- 19- Exploración de la visión binocular.

METODOS DE EXPLORACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

AÑO	METODOS DE EXPLORACION DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-1	Anamnesis	2
	Inspección, exploración de motilidad ocular y pupilar	2
	Exploración de la AV angular y morfoscópica, visión de contraste.	2
	Lámpara de hendidura, BMC.	2
	Paquimetría, estudio del endotelio corneal. Gonioscopía	1-2
	Estudio de la presión intraocular	1-2
	Oftalmoscopia directa e indirecta. Exploración en lámpara de hendidura con lentes auxiliares con y sin contacto.	1-2
	Exploración funcional de la retina: PEV y ERG.	1-2
	Campo visual	1-2
	AFG	1-2

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	METODOS DE EXPLORACION DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-2	Lámpara de hendidura, BMC.	2
	Paquimetría, estudio del endotelio corneal. Gonioscopia	2
	Estudio de la presión intraocular	2
	Oftalmoscopia directa e indirecta. Exploración en lámpara de hendidura con lentes auxiliares con y sin contacto.	2
	Exploración funcional de la retina: PEV y ERG.	2
	Campo visual	2
	AFG	2
	Láser oftalmología	1-2 1-2
	Elementos generales de microcirugía ocular. Endocirugía	1-2
	Técnicas de análisis de imagen	1-2

AÑO	METODOS DE EXPLORACION DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	TÉCNICAS	APTITUDES A DESARROLLAR
R-3	Láser oftalmología	TFD. PRFC Láser focal	2 1-2
	Elementos generales de microcirugía ocular. Endocirugía	Catarata Glaucoma Estrabismo Retina	2 1-2 2 1-2
	Técnicas de análisis de imagen		2
	Exploración funcional de la retina. PEV y ERG		1-2
	Ecografía ocular.		1-2
	Estudio Histopatológico ocular		1-2
	Exoftalmometría		1-2
	Exploración de la visión binocular		1-2

**PROGRAMA FORMATIVO
RESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	MÉTODOS DE EXPLORACION DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	TÉCNICAS	APTITUDES A DESARROLLAR
-----	--	----------	-------------------------

R-4	Elementos generales de microcirugía ocular. Endocirugía	Catarata complicada Glaucoma Estrabismo Retina: -escleral - Vitrectomía	2 2 2 2 1-2
	Láser oftalmología	Láser focal	2
	Técnicas de análisis de imagen		2
	Exploración funcional de la retina. PEV y ERG		1-2
	Ecografía ocular.		1-2
	Estudio Histopatológico ocular		1-2
	Exoftalmometría		1-2
	Exploración de la visión binocular		1-2

UNIDAD DE REFRACCIÓN, NEUROFTALMOLOGÍA Y ESTRABISMO

1- Refracción Ocular:

a. Contenidos teóricos:

- Fundamentos de la refracción.
- Semiología general de las alteraciones de la refracción: miopía, hipermetropía, astigmatismo y afaquia.
- Defectos ópticos binoculares: anisometropía y aniseiconia.
- La acomodación y sus alteraciones: presbicia y parálisis de la acomodación.

b. Contenidos teórico-prácticos:

- Determinación subjetiva de la refracción en la visión lejana.
- Determinación subjetiva de la refracción en la visión próxima.
- Determinación objetiva de la refracción.
- Refractometría ocular. Queratometría.
- Corrección de las alteraciones de la refracción:
 - o Lentes convencionales.
 - o Lentes de contacto.
 - o Lentes intraoculares.

- Corrección quirúrgica de los defectos de la refracción:
 - o Cirugía refractiva.
 - o Láser en la cirugía refractiva.

c. Objetivos específicos:

Al término de la rotación el residente debe poseer los conocimientos teóricos mínimos sobre:

- óptica física.
- El ojo como sistema óptico.
- Ametropías.
- Acomodación-Presbicia.
- Lentes correctoras y sus indicaciones.
- Entes intraoculares y sus indicaciones.
- Técnicas quirúrgicas de corrección de ametropías.
- Variaciones del sistema óptico con el crecimiento. la refracción en los niños.
- Aniseiconia y su tratamiento.
- Baja visión-ayudas visuales.
- Ceguera-rehabilitación.

Todo ello para que el residente conozca perfectamente el ojo como sistema óptico y de refracción, pueda determinar la correcta refracción del ojo, pueda establecer la indicación precisa de la corrección óptica, y conozca las posibilidades quirúrgicas para alterar la refracción del ojo.

Unidad de Neuroftalmología y Estrabismo:

a) Objetivos teóricos:

- Anatomía del sistema visual.
- Fisiología del sistema visual.
- Anatomía del aparato visual.
- Fisiología de los movimientos oculares.
- Fisiología de la visión binocular normal.
- Alteraciones prequiasmáticas, quiasmáticas, retroquiasmáticas y corticales.
- Migrañas y alteraciones vasculares del sistema visual.
- Vía pupilar y sus alteraciones
- Alteraciones del V y VII par craneal.
- Alteraciones nucleares e intranucleares de la motilidad ocular.
- Nistagmus y movimientos oculares patológicos.
- Estrabismos no paralíticos.

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE REFRACCIÓN	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-1	Contenidos Teóricos			2
	Determinación subjetiva y objetiva de la refracción			2
	Cicloplegia-esquiascopia	Refracción: - adultos - niños	100 50	1-2
	Corrección de las alteraciones de la refracción		10	1-2
	Refractometría ocular, queratometría.		20	1-2

AÑO	UNIDAD DE REFRACCIÓN	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-3	Refractometría ocular. Queratometría.		50	2
	Corrección de las alteraciones de la refracción		25	2
	Corrección quirúrgica de las alteraciones de la refracción	Asistencia a cirugía refractiva	10	1-2

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE NEUROFTALMOLOGÍA Y ESTRABISMO	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
-----	---	----------	--------	-------------------------

R-1	Exploración de los reflejos pupilares			2
	Determinación de la ambliopía a cualquier edad			2
	Determinación del grado de visión binocular			1-2
	Valoración de los test de diplopía y confusión			1-2
	Valoración de la función macular			1-2
	Valoración de la visión del color			1-2
	Valoración de la sensibilidad al contraste			1-2
	Cirugía de la musculatura ocular como primer ayudante		5	2
	Cirugía de la musculatura ocular como primer cirujano		2	1-2
	Aplicación de toxina botulínica en neuroftalmología-estrabismo		5	1-2
R-3	Determinación del grado de visión binocular			2
	Valoración de los test de diplopía y confusión			2
	Valoración de la función macular			2
	Valoración de la visión del color			2
	Valoración de la sensibilidad al contraste			2
	Valoración de TAC y RNM			1-2
	Cirugía de la musculatura ocular como primer ayudante		15	2

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

	Cirugía de la musculatura ocular como primer cirujano		15	2
	Aplicación de toxina botulínica en neuroftalmología-estrabismo		10	2
	Valoración y conocimiento de las pruebas de neurofisiología ocular			2
	Exoftalmometría		5	2

UNIDAD DE SEGMENTO ANTERIOR (S.A.):

a) Objetivos teóricos:

- Anatómo-fisiología.
- Conjuntiva.
- Patología conjuntival.
- Embriología y formación.
- Ultraestructura.
- Fisiología corneal.
- Queratitis.
- Distrofias, degeneraciones y disgenesias corneales.
- Edema y proceso de reparación corneal.
- Fisiología cristalina.
- Cataratas adquiridas.
- Cataratas congénitas.
- Dislocaciones y otras anomalías congénitas del cristalino.
- Bioquímica y fisiología del humor acuoso.
- Glaucoma y sus formas clínicas.
- Alteraciones vasculares y glaucoma.
- Hipotonía ocular.
- Patología escleral.
- Inmunología y úvea.
- Uveítis anteriores.
- Degeneraciones, atrofas y tumores de la úvea anterior.
- Traumatología.
- Endoftalmitis.
- Tumores.

**RARIO FORMATIVO
RESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE SEGMENTO ANTERIOR	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-1	Exploración a la LH con localización exacta de las alteraciones patológicas de córnea, cámara anterior y cristalino			2
	Valoración de las tinciones corneales			2
	Queratometría corneal			1
	Valoración de tyndall			2
	Tonometría/Tonografía			2
	Gonioscopía			1-2
	Valoración de la excavación papilar			1-2
	Perimetría			1
	Biometría y cálculo de lentes intraoculares			1-2

AÑO	UNIDAD DE SEGMENTO ANTERIOR	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-2	Queratometría corneal			2
	Gonioscopía			2
	Valoración de la excavación papilar			2
	Perimetría			2
	Biometría y cálculo de lentes intraoculares			2
	Uso del Laser en la patología del S.A:	Trabeculoplastia: Iridectomía: Capsulotomía:	2 5 5	1-2 1-2 1-2
	Cirugía menor de segmento anterior	Primer ayudante: Primer cirujano:	20 10	1-2
	Cirugía de catarata	Primer ayudante: Primer cirujano:	20 10	1
	Cirugía de Glaucoma	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1

**RARIO FORMATIVO
RESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

	Cirugía reparadora del segmento anterior	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1
	Queratoplastia	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1

AÑO	UNIDAD DE SEGMENTO ANTERIOR	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
------------	------------------------------------	-----------------	---------------	--------------------------------

R-3	Uso del Laser en la patología del S.A:	Trabeculoplastia: Iridectomía: Capsulotomía:	5 10 10	2 2 2
	Cirugía menor de segmento anterior	Primer ayudante: Primer cirujano:	20	2
	Cirugía de catarata	Primer ayudante: Primer cirujano:	10 20	1-2
	Cirugía de Glaucoma	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1-2
	Cirugía reparadora del segmento anterior	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1-2
	Queratoplastia	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1-2

AÑO	UNIDAD DE SEGMENTO ANTERIOR	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
------------	------------------------------------	-----------------	---------------	--------------------------------

R-4	Cirugía de catarata	Primer ayudante: Primer cirujano:	10 20	2
	Cirugía de Glaucoma	Primer ayudante: Primer cirujano:	5 2	1-2
	Cirugía reparadora del segmento anterior	Primer ayudante: Primer cirujano:	5 2	2
	Queratoplastia	Primer ayudante: Primer cirujano:	5 2	1-2
	Cirugía refractiva		10	1

UNIDAD DE RETINA MEDICA:

a) objetivos específicos:

- Conociendo las características del fondo de ojo normal, ser capaz de diagnosticar la patología retino-coroidea mediante el uso de técnicas de exploración como la oftalmoscopia directa, indirecta y biomicroscópica del fondo del ojo.
- Una vez diagnosticada la patología, realizar una orientación terapéutica.

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

- Utilizar e interpretar los métodos de exploración complementarios como la angiografía fluoresceínica, ecografía A y B, electroretinograma y potenciales evocados visuales.
- Utilizar los medios médicos y físicos para tratar algunas alteraciones retinianas y coroides.

b) Objetivos teóricos:

- Anatomía y fisiología de la retina y coroides.
- Exploración de la retina y coroides, conociendo las características del fondo de ojo normal y posteriormente el patológico.
- Conocimiento y utilización de técnicas de exploración tales como:
 - o Biomicroscopia de fondo mediante el uso de lentes de contacto y no contacto.
 - o Oftalmoscopia directa e indirecta.
 - o Angiografía fluoresceínica.
 - o Ecografía A y B.
 - o Campimetría.
 - o Neurofisiología clínica del aparato visual.
 - o Test psicofísicos: visión de los colores y sensibilidad al contraste.
- conocimientos básicos de genética en las enfermedades retinianas, microbiología e inmunología ocular.
- Familiarización con la patología más frecuente del fondo del ojo:
 - o Desprendimiento seroso del retina y EPR.
 - o Neovascularización subretiniana.
 - o Heredodistrofias que afectan al EPR y retina.
 - o Enfermedades vasculares de la retina.
 - o Retinopatía traumática.
 - o Enfermedades tóxicas que afectan al EPR y retina.
 - o Hamartomas del EPR y retina.
 - o Tumores de retina, coroides y vítreo.
 - o Uveítis intermedias y posteriores.
 - o Edema ocular e isquemia retiniana.
 - o Maculopatías vitreoretinianas.
 - o Desprendimiento de retina (exploración clínica).
- Fundamentos y efectos biológicos de los láseres que se utiliza en retina.
- Indicaciones de láser en la patología retiniana.

AÑO	UNIDAD DE RETINA MÉDICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-1	Iniciación en la exploración retiniana			1
	Angiografía fluoresceínica		5	1
	Ecografía ocular			1

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE RETINA MÉDICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-2	Exploración retiniana			1-2
	Angiografía fluoresceínica		10	1-2
	Ecografía ocular		10	1-2
	Técnica de indentación escleral			1-2
	Diseño de mapas retinianos			1-2
	Utilización del láser retina	PRFC: Focal : TFD:	10 5	1-2

AÑO	UNIDAD DE RETINA MÉDICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-4	Exploración retiniana			2
	Angiografía fluoresceínica		10	2
	Ecografía ocular		10	2
	Técnica de indentación escleral			2
	Diseño de mapas retinianos			2
	Utilización del láser retina	PRFC: Focal : TFD	10 5 10	2

UNIDAD DE RETINA QUIRURGICA:

d. Objetivos teóricos:

- Embriología del vítreo.
- Bioquímica del vítreo.
- Estructura del vítreo.
- Funciones del vítreo.
- Desarrollo post-natal y envejecimiento del vítreo.
- Exámen clínico del vítreo.
- Pato-biología del vítreo:
 - o Desprendimiento del vítreo.
 - o Opacidades del vítreo.

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

- Tracciones vítreo-retinianas.
- Anomalías del desarrollo.
- Fibroplasia retrolental.
- Alteraciones degenerativas del vítreo.
- Anomalías retinianas dique predisponen a la formación de agujeros.
- Desprendimientos regmatógenos de la retina.
- Agujeros maculares.
- Hemorragias vítreas.
- Vitreorretinopatía proliferativa.
- Cirugía del vítreo.

AÑO	UNIDAD DE RETINA MÉDICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-2	Exploración vítreo con lente con/sin contacto			1-2
	Exploración de retina periférica con imagen directa/inversa			1-2
	Técnica de indentación escleral			1-2
	Ecografía ocular B			1-2
	Punción diagnóstica del vítreo			1-2
	Técnica básica de colocación de explantes	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1-2
	Técnica básica de colocación de cerclajes	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1-2
	Aplicación crioterapia transescleral	Primer ayudante: Primer cirujano:	2	1-2
	Técnica de inyección de gas expansible	Primer ayudante: Primer cirujano:	2	1-2

**PROGRAMA FORMATIVO
RESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE RETINA MÉDICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-4	Exploración vítreo con lente con/sin contacto			2
	Exploración de retina periférica con imagen directa/inversa			2
	Técnica de indentación escleral			2
	Ecografía ocular B			2
	Punción diagnóstica del vítreo			2
	Técnica básica de colocación de explantes	Primer ayudante: Primer cirujano:	5 5	2
	Técnica básica de colocación de cerclajes	Primer ayudante: Primer cirujano:	10 5	2
	Aplicación de crioterapia transescleral	Primer ayudante: Primer cirujano:	3 5	2
	Técnica de inyección de gas expansible	Primer ayudante: Primer cirujano:	3 5	2
	Técnica básica de vitrectomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	20 2	1-2
	Técnica básica de retinotomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	2	1
	Técnica básica de la Endofotocoagulación	Primer ayudante: Primer cirujano:	2	1-2
	Inyecciones de sustitutos vítreos	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1
	Utilización de manipuladores retinianos	Primer ayudante: Primer cirujano:	5	1
	Técnica básica de vitrectomía 25 g	Primer ayudante: Primer cirujano:	10 2	1-2

UNIDAD DE ORBITA, OCULOPLASTICA Y ANEJOS:

Objetivos teóricos:

- Anatomía-fisiología de la órbita.
- Anomalías congénitas y del desarrollo de las órbitas.
- Inflamación orbitaria.

**RARIO FORMATIVO
ESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

- Orbita y alteraciones endocrinológicas.
- Tumores y degeneraciones orbitarias.
- Traumatología orbitaria.
- Conjuntivitis.
- Enfermedades de la piel y mucosas.
- Anatomía-fisiología del aparato lacrimal.
- Patología del sistema de drenaje lacrimal.
- Patología del sistema de secreción lacrimal.
- Tumores, degeneraciones e inflamaciones de las glándulas lacrimales.
- Traumatología del aparato lacrimal.
- Anatomía-fisiología de los párpados.
- Inflamaciones de los párpados.
- Tumores y degeneraciones palpebrales.
- Alteraciones de la motilidad, posición y forma palpebrales.
- Elementos de oculoplástica.

b) Objetivos asistenciales y habilidades:

AÑO	UNIDAD DE ÓRBITA Y OCULOPLÁSTICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-1	Exploración de la conjuntiva en L.H			2
	Toma de exudados conjuntivales y valoración			2
	Exploración de vías lacrimales			2
	Exploración de la secreción lacrimal			2
	Exoftalmometría			1-2
	Palpación orbitaria			1-2
	Técnica básica de Dacriocistectomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	3 1	1-2
	Técnica básica de dacriocistorrinostomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	3 1	1
	Técnica básica de evisceración/enucleación	Primer ayudante: Primer cirujano:	3 1	1
	Cirugía palpebral	Primer ayudante: Primer cirujano:	10	1-2

**RARIO FORMATIVO
RESIDENTES**

Anexo 7

EDICIÓN : 1

FECHA ELABORACIÓN:

AÑO	UNIDAD DE ÓRBITA Y OCULOPLÁSTICA	TÉCNICAS	NÚMERO	APTITUDES A DESARROLLAR
R-3	Exoftalmometría			2
	Palpación orbitaria			2
	Técnica básica de Dacriocistectomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	5 10	2
	Técnica básica de dacriocistorrinostomía	Primer ayudante: Primer cirujano:	10 2	1-2
	Técnica básica de evisceración/enucleación	Primer ayudante: Primer cirujano:	2 1	1-2
	Cirugía palpebral	Primer ayudante: Primer cirujano:	10	1-2

4.4 Rotaciones externas

El Servicio autoriza la Rotación en Servicios ajenos durante tres meses en el periodo de cuarto año. La elección del Centro y temática de la Rotación es realizada por cada Médico Residente. Se recomienda visitar centro de habla inglesa para perfeccionamiento técnico lingüístico profesional. .

Rotantes de otros Hospitales/especialidades.

Es habitual la incorporación de Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, para adquirir los conocimientos técnicos diagnósticos básicos de la especialidad, especialmente en su actuación en el área de urgencias.

5. GUARDIAS

Especificar el número y tipo de guardias que tienen que realizar, donde las realizan y cuales son las funciones en las guardias (adjuntar plan de supervisión de urgencias si existe).

R-1: 5 guardias en el área de urgencias de Oftalmología tutorizados por residente mayor.

R-2, R-3 y R-4: entre cuatro y seis específicas de oftalmología.

Cometido: Manejo de la Urgencia Oftalmológica

TEMARIO FORMATIVO RESIDENTES		<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN:

6. SESIONES

Sesión de Residentes: Todos los miércoles en horario de 8:15-9:00.

Incluye Sesiones pertenecientes al temario teórico de la especialidad.

Sesión Bibliográfica: Todos los martes en horario de 8:15-9:30.

Revisión de los artículos recogidos en las revistas de impacto en oftalmología, de cada sección y por turno rotatorio.

Sesión Monográfica: Todos los jueves de 8:15-9:00.

Revisión y actualización en temas específicos de cada sección, realizada por los FEA según turno rotatorio.

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Participación en líneas de investigación / proyectos y publicaciones del Servicio centradas en: Degeneración macular, terapia intravítrea, cirugía de segmento anterior, así como los que vayan surgiendo desde la necesidad de la práctica clínica.

8. EVALUACIÓN

La evaluación del residente es un proceso complejo y constante. No obstante, existe la obligación de cumplimentar una ficha de evaluación tras cada rotación, así como una ficha general de cada año de residencia. El residente deberá realizar encuestas de satisfacción en las que evaluará la formación recibida.

Actualmente, tanto las evaluaciones, como las encuestas de satisfacción, como las entrevistas estructuradas tutor residente, así como toda la actividad formativa del residente deben quedar reflejadas en el portal que a tal efecto ha puesto en marcha la administración autonómica, y que podéis encontrar en:

www.portaleir.es

La evaluación será continuada tanto por los diferentes responsables docentes como por el tutor, que evaluará por observación directa si se alcanzan los objetivos. Se realizará una evaluación formal al final de cada rotación, con la calificación decidida entre el tutor y el responsable docente del área.

Los residentes valorarán qué objetivos creen haber alcanzado y cuáles no, al final de la rotación.

Los objetivos serán ampliados en función de las deficiencias detectadas o de las innovaciones disponibles, pero no se evaluarán sin comunicación previa al MEF

1. Valoración después de cada rotación

La evaluación continuada será efectuada por el Tutor y por el Jefe de la Unidad por donde el especialista haya rotado. La evaluación será reflejada en la "Ficha de Evaluación" o "Ficha 1" valorando en una escala de 4 grados (0= insuficiente, 1= suficiente, 2= destacado, 3= excelente).

Los aspectos a valorar serán los siguientes:

ANUARIO FORMATIVO RESIDENTES		<i>Anexo 7</i>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN:

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

El Tutor envía esta valoración a la Comisión de Docencia (CD) al finalizar cada rotación del residente con el fin de realizar una monitorización estrecha de la formación.

En otra Ficha de Evaluación (Ficha 2) se refleja la nota final anual 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

La Memoria Anual de Actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y es un modelo estándar para todos los residentes. Se remitirá a la CD el original y una copia. El Jefe de Estudios firmará ambos documentos y la copia será devuelta al Residente. Al finalizar la Residencia, se le entregará al Residente una encuadernación con todas sus memorias anuales para su Currículum Vitae.

8.1. EVALUACIÓN FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

En PortalEIR.

8.2. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN

En PortalEIR.

8.3 HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

En PortalEIR.



PDF Complete

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

RARIO FORMATIVO ESIDENTES	<i>Anexo 7</i>
	FECHA ELABORACIÓN:

EDICIÓN : 1

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

- OFTALMOLOGIA GENERAL: Jack J. Kanski
- CORNEA: GRAYSON. Enfermedades de la Cornea.
- SERIE: Los Requisitos en Oftalmolgia
- ORBITA Y OCULOPLASTIA: COLOUR ATLAS OF OPHTHALMIC PLASTIC SURGERY.
- COLECCIÓN ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGIA.

REVISTAS:

- OPHTHALMOLOGY.

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

En PortalEIR.

11. OTROS