



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA
DEL MAR

GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES

FECHA ELABORACIÓN: 14/12/2015

GUÍA FORMATIVA DEL RESIDENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGÍA

	Elaboración	Aprobación	Validación
Nombre y cargo	Jose Manuel Vilches Fernández. FEA y tutor COT Javier Tallon López. FEA y tutor COT Tomas Vela Panés. FEA y tutor COT	Comisión de Docencia	Dirección Gerencia
Fecha	14/12/15	26/01/2016	
Firma			

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología
 Jefe de Unidad Docente: Jose Antonio Andrés Garcia
 Tutores: Jose Manuel Vilches Fernández/Javier Tallón López/Tomás Vela
 Panés
 Hospital: HU Puerta del Mar

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

ÍNDICE

1. BIENVENIDA

2. Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología

- 2.1. Estructura física
- 2.2. Organización jerárquica y funcional
- 2.3. Cartera de Servicios

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA.

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUAMTOLOGÍA

- 4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación
- 4.2. Plan de rotaciones
- 4.3. Competencias específicas por rotación
- 4.4. Rotaciones Externas

5. GUARDIAS

6. SESIONES

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

8. EVALUACIÓN

- 4.5. FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA
- 4.6. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN
- 4.7. HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

	Manual del residente de xxxxxxxxxxxxxxxx	3
--	--	---

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>



BIENVENIDA

1.1. Dirección UGCAL

Terminada la formación universitaria, habéis accedido a una nueva etapa de vuestra carrera profesional: la formación especializada en la que deberéis combinar y simultanear el estudio de los aspectos teóricos de la especialidad con la actividad asistencial y la investigación.

El periodo que ahora iniciáis será fundamental en vuestra formación como profesionales, no solo por los conocimientos y habilidades que vais a adquirir sino, sobre todo, porque sentarán las bases de vuestro estilo y forma de trabajo, que debe ser metódico, basado en el rigor científico y siempre orientado al cuidado de los pacientes.

Para muchos de vosotros esta será además vuestra primera experiencia laboral. Entráis a formar parte de una estructura compleja como es un Hospital y aunque no os faltará la ayuda de vuestros colegas residentes de promociones anteriores, de los tutores y de los profesionales del centro, necesitaréis unas semanas para situaros dentro del Hospital.

Desde estas líneas queremos destacar y agradecer el esfuerzo realizado por todos, que han hecho posible, no solamente la elaboración de este manual, sino que además han conseguido colocar la docencia en un lugar muy destacado en este Hospital.

Finalmente en nombre de todos los miembros del servicio quiero daros la bienvenida a nuestro Hospital y desearos que los años de trabajo que vamos a compartir estén llenos de éxitos personales y profesionales.

Jose Antonio Andrés García

Director de la UGCAL

 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR		FECHA ELABORACIÓN:

1.2 Tutores

Habéis terminado un ciclo de vuestra vida académica y hoy entráis en el mundo profesional. Venís a formaros como médicos de diferentes especialidades y en vuestra actividad la docencia será capital, pero también habéis venido a trabajar, y esto es lo que marcará la diferencia con respecto a vuestro pasado inmediato. Estos años de formación en las diferentes ramas de la medicina son esenciales para vuestro futuro y son una inversión que os será tan provechosa, que todo el tiempo y el interés que dediquéis será poco. El mundo actual nos pide un gran esfuerzo dadas las necesidades de una ciencia en continua transformación y progreso, y por la legítima exigencia de la sociedad de contar con profesionales de alta cualificación. Lo que aprendisteis en la facultad, si bien útil, ahora no os será suficiente y tendréis que estudiar mucho. Vuestros compañeros de anteriores promociones, los adjuntos y sobre todo los tutores, os ayudarán a orientaros, pero el esfuerzo siempre tendrá que ser individual. Muchos de vosotros también tendréis que aprender técnicas y habilidades, no solamente intelectuales, y ser “experto” se adquiere con la práctica y el entrenamiento. Sed constantes y trabajadores, y conseguiréis el objetivo. Me gustaría también, que recordarais que la medicina se ejerce sobre personas y que en muchas ocasiones están en una posición de precariedad e inseguridad que les comporta la enfermedad.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Aplicar el conocimiento científico sobre los enfermos, contrariamente a lo que podíamos suponer, en la práctica de la medicina, es meramente probabilístico o inducido, sin evidencias indudables, comportando la necesidad de poseer criterios y valores éticos. Y éstos son los que tienen que darnos la respuesta a preguntas y situaciones al margen

o por encima de posturas sociales, culturales o religiosas.

Durante vuestra residencia os tendréis que formar como médicos (como personas y en la bioética), no sólo en el conocimiento científico o humano, sino con una práctica asumida en vuestra manera de ser y de hacer. Buscar la virtud es propio de todos, pero es posible que sea más necesario en la práctica médica. Recordar siempre que la obligación de la medicina es curar y cuidar de los enfermos, prevenir la enfermedad, luchar contra el dolor, y ayudar a morir cuando no podáis curar y el fin es inevitable. Es probable que también sea nuestra obligación ayudar a entender y a elaborar los nuevos modelos que los cambios sociales y culturales comporten.

Vuestra práctica de la medicina tendría que basarse no en modelos de relación médico-enfermo paternalistas ni contractuales-informativos, sino en modelos personalizados e interpretativos, asumiendo una función de consejero del paciente que está en una situación que no comprende y le angustia, y siempre que sea posible en un modelo amistoso deliberativo, implicándonos en la ayuda íntima de hacerle soportable la enfermedad, constantes y cumplidores en el tratamiento, porque le entiende hasta el punto de ayudarlo a morir sin tanta soledad. La información y la comunicación tienen que ser vuestros instrumentos y a “la bata” los enfermos la tienen que ver como a una bandera amistosa de ayuda y no como un escudo pseudoprofesional. No tengáis miedo, porque como todos los que hemos pasado por este período, conseguiréis superarlo, pero tenéis que ser dúctiles y abiertos para transformaros durante estos años, incorporando toda la

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

experiencia científica y ética para que cuando acabéis vuestra residencia seáis técnica y humanamente buenos médicos.

Como tutores y en nombre de mis compañeros os doy la bienvenida y os agradezco los valores que vuestra incorporación representa para todos nosotros como colectivo. Implicaros y ayudarnos a mejorar nuestro hospital.

Jose Manuel Vilches Fernández

Javier Tallón López

Tomas Vela Panés

Tutores de residentes

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

2. EL SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EL Servicio de Cirugía Ortopédica Y Traumatología del Hospital Universitario Puerta del Mar tiene una larga experiencia tanto en la actividad asistencial como en la docente. Concretamente nuestro Hospital con el Servicio de Traumatología abrió sus puertas en 1977 y comenzó a formar residentes desde 1978 hasta la fecha.

Durante este tiempo hemos realizado nuestra actividad de una manera responsable, comprometida y digna. Han sido muchos compañeros los que han ayudado a esta labor, pero hacemos una mención especial al Profesor Julio Rodríguez de la Rúa Fernández, Jefe de Servicio y profesor titular de la especialidad desde 1991 hasta 2011, y el Dr. Justo Juliá Bueno, tutor de residentes, que ha realizado y lo sigue haciendo como Emérito una intensa labor docente.

2.1 Estructura física

El Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica dispone para su actividad de unas instalaciones físicas distribuidas por diversas áreas del Hospital Universitario Puerta del Mar y sus centros periféricos.

CONSULTAS DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA.

- Consultas Externas del HUPM. Dispone de 3 despachos de consulta médica y dos salas de curas/yesos en la 1ª planta.
- Centro de Alta Resolución Especializada “Vargas Ponce” (Cádiz). Dispone de 2 despachos de consulta médica y una sala de curas/yesos en la planta baja.
- CPE de San Fernando. Dispone de 2 despachos de consulta médica y una sala de curas/yesos en la planta baja.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

HOSPITALIZACIÓN:

- Unidad de Hospitalización Trauma A (5ª planta). Dispone de 18 camas de hospitalización en habitaciones dobles. Despacho para uso clínico-administrativo. Arsenal para material ortopédico. Despacho del Jefe de Servicio.
- Unidad de Hospitalización Trauma B (5ª planta). Dispone de 22 camas de hospitalización en habitaciones dobles. Despacho para uso clínico-administrativo.
- Sala de yesos (5ª planta).
- Unidad de Hospitalización de Cirugía Pediátrica (7ª planta). No hay camas asignadas de forma fija, se dispone de las camas necesarias a demanda. Habitaciones dobles. Hospital de día pediátrico. Dispone de sala de curas.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA:

- Cirugía programada con ingreso. Se asignan habitualmente los quirófanos 9, 10 y 16, del Bloque Quirúrgico Trauma. Ocasionalmente se utilizan 1 quirófanos fuera del bloque (Especialidades, Cirugía Pediátrica o Urología).
- Cirugía Mayor Ambulatoria. Habitualmente se realiza en el Hospital de San Carlos en San Fernando

URGENCIAS:

- Consulta de Traumatología. Se dispone de una consulta con 2 salas de curas y una de yesos en el Área de Urgencias.
- Observación. Se ingresa preferentemente en el Área de Observación de Especialidades, a demanda.
- Actividad quirúrgica urgente. Se utiliza habitualmente el quirófano 10.

UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO:

- El servicio utiliza la secretaría de la 5ª planta, compartida con Oftalmología y ORL. Dispone de 3 administrativas, asignadas una a cada sección.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

SALA DE REUNIONES:

- Dispone de una sala para reuniones y actividades docentes del servicio, en la 5ª planta.

2.2 Organización jerárquica y funcional

El Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica forma parte junto con el Servicio de Reumatología de la Unidad de Gestión Clínica de Aparato Locomotor.

Nuestro servicio lo forman los siguientes facultativos:

Dr. José Antonio Andrés García: **Director de la UGCAL.**

Dr. Marcos Manuel Gutierrez Nogueroles: **Jefe Sección.**

Dr. Gaspar García Guerrero

Dr. Jose Manuel Vilches Fernández: **Tutor de residentes**

Dr. Claudio Cano Gómez

Dr. Tomás Vela Panés: **Tutor de residentes**

Dr. Magdalena Casas Ruiz

Dr. Miguel Ángel Flores

Dr. Javier Tallón López: **Tutor de residentes**

Dr. Juan Jose Dominguez Amador

Dr. Jose Antonio Herrero López

Dra. Inmaculada Noble Sánchez

Dr. Eugenio Huertas Delgado

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Dr. Nicolas Cachero Rodriguez

Dr. José Luis Girón Carillo de Albornoz.

Dra. Barbara Lidia Sotelo Sevillano

Residentes Actuales:

R5: Dr. Jorge García Donaire

R4: Dr. Antonio Paez Romero

R3: Dr. Manuel Aliaga Guerrero

R2: Dr. Francisco Jose Cordero Arriaza

R2: Dr. Fernando Oliva Moya

R1: Dr. Pablo Diaz Moreno

2.3 Cartera de Servicios

El Servicio dispone de una cartera de servicios definida, aprobada por la Dirección del HUPM, que está en consonancia con los objetivos definidos como oferta de servicios, para Atención Especializada por los Servicios Centrales del Servicio Andaluz de Salud, de acuerdo a:

La Ley 2/1998 de 15 de junio de Salud de Andalucía

El III Plan Andaluz de Salud.

El II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

El Contrato–Programa Consejería de Salud–SAS.

El Contrato–Programa SAS–HUPM.

La cartera de servicios de Traumatología y Cirugía Ortopédica del HUPM puede definirse desde una triple perspectiva:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Áreas de Actividad:

1. Hospitalización.

Adultos.

Niños.

2. Consultas ambulatorias de atención especializada.

Consultas externas del HUPM.

CARE Vargas Ponce.

CPE San Fernando.

3. Intervenciones quirúrgicas con ingreso.

Programadas.

Urgentes.

4. Cirugía mayor ambulatoria, en régimen de Hospital de Día Quirúrgico.

5. Cirugía menor ambulatoria.

Quirófano.

Consulta.

6. Guardias de Traumatología de presencia física.

Interconsultas a pacientes hospitalizados.

Áreas específicas en Cirugía Ortopédica y Traumatología:

Cirugía tumoral

Tumores primitivos benignos.

Tumores secundarios (metástasis).

Los Tumores Primitivos Malignos son derivados al H. U. Virgen del Rocío de Sevilla.

Cirugía de columna

Deformidades: escoliosis, cifosis, etc.

Columna degenerativa.

Mielopatías.

Tetra-paraplegias traumáticas.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Fracturas de columna.
 Espondilodiscitis.
 Malformaciones congénitas.
 Vertebroplastias.
 Biopsia vertebral.

Cirugía de Cadera y Pelvis.

Prótesis de cadera.
 Cirugía de rescate protésico.
 Fracturas de pelvis, cotilo, cadera.
 Osteotomías femorales y pelvianas.

Cirugía de rodilla.

Prótesis de rodilla.
 Cirugía de rescate.
 Cirugía artroscópica.
 7. LCA (ligamento cruzado anterior).
 8. LCP (ligamento cruzado posterior).
 9. Cirugía meniscal.

Osteotomías.

Cirugía del pie.

Artrodesis.
 Cirugía mínimamente invasiva.
 Pie diabético.

Cirugía de hombro

Prótesis.
 Cirugía artroscópica.

Cirugía de Miembro superior y Mano

STC endoscópico.
 Prótesis.
 Artrodesis.
 Plastias.

Cirugía del Nervio Periférico

Cirugía de Injertos Fasciculares.
 Síndromes de Atrapamiento.

Cirugía Ortopédica Infantil.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Malformaciones Congénitas.
 Alargamientos de Miembros.
 Osteotomías pelvianas.
 Luxación congénita de cadera.
 Secuelas neuroortopédicas de PCI y Mielomeningocele.

Cirugía del Reumatismo Inflamatorio.

Sinovectomías.
 Prótesis.
 Artrodesis.
 Cirugía tendinosa.

Tratamientos de fracturas de raquis y miembros.

Osteosíntesis.
 Enclavados elásticos y rígidos.
 Fijación externa.
 Artrodesis cervicales anteriores.
 Instrumentaciones vertebrales posteriores.

Cirugía Mayor Ambulatoria en Hospital de Día.

Artroscopias.
 Cirugía de Mano.
 Cirugía del Pie.

Actividades de Transplante óseo.

Extracción de hueso en donante vivo.
 Extracción de hueso en donante multiorgánico.
 Implantación de aloinjerto óseo.

Procesos Asistenciales Integrados:

- 10. Fractura de cadera en el anciano. (implantado)
 - 11. Artroplastia total de cadera.
 - 12. Artrosis de cadera y rodilla.
- Atención al trauma grave (en fase de implantación)

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

1. Denominación oficial de la especialidad

Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Duración: 5 años.

Licenciatura previa: Medicina.

2. Introducción

La formación de médicos especialistas por razones de edad y por el nivel de los estudios previos requeridos para acceder a la misma está dirigida a la población adulta por lo que tiene, entre otras, las siguientes características:

La formación de adultos está basada en las motivaciones intrínsecas del educando por lo que es necesario guiar su autoaprendizaje y apoyar sus iniciativas.

En el curso del periodo formativo, la supervisión de las actividades debe atenuarse progresivamente, dando paso a una creciente independencia en las actuaciones.

Los médicos especialistas en formación están más interesados en la resolución de problemas concretos que en enfoques temáticos generales, por lo que es conveniente que el estudio para la adquisición de conocimientos se lleve a cabo a partir de la identificación y definición de los problemas.

El proceso de aprendizaje debe centrarse en el análisis y resolución lógica y fundamentada de problemas definidos como ejemplos significativos en cada uno de los ámbitos de la especialidad, garantizando así, una formación suficiente sin necesidad de adquirir una experiencia exhaustiva de todos los campos posibles.

Por otra parte la variabilidad y características propias tanto de las

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

unidades docentes acreditadas para la formación de especialistas como de los servicios de las otras especialidades que colaboran con ella, determinan que los requisitos de éste programa tengan el carácter de mínimos, sin perjuicio de que, allí donde sea posible, los responsables locales impulsen las actividades dentro de las directrices generales del programa. Por todo ello, aun recabando de todos los implicados el seguimiento de las recomendaciones de éste programa, se considera inevitable la necesidad ocasional de hacerlas viables con lógica y flexibilidad.

3. Definición de la especialidad. Campos de acción

La Cirugía Ortopédica y traumatología es la especialidad que incluye la prevención, la valoración clínica, el diagnóstico, el tratamiento quirúrgico y no quirúrgico y el seguimiento hasta el restablecimiento funcional defi5752

Miércoles 7 febrero 2007 BOE núm. 33

nitivo, por los medios adecuados definidos por la «lex artis» de la comunidad de especialistas, de los procesos congénitos, traumáticos, infecciosos, tumorales, metabólicos, degenerativos y de las deformidades y trastornos funcionales adquiridos del aparato locomotor y de sus estructuras asociadas.

4. Objetivos de la formación

Los objetivos específicos de la formación se definirán fundamentalmente en tres áreas: de conocimientos (formación teórica), de habilidades psicomotoras (formación práctica) y de actitudes a las que se refiere el apartado 5 de éste programa.

Dichos objetivos deberán orientarse en sus contenidos a la formación de un especialista básico y capacitado para:

La educación sanitaria.

La valoración clínica y la aplicación a los problemas más comunes de la especialidad y a los tratamientos adecuados por los medios quirúrgicos y no quirúrgicos a su alcance.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

La orientación y remisión de aquellos que por su complejidad, urgencia o gravedad no esté en disposición de resolver.

El seguimiento de los procesos a lo largo de todas las fases de su evolución.

La colaboración con otras especialidades médicas y quirúrgicas como la Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, la Geriátría, la Medicina Física y Rehabilitación, la Neurología, la Pediatría y la Reumatología.

Los objetivos para la formación de este especialista básico se han ordenado en tres niveles:

Nivel A: Aquellos para los que los residentes deben estar capacidad de manera autónoma e independiente.

Nivel B: Aquellos en los que el residente debe poseer un buen conocimiento y alguna experiencia personal participativa.

Nivel C: Aquellos sobre los que los residentes deben tener conocimiento teórico o como observador.

5. Contenidos específicos

5.1 Conocimientos (formación teórica): A este respecto, es preciso

distinguir los conocimientos propios de la especialidad referentes a sus contenidos de prevención, diagnóstico, tratamiento, etc., y los conocimientos propios de la especialidad referentes a las bases científicas de la misma y los conocimientos generales de cualquier especialidad relacionados con la práctica clínica.

5.1.1 Conocimientos relativos a la prevención, diagnóstico y tratamiento:

No se considera necesaria la descripción de un temario detallado. Para la guía del médico especialista en formación en sus primeros contactos con la actividad clínica de la especialidad, se recomienda la disponibilidad de algunos textos básicos sobre exploración y diagnóstico, manuales de introducción a la patología y tratamiento de las enfermedades del aparato locomotor y textos complementarios de anatomía y otras materias afines.

El Jefe de la Unidad y el Tutor, con el asesoramiento de la Comisión Nacional si fuera conveniente, se encargarán de proponer y actualizar la relación de textos básicos que consideren adecuados.

Siguiendo los criterios sobre formación postgraduada del adulto a los que se ha hecho referencia, se aconseja que la formación teórica se realice de manera activa e individualizada a través de:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

La presentación en sesión clínica por el residente, asesorado por el tutor o algún facultativo experto en el tema, de casos abiertos o cerrados seleccionados por el tutor que sean representativos de los objetivos generales enunciados. Se recomienda que, tras el enunciado del caso, se proceda, con la moderación del jefe de la unidad, del tutor, de un especialista experto o preferiblemente, de un residente de los dos últimos años a una discusión abierta, estimulando la intervención en la sesión de los más jóvenes. Las distintas intervenciones concluirán con un análisis a cargo del residente presentador del caso apoyado en una revisión bibliográfica actualizada y fundamentada en los principios de la «medicina basada en evidencias», seguido de las conclusiones del moderador.

La presentación por el residente en las sesiones bibliográficas de actualización, de algún tema monográfico sobre un temario previamente establecido y programado, teniendo en cuenta la duración del periodo formativo para evitar repeticiones.

La asistencia a cursos, simposios y congresos de carácter local, nacional o internacional, consensuada y autorizada por el jefe asistencial y el tutor de la unidad, teniendo en cuenta los objetivos formativos y con el compromiso de que el residente redacte un informe que se presentará en sesión clínica.

Es aconsejable la conservación en la Unidad de una copia de las actividades descritas en los apartados anteriores.

5.1.2 Conocimientos relativos a las bases científicas de la especialidad:

Aún cuando la motivación del especialista en formación tanto para la transmisión como para la adquisición de conocimientos teóricos, es menor para los fundamentos científicos de la especialidad que para los relacionados directamente con la práctica clínica, sin embargo se considera necesario que el perfil formativo del residente combine una adecuada integración de competencias clínicas en la ciencia aplicada.

Por ello durante el proceso formativo debe prestarse atención a estos contenidos formativos y a otros que perteneciendo a diferentes especialidades, inciden en los quehaceres de la Cirugía Ortopédica y Traumatología.

5.1.2.1 Estructura, función, respuestas reparadoras y generalidades de biología celular y molecular, inmunología y genética del tejido óseo, del aparato de crecimiento óseo y la fisis, del cartílago y la membrana sinovial, de los meniscos, los tendones, ligamentos y sus inserciones, del músculo y la unión miotendinosa, de los nervios y los vasos del aparato locomotor.

5.1.2.2 Biomecánica y biomateriales: principios generales; propiedades biomecánicas de los tejidos, biomecánica de los huesos y las articulaciones, bases biomecánicas de los procedimientos terapéuticos. Tipos y propiedades mecánicas de los biomateriales: metales, cerámicas, polímeros; reacciones locales y generales del organismo; principios de diseño de

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

implantes osteoarticulares.

5.1.2.3 Patología general de los procesos sistémicos del aparato locomotor y de sus estructuras asociadas; enfermedades metabólicas y endocrinopatías; enfermedades de la sangre; tumores óseos, articulares y de tejidos blandos; infecciones; conectivopatías y artropatías inflamatorias; artropatías degenerativas; alteraciones genéticas y displasias del esqueleto; enfermedades neurológicas y musculares.

5.1.2.4 Principios generales de terapéuticas relacionadas: quimioterapia y radioterapia oncológica, profilaxis y terapéutica antimicrobiana y antivírica, hemoterapia, profilaxis y tratamiento de la enfermedad tromboembólica, inflamación, dolor agudo y crónico, medicina física y rehabilitación, prótesis externas y ortesis.

5.1.2.5 Técnicas especiales de diagnóstico funcional y por imagen: electromiografía, interpretación de la ecografía, la TC, la RM y densitometría.

5.1.2.6 El laboratorio en la patología del aparato locomotor. Entendiendo que la programación de este grupo de conocimientos puede presentar dificultades en algunas unidades, se aconseja su realización en jornadas específicas de formación médica especializada celebradas conjuntamente

con otras unidades o en relación con los congresos o reuniones de las sociedades de la especialidad.

5.1.3 Conocimientos relacionados con la práctica clínica: En cuanto a los conocimientos necesarios para el ejercicio correcto de la práctica clínica comunes a todas las especialidades, se recomienda la programación de actividades formativas en las áreas de gestión clínica y organización sanitaria, ética y deontología médicas, aspectos legales del ejercicio profesional, informática e inglés técnico.

Se recomienda que este grupo de conocimientos sea organizado por las comisiones de docencia, dado su carácter general.

5.2 Habilidades: La descripción de las habilidades técnicas generales y específicas que se incluyen en éste apartado deben considerarse indicativas de carácter no exhaustivo.

5.2.1 Habilidades técnicas generales: Habilidades quirúrgicas relativas a la preparación preoperatorio, conocimiento de las indicaciones de técnicas anestésicas, técnicas de diéresis, exéresis y síntesis de los tejidos, práctica de los abordajes quirúrgicos relacionados con el aparato locomotor, atención postoperatoria y tratamiento de las complicaciones, técnicas de analgesia, manejo del paciente crítico y soporte vital, conocimiento de los aspectos afines de otras especialidades relacionadas con la Cirugía Ortopédica y Traumatología.

5.2.2 Habilidades técnicas específicas clasificadas por niveles:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

5.2.2.1 Nivel A: Habilidades en las que el residente debe estar capacitado para una actuación autónoma independiente:

a) Procesos agudos:

Tratamiento no quirúrgico de los traumatismos osteoarticulares de cualquier edad.

Técnicas comunes de osteosíntesis, síndromes compartimentales y otras complicaciones postquirúrgicas y postraumáticas.

Infecciones del aparato locomotor.

Procesos inflamatorios y dolorosos agudos de huesos, articulaciones, partes blandas y de compresión nerviosa.

b) Procesos no agudos:

Profilaxis y medidas higiénicas de las enfermedades del aparato locomotor.

Artropatías degenerativas en sus diferentes localizaciones.

BOE núm. 33 Miércoles 7 febrero 2007 5753

Infecciones crónicas del aparato locomotor.

Osteoporosis y sus complicaciones.

Deformaciones osteoarticulares más comunes.

Síndromes de sobrecarga ocupacional y deportiva.

c) Intervenciones quirúrgicas básicas: Para la realización del listado de habilidades que se incluye a continuación el médico especialista en formación deberá adquirir criterios de indicación y destrezas en el manejo de los sistemas de inmovilización y tracción más comunes, los abordajes quirúrgicos ortopédicos estándar, los procedimientos de limpieza quirúrgica, evacuación y drenaje, las técnicas simples de cobertura y cierre cutáneo, la utilización de fijadores externos y los procedimientos usuales de osteosíntesis abierta intra y extramedular.

En el curso de su formación se deberá instruir al residente en la valoración de la mayor o menor complejidad del problema frente a su capacitación y experiencia para resolverlo, teniendo además en consideración los recursos humanos y materiales disponibles en el momento y el lugar de actuación.

Columna vertebral:

Discectomía lumbar convencional.

Tratamiento urgente de las lesiones raquimedulares.

Extremidad superior.

Fracturas y luxaciones de la clavícula, luxaciones escápulo-humerales agudas y recidivantes, fracturas de la escápula: fracturas de la extremidad superior y de la diáfisis humeral incluyendo el desprendimiento epifisario; fracturas del antebrazo en el adulto y en el niño; síndrome compartimental; fracturas, luxaciones y lesiones ligamentosas de la muñeca y la mano en el adulto y en el niño; tratamiento inmediato de las lesiones tendinosas

del miembro superior; síndromes compartimentales.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Síndrome de atrapamiento subacromial y artrosis acromioclavicular; síndromes de compresión de los troncos nerviosos; epicondilitis y síndromes dolorosos del codo; tendinitis de la muñeca; enfermedad de Kienböck; dedo en resorte; infecciones de la mano.

Extremidad inferior:

Estabilización inicial de fracturas de la pelvis; fracturas de la extremidad superior del fémur; fracturas diafisarias de fémur y tibia; fracturas y desprendimientos epifisarios de la rodilla; lesiones meniscales y de los ligamentos colaterales; fracturas y luxaciones de tobillo y pie; síndromes compartimentales.

Artropatías degenerativas e inflamatorias y procesos relacionados de cadera y rodilla; síndromes del aparato extensor y de la rótula; deformidades angulares y torsionales en el niño; síndromes dolorosos de tobillo y pie, hallux valgus, deformidades de los dedos del pie; pie plano valgo infantil; amputaciones en el miembro inferior.

5.2.2.2 Nivel B: Habilidades que capacitan al residente para adquirir un buen conocimiento y una cierta experiencia personal con participación activa.

a) Procesos agudos: Politraumatizados; traumatismos raquímedulares; lesiones vasculares y nerviosas; fracturas abiertas con lesiones graves de partes blandas; traumatismos graves de la mano y heridas de los tendones flexores; fracturas vertebrales complejas.

b) Procesos crónicos: Displasia de cadera y pie zambo; patología de la cadera en crecimiento; recambios convencionales de artroplastias de cadera y rodilla; cirugía de la artritis reumatoide; fusiones vertebrales cortas; tratamiento de pseudoartrosis y osteitis con pérdidas de sustancia; artrodesis de grandes articulaciones; diferencia de longitud de los miembros; reparaciones artroscópicas en rodilla; fasciectomías en la enfermedad de Dupuytren.

5.2.2.3 Nivel C: Habilidades que capacitan al residente para adquirir un conocimiento teórico mediante su participación como observador.

Malformaciones y displasias generales con expresión clínica en el aparato locomotor; recambios complejos de artroplastias en cadera y rodilla; artroplastias primarias de otras articulaciones; cirugía tumoral ablativo y para conservación del miembro; cirugía de las deformidades del caquis; osteotomías de la pelvis y de la extremidad superior del fémur; tratamiento de las secuelas de lesiones y enfermedades neurológicas; cirugía reparadora y reconstructiva de la mano.

Como se ha expuesto anteriormente, el listado de habilidades que antecede no pretende ni puede ser exhaustivo pero debe servir de orientación a los responsables de las unidades docentes para el objetivo de obtener como producto final de la formación el perfil ya mencionado de un especialista básico.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Para la realización práctica de los objetivos concernientes a las habilidades descritas, los responsables de la formación establecerán un programa individualizado de dificultad y complejidad progresivas, dependiendo de las capacidades y de su sucesiva adquisición por el residente.

Es aconsejable que las unidades docentes dispongan de medios para montar talleres de manualidades sobre hueso artificial para los niveles A y B:

Tanto los responsables del centro receptor como los de la unidad docente deberán asegurar que el número y la variedad de las patologías atendidas (cartera de servicios) permiten en todo momento la adquisición de las habilidades descritas en los niveles mencionados, sin necesidad de que los residentes tengan que trasladarse para obtenerlos, más de doce meses en el total del periodo formativo, en otras instituciones.

La tendencia actual a derivar selectivamente, mediante diversos conciertos, cierto tipo de pacientes por conveniencias de la gestión clínica, no debe mermar las oportunidades de formación clínica en las instituciones sanitarias que se han comprometido y responsabilizado voluntariamente en la tarea formativa. Por ello, los responsables de la gestión deberán tener previstas las necesidades de formación de los residentes.

Un porcentaje de los procesos mencionados deberán realizarse como cirugía sin ingreso, constituyendo dicha circunstancia un indicador decaído de los criterios para la acreditación de unidades docentes.

Para cumplir el objetivo formativo de seguimiento de dichos procesos, se deberá programar la asistencia del residente a las consultas del centro periférico de especialidades o similares, con la supervisión adecuadamente accesible de un facultativo especialista. Se considera que esta actividad contribuye además, a otros aspectos esenciales en el área de las actitudes.

5.3 Actitudes: Durante todo el ciclo de la formación médica, el objetivo fundamental ha de ser la formación de un profesional cabal cuya función principal es la interacción con el paciente que acude a él. Los entornos actuales de la práctica especializada no favorecen el desarrollo de los aspectos esenciales de esa relación, y los docentes no conceden suficiente atención a la formación del residente en los mismos.

El primer paso en este campo debe ser la definición de los atributos de la profesionalidad y el segundo el reconocimiento por parte de unos y otros de la importancia de su adquisición.

Se admite, en general, que las características básicas de la profesionalidad son el seguimiento estricto de las normas éticas, la posesión del conocimiento y las habilidades definidas por la *lex artis* y el compromiso de servir a la sociedad.

Un perfil más detallado de los atributos exigibles durante la formación especializada debería incluir estos aspectos:

a) Orientación al paciente: voluntad de definir y resolver los problemas

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

clínicos, personales y sociales del paciente. Capacidad para comunicar e informar a éste y a su entorno.

- b) Identificación con los objetivos de la unidad y del centro al que está adscrito y con los de su programa formativo.
 - c) Capacidad de colaboración con los miembros de su equipo, independientemente de la titulación profesional de los mismos.
 - d) Dedicación, disponibilidad y puntualidad; preocupación por la calidad de su propio rendimiento y de su progresión.
 - e) Flexibilidad para adaptar sus intereses, enfoques y comportamientos en situaciones cambiantes y con personas diversas.
 - f) Respeto por las normas éticas y la autonomía, los valores culturales y espirituales de los pacientes y por la confidencialidad de sus actuaciones.
 - g) Iniciativa y resolución para tomar decisiones adecuadas teniendo en cuenta su nivel de conocimientos y habilidades.
 - h) Utilización racional de los recursos disponibles con criterios de equidad, justicia y equilibrio entre el coste y el beneficio previsible.
- Para alcanzar los objetivos deseables en el área de las actitudes es imprescindible que los responsables de la unidad docente sean el patrón de conducta a imitar, que demuestren que esperan del residente y que están decididos a valorarla. Se aconseja que, como en los demás objetivos formativos, los responsables de la unidad docente hagan un seguimiento periódico de la evolución de las actitudes con el propio residente para su análisis y mejora.

De manera complementaria, allí donde sea posible, se podrán organizar tutorías sobre comunicación, trabajo en equipo, discusión de ejemplos de conductas no profesionales, etc.

5.4 La formación investigadora del medico especialista en formacion.–

Son diversas las razones que aconsejan potenciar este objetivo formativo:

En primer lugar, el entrenamiento en la observación, la búsqueda e interpretación crítica de datos, la formulación de una hipótesis y el recorrido riguroso hasta su verificación, constituyen en su conjunto un ejercicio eficaz para favorecer la actitud mental del profesional competente en la indagación clínica e iniciado en la ciencia aplicada.

En segundo lugar, esta faceta puede despertar en el residente con curiosidad e inquietud intelectual una vocación que, de mantenerse y fructificar, puede contribuir considerablemente al progreso de la propia especialidad, por lo que se considera conveniente el mantenimiento de la actividad investigadora facilitando hasta donde sea posible, la realización de cursos y programas para la obtención del título de Doctor.

5754 Miércoles 7 febrero 2007 BOE núm. 33

Se considera necesario subrayar la importancia de la realización por los residentes de estudios de investigación clínica por tener un valor formativo

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

en metodología tan eficaz como los de la llamada investigación experimental o de laboratorio, por la inmediatez de su aplicación a la actividad asistencial práctica y por la accesibilidad a los conocimientos complementarios para realizarla.

Por otra parte los estudios de investigación pueden servir tanto de auditoria interna del servicio asistencial como para la introducción de nuevos protocolos de actuación clínica.

Los trabajos de investigación serán dirigidos por cualquiera de los miembros del centro con los conocimientos y experiencia adecuados en el tema y en la realización de este tipo de estudios, siendo conveniente que cuenten con el asesoramiento de la unidad de epidemiología.

El residente deberá poder realizar al menos dos trabajos, uno de los cuales debería tener el formato de «tesina» o «proyecto» de fin de su periodo formativo por lo que se aconseja su iniciación al menos con dos años de anticipación.

Obviamente, en las unidades que cuenten con el entorno adecuado y, especialmente, en las pertenecientes a hospitales universitarios, es deseable que los residentes participen en los proyectos subvencionados en los que este implicado el hospital, incluyendo aquellos que comprendan actividades

en campos de ciencias básicas. Allí donde sea posible, el tutor y el Jefe de la unidad docente deberán estimular a los residentes que tengan un perfil adecuado para optar a los contratos de investigador postespecialización.

Para la realización de las actividades mencionadas se estima necesaria una iniciación en la materia mediante tutorías, seminarios o cursos sobre:

a) Práctica apoyada en pruebas científicas («medicina basada en evidencias»), especialmente: 1) identificación y definición de problemas extraídos de la práctica clínica relacionados con la etiología, el diagnóstico, pronóstico y tratamiento; 2) búsqueda y obtención de la bibliografía específica; 3) análisis crítico de la calidad de la misma y estratificación del nivel de la «evidencia»; 4) traslación de los datos obtenidos e integración de los mismos para el problema en cuestión. La inclusión en el programa formativo de una sesión periódica de tipo «journal club» es aconsejable desde el punto de vista práctico.

b) Principios de epidemiología clínica y estadística: tipos de estudios y diseño; tamaño y fuerza de muestras; asociación y causalidad.

c) Evaluación de resultados y efectos («outcomes»): 1) medidas y análisis: sensibilidad, especificidad, reproducibilidad, validez; 2) instrumentos de medida de función y salud, respuesta al cambio.

5.5 formación docente del residente: En los hospitales universitarios es deseable que los residentes participen activamente en la formación de

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

los estudiantes de licenciatura en los periodos de rotaciones prácticas por los servicios.

La actividad docente contribuye por una parte, a mejorar los conocimientos y las habilidades interactivas de los residentes, y por otra, los alumnos encuentran más accesible esta figura que la de los docentes de plantilla, especialmente a la hora de formular preguntas o de iniciarse en habilidades psicomotoras básicas percibiendo que, por proximidad, el residente es más receptivo a sus necesidades y limitaciones.

Con objeto de estimular a los que demuestren esa vocación, es conveniente iniciarlos en los principios y técnicas de docencia e informarles sobre los objetivos educativos de la materia. Por otra parte, como se viene haciendo en algunos centros, se debe reconocer esta participación en la docencia mediante la creación, a través de los convenios de colaboración entre la Universidad y la Entidad titular de la Institución Sanitaria, de la figura de «colaborador docente clínico».

6. Programación del periodo formativo: aspectos generales, rotaciones y guardias

En primer lugar se ha detectado una gran variabilidad en la realización satisfactoria de las rotaciones por otras especialidades sin perjuicio de que alguna de ellas haya dejado de tener los contenidos adecuados para cumplir los objetivos formativos específicos del futuro especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Se considera conveniente la incorporación inicial del residente a la unidad docente propia antes de comenzar las rotaciones para darle oportunidad de valorar lo adecuado de su elección y para que establezca, desde el inicio de su formación, las conexiones y conocimientos oportunos de carácter personal e institucional.

La extensión y profundidad de los contenidos y campos de acción de la especialidad determina la necesidad de reducir las rotaciones no específicas a favor de la formación en la especialidad, manteniendo sin embargo, los objetivos generales de aquéllas.

Asimismo, se incluyen en el presente apartado la adquisición obligatoria de formación en protección radiológica tal como exige la normativa comunitaria y una rotación de los especialistas en formación por Atención Primaria de Salud que se incorporará progresivamente en el programa formativo.

6.1 Rotaciones no específicas: Se consideran rotaciones prioritarias, con una duración de tres meses para cada una de ellas, las siguientes: Anestesiología y Reanimación, Angiología y Cirugía Vascul y cirugía

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Plástica, Estética y Reparadora.

Se consideran rotaciones optativas con una duración de dos meses para cada una de ellas las siguientes: Cirugía General y del Aparato Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Torácica, Medicina Física y Rehabilitación, Neurocirugía, Neurología y Reumatología.

6.2 Objetivos de las rotaciones no específicas:

- a) En Anestesiología y Reanimación: Manejo del paciente crítico con prioridad para el politraumatizado (tiempo opcional en Medicina Intensiva, según la organización del centro); habilidades básicas en intubación, toracocentesis y vías centrales; anestesia loco-regional y tratamiento del dolor; evaluación preoperatorio.
- b) En Angiología y cirugía Vascolar: valoración de las lesiones vasculares agudas y crónicas; abordajes quirúrgicos a los principales troncos vasculares relacionados con el aparato locomotor; principios de la reparación vascular y práctica de las técnicas básicas; diagnóstico y tratamiento de la trombosis venosa profunda; valoración y tratamiento del pie diabético; amputaciones en cuadros isquémicos.
- c) En Cirugía Plástica, Estética y Reparadora: Manejo de las heridas de la piel y partes blandas; técnicas y tipos de suturas; cobertura cutánea, injertos libres y colgajos simples; quemaduras: fisiopatología y tratamiento agudo.
- d) En Cirugía General y Aparato Digestivo: Valoración y tratamiento inmediato de los traumatismos y urgencias abdominales; conocimiento y alguna experiencia en las vías de abordaje relacionadas con el aparato locomotor.
- e) En cirugía Oral y Maxilofacial: Valoración y tratamiento inmediato de los traumatismos de este campo; conocimiento de las técnicas básicas de reparación y reconstrucción.
- f) En Cirugía Torácica: Valoración y tratamiento inmediato de los traumatismos del tórax: conocimiento y alguna experiencia en las vías de abordaje relacionadas con el aparato locomotor.
- g) En Medicina Física y Rehabilitación: Fundamentos, indicaciones generales y eficacia de las opciones terapéuticas; indicaciones generales de los distintos tipos de ortesis y prótesis externas; discapacidad e invalidez.
- h) En Neurocirugía: Valoración y tratamiento inmediato de los traumatismos craneoencefálicos y medulares; valoración y principios del tratamiento de las lesiones tumorales y accidentes cerebrovasculares.
- i) En Neurología: Exploración y clínica neurológica general; patología neurológica relacionada con la Cirugía Ortopédica.
- j) En Reumatología: Conocimientos de las afecciones médicas del aparato locomotor y de los procedimientos específicos del diagnóstico y tratamiento de los mismos.

6.3 Formación obligatoria en protección radiológica:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Los contenidos formativos en esta materia se ajustan a lo previsto en la Guía Europe «Protección Radiológica 116» relativa a las directrices de educación y formación sobre protección radiológica en exposiciones médicas.

Contenido de la formación:

- a) Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
- b) Estructura nuclear y radiactividad.
- c) Magnitudes y unidades radiológicas
- d) Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
- e) Fundamentos de la detección de la radiación
- f) Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación
- g) Protección radiológica. Principios generales.
- h) Control de calidad y garantía de calidad.
- i) Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
- j) Protección radiológica operacional.
- k) Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
- l) Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

La enseñanza de los epígrafes anteriores se enfocará teniendo en cuenta los riesgos reales de la exposición a las radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.

Duración de la formación:

Los contenidos formativos de las anteriores letras a), b), c), d), e), f), g), h), i), se impartirán durante el primer año de especialización. Su duración será, entre seis y diez horas, fraccionables en módulos, que se impartirán según el plan formativo que se determine.

BOE núm. 33 Miércoles 7 febrero 2007 5755

Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán progresivamente en cada uno de los sucesivos años de formación y su duración será entre dos y cuatro horas, en cada año formativo, destacando los aspectos prácticos.

Lugar de realización:

Los contenidos formativos de las letras a), b), c), d), e), f) g), h), i), se impartirán por lo integrantes de un Servicio de Radiofísica Hospitalaria/ Protección Radiológica/ Física Médica.

Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán en una Institución Sanitaria con Servicio de Radiofísica Hospitalaria/Protección Radiológica/Física Médica, en coordinación con las unidades asistenciales de dicha institución específicamente relacionadas con las radiaciones ionizantes.

Efectos de la formación: La formación en Protección Radiológica en el periodo de Residencia antes referida, se adecua a lo requerido en la legislación aplicable durante la formación de especialistas en ciencias de la

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

salud, sin que en ningún caso, dicha formación implique la adquisición del segundo nivel adicional en Protección Radiológica, al que se refiere el artículo 6.2 del Real Decreto 1976/1999, de 23 de diciembre, por el que se establecen los criterios de calidad en radiodiagnóstico, para procedimientos intervencionistas guiados por fluoroscopia.

Organización de la formación: Cuando así lo aconseje el número de residentes, especialidades y Servicios de Radiofísica/Protección Radiológica/Física Médica implicados, los órganos competentes en materia de formación sanitaria especializada de las diversas Comunidades Autónomas podrán adoptar, en conexión con las Comisiones de Docencia afectadas, las medidas necesarias para coordinar su realización con vistas al aprovechamiento racional de los recursos formativos.

6.4 Rotación por atención primaria: De conformidad con lo previsto en la Resolución de la Dirección General de Recursos Humanos y Servicios Económico Presupuestarios del Ministerio de Sanidad y Consumo, de 15 de junio de 2006, el programa formativo de la especialidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología, es uno de los afectados por dicha rotación que deberá articularse progresivamente, en los términos previstos en la misma.

A estos efectos, la unidades docentes acreditadas recabarán dicha Resolución de las gerencias/comisiones de docencia de sus respectivos centros o del Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la Secretaría del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (P.º del Prado 18-20 –Madrid-Teléfono: 91 596 17 81).

6.5 Guardias: Durante las rotaciones, los residentes de Cirugía Ortopédica y Traumatología realizarán guardias en las mismas condiciones que el servicio que los acoja y en su caso, en urgencia hospitalaria. Se recomienda que el número de guardias sea entre 4 y 6 mensuales.

6.6 Cronograma:

Primer año: Cirugía Ortopédica y Traumatología: 6 meses (inicial).

Anestesiología y Reanimación: 3 meses.

Segundo año: Cirugía Ortopédica y Traumatología: 9 meses y otra rotación de 3 meses de entre las consideradas prioritarias.

Tercero a quinto año: Se deberá intercalar en tercero y cuarto un mínimo de dos optativas y un máximo de tres (2 meses cada una).

En el quinto año se aconseja programar una estancia, de 3 meses al menos en otra unidad docente española o extranjera durante el primer semestre, ya que se considera conveniente que emplee el último para finalizar el o los trabajos de investigación clínica de fin de este periodo formativo.

La Comisión de Docencia coordinará las rotaciones no específicas y velará con el tutor por que se cumplan adecuadamente los objetivos propuestos.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Cuando el Centro no pueda ofrecer garantías suficientes para su cumplimiento, se podrá autorizar el desplazamiento del residente a otro de la misma localidad o de otra, previo acuerdo entre las Unidades y las Comisiones.

En cuanto a los objetivos de la formación específica, cuando la unidad docente carezca de la experiencia, la infraestructura o la patología suficientes en alguno de los campos de la especialidad, se podrá programar la rotación fuera del mismo bajo las mismas condiciones del párrafo anterior.

La experiencia demuestra que se produce un número considerable de solicitudes para rotaciones extra-institucionales para las subespecialidades de cirugía ortopédica y traumatología infantil, cirugía de la mano, cirugía del raquis y oncología del aparato locomotor. Con objeto de facilitar el aprovechamiento y la ordenación de dichas rotaciones, la Comisión Nacional de la especialidad establecerá un listado de las unidades utilizables para cada una de las áreas mencionadas, así como el número de residentes que pueden acoger cada una de ellas.

Para mantener la acreditación de la unidad docente, el alejamiento del residente fuera de la misma no podrá exceder de 12 meses en el total del periodo formativo.

2649 ORDEN SCO/227/2007, de 24 de enero, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Interna.

El artículo 21 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, establece el procedimiento para aprobar los programas formativos de las especialidades sanitarias en ciencias de la salud, previendo su publicación en el Boletín Oficial del Estado para general conocimiento.

La Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Interna ha elaborado el programa formativo de dicha especialidad que ha sido verificado por el Consejo Nacional de Especialidades Médicas, órgano asesor en materia de formación sanitaria especializada al que, de conformidad con lo previsto en la disposición transitoria sexta de la Ley 44/2003 antes citada, corresponde ejercer las competencias del todavía no constituido Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud.

Asimismo, dicho programa formativo ha sido estudiado, analizado e informado por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud al que se refiere el Real Decreto 182/2004, de 30 de enero, por el que se creó dicho órgano colegiado del que forman parte, entre otros, los consejeros de sanidad de las diversas comunidades autónomas y el Director General de Universidades del Ministerio de Educación y Ciencia.

En su virtud, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 de la Ley 44/2003, previos informes favorables de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud y del Ministerio de Educación y

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Ciencia, dispongo:

Primero.–Aprobar el programa formativo de la Especialidad de Medicina Interna, cuyo contenido se publica como anexo a esta Orden.

Segundo.–Dicho programa formativo será de aplicación a los residentes de la Especialidad de Medicina Interna que obtengan plaza en formación en Unidades Docentes de dicha especialidad, a partir de la Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo por la que se apruebe la convocatoria nacional de pruebas selectivas 2006 para el acceso en el año 2007 a plazas de formación sanitaria especializada.

Disposición transitoria única.

A los residentes que hubieran iniciado su formación en la Especialidad de Medicina Interna por haber obtenido plaza en formación en convocatorias anteriores a la que se cita en el apartado segundo de esta Orden les será de aplicación el programa anterior de dicha especialidad, aprobado por Resolución de 25 de abril de 1996, de la Secretaria de Estado de Universidades

e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia.

No obstante lo anterior, la Comisión de Docencia de la Unidad Docente en la que se haya obtenido plaza podrá adaptar, a propuesta del responsable de la Unidad y con la conformidad del residente, los planes individuales de formación previstos en el apartado segundo.2.c) de la Orden de 22 de junio de 1995, al nuevo programa formativo en la medida en que, a juicio de dicha Comisión, sea compatible con la organización general de la Unidad y con la situación específica de cada residente.

Disposición final.

Esta Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 24 de enero de 2007.–La Ministra de Sanidad y Consumo,
Elena Salgado Méndez.

<http://www.msps.es/profesionales/formacion/guiaFormacion.htm>

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE

4.1 Competencias generales a adquirir durante la formación

RESIDENTE DE PRIMER AÑO (R1)

GENERAL

Conocimiento de las habilidades técnicas generales: Habilidades quirúrgicas relativas a la preparación preoperatorio, conocimiento de las indicaciones de técnicas anestésicas, técnicas de diéresis, exéresis y síntesis de los tejidos, práctica de los abordajes quirúrgicos relacionados con el aparato locomotor, atención postoperatoria y tratamiento de las complicaciones, técnicas de analgesia, manejo del paciente crítico y soporte vital, conocimiento de los aspectos afines de otras especialidades relacionadas con la Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Como guía general para las **actividades prácticas**, la Comisión Nacional de Traumatología y Cirugía Ortopédica sugiere.

Primer año específico (R1-R2):

- Exploraciones y técnicas complementarias de exploración.
- Inmovilizaciones con vendajes elásticos y compresivos.
- Férulas y yesos habituales.
- Tracciones.
- Reducción y tratamiento de fracturas simples.
- Conocimiento de accesos quirúrgicos habituales.
- Operaciones más sencillas (Grupo A) (ayudar-realizar).

En cualquier caso, la actividad quirúrgica desarrollada por el Residente, que siempre se sujetará al principio de responsabilidad progresiva y supervisada por miembros del equipo, se desarrollará de acuerdo con las posibilidades y la patología habitual en el Servicio donde haya sido destinado.

URGENCIAS

Supervisión completa continuada de todo aquello que realiza, durante los dos primeros meses visitará SIEMPRE acompañado por un miembro del Servicio de categoría superior que le enseñará la dinámica habitual y exploración física detallada por sistemas.

A partir del tercer mes deberá explicar todo aquello que realiza sobre un paciente tanto historia clínica como exploración física y deberá consultar SIEMPRE antes de solicitar pruebas complementarias.

Durante su estancia en el Servicio de urgencias su responsable no podrá abandonar dicho espacio físico sin la compañía del residente de primer año.

Guardias a partir del 3er mes de presencia física con total y completa supervisión física

HOSPITALIZACION

		Manual del residente de xxxxxxxxxxxxxxxx 32
--	--	---

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

Pase de visita acompañando SIEMPRE a un miembro del Servicio de categoría superior.

No visitará sólo bajo ningún concepto a ningún paciente hospitalizado.

CONSULTAS EXTERNAS

Visita de pacientes acompañando SIEMPRE a un miembro del Servicio de categoría Superior

QUIROFANO

El período que abarca desde su incorporación hasta el final del 5º mes será instruido en técnicas de asepsia y conocimiento del instrumental quirúrgico

A partir del 6º mes de formación podrá participar en sesiones quirúrgicas como 1er ayudante e incluso como cirujano principal en procedimientos de baja complejidad (gangliones, infiltraciones PRGF, STC, dedos en garra y resorte)

Según el Ministerio de Sanidad el residente de primer año pertenece al grupo A respecto a la valoración aproximada de la complejidad e importancia de las diferentes intervenciones quirúrgicas en cirugía ortopédica y traumatología.

Grupo A

— Reducción de fracturas simples (extremidad inferior de radio, fracturas anguladas en tallo verde).

— Luxaciones no complicadas (luxación de codo, luxación de hombro, luxaciones de los dedos).

— Operaciones quirúrgicas:

Extracción de material de síntesis.

CMA de baja complejidad

CONGRESOS (COMUNICACIONES)

Presentación, con COMPLETA supervisión, de un póster científico en Congreso SCCOT.

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO (R2)

Primer año específico (R1-R2):

— Exploraciones y técnicas complementarias de exploración.

— Inmovilizaciones con vendajes elásticos y compresivos.

— Férulas y yesos habituales.

— Tracciones.

— Reducción y tratamiento de fracturas simples.

— Conocimiento de accesos quirúrgicos habituales.

— Operaciones más sencillas (Grupo A) (ayudar-realizar).

En cualquier caso, la actividad quirúrgica desarrollada por el Residente, que siempre se sujetará al principio de responsabilidad progresiva y supervisada por miembros del

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

equipo, se desarrollará de acuerdo con las posibilidades y la patología habitual en el Servicio donde haya sido destinado.

URGENCIAS

Supervisión continuada de todo aquello que realiza, con presencia física del adjunto responsable de urgencias en todo momento.

Podrá visitar sólo a pacientes en los box de tratamiento pero deberá consultar todos los aspectos relevantes e intrascendentes de la visita al miembro del Servicio de categoría superior.

Podrá solicitar sin consultar radiología básica.

HOSPITALIZACION

Pase de visita acompañado SIEMPRE de un miembro del Servicio de categoría superior que debe estar presente en la valoración del enfermo; a diferencia del residente de primer año, el residente de segundo año ya asume al paciente como propio, pasando de ser observador a actor.

CONSULTAS EXTERNAS

Visita de pacientes en despacho propio con la supervisión física de un miembro del Servicio de categoría superior

QUIRÓFANO

Según el Ministerio de Sanidad el residente de segundo año pertenece al grupo B respecto a la valoración aproximada de la complejidad e importancia de las diferentes intervenciones quirúrgicas en cirugía ortopédica y traumatología.

Grupo B

- Os de mediana dificultad (bimaleolares, radio distal)
- Enclavados intramedulares (Kuntscher). Fémur, tibia, húmero.
- Artroscopia de rodilla
- Prótesis cervicocefálicas
- Reducción de luxaciones complejas (cadera, rodilla).
- Osteotomías correctoras.
- Transposiciones tendinosas.

En cualquier caso, la actividad quirúrgica desarrollada por el Residente, que siempre se sujetará al principio de responsabilidad progresiva y supervisada por miembros del equipo, se desarrollará de acuerdo con las posibilidades y la patología habitual en el Servicio donde haya sido destinado.

CONGRESOS (COMUNICACIONES)

Presentación de una comunicación en Congreso SCCOT y un póster científico en subespecialidad con supervisión COMPLETA

RESIDENTE DE TERCER AÑO (R3)

URGENCIAS

Supervisión CON PRESENCIA FÍSICA por parte por del adjunto responsable de urgencias.

	Manual del residente de xxxxxxxxxxxxxxxx	34
--	--	----

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

HOSPITALIZACION

Pase de visita sólo pero con supervisión de un miembro del Servicio de categoría superior que puede o no estar presente en la habitación durante la valoración del enfermo pero si en la planta.

CONSULTAS EXTERNAS

Visita de pacientes en despacho con la supervisión física, si precisa, de un miembro del Servicio de categoría superior

QUIRÓFANO

Según el Ministerio de Sanidad el residente de tercer año pertenece al grupo B respecto a la valoración aproximada de la complejidad e importancia de las diferentes intervenciones quirúrgicas en cirugía ortopédica y traumatología.

Grupo B

- Os de mediana dificultad (bimaleolares, radio distal)
- Enclavados intramedulares (Kuntscher). Fémur, tibia, húmero.
- Artroscopia de rodilla
- Prótesis cervicocefálicas
- Reducción de luxaciones complejas (cadera, rodilla).
- Osteotomías correctoras.
- Transposiciones tendinosas.

En cualquier caso, la actividad quirúrgica desarrollada por el Residente, que siempre se sujetará al principio de responsabilidad progresiva y supervisada por miembros del equipo, se desarrollará de acuerdo con las posibilidades y la patología habitual en el Servicio donde haya sido destinado.

CONGRESOS (COMUNICACIONES)

Presentación de una comunicación y un póster científico en Congreso SCCOT y una comunicación oral en subespecialidad, no supervisión COMPLETA pero si asesoramiento directo

RESIDENTE DE CUARTO AÑO (R4)

URGENCIAS

Supervisión por parte del adjunto responsable de urgencias.

HOSPITALIZACION

Pase de visita solo pero con soporte físico o telefónico (en las instalaciones hospitalarias) de un miembro del Servicio de categoría superior que estará presente en la planta.

CONSULTAS EXTERNAS

Visita de pacientes en despacho y asistencia a pacientes en CAP junto a un miembro del Servicio de categoría superior.

QUIROFANO

Según el Ministerio de Sanidad el residente de cuarto año pertenece al grupo C respecto a la

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

valoración aproximada de la complejidad e importancia de las diferentes intervenciones

quirúrgicas en cirugía ortopédica y traumatología.

Grupo C

— Reducción e inmovilización quirúrgica (osteosíntesis) de las fracturas más complejas diafisarias y metafisarias.

— OS con placa.

— Enclavados intramedulares

— Técnica de sustitución con Prótesis Totales de cadera y rodilla.

— Artroscopia hombro

— Artroscopia tobillo / muñeca

En cualquier caso, la actividad quirúrgica desarrollada por el Residente, que siempre se sujetará al principio de responsabilidad progresiva y supervisada por miembros del equipo, se desarrollará de acuerdo con las posibilidades y la patología habitual en el Servicio donde haya sido destinado.

CONGRESOS (COMUNICACIONES)

Presentación de dos comunicaciones y un póster científico en Congreso SCCOT y una comunicación oral y un póster en subespecialidad

RESIDENTE DE QUINTO AÑO (R5)

URGENCIAS

Soporte telefónico (dentro de las instalaciones) del adjunto responsable de urgencias.

En los últimos 6 meses guardias en calidad de médico adjunto con soporte telefónico.

HOSPITALIZACION

Asume responsabilidad completa del pase de visita.

CONSULTAS EXTERNAS

Visita de pacientes en despacho y asistencia a pacientes en CAP.

QUIRÓFANO

Según el Ministerio de Sanidad el residente de quinto año pertenece al grupo C respecto a la

valoración aproximada de la complejidad e importancia de las diferentes intervenciones

quirúrgicas en cirugía ortopédica y traumatología.

Grupo C

— Reducción e inmovilización quirúrgica (osteosíntesis) de las fracturas más complejas diafisarias y metafisarias.

— OS con placa.

— Enclavados intramedulares

— Técnica de sustitución con Prótesis Totales de cadera y rodilla.

— Artroscopia hombro

— [Artroscopia tobillo / muñeca](#)

4.2 Plan de rotaciones

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

<h2>R -1</h2>						
MES	QUIRÓFANOS	CONSULTA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	ROTACIONES	CURSOS
JUNIO	COT	COT	COT	COT	COT	URGENCIAS
JULIO	ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN PRIMARIA	
AGOSTO						
SEPTIEMBRE	ANESTESIA	ANESTESIA	ANESTESIA	ANESTESIA	ANESTESIA	SEMINARIOS SATO
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE	CIRUGÍA VASCULAR	CIRUGÍA VASCULAR	CIRUGÍA VASCULAR	CIRUGÍA VASCULAR	CIRUGÍA VASCULAR	CURSO ENCLAVADO SECOT
ENERO						
FEBRERO						
MARZO	COT	COT	COT	COT	COT	
ABRIL						
MAYO						

 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR		FECHA ELABORACIÓN:

R - 2						
MES	QUIRÓFANOS	CONSULTA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	ROTACIONES	CURSOS
JUNIO	CIRUGÍA PLÁSTICA	CIRUGÍA PLÁSTICA	CIRUGÍA PLÁSTICA	CIRUGÍA PLÁSTICA	CIRUGÍA PLÁSTICA	
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE	COT	COT	COT	COT	COT	CURSO BÁSICO AO
OCTUBRE						FIJADORES EXTERNOS
NOVIEMBRE						SEMINARIOS SATO
DICIEMBRE						CONGRESO SECOT
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

R – 3						
MES	QUIRÓFANOS	CONSULTA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	ROTACIONES	CURSOS
JUNIO	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	SEMINARIOS SATO CONGRESO SECOT ENFERMEDADES DEL PIE INFECCIONES ÓSEAS CIRUGIA DE MANO
JULIO						
AGOSTO	COT	COT	COT	COT	COT	
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL	NEUROCIURUGÍA	NEUROCIURUGÍA	NEUROCIURUGÍA	NEUROCIURUGÍA	NEUROCIURUGÍA	
MAYO						

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

R - 4						
MES	QUIRÓFANOS	CONSULTA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	ROTACIONES	CURSOS
JUNIO	COT	COT	7 TRAUMA	COT	Rotación externa UNIDAD DE COLUMNA 3 meses Rotación externa	SEMINARIOS SATO CONGRESO SECOT CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DISECCIÓN EN CADAVER
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

R – 5										
MES	QUIRÓFANOS	CONSULTA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	ROTACIONES	CURSOS				
JUNIO	COT	COT	7 TRAUMA	COT	Rotacion externa	ESTANCIA BECA SECOT				
JULIO										
AGOSTO										
SEPTIEMBRE										
OCTUBRE										
NOVIEMBRE										
DICIEMBRE										
ENERO										
FEBRERO										
MARZO					NO					MICROCIRUGÍA
ABRIL										
MAYO										
						CURSOS AVANZADOS				

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

4.3 Rotaciones externas

Se realizaran 3 rotaciones externas

- 1) Ortopedia Infantil en Hospital Virgen del Rocio de Sevilla: 2 meses
- 2) Unidad de Tumores en Hospital Virgen del Rocio de Sevilla: 2 meses
- 3) Rotacion extranjera en hospital acreditado

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

5. GUARDIAS

Durante el primer año de residencia realizará las guardias en Urgencias según el criterio y las necesidades de dicho servicio.

Del segundo año al quinto las guardias las hará en el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Se incorporará de forma progresiva, en principio como segundo residente hasta alcanzar la madurez necesaria

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

6. SESIONES

Todos los días a las 8:00 horas en la sala de reuniones situada en la quinta planta del Hospital se presentan las urgencias, los casos intervenidos y los casos difíciles pendientes de tratamiento. Asistencia obligatoria para todos los miembros del Servicio.

Los martes, miércoles y viernes se realizan sesiones docentes (clínicas-bibliográficas-talleres) impartidas por todos los miembros del servicio (incluidos residentes)

Los miércoles por la tarde hay reunión de residentes en la que se realizan presentaciones siguiendo el temario de nuestra especialidad y supervisadas por el jefe de la unidad o el tutor.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Durante las rotaciones por unidad de MMII, MMSS y columna hay establecidas líneas de investigación que ira cumpliendo según rotatorios internos

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

8. EVALUACIÓN

La evaluación continuada es efectuada por el Tutor y por el Jefe de Unidad por donde el especialista haya rotado.

Los aspectos a valorar son los siguientes:

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

EVALUACIÓN FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

|

HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN

HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

LIBROS TRAUMATOLOGÍA: A continuación se citan algunos libros de interés para el residente. No están todos pero si los más significativos.

- Campbell. Cirugía Ortopédica. Undécima edición. Elsevier 2010
- Hoppenfeld & de Boer. Abordajes en Cirugía Ortopédica. Marban 2005
- Bauer. Vías de Abordaje e Infecciones. Marban 1998
- Rockwood & Green. Fracturas en el adulto (tres volúmenes). Quinta edición. Marban 2003
- Rockwood & Wilkins. Fracturas en el niño (dos volúmenes). Quinta edición. Marban 2003
- McGuinty. Artroscopía quirúrgica. Marban 2005
- Insall & Scott. Rodilla (dos volúmenes). Marban 2004
- Green's. Mano. Marban 2007
- Rockwood & Matsen. Hombro. Marban 2006
- Staheli. Ortopedia pediátrica. Marban 2006
- De Pablos y González Herranz. Fracturas infantiles. Conceptos y principios. MBA 2005
- Delgado Martínez. Cirugía Ortopédica y Traumatología. Panamericana 2009
- Manual SECOT de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Segunda Edición. Panamericana 2010

REVISTAS DE LA ESPECIALIDAD

1. Acta Orthopaedica Scandinavica. Copenhagen.
2. Annals of the Rheumatic Diseases. London.
3. Arthritis Care & Research.
4. Arthritis & Rheumatism. Atlanta Ga.
5. Biomecánica. Madrid.
6. Burns. Bristol.
7. Clinical Orthopaedics and Related Research. Philadelphia.
9. Foot & Ankle.
10. Injury. Bristol.
11. The Journal of Arthroplasty. New Brunswick, Nj.
12. The Journal of Bone and Joint Surgery. American Volume. Boston.
13. The Journal of Bone and Joint Surgery. British Volume. London.
14. The Journal of Hand Surgery. American Volume. St. Louis.
15. The Journal of Hand Surgery. British Volume. Edinburgh.
16. The Journal of Trauma. Baltimore.
17. Orthopedic Clinics of North America. Philadelphia.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

18. Patología del Aparato Locomotor. 26. Revue de Chirurgie Orthopedique et Reparatrice de L'appareil Moteur. París.
19. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.
20. Revista Española de Cirugía Osteoarticular. Valencia.
21. Revista de Ortopedia y Traumatología. Edición Ibérica. Madrid.
22. Skeletal Radiology. Berlin; Heidelberg.
23. Spinal Cord. Hampshire.


BASE DE DATOS Y REVISTAS ELECTRONICAS

PubMed
 Biblioteca virtual del SAS
 Base de datos del ISBN
 BASE DE DATOS TEXTOC
 BESTBETS
 C-17
 CATs EN REHABILITACIÓN
 CATs EN TERAPIA OCUPACIONAL
 DYNAMED
 EBM Guidelines
 Ebsco Online. TEXTO COMPLETO!
 EVIDENCE BASED ON CALL
 IME. Índice Médico Español
 InfoPOEMs- INFORETRIEVE
 La Cochrane Library Plus 2004
 LILACS
 NLM GATEWAY
 Otseeker
 Ovid Online. TEXTO COMPLETO!
 PEDro
 ProQuest. TEXTO COMPLETO!
 PSICODOC
 ScienceDirect. TEXTO COMPLETO!
 Succinct and Timely Evaluated Evidence Reviews STEER
 TRIP-DATABASE
 WEB OF KNOWLEDGE ISI
 Wiley Interscience. TEXTO COMPLETO

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h1>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h1>	
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

PIF anual de cada residente

	GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES	ANEXO 4.1.2
		EDICIÓN: 1


PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE R1 promoción

2009

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo

R2 promoción 2009

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo

 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD	GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES				
				FECHA ELABORACIÓN:	
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR					



R3 promoción 2009

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo

R4 promoción 2009

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo


--	--	--	--	--	--

 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD	GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES				

R5 promoción 2005

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo

--	--	--	--

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<h2>GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES</h2>				
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR</p>				FECHA ELABORACIÓN:	

5. OTROS

Cualquier otra cosa de relevancia en la Guía

--	--	--	--