

GUÍA FORMATIVA DEL RESIDENTE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Unidad Docente de Oncología Radioterápica

Jefe de Unidad Docente María José Ortiz Gordillo

Tutores:

- Patricia Cabrera Roldán**
- José Luis López Guerra**
- Inmaculada Rincón Pérez**

Hospitales Universitarios Virgen del Rocío

Aprobado en Comisión de Docencia con fecha 14 de Marzo 2014

ÍNDICE

	Pag
1. BIENVENIDA	3
2. UNIDAD DOCENTE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	5
2.1. Estructura física	5
2.2. Organización jerárquica y funcional	6
2.3. Cartera de Servicios asistencial	7
2.4. Cartera de servicios docente e investigadora	10
3. GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	13
4. PLAN DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	14
4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación	14
4.2. Plan de rotaciones	16
4.3. Competencias específicas por rotación	18
4.4. Rotaciones Externas	21
5. GUARDIAS	22
6. SESIONES	23
7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	26
8. EVALUACIÓN	30
8.1. Del ministerio	30
8.2. Propia del Hospital	30
8.3. Del Servicio (opcional)	30
9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA	31
10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES	32
11. OTROS	39

1. BIENVENIDA

1.1. Jefe de Servicio

En nombre de todos los profesionales del Servicio de Oncología Radioterápica quiero expresar nuestra bienvenida a los Residentes que se incorporan a nuestro Hospital y especialmente a los que han elegido nuestra especialidad como proyecto de su futuro.

Deseamos que su formación en este centro no solo alcance los objetivos formativos como médicos, sino que resulte una experiencia enriquecedora en todas las dimensiones personales.

Junto con los Tutores me pongo a vuestra disposición para hacer de vuestra estancia formativa en nuestro centro una experiencia fructífera que lo convierta en un Especialista con el mayor nivel de competencia y responsabilidad.

Fdo. Maria José Ortiz Gordillo

1.2 Tutores

Mi nombre es Patricia Cabrera que junto con el Dr. Jose Luis López y la Dra. Inmaculada Rincón somos los tutores de Oncología Radioterápica. Darte la bienvenida en primer lugar al Hospital y en concreto a nuestro Servicio. En la medida de lo posible intentaremos instruirte y asesorarte desde un punto de vista académico. En las siguientes páginas tienes redactado una guía de la especialidad, la cual espero te sea de utilidad. Todas las semanas tendremos reuniones con los residentes en la que esperamos verte en breve.

Fdo: Patricia Cabrera

José Luis López

Inmaculada Rincón

2. EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

2.1. Estructura física

El Servicio de Oncología Radioterápica se encuentra en su mayor parte situado en la planta semisótano de Hospital General, con entrada desde el propio centro y desde el exterior con zona de recepción de vehículos. También dispone de instalaciones en el Hospital Duques del Infantado.

Ocupa una superficie de 914,75 m² en el Hospital General y 550 m² en el Hospital Duques del Infantado.

La distribución en Hospital General: 1 sala de espera. 1 Área de Secretaría-Recepción. 5 despachos de Consultas Médicas. 1 Consulta de Enfermería. 1 Sala de Reuniones que además de para docencia dispone de un equipo de planificación. 1 Sala de simulación y taller de moldes. 1 Sala de Braquiterapia de alta tasa. 3 Salas de tratamiento (Bunkers) de radioterapia externa con sus respectivas zonas de control y mandos. 8 cabinas vestuarios de enfermos. Aseos de personal y pacientes. 1 Almacén. 1 Sala de control de la red informática. Además en el Hospital General se dispone de 1 Unidad de hospitalización de Braquiterapia de baja tasa con 2 camas, un radioquirófano, gammateca y control de enfermería.

Las novedades de equipamiento en la Unidad se resumen a continuación:

a) El Servicio de Oncología Radioterápica ha incorporado a su estructura una nueva ampliación denominada Unidad-2, situada en plantas sótano y semisótano

del ala norte de Hospital General. Cuenta con 5 consultas médicas, 2 de enfermería, 1 despacho, almacenes, salas de espera y 3 nuevas salas de tratamiento con sus respectivos controles y consultas de atención a pacientes. Todos los espacios se han dotado de equipamiento necesario para su uso.

b) En cuanto a tecnología en la nueva Unidad se ha instalado un Acelerador Rapidarc de Varian, que posibilita tratamientos de alta precisión guiados por imagen y la realización de las técnicas más avanzadas de tratamiento.

c) Se incorporado un nuevos sistema de planificación Eclipse de Varian, con planificación de IMRT inversa. Con este equipo ya se dispone de 3 diferentes sistemas de planificación de Radioterapia Externa y de 2 de Braquiterapia, una para alta tasa y otro para implantes permanentes de baja tasa.

d) En la Unidad 1 de Hospital General se han creado 3 consultas de atención conjunta por FEA de Oncología Médica y Oncología Radioterápica a pacientes con procesos del área de cabeza y cuello, tumores digestivos, pulmonares, que facilita una atención integral y coordinada a los procesos asistenciales.

e) La Unidad de Oncología Integral ha iniciado en noviembre de 2013 el proceso de convergencia con la Unidad de Oncología de H Macarena y la Unidad Intercentros de Radiofísica Hospitalaria.

2.2. Organización jerárquica y funcional (incluir asignación de residentes a tutores)

Oncología Radioterápica tiene 12 Facultativos.

La Jefa de Servicio que es la Doctora María José Ortiz Gordillo.

Facultativos:

Dra. Elvira Rodríguez principalmente dedicada al tratamiento de la patología oncológica de la Mama y Músculo Esquelético.

Dra. Patricia Cabrera principalmente dedicada al tratamiento de la patología oncológica de la Próstata y a la Oncología Pediátrica.

Dra. María Carmen Fernández principalmente dedicada al tratamiento de la patología oncológica del Aparato Digestivo.

Dr. Jesús Jiménez principalmente dedicado al tratamiento de la patología oncológica Ginecológica.

Dra. Elena Montero principalmente dedicada al tratamiento de la patología oncológica del Pulmón, Sistema Nervioso Central y al tratamiento de los Linfomas.

Dr. Olegario Pérez principalmente dedicado al tratamiento paliativo de los procesos oncológicos.

Dr. Francisco Barranco principalmente dedicado al tratamiento paliativo de los procesos oncológicos.

Dra. Inmaculada Rincón principalmente dedicada al tratamiento de las patologías oncológicas con mayor incidencia, en función de las demandas asistenciales que el Servicio de Oncología Radioterápica esté recibiendo en un momento dado.

Dra. Begoña Quintana principalmente dedicada al tratamiento de las patologías oncológicas con mayor incidencia, en función de las demandas asistenciales que el Servicio de Oncología Radioterápica esté recibiendo en un momento dado.

Dr. Jerónimo Pachón principalmente dedicado al tratamiento de la patología oncológica del Área de Cabeza y Cuello (Maxilofacial y Otorrinolaringológica).

Dr. Jose Luis López principalmente dedicado al tratamiento del cáncer de pulmón.

Enfermería:

1 Enfermera en el Turno de Mañana

1 Enfermero en el Turno de Tarde

1 Supervisor de Enfermería

4 Administrativas

2 Auxiliares de Enfermería

1 Celador

Aproximadamente unos 20 Técnicos Superiores en Oncología Radioterápica. Son los encargados del manejo de los Aceleradores Lineales, realizar los sistemas de inmovilización de los pacientes, las TAC para planificación, instrumentalistas en la braquiterapia.

NOMBRE de RESIDENTES ACTUALES

R-4 YEIMI RUIZ RUIZ (Finalizó en Mayo 2013)

R-3 JAVIER PEINADO SERRANO

R-3 VLADIMIR SUAREZ GIRONZINI

R-2 BIBIANA MARIA CAMPOS TRIVIÑO

R-2 MARIA RIVERO SILVA

R-1 JULIO FLORES RODRIGUEZ

R-1 VICTOR HUGO AVILA DELGADO

R-1 ROBERO DE HARO PIEDRA (Incorporado en 2013)

Organización docente-tutorías

El Dr. Pachón Ibañez, Jerónimo, dejó sus labores de Tutor de la Especialidad en el primer trimestre de 2013.

Se ha procedido a la renovación de Tutorías, siendo seleccionado de acuerdo con la valoración de méritos, proyecto y entrevista el Dr. Lopez Guerra JL. y a la Dra. Inmaculada Rincón.

Los tutores se reúnen 1 vez cada quince días en horario asistencial, para coordinar la formación y revisar su evolución.

Los tres tutores deben realizar la unificación en un **único proyecto docente** de sus aportaciones individuales, de forma coordinada, consensuada y con el acuerdo de la Jefatura de la Unidad. Igualmente se hará con las modificaciones que el programa requiera y las adaptaciones a cambios normativos ó marco hospitalario, incluidas las jornadas complementarias de los residentes.

Los tutores tiene el compromiso de llevar actualizados todos los registros en las aplicaciones oportunas de Docencia (portal EIR), así como de la entrega de los planes docentes individuales de cada residente, en la fecha marcada por la Unidad Docente.

Así mismo, llevarán el registro de actividades asistenciales, formativas, investigación y docente, para la elaboración anual de la memoria.

Cada residente tiene asignado un Tutor para una relación más directa y cercana, que será quien se ocupe de sus actividades formativas y trabajos científicos, más directamente.

El Servicio de Oncología Radioterápica tiene una Organización Funcional estructurada en líneas de actividad que permiten desarrollar una Cartera de Servicios bien definida que pueda dar respuesta a las necesidades sanitarias de la población, garantizando la accesibilidad, la equidad y la calidad en la utilización de sus recursos, en estrecha relación con otros Servicios y niveles asistenciales que garantiza la Continuidad Asistencial, para satisfacer las expectativas de los clientes siguiendo las líneas estratégicas del SSPA y el Contrato Programa del Hospital.

2.3 Cartera de Servicios Asistencial

Cartera de servicios a otras especialidades:

Asistencia interdisciplinar basada en la continuidad asistencial por procesos asistenciales para las patologías más frecuentes.

Procesos oncológicos implantados en el centro:

- Cáncer de Mama
- Cáncer de Cérvix Uterino y Endometrio
- Cáncer Colorectal
- Cáncer de Próstata
- Cáncer de Piel
- Disfonía y cáncer de Laringe
- Cuidados Paliativos
- Cáncer de Pulmón

Hospitalización (para implantes de braquiterapia y terapia metabólica).

La actividad asistencial del Servicio en 2013 se resume a continuación.

Actividad de consultas	2013
Primeras	2938
Sucesivas	12964
Actividad Hospital de día Oncología Radioterápica	
Pacientes tratados Radioterapia externa	2068
Total de sesiones de tratamiento	36087
Tratamientos de Radioterapia Intensidad Modulada guiada por imagen	354
Nº Irradiaciones corporales totales	23
Pacientes tratados Braquiterapia	84
Total sesiones de Braquiterapia	294
TAC de planificación	1598

2.3. Cartera de Servicio Docente e Investigadora durante el año 2013.

Docencia Universitaria	Profesor tutor clínico	Horas	
Asignatura Física Médica. Aplicaciones Médicas Radiaciones ionizantes	Cabrera P. Fernández MC Ortiz MJ López JL Pachón J Rubio M	42 h	Facultad de Medicina. U Sevilla Octubre-Noviembre 2013
Oncología Pediátrica "Nociones en radioterapia tumores infantiles".	Cabrera P.	1 h	Facultad de Medicina U Sevilla Mayo 2013
Herramientas que dan soporte a la decisión terapéutica en oncología	López JL	2 h	Grado en Ingeniería de la Salud. U Sevilla. Diciembre de 2013.
Biología del Cáncer: Introducción a la Oncología Radioterápica.	López JL	1 h	Grado de Biomedicina. U Sevilla. Octubre 2013
Diagnóstico por Imagen (4º Curso)	López JL	14 h	Grado de Medicina. U Sevilla. H. Virgen Rocío Octubre 2013
Oncología 6º curso: Introducción a la Oncología Radioterápica	López JL	1 h	Grado de Medicina. U Sevilla. H.Valme Octubre 2013

Master	Docentes	
Introducción a Oncología Radioterápica	Ortiz MJ (1,5 h)	Universitario Investigación biomédica (HUVR-IBIS) Universidad de Sevilla (2012-13)
Sarcomas: Tratamiento multidisciplinar	Montero E (1,5 h)	Universitario Investigación biomédica (HUVR-IBIS) Universidad de Sevilla (2012-13)
Prescripción de la dosis: de la teoría a la práctica. Conceptos generales de la prescripción. Radioterapia guiada por la imagen (IGRT) y por blancos biológicos (BGRT). Indicaciones clínicas de la IGRT.	López JL (6 h)	V Master Internacional en aplicaciones tecnológicas avanzadas en oncología radioterápica. Organizado por la fundación IMO. Título de postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia. Madrid, 12 Diciembre 2013.

Investigación

Proyectos Investigación en marcha durante 2013
Estudio multicéntrico: Incidencia de la "Reagudización transitoria" (FLARE) del dolor en pacientes tratados con radioterapia por metástasis óseas dolorosas. Estudio observacional prospectivo. Investigador principal del Hospital Virgen del Rocío (Sevilla): José Luis López Guerra. Promotor: Dr Alfonso Gómez-Iturrriaga, Dr Jon Caicedo Fernández y Dr Pedro Bilbao Zulaica del departamento de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario Cruces (Vizcaya). Código promotor: FLARE 1. Código del centro: HUVR/2012EP/054. Periodo de desarrollo estimado (2010-2013). Dotación del proyecto: 19.600€. Financiador: Gobierno Vasco (BOPV nº32, 16 de Febrero 2011); Instituto Carlos III, FIS -año 2011. Fecha del protocolo 08/03/2011.
Asociación de polimorfismos de nucleótido simple de los genes TGFB1 y HSPB1 y el riesgo de mortalidad y toxicidad en pacientes con cáncer de pulmón tratados con radio(quimio)terapia. Expediente: PI-0096-2012. Financiado por la Consejería de salud y bienestar social de la Junta de Andalucía. Investigador principal: José Luis López Guerra. Dotación del proyecto: 49.760,53€. Periodo de desarrollo estimado (2013-2015). Resolución: Sevilla, 07 de Noviembre, 2012.

<p>PITES-ISA: definición, diseño y desarrollo de herramientas y servicios basados en estándares para el apoyo a la decisión clínica y medicina personalizada. Ayuda de la Acción Estratégica de Salud, en el marco del Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2008-2011 del Instituto Carlos III. Expediente N°PI12/01571. Investigador principal: Carlos Luis Parra Calderón. Investigador colaborador: José Luis López Guerra (Actualmente dado de baja para ser compatible como investigador principal en esta convocatoria). Dotación del proyecto: 44.165€. Periodo de desarrollo estimado (2013-2015). Resolución: Sevilla, 06 de Noviembre, 2012.</p>	
<p>Radioterapia Guiada por Imagen (IGRT) en el Tratamiento de Pacientes Pediátricos Afectos de Meduloblastoma: Impacto en la Preservación de la Audición. Financiado por la Fundación Española de Oncología Radioterápica (FEOR) para proyectos de nuevas tecnologías en radioterapia externa. Investigador principal: José Luis López Guerra. Dotación del proyecto: 1.500€. Periodo de desarrollo estimado (2012-2013). Resolución: Madrid, Abril de 2012.</p>	
<p>Expediente: IPT-2011-1126-900000, Ministerio de Ciencia e Innovación. Ayudas al Subprograma INNPACTO, Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2008-2011. Subdirección General de Estrategias Público-Privadas. Proyecto: Modelo semántico y algoritmos de DM aplicados al tratamiento del cáncer de mama. Financiación a Hospital Virgen del Rocío/ Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla (FISEVI). Investigador principal: Antonio Juan Nigorra Pareja. Investigadora HUVR: Mª José Ortiz Gordillo Contrato como investigador oncológico: José Luis López Guerra. Dotación del proyecto: 177.408€. Periodo de desarrollo estimado (2012-2013). Resolución: Sevilla, Febrero de 2012.</p>	
<p>Expediente: PI-S0295/2011 TÍTULO: Eficacia de los nuevos tratamientos para el cáncer de próstata localizado de bajo riesgo: un ensayo clínico aleatorizado. Financiado por Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud. Resolución de Marzo de 2012. Importe: 39.000 euros. Investigador Principal: Patricia Cabrera Roldán Investigadora Colaboradora: MJ Ortiz Gordillo</p>	
<p>EXPEDIENTE: PI-0116-2012 TÍTULO DEL PROYECTO: Oncoinves: Plataforma de Gestión de Información para la Investigación Oncológica. INVESTIGADORA PRINCIPAL: Dª María José Ortiz Gordillo CENTRO DE INVESTIGACIÓN: Hospital Virgen del Rocío. PRESUPUESTO DEL PROYECTO: 51.288,34 € COSTE INDIRECTO (15%): 7.693,25 € DURACIÓN DEL PROYECTO: 36 MESES.</p>	
Proyectos concedida financiación en 2013	
<p>Expediente PI-0057-2013 Título del proyecto: Efectividad de Los Ácidos Grasos Hiperoxigenados para la Prevención de Radiodermatitis en Mujeres Con Cáncer de Mama Tratadas Con Radioterapia. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales 2013 - Proyectos Investigación Investigador/a principal Francisco Montes Perálvarez</p>	
<p>Expediente PI-00-2013 Radioterapia estereotáxica corporal (SBRT/SABR) en pacientes con carcinoma no microcítico de pulmón, estadio I/II no operables ó difícilmente operables Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales 2013 - Proyectos Investigación IP: Montero Perea Elena</p>	
<p>Sistema Semántico de Soporte a Oncología Neumológica (S31). Acción Estratégica de Salud. Ayudas y Subvenciones. Subprograma de proyectos de investigación en salud (AES 2013) del Instituto Carlos III. Resolución: 20 de Diciembre, 2013 Expediente PI13/01155. Investigador principal: José Luis López Guerra. Dotación del proyecto: 34.787,50€. Periodo de desarrollo estimado (2014-2017).</p>	
Pertenencia a Redes Temáticas de Investigación (RETICS)	
<p>Investigadora clínica de la Red Temática de Investigación Cooperativa en Salud de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias (RETICS). Número de expediente RD09/0077/00025 cuya investigadora principal es Sandra Leal González en el centro Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) desde 2009</p>	<p>Ortiz MJ</p>

Investigador colaborador de la Red Temática de Investigación Cooperativa en Salud de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias (RETICS). Número de expediente RD09/0077/00025 cuyo investigador principal es Sandra Leal González en el centro Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) desde el 27 de Mayo de 2013.	López JL
--	----------

Ensayos clínicos en curso

Ensayo clínico Phase 2 Study of Pemetrexed and Cisplatin as Induction, Followed by Pemetrexed and Cisplatin with Concurrent Thoracic Radiotherapy, in Patients with Unresectable, Locally Advanced, Stage III, Nonsquamous Non-small Cell Lung Cancer. Investigadora: Elena Montero Perea

Tesis doctorales defendidas

Título: PREVENCIÓN DE LA MUCOSITIS ORAL SECUNDARIA A LOS TRATAMIENTOS ANTINEOPLÁSICOS EN EL CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO MEDIANTE SUPLEMENTO CON GLUTAMINA ORAL

Doctorando: Jerónimo Pachón Ibañez
Directores: Pedro Pablo Luna y M^a José Ortiz
Universidad: Sevilla
Fecha: 3/12/2013
Calificación: Sobresaliente cum laude

Tesis en curso

Título: Factores moleculares predictores de respuesta en cáncer rectal
Doctoranda: Inmaculada Rincón Pérez.

Producción científica

Publicaciones (Título, Autores, Revista)

Título: Feasibility and outcome of helical tomotherapy for irradiation in pediatric patients with pineoblastoma.

Autores: Jose Luis López Guerra, Maribel Bruna, Raul Matute, María José Ortiz, Ignacio Azinovic.

Revista: J Nucl Med Radiat Ther 2013, 4:2. <http://dx.doi.org/10.4172/2155-9619.1000153>

Título: Estudio preliminar sobre extracción automática del tamaño tumoral para la estadificación del cáncer de mama a partir de texto libre de informes clínicos.

Autores: Ricardo González-Otal, José Luis López Guerra, Carlos Luis Parra Calderón, Alicia Martínez García, Vladimir Suárez Gironzini, Javier Peinado Serrano, Alberto Moreno Conde, Ricardo González Cámpora, Juan Manuel Praena-Fernández, María José Ortiz Gordillo

Revista: Revista de Senología y Patología Mamaria 2013;26(2):41-46. ISSN: 0214-1582
<http://dx.doi.org/10.1016/j.senol.2013.02.006>

Título: Definitive Radiotherapy for T1 Glottic Squamous cell Carcinoma: a 15 Year Cruces University Hospital Experience

Autores: Jon Caicedo, Francisco Casquero, Olga del Hoyo, Alfonso Gomez de Iturriaga, Lorea Martinez-Indart, Jose Luis Lopez Guerra, Pedro Bilbao

Revista: Clin Transl Oncol 2013;15:925-931. doi: 10.1007/s12094-013-1025-1

Título: Stereotactic ablative radiotherapy delivered by image-guided helical tomotherapy for extracranial oligometastases.

Autores: Claudio V. Sole, Jose Luis Lopez Guerra, Raul Matute, Javier Jaen, Fernando Puebla, Eleonor Rivin, Alberto Sanchez-Reyes, Cesar Beltran, Celine Bourgier, Felipe A. Calvo, and Hugo Marsiglia.

Revista: Clin Transl Oncol 2013;15:484-491 DOI: 10.1007/s12094-012-0956-2

Título: Hypofractionated helical tomotherapy using 2.5-2.6 Gy daily fractions for localized prostate cancer.

Autores: Jose Luis Lopez Guerra, Nicolas Isa, Raul Matute, Moises Russo, Fernando Puebla, Michelle Miran Kim, Alberto Sanchez-Reyes, Cesar Beltran, Javier Jaen, Celine Bourgier, and Hugo Marsiglia.

Revista: Clin Transl Oncol. 2013 Apr;15(4):271-7. DOI: 10.1007/s12094-012-0907-y

Título: Caso clínico: "Vía de administración intranasal y su aportación clínica en el manejo del dolor irruptivo Oncológico"

Autores: Suárez V.

Revista: "Dolor irruptivo.com".2013

Ponencias	Autor	Evento, Ciudad y fecha
Hipofraccionamiento en el cáncer de próstata.	Cabrera P.	Reunión anual de la Sociedad Andaluza de Cancerología. Granada Junio 2013
*Actitud Terapéutica en Enfermedad Oligometastásica. Radioterapia Estereotáxi-ca.	Rivero M.	Foro Andaluz para el Estudio de Tumores Torácicos. 4 de Octubre de 2013. Sevilla.
Controversies in the association between pulmonary toxicity and TGF-beta1 gene polymorphisms in lung cancer patients treated with radiation therapy.	Lopez JL	37th Annual Meeting of the MDACC Radiation Oncology / Gilbert H. Fletcher Society. 18-19 Abril, 2013. Kyoto (Japón)
Can we select patients with oligometastases and a reasonable long-term survival at diagnosis?	Lopez JL	14th International Symposium on LUNG CANCER, en Leuven, Bélgica, Marzo 14-16, 2013
Asociación de polimorfismos de nucleótido simple de los genes TGFB1 y HSPB1 y el riesgo de mortalidad y toxicidad en pacientes con cáncer de pulmón tratados con radio(quimio)terapia.	Lopez JL	Instituto de biomedicina de Sevilla (Consejo Superior de Investigaciones Científicas). Sevilla, 11 de Noviembre de 2013.
Actividad científica y proyectos en Oncología Radioterápica.	Lopez JL	XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 21 de Junio 2013.
Oligometástasis.	Lopez JL	
Single Nucleotide Polymorphisms of the Transforming Growth Factor β 1 (TGF β) and Heat Shock Protein (HSPB1) Genes and the Association With the Risk of Toxicity and Mortality in Patients With Lung Cancer.	Lopez JL	Instituto de biomedicina de Sevilla (Consejo Superior de Investigaciones Científicas). Sevilla, 4 de Febrero de 2013.
Gestión en Oncología Radioterápica. Medidas de actividad	Ortiz MJ	Reunión Anual Jefes Servicio, Aranjuez 2013
Controversias en cáncer de mama	Rodriguez E	Reunión Multidisciplinar Intercentros en Cáncer de Mama. HUV Macarena 2013

Comunicaciones orales		
Prognostic Factors for Toxicity in Prostate Cancer Patients Treated With Arc Radiation Therapy. Jose L. Lopez, Raul Matute, Catalina Acevedo, Nicolas Isa, Rafael Lengua, Fernando Puebla, Juan Manuel Praena-Fernandez, María José Ortiz Gordillo, Javier Jaen, and Ignacio Azinovic 99th Radiological Society of North America Annual Meeting. 1-6 Diciembre, 2013, Chicago (EEUU).		
Application of Artificial Intelligence in Tumors Sizing Classification for Breast Cancer. International Work-Conference on Bioinformatics and Biomedical Engineering (IWBBIO) 2013.. Proceedings IWBBIO 2013, páginas 499-500. ISBN: GR 489/2013. Ricardo González-Otal, Jose Luis López-Guerra, Carlos Luis Parra-Calderón, Alicia Martínez-García, Alberto Moreno-Conde and Maria Jose Ortiz-Gordillo. Universidad de Granada, 18-20 de Marzo, 2013.		
Prognostic factors in prostate cancer patients treated with arc radiotherapy. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S121. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.861 J.L. Lopez, R. Matute, C. Acebedo, N. Isa, R. Lengua, J. M. Praena-Fernandez, M. J. Ortiz, J. Jaen, I. Azinovic. XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 de Junio 2013		
Prevention of mucositis in head and neck cancer (HNC) with glutamine. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S110. Autores: J. Pachón Ibáñez, B. Quintana Ángel, V. Suárez Gironzini. XVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica. Vigo. 18-21 de Junio de 2013.		

Comunicaciones en Posters
<p>Oligometastatic non-small cell lung cancer: a simulation expert multidisciplinary tumor board. Christophe Doods, Paul De Leyn, Christophe Deroose, Dirk De Ruyscher, Anne-Marie Dingemans, Joachim Pfannschmidt, Keith Kerr, Frank Lagerwaard, Jose Luis Lopez-Guerra, Ramon Rami-Porta, Egbert Smit and Johan Vansteenkiste. International Association for The Study Of Lung Cancer (IASLC): 15th World Conference on Lung Cancer. Octubre 27-30, 2013. Sydney, Australia.</p>
<p>Craniospinal irradiation using different modalities of radiotherapy in medulloblastoma patients. P. Cabrera, J. Peinado, C. Márquez, B. Campo, G. Ramirez, E. Quiroga, J.M. Praena, M.J. Ortiz, J.L. López. 45th Congress of the International Society of Paediatric Oncology. Hong Kong (China), 25-28 Septiembre, 2013. Pediatric Blood & Cancer volume 60, Issue S3, page 131, September 2013. DOI 10.1002/pbc</p>
<p>Feasibility and prognostic factors for toxicity in prostate cancer patients treated with helical tomotherapy. C. Acebedo, J.L. Lopez Guerra, R. Matute, M. Russo, E. Rivin, J. Jaen, F. Puebla, A. Sanchez-Reyes, C. Beltran, H. Marsiglia. 2nd European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) Forum, Ginebra, Suiza. 19-23 Abril 2013. Radiother Oncol 2013 Vol 106, Supplement 2, page S407. ISSN: 0167-8140</p>
<p>Prognostic factors for toxicity in Childhood Medulloblastoma treated with Helical Tomotherapy. R. Matute, J.L. Lopez Guerra, J. Jaen, I. Marrone, M. Bruna, C. Sole, E. Rivin, F. Puebla, A. Sanchez-Reyes, H. Marsiglia. 2nd European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) Forum, Ginebra, Suiza. 19-23 Abril 2013. Radiother Oncol 2013 Vol 106, Supplement 2, page S279. ISSN: 0167-8140.</p>
<p>Direct cost associated to breast cancer radiation therapy. F. Jodar, J.L. Lopez Guerra, R. Gonzalez, M.C. Fernandez, B. Quintana, J. Peinado, V. Suarez, E. Rivin, C.L. Parra, M.J. Ortiz. 2nd European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) Forum, Ginebra, Suiza. 19-23 Abril 2013. Radiother Oncol 2013 Vol 106, Supplement 2, page S285. ISSN: 0167-8140.</p>
<p>Application of artificial intelligence for breast cancer classification before adjuvant radiation therapy. J.L. Lopez Guerra, R. Gonzalez, C.L. Parra, A. Martinez, V. Suarez, J. Peinado, A. Moreno, E. Rivin, M.J. Ortiz. 2nd European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) Forum, Ginebra, Suiza. 19-23 Abril 2013. Radiother Oncol 2013 Vol 106, Supplement 2, page S397. ISSN: 0167-8140.</p>
<p>Breast Cancer Size Determination Using Automated Data Algorithms. R. González, J. L. López, C. L. Parra, A. Martínez, V. Suarez, J. Peinado, A. Moreno, J.M. Praena y M. J. Ortiz. European Federation of Medical Informatics (EFMI) special topic conference (STC) "Data and Knowledge for Medical Decision Support". Praga (República Checa), Abril 17– 19, 2013. Journal on Biomedicine and Healthcare (JBH 2013), Volume 1 (2013), Issue 1. Pag 11. ISSN 1805-8698.</p>
<p>Estudio sobre Clasificación Automática del Tamaño Tumoral en el Cáncer de Mama mediante Inteligencia Artificial, a partir de Informes Clínicos de Anatomía Patológica. R. González Otal, J. L. López Guerra, C. L. Parra Calderón, A. Martínez García, V. Suarez Gironzini, J. Peinado Serrano, A. Moreno Conde, C. Otal Salaverri, A. García Escudero y M. J. Ortiz Gordillo. XXVI Congreso Nacional de la SEAP-IAP, XXI Congreso Nacional de la SEC y II Congreso Nacional de la SEPAF. Cádiz, 22 a 24 de mayo de 2013.</p>
<p>Toxicidad cutánea severa en irradiación asociada a cetuximab. A propósito de un caso. Garcia Tamayo P, Peñalver Jiménez Rosario, López Arca Amparo, Gómez Ferriz Trinidad, Montes Perálvarez Francisco. XIV Congreso Nacional de la SEEO. Zaragoza, mayo 2013.</p>

Comunicaciones al XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 Junio 2013. Las siguientes:
<p>Systematic and random patient set-up errors in a single-radiation center. J. A. González, J. L. López, I. Azinovic, C. Forastero, M. D. Casal, E. Silvestre, P. Osuna, C. Rúa, J. I. Rodríguez-Palacios, J. Jaén. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S303. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.398</p>
<p>Eight-year experience in the management of anal carcinoma with radiatiotherapy. Y. Ruiz, José Luis López Guerra, Maria del Carmen Fernandez, B. Quintana, María Ribero, Jerónimo Pachón, Maria Jose Ortiz. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S216. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.198</p>
<p>Outcome of breast cancer patients according to molecular subtype. Ríos, B.; López, J.; Trujillo, R.; Nuño, C.; Praena-fernandez, J.; Alba, E. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S393. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.648</p>
<p>Application of artificial intelligence for breast cancer classification before radiatiotherapy. J. Lopez Guerra, R. Gozalez, C. Parra, A. Martinez3, A. Moreno, J. Peinado, V. Suarez, M. Cabeza, B. Quintana, M. Fernandez, M. Ortiz. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Pages S391-S392. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.644</p>
<p>Prognostic factors for survival in medulloblastoma patients. [Discusión Póster] J. Peinado, J.L. López, P. Cabrera, B. Campos, C. Márquez, G. Ramirez, E. Quiroga, J.M. Praena, M.J. Ortiz. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S196. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.143</p>
<p>Stereotactic ablative radiotherapy delivered by helical tomotherapy for extracranial oligometastasis. [Discusión Póster] Raul Matute, Jose Luis Lopez Guerra, Claudio Sole, Javier Jaen, Fernando Puebla, Alberto Sanchez-Reyes, Cesar Beltran, Ignacio Azinovic. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Pages S350-S351. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.556</p>
<p>Stereotactic radiosurgery in patients with multiple intracranial meningiomas. Jose Samblas , Jose Luis Lopez Guerra, Jose Bustos, Jose Angel Gutierrez-Diaz, Carmen Peraza, Ignacio Azinovic, Kita Sallabanda [Discusión Póster]. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S352. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.560</p>
<p>Direct cost associated to breast cancer radiation therapy. J.L. López, F. Jódar, C. L. Parra, M.C. Fernández, B. Quinatana, G.V. Suárez, J. Peinado, A. Moreno, R. González, M. Cabeza, M. J. Ortiz. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Pages S283-S284. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.353</p>
<p>Prognostic factors in prostate cancer patients treated with helical tomotherapy. Cesar Beltran, Jose Luis Lopez Guerra, Raul Matute, Catalina Acebedo Henao, Moises Russo, Eleonor Rivin, Fernando Puebla, Alberto Sanchez-Reyes, Javier Jaen, Ignacio Azinovic. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S327. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.504</p>
<p>Prognostic factors for toxicity in childhood medulloblastoma treated with tomotherapy. Raul Matute, Jose Luis López Guerra, Javier Jaen, Immacolata Marrone, Maribel Bruna, Fernando Puebla, Claudio Sole, Alberto Sanchez-Reyes, E. Rivin, Ignacio Azinovic. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Pages S299-S300. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.389</p>

Controversies in the association between radiation toxicity and tgf-beta1 polymorphisms. Jose Luis Lopez Guerra, Elena Montero, Inmaculada Rincon, Maria Carrasco, Montse Baeza, Rosario Peñalver, Juan Manuel Praena-Fernandez, Daniel Gomez, Zhongxing Liao, María J. Ortiz. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S387. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.636
VMAT solution for bilateral breast and supraclavicular fossa treatment Velazquez S, Quintana B, Pachón J.
Integral dose in the treatment of paediatric neuroblastoma with 3DCRT-IMRT-VMAT Cabrera P, Mateos Jc, Peinado J, Herrador M, Ortiz MJ
Design of VMAT pediatric craniospinal irradiation without gaps Velázquez S, Fernández MC, Ortiz S M.
"Cranial hemangiopericytoma (hpc): a report of two cases"; Ruiz Y, Rincón I, Montero E, Peinado J, Ortiz MJ.
"Case report: thymoma, good's syndrome and aplastic anemia" Ruiz Y, Rincón I, Montero E, Peinado J, Ortiz MJ.
"Adaptive radiotherapy in SBRT using exacradle by changing electronical density"; Velazquez S, Montero E, Rincón I, Ortiz M.
Hipofraccionamiento moderado mediante SIB en cáncer de próstata de riesgo intermedio-alto. Rubio M.
Neuroblastoma intraabdominal bilateral en paciente de 18 meses: planificación y tratamiento. Suarez V, Campos B, Peinado J, Cabrera P
Perivascular epithelioid cell tumor of the uterus (PECOMA) in a 21-year-old patient treated of medulloblastoma in her childhood (at the age of 5)". J. Peinado, Y.Ruiz, P. Cabrera; B. Campos; M.J.Ortiz
" Niña de 6 años tratada con VMAT por meduloblastoma de alto riesgo" Suárez V.
Stereotactic radiotherapy on metastasis using exframe and exaskin with VMAT-IGRT Montero E
Adaptative radiotherapy in SBRT using Exacradle by changing electronical density. Montero E
High precision SBRT using USING EXACRADLE and conebeam CT. Montero E
Reirradiation (RRT) tolerance in head and neck carcinoma (CCC). J. Peinado Serrano, V. Suarez Gironzini, J. Pachón, Y. Ruiz Ruiz, M. Ortiz Gordillo. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S251.

Videos Formativos al XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 Junio 2013.	
Video - 2i-SBRT leveraging eXaCradle	Montero E
VIDEO STEREOTACTIC RADIOTHERAPY WITH EXAFRAME AND EXASKIN IN ELEKTA VMAT-IGRT	Montero E
Herramientas para la toma de decisión en cáncer de mama	Lopez JL Ortiz MJ

Premios		
Best oral presentation: Prevention of mucositis in head and neck cancer (HNC) with glutamine. XVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica. Vigo. 18-21 de Junio de 2013. Autores: J. Pachón Ibáñez, B. Quintana Ángel, V. Suárez Gironzini. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S110.		
Premio a la mejor comunicación póster: Stereotactic ablative radiotherapy delivered by helical tomotherapy for extracranial oligometastasis. Raul Matute, José Luis Lopez Guerra, Claudio Sole, Javier Jaen, Fernando Puebla, Alberto Sanchez-Reyes, Cesar Beltran, Ignacio Azinovic. XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 Junio 2013. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Pages S350-S351. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.556		
Seleccionado entre los 5 mejores posters. Prognostic factors for survival in medulloblastoma patients. J. Peinado, J.L. López, P. Cabrera, B. Campos, C. Márquez, G. Ramirez, E. Quiroga, J.M. Praena, M.J. Ortiz. XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 Junio 2013. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S196. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.143		
Seleccionado entre los 5 mejores posters. Stereotactic radiosurgery in patients with multiple intracranial meningiomas. Jose Samblas , Jose Luis Lopez Guerra, Jose Bustos, Jose Angel Gutierrez-Diaz, Carmen Peraza, Ignacio Azinovic, Kita Sallabanda [Discusión Póster]. XVII Congreso Nacional Sociedad Española de Radioterapia y Oncología (SEOR), Vigo, 18-21 Junio 2013. Reports of Practical Oncology & Radiotherapy, Volume 18, Supplement 1, June 2013, Page S352. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpor.2013.03.560		

Asistencia a Simposium/Jornadas/Congresos		
Proyecto andrógeno oncología RT	Jiménez MJ	Madrid Noviembre 2013
XV SIMPOSIO REVISIONES EN CANCER.	Jiménez MJ	Madrid 6-8-FEB-2013
CANCER DE PROSTATA HORMONORESISTENTE. ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO.	Jiménez MJ	Sevilla15-FEB-2013
TALLER CANCER DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN:MANEJO DEL PACIENTE	Jiménez MJ	SEVILLA 5-MARZO-2013
CONTROVERSIAS EN EL USO DE ANALOGOS DE LA LHRH EN CANCER DE PRÓSTATA	Jiménez MJ	SEVILLA 21-NOVIEMBRE-2013
Reunión post-ASTRO 2012, SEOR	Rubio M	
2ª edición de las Jornadas Docentes "Oncología sin fronteras, dolor y calidad de vida	Rivero M	Madrid, 7- 8 de marzo de 2014.
III Encuentro Nacional de Comités de Sarcomas. Organizado por el Comité de Tumores Musculoesqueléticos (COTMES)	Rivero M	Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca. 15 de Marzo de 2013
NUEVOS ESTÁNDARES EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	Avila V, Cabrera P Flores J, Peinado J	Reunión Sociedad Andaluza de Cancerología. Granada Junio 2013
XVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica.	Pachón J, Montero E, Cabrera P, Rubio M, Ortiz MJ, López JL, Suárez V, Peinado J, Ruiz Y	Vigo Junio de 2013
Foro del IBIS	Ortiz MJ	Diciembre 2013

Otras actividades y participaciones	
Miembro activo del SBRT Spanish Group	Montero E.
Secretaria Grupo FAETT	Montero E.
Miembro de Comité de evaluación de competencias Profesionales de Agencia Calidad Sanitaria de Andalucía	Ortiz MJ
Miembro de Comité de Diseño y revisión de Manual de competencias Profesionales de Agencia Calidad Sanitaria de Andalucía.	Ortiz MJ
Miembro del grupo de trabajo de elaboración de competencias profesionales de especialistas de la Consejería de Salud	Pachón J
Miembro Asesor del Plan Integral de Oncología	Ortiz MJ
Coordinador del grupo de trabajo de Oncología Radioterápica para la identificación de competencias nucleares de la especialidad y diseño del libro de residente que se desarrolla en el marco del Plan Estratégico de Formación Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía desde Julio de 2013	López JL
Miembros (vocal) de la Comisión de Tumores del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) desde el 17 de Junio de 2013	Cabrera P Fernández MC Rincón I López JL
Miembro del Grupo de Trabajo: Grupo Oncológico para el Estudio del Cáncer de Pulmón (GOECP) de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) desde el 14 de Junio de 2013.	López JL
Miembro del Grupo de Trabajo: Foro Universitario de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) desde el 14 de Junio de 2013.	López JL
Miembro del Grupo de Trabajo: Grupo de investigación Traslacional/ Radiobiología de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) desde el 14 de Junio de 2013.	López JL
Miembros del Grupo de Trabajo de Acreditación de la Unidad Integral de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario Virgen del Rocío, en su evaluación externa por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) desde el 02/01/2013.	López JL Fernández MC Ortiz MJ Montes F
Evaluadores de proyectos de la convocatoria Consejería de Salud y Bienestar Social 2013 (Junta de Andalucía) desde el 18/07/2013.	Ortiz MJ López JL
Pertenencia a Comités editoriales y revisores de publicaciones	
<ul style="list-style-type: none"> - Revisor de la revista Radiation Oncology (Impact factor 2.11) desde el 20 de Noviembre de 2013. - Revisor de la revista World Journal of Clinical Cases desde el 25 de Octubre de 2013. - Revisor de la revista World Journal of Gastroenterology (Impact factor 2.547) desde el 18 de Septiembre de 2013. - Revisor de la revista Cancers desde el 17 de Septiembre de 2013. - Revisor de la revista BMC Cancer (Impact factor 3.01) desde el 30 de Mayo de 2013. - Miembro del Editorial Board of Journal of Tumor (ISSN 1819-6187) desde el 08/04/2013. - Revisor de la revista Radiotherapy and Oncology (Impact factor 5.580) desde el 11 de Enero de 2013. 	López JL
Revisores de la revista Reports of Practical Oncology and Radiotherapy desde el 8 de Abril de 2013	Lopez JL Ortiz MJ

Cursos	Como docentes	
Avances de RT externa para técnicos especialistas.	Quintana B, Ortiz MJ, Fernández MC, Cabrera P, Rubio M, Montero E, Pachón J	9-11 octubre del 2013. HUV Rocío ACSA 3.57 créditos
Primer Curso de garantía de calidad en SBRT	Quintana B, Fernández MC, Cabrera P, Montero E, Rodríguez E, López JL, Pachón J	18 noviembre del 2013. HUV Rocío
Anatomía y Fisiología para radiofísicos.	Cabrera P Ortiz MJ	Acreditado por la comisión de Docencia SEFM Sevilla Julio 2013
Buenas prácticas clínicas	Montero E	Sociedad Española de Oncología Radioterápica 2013
Supervisores Instalaciones radiactivas	Ortiz MJ	Consejo Seguridad Nuclear, Junio 2013
Operadores Instalaciones radiactivas	Ortiz MJ	Consejo Seguridad Nuclear, Junio 2013

Cursos	Como Dientes	
IV curso básico de dermatoscopia	Quintana B	RI Colegio Oficial de Médicos Sevilla
Sensibilización protección de datos-LOPD	Quintana B	noviembre del 2013 en Hospital
VIII Reunión PostASCO/SEOM.	Fernández MC	Granada, 15/02/2013
Aula del Dolor. Paciente oncológico.	Fernández MC, Rivero M, Campos B	Sevilla 11/3/2013 al 11 /8/2013, 8,4 créditos
Itinerarios formativos en seguridad del Pacie	Fernández MC	Desde 6/5/12 al 5/5/13, cred.14,1
Higienes de manos.	Ortiz MJ, Fernández MC	HUV Rocío. Nov-2013
Curso de protección de datos. SAS.	Fernández MC	HUV Rocío. Nov-2013
I Curso de Tumores Digestivos,	Fernández MC	SEOR. 30 y 31 /Mayo/2013. Madrid. 1,8 Créditos
21 Simposio Internacional en Avances en el tratamiento de Tumores Digestivos.	Fernández MC	SEOM. Córdoba 12 y 13 de Diciembre de 2013
XII Curso de Radiobiología Clínica.	Rivero M	SEOR. Granada. Marzo 2013.
Abordaje integral del dolor	Campos B	jun-13
Cáncer de Pulmón	Suárez V	EEOR, Madrid,
CURSO DE CÁNCER Y DOLOR	Avila V, Flores J	H. U LA PAZ, ABRIL 2013.
1º Curso garantía de calidad en SBRT	Avila V, López JL	HUV Rocío, 18/11/13,ACSA 3.57 créditos
Técnicas especiales: radioterapia guiada por la imagen (IGRT) y por blancos biológicos (BGRT). Curso integrado en el IV Master Internacional en aplicaciones tecnológicas avanzadas en oncología radioterápica.	López JL	Organizado por la fundación IMO. Título de postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia. Madrid, 25 Enero 2013.
Formación Integral en Dolor	Peinado J	DGCID e innovación. 32,26 créditos. 293 horas 04/03-5/2013 .
"Intensity-Modulated Radiation Therapy Education Course".	Peinado J	Princess Margaret Cancer Centre, Toronto, Ontario. 18 y 19 de Octubre de 2013.
Update en Oncología.	Peinado J	Sociedad Andaluza de Cancerología. 5 y 6 de Abril 2013. Málaga

3. GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

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

Para un manejo más práctico de esta Guía Formativa del Residente de Oncología Radioterápica, el BOE núm. 245 Viernes 13 de octubre 2006. 35519 MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. 17950 ORDEN SCO/3142/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Oncología Radioterápica, se adjunta en el Anexo 1, dada la extensión del mismo.

4. ROTACIONES DEL RESIDENTE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

La formación de los residentes en Oncología Radioterápica se basa en el autoaprendizaje y la adquisición progresiva de responsabilidades bajo la supervisión del tutor y de los especialistas de la unidad en la que se este formando. A estos efectos se han diferenciado tres niveles de responsabilidad.

Nivel uno: Actividades a realizar directamente por el residente.

Nivel dos: Actividades a realizar por el residente bajo supervisión del tutor.

Nivel tres: Actividades a realizar por los especialistas de la unidad con la presencia y/o asistencia del residente.

4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación

Los objetivos generales se pueden considerar como aquellos que van a determinar, que el residente pueda llegar a consolidar su formación como un buen médico especialista.

A título general, se podrían enumerar los siguientes objetivos:

1. Cumplir el programa docente establecido para poder llegar a ser un profesional resolutivo.
2. Aprender a trabajar en equipo, no sólo en su propio equipo sino en el carácter multidisciplinar del trabajo diario que es cotidiano y habitual en cualquier ambiente sanitario actual.
3. Tener una adecuada capacidad para relacionarse con otros profesionales y orientar e informar a los pacientes y sus familiares.
4. Tomar decisiones basadas en la evidencia científica (al menos en un porcentaje superior al 50%), con ello será inferior al 50% el porcentaje de las decisiones que se tomen en el amplio marco de la variabilidad clínica sin evidencias científicas.
5. Estar pendientes a lo largo de toda su actividad de los datos clínicos más relevantes de los pacientes diagnosticados y tratados en el Servicio y tomar referencia de ellos.
6. Estar instruidos, tener conocimiento y asegurarse de aplicar las bases de la gestión clínica y de la calidad asistencial, así como, de las directrices marcadas por los planes de la Consejería de Salud, del contrato programa del Centro y más específicamente de los Objetivos firmados por el Servicio al objeto de que participen en la consecución de los resultados.
7. Integrar en el sistema de docencia del Servicio tanto a sus propios compañeros de promociones inferiores como a los estudiantes de postgrado y pregrado de las licenciaturas que en un futuro puedan recibir formación en el Servicio.
8. Iniciarse en las bases de la investigación clínica y/o experimental, que puedan ser la base del proyecto de tesis doctoral que culmine los estudios de tercer ciclo universitario.

Finalmente el programa formativo, debería garantizar que el perfil profesional del especialista en Oncología Radioterápica una vez concluido su período formativo, se defina por su capacidad para:

Definir con claridad distintas situaciones de enfermedad.

Realizar con objetividad y rigor el examen clínico pertinente en cada caso.

4.2. Plan de rotaciones

4.3.

En el Punto 10 de esta Guía Formativa (Plan Individualizado de Rotaciones) se especifican los periodos de rotación dentro y fuera del servicio.

A continuación se indican de manera resumida

El período formativo de cuatro años consta de:

Primera fase (15 meses) de formación general en las especialidades más estrechamente relacionadas con la oncología radioterápica

Segunda fase (33 meses) de formación específica en la especialidad.

PRIMERA FASE DEL PERÍODO FORMATIVO

En esta fase, el residente debe adquirir un conocimiento básico sobre la realidad asistencial del hospital en el que se esta formando y sobre las especialidades más vinculadas con la oncología radioterápica a través de las siguientes rotaciones:

Medicina Interna 2 meses

Infeccioso 2 meses

Radiología 4 meses

Oncología Médica 3 meses

Oncología Pediátrica 2 mes

Anatomía Patológica 1 mes

Radiofísica 1 mes

SEGUNDA FASE DEL PERÍODO FORMATIVO

En esta fase se realizará la formación específica en la especialidad.

En nuestro Servicio los facultativos tenemos asignadas diferentes patologías, por lo que el residente rotará con cada uno de ellos durante su formación, para el aprendizaje de las mismas. En todo momento este aprendizaje puede y debe ser supervisado por el tutor.

Los métodos diagnósticos y terapéuticos que aprenderán, se basan en guías de práctica clínica, que se encuentran protocolizados. A tal fin, se instruirá al residente en el uso y manejo de estas guías. El médico residente debe conocer su existencia, estar familiarizado con su uso, saber de su necesidad e incluso colaborar en la actualización de dichos protocolos. Ello nos obliga a instaurar una cultura de trabajo en la que la toma

4.4. Competencias específicas por rotación

OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES DURANTE LA PRIMERA FASE

Asegurar al residente el conocimiento de aquellas especialidades en las que se diagnostican y tratan localizaciones tumorales frecuentes en la práctica de la Oncología Radioterápica.

Familiarizarse con sus métodos de trabajo.

Adquirir determinadas habilidades y actitudes básicas en relación con las mismas y conocer la especial pericia exigida en algunos casos (ginecología, otorrinolaringología).

Participación activa en los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de las especialidades por las que se rota.

ACTIVIDADES DURANTE LA PRIMERA FASE

Las actividades a realizar durante esta primera fase deben enfocarse hacia el entrenamiento clínico de carácter general incluyendo aspectos tales como:

Historia clínica.

Exploración física y pruebas complementarias.

Diagnóstico, pronóstico y terapéutica en enfermedades comunes tanto neoplásicas como no neoplásicas incrementando progresivamente el grado de complejidad de las enfermedades.

Adquisición de competencia profesional en el manejo de pacientes.

Metodología del trabajo asistencial, decisiones de hospitalización, indicaciones terapéuticas.

Utilización de fármacos: Citostáticos, antibióticos, antiinflamatorios, esteroides, diuréticos, hipotensores, agentes osmóticamente activos.

Procedimientos quirúrgicos menores: Incisiones, drenajes, punciones, suturas.

Técnicas endoscópicas y exploraciones especiales: Colonoscopia, tacto rectal, laringoscopia indirecta.

A continuación se exponen las líneas generales, de conocimientos a adquirir por los distintos Servicios por los que se rota

Medicina Interna: Adquirir conocimientos teóricos y prácticos, enfocados fundamentalmente al manejo diagnóstico y terapéutico, desde un enfoque integral de diferentes campos de la medicina.

4.5. Rotaciones externas

Durante su periodo formativo el residente de Oncología Radioterápica, rotará 3 meses en otro centro. Principalmente este rotatorio tendrá como objetivo el aprendizaje de distintas técnicas de irradiación de las que no se dispongan en nuestro hospital, como es la radiocirugía y el ampliar sus conocimientos e indicaciones de braquiterapia, por tener dicho centro mayor experiencia y cartera de servicios en este campo. Se considera que el conocer distintas formas de trabajar en otros centros, es altamente enriquecedor para la formación del residente, dado que amplía su visión de la especialidad.

Previamente residentes de otros años, han rotado en Madrid en el Hospital Universitario Ramón y Cajal ó en el Hospital Universitario Puerta de Hierro y en Barcelona en el Instituto Catalán de Oncología. Se tendrá en cuenta la preferencia del residente a la hora de escoger centro e igualmente se aceptarán otras propuestas, siempre que cumpla los objetivos anteriormente reseñados.

5. GUARDIAS

Se describe nuevo plan de organización de las jornadas complementarias de presencia física para las especialidades incluidas en la UGC de Oncología Integral.

La distribución específica de actividad según años de residencia se detalla a continuación:

*** Residentes de 1º año:**

La formación de guardias en este período corresponderá a jornadas de 24 horas en el área de Urgencias y Observación, según un pool de huecos predefinido diferente entre ambas especialidades según lo expuesto con anterioridad y en número aproximado de entre 4-6 guardias/mes.

Asimismo, como mecanismo de incorporación sucesivo a la especialidad, se añade:

- Los R-1 de Oncología Médica realizarán 4 tardes (una de las cuales obligatoria durante el fin de semana de 12 horas de duración) en el formato de segunda columna de la guardia troncal de Oncología, acompañando al Residente mayor de guardia.

- Los R-1 de Oncología Radioterápica harán 2 tardes (una de las cuales obligatoria durante el fin de semana de 12 horas de duración) en el formato de segunda columna de la guardia troncal de Oncología, acompañando al Residente mayor de guardia, y 2 tardes de Radioterapia con ó sin Residente mayor.

Las tardes mencionadas tendrán un horario predefinido en días laborables de 15 a 22 horas y durante fines de semana desde las 9 a 22 horas.

*** Residentes de 2º año:**

Durante los primeros 6 meses los R-2 harán guardias de Medicina Interna, así como se continuará con la cobertura de jornadas complementarias en el área de Urgencias y Observación según necesidades y en pools diferenciados.

Como parte del nuevo programa formativo de Oncología Médica, y la incorporación de la rotación de 2 meses en el Servicio de UCI durante este período, los residentes cubrirán las guardias correspondientes adscritas al mismo en número variable de 4-6 guardias/mes sin necesidad de cobertura de las jornadas complementarias en Urgencias/Observación, siendo excluidos del pool específico en este área.

En el segundo semestre, los residentes de ambas especialidades se incorporarán por completo al Tronco de Oncología realizando todas las guardias correspondientes al mismo, cubriendo las que les correspondan en URG-OBS desde el tronco diferenciado de especialidades. Así mismo, los residentes de Oncología Radioterápica mantendrán las tardes de especialidad en un número de 2-3 al mes y de planta de Oncología con un mínimo de 1 al mes.

*** Residentes de 3º año:**

Los Residentes de Oncología Médica cubrirán las guardias de Oncología y las correspondientes al pool de Urgencias y Observación diferenciado según necesidades en un número medio de 4-6 jornadas/mes.

Los Residentes de Oncología Radioterápica realizarán las guardias adscritas al Servicio de Urgencias/Observación según su pool diferenciado también, así como colaborarán con las propias de Oncología, en la misma proporción/ratio que el resto de residentes asignados a este tronco, y no

superando un máximo conjunto de 3 jornadas al mes. Asimismo, éstos ampliarán su formación en el cumplimiento de 6 tardes de Radioterapia y mantendrán su guardia de planta de Oncología en una al menos.

*** Residentes de 4º año:**

Los Residentes de Oncología Médica cubrirán las guardias de Oncología y las correspondientes al pool de Urgencias y Observación diferenciado según necesidades en un número medio de 4-6 jornadas/mes.

Los Residentes de Oncología Radioterápica estarán exentos de las guardias adscritas al Servicio de Urgencias/Observación según su pool diferenciado también, cubriendo sus huecos pertinentes los residentes de la especialidad de años inferiores. Del mismo modo, como en la anualidad previa, seguirán colaborando con las guardias de Oncología, no superando un máximo conjunto de 3 jornadas al mes, y realizando tardes de Radioterapia en un mínimo de 6 tardes/mes.

El horario de tarde en Oncología Radioterápica es de 15:00 a 22:00 horas.

El horario de tarde en Oncología Médica es de 15:00 a 22:00 horas de lunes a viernes y de 9:00 a 22:00 horas en fines de semana y festivos.

Las tardes en Oncología Radioterápica siempre contarán con la presencia física de un facultativo especialista de área.

Las tardes de R1 en Oncología Médica siempre contarán con la presencia física de un facultativo especialista de área y de un residente mayor.

Las guardias en Oncología Médica contarán con la presencia física de un facultativo especialista de área hasta las 22:00 horas de lunes a viernes. A partir de esa hora, los festivos y los fines de semana se contará con el apoyo del especialista de Medicina Interna.

Los R1 no firmarán nunca altas médicas.

Existe a la disposición de los residentes, un Plan de Adaptación de la Actividad de los MIR en el Área de Urgencias del Hospital General, al nuevo decreto de 21 de febrero de 2008, sobre formación sanitaria especializada, y que será

entregado por el Tutor junto con esta Guía Formativa al R1 al inicio de su residencia.

6. SESIONES

A continuación se enumeran según el día de la semana

LUNES

Sesión Clínica del Servicio (Casos Clínicos), 8:15.

Comité Neurología, 8:30.

MARTES

Comité Otorrinolaringología, 8:00.

Sesión Clínica del Servicio (Casos Clínicos), 8:15.

Comité Ginecología, 8:15.

Comité Digestivo, 8:30.

MIÉRCOLES

Sesión conjunta con Oncología Médica (Revisión y Actualización de Protocolos Diagnósticos y Terapéuticos), 8:30.

Comité Pediatría, 8:30.

Comité Urología, 13:30 (Bisemanal).

JUEVES

Sesión Clínica del Servicio (Revisión Bibliográfica), 8:15 (Bisemanal).

Sesión General Avances Científicos Técnicos, 8:00 (Mensual), primer jueves de cada mes.

Sesión General Anatómico-Clínica, 8:15 (Mensual), último jueves de cada mes.

Comité Musculoesquelético, 8:15 (Bisemanal).

Comité Pulmón, 8:30.

Sesión conjunta con Radiofísica, 14:00 (3 primeros jueves de cada mes).

Sesión de Gestión del Servicio a cargo de la Dra. Ortiz, 14:30 (Mensual), último jueves de cada mes.

Sesión General Seminario de Investigación, 15:30 (Mensual), primer jueves de cada mes

Sesión General Avances en Neurociencia, 8:30 (Mensual), tercer jueves de cada mes

VIERNES

Sesión Clínica del Servicio (Casos Clínicos), 8:15.

Comité Cirugía Maxilofacial, 8:30.

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

De forma general podemos recomendar durante la primera fase:

El residente de primer y segundo año de oncología radioterápica participará activamente en las sesiones clínicas y demás actividades docentes que se lleven a cabo en los servicios por los que esté rotando en cada momento. Además realizará con carácter obligatorio los módulos del PCCEIR que tengan lugar durante este periodo

Durante la segunda fase:

Durante esta fase la actividad asistencial debe ser compatible, en todo caso, con la realización de actividades docentes y científicas, por lo que los responsables de la unidad deben facilitar al residente una dedicación a estas tareas que se aconseja no sea inferior al 10% de su jornada semanal.

Tendrán la consideración de actividades docentes que requieren la participación del residente:

Sesiones clínicas.

Sesiones bibliográficas.

Participación en comités de tumores y unidades multidisciplinarias.

Tendrán la consideración de actividades científicas que requieren la participación del residente:

Diseño y ejecución de ensayos clínicos y proyectos de investigación básica o aplicada.

Publicación de trabajos científicos.

Presentación de comunicaciones y/o ponencias en congresos o reuniones médicas diversas.

Realización de un programa de doctorado.

Se considera muy recomendable que el residente asista a cursos formativos de carácter europeo y al menos a un congreso internacional de la especialidad.

Durante esta segunda fase el residente además de los módulos del PCCEIR realizará en función de su año de residencia al menos las siguientes actividades

R-2:

Participará en todas las Sesiones clínicas en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en Comités de Tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Una presentación de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Una sesión bibliográfica.

Recomendable que el residente asista a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología

R-3:

Participará en todas las Sesiones clínicas en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en Comités de Tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Dos presentaciones de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Dos sesiones bibliográficas.

Recomendable que el residente asista a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología.

R-4:

Participará en todas las Sesiones clínicas en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en Comités de Tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Dos presentaciones de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Tres sesiones bibliográficas.

Una publicación de trabajo científico.

Recomendable que el residente asista a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología. Se considera muy recomendable que el residente en este año asista a un curso formativo de carácter internacional de la especialidad.

Se asistirá al menos a un Congreso de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica y a un Congreso de la Sociedad Andaluza de Cancerología, los cuales se celebran bianualmente, en el tercer ó cuarto año de la residencia.

Durante la segunda fase tendrá que obtener el Título de Supervisor de Instalaciones Radioactivas que otorga el Consejo de Seguridad Nuclear, tras la realización del pertinente Curso de Formación.

Las ponencias, sesiones clínicas, comunicaciones a congresos, publicaciones y otras actividades docentes serán propuestas con suficiente antelación a los residentes.

Todos los residentes deberán, a lo largo de sus años de residencia, de forma obligatoria, participar en estas actividades, en el mayor número posible, aunque primará la calidad sobre la cantidad.

Igualmente se les recomendará y animará a realizar la Suficiencia Investigadora, a ser posible en los dos primeros años de residencia. En caso de conformidad por parte del residente, se le asesorará en la metodología para realizarla.

De esta forma durante su tercer y cuarto año sería de gran interés, que pudiera realizar la Tesis Doctoral, o al menos el Proyecto de Tesis Doctoral antes de acabar la residencia.

Se comprende por parte de la Tutoría que las obligaciones asistenciales, guardias, módulos del PCCEIR y las otras actividades docentes, acaparan buena parte del tiempo de la residencia, por lo que lo que aunque altamente recomendable, la Suficiencia Investigadora, el Proyecto de Tesis Doctoral y la Tesis Doctoral no tendrán carácter obligatorio.

8. EVALUACIÓN

8.1 Del Ministerio

Se rellenarán los documentos oficiales por el FEA responsable del residente en cada rotatorio y los validará el tutor con su firma. Es misión del tutor garantizar esta evaluación, hacerla con el responsable del rotatorio y remitirla a la Comisión de docencia al finalizar la rotación

8.2 Propia del Hospital

Incluye un mínimo de 6 reuniones al año, y siempre tras cada rotación, valorando libro de residente y audit de portfolio.

8.3 Del Servicio (opcional)

Una manera de evaluar la progresiva formación y responsabilidad alcanzada durante los rotatorios internos en el Servicio de Oncología Radioterápica, es que transcurrido un mes de rotación por las distintas patologías, sea el residente el que presente los casos clínicos en el Comité de Tumores de dicha patología y sea el interlocutor con las otras especialidades, siempre con el apoyo del facultativo a su cargo, si fuese preciso. Se considera esta actividad una manera práctica y objetiva de evaluar los conocimientos adquiridos por parte del residente. Además en las Tutorías semanales, hay un tiempo dedicado a evaluar el grado de satisfacción durante el transcurso, tanto de las rotaciones por otros Servicios, como por Oncología Radioterápica.

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

Libros:

Principles and Practice of Radiation Oncology. Carlos A. Perez and Luther W. Brady, Eds. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia.
Cancer. Principles & Practice of Oncology. Vincent T. DeVita, Jr, Samuel Hellman and Steven A. Rosenberg, Eds. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia.
Clinical Target Volumes in Conformal and Intensity Modulated Radiation Therapy. A Clinical Guide to Cancer Treatment. V. Grégoire, P. Scalliet and K.K. Ang, Eds. Springer. Berlin.

Revistas:

International Journal of Radiation Oncology Biology - Physics.
Radiotherapy & Oncology.

Páginas

Web:

The National Comprehensive Cancer Network (NCCN). <http://www.nccn.org/>
National Cancer Institute - Comprehensive Cancer Information. <http://www.cancer.gov/>

Además de estas recomendaciones, el Tutor y los facultativos con los que se encuentre en periodo de formación el residente, podrán aconsejar otras referencias bibliográficas, con las que ahondar más específicamente en diferentes campos del conocimiento oncológico.

10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES

A continuación se expone el orden en el que se realizarán las rotaciones, en los distintos años de residencia. Para la elección de las rotaciones se ha tenido en cuenta las recomendaciones del BOE núm. 245 Viernes 13 octubre 2006 35519, del MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. 17950 ORDEN SCO/3142/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Oncología Radioterápica. Para la elección del número de meses en que se está en cada rotatorio y orden en que se realizarán, además de la opinión del Tutor se ha consensuado este tema con las recomendaciones de los residentes.

PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

En este plan de rotaciones, se ha marcado noviembre como el mes de vacaciones de R1 y agosto como los meses de vacaciones de R2, R3 y R4, aunque esto es modificable, dado que se comprende que el residente puede elegir un mes distinto.

R1

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Vacaciones	Radiología	Radiología	Radiología	Radiología	Anatomía Patológica	Oncología Pediátrica	Oncología Pediátrica
	Oncología Médica	Oncología Médica	Oncología Médica	Medicina Interna	Vacaciones	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Oncología Pediátrica	Oncología Pediátrica	Radiología	Radiología

Nombre del tutor:

Horario de Tutorías

Semanal, todos los martes, a las 9:00 A.M., conjunta con el resto de residentes e individual a continuación, siempre que sea preciso

Objetivos de Investigación

El residente de Oncología Radioterápica participará activamente en las sesiones clínicas y demás actividades docentes que se lleven a cabo en los servicios por los que esté rotando en cada momento.

Objetivos de Formación

Realizar los Módulos I, II y VI del PCCEIR.

R2

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
	Oncología Médica	Oncología Médica	Vacaciones	Oncología Médica	Mama y Sarcomas	Mama y Sarcomas	Mama y Sarcomas	Digestivo	Digestivo	Digestivo	Cabeza y Cuello	Cabeza y Cuello
	Radiología	Radiología	Vacaciones	Mama y Sarcomas	Mama y Sarcomas	Mama y Sarcomas	Cabeza y Cuello	Cabeza y Cuello	Cabeza y Cuello	Cabeza y Cuello	Anatomía Patológica	Radiofísica

Nombre del tutor:

Horario de Tutorías

Semanal, todos los martes, a las 9:00 A.M., conjunta con el resto de residentes e individual a continuación, siempre que sea preciso

Objetivos de Investigación

Rellenar solicitud de proyecto financiado por la Consejería de salud sobre tema a elegir utilizando conocimientos aprendidos en módulo IV de PCCEIR (trabajo práctico de este módulo)

El residente de Oncología Radioterápica participará activamente en las sesiones clínicas y demás actividades docentes que se lleven a cabo en los servicios por los que esté rotando en cada momento.

Participará en todas las Sesiones clínicas del Servicio en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en Comités de Tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Una presentación de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Una sesión bibliográfica.

Recomendable asistencia a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología.

Objetivos de Formación

Módulos III y IV del PCCEIR. Sesión clínica en el servicio sobre tema a elegir utilizando metodología de MBE aprendida en módulo III de PCCEIR (trabajo práctico de este módulo).

R3

Nombre y apellidos	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
	Cabeza y Cuello	Cabeza y Cuello	Vacaciones	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Pulmón, Sistema Nervioso Central y	Urología y Oncología	Urología y Oncología

	Digestivo	Digestivo	Vacaciones	Digestivo	Ginecología	Ginecología	Ginecología	Radiocirugía y Braquiterapia en otro centro	Radiocirugía y Braquiterapia en otro centro	Radiocirugía y Braquiterapia en otro centro	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma

Nombre del tutor:

Horario de Tutorías

Semanal, todos los martes, a las 9:00 A.M., conjunta con el resto de residentes e individual a continuación, siempre que sea preciso

Objetivos de Investigación

Realizar análisis de un proceso asistencial a elegir con la metodología aprendida en el módulo V del PCCEIR (trabajo práctico de este módulo)

Realizar análisis de una UGC a elegir con la metodología aprendida en el módulo V del PCCEIR (trabajo práctico de este módulo)

El residente de Oncología Radioterápica participará activamente en las sesiones clínicas y demás actividades docentes que se lleven a cabo en los servicios por los que esté rotando en cada momento.

Participará en todas las Sesiones clínicas en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en comités de tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Dos presentaciones de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Dos sesiones bibliográficas.

Recomendable asistencia a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología. Se asistirá al menos a un Congreso de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica ó a un Congreso de la Sociedad Andaluza de Cancerología, los cuales se celebran bianualmente.

Objetivos de Formación

Realizar módulo V del PCCEIR.

R4

Nombre y apellido	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
	Urología y Oncología Pediátrica	Urología y Oncología Pediátrica	Vacaciones	Radiofísica	Ginecología	Ginecología	Ginecología	Radiocirugía y Braquiterapia en otro	Radiocirugía y Braquiterapia en otro	Radiocirugía y Braquiterapia en otro	Paliativos	Paliativos

	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Vacacion es	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Pulmón, Sistema Nervioso Central y Linfoma	Urología y Oncología a Pediátric a	Urología y Oncología a Pediátric a	Urología y Oncología a Pediátric a	Urología y Oncología a Pediátric a	Paliativos	Paliativos

Nombre del tutor:

Horario de Tutorías

Semanal, todos los martes, a las 9:00 A.M., conjunta con el resto de residentes e individual a continuación, siempre que sea preciso

Objetivos de Investigación

El residente de Oncología Radioterápica participará activamente en las sesiones clínicas y demás actividades docentes que se lleven a cabo en los servicios por los que esté rotando en cada momento.

Participará en todas las Sesiones clínicas en las que se presenten casos clínicos de las patologías en la que el residente esté rotando.

Participación en Comités de Tumores en función del rotatorio que esté realizando.

Dos presentaciones de comunicación y/o ponencia en congreso o reunión científica.

Tres sesiones bibliográficas.

Una publicación de trabajo científico.

Recomendable que el residente asista a cursos formativos de la especialidad, siempre que sea considerado de interés por parte del Tutor. A ser posible se asistirá a cursos relacionados con la patología en la que el residente esté rotando en ese momento. El número variará en función de los ofertados durante ese año. Se asistirá al congreso anual de Residentes de la Sociedad Andaluza de Cancerología. Se asistirá al menos a un Congreso de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica ó a un Congreso de la Sociedad Andaluza de Cancerología, los cuales se celebran bianualmente. Se considera muy recomendable que el residente en este año asista a un curso formativo de carácter internacional de la especialidad.

Objetivos de Formación

Obtener el Título de Supervisor de Instalaciones Radioactivas que otorga el Consejo de Seguridad Nuclear.

11. OTROS

ANEXO 1.

BOE núm. 245 Viernes 13 octubre 2006 35519 MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

17950 ORDEN SCO/3142/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Oncología Radioterápica.

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 Oncología Radioterápica 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 Ciencia, dispongo:

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

