

GUÍA FORMATIVA DEL RESIDENTE DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

**Unidad Docente de Endocrinología y Nutrición
Jefe de Unidad Docente: Alfonso M Soto Moreno**

**Tutores:
Dra. Elena Dios Fuentes
Dr. Alfonso Pumar López**

**Hospital Universitario Virgen del Rocío
Aprobado por la Comisión de Docencia en Febrero de 2016**

	Pag
BIENVENIDA	3
UNIDAD DOCENTE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	4
Estructura física	4
Organización jerárquica y funcional	6
Cartera de Servicios asistencial	7
Cartera de servicios docente e investigadora	11
GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	14
PLAN DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	14
Competencias generales a adquirir durante la formación	15
Plan de rotaciones	16
Competencias específicas por rotación	17
Formación práctica	23
Rotaciones externas	23
GUARDIAS	24
SESIONES CLÍNICAS	26
Sesiones clínicas del servicio	26
Sesiones clínicas del hospital	28
OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	29
EVALUACIÓN	30
Del ministerio	30
Propia del Hospital	32
Del Servicio	32
LIBROS, BIBLIOGRAFIA Y ENLACES RECOMENDADOS	32
Libros de la Especialidad	31
Revistas de Endocrinología y Nutrición	34
Enlaces de Internet recomendados	38
PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES	40
OTROS	51
Anexo I. Programa de sesiones clínicas 2015	51
Anexo II. Revisión del aprendizaje y de objetivos	57

BIENVENIDA

❖ Jefe de Servicio

Como Director de la Unidad de Gestión Clínica y Jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición de los HH.UU. Virgen del Rocío, en mi nombre y en el de todos los miembros de la Unidad os damos la bienvenida

como Médicos Residentes en nuestro Servicio al que habéis elegido para formaros como médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición.

Habéis concluido el ciclo de formación académica y hoy comenzáis vuestra formación como médicos especialistas. La dedicación y actividad docente es clave fundamental, pero también venís a trabajar como médicos e iréis asumiendo responsabilidades progresivas a medida que vayan avanzando vuestros conocimientos y habilidades. Entráis en el mundo profesional. La dedicación, interés y tiempo que dediquéis en este período formación determinara, sin duda, vuestro futuro profesional.

La Medicina está en continua transformación y progreso, los conocimientos, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos son cada día más complejos y eficientes a la hora de dar oportuna y correcta respuestas a la demanda de los ciudadanos a quienes va dirigida todo nuestro conocimiento y trabajo. La calidad asistencial y la satisfacción de los ciudadanos son nuestro objetivo y nos esmeraremos en que compartáis y mejoréis estos valores y sea vuestra esta misión.

Bienvenidos a nuestra Unidad, seremos compañeros, os deseamos lo mejor y procuraremos entre todos que vuestra estancia sea beneficiosa y grata.

Fdo Dr. Alfonso Soto Moreno.
Director de la Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición

❖ **Bienvenida de los Tutores**

Os damos la bienvenida como Tutores de nuestra Especialidad a nuestra Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición donde habéis elegido formaros como futuros Médicos Especialistas en una especialidad tan amplia y heterogénea como la Endocrinología y Nutrición.

Durante vuestra residencia os tendréis que formar como médicos, no sólo en el conocimiento científico o humano, sino con una práctica asumida en vuestra manera de ser y de hacer. Recordad 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 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 con implicación en la ayuda de hacerle soportable la enfermedad. La información y la comunicación, basados en el mejor conocimiento científico, serán vuestros mejores instrumentos para ello.

Este nuevo período que comenzáis deberá llenarse de ilusión, esfuerzo y dedicación. Contáis con nuestro apoyo y el de todos los docentes con los que tendréis la oportunidad de trabajar y aprender pero tenéis que ser dúctiles y abiertos para transformaros durante estos años, incorporando toda la experiencia científica y ética para que cuando acabéis vuestra residencia seáis técnica y humanamente excelentes Médicos Especialistas en Endocrinología y Nutrición.

Dra. Elena Dios Fuentes y Dr. Alfonso Pumar López

UNIDAD DOCENTE DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Históricamente el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, ha tenido una gran vocación, no sólo en los aspectos asistenciales, sino también en aquellos aspectos relacionados tanto con la formación (docencia pregrado y formación MIR), como con la investigación (en su doble vertiente básica y clínica). Desde el año 2004 el Servicio de Endocrinología y Nutrición se constituyó como Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición (UGEN), incorporando a ella la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética, de reconocido prestigio en nuestro país, sirviendo de modelo organizativo a la obligada integración de las Unidades de Nutrición en los Servicios de Endocrinología. De esta forma se constituyó un equipo único con personal facultativo, personal sanitario no facultativo y personal no sanitario en un proyecto común de futuro, formando uno de los Servicios de Endocrinología y Nutrición de mayor tamaño de todo el país.

Nuestro Servicio ha generado tradicionalmente un gran atractivo para los futuros Residentes que desean cursar su residencia en nuestra especialidad: nuestros residentes se encuentran entre los mejores puntuados en las pruebas selectivas para la entrada en la formación de especialistas vía MIR. La trayectoria en la formación MIR de nuestro servicio y su acreditación como tal, se remonta prácticamente a los primeros años de su creación, desde 1970. Desde esa etapa inicial hasta la actualidad la organización del Servicio, en un proceso de adaptación a las nuevas necesidades, ha ido cambiando en la misma forma que lo ha hecho la realidad social y sanitaria. Pero lo que nunca ha cambiado es el interés de todos sus profesionales en conformar una Unidad con un mismo objetivo: servir a la Sociedad a través de la formación de nuevos especialistas COMPETENTES Y CAPACITADOS.

❖ Estructura física

El Servicio de Endocrinología y Nutrición, siguiendo criterios de calidad y accesibilidad, desarrolla principalmente su labor profesional en 5 lugares de los Hospitales Universitarios Virgen del Rocío:

Centro de Diagnostico y Tratamiento

En la planta baja, se encuentra el centro organizador y administrativo de la UGEN (Figura 1). En el se desarrollan las siguientes actividades:

- **Dirección de la Unidad de Gestión**
- Consultas externas para los pacientes de la UGEN con mayor complejidad diagnóstica, que suelen requerir actuación coordinada con otros servicios del hospital (Radioterapia, Medicina Nuclear, Neurocirugía y Cirugía Endocrina, Salud Mental, Nefrología, Cirugía Vascular). Hay **5 espacios** de consultas, destinadas a las siguientes patologías:
 - Trastornos de la Conducta alimentaria y patología hipofisaria
 - Cáncer de tiroides
 - Diabetes Mellitus tipo 1 y Diabetes y embarazo
 - Consulta auxiliar, dotada de retinógrafo digital
 - Patología de glándulas suprarrenales, gónadas y paratiroides
 - Unidad de Atención a personas transexuales
 - Aula de Educación Diabetológica, con capacidad para 12 personas, en ella se desarrollan las actividades educativas programadas, tanto individuales como grupales.
- **Hospital de Día de Diabetes.** A la vez que transformamos el Servicio de Endocrinología en Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, en noviembre de 2004, iniciamos la constitución del Hospital de Día de Diabetes en forma progresiva ampliando la Cartera de Servicios y su extensión a toda el Área Hospitalaria durante el año 2005. Fue uno de los objetivos del Plan Integral de Diabetes de Andalucía 2003 2007 y de los sucesivos Planes y responde a las demandas de los pacientes afectos de Diabetes Mellitus y de los Profesionales responsables de su atención y cuidados. El Hospital de Día es un punto intermedio entre la atención ambulatoria y el internamiento hospitalario, permite la atención integral e intensiva durante unas horas al día, y una vez concluida volver a su domicilio, y después si las circunstancias lo requieren volver al día/s siguientes hasta la estabilización del episodio que le condujo al hospital. Además de la atención a pacientes con

diabetes mellitus, allí se localiza el Laboratorio de pruebas funcionales de Endocrinología y el Aula de Educación Diabetológica.

Figura 1. Centro de Diagnóstico y Tratamiento

En la Primera planta del Centro de Diagnóstico y tratamiento:

- Consultas de Nutrición Clínica y Dietética: En esta área de trabajo se encuentran 2 consultas médicas y 2 consultas de enfermería y una zona administrativa para la recepción de los pacientes. Es responsabilidad de esta área la organización y control de la nutrición y dietética oral del Hospital, así como las interconsultas de pacientes ingresados en el Hospital General, Hospital de la Mujer, H.R.T. y H Infantil que requieran nutrición enteral y nutrición parenteral. En la zona de consultas se atienden de forma integral pacientes con patología nutricional y nutrición artificial domiciliaria, con especial atención a los cuidados y se desarrolla una consulta monográfica de obesidad mórbida pre y post-cirugía bariátrica.

- Aula multiusos: contamos con una aula situada en la primera planta del CDT, para la realización de las tutorías individuales y grupales, reuniones de investigación y sesiones clínicas extraordinarias.

Centro Periférico de Especialidades Virgen de los Reyes

En el Centro periférico de Especialidades Virgen de los Reyes (CEVR) situado en la calle Marques de Paradas, se concentran los pacientes remitidos por atención primaria e interconsultas de otras especialidades.

También existe una Consulta Específica de Enfermería orientada a la educación diabetológica de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 y al consejo dietético en Obesidad.

Área de Hospitalización

El área de hospitalización se encuentra localizada en la 8ª planta del Hospital General, con 4 camas a cargo del Servicio.

Desde esta área de hospitalización, también se atienden las interconsultas a Endocrinología del Hospital General, Patología Neuroendocrinológica del H.R.T. y las interconsultas de patología endocrinológica del Hospital Maternal, fundamentalmente del área de Diabetes y Embarazo.

Figura 2. Hospital General

Unidad de Nutrición Clínica y Dietética

Situada en **primera planta del CDT** y el semisótano del Hospital General. En esta área de trabajo se encuentran 2 consultas médicas y 2 consultas de enfermería y una zona administrativa para la recepción de los pacientes. Es responsabilidad de esta área la organización y control de la nutrición y dietética oral del Hospital, así como las interconsultas de pacientes ingresados en el Hospital General, Hospital de la Mujer, H.R.T. y H Infantil que requieran nutrición enteral y nutrición parenteral. En la zona de consultas se atienden de forma integral pacientes con patología nutricional y nutrición artificial domiciliaria, con especial atención a los cuidados y se desarrolla una consulta monográfica de obesidad mórbida pre y post-cirugía bariátrica.

❖ Organización jerárquica y funcional

El Servicio de Endocrinología y Nutrición cuenta en la actualidad con un total de 56 miembros, repartidos de la siguiente forma:

Cualificación Profesional	Nº	Cualificación académica
Director Unidad/ Jefe Servicio	1	1 Doctor en Medicina
Responsable de Cuidados	1	1 Diplomado en Enfermería
Jefe de Sección	1	Licenciada en Medicina
Facultativos especialistas de Área	18	11 Doctor en Medicina
Residentes	1-2/año	Licenciado Medicina
Bromatólogo	1	1 Licenciado en Farmacia
Técnicos especialistas	3	Técnicos de FP
Enfermer@s	10	10 Diplomado en Enfermería
Auxiliar enfermería	8	Auxiliar de Clínica
Personal administrativo	5	-
Investigador profesional	1	1 Doctor en Biología
Becarios	1	1 Licenciado en Psicología

El personal facultativo tiene dedicación completa diaria a la Unidad de Gestión Clínica, con jornada diaria de 7 horas (8 a 15 horas) de lunes a viernes para todos los miembros. Desde el mes de Febrero de 2007 hay actividad asistencial de 15 a 20 horas de lunes a viernes específica de Endocrinología y Nutrición, cubriéndose la actividad de tarde del Hospital de Día y por otro lado la actividad de planta y las Interconsultas de Endocrinología y Nutrición. Por parte de 3 facultativos se realizan guardias médicas (Servicio de Medicina Interna y de jefatura de guardia)

La situación actual de Acreditación de Competencias Profesionales por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) de los miembros de la Unidad es la siguiente:

	Avanzado	Experto	Excelente	Solicitado	Total
Facultativos	0	6	5	2	13/18 (83%)
Enfermería	3	3	6/10 (50%)		6/10 (50%)

❖ Cartera de Servicios Asistencial

Cartera de Servicios en Hospitalización

En el área de hospitalización hay 4 camas a cargo directo del Servicio de Endocrinología. Se ingresan:

- Pacientes afectos de enfermedad endocrinológica, metabólica y/o nutricional que precisen atención y cuidados especializados con afectación de su estado que no puedan ser realizados en su domicilio
- Pacientes que precisan realizarse exploraciones y pruebas funcionales que requieran vigilancia durante su realización

Cartera de Servicios en Interconsultas

Las Interconsultas hospitalarias en pacientes ingresados, se realizan a petición de cualquier Servicio o Unidad de los distintos centros de Hospitales Universitarios:

- Pacientes afectos de enfermedad endocrinológica

- Pacientes con alteraciones metabólicas
- Pacientes con necesidades de nutrición enteral y/o parenteral
- Perioperatorio de patología tumoral hipofisaria

Cartera de Servicios en Consultas Externas

En Centro periférico de Especialidades Virgen de los Reyes (CEVR) se concentran los pacientes remitidos por Atención Primaria y otras especialidades. En 5 espacios de consultas externas la cartera de servicios es:

- Diabetes Mellitus tipo 2
- Patología funcional y nodular tiroidea: ecografía tiroidea
- Obesidad
- Hirsutismo
- Retrasos de crecimiento
- Miscelánea

En el Centro de diagnóstico y tratamiento se concentran los pacientes con mayor complejidad diagnóstica, que suelen requerir actuación coordinada con otros servicios del hospital. Hay 5 espacios de consultas, con la siguiente cartera de servicios:

- Trastornos de la Conducta alimentaria y patología hipofisaria
- Cáncer de tiroides; Consulta de ECO-PAAF
- Diabetes Mellitus tipo 1 y Diabetes y embarazo
- Consulta de Telemedicina para la atención telemática de pacientes con DM tipo 1 y valoración de retinografía digital midriática
- Patología de glándulas suprarrenales, gónadas y paratiroides
- Unidad de Atención a personas transexuales

En Consultas Externas de Nutrición:

- Tratamiento nutricional en régimen ambulatorio
- Valoración nutricional y/o tratamiento nutricional previo a cirugía
- Control post cirugía bariátrica a pacientes con obesidad mórbida
- Prescripción y control de la Nutrición Enteral Domiciliaria
- Prescripción y control de la Nutrición Parenteral Domiciliaria

Desde el año 2013 se ha incorporado en el Hospital Infantil, una consulta específica **en errores congénitos del metabolismo intermedio del adulto.**

En la siguiente figura se adjunta un esquema de la **estructura organizativa** de la UGEN

Cartera de Servicios en el Hospital de Día de Diabetes

El Hospital de Día de Diabetes funciona diariamente de 8 a 20 horas y en él se atiende de forma integral:

- Diabetes tipo 1 de comienzo evitando el ingreso hospitalario, siempre que la situación clínica lo permita
- Descompensación aguda de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2
- Implantación de bombas de infusión de insulina en pacientes con Diabetes tipo 1
- Evaluación inicial y resolución de incidencias en pacientes diabéticos tipo 1 gestantes
- Evaluación inicial y seguimiento (junto con Cirugía Vasculat) de pie diabético
- Revisión y estabilización de pacientes diabéticos con alta hospitalaria reciente
- Educación básica en diabetes en pacientes descompensados y de comienzo
- Atención preferente no programada a pacientes diabéticos en situaciones especiales:
 - Transplantados con hiperglucemia
 - Realización de pruebas funcionales, tratamientos parenterales y técnicas específicas (retinografía digital).

Cartera de Servicios de Educación Diabetológica

La Educación está integrada en la asistencia diabetológica, habiéndose implantado un programa educativo para capacitar a las personas con Diabetes en el conocimiento y manejo de su enfermedad.

En nuestra Cartera de Servicios disponemos de:

- **Plan de Educación diabetológica básico o de supervivencia**, que es el programa inicial de educación en la fase de debut, que permite adquirir los conocimientos y las destrezas necesarias para hacer frente a la enfermedad.
- **Plan de Educación Avanzado** en el que se profundiza en el conocimiento de la enfermedad, realizando un refuerzo educativo y una valoración periódica de los conocimientos. Este plan educativo se realiza de forma individual y grupal.
- **Plan de Educación Diabetológica especial para** pacientes a los que se les va a implantar Bomba de infusión continua de Insulina.

Cartera de Servicios de Exploraciones Funcionales

Las exploraciones funcionales endocrinológicas se realizan la mayoría de ellas a nivel ambulatorio, en el espacio físico del Hospital de Día en el CDT y son solicitadas por los facultativos de la Unidad, previa firma del consentimiento informado.

Valoración de la función de la hipófisis anterior: Determinaciones basales, Test de hipoglucemia insulínica, Test de glucagón, Test de TRH, Test de LHRH, Test de CRH, Test de Desmopresina, Test de GHRH, Test de Clomifeno, Pulsatilidad de GH
Valoración de eje Adrenal: Determinaciones basales, Test de supresión débil con Dexametasona, Test de supresión fuerte con Dexametasona, Supresión nocturna con Dexametasona, Test de Synacthen
Valoración de metabolismo hidrocarbonado: Determinaciones basales, Prueba de Ayuno, Test de tolerancia a la glucosa, Test de glucagón, Modelo mínimo
Confirmación del diagnóstico del Feocromocitoma: Test de Naloxona
Pruebas complementarias de Nutrición: Calorimetrías indirectas, Impedancias bioeléctricas, Encuestas nutricionales y alimentarias
Otras Técnicas: Holter de TA, Neurotensiómetro, Medición del sistema nervioso autónomo (cardiovascular) "Cardionomic", Sensores de glucosa, Colocación de bombas de infusión de insulina

Cartera de Servicios de Nutrición Clínica y Dietética

- Valoración del estado nutricional en pacientes ingresados y ambulatorios
- Elaboración de protocolos asistenciales en diversas patologías
- Control y seguimientos de pacientes con nutrición artificial
- Colaboración con el área de Hostelería en la recepción, almacenamiento, producción y distribución de alimentos
- Selección con el Servicio de Farmacia de las fórmulas de nutrición artificial
- Confección de dietas basales, opcionales y terapéuticas.

Programa de acreditación en calidad de la Unidad

Nivel obtenido y año de la obtención:

En marzo de 2010 la Unidad de Endocrinología y Nutrición solicitó la reevaluación de la Acreditación de la Unidad a la ACSA (Acreditación Avanzada obtenida en mayo de 2008). Se realizó la visita de evaluación externa el 11 de marzo de 2011 y el 1 de abril de 2011 se emitió el informe de Acreditación obteniéndose el nivel de **ACREDITACIÓN ÓPTIMA**. En marzo de 2013 la Unidad se reacreditó en ese nivel.

❖ Cartera de Servicio Docente e Investigadora

1. Cartera de Servicio Docente.

1.1 **Docencia pregrado y del tercer ciclo (Doctorado)**

La docencia pregrado se imparte en el Servicio de Endocrinología desde 1986, cuando se inició el convenio entre la Consejería de Salud y la Universidad.

Incluye:

- *Estudios de Medicina:* Incluye enseñanza de la Medicina en el campo de la Endocrinología y Nutrición. En el momento actual, 2 miembros del Servicio son Profesores asociados encargados de la docencia pregrado en Endocrinología y Nutrición, de forma que el Dr. D. Acosta Delgado se encarga de la docencia pregrado de Endocrinología, mientras que el Dr. P.P. García Luna imparte la docencia pregrado de Nutrición, siendo responsables de los contenidos, tanto del programa teórico, que viene previamente definido desde el Departamento de Medicina, como de la tutela de las clases

prácticas, que están también coordinadas y organizadas por el Titular del Departamento responsable en el Hospital. Actualmente 15 facultativos miembros de la UGEN son colaboradores clínicos en la docencia postgrado de Endocrinología y Nutrición.

- *Enseñanzas de Tercer Ciclo*: Anualmente y en el periodo de investigación del Programa de doctorado se ofertan 3 líneas de investigación, sobre Diabetes, Síndrome de Cushing e Hipotalamo-Hipofisis, con 2 alumnos por línea.

1.2 Docencia postgraduada

Desde el año 2009, el servicio de Endocrinología y Nutrición cuenta con dos tutores de la especialidad (en la actualidad, Dr. Alfonso Pumar López y Dra. Elena Dios Fuentes).

Se encargan de planificar las rotaciones de nuestros residentes en los otros servicios del hospital así como dentro del area de Endocrinología y de Nutrición. Se planifican las rotaciones de los residentes de otras especialidades y otros hospitales en nuestra Unidad. Realizan la supervisión del plan de formación y la evaluación de los MIR que desarrollan su programa en la Unidad Docente.

Dentro de las actividades de formación continuada de la UGEN, es prioritario el programa de sesiones clínicas que se desarrollan dentro del Servicio y que se programan tanto para los residentes como para los miembros del servicio. Este programa ha sido acreditado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Siguiendo este programa, las Sesiones clínicas se celebran los martes y jueves de 14-15horas, con Descanso en Navidad, Semana Santa, Feria de Abril y los meses de Julio, Agosto y Septiembre.

Para la actividad docente y de investigación Clínica contamos con las aulas y seminarios dependientes de la Dirección Gerencia del Hospital, para el desarrollo de las sesiones clínicas de la Unidad con capacidad para 30 personas y dotado de ordenador con conexión a Internet y cañón para la proyección de diapositivas, una aula multiusos, situada en la primera planta del CDT, para la realización de las tutorías individuales y grupales, reuniones de investigación y sesiones clínicas extraordinarias y una zona de reunión en el despacho de la Dirección de la Unidad

2. Cartera de Servicio en Investigación

2.1. Estructuras de investigación

Laboratorio de Endocrinología Experimental en Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBis/HUVR)

2.2 Capital humano investigador

- Investigador del programa "Nicolás Monardes" del Servicio Andaluz de Salud.
- 3 investigadores a tiempo completo (2 estudiantes predoctorales, 1 "data manager") en el área de Neuroendocrinología
- Programa de Intensificación de Servicio Andaluz de Salud, 2014, 2015.

2.3. Pertenencia a redes y estructuras estables de investigación

- Grupo para estudio de las enfermedades endocrino-metabólicas del Plan Andaluz de Investigación (CTS-444)
- Grupo clínico vinculado al grupo de Medicina Endocrina de CIBERER (Ciber de Enfermedades raras)

2.4. Participación en proyectos de investigación activos

La UGC de Endocrinología y Nutrición participa actualmente en los siguientes proyectos públicos financiados en concurrencia competitiva:

TITULO: Bases moleculares de los tumores hipofisarios agresivos y búsqueda de nuevas dianas terapéuticas.

ENTIDAD FINANCIADORA Y EXPEDIENTE: Fondo de Investigaciones Sanitarias, FIS PI13/02043

Periodo de realización: 2014-2016

Investigador Principal: Alfonso Soto-Moreno

TITULO: Estudio de los mecanismos de respuesta de la secreción de ACTH mediados por desmopresina en tumores hipofisarios corticotropos. Una nueva estrategia terapéutica.

Periodo de realización: 2013-2016

ENTIDAD FINANCIADORA Y EXPEDIENTE: Fondo de Investigaciones Sanitarias FIS PI12/1413

TITULO: Función del factor de transcripción inducible por hipoxia (HIF) en la formación de tumores de páncreas.

ENTIDAD FINANCIADORA Y EXPEDIENTE: Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa, Junta de Andalucía CTS-7478

Periodo de realización: 2013-2016

INVESTIGADOR PRINCIPAL David Cano González

TITULO: Adenomas corticotropos silentes: ¿Constituyen un subtipo de adenoma hipofisario no funcionantes de comportamiento clínico más agresivo?

ENTIDAD FINANCIADORA Y EXPEDIENTE: Convocatoria de Proyectos de Investigación Traslacional para grupos clínicos vinculados (CIBERER)

Periodo de realización: 2016-2017

INVESTIGADOR PRINCIPAL Antonio Picó (Hospital General Universitario de Alicante)

GUÍA DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Programa oficial de la especialidad

Aprobado por el Ministerio de Sanidad y Consumo el 20 de Septiembre de 2006 y publicado en el Boletín Oficial del Estado (BOE núm. 243) el 11 de Octubre de 2006:

Se puede ver en la siguiente dirección:

http://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2006-17806

PLAN DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

El programa de Docencia de la Especialidad de Endocrinología recoge las bases que regula la formación de los médicos que eligen desarrollar la especialidad a través del sistema de Médicos Internos y Residentes (MIR) del Sistema Público de Sanidad Nacional. Es un programa integrado dentro de las pautas del Programa Nacional de Especialidades regulado por las comisiones Nacionales de cada especialidad, el Ministerio de Educación y Ciencia y el Ministerio de Sanidad. El ámbito en el que se desarrolla el actual programa de Docencia de la Especialidad de Endocrinología y Nutrición es el que se recoge en la última actualización de la Comisión Nacional de la Especialidad y que fue aprobado por el Ministerio de Sanidad y Consumo el 20 de Septiembre de 2006 y que fue publicado en el Boletín Oficial del Estado el 11 de Octubre de 2006.

El proyecto de programa de Docencia de la especialidad de Endocrinología y Nutrición que se desarrolla debe ser una adaptación del Programa Oficial de la Especialidad al contexto de nuestra Unidad Docente, debiendo ser realizada por el Tutor en colaboración con la Dirección de la Unidad y de los otros facultativos de plantilla. De esta forma se pretende introducir algunas variantes funcionales en los sistemas de rotación y recoger nuevos aspectos docentes y de investigación que sin afectar a la estructura básica del programa Nacional, añade algún perfil de mejora en función de las características del entorno donde se ejecuta. También debemos tener en cuenta en esta adaptación curricular el papel de la Comisión Local de Docencia de nuestro Hospital quién regulará la posible incorporación de las propuestas de cambio en estrecha colaboración con el representante docente del Servicio o tutor de la especialidad y previo debate en el seno de la comisión de docencia.

Tras realizar el la adaptación del Programa Oficial de la Especialidad al contexto de nuestra Unidad Docente, será necesario la adaptación a las necesidades de cada residente para definir su programa de formación individual que debe tener los siguientes componentes:

- Información del Protocolo Docente de la Unidad a los residentes.
- Evaluación de las necesidades, intereses y motivación de los Residentes.
- Reflexión y negociación sobre metas y objetivos con los residentes.
- Programación (cronograma) de las rotaciones internas y externas, guardias.
- Actividades y tareas específicas que hay que realizar en cada rotación.
- Preparación de sesiones clínicas generales y de servicio, sesiones bibliográficas.
- Participación en actividades de formación transversal (comunicación y relación medico-paciente, bioética)
- Selección y programación de actividades de formación en investigación: preparación de proyectos o protocolos de investigación, comunicaciones a congresos, publicaciones.

- Supervisión programada mediante el desarrollo de un proceso de feed-back estructurado con el residente con el establecimiento de reuniones periódicas con objetivos de supervisión.
- Facilitar al residente fuentes de información y documentación.

Competencias generales a adquirir durante la formación

Objetivos del programa de formación

Los objetivos del programa de formación se enmarcan en:

- Formar especialistas capaces de entender la fisiopatología, de reconocer las manifestaciones clínicas y de poner en práctica las actuaciones terapéuticas de los procesos endocrinológicos, del metabolismo y de la nutrición y dietética.
- Adquirir formación apropiada en el empleo, desarrollo y conocimiento de las técnicas necesarias para una práctica clínica de calidad, como técnicas de cuantificación hormonal, realización de exploraciones que evalúan la dinámica secretora de las distintas hormonas (tests de exploración dinámicas) y de las alteraciones morfológicas de las glándulas (ecografía, TCA, MRN, PAAF, etc), técnicas de educación dietética y valoración de los estados nutricionales, etc.
- Completar la formación investigadora en Endocrinología y Nutrición clínica y experimental.

Cuantificación del programa teórico-práctico: contenidos.

Se pretende proporcionar al futuro especialista los conocimientos teóricos y habilidades prácticas para la actividad asistencial, investigadora y docente en cada caso.

A.- Contenidos generales:

Los contenidos desglosados de la especialidad corresponderán a:

- Estudio de los procesos de síntesis y secreción hormonal, su metabolismo, mecanismo de acción, efectos e interacción con otras señales, mensajeros, factores locales, etc.
- Conocimiento del metabolismo de los diferentes principios inmediatos, minerales y vitaminas.
- Estudio de las bases teóricas de la nutrición en el sujeto sano y de los fundamentos y desarrollo de la nutrición clínica.
- Estudio de las diferentes patologías endocrinas, metabólicas o de la nutrición, desde el punto de vista epidemiológico, clínico, diagnóstico, terapéutico, rehabilitador y preventivo.
- Aprendizaje de las bases y puesta en práctica de la nutrición del paciente enfermo (dietoterapia) mediante nutrición oral, enteral o parenteral.
- Conocimiento y análisis crítico de las diferentes metodologías necesarias para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades endocrino-metabólicas (radioinmunoanálisis, IRMA, ELISA, técnicas de biología molecular, etc.)

B.- Contenidos específicos:

Conocimientos teóricos

Se desarrollarán de forma interactiva y tutorizada como seminarios y sesiones bibliográficas; sesiones clínicas con referencia a problemas concretos y actualizando los conocimientos teóricos del problema; inclusión de este contenido teórico en las evaluaciones diagnósticas, evolutivas y terapéuticas de las historias clínicas; asistencia a congresos, conferencias, etc.

Se basarán no sólo en contenidos de libros de la especialidad, sino además en artículos de revistas o publicaciones periódicas, soportes informáticos o portales de Internet que mantengan una mayor actualización de conocimientos.

Conocimientos generales.

- Implementar los conocimientos de otras especialidades del área médica.
- Bioestadística.
- Bioquímica y Biología molecular aplicada a la Endocrinología.
- Introducción a la investigación: Criterio científico.
- Gestión y administración hospitalaria: Iniciación. Análisis de costes.

En este apartado de conocimientos se incluirá el Programa de Formación de Competencias Transversales (PFCT) para EIR del SSPA (a partir de Enero de 2016), que es una evolución del PCCEIR previo, con las siguientes características novedosas:

- 100% virtual
- En formato de aprendizaje basado en vídeos que fomenten la interacción (MOOC)
- Autogestionado

El PFCT (<https://www.portaleir.es/>) se compone de los siguientes módulos formativos:

- 2.1. Bioética y Profesionalismo
- 2.2. Comunicación y Trabajo en equipo
- 2.3. Metodología de Investigación
- 2.4. Asistencia Basada en la Evidencia y Calidad

Además el PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (PFCE) pretende facilitar la adquisición de competencias específicas esenciales y nucleares a los EIR.

En relación con la adquisición de competencias de la especialidad, es objetivo de este programa formar profesionales capaces de entender la fisiopatología, investigar y reconocer las manifestaciones clínicas, así como practicar las actuaciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas apropiadas en todos los procesos patológicos endocrinológicos y en las alteraciones del metabolismo y de la nutrición humana.

En relación con la adquisición de competencias de carácter general, es objetivo de este programa la motivación para la mejora continua, el trabajo en equipo, la comunicación con el paciente y la sociedad, el respeto a las normas éticas y legales, la utilización correcta de los recursos y la formación y participación activa en líneas de investigación de la especialidad.

Plan de rotaciones

La duración global del programa de formación es de cuatro años. Respetando el programa formativo oficial de la especialidad, el primero de ellos será de formación en el área de Medicina Interna. Los tres siguientes serán de formación específica en los contenidos específicos de la especialidad. Como novedades con respecto a programas previos, se incluirá un programa de **rotación en Atención Primaria**, con el objetivo de favorecer el conocimiento del ámbito de actuación de este nivel asistencial y la comunicación interniveles. Las rotaciones por las áreas específicas se han diseñado para que la formación en las **patologías más prevalentes** de la especialidad (diabetes, disfunción tiroidea, patología nodular benigna y obesidad) se realice de forma precoz y por un mayor período de tiempo. Tal como recoge el programa formativo oficial de la especialidad, se contempla la formación en nuevas modalidades de atención diabetológica, como el **Hospital de Día de Diabetes**. Las rotaciones por patología altamente específica (cáncer de tiroides y neoplasia endocrina múltiple, patología hipofisaria, trastornos de conducta alimentaria) se han reducido para dar cabida a **nuevas necesidades formativas**, como por ejemplo, Endocrinología Pediátrica o **formación en investigación experimental**. El calendario permite un período de rotación optativa; se fomentará la **rotación en centros extranjeros** y especialmente la adquisición de competencias en investigación clínica y/o experimental.

El **esquema general de rotaciones** se ha adaptado las peculiaridades de cada área funcional, para garantizar en todos los casos los requerimientos establecidos por el programa formativo de la especialidad. **El esquema general de rotaciones** que se propone es el siguiente:

Año de residencia	Itinerario A	Itinerario B
R1 12 meses (incluido vacaciones)	6 meses MI 1 mes Nefrología 5 meses Diabetes	6 meses MI 1 mes Nefrología 5 meses Diabetes
R2 12 meses (incluido 1 mes de vacaciones)	4 meses Planta hospitalización 1 mes AP 6 meses CEVR (eco los lunes) 1 mes IBIS	6 meses CEVR (eco los lunes) 4 meses planta hospitalización 1 mes AP 1 mes IBIS
R3 12 meses (incluido 1 mes de vacaciones)	6 meses Nutrición 5 meses Endo 2 (jueves suprarrenal)	5 meses Endo 2 (jueves suprarrenal) 6 meses Nutrición
R4 12 meses (10 meses+ vacaciones; finalizan en mayo)	5 meses Endo 1 (martes suprarrenal) 2 meses Endo-pediatría 1 Mes Metabolopatías 2 meses rotatorio externo	2 meses Endo-pediatría 1 Mes Metabolopatías 2 meses rotatorio externo 5 meses Endo 1 (martes suprarrenal)

AP: Atención primaria. CEVR: Centro de Especialidades Virgen de los Reyes

Competencias específicas por rotación

Se especifican en la Tabla adjunta. Las competencias se han categorizado según los niveles de capacitación que se especifican:

NIVEL I: Competencias que el residente debe practicar y en las que debe alcanzar autonomía completa durante la rotación a la que hace referencia.

NIVEL II: Competencias que el residente debe practicar aunque no alcance necesariamente autonomía completa para su realización durante la rotación a la que hace referencia.

NIVEL III: Competencias que para su adquisición requerirán un periodo formativo adicional una vez finalizada la rotación.

	ROTACIÓN	COMPETENCIAS	NIVEL DE CAPACITACIÓN	
			II	III
MIR-1	Área de Medicina Interna	Realizar historia clínica, exploración física, exploración neurológica.		
		Interpretar las pruebas complementarias (bioquímica, electrocardiología, técnicas radiológicas de imagen).	X	
		Realizar la orientación diagnóstica y terapéutica de las patologías más prevalentes (incluye la atención a los síndromes cardiológicos y neurológicos).		
		Realizar técnicas invasivas: paracentesis, toracocentesis, punción lumbar, canalización de vías centrales, intubación orotraqueal.	X	
		Emitir informes clínicos (*).	X	
	Nefrología	Conocer y aplicar los métodos de valoración de la función renal y los criterios de derivación a consulta de Nefrología / pre-Diálisis.		
		Conocer los objetivos de control de los factores de riesgo vascular y la estrategia terapéutica para alcanzarlos en el paciente con insuficiencia renal avanzada y terminal.		
		Conocer las bases fisiopatológicas, los objetivos de control y el tratamiento más adecuado de las alteraciones del metabolismo fosfocálcico del paciente con insuficiencia renal crónica.	X	
		Conocer las indicaciones de trasplante renal y de trasplante combinado (páncreas-riñón), el protocolo de estudio para su inclusión y sus criterios de exclusión.		
		Conocer de forma básica las indicaciones, ventajas e inconvenientes de los diferentes tipos de diálisis que se pueden ofrecer al paciente con insuficiencia renal terminal.		
		Adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para el consejo nutricional del paciente con insuficiencia renal avanzada secundaria a nefropatía diabética.		
	Diabetes	Conocer y aplicar el Proceso Asistencial Diabetes Mellitus tipo 1.		
		<i>Diabetes tipo 1 y 2:</i> Realizar historia clínica inicial y evaluación diagnóstico-terapéutica.		
		Realizar intensificación del control metabólico, despistaje y tratamiento de complicaciones crónicas (DM tipo 1).		
		Atender adecuadamente la descompensación aguda en régimen ambulatorio.		
		Conocer los objetivos de control metabólico en el paciente con diabetes, de forma individualizada, y el tratamiento más adecuado en cada caso.		
		Clasificar y tratar las complicaciones vasculares y neuropáticas y reconocer los criterios de ingreso hospitalario en los pacientes que consultan por pie diabético.		

		Revisar y adaptar sistemas de infusión continua de insulina	X	
		Manejar adecuadamente las complicaciones crónicas y situaciones especiales (trasplante y diabetes)		
		<i>Diabetes pregestacional y gestacional:</i> Historia clínica inicial y evaluación diagnóstico-terapéutica.		
		Programación de embarazo.	X	
		Insulinoterapia, intensificación del control metabólico, despistaje de complicaciones del embarazo y parto.	X	
		Diagnosticar y manejar adecuadamente otras formas poco frecuentes de diabetes: diabetes post-trasplante, diabetes monogénica, diabetes relacionada con la fibrosis quística y otras formas de diabetes secundaria.	X	
		<i>Educación diabetológica:</i> Básica y avanzada.		
		Educación específica para sistemas de infusión continua de insulina.	X	
		<i>Formación complementaria:</i> Interpretación de retinografía digital.	X	
		Participación en la organización y en los proyectos de investigación clínica en diabetes.	X	
MIR-2	Laboratorio experimental	Conocimiento y aprendizaje de las técnicas básicas en Biología Molecular. Entrenamiento en el método científico Aplicabilidad de las técnicas experimentales.		X
	CEVR	Conocer y aplicar el Proceso Asistencial Diabetes Mellitus tipo 2, con la acreditación de las siguientes habilidades: Clasificar adecuadamente el tipo de diabetes según la forma de presentación clínica. Proponer adecuadamente el proceso de intensificación del control glucémico en los pacientes con diabetes tipo 2. Conocer los objetivos de control metabólico en el paciente con diabetes tipo 2 y el tratamiento más adecuado en cada caso. Conocer y realizar el <i>screening</i> de complicaciones vasculares en el paciente con diabetes tipo 2 y el tratamiento más adecuado en cada caso.		
		Conocer y aplicar el Proceso Asistencial Disfunción Tiroidea, con la acreditación de las siguientes habilidades. <ul style="list-style-type: none"> • Aprender el manejo diagnóstico-terapéutico de la disfunción tiroidea e identificar los casos tributarios de tratamiento definitivo. • Identificar los casos tributarios de estudio citológico, su interpretación y tratamiento, y el seguimiento de patología nodular tiroidea benigna. 		

		Interpretar las pruebas complementarias habituales en la evaluación de la patología tiroidea nodular y funcional (ecografía, TAC, gammagrafía, citología tiroidea)		
		Realizar el diagnóstico clínico del sobrepeso y la obesidad, el despistaje de comorbilidades y el tratamiento dietético y conductual del paciente obeso.		
		Identificar a los pacientes obesos tributarios de Atención Especializada, con especial atención a los que reúnen criterios de cirugía bariátrica.		
		Realizar adecuadamente el diagnóstico clínico de los síndromes de hiperandrogenismo y de la hiperprolactinemia, motivos de consulta frecuentes desde A Primaria.		
		Realizar adecuadamente el enfoque diagnóstico-terapéutico de los retrasos de crecimiento y la metodología para el inicio y el seguimiento de los casos tributarios de tratamiento con GH.	X	
	Hospitalización	Realizar la historia clínica inicial y evaluación diagnóstico-terapéutica del paciente hospitalizado de competencia endocrinológica.		
		Conocer y aplicar los protocolos de manejo de diabetes hospitalaria.		
		Programar e interpretar las pruebas funcionales especiales.	X	
		Manejo del perioperatorio de la cirugía hipofisaria.	X	
		Manejo de la diabética gestante en régimen de hospitalización; seguimiento en el periparto y puerperio.		
MIR-3	A Primaria	Conocer las medidas de prevención y tratamiento, con especial atención al pie de riesgo.		
		Conocer los criterios de derivación desde A Primaria a atención especializada (p. ej. Endocrinología, Nefrología) de los pacientes con patología endocrinológica.		
		Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para el despistaje de la retinopatía diabética en Diabetes mellitus tipo 2, a través del Programa de Detección precoz de Retinopatía Diabética del PID.	X	
		Conocer los programas de promoción de la salud y prevención.		
		Conocer y adquirir habilidades en el soporte nutricional en el ámbito de la Atención Primaria, con especial atención a la Nutrición Enteral Domiciliaria.		
	Analizar la prescripción farmacéutica, adherencia al tratamiento y uso racional del medicamento, con especial atención al manejo de antidiabéticos orales, antihipertensivos, hipolipemiantes, antiagregantes plaquetarios e insulinas.			
	Nutrición	Conocimientos sobre la Dietética Clínica aplicada a las diversas enfermedades		
		Conocimientos sobre métodos de detección de malnutrición y métodos de valoración nutricional		

	Técnicas de nutrición artificial: enteral y parenteral Conocimiento sobre complicaciones asociadas a nutrición artificial y seguimiento intrahospitalario y ambulatorio Conocimiento básico del proceso de soporte de Nutrición		
	Elaboración de anamnesis específica según el proceso de soporte Aprender la calibración de dietas Realización de técnicas diagnósticas específicas y pruebas complementarias Identificación y valoración de signos y síntomas de malnutrición clínicos y subclínicos		
	Manejo de Gastrostomías Endoscópicas/Radiológicas/Quirúrgicas.	X	
	Canalización de vías venosas centrales para nutrición parenteral total	X	
MIR-4 Cáncer de tiroides/MEN	Realizar la historia clínica inicial, evaluación diagnóstico-terapéutica en el cáncer diferenciado (CDT) y medular de tiroides. Proponer protocolos de seguimiento adaptados a la estratificación del riesgo en CDT		
	Interpretación de pruebas de imagen específicas (rastreo corporal total, PET)	X	
	Indicación e interpretación del estudio genético en la neoplasia endocrina múltiple.		
	<i>Formación complementaria:</i> Aprendizaje de la técnica de punción aspirado con aguja fina.		X
Patología Hipofisaria/ Trastornos de la Conducta Alimentaria	Indicación e interpretación de test dinámicos de evaluación hipofisaria y pruebas de Imagen hipofisaria Diagnóstico y manejo de los tumores hipofisarios funcionantes y no funcionantes, así como de sus complicaciones pre y postoperatorias. Diagnostico, manejo y tratamiento del hipopituitarismo Valoración de la indicación de cirugía o radioterapia		
	Diagnóstico y manejo de los pacientes con trastornos del metabolismo del agua		
	Participación en grupo multidisciplinar de atención al paciente con patología tumoral hipofisaria	X	
	Evaluación, manejo y tratamiento de los pacientes con Anorexia Nerviosa y Bulimia en consultas y en hospitalización		
	Participación en grupo multidisciplinar de atención a pacientes con trastornos de la conducta alimentaria	X	

Suprarrenal /metabolismo fosfocálcico	Realizar la historia clínica inicial y evaluación diagnóstico-terapéutica en la patología suprarrenal funcionante y no funcionante.		
	Realizar la historia clínica inicial y la evaluación diagnóstico-terapéutica en las alteraciones del metabolismo fosfocálcico.		
	Interpretación de pruebas de imagen específicas: RNM, TAC, gammagrafia, densitometría ósea.		
Endocrinología Pediática	<i>Atención al niño y adolescente diabético:</i> Saber diagnosticar la diabetes mellitus tipo 1 y plantear el tratamiento al debut. Reconocer y tratar las urgencias del niño diabético. Conocer las modificaciones del tratamiento de la diabetes ante enfermedades y otras circunstancias especiales. Saber realizar una revisión del diabético en consulta y participar en el proceso de transición.		
	<i>Manejo de la principal patología endocrinológica remitida desde atención primaria:</i> Orientar a los pacientes que consultan en asistencia primaria por sobrepeso, delgadez, talla alta, talla baja y caracteres sexuales precoces o tardíos y descartar en ellos la presencia de patología endocrinológica. Conocer los principios de la alimentación saludable en la infancia y sus modificaciones recomendadas en caso de obesidad y dislipemias. Manejo de la patología tiroidea más prevalente en las edades pediátricas.		
	Realizar adecuadamente el enfoque diagnóstico-terapéutico de los retrasos de crecimiento y la metodología para el inicio y el seguimiento de los casos tributarios de tratamiento con GH.		
	Manejo de las principales urgencias y emergencias endocrinológicas pediátricas.	X	
	Manejo de la principal patología endocrinológica neonatal.		X
Diabetes	Realizar la programación de embarazo en diabetes mellitus pregestacional.		
	Revisar y adaptar sistemas de infusión continua de insulina.		
	Implantar sistemas de infusión continua de insulina.		
	Interpretar retinografía digital		

(*) Todos los informes emitidos por el MIR-1 serán necesariamente visados por el facultativo responsable.

Formación práctica

En el programa formativo de la especialidad actualizado no se ha definido una cuantificación recomendada de las actividades asistenciales. Para la propuesta de la actividad a acreditar se ha tenido en cuenta las recomendaciones previas de la Comisión Nacional de la especialidad y la actividad asistencial prevista en cada área formativa de nuestra Unidad Docente. De forma orientativa y desglosada por año de residencia, la actividad a desarrollar por el residente sería:

Primer año de residencia

- Historias clínicas de pacientes hospitalizados: Historia clínica inicial en todos los pacientes de nuevo ingreso (2 semanales). Evolución en 6 pacientes diarios atendidos en Hospitalización, en el Área de Medicina Interna.
- Realización de informes clínicos correspondientes a los pacientes atendidos, con el visado de los facultativos responsables de cada área asistencial, para los documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan.
- Manejo de nefropatía diabética avanzada en fase de prediálisis (25 pacientes).

Segundo año de residencia

- Diabetes mellitus tipo 1: Historia clínica inicial y evaluación diagnósticoterapéutica en régimen de Hospital de Día (20 pacientes nuevos mensuales y 100 revisiones mensuales). Revisión clínica periódica en consulta reglada (100 pacientes mensuales).
- Revisión de al menos 30 pacientes con sistemas de infusión continua de insulina.
- Diabetes mellitus tipo 2: Historia clínica inicial y evaluación diagnósticoterapéutica en régimen de Hospital de Día (20 pacientes nuevos mensuales y 100 revisiones mensuales).
- Diabetes gestacional y pregestacional: Historia clínica y evaluación de tratamiento (10 pacientes nuevas y 50 revisiones mensuales).
- Patología funcional y nodular tiroidea, obesidad, diabetes mellitus tipo 2, y miscelánea en régimen de consulta reglada en centro de especialidades: valoración de aproximadamente 400 primeras veces y de unas 1000 revisiones, de las cuales, un 20% serán de atención directa por el residente.
- Formación complementaria: Evaluación de 50 retinografías digitales. Examen completo en 100 pies diabéticos. Incorporación a un ciclo completo de educación diabetológica básica, avanzada y de sistemas de infusión continua de insulina. Interpretación de pruebas radiológicas: ecografía tiroidea (200) y citología tiroidea (100), RMN y TAC (50 cada una), gammagrafía (50).

Tercer año de residencia

- Historias clínicas de pacientes hospitalizados: Historia clínica inicial en todos los pacientes de nuevo ingreso y evaluación diagnóstico-terapéutica (2-3 semanales). Evolución de pacientes diarios atendidos en Hospitalización.
- Interconsultas del Hospital General (15 semanales); más del 60% corresponden al manejo diagnóstico-terapéutico del diabético con repercusión macrovascular, pie diabético complicado. Interconsultas del Hospital de la Mujer y Hospital de Traumatología (unas 15 semanales).
- Historia clínica nutricional y valoración nutricional. Indicación y seguimiento de Nutrición Enteral (400) y Parenteral (200) y gastrostomías para alimentación enteral (40). Indicación y seguimiento de cirugía bariátrica (50).
- Formación complementaria:
- Indicación, supervisión e interpretación de pruebas funcionales específicas:
- Cateterismo de senos petrosos (3-5), prueba de ayuno (3-5).
- Interpretación de pruebas radiológicas: RMN y TAC (50 cada una), gammagrafía (50), densitometría ósea (20).
- Interpretación de calorimetría indirecta (20).

Cuarto año de residencia

- Historias clínicas, evaluación diagnóstico-terapéutica de pacientes con patología hipofisaria (20 pacientes valorados por primera vez/mes; 150 revisiones mensuales) y de pacientes con trastornos de la conducta alimentaria (15 pacientes valorados por primera vez/mes; 100 revisiones mensuales).
- Historias clínicas, evaluación diagnóstico-terapéutica de pacientes con cáncer de tiroides y/o patología funcional tiroidea (30 pacientes valorados por primera vez/mes; 150 revisiones mensuales).
- Formación complementaria:
- Aprendizaje de la técnica de PAAF (25).
- Indicación e interpretación de los estudios genéticos en MEN (25).
- Indicación e interpretación de RNM hipofisaria, campimetría (50 mensuales).
- Pruebas funcionales para valoración de retraso de crecimiento (25).
- Incorporación a los equipos multidisciplinares de patología hipofisaria (una reunión semanal), trastornos de conducta alimentaria (una bimensual/trimestral), patología tiroidea médico-quirúrgica (una bimensual).
- Implantación de sistemas de infusión continua de insulina (10).

Rotaciones externas

El objetivo de las rotaciones externas son la ampliación de conocimientos o el aprendizaje de técnicas necesarias o complementarias del mismo, con el objetivo de generar valor añadido. Dado que en el programa de rotaciones propuesto se abarca de forma completa el campo de actuación asistencial de la especialidad, este rotatorio externo se plantea como una ampliación en la formación clínica o experimental del especialista en formación y una forma de contacto con grupos de investigación referentes en la especialidad, para potenciales líneas futuras de trabajo. En este sentido, se fomentarán las estancias en centros de reconocida trayectoria investigadora, facilitando la estancia en centros extranjeros.

El tutor orientará acerca de la utilidad y aplicabilidad de los conocimientos a adquirir en dicha rotación. Es función del tutor proponer alternativas según el área de interés, orientar en la decisión de la estancia programada, establecer los contactos necesarios para la programación de dicha estancia y proponer la rotación externa a la comisión de docencia con especificación de los objetivos que se pretenden, para su autorización.

GUARDIAS

La actividad de guardia para los residentes de Endocrinología contempla las guardias en el área de Urgencias (Puerta, Sala de Tratamientos Cortos y Observación), en el área de Medicina Interna y en el área específica de Endocrinología y Nutrición.

El número de guardias recomendadas será entre 4 y 6 mensuales y no superiores a 7 guardias mensuales (o su equivalente).

La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos donde actúe el residente. Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año y respetarán los protocolos de actuación para graduar la supervisión de las actividades en áreas asistenciales significativas, como el área de urgencias, que establezca la Comisión de Docencia. Como en todo el proceso formativo, la supervisión decreciente de los residentes a partir del segundo año de formación tendrá carácter progresivo.

1. Guardias en el área de Urgencias

Los residentes de Endocrinología y Nutrición realizarán guardias en el Servicio de Urgencias de acuerdo a los coeficientes correspondientes a la especialidad asignados por la Comisión de Docencia. De acuerdo con

la distribución actualmente vigente, los residentes de primer año realizarán 2.3 guardias al mes, los residentes de segundo año realizarán 1.8 guardias al mes y los residentes de tercer y cuarto año realizarán 1.07 guardias al mes en el Servicio de Urgencias del Hospital. Esta distribución puede verse sometida a modificaciones, para garantizar la supervisión directa del MIR de primer año y la cobertura adecuada de las necesidades asistenciales del Hospital, aunque se garantizará en todos los casos el reparto equitativo entre las especialidades implicadas.

El horario de guardia será de 15 a 8 horas (días laborables) y de 9 a 9 horas (días festivos).

Competencias en las guardias de Urgencias:

- Aprender a realizar una historia clínica útil para orientar y tratar las enfermedades que requieren atención urgente.
- Adquirir las habilidades necesarias para distinguir una situación urgente de la que no lo es.
- Identificar los grandes síndromes de consulta frecuente en el área de Urgencias y conocer su manejo específico.

2. Guardias en el área de Medicina Interna:

Los residentes de Endocrinología y Nutrición realizan guardias de Medicina Interna según la siguiente distribución:

-MIR de primer año: Actividad de guardia de 15 a 22 horas, con supervisión directa por el facultativo responsable.

-MIR de segundo, tercer y cuarto año: Actividad de guardia de 15 a 8 horas (días laborables) y de 9h a 9h en días festivos.

Competencias en las Guardias de Medicina Interna:

MIR de primer año

Competencias:

- Orientar al paciente ingresado y proponer un juicio clínico y manejo diagnóstico-terapéutico adecuado.
- Distinguir riesgo vital del que no lo es.

MIR de segundo año

Competencias: Además de lo anterior:

- Identificar al paciente tributario de cuidados intensivos.
- Adquirir habilidades para la comunicación con el resto de los servicios implicados en la atención al paciente hospitalizado y con los familiares del enfermo.
- Adquirir habilidades para la realización de técnicas invasivas (nivel 3).

MIR de tercer y cuarto año

Competencias: Además de lo anterior:

- Adquirir habilidades en técnicas invasivas (nivel 2).
- Realización de lo aprendido en los años anteriores con autonomía progresiva y completa al final del año.

3 Guardias en el área de Endocrinología y Nutrición:

Los residentes de tercer y cuarto año realizarán guardias de Endocrinología y Nutrición, los días laborables de 15 a 20 horas; de forma excepcional la realizarán los residentes de 2º año.

Competencias:

- Atender las interconsultas urgentes y preferentes relativas a las competencias de la especialidad de los pacientes hospitalizados en Hospital General, Traumatología y Rehabilitación y Hospital de la Mujer, con supervisión del facultativo responsable.
- Colaborar al plan de atención al paciente diabético con síndrome coronario agudo.
- Identificar a los pacientes tributarios de atención urgente en Hospital de Día de Diabetes, procedentes del Área de Urgencias.

SESIONES CLINICAS

Sesiones Clínicas del Servicio

Las sesiones clínicas de nuestro Servicio son de obligada asistencia para el personal de plantilla y para los médicos residentes tanto de la especialidad como de aquéllas que incluyen la rotación por Endocrinología en sus programas formativos (Medicina Interna, Nefrología, Cardiología y Medicina Familiar y Comunitaria). Sólo están excluidos los facultativos que estén de permiso oficial por actividad científica o reunión oficial o en caso de que estén salientes de guardia; se debe planificar la actividad asistencial por los médicos adjuntos y por los residentes los Lunes y Miércoles para compatibilizar la asistencia y la docencia.

Las sesiones clínicas tendrán la siguiente organización:

- **Periodicidad:** Se celebraran los Martes y Jueves de 14,00 a 15,00 h durante todo el año en curso con decaenso en Navidad, Semana Santa, Feria de Abril y los meses de Julio, Agosto y Septiembre. El programa y el calendario anual de las sesiones del año 2015 puede consultarse en el Anexo I.
- **Lugar:** Todas las sesiones clínicas tendrán lugar en el Aula Seminario del CDT, salvo causas de fuerza mayor, avisándose oportunamente en caso de cambio de aula.
- **Duración de las sesiones:** La exposición de la sesión debe ser como máximo de 45 minutos y a continuación habrá 15 minutos para la discusión. En todo momento la sesión será moderada por uno de los dos tutores de la Unidad, salvo que deleguen en cualquier otro miembro del Staff.
- **Adjudicación:** Cada miembro del Servicio, de forma ordenada y correlativa tiene la responsabilidad de presentar un Tema de Actualización, una Sesión de Casos Clínicos (tutorizando al Residente) y una Sesión Bibliográfica según anexo adjunto.

Modalidades de Sesiones Clínicas

Dentro de nuestra actividad docente deberemos distinguir:

1.- Sesiones de Casos Clínicos.

Serán asignadas específicamente a los Médicos Internos Residentes por parte de la sección donde se encuentre rotando, y a partir del caso clínico realizará una revisión de la literatura. Los residentes de 1º y 2º año realizarán exclusivamente este tipo de sesiones; los residentes de 3º y 4º año alternarán las sesiones de casos clínicos con las de revisión libre que se exponen a continuación.

El objetivo de este tipo de sesión es ser fuente de aprendizaje y de actualización diagnóstica y terapéutica frente a Pacientes atendidos en nuestra Unidad, que al ser presentados por nuestros residentes (siempre tutorizados por facultativos de plantilla) le pueden servir como autoaprendizaje en las técnicas de hablar en público para su futuro profesional. En el Anexo II se puede consultar la organización de este tipo de sesiones con las fechas, ponentes y responsable de la sesión del año 2015.

2.- Sesiones de Actualización/Revisión Libre.

Serán realizadas por los facultativos de plantilla de la UGEN. Podrá versar sobre un Tema de Actualización del programa general de contenidos de la especialidad, bien un Tema de Controversias en Endocrinología y Nutrición o una Actualización de los Protocolos Asistenciales de la UGEN. Si lo desea y de acuerdo con un Residente de 3º año o de 4º año, podría ser expuesta por el Residente.

El objetivo de este tipo de sesión es Adquirir conocimientos recientes sobre diferentes enfermedades endocrinológicas y nutricionales desde revisiones sistemáticas y profundas realizadas por los facultativos de la UGEN. En el Anexo I se puede consultar la organización de este tipo de sesiones con las fechas, ponentes y responsable de la sesión del año 2015.

Dentro de estas sesiones se incluyen las Sesiones Clínicas de Invitados; Con estas sesiones se pretende invitar a un ponente, bien de nuestro Hospital o de fuera, para desarrollar temas de interés o aspectos puntuales con Servicios con los que se colabora asiduamente (Cirugía, Medicina Nuclear, Radiología, Neurocirugía, etc). Se realizarán con una periodicidad trimestral (4 a lo largo del curso). Para estas sesiones es fundamental las propuestas de los miembros para que el Tutor Docente contacte previamente con ellos. En el Anexo I se puede consultar la organización de este tipo de sesiones con las fechas, ponentes y responsable de la sesión del año 2015.

3.- Sesiones bibliográficas

La actualización de conocimientos es una necesidad básica en medicina. Esta se obtiene de la lectura periódica y de forma selectiva de las revistas especializadas. La selección de los artículos más interesantes escapa a la capacidad individual de cada uno y por tanto es necesario realizarlos en grupo. El acceso y la disponibilidad de estos conocimientos se han facilitado gracias a la implantación de la red en nuestro Hospital y por tanto la realización de una sesión bibliográfica periódica es un hecho que va beneficiar la capacidad docente y asistencial del Servicio. Desde nuestro punto de vista creemos que la Sesión Bibliográfica debe basarse en la revisión crítica de artículos publicados en revistas médicas de gran impacto y que analicen cualquier aspecto diagnóstico o terapéutico que puedan ser interés clínico en la actualidad o en el futuro. Este tipo de sesiones nos puede ayudar a leer de manera crítica los artículos publicados en las revistas médicas, evaluar las ventajas y limitaciones de un artículo y determinar qué información puede extraerse del artículo y aplicarse a los cuidados de los pacientes.

En este documento se detallan las direcciones webs de las revistas de Endocrinología y Nutrición actualmente en la red. De ellas se pueden obtener el resumen y en bastantes casos el texto completo. Las revistas que vienen en estos anexos son la base sobre las que se seleccionaran los artículos para las sesiones bibliográficas. La mayor parte de ellas tienen acceso al contenido completo a través de la Intranet, siendo de especial interés para los Residentes y los Adjuntos la Biblioteca Virtual del Servicio Andaluz de Salud. (<http://www.bibliotecavirtualsalud.org/esp/index.asp>). A la que también podemos acceder a través de la página web del SAS en la sección de E_atención al profesional (<https://ws027.juntadeandalucia.es/profesionales/eatencion/login.asp>)

Metodología: Se pretende que la persona que presente la sesión bibliográfica haga una breve exposición de los artículos más interesantes, de una duración no mayor de 30-40 minutos. Cada exposición se seguirá de un turno de preguntas y discusión de 15-20 minutos. Los artículos de especial interés serán proporcionados por el Responsable de la Sesión o Tutor de Formación Continuada a todos los miembros de la Unidad por correo electrónico, para poder leerlo con antelación. Estas sesiones correrán a cargo preferentemente del Médico Adjunto. Sin embargo de la presentación de estas sesiones podrán encargarse un Médico Interno Residente de forma excepcional durante el período de rotación con el Médico Adjunto correspondiente. Estas sesiones bibliográficas podrán versar en torno a artículos aislados de gran impacto (publicados en revistas de impacto) o de revisiones sistemáticas. En el Anexo I se puede consultar la organización de este tipo de sesiones con las fechas, ponentes y responsable de la sesión del año 2015

4- Sesiones de Gestión Clínica de la UGEN.

Tendrá lugar con periodicidad bimensual con el fin de informar a los miembros de la Unidad de los resultados de la actividad de la UGEN. Este tipo de sesiones serán coordinadas por la Dirección de la UGEN e incluirá además de la evaluación de los objetivos y grado de cumplimiento, temas de calidad y temas organizativos. En el Anexo I se puede consultar la programación de este tipo de sesiones del año 2015.

5- Sesiones conjuntas de Enfermería y Facultativos

El objetivo de estas sesiones es presentar protocolos conjuntos de actuación y garantizar una adecuada coordinación entre los Facultativos y la Enfermería de la Unidad. Serán coordinadas por la Responsable de Cuidados/Supervisora de la Unidad con una periodicidad trimestral. En el Anexo I se puede consultar la programación de este tipo de sesiones del año 2015

6- Seminarios de Investigación

Este tipo de sesión será coordinada por el Dr. David Cano (Responsable de Investigación) y su contenido debe abarcar el estado de los proyectos de investigación clínica y básica de la UGEN. En el Anexo II se puede consultar la programación de este tipo de sesiones del año 2015

7. Seminarios en Nuevas Tectnologías en Diabetes

Se realizan el primer Miercoles de cada mes en horario de 14,00 a 15,00 h en el Aula de Educación Diabetológica (Planta Baja del CDT). Son coordinados por la Dra. Martinez-Brocca y van a dirigidos a Médicos Residentes, Enfermeras Educadoras en Diabetes y Facultativos del Area de Diabetes fundamentalmente. Se revisan las nuevas incorporaciones tecnológicas en Diabetes y se comentan, revisan y debaten casos clínicos concretos

7- Seminarios/Sesiones específicas para residentes

Se realizan los Miercoles (a excepción del primer miercoles de cada mes) en horario de 14,00 a 15,00 h en Sala de Junta y Reuniones de la UGEN, csita en la primera planta del CDT, adyacente al Area de Nutrición. Este tipo de sesiones son coordinadas por los tutores de la especialidad y su contenido será revisar los temas básicos en Endocrinología y Nutrición, con participación directa de los residentes y de forma eminentemente práctica. La asistencia a estos seminarios es obligada para todos los residentes de la especialidad y los externos.

8- Sesiones clínicas interdisciplinares con otros Servicios/unidades Clínicas

Este tipo de sesiones se realizan con otros servicios/unidades clínicas que comparten con nuestra Unidad la atención a diferentes patologías como por ejemplo trastornos de la conducta alimentaria (Sesión conjunta entre Endocrinología y USMI-Psiquiatría), obesidad mórbida (Sesión conjunta entre Nutrición y Cirugía laparoscópica/Cirugía Endocrina), patología hipofisaria (Sesión conjunta entre Endocrinología y Neurocirugía) y Cirugía de Tiroides (Sesión conjunta entre Endocrinología y Cirugía Endocrina)

Sesiones Clínicas Generales del Hospital

Mensualmente, de Octubre a Junio, se celebran en nuestro Hospital las siguientes sesiones clínicas generales para todos los servicios y unidades clínicas:

- 1º Jueves de cada mes: Sesión de Avances Científicos. 8,00 horas en salón de actos de pabellón de gobierno.
- Último Jueves de cada mes: Sesión Anatomoclínica. 8,00 horas en salón de actos de pabellón de gobierno.
- 1º Jueves de cada mes Seminarios de investigación, organizados por el Hospital y el Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS). 15,30 horas en salón de actos de Hospital General.
- 3º Jueves de cada mes: Avances en Neurociencia. 8,30 en Salón de actos de HRT.
- Sesiones Interhospitalarias con Metodología CAT (Medicina Basada en la Evidencia), en salón de actos de HRT sin día fijo.

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

La formación adecuada en el método científico y la participación activa del residente en los proyectos de investigación de la Unidad, constituye un objetivo prioritario de este proyecto docente. Para

ello, se contempla la formación reglada en metodología de investigación y la incorporación a proyectos de investigación activos. Se potenciará la obtención de la suficiencia investigadora durante el período de formación (MIR-3) y la presentación del proyecto e inicio de la tesis doctoral durante el último año de formación (MIR-4).

La formación en investigación biomédica se realizará con la incorporación al Master en Investigación Biomédica (Universidad de Sevilla, HH. UU. Virgen del Rocío) que se recomendará a partir de MIR-2, y que será una parte obligada en la formación postgraduada en investigación para aquellos residentes con proyección futura en la investigación clínico-experimental. Además, el contacto con la investigación experimental en Endocrinología se garantiza en todos los casos con el proyecto docente que se propone. Este rotatorio pretende garantizar un conocimiento básico en investigación experimental, aplicada al campo de la Endocrinología, con especial interés en diabetes. Estarán tutorizadas por D. Cano, investigador profesional adscrito a la UGEN a través del Programa Ramón y Cajal. El residente tiene la posibilidad de ampliar dicha formación en su rotatorio optativo y de continuar su formación en investigación clínica o experimental a través de los Programas post-MIR que, por el valor añadido que suponen para el centro, serán incentivados por la Dirección de la Unidad.

Como alternativa a este Máster en Investigación Biomédica, los residentes pueden optar durante su período de formación a la realización de otros Masteres Específicos y relacionados con la Especialidad, si así lo desearan

La valoración objetiva de la participación activa en investigación constituirá uno de los aspectos de la evaluación formativa y anual del residente. La cuantificación de la misma se referirá a la realización de la formación teórica, al aprovechamiento de los rotatorios establecidos y a la cuantificación de resultados de la investigación, según el siguiente esquema:

Participación en proyectos de investigación:

- Participación como investigadores colaboradores en proyectos de la Unidad, preferentemente financiados en concurrencia competitiva, a partir del segundo año de formación.
- Incorporación activa a las líneas de investigación de la UGEN y que fundamentalmente se refieren a la Neuroendocrinología y a la Diabetes Mellitus clínica y experimental.

Participación en Congresos:

- Presentación de una comunicación científica anual a un Congreso Regional y Nacional a partir del segundo año de formación.
- Presentación de una comunicación científica a un Congreso Internacional para el residente de último año.

Publicaciones:

- Coautor en al menos una publicación anual de difusión nacional a partir del segundo año de formación.
- Coautor en al menos una publicación anual de difusión internacional a partir del tercer año de formación.
- Primer autor de un artículo original en una revista de difusión nacional a lo largo del período de formación.
- Primer autor de un artículo original en una revista de difusión internacional a lo largo del período de formación.

Suficiencia investigadora:

- Obtenida a partir del tercer año de formación.
- Presentación del proyecto de tesis doctoral en el último año de formación.

EVALUACIÓN

La información con la que finalmente el tutor evaluará la actividad y el progreso del residente, se basa en las evaluaciones parciales de los responsables de las zonas donde se ha hecho la rotación, en la información adquirida personalmente y en la consecución de los objetivos establecidos.

1. Del Ministerio

Después de cada rotación se rellena una Ficha de Evaluación (ficha 1) por el médico responsable de esa rotación. Este documento será validado por 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.

Las escalas de los aspectos a valorar son: 0=insuficiente, 1=suficiente, 2=Destacado, 3=Excelente

- 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
- Actitudes
 - Motivación
 - Dedicación
 - Iniciativa
 - Puntualidad/Asistencia
 - Nivel de Responsabilidad
 - Relaciones paciente/familia
 - Relaciones con el equipo de trabajo

En el caso de que la Evaluación supere la puntuación de 2,5, el médico responsable de la rotación, deberá emitir informe justificativo

En otra Ficha de Evaluación (ficha 2) se refleja la nota final del residente, y es la recopilación de la media de todas las fichas 1. En caso de ser favorable, el residente pasa de año o finaliza su periodo de formación, según corresponda. En el caso de que supere la puntuación de 3, su tutor responsable deberá emitir informe justificativo

Evaluación del periodo de rotación por parte del residente: es una encuesta confidencial en la que con parámetros cualitativos se evalúan aspectos sobre los contenidos teóricos, enseñanza práctica y valoración global de un periodo de rotación en concreto.

2. Propia del Hospital

Se realizarán un mínimo de 6 reuniones al año, y siempre tras cada rotación. Cuatro de estas reuniones son entrevistas semiestructuradas, se realizan trimestralmente y es obligada su cumplimentación en el Portaleir. En estas reuniones se valorará además el libro de residentes y Audit de Portfolio.

El *Libro del Residente* es un instrumento que permite documentar los diferentes estadios de la formación del residente, recogiendo información en relación a las actividades que está realizando (aplicación práctica del programa de formación) e información de su propio progreso competencial (valoración formativa). El libro de residentes debe facilitar el vínculo entre la evaluación y la formación, poniendo de relieve datos que faciliten el feed-back constructivo sobre la actuación del residente.

El objetivo es registrar las diferentes actividades que realiza el residente; consta de tres apartados bien diferenciados: área asistencial, área formativa-docente y área de actividades complementarias (actividades científicas y otros méritos). El objetivo principal es ser una herramienta que facilite el proceso de aprendizaje del residente hacia la adquisición de la competencia profesional, básicamente siguiendo el soporte de la aplicación práctica del Programa de Formación. Se puede rellenar en formato papel o electrónico, ambos visados por los tutores correspondientes. Este documento, en parte registro curricular y en parte demostrativo de la actividad realizada e instrumento de evaluación, es uno de los primeros documentos que solicitan los auditores al reacreditar el hospital o sus servicios.

El Audit de portfolio es un documento que consta de 7 preguntas y cuya finalidad es revisar el aprendizaje y la consecución de los objetivos marcados durante el periodo de rotación. Este documento se realizará durante la tutoría correspondiente a cada periodo de rotación (Anexo II)

3. Del Servicio

Para complementar la evaluación de los conocimientos y habilidades adquiridos se contempla la resolución de casos clínicos al finalizar la rotación por cada una de las áreas formativas específicas de la especialidad. Las cuestiones planteadas irán encaminadas a comprobar la adquisición de las competencias previamente definidas y se basarán en bibliografía previamente aportada/recomendada a los residentes.

LIBROS, BIBLIOGRAFIA Y ENLACES DE INTERNET RECOMENDADOS

1. *Libros de Consulta de la Especialidad*

Entre los Libros físicos que recomendamos están los siguientes:

1.1 Endocrinología y Diabetes:

- Williams, Tratado de Endocrinología, páginas 1917 (2 tomos) Editorial : Elsevier, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 19/02/2009, ISBN: 978-84-8086-377-3
- Greenspan, Endocrinología Básica y Clínica Páginas : 1032 Editorial : Manual Moderno, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 16/01/2008, ISBN: 978-970-729-305-2
- Camacho PM, A colour handbook of endocrinology and metabolism, Editorial : Manson, Idioma : Inglés, Fecha de Publicación : 29/05/2009, ISBN: 978-1-84076-121-4
- Turner E, Wass J. Oxford handbook of endocrinology and diabetes, Páginas : 948, Editorial : Oxford University, Idioma : Inglés, Fecha de Publicación : 01/03/2009, ISBN: 978-0-19-856739-4, Serie: Oxford handbooks series
- Winter W. Handbook of diagnostic endocrinology, Páginas : 866, Editorial : AACC PRESS, Idioma : Inglés, Fecha de Publicación : 01/05/2008, ISBN: 978-1-59425-086-6.
- Sperling Mark. Pediatric Endocrinology. Páginas : 912, Editorial : Saunders, Idioma : Inglés, Fecha de Publicación : 05/06/2008, ISBN: 978-1-4160-4090-3
- Gomis R. Tratado SED de Diabetes Mellitus. Páginas : 1000 Editorial : PANAMERICANA, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 01/03/2007, ISBN: 978-84-7903-613-3
- Kahn C. Joslins`s Diabetes mellitus, Páginas : 1207, Editorial : Lippincott Williams and Wilkins, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 01/07/2007, ISBN: 978-84-935318-3-6

1.2 Nutricion

- Oliveira G. Manual de Nutrición Clínica y Dietética, Páginas : 416, Editorial : Díaz de Santos, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 01/05/2007, ISBN: 978-84-7978-806-3
- Salas-Salvadó J. Nutrición y Dietética Clínica. Páginas : 704, Editorial : Masson, Idioma : Español, Fecha de Publicación : 15/05/2008, ISBN: 978-84-458-1843-5.
- Gil A. Tratado de Nutrición. Editorial : ACCION MEDICA, Idioma : Español. Fecha de Publicación : 01/12/2005, ISBN: 978-84-88336-40-8, Materia anexo : 1 cd-rom, Nº Volúmenes : 4
- Matarrese L. Nutrición Clínica Práctica. Páginas : 805, Editorial : Elsevier Idioma : Español, Fecha de Publicación : 01/01/2004, ISBN: 978-84-8174-724-9.
- Shils M. Modern Nutrition in health and disease. Editorial : WILLIAMS & WILKINS. Idioma : Inglés Fecha de Publicación : 15/09/2005, ISBN: 978-0-7817-4133-0
- Katz D. Nutrition in Clinical Practice Páginas : 592, Editorial : Lippincott Williams and Wilkins, Idioma : Inglés, Fecha de Publicación : 15/04/2008, ISBN: 978-1-58255-821-9

A continuación mostramos una serie de enlaces de Internet de donde se puede descargar diversos libros de Endocrinología y Nutrición

- http://rapidshare.com/files/151274552/Clinics_Endocrinology_2002_a_2008.zip
- http://rapidshare.com/files/151274558/Modern_Nutrition.rar
- http://rapidshare.com/files/151274557/Handbook_of_Food-Drug_Interactions_084931531X.pdf
- http://rapidshare.com/files/151274555/ADVANCES_IN_THE_MANAGEMENT_OF_THYROID_CANCER_Jan_2008.rar
- http://rapidshare.com/files/151274554/Greenspan_Basic_Clinic_Endo.rar
- http://rapidshare.com/files/151274553/Endocrine_Secrets.zip
- http://rapidshare.com/files/151214880/Type_1_Diabetes_in_Adults_Jabbour_and_Stephens.pdf
- http://rapidshare.com/files/154423643/Type_2_Diabetes_Principles_and_Practice_Second_Edition.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154423528/The_Encyclopedia_of_Endocrine_Diseases_and_Disorders.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154422873/Sports_Endocrinology_-_0896035867_-_Humana_Press_.pdf.html
- http://rapidshare.com/files/154420011/Principles_and_Practice_of_Endocrinology_and_Metabolism.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154419583/Pharmacotherapy_of_Diabetes.rar.html
- <http://rapidshare.com/files/154417984/PediatricEndocrinologyFifthEdVOne.rar.html>
- <http://rapidshare.com/files/154416747/PediatricEndocrinologyFifthEdV2.rar.html>
- http://rapidshare.com/files/154416609/Neonatal_Endocrinology.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154411361/Marks_Basic_Medical_Biochemistry_AClinical_Approach_2nd_Ed.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154410155/How_work_Endocrine_System.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154410005/Genetic_Disorders_of_Endocrine_Neoplasia.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154409706/Gastrointestinal_Function_in_Diabetes_Mellitus.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154409320/Emergencie_endocrinology.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154408369/diabetes_mellitus_tipo_2.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154408079/Diabetes_in_Geriatrics.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154406250/cases_Endocrinology.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154405998/0609_Diabetology_Pregnancy.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154405473/306_practical_endocrinology_and_dm_in_child.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154399425/280_The_Foot_in_Diabetes.part2.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154391479/280_The_Foot_in_Diabetes.part1.rar.html
- http://rapidshare.com/files/154390757/270_Managing_The_Diabetic_Foot.rar.html

2. *Revistas de la Especialidad*

2.1 Revistas de Endocrinología. A continuación mostramos una lista de las revistas de Endocrinología con su correspondiente factor de impacto a las que se puede acceder por Internet. En todas se pueden acceder a los abstracts; aunque en la inmensa mayoría de revistas se debe ser suscriptor, para tener acceso completo al contenido de la revista, bastantes revistas tienen acceso libre a sus artículos completos tras 6 meses o 1 año. En muchas de ellas se pueden acceder a través de la Biblioteca Virtual del Servicio Andaluz de Salud (<http://www.bibliotecavirtualsalud.org/esp/index.asp>)

FACTOR DE IMPACTO DE LAS REVISTAS DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN, 2015

Autor: Dr. José Luis Pereira Cunill

Rango	Título Abreviado	Fact. Impacto
--------------	-------------------------	----------------------

1	ENDOCR REV	21.059
2	CELL METAB	17.565
3	NAT REV ENDOCRINOL	13.281
4	J PINEAL RES	9.6
5	TRENDS ENDOCRIN MET	9.392
6	LANCET DIABETES ENDO	9.185
7	DIABETES CARE	8.42
8	DIABETES	8.095
9	OBES REV	7.995
10	ANTIOXID REDOX SIGN	7.407
11	FRONT NEUROENDOCRIN	7.037
12	J BONE MINER RES	6.832
13	DIABETOLOGIA	6.671
14	DIABETES OBES METAB	6.36
15	J CLIN ENDOCR METAB	6.209
16	FREE RADICAL BIO MED	5.736
17	CURR OPIN LIPIDOL	5.656
18	J CEREBR BLOOD F MET	5.407
19	INT J OBESITY	5.004
20	PSYCHONEUROENDOCRI NO	4.944
21	REV ENDOCR METAB DIS	4.892
22	BIOL SEX DIFFER	4.837
23	ENDOCR-RELAT CANCER	4.805
24	HORM BEHAV	4.632
25	BEST PRACT RES CL EN	4.602
26	BIOFACTORS	4.592
27	J MAMMARY GLAND BIOL	4.526
28	ENDOCRINOLOGY	4.503
29	THYROID	4.493
30	MOL CELL ENDOCRINOL	4.405
31	NEUROENDOCRINOLOGY	4.373
32	EXP DIABETES RES	4.325
33	OSTEOPOROSIS INT	4.169
34	EUR J ENDOCRINOL	4.069
35	MOL ENDOCRINOL	4.022

36	CARDIOVASC DIABETOL	4.015
37	CURR OPIN CLIN NUTR	3.989
38	BONE	3.973
39	METABOLISM	3.894
40	ENDOCRINE	3.878
41	METABOLOMICS	3.855
42	AM J PHYSIOL-ENDOC M	3.785
43	OBESITY	3.734
44	J ENDOCRINOL	3.718
45	J STEROID BIOCHEM	3.628
46	PROSTATE	3.565
47	DIABETES-METAB RES	3.553
48	CLIN ENDOCRINOL	3.457
49	ENDOCRIN METAB CLIN	3.404
50	GROWTH FACTORS	3.386
51	CURR OPIN ENDOCRINOL	3.367
52	J INHERIT METAB DIS	3.365
53	NUTR METAB CARDIOVAS	3.323
54	FRONT HORM RES	3.304
55	CALCIFIED TISSUE INT	3.272
56	DIABETES METAB	3.267
57	PITUITARY	3.201
58	J NEUROENDOCRINOL	3.138
59	DIABETIC MED	3.115
60	J MOL ENDOCRINOL	3.081
61	CURR DIABETES REP	3.08
62	J DIABETES COMPLICAT	3.005
63	DIABETES VASC DIS RE	2.829
64	ENDOCR PRACT	2.811
65	CURR OSTEOPOROS REP	2.728
66	STRESS	2.715
67	NUTR DIABETES	2.654
68	NEUROPEPTIDES	2.644
69	STEROIDS	2.639
70	METAB BRAIN DIS	2.638

71	ANN NUTR METAB	2.618
72	PEDIATR DIABETES	2.569
73	DIABETES RES CLIN PR	2.538
74	GEN COMP ENDOCR	2.47
75	J BONE MINER METAB	2.46
76	ACTA DIABETOL	2.399
77	J TRACE ELEM MED BIO	2.371
78	PROTAG LEUKOTR ESS	2.346
79	COMP BIOCHEM PHYS C	2.301
80	OBESITY FACTS	2.245
81	REPROD BIOL ENDOCRIN	2.226
82	DIABETOL METAB SYNDR	2.173
83	DOMEST ANIM ENDOCRIN	2.171
84	J DIABETES RES	2.164
85	HORM METAB RES	2.121
86	DIABETES TECHNOL THE	2.106
87	J BIOL REG HOMEOS AG	2.04
88	VITAM HORM	2.039
89	J CLIN DENSITOM	2.027
90	AGING MALE	2
91	CAN J DIABETES	2
92	ENDOCR J	1.997
93	INT J ENDOCRINOL	1.948
94	J DIABETES	1.932
95	NEUROIMMUNOMODULA T	1.882
96	REGUL PEPTIDES	1.833
97	J DIABETES INVEST	1.825
98	DIABETES EDUCATOR	1.792
99	ARCH PHYSIOL BIOCHEM	1.763
100	ENDOCR PATHOL	1.757
101	BIOL TRACE ELEM RES	1.748
102	BMC ENDOCR DISORD	1.71
103	HORM RES PAEDIAT	1.573
104	EXP CLIN ENDOCR DIAB	1.555
105	J CLIN RES PEDIATR E	1.538

106	ISLETS	1.487
107	MINERVA ENDOCRINOL	1.464
108	J ENDOCRINOL INVEST	1.448
109	GROWTH HORM IGF RES	1.407
110	GYNECOL ENDOCRINOL	1.333
111	PRIM CARE DIABETES	1.325
112	ENDOCR RES	1.278
113	HORM-INT J ENDOCRINO	1.198
114	OBES RES CLIN PRACT	1.177
115	J PEDIATR ENDOCR MET	0.995
116	ENDOKRYNOL POL	0.993
117	ANN ENDOCRINOL-PARIS	0.871
118	ARQ BRAS ENDOCRINOL	0.844
119	NEUROENDOCRINOL LETT	0.799
120	MAGNESIUM RES	0.766
121	DIABETES STOFFWECH H	0.447
122	INT J DIABETES DEV C	0.343
123	DIABETOL STOFFWECHS	0.333
124	TRACE ELEM ELECTROLY	0.299
125	NUTR CLIN METAB	0.292
126	ACTA ENDOCRINOL-BUCH	0.268
127	DIABETOLOGE	0.171

2.2 Revistas Nutrición. A continuación mostramos una lista de las revistas de Nutrición con su correspondiente factor de impacto a las que se puede acceder por Internet. En todas se pueden acceder a los abstracts; aunque en la inmensa mayoría de revistas se debe ser suscriptor, para tener acceso completo al contenido de la revista, bastantes revistas tienen acceso libre a sus artículos completos tras 6 meses o 1 año. En muchas de ellas se pueden acceder a través de la Biblioteca Virtual del Servicio Andaluz de Salud (<http://www.bibliotecavirtualsalud.org/esp/index.asp>)

NUTRICIÓN

Rango	Título	Fact. Impacto
1	PROG LIPID RES	10.015
2	ANNU REV NUTR	8.359
3	AM J CLIN NUTR	6.77
4	NUTR REV	6.076
5	P NUTR SOC	5.273

6	CRIT REV FOOD SCI	5.176
7	INT J OBESITY	5.004
8	ADV NUTR	4.709
9	CLIN NUTR	4.476
10	INT J BEHAV NUTR PHY	4.111
11	CURR OPIN CLIN NUTR	3.989
12	NUTR RES REV	3.912
13	J NUTR	3.875
14	J NUTR BIOCHEM	3.794
15	OBESITY	3.734
16	EUR J NUTR	3.467
17	J ACAD NUTR DIET	3.467
18	BRIT J NUTR	3.453
19	FOOD CHEM	3.391
20	NUTR METAB CARDIOVAS	3.323
21	NUTRIENTS	3.27
22	NUTR METAB	3.258
23	JPEN-PARENTER ENTER	3.151
24	INT J EAT DISORDER	3.126
25	MATERN CHILD NUTR	3.064
26	J NUTR HEALTH AGING	2.996
27	NUTRITION	2.926
28	GENES NUTR	2.794
29	EUR J CLIN NUTR	2.709
30	APPETITE	2.691
31	PUBLIC HEALTH NUTR	2.679
32	NUTR DIABETES	2.654
33	J PEDIATR GASTR NUTR	2.625
34	ANN NUTR METAB	2.618
35	BENEF MICROBES	2.614
36	NUTR J	2.597
37	NUTR RES	2.472
38	INT J SPORT NUTR EXE	2.442
39	NUTR CLIN PRACT	2.401
40	APPL PHYSIOL NUTR ME	2.339

41	NUTR CANCER	2.322
42	NUTR NEUROSCI	2.274
43	OBESITY FACTS	2.245
44	LIPIDS HEALTH DIS	2.219
45	FOOD REV INT	2.205
46	J CLIN BIOCHEM NUTR	2.19
47	FOOD NUTR RES	2.162
48	J NUTRIGENET NUTRIGE	2
49	J HUM NUTR DIET	1.987
50	PLANT FOOD HUM NUTR	1.976
51	J INT SOC SPORT NUTR	1.908
52	J RENAL NUTR	1.871
53	LIPIDS	1.854
54	EUR J LIPID SCI TECH	1.812
55	FOOD POLICY	1.799
56	J NUTR EDUC BEHAV	1.773
57	ASIA PAC J CLIN NUTR	1.699
58	J MED FOOD	1.626
59	J AM COLL NUTR	1.453
60	NUTR RES PRACT	1.443
61	INT J FOOD SCI NUTR	1.206
62	OBES RES CLIN PRACT	1.177
63	FOOD NUTR BULL	1.148
64	NUTR HOSP	1.04
65	INT J VITAM NUTR RES	0.854
66	J NUTR SCI VITAMINOL	0.827
67	ECOL FOOD NUTR	0.807
68	CAN J DIET PRACT RES	0.769
69	NUTR DIET	0.717
70	REV NUTR	0.496
71	FOOD DRUG LAW J	0.419
72	NUTR CLIN METAB	0.292
73	ACTA ALIMENT HUNG	0.274
74	ERNAHRUNGS UMSCHAU	0.247
75	CURR TOP NUTRACEUT	0.238

	R	
76	ARCH LATINOAM NUTR	0.23
77	PROG NUTR	0.143

3. *Enlaces Recomendados de Internet para la formación*

1. Recursos Bibliográficos gratuitos. Podemos encontrar en Internet diferentes recursos bibliográficos gratuitos en Medicina que pueden ser útiles para los médicos residentes:

- [Amedeo](#) Es un servicio gratuito de bibliografía médica, que proporciona artículos en determinadas áreas de interés. Cuando se visita la página de inicio, podemos elegir entre 24 secciones de la medicina, preseleccionando semanalmente los artículos más importantes de las diferentes especialidades y enfermedades, con los enlaces correspondientes a los resúmenes y artículos completos. En nuestra especialidad el área de Endocrinología ofrece artículos sobre Diabetes, Hiperlipemias, Osteoporosis y enfermedades tiroideas; el área de Nutrición permite acceder a artículos de obesidad, nutrición clínica y obesidad. La web ofrece una suscripción gratuita con envío semanal por correo electrónico, de los nuevos artículos que vayan saliendo de nuestra área de interés.
- [Nacional Library of Medicine, PubMed](#). Es un Servicio gratuito de búsqueda MEDLINE, de la Librería Nacional de Medicina de los EEUU. Permite el acceso a más de 11 millones de citas con enlaces a los artículos completos de más de 4000 revistas médicas. Es el sitio para búsquedas bibliográficas de mayor reputación, con permanente actualización de sus contenidos.
- [Free Medical Journals.com: Full-Text Articles](#) Este sitio permite el acceso a más de 1340 revistas médicas a las que se puede acceder a los artículos completos. Divide a las revistas en categorías que indican si la revista es de acceso libre a todos los números, de acceso libre a los 6 meses, al año o a los 2 años después de su publicación. Las revistas son clasificadas por especialidad y por orden alfabético. En Endocrinología se puede acceder a 23 revistas y en Nutrición a 16 revistas. Existe un servicio de alerta por correo electrónico, en el que nos podemos registrar, y que nos indica si existen nuevas revistas médicas de acceso libre. Existe un sitio semejante, [Free Medical Books](#), que en vez de revistas nos permite acceder a Libros de Medicina en formato electrónico.
- [HighWire Press:Full-Text Articles](#) Página web desarrollada por la Universidad de Stanford, permite el acceso a importantes revistas médicas a texto completo. Es parecido a Free Medical Journals de forma que en la lista de revistas ofrecidas en su sitio Web indica si es de libre acceso, libre durante un periodo de prueba o a números sueltos.
- [Cochrane Library](#) El grupo de colaboración Cochrane tiene una Web en español patrocinada por el Ministerio de Sanidad y Consumo, que permite acceder a su contenido completo en el territorio español. Esta Biblioteca aloja revisiones de Medicina basada en la Evidencia y Bibliografía de ensayos clínicos controlados.

2. Sociedades Científicas afines de nuestra especialidad. En esta sección se ofrecen las direcciones webs de las más importantes sociedades internacionales y nacionales con interés específico en Nutrición.

- [Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición](#)
- [Sociedad Española de Diabetes](#)
- [European Federation of Endocrine Societies \(EFES\)](#)
- [American Association of Clinical Endocrinologists \(AACE\)](#)
- [American Diabetes Association \(ADA\)](#)
- [American Thyroid Association \(ATA\)](#)
- [The Society for Endocrinology](#)
- [Lawson Wilkins Pediatric Endocrine Society](#)
- [European Society of Parenteral and Enteral Nutrition \(ESPEN\)](#)
- [American Dietetic Association](#)

- [British Dietetic Association](#)
- [American Society for Parenteral and Enteral Nutrition \(ASPEN\)](#)
- [American Society for Nutrition](#)
- [Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral \(SENPE\)](#)
- [Sociedad Española de Nutrición Básica y Aplicada \(SENBA\)](#)
- [Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad \(SEEDO\)](#)
- [Sociedad Andaluza de Endocrinología, Diabetes y Nutrición \(SAEDYN\)](#)
- [Sociedad Gallega de Endocrinología y Nutrición](#)
- [Sociedad Valenciana de Endocrinología, Diabetes y Nutrición](#)
- [Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica](#)
- [Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de Madrid](#)

3. Otros enlaces de interés:

- [Pituitary Network Association](#). Web de esta asociación californiana para médicos y pacientes interesados en patología hipofisaria.
- [Endotext.org](#). Web con información sobre Endocrinología Clínica, coordinada por Dr. Leslie DeGroot.
- [National Guideline Clearinghouse](#). Guías de práctica clínica que se apoyan en la Medicina basada en la Evidencia, realizadas por la AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality, Agencia de Calidad para la investigación de la salud de los EEUU) en colaboración con la Asociación Médica Americana. De Enfermedades Nutricionales hay 21 guías. De Enfermedades Metabólicas hay 87 guías. De Enfermedades Endocrinológicas hay 114 guías. De Enfermedades Nutricionales hay 21 guías
- [Medscape](#). Este sitio ofrece información médica sobre una amplia gama de especialidades, entre ellas Endocrinología y Nutrición, previo registro que es gratuito. La información sobre cada especialidad noticias médicas, conferencias, guías de práctica clínica y revisiones diagnósticas y terapéuticas; ofrece resúmenes clínicos y artículos completos de la literatura médica más reciente de cada especialidad. Existe una versión en lengua española (<http://www.medscape.es>), con contenido más limitado y que se actualiza con menos frecuencia que la versión anglosajona.
- [Nutrition Arbor Guide](#). Pagina Web de la Universidad de Arbor (Australia) sobre recursos de Nutrición en Internet. Se pueden acceder desde la página principal a recursos sobre nutrición clínica, dietoterapia y tecnologías de los alimentos.
- [Nutrinfo](#). Web objetivo brindar información actualizada y de alto nivel científico en Español sobre diferentes temas relacionados con la nutrición humana.
- [Martindale's Nutrition Center](#)
Centro virtual de Nutrición donde podemos encontrar numerosos recursos, sobre todo orientados hacia la alimentación oral y hacia la educación nutricional.
- [NADYA](#). Grupo de trabajo de Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE). Pagina web que dispone del registro nacional de pacientes con nutrición enteral y parenteral, y de material educativo para nutrición artificial domiciliaria.
- [Servier Medical Art](#). Es un portal medico de acceso libre, patrocinado por Laboratorios Servier, donde podemos encontrar un gran banco de imagenes en formato power point organizados por especialidades médicas y con un buscador incorporado, que nos pueden ayudar a la hora de diseñar presentaciones médicas en formato PowerPoint.
- [MedicinePPT](#). Pagina web, desde nos podemos descargar de forma gratuita plantillas para realizar nuestras presentaciones médicas en power point.or incorporado, que nos pueden ayudar a la hora de diseñar presentaciones médicas en formato power point.
- [Trainmed.com](#). Página web en español de formación continuada para el Residente y el Especialista ya formado. Podemos encontrar guías de práctica clínica de cada especialidad, banco de imágenes médicas, sesiones bibliográficas y enlaces médicos comentados. Existen algunas secciones como el Foro, que requieren un registro previo que es totalmente gratuito.

PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES

Es necesario adaptar el plan general de rotaciones del residente a un plan individualizado de rotaciones donde se especifiquen las rotaciones de cada residente y los meses exactos en los que las va a llevar a cabo. Este plan se debe elaborar anualmente con la incorporación de los residentes. Se entregará a cada residente y se remitirá una copia a Docencia con periodicidad anual, como se recoge en la tabla adjunta.

**PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE HUVR. CURSO 2015-2016
R 1 Promoción 2014-2018**

Nombre y apellidos	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO
Miriam Cózar	MI	MI	MI	MI	MI	MI	Nefrología	Diabetes	Diabetes	Diabetes	Diabetes	Diabetes

Nombre del tutor:

Raquel Guerrero Vázquez/Elena Dios

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)

Lunes a las 16 horas, se fijará el día con antelación

Objetivos de Investigación 2015

- Presentar una comunicación a reunión/congreso regional.
- Presentar una comunicación a una reunión/congreso nacional

Objetivos de formación 2015

- Asistencia a más del 90% de las sesiones clínicas del servicio
- Asistencia al 100% de los seminarios/sesiones clínicas para residentes. Presentación anual de al menos 3 sesiones para residentes.
- Asistencia a más del 90% de las sesiones anatomo-clínicas.
- Asistencia a las sesiones científico-técnicas , seminarios científicos y cursos de formación seleccionadas por los tutores.
- Asistencia a las jornadas multidisciplinarias del Congreso SAEN

Objetivos específicos de cada rotación

- Fijados en las guías formativas de cada rotatorio y correspondientes con el programa oficial de la especialidad.

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Módulos 1 y 2 a realizar en esta anualidad

Curso de SOPORTE VITAL AVANZADO (Obligatorio)

Curso de Protección Radiológica (para las especialidades que así esté contemplado en su programa docente)

No aplica

Guardias 2015-2016

2-3 jornada de tarde MI

3-4 Guardias (Puerta Urgencias/Observación)

1 tarde Hospital de Día de Diabetes (aplicación de la jornada horaria laboral)

Sesiones Clínicas 2015-2016

1 trimestrales generales de la Unidad tras su incorporación

1 cada dos meses de residentes (tras su incorporación a la Unidad)

Otros

Colaborar activamente en la organización de las sesiones de residentes

En Sevilla, a 7 de junio de 2015.

Fdo. Tutor.

Raquel Guerrero Vázquez

Fdo. Residente.

Míriam Cózar

**PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION HUVR. CURSO 2015-2016
R 2 Promoción 2013-2017**

Nombre y apellidos	JUNIO	JULIO	AGO STO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYplanta
Pablo Remón Ruiz	Planta	Planta	VAC A	Planta	Planta	AP	IBIS	CEVR	CEVR	CEVR	CEVR	CEVR

Nombre del tutor:

Alfonso Pumar López

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)

Tutorial individual cada 4 meses. Día a convenir en horario de mañana

Objetivos de Investigación 2015

Presentar una comunicacion a una reunión/congreso regional
Presentar una comunicación a unareunión/congreso nacional
Primer autor de un caso clínico en revista indexada
Coautor de al menos una publicación en una revista de difusión nacional

Objetivos de formación 2015

Asistencia a más del 80% de las sesiones clínicas del servicio
Asistencia a mas del 90% de los seminarios/sesiones clínicas para residentes del servicio
Asistencia a más del 80% de las sesiones anatomo-clínicas, científico-técnicas y seminarios científicos del IBIS seleccionadas por los tutores.
Asistencia al curso precongreso de la SAEN
inico de Master Oficial

Objetivos específicos de cada rotación

Los recogidos en el programa de la Especialidad y entregado

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Modulos 1 y 2

Curso de SOPORTE VITAL AVANZADO (Obligatorio)

Realizado

Curso de Protección Radiológica (para las especialidades que así esté contemplado en su programa docente)

No procede

Guardias 2015-2016

4 guardias mensuales en Urgencias y Area de Medicina Interna

4 tardes de Endocrinología

Sesiones Clínicas 2015-2016

5 sesiones anuales del Programa General de Sesiones del Servicio

5 sesiones anuales del Programa de Sesiones Especificas de Residentes

Otros

Participación en algunas de las comisiones Hospitalarias, acreditando la asistencia a mas del 80% de las reuniones

Colaboración en la organización del campamento anual para niños y adolescentes con diabetes

En Sevilla, a 6 de Junio de 2015
 Fdo. Tutor. Alfonso Pumar Lopez
 Fdo. Residente Pablo Remón Ruiz

Asistencia al curso pre-congreso de la SAEN
 Asistencia al Curso-Taller de sistemas de infusión continua de insulina (SED)

Otros
 Participación en alguna de las Comisiones Hospitalarias, acreditando la asistencia a más del 80% de las reuniones.

PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE CECILIA GALLEGO CASADO HUVR. CURSO 2015-2016
R3 Promoción 2013-2017

Nombre y apellidos	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO
CECILIA GALLEGO CASADO	CEVR	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN

Nombre del tutor:
 Raquel Guerrero Vázquez/Elena Dios Fuentes

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)
 Tutorías trimestrales según horario a convenir

Objetivos de Investigación 2015

- 1) Presentar 1 comunicación científica anual como primer autor en un Congreso Nacional y/o Internacional.
- 2) Presentar 2 comunicaciones como primer autor o coautor en Congresos Regionales o Reuniones locales.
- 3) Publicar un caso clínico como primer autor en una revista de difusión nacional.
- 4) Participar en la publicación como coautora de un caso clínico o artículo original en una revista de difusión internacional.

Objetivos de formación 2015

Los especificados en el programa oficial de la especialidad con las adaptaciones locales de cada rotatorio.

Finalizar Máster de Investigación y presentar el proyecto fin de Máster.

Cursos específicos para residentes de tercer año de Endocrinología: SEEN, SED, SEEDO y/o curso de formación en Nutrición para residentes.

Cursos y jornadas que se consideren de interés a lo largo del año formativo (curso patología hipofisaria, curso de patología tiroidea, cursos de diabetes)

Asistencia a >90 % de las sesiones clínicas de la Unidad.

Asistencia a >90% de las sesiones específicas de residentes.

Asistencia a las sesiones de investigación del Ibis que se señalen y consideren de interés.

Asistencia al 100% de las sesiones multidisciplinares del área de rotación. Participación activa en la presentación de casos clínicos de estas sesiones según indicaciones de su adjunto de referencia.

Objetivos específicos de cada rotación

Los marcados según el programa oficial de la especialidad con las adaptaciones locales de la guía formativa.

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Módulos 3 y 4 del programa transversal

Guardias 2015-2016 y jornada completaria

1) 4 Guardias de Medicina Interna y en el área de Observación/mes.

2) 4 Tardes de continuidad asistencial en Endocrinología/mes.

3) Tardes de jornada complementaria a razón de 1/mes preferentemente en el área de rotación.

Sesiones Clínicas 2015-2016

Presentación de 5 sesiones generales de la Unidad.

Presentación de 5 sesiones específicas de residentes.

Asistencia a más del 90 % de las sesiones.

Otros

Organización junto con las residentes de cuarto año de la planificación de las jornadas de tarde y guardias de los residentes.

Solicitar la participación en una Comisión Hospitalaria.

Idiomas: Inglés nivel B1-B2 marco común Europeo.

Estadística básica y metodología de la investigación.

Incorporación a una línea de investigación de la Unidad.

En Sevilla, a 3 de junio de 2015.

Fdo. Tutor. Raquel Guerrero Vázquez/ Elena Dios Funes

Fdo. Residente. Cecilia Gallego Casado

PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE SUSET DUEÑAS DISOTUAR HUVR. CURSO 2015-2016

R 3 Promoción 2013-2017

Nombre apellidos	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO
SUSET DUEÑAS DISOTUAR	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	NUTRICIÓN	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2	ENDO-2

Nombre del tutor:

Raquel Guerrero Vázquez/ Elena Dios Fuentes

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)

Tutorías trimestrales según horario a convenir

Objetivos de Investigación 2015

- 1) Presentar 1 comunicación científica anual como primer autor en un Congreso Nacional y/o Internacional.
- 2) Presentar 2 comunicaciones como primer autor o coautor en Congresos Regionales o Reuniones locales.
- 3) Publicar un caso clínico como primer autor en una revista de difusión nacional.
- 4) Participar en la publicación como coautora de un caso clínico o artículo original en una revista de difusión internacional.
- 5) Incorporación a una línea de investigación de la Unidad.

Objetivos de formación 2015

Los especificados en el programa oficial de la especialidad con las adaptaciones locales de cada rotatorio.

Finalizar Máster de Investigación y presentar el proyecto fin de Máster.

Cursos específicos para residentes de tercer año de Endocrinología: SEEN, SED, SEEDO y/o curso de formación en Nutrición para residentes.

Cursos y jornadas que se consideren de interés a lo largo del año formativo (curso patología hipofisaria, curso de patología tiroidea, cursos de diabetes)

Asistencia a >90 % de las sesiones clínicas de la Unidad.

Asistencia a >90% de las sesiones específicas de residentes.

Asistencia a las sesiones de investigación del Ibis que se señalen y consideren de interés.

Asistencia al 100% de las sesiones multidisciplinarias del área de rotación. Participación activa en la presentación de casos clínicos de estas sesiones según indicaciones de su adjunto de referencia.

Objetivos específicos de cada rotación

Los marcados según el programa oficial de la especialidad con las adaptaciones locales de la guía formativa.

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Módulos 3 y 4 del programa transversal

Guardias 2015-2016 y jornada completaria

- 1) 4 Guardias de Medicina Interna y en el área de Observación/mes.
- 2) 4 Tardes de continuidad asistencial en Endocrinología/mes.
- 3) Tardes de jornada complementaria a razón de 1/mes.

Sesiones Clínicas 2015-2016

Presentación de 5 sesiones generales de la Unidad.

Presentación de 5 sesiones específicas de residentes.

Asistencia a más del 90 % de las sesiones.

Otros

Organización junto con las residentes de cuarto año de la planificación de las jornadas de tarde y guardias de los residentes.

Solicitar la participación en una Comisión Hospitalaria.

Estadística básica y metodología de la investigación.

En Sevilla, a 3 de junio de 2015.

Fdo. Tutor. Raquel Guerrero Vázquez/ Elena Dios Fuentes

Fdo Residentes Suset Dueñas Disotuar

PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION HUVR. CURSO 2015-2016

R 4 Promoción 2012-2016

Nombre y apellidos	JUNIO	JULIO	AGO STO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO
Maria Eulalia Gómez Liébana	Endo-2	Endo1	Endo-1	Endo-1	Endo-1	Endo1	Endo-1	Metabolop	Rot Externa	Rot Externa	Pediatría	Pediatría

Nombre del tutor:

Alfonso Pumar López

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)

Tutorial individual cada 4 meses. Día a convenir en horario de mañana

Objetivos de Investigación 2015-2016

Presentación de una comunicación científica anual a un Congreso regional

Presentación de una comunicación científica anual a un Congreso Nacional o Internacional

Primer autor de un artículo original en una revista de difusión nacional a lo largo del período de formación

Primer autor de un artículo original en una revista de difusión internacional a lo largo del período de formación

Participar en un proyecto de investigación financiado

Iniciar programa de Doctorado (tesis Doctoral)

Objetivos de formación 2015

Asistencia a más del 80% de las sesiones clínicas del servicio

Asistencia a más del 90% de los seminarios/sesiones clínicas para residentes del servicio

Asistencia a más del 80% de las sesiones anatomo-clínicas, científico-técnicas y seminarios científicos del IBIS seleccionadas por los tutores.

Asistencia al curso precongreso de la SAEN

Asistencia a los cursos de postgrado de la SEEN. Curso Avanzado de Diabetes de la SED. Curso de Nutrición Clínica y Dietética (si no lo realizaron de R3) y Curso de Patología Hipofisaria de la SAEN

Objetivos específicos de cada rotación

Los recogidos en el programa de la Especialidad y entregado

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Módulos 3-4

Curso de SOPORTE VITAL AVANZADO (Obligatorio)

Realizado

Curso de Protección Radiológica (para las especialidades que así esté contemplado en su programa docente)

No procede

Guardias 2015-2016

4 guardias mensuales en Urgencias y Área de Medicina Interna

4 tardes de Endocrinología

Sesiones Clínicas 2015-2016

5 sesiones anuales del Programa General de Sesiones del Servicio

5 sesiones anuales del Programa de Sesiones Específicas de Residentes

Otros

Organización, coordinación y control de asistencia de las sesiones de residente
 Organización y planificación del cuadrante de guardias de los residentes de Endocrinología

En Sevilla, a 6 de Junio de 2015

Fdo. Tutor. Alfonso Pumar Lopez

Fdo. Residente. Maria Eulalia Gomez Liébana

PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION HUVR. CURSO 2015-2016
R 4 Promoción 2012-2016

Nombre y apellidos	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUB	NOV	DIC	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO
Diana Guadalupe Ariadel Cobo	Nutricion	Pediatría	Pediatría	Metabol Vaca (2ªQ)	VACA (1Q) Rot Externa	Rot Externa	Rot Externa Metab I(2ªQ)	Endo-1	Endo-1	Endo-1	Endo-1	Endo-1

Nombre del tutor:

Alfonso Pumar López

Horario de Tutorías (Al menos 4 tutorías anuales, sin incluir la inicial de los R1)

Tutorial individual cada 4 meses. Día a convenir en horario de mañana

Objetivos de Investigación 2015-2016

Presentación de una comunicación científica anual a un Congreso regional

Presentación de una comunicación científica anual a un Congreso Nacional o Internacional

Primer autor de un artículo original en una revista de difusión nacional a lo largo del período de formación

Primer autor de un artículo original en una revista de difusión internacional a lo largo del período de formación

Participar en un proyecto de investigación financiado

Iniciar programa de Doctorado (tesis Doctoral)

Objetivos de formación 2015-2016

Asistencia a más del 80% de las sesiones clínicas del servicio

Asistencia a más del 90% de los seminarios/sesiones clínicas para residentes del servicio

Asistencia a más del 80% de las sesiones anatomo-clínicas, científico-técnicas y seminarios científicos del IBIS seleccionadas por los tutores.

Asistencia al curso precongreso de la SAEN

Asistencia a los curso de postgrado de la SEEN. Curso Avanzado de Diabets de laSED. Curso de Nutricion Clinica y Dietética (si no lo realziaron de R3) y Curso de Patología Hipofisaria de la SAEN

Objetivos específicos de cada rotación

Los recogidos en el programa de la Especialidad y entregado

Módulos 1, 2, 3 Y 4 Del Programa Transversal.

Pendiente de definir

Curso de SOPORTE VITAL AVANZADO (Obligatorio)

Realizado

Curso de Protección Radiológica (para las especialidades que así esté contemplado en su programa docente)

No procede

Guardias 2015-2016

4 guardias mensuales en Urgencias y Area de Medicina Interna

4 tardes de Endocrinología

Sesiones Clínicas 2015-2016

5 sesiones anuales del Programa General de Sesiones del Servicio

5 sesiones anuales del Programa de Sesiones Especificas de Residentes

Otros

Organización, coordinación y control de asistencia de las sesiones de residente

Organización y planificación del cuadrante de guardias de lso residentes de Endocrinología

En Sevilla, a 6 de Junio de 2015

Fdo. Tutor. Alfonso Pumar Lopez

Fdo. Residente. Diana Guadalupe Ariadel Cobo

OTROS

ANEXO I

Programa de Sesiones Clínicas 2015

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición Programa de Formación Continuada 2015 PRIMER TRIMESTRE

Las Sesiones Clínicas de la Unidad, incluirán las Sesiones Clínicas por videoconferencias de la Sociedad Andaluza de Endocrinología y Nutrición (SAEN). Las sesiones clínicas de la Unidad se celebrarán en el seminario del CDT (sótano) de 14 a 15 horas y las sesiones de la SAEN los martes previstos de 8,15 a 9 h en la Caracola 2 (detrás del CDT), salvo la Sesión de Marzo que tendrá lugar en el aula 1 del Pabellón de Gobierno. Las señaladas en rojo son no son acreditables

ENERO

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
ENERO	8/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital
ENERO	13/Martes	Dra. E. Navarro González Dra. D. Ariadel Cobo	Sesión de Actualización: Tratamiento del cáncer diferenciado de tiroides de bajo riesgo
ENERO	15/Jueves	Dra. E. Dios Fuentes Dra. N. Gros Herguido	Sesión de Actualización: Trastornos de la Conducta Alimentaria
ENERO	20/Martes	Dra. Mariola Avilés Pérez Hospital Clínico San Cecilio, Granada Sesión de la SAEN (8,15-9 horas)	Nuevos fármacos en Osteoporosis
ENERO	22/Jueves	Dra. C. Gallego Casado Dr. A. Pumar López	Sesión de Caso Clínico: Uso de la Metformina en la Diabetes Mellitus tipo 1
ENERO	27/Martes	Dra. E. Gómez Liébana Dra. N. García Hernández	Sesión de Caso clínico: Paciente con metástasis Hipofisaria
ENERO	29/Jueves	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica

FEBRERO

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
FEBRERO	3/Martes	Dra. P. Serrano Aguayo Dra. D. Ariadel Cobo	Sesión de Actualización: Soporte Nutricional Perioperatorio
FEBRERO	5/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital

FEBRERO	10/Martes	Dra. Pilar Rodríguez Ortega, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva Sesión de la SAEN (8,15-9 horas)	Trastornos de la conducta alimentaria
FEBRERO	12/Jueves	Dra. R. Guerrero Vázquez Dra. S. Dueñas Disotuar	Sesión de Actualización: Cáncer de Tiroides en adolescentes
FEBRERO	17/Martes	Dra. Ana M ^a Castellanos Dr. M ^a . A. Martínez Brocca	Sesión de Actualización: Deterioro neurocognitivo y Diabetes Mellitus tipo 1
FEBRERO	19/Jueves	Dra. E. Venegas Moreno Dra. N. Gros Herguido	Sesión de Actualización: Manejo de la Fenilcetonuria en la Gestación
FEBRERO	24/Martes	Dra. Eulalia Gómez Liébana Dr. José Luis Pereira	Sesión de Caso Clínico: Hipocalcemia asociada a denosumab
FEBRERO	26/Jueves	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica

MARZO

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
MARZO	3/Martes	Enf. Inés Durán Sánchez Enf. Charo Muñoz Montaña Enf. C. Muñoz Durán	Sesión Conjunta de Facultativos y Enfermería: Implantación y cuidados de catéter central insertado periféricamente (PICC).
MARZO	5/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clinica del Hospital
MARZO	10/Martes	Dr. José Luis Pereira Cunill Hospital Univ. V. Rocío Sesión de la SAEN (8,15-9 horas)	Nutrición parenteral domiciliaria. Manejo de las complicaciones.
MARZO	12/Jueves	Dr. Fernando Losada Viñau Dra. Suset Dueñas Disotuar	Sesión Bibliográfica sobre Diabetes Mellitus
MARZO	17/Martes	Dra. Beatriz Glez. Aguilera Dr. Pedro Pablo García Luna	Sesión Bibliográfica sobre Cirugía Bariátrica
MARZO	19/Jueves	Dra. Ana Romero Lluch Dra. Cecilia Gallego Casado	Sesión de Actualización: Papel de la Ecografía Tiroidea en el Bocio Nodular
MARZO	24/Martes	Dra. M ^a . A. Martínez Brocca Dr. Pablo Remón	Sesión de Actualización: Terapia con bomba de insulina en Diabetes Mellitus tipo 2
MARZO	26/Jueves	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición
Programa de Formación Continuada 2015 SEGUNDO TRIMESTRE

Las sesiones clínicas de la Unidad se celebrarán en el seminario del CDT (sótano) de 14 a 15 horas y las sesiones de la SAEN por Videoconferencia los martes previstos de 8,15 a 9 h en el Aula 1 del Pabellón de Gobierno. Las señaladas en rojo son no son acreditables

ABRIL

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
ABRIL	7/Martes	Cristina Vega Enf. C.A. Ruiz Trigo	Sesión Conjunta de Facultativos y Enfermería: Qué es el "mindfulness" y como puede ayudar a las personas con diabetes
ABRIL	9/Jueves	Dra. M.A. Martinez Brocca	Presentación comunicaciones Congreso SED
ABRIL	14/Martes	Sesión de la SAEN (8,15-9 horas) Dra. M ^a Soledad Ruiz de Adana, Hospital Regional Universitario de Málaga	Nuevos modelos de atención a los pacientes con diabetes monogenica: Experiencia desde una unidad monográfica Andaluza.
ABRIL	14/Martes	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica
ABRIL	16/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital
ABRIL	28/Martes	Dra. Ana M ^a Castellanos Dr. M ^a . A. Martínez Brocca	Sesión de Actualización: Deterioro neurocognitivo y Diabetes Mellitus tipo 1
ABRIL	30/Jueves	Dra. Noelia Gros Herguido Dr. J.L. Pereira Cunill	Sesión de Caso Clínico: Tratamiento Farmacológico de la Obesidad. A propósito de un caso.

MAYO

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
MAYO	5/Martes	Dra. B. Glez. Aguilera Dr. D. Acosta Delgado	Sesión de Caso Clínico: A Paciente con Insuficiencia Suprarrenal.
MAYO	7/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital
MAYO	12/Martes	Sesión de la SAEN (8,15-9 horas) Dra. M ^a A. García Delgado Hospital Puerta del Mar, Cádiz	Atención del Pie Diabético en el Hospital de Día de Diabetes
MAYO	14/Jueves	Dra. Soledad Benot	Sesión de Actualización. Evaluación de Tecnologías Sanitarias
MAYO	19/Martes	Dr. D. Acosta Delgado Dra. M. Pérez Quintana	Sesión de Caso Clínico: Cardiopatía Acromegálica
MAYO	21/Jueves	Dr. J.L. Pereira Cunill	Presentación Comunicaciones al Congreso SEEN
MAYO	26/Martes	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica

JUNIO

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
JUNIO	2/Martes	Dr. M.A. Mangas Cruz Dra. C. Gallego Casado	Sesión de Actualización: Nefropatía Diabética
JUNIO	9/Martes	Sesión de la SAEN (8,15-9 horas) Dra. C. Sánchez Malo Complejo Hospitalario de Jaén	Disfunción sexual en Diabetes
JUNIO	11/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatómico-Clínica del Hospital
JUNIO	16/Martes	Dra. Eulalia Gómez Liébana Dra. Elena Navarro González	Sesión de Caso Clínico: gastrinoma
JUNIO	18/Jueves	Dr. D. Acosta Delgado Dra. Suset Dueñas Disotuar	Sesión de Caso Clínico: Hipersensibilidad a preparados de insulina
JUNIO	23/Martes	Dr. A. Pumar López Dr. Pablo Remón Ruiz	Sesión Bibliográfica sobre Diabetes Mellitus
JUNIO	25/Jueves	Dra. D. Ariadel Cobo Dra. P. Serrano Aguayo	Sesión de Caso Clínico: Fístula Quilosa
JUNIO	30/Martes	Sesión de la SAEN (8,15-9 horas) Dr. D. González Duarte Dr. V. Villarreal Rivas Hospital Punta de Europa de Algeciras	Tratamiento del Carcinoma Diferenciado de Tiroides Metastásico con nuevos agentes
JUNIO	30/Martes	Dr. A. Soto Moreno Dra. E. Venegas Moreno Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica
JULIO	2/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatómico-Clínica

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición Programa de Formación Continuada 2015-2016

Las sesiones clínicas de la Unidad se celebrarán en el seminario del CDT (sótano) de 14 a 15 horas. La Sesión sobre Bombas de Insulinas serán los primeros Miércoles de cada mes en la Consulta de Educación Diabetológica de 13,30 a 14,40. La Sesión Anatómico-Clínica del Hospital tendrá lugar los primeros Jueves de cada mes en el Aula Magna del pabellón de Gobierno de 8 a 9 horas. Las señaladas en rojo son no son acreditables

OCTUBRE

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
OCTUBRE	1/Jueves	Dr. A. Soto Moreno	Sesión de Gestión Clínica: Manual de Uso de la Estación Clínica
OCTUBRE	6/Martes	Dr. F. Losada	Sesión Bibliográficas: Diabetes Mellitus
OCTUBRE	7/Miércoles	Dra. Mtnz. Brocca	Sesión sobre Bombas de Insulinas.
OCTUBRE	8/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatómico-Clínica del Hospital
OCTUBRE	13/Martes	Dr. C. Gallego	Sesión de caso Clínico: Nódulo

		Dra. A. Romero	Tiroideo de difícil diagnóstico
OCTUBRE	15/Jueves	Dr. P. Remón Dr. Domingo Acosta	Sesión de Caso Clínico Hipoglucemia por Fármacos. A propósito de un caso
OCTUBRE	20/Martes	Dr. M.A. Mangas Cruz Dra. E. Gómez Liébana	Sesión de Actualización: Tratamiento Médico del Hiperparatiroidismo Primario
OCTUBRE	22/Jueves	Dra. Carmen Martin	Sesión de Gestión Clínica: Derecho de los Ciudadanos
OCTUBRE	27/Martes	Dra. M ^a A. Martínez Brocca Dra. D. Ariadel Cobo	Sesión de Actualización: Manejo del paciente con bomba de insulina en el ámbito hospitalario
OCTUBRE	29/Jueves	Dra. E. Dios Dr. A. Soto Moreno	Sesión de Gestión Clínica: Resultados de las Encuestas a la UGEN

NOVIEMBRE

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
NOVIEMBRE	3/Martes	Dra. S. Dueñas Dr. J.L. Pereira	Sesión de Caso Clínico: Linfangiomatosis diseminada
NOVIEMBRE	4/Miércoles	Dra. Mtnez. Brocca	Sesión sobre Bombas de Insulinas
NOVIEMBRE	5/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital
NOVIEMBRE	10/Martes	Dra. D. Ariadel Cobo Dr. E. García	Sesión de Caso Clínico: Paciente con Hiperinsulinismo
NOVIEMBRE	12/Jueves	Dr. J.L. Pereira Dra. R. Guerrero Dr. A. Pumar	Presentación de Comunicaciones a la SAEN
NOVIEMBRE	17/Martes	Dra. E. Navarro González Dra. C. Gallego Casado	Sesión de Actualización: Guías de Práctica Clínica del Cáncer Medular de Tiroides
NOVIEMBRE	19/Jueves	CONGRESO SAEN	CONGRESO SAEN
NOVIEMBRE	24/Martes	Dra. Ana Díez	Sesión de Gestión Clínica: Plan de Catástrofes
NOVIEMBRE	26/Jueves	Dr. A. Soto	Sesión de Gestión Clínica: Comité de ética y difusión de toma de decisiones

DICIEMBRE

Mes	Día	Responsable	Tipo Sesión
DICIEMBRE	1/Martes	Dr. F. Relimpio Dr. P. Remon	Sesión Bibliográfica sobre Diabetes Mellitus
DICIEMBRE	2/Miércoles	Dra. Mtnez. Brocca	Sesión sobre Bombas de Insulinas
DICIEMBRE	3/Jueves	Dirección Médica	Sesión Anatomo-Clínica del Hospital
DICIEMBRE	10/Jueves	Dra. Eva Venegas	Sesión de Actualización: Manejo

		Dra. E. Gómez	clínico de las Adrenoleucodistrofias
DICIEMBRE	15/Martes	Dra. P. Serrano Dr. S. Dueñas	Sesión de Actualización: Gastrostomía Quirúrgica mínimamente invasiva
DICIEMBRE	17/Jueves	Enf. Ana Cazalla Enf. C. Muñoz Durán	Sesión de Gestión Clínica: Higiene de Manos

ANEXO II

REVISIÓN del APRENDIZAJE y de la CONSECUCIÓN de OBJETIVOS DURANTE EL PERIODO DE ROTACIÓN
ROTACIÓN:

Fecha inicio:

Fecha finalización:

1. ¿Crees que **has conseguido los objetivos de aprendizaje** que te marcaste?

2. Escribe una relación de las competencias y habilidades más útiles que hayas aprendido durante este periodo de rotación. Describe solo los conocimientos y habilidades de nueva adquisición o en los que has recibido una visión diferente novedosa y enriquecedora. No incluyas aquellos conocimientos o habilidades que traías esencialmente consolidados y para los que la rotación no ha sido esencial.

3. Cuales de las actividades realizadas durante la rotación te han resultado más enriquecedoras.

4. ¿Cuales de las actividades realizadas durante la rotación te parece que te han aportado poco y que no merecía la pena haberlas realizado o hubiera sido mejor haberles dedicado menos tiempo (especificar)?

5. ¿Qué aspectos relativos a esta rotación te han faltado por aprender?

6. ¿Qué crees que podrías haber hecho para aprender los conocimientos que te han faltado?:

7.- ¿Qué vas a hacer para adquirir los conocimientos que te faltan relativos al área de conocimiento de esa rotación?.

