

## **PROGRAMA DE ROTATORIO COMÚN PARA ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BASURTO**

La Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias establece en su artículo 19 que las especialidades médicas se agruparán, cuando proceda, atendiendo a criterios de troncalidad. Este requisito legal ha dado lugar a diversos desarrollos normativos que están aún en curso y que pretenden definir periodos de formación común para diversos grupos de especialidades.

Se plantea pues la necesidad de adaptarse progresivamente a cambios normativos previstos. Por otra parte, parece más eficiente establecer un programa común para las especialidades afines a la hora de organizar la formación y planificar los rotatorios en un Hospital en el que el aumento del número de residentes ha hecho difícil encajar las demandas de rotaciones con la capacidad docente de los diversos servicios por los que rotan los residentes. De hecho, los programas docentes de muchas especialidades coinciden ampliamente en los objetivos planteados para las primeras fases de la formación de los residentes.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, los tutores de las especialidades médicas del Hospital de Basurto, reunidos con el Jefe de Estudios en la primavera de 2011, han acordado la elaboración de un plan compartido de formación y rotaciones, que ha sido consensuado por todos los participantes. La adscripción a dicho plan ha sido libre y no se han incluido a aquellas especialidades del tronco médico que, por una u otra razón, han decidido no participar.

### **Especialidades incluidas:**

- Alergología (1 residente anual)
- Aparato Digestivo (2 residentes anuales)
- Cardiología (3 residentes anuales)
- Endocrinología (1 residente anual)
- Hematología (1 residente anual)
- Medicina Interna (3 residentes anuales)
- Nefrología (1 residente anual)
- Neumología (1 residente anual)
- Neurología (2 residentes anuales)
- Oncología Médica (1 residente anual)

## **Rotatorios**

Las rotaciones comunes se prolongarán a lo largo de 18 meses. En todos los casos se establece un periodo inicial de formación en el propio servicio del residente. En este periodo inicial tendrá lugar la "socialización" del residente en el hospital, y servirá para que el residente conozca a y sea conocido por el servicio de adscripción y su tutor y para que se inicie en los fundamentos de la especialidad que va a cursar.

Dado que los requisitos docentes comunes de las distintas especialidades difieren, se establecen excepciones concretas para algunas especialidades en algunas de las rotaciones. Estas excepciones han sido sustituidas en cada caso por otras rotaciones del programa formativo de la especialidad correspondiente, a sugerencia de los correspondientes tutores.

El programa de las rotaciones del periodo troncal será elaborado por la Comisión de Docencia y enviado a los tutores para su aprobación. Como norma general se procurará que las rotaciones en el propio servicio de adscripción (al margen de la inicial) se produzcan al final del periodo de formación común. Las rotaciones posteriores, de acuerdo con la normativa establecida en el Hospital, serán planificadas por los respectivos tutores y pactadas en su caso con los servicios por los que roten los residentes.

### **Programa de rotatorios**

#### ***1.- 2 meses iniciales en el propio servicio***

#### ***2.- Rotatorio de 16 meses visitando:***

- Medicina Interna 1: 2 meses
- Radiología 1 2 meses
- Cardiología: 2 meses
- Neumología 2 meses
  - o Excepto Nefrología (*se sustituye por Urología y Medicina Interna, 1 mes en cada una*)
  - o Excepto Neurología (*se sustituye por Psiquiatría*)
- Nefrología 2 meses
  - o Excepto Alergología (*se sustituye por Pediatría*)
  - o Excepto Neurología (*se sustituye por Reanimación*)
  - o Excepto Neumología (*se sustituye por Medicina Interna*)

- Neurología 2 meses
  - o Excepto Nefrología (*se sustituye por Nefrología*)
  - o Excepto Cardiología (*se sustituye por Medicina Interna*)
  - o Excepto Alergología (*se sustituye por Dermatología*)
  - o Excepto Neumología (*se sustituye por Neumología*)
- Endocrinología 2 meses
  - o Excepto Oncología Médica (*se sustituye por Oncología médica*)
  - o Excepto Alergología (*se sustituye por ORL*)
  - o Excepto Neumología (*se sustituye por Neumología*)
- Enfermedades Infecciosas 2 meses
  - o Excepto Cardiología (*se sustituye por Cardiología*)
  - o Excepto Endocrinología (*se sustituye por Medicina Interna*)

## **Evaluación**

La evaluación se realizará por valoración de las competencias alcanzadas. Al finalizar su rotación, los residentes deberán entregar al especialista correspondiente del servicio por el que han rotado una copia de la correspondiente lista de valoración de competencias que figura en los anexos, que deberá señalar el nivel de competencia alcanzado en cada una de ellas. Asimismo, el residente elaborará una autoevaluación utilizando el mismo documento.

Ambos, el evaluador y el residente, enviarán sus evaluaciones al tutor que discutirá con el residente los resultados de ambas. En caso de que en alguna rotación no se logre alcanzar el nivel competencial que se ha fijado como objetivo, el tutor establecerá las actividades complementarias necesarias para lograrlo.

## **Competencias a adquirir en las diferentes rotaciones con especificación del nivel de competencia a alcanzar**

### ***1.- Medicina Interna:***

#### Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Dominio de la historia médica: entrevista clínica y exploración física sistemática.
- Cumplimentación de los volantes de solicitud de pruebas complementarias
- Colaborar en la difusión del conocimiento entre los compañeros del MIR y los estudiantes de Medicina
- Autoaprendizaje.

#### Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Manejo y conocimiento de la historia por problemas (la que preocupa al paciente y sus allegados).
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de las pruebas complementarias.
- Comunicación con los pacientes, familiares y otros profesionales sanitarios
- Manejo de la farmacopea y dominio básico de la prescripción electrónica
- Saber cuándo solicitar la colaboración de trabajadores sociales y comités de ética
- Gestión del traslado del enfermo a unidades alternativas a la hospitalización convencional (Hospidom, centros de convalecencia y socio-sanitarios)
- Redactar informes de alta
- Presentación de sesiones bibliográficas y conseguir su difusión (póster, comunicación o nota clínica)
- Lectura crítica de artículos médicos y empleo de guías de práctica clínica

Actividades que el residente habrá visto realizar

- Diagnóstico y tratamiento del síndrome febril
- Abordaje integral del paciente pluripatológico
- Abordaje integral del paciente geriátrico y de la polifarmacia
- Diagnóstico y tratamiento del síndrome constitucional

**2.- Radiodiagnóstico:**

Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Aplicar una metodología sistemática en la lectura de las pruebas de imagen y, dado un patrón radiológico, establecer un diagnóstico diferencial.
- Identificar la anatomía más relevante de su especialidad en las exploraciones de TC.
- Identificar la anatomía más relevante de su especialidad en las exploraciones de RM.
- Conocimiento de las aplicaciones de las diferentes técnicas de examen por imagen en la patología médica
- Identificar la patología urgente una RX de abdomen.
- Identificar la patología urgente una RX de tórax.
- Identificar la patología urgente una RX ósea.

Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Conocer las bases físicas de las radiaciones que se emplean en la especialidad para la obtención de imágenes.
- Conocer los efectos somáticos y genéticos de las radiaciones y la aplicación práctica en la protección de los pacientes y del personal expuesto, de acuerdo con la legislación vigente.
- Aplicar correctamente los principios y medidas de seguridad en protección radiológica.
- Utilizar adecuadamente los sistemas de información radiológicos (PACS)
- Interpretar una RX de abdomen.

- Interpretar una RX de tórax.
- Interpretar una ecografía.
- Identificar la patología más relevante de su especialidad en las exploraciones de TC
- Identificar la patología más relevante de su especialidad en las exploraciones de RM

Actividades que el residente habrá visto realizar

- Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos radiográficos.
- Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos ecográficos.
- Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos de TC.
- Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos de RM.

**3.- Cardiología:**

Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Obtención de la historia clínica cardiológica.
- Realización de la exploración física adecuada.
- Interpretación del electrocardiograma estándar.
- Interpretación de la Radiografía de tórax en el contexto de las patologías cardiológicas.
- Establecer objetivos e indicaciones terapéuticas de los factores de riesgo en prevención secundaria.
- Reconocer y establecer la indicación de control de frecuencia cardiaca en la fibrilación auricular según las guías de práctica clínica.
- Establecer indicaciones de anticoagulación en las cardiopatías y saber cuantificar el balance riesgo/beneficio individualizado (tromboembolia/hemorragia).

Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Indicación e interpretación de las pruebas cardiológicas no invasivas habituales (Prueba de esfuerzo, ecocardiograma, holter, mesa basculante).
- Tomar decisiones y establecer pautas de actuación en las patologías cardiológicas habituales (Cardiopatía isquémica e Insuficiencia cardiaca) en situación estable.
- Reconocer y valorar las patologías cardiológicas graves o en situación inestable.
- Reconocer y establecer la indicación de control del ritmo (cardioversión eléctrica o farmacológica) según las guías de práctica clínica.
- Conocer indicaciones y pautas de administración (dosis y tiempos de administración) de la terapia antiagregante en la cardiopatía isquémica crónica.
- Iniciar tratamientos y ajustar dosis de los fármacos más frecuentes en cardiología en las situaciones clínicas cardiológicas estables.
- Reconocer los efectos secundarios y pautar las alternativas terapéuticas de los principales fármacos utilizados en las cardiopatías estables más frecuentes (IECAs, ARA II, Betabloqueantes, Nitritos, Calcioantagonistas, Doxazosina).

Actividades que el residente habrá visto realizar

- Aplicaciones de las diferentes técnicas de imagen en la patología cardiológica (TAC multicorte y RNM).
- Indicación e interpretación de las pruebas cardiológicas invasivas habituales (Ecocardiograma estrés, coronariografía, estudios electrofisiológicos).
- Tomar decisiones y establecer pautas de actuación en las patologías graves o en situación inestable.
- Indicaciones de cirugía de revascularización y recambio valvular.

#### ***4.- Neumología:***

##### Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Realizar una historia clínica neumológica.
- Interpretar una espirometría
- Indicar y manejar los inhaladores

##### Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Diagnosticar y tratar la insuficiencia respiratoria
- Manejar y tratar la patología respiratoria aguda más frecuente
- Interpretar una RX de tórax.

#### ***5.- Nefrología:***

##### Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Realizar una historia clínica nefrológica
- Realizar balances hídricos

##### Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Interpretar una analítica de orina
- Realizar un diagnóstico diferencial IRA/IRC
- Realizar un diagnóstico diferencial de la IRA: prerrenal/renal/posrenal
- Indicar una Hemodiálisis urgente
- Diagnosticar y tratar las alteraciones del sodio
- Diagnóstico y tratamiento de alteraciones del potasio
- Diagnosticar y tratar las alteraciones metabólicas del EAB
- Conocer la composición de los diferentes sueros
- Tratar la HTA



Actividades que el residente habrá visto realizar

- Conocer las bases de Hemodiálisis
- Conocer las bases de la Diálisis Peritoneal
- Conocer las bases de las terapias continuas de reemplazo renal
- Conocer los accesos vasculares para Hemodiálisis
- Conocer el acceso para Diálisis Peritoneal
- Conocer las bases del trasplante renal y su manejo

**6.- Neurología:**

Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Conocer y aplicar las actividades preventivas de los factores del riesgo de la patología vascular cerebral.
- Realizar anamnesis y exploración neurológica básicas
- Conocer los criterios de derivación de cefaleas y dolores faciales frecuentes
- Conocer los criterios de derivación del Síncope
- Conocer los criterios de derivación del Síndrome vertiginoso
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en enfermedades cerebrovasculares agudas
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en cuadros confusionales agudos
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Infecciones del sistema nervioso central
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Enfermedades desmielinizantes agudas
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Procesos expansivos cerebrales

- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Síndromes parkinsonianos.
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Enfermedades neuromusculares
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Crisis epilépticas y epilepsias
- Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Demencias y otros deterioros cognitivos y conductuales

Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Diagnosticar y tratar las cefaleas y dolores faciales frecuentes
- Diagnosticar y tratar el Síndrome vertiginoso
- Diagnosticar y tratar el Síncope
- Tratar y manejar Demencias y otros deterioros cognitivos y conductuales no complejos y no complicados
- Tratar y manejar Síndromes parkinsonianos no complejos y no complicados
- Tratar y manejar epilepsias no complejas y no complicadas
- Tratar y manejar Enfermedades desmielinizantes no complejas y no complicadas
- Tratar y manejar Enfermedades neuromusculares no complejas y no complicadas
- Tratar y manejar enfermedades cerebrovasculares crónicas no complejas y no complicadas

***7.- Endocrinología:***

Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Manejar las pautas de insulino terapia intravenosa y subcutánea en el ámbito del ingreso hospitalario

- Evaluar, diagnosticar e indicar tratamiento de la obesidad, detectando las formas secundarias y las complicaciones asociadas.
- Conocer los criterios de derivación y sospecha de patología endocrinológica

Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Evaluar, diagnosticar y manejar la diabetes mellitus a nivel ambulatorio
- Explorar y evaluar la analítica del tiroides
- Manejar y tratar el hipotiroidismo crónico y el hipertiroidismo agudo
- Conocer la terapia con fármacos hipolipemiantes y antihipertensivos

**8.- Enfermedades infecciosas:**

Actividades que el residente será capaz de realizar autónomamente

- Iniciar un tratamiento antimicrobiano empírico adecuado, en base al conocimiento del patrón de resistencias/sensibilidad a los antimicrobianos de los microorganismos causales de las infecciones comunitarias, incluida la tuberculosis.
- Diferenciar aquellas infecciones de piel y tejidos blandos que precisen actuación quirúrgica urgente para su resolución de las que no.
- Realizar la declaración obligatoria de aquellas infecciones que lo requieran.

Actividades que el residente será capaz de realizar con la ayuda de un experto

- Realizar correctamente la historia clínica y exploración física y establecer un diagnóstico diferencial de las infecciones comunitarias: neumonía adquirida en la comunidad, infección del tracto urinario, sepsis, bacteriemia, infecciones de la piel y tejidos blandos, meningitis, fiebre de origen desconocido.
- Interpretar aquellos resultados de microbiología que implican colonización y no precisan tratamiento antibiótico (úlceras crónicas, bacteriuria asintomática...).
- Gestionar las diferentes pruebas complementarias en el diagnóstico de las infecciones.

- Manejar las complicaciones de la drogadicción por vía parenteral: infecciones de partes blandas, endocarditis, flebitis séptica, candidiasis...
- Obtener y remitir correctamente las muestras para el diagnóstico de las infecciones incluyendo punción-aspiración de colecciones accesibles, paracentesis, punción lumbar...
- Manejar las infecciones asociadas a catéteres vasculares.
- Manejo básico de las complicaciones oportunistas más frecuentes de la infección por el VIH: neumonía por *P. jiroveci*, infección por CMV, micobacteriosis, FOD, etc.

Actividades que el residente habrá visto realizar

- Manejo del tratamiento antirretroviral (clases de fármacos, mecanismos de acción, efectos secundarios, interacciones...).

## **ANEXOS**

**Listas de valoración de competencias de las rotaciones**



## Lista de validación de competencias de la rotación en Medicina Interna

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en **negrita**, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en *cursiva* y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### *Conocimientos*

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### *Habilidades*

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

Competencias	Nivel		
	1	2	3
<b> dominio de la historia médica: entrevista clínica y exploración física sistemática</b>			
Manejo y conocimiento de la historia por problemas (la que preocupa al paciente y sus allegados)			
Conocer las indicaciones y contraindicaciones de las pruebas complementarias			
<b> Cuidado en la cumplimentación de los volantes de solicitud de pruebas complementarias</b>			
Desarrollar habilidades en la comunicación con los pacientes, familiares y otros profesionales sanitarios			
Conocimiento y manejo de la farmacopea y dominio básico de la prescripción electrónica			
Saber cuándo solicitar la colaboración de trabajadores sociales y comités de ética			
Conocer cuándo y porqué debe gestionarse el traslado del enfermo a unidades alternativas a la hospitalización convencional (Hospidom, centros de convalecencia y socio-sanitarios)			
<i> Diagnóstico y tratamiento del síndrome febril</i>			
<i> Abordaje integral del paciente pluripatológico</i>			
<i> Abordaje integral del paciente geriátrico y de la polifarmacia</i>			
<i> Diagnóstico y tratamiento del síndrome constitucional</i>			
<b> Colaborar en la difusión del conocimiento entre los compañeros del MIR y los estudiantes de Medicina</b>			

<b>Consolidar una forma de autoaprendizaje</b>			
Aprender a redactar informes de alta			
Participar en la presentación de sesiones bibliográficas y conseguir su difusión (al menos un póster, comunicación o nota clínica)			
Lectura crítica de artículos médicos y empleo de guías de práctica clínica			

## Lista de validación de competencias de la rotación en Radiodiagnóstico

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### Conocimientos

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### Habilidades

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

Competencias	Nivel		
	1	2	3
Conocer las bases físicas de las radiaciones que se emplean en la especialidad para la obtención de imágenes.			
<i>Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos radiográficos.</i>			
<i>Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos ecográficos.</i>			
<i>Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos de TC.</i>			
<i>Conocer los aspectos técnicos de los procedimientos y equipos de RM.</i>			
<b>Aplicar una metodología sistemática en la lectura de las pruebas de imagen y, dado un patrón radiológico, establecer un diagnóstico diferencial.</b>			
Conocer los efectos somáticos y genéticos de las radiaciones y la aplicación práctica en la protección de los pacientes y del personal expuesto, de acuerdo con la legislación vigente.			
Aplicar correctamente los principios y medidas de seguridad en protección radiológica.			
Utilizar adecuadamente los sistemas de información radiológicos (PACS)			
<b>Identificar la anatomía más relevante de su especialidad en las exploraciones de TC.</b>			
<b>Identificar la anatomía más relevante de su especialidad en las exploraciones de RM.</b>			
<b>Conocimiento de las aplicaciones de las diferentes técnicas de examen por imagen en la patología médica</b>			
<b>Identificar la patología urgente una RX de abdomen.</b>			



<b>Identificar la patología urgente una RX de tórax.</b>			
<b>Identificar la patología urgente una RX ósea.</b>			
Interpretar una RX de abdomen.			
Interpretar una RX de tórax.			
Interpretar una ecografía.			
Identificar la patología más relevante de su especialidad en las exploraciones de TC			
Identificar la patología más relevante de su especialidad en las exploraciones de RM			

## Lista de validación de competencias de la rotación por **CARDIOLOGIA** Rotación externa otras especialidades

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### Conocimientos

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### Habilidades

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

Competencias	Nivel		
	1	2	3
<b>Capacidad y dominio en la obtención de la historia clínica cardiológica.</b>			
<b>Realización de la exploración física adecuada.</b>			
<b>Interpretación del electrocardiograma estándar.</b>			
<b>Interpretación de la Radiografía de torax en el contexto de las patologías cardiológicas.</b>			
<i>Conocimiento de las aplicaciones de las diferentes técnicas de imagen en la patología cardiológica (TAC multicorte y RNM).</i>			
Habilidad en la indicación e interpretación de las pruebas cardiológicas no invasivas habituales (Prueba de esfuerzo, ecocardiograma, holter, mesa basculante).			
<i>Habilidad en la indicación e interpretación de las pruebas cardiológicas invasivas habituales (Ecocardiograma estrés, coronariografía, estudios electrofisiológicos).</i>			
Tomar decisiones y establecer pautas de actuación en las patologías cardiológicas habituales (Cardiopatía isquémica e Insuficiencia cardiaca) en situación estable.			
Reconocer y valorar las patologías cardiológicas graves o en situación inestable.			
<i>Tomar decisiones y establecer pautas de actuación en las patologías graves o en situación inestable.</i>			
<b>Establecer objetivos e indicaciones terapéuticas de los factores de riesgo en prevención secundaria.</b>			
<i>Familiarización con las indicaciones de cirugía de revascularización y recambio valvular.</i>			

<b>Reconocer y establecer la indicación de control de frecuencia cardiaca en la fibrilación auricular según las guías de práctica clínica.</b>			
Reconocer y establecer la indicación de control del ritmo (cardioversión eléctrica o farmacológica) según las guías de práctica clínica.			
<b>Establecer indicaciones de anticoagulación en las cardiopatías y saber cuantificar el balance riesgo/beneficio individualizado (tromboembolia/hemorragia).</b>			
Conocer indicaciones y pautas de administración (dosis y tiempos de administración) de la terapia antiagregante en la cardiopatía isquémica crónica.			
Iniciar tratamientos y ajustar dosis de los fármacos más frecuentes en cardiología en las situaciones clínicas cardiológicas estables.			
Reconocer los efectos secundarios y pautar las alternativas terapéuticas de los principales fármacos utilizados en las cardiopatías estables más frecuentes (IECAs, ARA II, Betabloqueantes, Nitritos, Calcioantagonistas, Doxazosina).			

## Lista de validación de competencias de la rotación en Neumología

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### *Conocimientos*

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### *Habilidades*

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

<b>Competencias</b>	Nivel		
	1	2	3
<b>Realizar una historia clínica neumológica.</b>			
<b>Interpretar una espirometría</b>			
<i>Diagnosticar y tratar la insuficiencia respiratoria</i>			
<b>Indicar y manejar los inhaladores</b>			
<i>Manejar y tratar la patología respiratoria aguda más frecuente</i>			
<i>Interpretar una RX de tórax.</i>			

## Lista de validación de competencias de la rotación en Nefrología

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### Conocimientos

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### Habilidades

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

Competencias	Nivel		
	1	2	3
<b>Realizar una historia clínica nefrológica</b>			
Interpretar una analítica de orina			
Realizar un diagnóstico diferencial IRA/IRC			
Realizar un diagnóstico diferencial de la IRA: prerrenal/renal/posrenal			
<i>Conocer las bases de Hemodiálisis</i>			
<i>Conocer las bases de la Diálisis Peritoneal</i>			
<i>Conocer las bases de las terapias continuas de reemplazo renal</i>			
Indicar una Hemodiálisis urgente			
<i>Conocer los accesos vasculares para Hemodiálisis</i>			
<i>Conocer el acceso para Diálisis Peritoneal</i>			
Diagnosticar y tratar las alteraciones del sodio			
Diagnóstico y tratamiento de alteraciones del potasio			
Diagnosticar y tratar las alteraciones metabólicas del EAB			
<b>Saber realizar balances hídricos</b>			
Conocer la composición de los diferentes sueros			

Tratar la HTA				
<i>Conocer las bases del trasplante renal y su manejo</i>				



## Lista de validación de competencias de la rotación en Neurología

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en **negrita**, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en *cursiva* y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### *Conocimientos*

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### *Habilidades*

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

<b>Competencias</b>	<b>Nivel</b>		
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Conocer y aplicar las actividades preventivas de los factores del riesgo de la patología vascular cerebral.</b>			
<b>Realizar anamnesis y exploración neurológica básicas</b>			
<i>Diagnosticar y tratar las cefaleas y dolores faciales frecuentes</i>			
<b>Conocer los criterios de derivación de cefaleas y dolores faciales frecuentes</b>			
<i>Diagnosticar y tratar el Síndrome vertiginoso</i>			
<b>Conocer los criterios de derivación del Síndrome vertiginoso</b>			
<i>Diagnosticar y tratar el Síncope</i>			
<b>Conocer los criterios de derivación del Síncope</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en enfermedades cerebrovasculares agudas</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Cuadros confusionales agudos</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Infecciones del sistema nervioso central</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Enfermedades desmielinizantes agudas</b>			

<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Procesos expansivos cerebrales</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Síndromes parkinsonianos.</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Enfermedades neuromusculares</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Crisis epilépticas y epilepsias</b>			
<b>Realizar un diagnóstico de sospecha y aplicar criterios de derivación en Demencias y otros deterioros cognitivos y conductuales</b>			
Tratar y manejar Demencias y otros deterioros cognitivos y conductuales no complejos y no complicados			
Tratar y manejar Síndromes parkinsonianos no complejos y no complicados			
Tratar y manejar epilepsias no complejas y no complicadas			
Tratar y manejar Enfermedades desmielinizantes no complejas y no complicadas			
Tratar y manejar Enfermedades neuromusculares no complejas y no complicadas			
Tratar y manejar enfermedades cerebrovasculares crónicas no complejas y no complicadas			



## Lista de validación de competencias de la rotación en Endocrinología

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### *Conocimientos*

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### *Habilidades*

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

Competencias	Nivel		
	1	2	3
<b>Manejar las pautas de insulino-terapia intravenosa y subcutánea en el ámbito del ingreso hospitalario</b>			
<i>Evaluar, diagnosticar y manejar la diabetes mellitus a nivel ambulatorio</i>			
<b>Evaluar, diagnosticar e indicar tratamiento de la obesidad, detectando las formas secundarias y las complicaciones asociadas.</b>			
<i>Explorar y evaluar la analítica del tiroides</i>			
<i>Manejar y tratar el hipotiroidismo crónico y el hipertiroidismo agudo</i>			
<i>Conocer la terapia con fármacos hipolipemiantes y antihipertensivos</i>			
<b>Conocer los criterios de derivación y sospecha de patología endocrinológica</b>			

## Lista de validación de competencias de la rotación en Enf. Infecciosas

Residente: \_\_\_\_\_

Año inicio de residencia: \_\_\_\_\_ Año de finalización: \_\_\_\_\_

El residente deberá haber alcanzado, al finalizar la residencia, el nivel 3 de competencia (desempeño autónomo) en las competencias señaladas en negrita, al menos el nivel 1 (observación) en las señaladas en cursiva y al menos el nivel 2 (desempeño supervisado) en el resto.

### Explicación de los niveles:

#### Conocimientos

- 1.- Ha recibido enseñanzas sobre el asunto
- 2.- Necesita puntualmente el apoyo de un tutor para rellenar las lagunas de conocimiento
- 3.- Tiene un nivel de conocimientos suficiente para una actividad profesional autónoma.

#### Habilidades

- 1.- Ha visto cómo se realiza
- 2.- Es capaz de realizarlo bajo la supervisión de un tutor
- 3.- Es capaz de realizarlo autónomamente

<b>Competencias</b>	<b>Nivel</b>		
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Iniciar un tratamiento antimicrobiano empírico adecuado, en base al conocimiento del patrón de resistencias/sensibilidad a los antimicrobianos de los microorganismos causales de las infecciones comunitarias, incluida la tuberculosis</b>			
<b>Diferenciar aquellas infecciones de piel y tejidos blandos que precisen actuación quirúrgica urgente para su resolución de las que no</b>			
<b>Realizar la declaración obligatoria de aquellas infecciones que lo requieran</b>			
Realizar correctamente la historia clínica y exploración física y establecer un diagnóstico diferencial de las infecciones comunitarias: neumonía adquirida en la comunidad, infección del tracto urinario, sepsis, bacteriemia, infecciones de la piel y tejidos blandos, meningitis, fiebre de origen desconocido			
Interpretar aquellos resultados de microbiología que implican colonización y no precisan tratamiento antibiótico (úlceras crónicas, bacteriuria asintomática...)			
Gestionar las diferentes pruebas complementarias en el diagnóstico de las infecciones			
Manejar las complicaciones de la drogadicción por vía parenteral: infecciones de partes blandas, endocarditis, flebitis séptica, candidiasis...			
Obtener y remitir correctamente las muestras para el diagnóstico de las infecciones incluyendo punción-aspiración de colecciones accesibles, paracentesis, punción lumbar...			
Manejar las infecciones asociadas a catéteres vasculares			
Manejo básico de las complicaciones oportunistas más frecuentes de la infección por el VIH: neumonía por P. jiroveci, infección por CMV, micobacteriosis, FOD, etc			
<i>Manejo del tratamiento antirretroviral (clases de fármacos, mecanismos de acción, efectos secundarios, interacciones...)</i>			