 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7.</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019


## GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor.

**Unidad Docente de Hospital Universitario de Valme**  
**Jefatura de Unidad Docente:** Dra. Mercedes Echevarría  
Moreno

**Tutores/as:** Pedro Díaz Serrano, Eva M<sup>a</sup> Rosado Fuentes, M.<sup>a</sup>  
Jesús Sánchez Brotóns


**Centro asistencial:** HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA  
SEÑORA DE VALME.

**Aprobado en Comisión de docencia: 26 de junio de 2019**


	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
1. <b>BIENVENIDA</b>	<b>3</b>
2. <b>Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación y Terapéutica del Dolor</b>	
2.1. <b>Estructura física</b>	<b>6</b>
2.2. <b>Organización jerárquica y funcional</b>	<b>9</b>
2.3. <b>Cartera de Servicios</b>	<b>10</b>
2.4. <b>Otros</b>	
3. <b>PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN (O enlaces)</b>	<b>12</b>
4. <b>GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPEÚTICA DEL DOLOR</b>	<b>14</b>
4.1. <b>Competencias generales a adquirir durante la formación</b>	
4.2. <b>Plan de rotaciones</b>	
4.3. <b>Competencias específicas por rotación</b>	
4.4. <b>Rotaciones Externas recomendadas</b>	
5. <b>GUARDIAS: Protocolo de supervisión de la unidad</b>	<b>33</b>
6. <b>SESIONES</b>	<b>34</b>
7. <b>OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO</b>	<b>36</b>
8. <b>EVALUACIÓN</b>	
8.1. <b>FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA TUTOR-RESIDENTE</b>	
8.2. <b>HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN</b>	
8.3. <b>HOJA DE EVALUACIÓN FINAL</b>	
9. <b>BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA dentro de cada rotación</b>	
10. <b>PLANTILLA PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN</b>	

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p><b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b></p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</p>

**11. OTROS**

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

## 1. BIENVENIDA

### OBJETIVO:


Dar la bienvenida a los nuevos residentes que han elegido nuestro centro para su formación en Anestesiología y Reanimación, facilitándoles información y acercamiento a su Unidad de Gestión Clínica, tras superar el examen de acceso a la Formación Especializada.

### PROCEDIMIENTO:

La “*Guía Formativa del residente*” de la Unidad Docente de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, elaborado por los Dres. Pedro Díaz Serrano, Eva M. Rosado Fuentes y M<sup>a</sup> Jesús Sánchez Brotóns, tutores de la especialidad, se le entrega a su llegada al Servicio y contiene, básicamente, información sobre la ubicación, estructura y organización del mismo, miembros del Servicio y cargos que desempeñan, acciones formativas internas y externas programadas para todo el período de formación, así como su duración, centro en el que se realizarán y objetivos teóricos y prácticos de cada una de ellas. Además, se aporta información sobre la actividad asistencial, docente y de investigación que desarrollará el Residente durante su período de formación, número y distribución de las guardias a realizar, así como las normas a seguir en relación con los períodos vacacionales y otros aspectos.

Este Guía Formativa va dirigida a Médicos Especialistas en Formación de la Especialidad de Anestesiología y Reanimación de la Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación del Hospital Universitario de Valme, Sevilla.

El Plan de Desarrollo de un Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación en Formación implica el conjunto de estrategias de acciones formativas diseñadas para todo el período de formación, desde una óptica

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

multidimensional; es decir, contempla aspectos conceptuales o de conocimientos, de práctica o de capacitación de habilidades y de comportamiento o actitudes. En este contexto e íntimamente relacionado con lo anterior los Tutores de la Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación serán los responsables de la gestión eficaz y tutorización del Especialista en Anestesiología y Reanimación en Formación, de forma que se garantice la calidad de las acciones formativas contempladas en el Plan de Desarrollo de la Formación, establecido para todo el período de formación.

Previamente a la incorporación del Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación en Formación a su puesto de trabajo se concertará una entrevista con los tutores y el Jefe de la Unidad Docente, en la que se les hará una breve introducción sobre la filosofía y características principales de la Unidad Docente a la que se incorporarán y en la que los Médicos Especialistas en Anestesiología y Reanimación en Formación harán entrega de un curriculum vitae actualizado, con la finalidad de determinar el Gap Competencial y así poder concretar las acciones formativas durante el período de formación. Una vez analizado el Gap Competencial, por parte de los Tutores, se le presentarán las acciones formativas que integran el Plan Individualizado de Desarrollo de Formación.


### **1.1. Jefatura de la Unidad Docente**

Dra. Mercedes Echevarría Moreno

### **1.2. Tutores/as**

Dr. Pedro Día Serrano, Dra. Eva M.<sup>a</sup> Rosado Fuentes, M.<sup>a</sup> Jesús Sánchez Brotóns

## **2. La Unidad de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor.**

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

Nuestra Unidad Docente tiene más de 20 años de funcionamiento , habiéndose formado en esta unidad más de 60 profesionales de la Anestesiología. La Unidad Docente de nuestro Hospital ha sufrido varios cambios a lo largo de los años permitiendo aumentar el número de residentes por año, la capacidad asistencial y docente, así como la cartera de servicio.


Se recomienda hacer una descripción del Servicio o Unidad docente. Incluir un recuerdo histórico si lo consideráis oportuno.

### 2.1. Estructura física

La Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación del Área Hospitalaria de Valme, que actualmente constituye una **Unidad de Gestión Clínica**, dispone de 14 quirófanos, distribuidos de la siguiente manera:

- Hospital de Valme: 10 quirófanos.

- 1ª Planta:    Quirófano 1    Urología  
                     Quirófano 2    Traumatología y Ortopedia  
                     Quirófano 3    Traumatología y Ortopedia  
                     Quirófano Ambulatorio y Sala de Yesos
- 2ª Planta:    Quirófano 0-M    Oftalmología  
                     Quirófano 4    Cirugía General  
                     Quirófano 5    Cirugía General  
                     Quirófano 6    Urgencias  
                     Quirófano 7    Ginecología  
                     Quirófano 8    Cirugía Vascular  
                                     Otorrinolaringología
- 3ª Planta:    Quirófano 9    Obstetricia

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>




- Hospital El Tomillar (Unidad Cirugía Mayor Ambulatoria): 4 quirófanos.

- 1ª Planta:    Quirófano 1    Cirugía General  
                     Quirófano 2    Traumatología  
     Cirugía Vasculat  
     Otorrinolaringología  
                     Quirófano 3    Cirugía General  
     Unidad                    Cuidados  
     Paliativos                (Unidad  
     Dolor Crónico)
- Quirófano 4    Oftalmología



Dentro del área quirúrgica, además de los quirófanos, se encuentran: en la primera planta, la Unidad Quirúrgica de Día (HDQ) y una sala de reuniones, así como una sala de procedimientos mínimamente invasivos de la Unidad de Dolor Crónico. En la 2ª planta, se ubican los vestuarios masculinos y femeninos, el despacho de Anestesiología, los dormitorios y baños, el despacho de la Jefa de Servicio y de la administrativa, así como la **Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA)**, donde se desarrolla gran parte de la actividad de la **U.D.A.P (Unidad de Dolor Agudo Postoperatorio)** y los

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

paritorios, en la 3ª planta, junto al quirófano 9, donde se realiza la analgesia para el trabajo de parto.


El despacho de Anestesiología, situado en el área quirúrgica de la 2ª planta, cuenta con una Sala de Sesiones, a la entrada, en la que se localizan archivos, biblioteca del Servicio, mesas para lectura y estudio, una pizarra y una pantalla de proyección para las sesiones clínicas, así como una Sala de Estar, al fondo, que dispone de un televisor, DVD, frigorífico y 3 ordenadores, los cuales están conectados a la Intranet del hospital y a Internet. Todo este material está a disposición de los Anestesiólogos y Médicos Especialistas en Formación de la Unidad, responsables de su uso adecuado y mantenimiento. En la Sala de Estar, además, se encuentra el TABLÓN DEL RESIDENTE, donde se colocan la lista de guardias, fechas de Seminarios, programas de Reuniones, Congresos y otras actividades científica. además de información general de interés para los residentes. De su mantenimiento son responsables los propios residentes. En la Sala de Sesiones se encuentra el Tablón de los Adjuntos, donde se coloca el parte diario de quirófano y la planilla de ubicación de los adjuntos y residentes, además de información de interés general.

La Unidad Docente dispone de un ordenador portátil, cañón de proyección y cámara de fotografía digital, para uso relacionado con la actividad profesional.

Fuera del área quirúrgica se encuentran:

- Consulta de Preanestesia (Planta Baja Hospital de Valme).
- Consulta de preanestesia ubicada en el Hospital de la Mujer.
- Quirófano para procedimientos de reproducción asistida ubicada en el Hospital de la Mujer.
- Consulta de Preanestesia para Cirugía Mayor Ambulatoria (1ª Planta Hospital El Tomillar).
- Consulta de Dolor Crónico (Planta Baja Hospital de Valme y 1ª Planta Hospital El Tomillar).



	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

- Sala de técnicas poco invasivas de terapéutica del Dolor (ubicado en la primera planta del Hospital El Tomillar).

Consulta de Digestivo (1ª planta), Sala de Exploraciones de Digestivo y Unidad de Día de Digestivo (para recuperación de pacientes sometidos a exploraciones Digestivas con sedación, cuenta con una enfermera encargada de la supervisión de dichos pacientes)

- Procedimientos mínimamente invasivos de cirugía Vascul ar y TAC (Planta Baja).

- Sala de Procedimientos de Hemodinámica y Unidad de Arritmias en Área de Cardiología Hemodinámica (1ª Planta).

Unidad de Día Quirúrgica ubicado en la 1ª Planta para pacientes que se someten a CMA.

## 2.2. Organización jerárquica y funcional

La Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación del Hospital Universitario de Valme cuenta con 29 anestesiólogos: 1 Jefe de Servicio, 2 Jefes de Sección y 26 facultativos especialistas de área (FEA), 3 de los cuales son tutores de residentes, así como 12 Residentes (3 R1, 3 R2, 3 R3 y 3 R4).

### **Anestesiólogos:**

Dra. Mercedes Echevarría Moreno: Jefa de Servicio y del Bloque Quirúrgico.

Dr. Ángel Martínez Navas : Jefe de Sección-Unidad de Dolor Crónico.

Dr. Fernando Caba Barrientos; Jefe de Sección-Unidad Dolor Agudo y Tutor colaborador.

Dr. Cándido Ávila Gordo: FEA.


Dr. Juan Carlos Barrueco Izquierdo: FEA.

Dr. Jose Carlos Castillo Velasco. FEA.

Dr. Pedro Díaz Serrano: FEA. Tutor de Residentes.

Dr. David García Bernal: FEA.

Dra. Mª José García Rodríguez. FEA

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

Dra. Pilar Gómez Reja: FEA.  
Dra. Cristina González Pulido. FEA.  
Dra. Esperanza Herrera Martín: FEA.  
Dr. Diego Jarast Olivari. FEA.  
Dr. Santiago Merino Grande: FEA.  
Dra. Reyes Morales Rodríguez: FEA.  
Dra. Dulce Moreno Rey. FEA.  
Dra. Lourdes Olmedo Granados: FEA.  
Dra. Raquel Ortiz de la Tabla González. FEA  
Dra. Carmen Ortuño Antón: FEA  
Dra. Carmen Pérez Mateos: FEA.  
Dra. Ana Pérez Muñoz. FEA.  
Dra. Patricia Ramos Curado: FEA  
Dra. Marta Reina Molina: FEA  
Dra. Araceli Rodríguez Morillo: FEA.  
Dra. Eva M. Rosado Fuentes.FEA *Tutora de Residentes.*  
Dra. M<sup>a</sup> Jesús Sánchez Brotons: FEA *Tutora de Residentes.*  
Dra. Inmaculada Sánchez Martín: FEA  
Dr. José Manuel Ternero Muñiz: FEA.  
Dra. Marta Turmo Tejera : FEA.  
Dr. Tiburcio Vázquez Gutiérrez: FEA.

**Total del personal de UGCBQ:**

La Unidad de Gestión Clínica del Bloque Quirúrgico consta de:


Sanitario facultativo: 29

Facultativo Interno Residente: 12

Sanitario no facultativo: 154 (enfermería, celadores, administrativos...)

gestión y Servicios: 31

Total: 225


 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

### 2.3. Cartera de Servicios

Nuestra cartera de servicios incluye:

- Valoración preoperatoria ( consulta de preanestesia en Área de consultas externas y Hospital de la Mujer)
- Anestesia en Cirugía General.
- Anestesia en Cirugía Vascular.
- Anestesia en Cirugía Otorrinolaringológica.
- Anestesia en Cirugía Ginecológica y Obstétrica.
- Anestesia en procedimientos de Reproducción Asistida.
- Anestesia en Cirugía Traumatológica.
- Anestesia en Cirugía Oftalmológica.
- Anestesia en Cirugía Urológica.
- Anestesia para procedimientos Psiquiátricos (Terapia electroconvulsiva)
- Anestesia para procedimientos en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA).
- Anestesia en situaciones de urgencia.
- Anestesia fuera de quirófano ( sedaciones para exploraciones digestivas o radiológicas, Sala de Hemodinámica y Electrofisiología)
- Anestesia Pediátrica en niños mayores de 3 años.
- Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA).
- Analgesia Obstétrica.
- Unidad de dolor agudo Postoperatorio (UDAP).
- Unidad de Dolor Crónico.

### 2.4. Gestión de la Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación (programa Lya2)

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

La Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación dispone de un programa de gestión informatizado denominado **LYA2**.

A través de este programa se accede a nuestro calendario, donde podemos ver la actividad diaria, guardias, sesiones clínicas, casos clínicos y seminarios y visualizar los rotatorios. Asimismo podemos cambiar las guardias de anestesia (se acompañará de la petición formal en secretaria de Anestesia), comunicarnos con otros miembros del servicio, y gestionar nuestros datos. También podemos incluir en la agenda eventos personales (con total privacidad) de manera que podamos compatibilizar actividad profesional y personal. Válido también para residentes.

La dirección web es [www.lya2.es](http://www.lya2.es) y tu clave de acceso es:

Usuario: vvxxxxx

**Contraseña: 1234 (se recomienda cambiar la clave)**

### **3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN**


Ver anexo adjunto(guía de formación oficial de la Especialidad publicada en BOE por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad ó enlace a la página web)

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

### **4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**


#### **4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación**

El residente al finalizar su periodo de formación habrá adquirido los siguientes conocimientos y habilidades:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

#### CONOCIMIENTOS:

- Principios básicos: historia de la especialidad, deontología médica, aspectos médico-legales de la práctica de la especialidad, control de calidad, estadística y diseño de estudios clínicos y de laboratorio, bases de publicación de documentos científicos, física aplicada a la especialidad, mecanismos generales de la anestesia general y reanimación, manejo hidroelectrolítico, equilibrio ácido-base, hemostasia y hemoterapia, nutrición enteral y parenteral, nutrición del neonato y del lactante, resucitación cardiopulmonar, manejo básico del dolor.
- Fisiopatología: respiratoria, cardiovascular, del SNC y del SNP, hepatobiliar y digestivo, del sistema endocrino y metabólico, renal, de los órganos hematopoyéticos, del embarazo, del neonato y del lactante, del niño y del crecimiento, del paciente geriátrico...
- Farmacología: principios básicos, del sistema nervioso autónomo, de los opiáceos, de los agentes inductores no inhalatorios, de los relajantes musculares, de los anestésicos locales, de los analgésicos no opiáceos, de los antibióticos...
- Preparación de la anestesia: evaluación preoperatoria del paciente, premedicación, tratamiento en el quirófano, sistemas anestésicos.
- Monitorización: cardiovascular, respiratoria, neuromuscular, hipnosis...
- Técnicas anestésicas: anestesia general, anestesia locorregional, anestesia en las distintas especialidades y situaciones fisiopatológicas...
- Reanimación y cuidados de pacientes críticos: manejo postoperatorio del paciente quirúrgico, manejo del paciente médico en estado crítico.
- Estudio y tratamiento del dolor: definición y taxonomía, bases anatomofisiológicas, evaluación del paciente con dolor, síndromes dolorosos crónicos, métodos y técnicas para el tratamiento del dolor


 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

agudo, crónico, oncológico, diseño de protocolos de investigación, preparación y redacción de trabajos científicos, técnicas de informática aplicada.

#### HABILIDADES:

- Reanimación ventilatoria: liberación de vía aérea, técnicas de intubación y traqueostomía, dispositivos supraglóticos...
- Reanimación cardiaca: masaje cardiaco externo.
- Desfibrilación cardiaca.
- Parada cardiorrespiratoria.
- Abordajes venosos: técnicas de punción y canalización de vías venosas centrales y periféricas y su monitorización.
- Sistemas de anestesia: caudalímetros, rotámetros, vaporizadores y circuitos principales.
- Sistemas de monitorización y manejo de monitores.
- Respiradores: tipo, puesta en marcha y control.
- Medidas de transporte intrahospitalario de los pacientes.
- Transporte extrahospitalario.
- Montaje de los sistemas de asistencia ventilatoria.
- Cateterización de arteria pulmonar: estudio hemodinámico y gasométrico.
- Nutrición parenteral y enteral.
- Técnicas para el tratamiento del dolor agudo.
- Técnicas para el tratamiento del dolor crónico.
- Capnografía.
- Valoración de la monitorización de la presión intracraneal.
- Realización de técnicas neuroaxiales: intradural, epidural, catéteres...
- Realización de técnicas de bloqueo nervioso periférico: miembro superior, miembro inferior, continuas...

#### 4.2. Plan de rotaciones

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

El Plan de Desarrollo de Formación para los Médicos Especialistas en Anestesiología y Reanimación en Formación, actualmente de 4 años de duración, queda dividido en acciones formativas que se corresponden con períodos de rotación por las distintas especialidades quirúrgicas contempladas en el Programa Nacional de la Especialidad, actualmente en revisión y distribuidos de la siguiente manera:

### **ACCIONES FORMATIVAS DEL PRIMER AÑO.**


- Cardiología.
- Neumología.
- Anestesiología en cirugía ginecológica.
- Anestesiología en cirugía general y del aparato digestivo.
- Anestesiología en cirugía urológica.
- Anestesiología en cirugía mayor ambulatoria.

### **ACCIONES FORMATIVAS DEL SEGUNDO AÑO.**

- Anestesiología en Cirugía General y del Aparato Digestivo.
  - Valoración preanestésica (consulta-hojas de consulta).
  - Anestesiología en cirugía otorrinolaringológica.
  - Anestesiología cirugía oftalmológica.
  - Unidad de recuperación postanestésica (U.R.P.A.)-Unidad Dolor Agudo Postoperatorio (U.D.A.P.).
  - Grupo local de SENSAR (Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación).
  - Anestesia en Cirugía y Analgesia Obstétrica.

### **ACCIONES FORMATIVAS DEL TERCER AÑO.**

- Anestesiología en cirugía traumatológica y ortopédica.
- Anestesiología en cirugía vascular.
- Anestesiología en cirugía pediátrica (HUVR)
- Unidad de cuidados intensivos.
- Anestesiología en neurocirugía (HUVR)

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
		EDICIÓN : 1

- Anestesiología en cirugía maxilofacial (HUVR)

**ACCIONES FORMATIVAS DEL CUARTO AÑO.**

- Anestesiología en cirugía cardíaca (HUVM)
- Anestesiología en cirugía torácica (HUVM)
- Unidad de dolor crónico
- Anestesiología fuera del quirófano.
- Rotatorio libre.

De manera indicativa previo a la adecuación individual en cada residente el siguiente esquema refleja la planificación de rotaciones durante el periodo formativo.


<b>1<sup>ER</sup> A Ñ O</b>	<b>1R</b>						NEU	NEU	CAR	CAR	CIR(4)	CIR(4)	CIR(4)
	<b>2R</b>						CAR	CAR	NEU	NEU	URO	URO	GIN
	<b>3R</b>						CAR	CAR	NEU	NEU	GIN	GIN	URO
<b>2<sup>º</sup> A Ñ O</b>	<b>1R</b>	CMA	GIN	GIN	URO	URO	PRE	PRE	CIR(5)	CIR(5)	CIR(5)	CIR(5)	OBS
	<b>2R</b>	GIN	CIR(5)	CIR(5)	CIR(5)	CIR(4)	CIR(4)	CIR(4)	CIR(4)	PRE	OBS	CMA	VAS
	<b>3R</b>	URO	CIR(4)	CIR(4)	CIR(4)	CIR(5)	CIR(5)	CIR(5)	CIR(5)	OBS	PRE	VAS	CMA
<b>3<sup>ER</sup> A Ñ O</b>	<b>1R</b>	INF	INF	INF	ORL	ORL	ORL	OFT	OFT	OFT	COT	COT	COT
	<b>2R</b>	COT	COT	COT	INF	INF	INF	ORL	ORL	ORL	ORL	OFT	OFT
	<b>3R</b>	OFT	OFT	UCI	UCI	UCI	COT	COT	COT	COT	INF	INF	INF
<b>4<sup>º</sup> A Ñ O</b>	<b>1R</b>	NEU	NEU	NEU	C-TX	C-TX	C-TX	VAS	VAS	AFQ	UCI	UCI	UCI
	<b>2R</b>	UCI	UCI	UCI	NEU	NEU	NEU	C-TX	C-TX	C-TX	C-TX	DOL	DOL
	<b>3R</b>	ORL	ORL	ORL	DOL	DOL	AFQ	NEU	NEU	NEU	NEU	LIB	LIB
	<b>1R</b>	DOL	DOL	LIB	LIB	LIB							
	<b>2R</b>	AFQ	LIB	LIB	LIB	LIB							
	<b>3R</b>	C-TX	C-TX	C-TX	LIB	LIB							

**4.3. Competencias específicas por rotación**



 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p><b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b></p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</p>

Los objetivos de las diferentes acciones formativas se dividen en objetivos relacionados con la adquisición de competencias en habilidades o en la ejecución de técnicas y en objetivos relacionados con la adquisición de competencias en conocimientos teóricos.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

*ACCIÓN FORMATIVA: CARDIOLOGÍA.*

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Anatomía cardiaca.
- 2.- Fisiología cardiovascular: fisiología de la circulación coronaria.
- 3.- Electrocardiografía.
- 4.- Pruebas funcionales cardíacas
- 5.-Ergometría.
- 6.-Ecocardiografía.
- 7.- Grandes Síndromes: Insuficiencia Cardiaca.

Cardiopatía Isquémica.

Cor pulmonale.

Valvulopatías


HABILIDADES.-

- 1.- Anamnesis y exploración física del enfermo cardiópata:  
Auscultación cardiaca.
- 2.- Interpretación EKG.
- 3.- Manejo de los grandes síndromes cardiológicos (Insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, valvulopatías, cardiopatía hipertrófica, Miocardiopatía diolotada...)

*ACCIÓN FORMATIVA: RESPIRATORIO.*

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Anatomía broncopulmonar.
- 2.- Fisiología respiratoria.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

3.- Radiología de tórax.

4.- Pruebas Funcionales Respiratorias: espirometría.

5.- Grandes Síndromes Respiratorios: Obstructivos y Restrictivos.

**HABILIDADES.-**

1.- Exploración y anamnesis del enfermo respiratorio:

Auscultación respiratoria.

2.- Interpretación de la radiología de tórax y Espirometría.

3.- Manejo de los grandes síndromes respiratorios.

## ***ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIA EN CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLÓGICA.***

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

1.- Clasificación del Estado Físico del paciente (ASA).

2.- Vía aérea:

- Anatomía.

- Ventilación con mascarilla facial.

- Vía aérea fácil: IOT, Mascarilla Laríngea.


-Vía aérea difícil: INT, guía, Fas-Track, fibrobroncoscopio.

- Inducción de secuencia rápida.

- Síndrome de Aspiración Pulmonar.

3.- Fisiopatología: Cardíaca, Respiratoria, Renal, Hepática, Hemostasia y Termorregulación.

4.- Farmacología:

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

- Principios básicos de la farmacología: farmacocinética y farmacodinámica.

Fármacos: Gases, Hipnóticos, Relajantes Musculares y antagonistas, Opiáceos y antagonistas, Anestésicos Locales, Farmacología del Sistema Nervioso Autónomo, Vasopresores e Inotrópicos, Vasodilatadores, Antiarrítmicos, Antihipertensivos, fármacos coadyuvantes...

#### 5.- Monitorización:

- Hemodinámica: presión arterial, PVC, EKG...
- Respiratoria: pulsioximetría, gases sanguíneos, capnografía, volúmenes respiratorios, presión y resistencia vías aéreas, complianza, PEEP y autoPEEP, espirometría (curvas flujo-volumen y presión-volumen)...
- Bloqueo Neuromuscular: despolarizante y no despolarizante, tipos de estímulos (TOF, tetánica)...
- Función Renal.
- Profundidad Anestésica: BIS, Anemón, Entropía...
- Temperatura Central.

6.- Fluidoterapia: Cristaloides, Coloides, Transfusión sanguínea y de hemoderivados.


7.- Ventilación mecánica (Belda): VPPI, otros modos de VM, VM en EPOC, obesos...

#### 8.- Anestesia Locorreional (Torres):

- Intradural: anatomía, material, técnicas, efectos fisiológicos, complicaciones, farmacología.
- Epidural, intra-epidural: anatomía, fisiología, técnicas, material, complicaciones, farmacología.

#### 9.- Anestesia y enfermedades concomitantes:

- Cardiovasculares: C. Isquémica, valvulopatías, HTA, arritmias...
- Respiratorias: EPOC, enf. Restrictiva Pulmonar, SAOS...

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>


- Neurológicas: epilepsia, enf. degenerativas y desmielinizantes del SNC, enf. neuromusculares...
- Renales: IRA, IRC, alteraciones electrolíticas...
- Hepáticas: cirrosis, insuf. Hepática...
- Endocrinológicas: diabetes mellitus, obesidad, feocromocitoma, hiper-hipotiroidismo...
- Hematológicas: anemias, síndr. mieloproliferativos...
- Congénitas: metabolopatías, conectivopatías...
- Psiquiátricas.

10.- Posiciones del paciente en quirófano.

11.- Peculiaridades anestésicas en los diferentes tipos de intervenciones: Hepatectomías, Esofaguectomías, Gastrectomías, Amputaciones Abdomino-Perineal, Tiroidectomías...

#### HABILIDADES.-

- 1.- Ventilación con mascarilla facial.
- 2.- Intubación orotraqueal.
- 3.- Colocación Mascarilla Laríngea.
- 4.- Intubación con guía.
- 5.- Canalización venosa periférica.
- 6.- Canalización venosa central.
- 7.- Cateterización arteria radial.
- 8.- Anestesia Intradural.
- 9.- Anestesia Epidural, Intra-Epidural en pacientes no gestantes.
- 10.- Diferentes técnicas anestésicas: balanceada, combinada, sedación...
- 11.- Adecuar la técnica anestésica a la mejor relación coste-beneficio y al mayor rendimiento hospitalario.


 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

## *ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIOLOGÍA EN CIRUGÍA UROLÓGICA.*

### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Consideraciones anestésicas en el paciente anciano:
  - Cambios fisiológicos producidos con la edad.
- 2.- Consideraciones anestésicas en el paciente pediátrico.
- 3.- Posiciones del paciente en quirófano: lumbotomía, genupectoral...
- 4.- Anestesia intradural: material, técnicas, fármacos...
- 5.- Anestesia en procedimientos urológicos específicos:
  - Resección Transuretral de Próstata y Vejiga:
    - Técnica Quirúrgica.
    - Soluciones de Irrigación.
    - Complicaciones: - Síndrome RTU.
      - Perforación de Vejiga y/o Uretra.
      - Hemorragia intra y postoperatoria.
      - Hipotermia.
  - 6.-Adenomectomía y/o Prostatectomía Radical.
- 7.- Nefrectomía: Posición del paciente, monitorización...
- 8.-Cistectomía Radical: monitorización...
- 9.-Cirugía Urológica Pediátrica: fimosis, orquidopexia...
  - Bloqueos peneano y de los nervios ilioinguinal e iliohipogástrico.
- 10.-Litotricia extracorpórea con ondas de choque:
  - Anestesia fuera del área quirúrgica.
  - Sedación.
- 11.- Consideraciones anestésicas en pacientes lesionados medulares:-  
Complicaciones de la enfermedad de la médula espinal.
12. - Shock Espinal e Hiperreflexia Autonómica.

### HABILIDADES.-


	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

Anestesia Intradural en el anciano: Punción en diferentes posiciones, ajuste de la dosis anestésica y selección del fármaco adecuado según las características del paciente y del procedimiento quirúrgico.

***ACCIÓN FORMATIVA: VALORACIÓN PREANESTÉSICA.***

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

- 1.- Clasificación del Estado Físico del paciente (ASA).
- 2.- Valoración preoperatoria de la vía aérea difícil (V.A.D.): Factores predictores de V.A.D. (Mallampati, MOLAS, Distancia Tiromentoniana...)
- 3.- Pruebas complementarias sistemáticas: Conocimiento del protocolo aplicado en nuestro Servicio.
- 4.- Hemograma, Bioquímica y Estudio de Coagulación básico.
- 5.- EKG: Trastornos del ritmo, Bloqueos de Rama...
- 6.- Rx Tórax: interpretación de una Rx de Tórax normal...
7. - Enfermedades concurrentes y circunstancias especiales:
- 8.- Cardiovascular: Insuficiencia Cardíaca, Valvulopatías, Cardiopatía Isquémica, Arritmias, HTA, Cardiopatías Congénitas...
9. - Respiratorio: EPOC, Asma, SAOS, Insuf. Resp. Crónica...
- 10.- Sistema Nervioso: Epilepsia, Enf. de Parkinson, AVC, Disfunción Neurovegetativa, Enf. Psiquiátricas...
11. - Endocrino-Metabólico: Diabetes Mellitus, Obesidad, Enf. del Tiroides, Enf. Suprarrenal...
12. - Nefrología: Insuf. Renal Aguda y Crónica...
13. - Digestivo: Hepatopatías, RGE, Aspiración Pulmonar...
14. - Hematología: Serie Roja, Alteraciones de la Hemostasia...
15. - Miopatías: Miastenia Gravis, Sínd. de Eaton-Lambert...
16. - Alergia: Alergia al Látex...
17. - S.I.D.A.
18. - Patología Del Embarazo: Preeclampsia, Eclampsia...
19. - Gestante para cirugía no obstétrica.
20. - Testigos De Jehová.

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

- 21.- Premedicación anestésica: farmacología y dosificación, indicaciones, objetivos...
- 22 .- Protocolos del Servicio: Ayuno Preoperatorio, Profilaxis de la Enfermedad Tromboembólica, Terapia Corticoidea Sustitutiva, Profilaxis de Endocarditis, Información al Paciente, Valoración Preoperatoria del Paciente Cardiópata para Cirugía No Cardíaca...
- 23.- Guías Clínicas de las Sociedades de Anestesiología (española, americana...).
- 24.- Optimización preoperatoria de la patología asociada del paciente.
- 25 .- Información y Consentimiento Informado.
- 26 .- Premedicación.

#### HABILIDADES.-


- Sistemática en la valoración preoperatoria (Anamnesis y Exploración Física) de los pacientes: realizar historia clínica y exploración física adecuadas, comunicación con el paciente y familiares para reducir la ansiedad, explicación de las características de la anestesia prevista, establecer el riesgo anestésico y prescribir premedicación.
- Consulta Preoperatoria a otro Especialista.

#### ***ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIA Y ANALGESIA EN OBSTETRICIA.***

#### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- .- Cambios fisiológicos en la embarazada: Implicaciones clínico-anestésicas (Vía Aérea, Síndrome de Compresión de Cava...).
- Anatomía y fisiología placentaria.
- Fisiología del parto: dolor de parto, monitorización fetal intraparto.
- Medicación en el parto: sistémica, espinal y otras.
- Analgesia en obstetricia:
  - Intradural: Técnica, Indicaciones, Complicaciones y Fármacos.
  - Epidural: Técnica, Indicaciones, Complicaciones y Fármacos.
  - Intra-Epidural: Técnica, Indicaciones, Complicaciones y Fármacos.



 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

- Otras: Intravenosa, TENS...
- Protocolos- Anestesia en obstetricia:  
anestesia general: Indicaciones, Complicaciones, Fármacos, Vía Aérea en la Gestante, Inducción de Secuencia Rápida, Efectos sobre el neonato,  
anestesia locorregional (intradural, epidural, intra-epidural): Indicaciones, Complicaciones, Fármacos, Efectos sobre el Neonato, Profilaxis de la Hipotensión Arterial Materna, Cefales Postpunción Dural.
- Anestesia en las complicaciones obstétricas:
  - Preeclampsia-Eclampsia.
  - Hemorragia Obstétrica.
  - Embolismo de Líquido Amniótico.
  - Anestesia en la gestante para cirugía no obstétrica.
  - Anestesia en la gestante con patología asociada: cardiopatía, enfermedad neurológica...
- Asistencia y reanimación del recién nacido.


#### HABILIDADES.-

- Técnicas analgo-anestésicas en obstetricia: intradural, epidural, intra-epidural.
- Anestesia general en la gestante.
- Identificación de situaciones de sospecha de pérdida del bienestar fetal y maniobras para mejorarlo.
- Valoración del recién nacido.

#### ***ACCIÓN FORMATIVA: GRUPO LOCAL SENSAR (SISTEMA ESPAÑOL DE NOTIFICACIÓN EN SEGURIDAD EN ANESTESIA Y REANIMACIÓN).***

#### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- Definición de incidente critico en Anestesia y prevalencia
- Modelo de producción de incidentes y accidentes.
- Eficacia de la técnica de comunicación de incidentes.
- Seguridad y anestesia

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

**ACCIÓN      FORMATIVA:      ANESTESIOLOGÍA      EN      CIRUGÍA  
TRAUMATOLÓGICA Y ORTOPÉDICA.**

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

1.- Farmacología: - Anestésicos Locales hiperbáricos, hipobáricos e isobáricos, Dosis Máxima, Toxicidad...

- Opiáceos intra y epidurales.
- Heparinas...

2.- Posiciones del paciente: Cirugía de la Columna, Hombro...

3.- ANESTESIA GENERAL: particularidades en la Cirugía de la Columna (Hipotensión Controlada)...

4.- Anestesia locorregional:

Dosificación de los anestésicos según el tipo de cirugía, paciente, bloqueo sensitivo y motor deseados.

a) Anestesia Intradural (Torres): Dosis y Baricidad Anestésicos Locales según tipo de cirugía y paciente...

b) Anestesia Epidural.


c) Anestesia Intra-Epidural.

d) Bloqueo Intradural Continuo

e) Bloqueos Nerviosos Periféricos (Anestesia Regional y Dolor-Servando López): Sistemas Neuromusculares de las extremidades superior e inferior, Neuroestimulación y ecografía como técnicas de localización nerviosa....

- 1) Extremidad Superior:
  - Interescalénico.
  - Supraclavicular.
  - Infraclavicular.taciones externas
  - Axilar.
  - Flexura Codo.

2) Extremidad Inferior: - Plexo Lumbar Posterior.

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

- Femoral, 3 en 1.
- Ciático Glúteo y Anterior.
- Poplíteo Posterior y Lateral.
- Tobillo.

3) Anestesia Regional Intravenosa (Bloqueo de Bier).

5.) Particularidades del paciente geriátrico.

6) Particularidades del paciente pediátrico.

7) Particularidades del paciente traumatizado y con trastornos reumatoideos (Artritis Reumatoide, Espondilitis Anquilopoyética...).

8) Anestesia en el paciente con lesión medular.

9) Fluidoterapia y terapia transfusional: Técnicas de ahorro sanguíneo (Donación de sangre autóloga, Recuperación de sangre intraoperatoria...)

10) Profilaxis del TEP.

11) Profilaxis antibiótica.

12) Particularidades de cada intervención: PTR, PTC, PPC (Cementación), Hombro, Isquemia...

#### HABILIDADES.-

1.- Anestesia Intradural en posiciones difíciles, abordaje paramedial...

2.- Colocación de Catéteres Epidurales.

3.- Colocación y manejo del Epispin.

4.- Colocación y manejo de Catéteres Intradurales.

5.- Bloqueos Nerviosos Periféricos con Neuroestimulación:


a) Extremidad Superior: Axilar, Flexura Codo...

b) Extremidad Inferior: Femoral, 3 en 1, Poplíteo Lateral, otros abordajes ciáticos.

6.- Bloqueos Nerviosos Periféricos con Ecografía: interescalénico, axilar, femoral y ciático poplíteo.

7.- Técnicas de hipotensión controlada. Recuperadores de sangre.

**ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIOLOGÍA EN CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA.**

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Vía aérea superior: anatomía y fisiología.
- 2.- Vía aérea difícil(VAD): diagnóstico y tratamiento, algoritmo de la VAD.
  - Intubación orotraqueal con guía.
  - Intubación nasotraqueal.
  - Fibrobroncoscopio.
- 3.- Tratamiento de la vía aérea urgente:
  - Cricotiroidotomía.
  - Traqueoetomía.
- 4.- Posiciones del paciente.
- 5.- Hipotensión controlada.
- 6.- Anestesia pediátrica en amigdalectomías y adenoidectomías: inducción inhalatoria, anestésicos y analgésicos en pediatría, particularidades de la vía aérea del niño, hemorragia postadeniodes-amigdalectomía.
- 7.- Peculiaridades anestésicas en los diferentes tipos de intervenciones: microcirugía laríngea, laringuectomía, microcirugía del oído, cirugía láser, amigdalectomías, adenoidectomías.


### HABILIDADES.-

- 1.- Manejo de la VAD: intubación orotraqueal con guía, nasotraqueal, mascarilla laríngea Fas-Track, fibrobroncoscopio.
- 2.- Manejo de la vía aérea pediátrica: ventilación asistida en el niño con mascarilla facial, mascarilla laríngea normal y anillada, intubación orotraqueal.
- 3.- Realizar adecuadamente hipotensión controlada.

## **ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIOLOGÍA EN CIRUGÍA OFTÁLMICA.**

### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Anatomía y fisiología.
  - Globo ocular: Fisiopatología de la Presión Intraocular.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

### Reflejo óculo-cardíaco

- Órbita.
- Aparato lacrimal.
- 2.- Técnicas Anestésicas.
  - Anestesia General: Anestesia y Presión Intraocular.
  - Anestesia Locorregional: Retrobulbar, Peribulbar, Subcaruncular, Tópica, Local(DCR)
- 3.- Perforación ocular.
- 4.- Peculiaridades anestésicas en diferentes intervenciones: cirugía de polo anterior, cirugía de polo posterior, estrabismo, cirugía de la dacriocistitis.
- 5.- Efectos sistémicos de los medicamentos oculares: fenilefrina, adrenalina, timolol, acetilcolina...


#### HABILIDADES.-

- 1.- Anestesia Retrobulbar y Peribulbar.

### **ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIA EN CIRUGÍA AMBULATORIA.**

#### CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-

- 1.- Procedimientos quirúrgicos ambulatorios.
- 2.- Criterios de selección de pacientes adultos y pediátricos:
  - Criterios de Inclusión.
  - Criterios de Exclusión.
  - Pruebas Complementarias Preoperatorias.
- 3.- Técnicas Anestésicas:
  - Anestesia General.
  - Anestesia Locorregional: intradural, epidural, regional intravenosa, bloqueos nerviosos periféricos, infiltración local.
  - Sedación Consciente y Vigilancia Anestésica Monitorizada (VAM).
- 4.- Anestesia en cirugía laparoscópica:
  - Indicaciones y Contraindicaciones.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

- Implicaciones ventilatorias en la laparoscopia.
- Implicaciones hemodinámicas en la laparoscopia.
- Posición del paciente.
- Técnicas anestésicas.
- Complicaciones postoperatorias:
- Dolor: Profilaxis y Tratamiento.
- Náuseas y Vómitos: Profilaxis y Tratamiento.
- Criterios de alta hospitalaria.
- Protocolos:
- Anestesia para Colectomía Laparoscópica.
- Pautas de Dolor Postoperatorio.
- Pacientes en tratamiento con Sintrón®, Heparina sódica y de bajo peso molecular y nuevos ACO.


**HABILIDADES.-**

- 1.- Manejo farmacología para alta precoz del paciente.
- 2.- Sedación consciente.

***ACCIÓN FORMATIVA: U.R.P.A - U.D.A.P.***

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

- 1.- Protocolos:
  - Dolor Agudo Postoperatorio: Pautas de la U.D.A.
  - Diabetes Mellitus.
  - HTA
  - Profilaxis Enfermedad Tromboembólica.
  - Profilaxis Náuseas y Vómitos Postoperatorios.
- 2.- Complicaciones postoperatorias. Diagnóstico y tratamiento:
  - Hipotensión.
  - Hipertensión.
  - Depresión Respiratoria.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

- Náuseas y/o Vómitos.
- Criterios alta a sala hospitalización.

**HABILIDADES.-**

- Actuación según Protocolo.

***ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIOLOGÍA EN CIRUGÍA VASCULAR.***

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

- 1.- Fisiología y evaluación de la función cardiovascular y respiratoria y sus implicaciones anestésicas.
- 2.- Anestesia en pacientes con cardiopatía isquémica.
- 3.- Anestesia en cirugía aórtica, carotídea y arterial periférica.
- 4.- Bloqueo del plexo cervical superficial y profundo.


**HABILIDADES.-**

- 1.- Técnicas de anestesia general y locorregional para cirugía vascular mayor y periférica.

***ACCIÓN FORMATIVA: DOLOR CRÓNICO***

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

- 1.- El dolor como un problema de salud pública.
- 2.- Definición y tipos de dolor. Aspectos éticos.
- 3.- Neuroanatomía y neurofisiología. Farmacología clínica.
- 4.- Psicología y psicoterapia: aspectos afectivos del paciente con dolor.
- 5.- Organización de una Unidad de Dolor crónico.
- 6.- Evaluación del dolor: escalas de dolor, hojas de registro.
- 7.- Protocolos para la utilización de analgésicos: AINES y opioides.
- 8.- Anestésicos locales en el tratamiento del dolor crónico.
- 9.- Analgesia multimodal: interacciones farmacológicas.
- 10.- analgésicos no convencionales: antidepresivos, anticonvulsivantes.
- 11.- Efectos indeseables de los analgésicos: tratamiento adyuvante.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

- 12.- Técnicas de neuroestimulación.
- 13.- Bloqueos centrales, de plexo y nervioso periférico para el tratamiento del dolor crónico.
- 14.- Principales síndromes: musculoesquelético, orofacial...
- 15.- Dolor neuropático. Síndrome de Dolor Regional Complejo.
- 16.- Cefaleas, dolor visceral, dolor en enfermedades neurológicas, en el cáncer y SIDA.
- 17.- Medicina Basada en la Evidencia en el dolor crónico.
- 18.- Técnicas de terapéutica física.

**HABILIDADES.-**

- 1.- Aplicar escalas de dolor e incapacidad funcional en adultos y niños.
- 2.- Utilización del TENS.
- 3.- Realizar bloqueos centrales, de plexo y nerviosos periféricos.
- 4.- Colocación de catéteres por vía espinal para tratamientos prolongados.
- 5.- Emplear técnicas psicológicas de modificación del comportamiento.
- 6.- Usar técnicas de terapéutica física.


**ACCIÓN FORMATIVA: ANESTESIOLOGÍA FUERA DEL QUIRÓFANO.**

**CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.-**

- 1.- Exploraciones diagnósticas y terapéuticas bajo anestesia fuera del quirófano: condiciones de seguridad y monitorización, indicaciones y contraindicaciones.
- 2.- Técnicas de analgo-sedación y monitorización fuera del quirófano.
- 3.- Implicaciones anestésicas de la terapia electroconvulsiva, exploraciones digestivas, neurorradiológicas y hemodinámicas, así como otras que se realicen en áreas alejadas del quirófano.

**HABILIDADES.-**



 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

1.- Realizar analgo-sedación en pacientes adultos no colaboradores y en pacientes pediátricos.

### **ACCIÓN FORMATIVA: ROTATORIOS EXTERNOS**

Los objetivos y duración, metodología de la formación, evaluación y resultados de las acciones formativas que a continuación se relacionan deberán ser proporcionados al Médico Especialista en Formación por los Tutores de la Especialidad de las Unidades Docentes donde serán realizadas:


- Anestesiología en Cirugía Pediátrica: H.U. Virgen del Rocío.
- Anestesiología en Neurocirugía: H.U. Virgen del Rocío.
- Anestesiología en Cirugía Maxilofacial: H.U. Virgen del Rocío.
- Anestesiología en Cirugía Cardíaca: H.U. Virgen Macarena.
- Anestesiología en Cirugía Torácica: H.U. Virgen Macarena.
- Unidad de Recuperación Post-Anestesia: H.U. Virgen Macarena.
- Unidad de Cuidados Intensivos.

Además de las acciones formativas contempladas en el Plan de Desarrollo de Formación del Médico Especialista en Formación, éste debe adquirir formación relacionada con la legislación sanitaria vigente y debe conocer el **IV Plan Andaluz de Salud y el Plan de Calidad de la Consejería**, a los cuales puede acceder a través de la WEB del Servicio Andaluz de Salud:

[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=pr\\_CalidadAsistencial](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=pr_CalidadAsistencial)

#### **1.1. Rotaciones externas**

- Anestesiología en Cirugía Pediátrica: Hospital Infantil (Ciudad Sanitaria Virgen del Rocío). 3 meses.

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

- Anestesiología en Neurocirugía: Hospital de Traumatología (Ciudad Sanitaria Virgen del Rocío). 2 meses
- Anestesiología en Cirugía Máxilo-Facial: Hospital de Traumatología (Ciudad Sanitaria Virgen del Rocío). 1 mes
- Anestesiología en Cirugía Cardíaca y Torácica: (Hospital Virgen Macarena). 3 meses.
- Unidad de Recuperación Postanestésica. (Hospital Virgen Macarena). 1 mes.

## 5. GUARDIAS


### Número:

El Médico Especialista en Formación realizará un número variable de guardias al mes. Se considera aconsejable 5 guardias/mes, si bien la Comisión Local de Docencia acepta como máximo 5 guardias/mes, aunque legalmente está permitido un máximo de 7 guardias/mes. Las guardias serán propuestas por los residentes y revisadas y aprobadas por los tutores, generalmente de acuerdo con una cadencia y ocasionalmente según las necesidades del Servicio. En ningún caso se realizarán más de 7 guardias al mes.

En circunstancias especiales (ej: períodos vacacionales) el número de guardias podría verse incrementado, en relación al número realizado habitualmente.

Existe una normativa específica para la disposición de las guardias que está disponible para los residentes en la documentación del servicio y serán conedores de la misma para la correcta distribución de las guardias.

### Lugar donde se realizan:

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

Según las necesidades del Servicio de Urgencias, la relación guardias puerta/anestesia variará a lo largo de la residencia, siendo esta ratio cada vez menor a medida que pasan los años. Durante las rotaciones externas las guardias serán realizadas en el hospital en el que ésta se efectúe, pudiendo realizarse guardias en nuestro Hospital por necesidades del servicio y sin sobrepasar las 5 guardias/mes (salvo situaciones especiales y de necesidad asistencial).

## **6. SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO**


Sesiones de contenido científico, específico, relacionados con la especialidad elaboradas y presentadas por miembros del Servicio (F.E.A. y Residentes).1 cada semana (miércoles 8:15 mañana) en la sala de sesiones del servicio de Anestesia de la segunda planta del Área quirúrgica.

### **CASOS CLÍNICOS DEL SERVICIO.**

Casos clínicos de pacientes de especial relevancia desde el punto de vista anestesiológico por su patología médica o quirúrgica, que hayan sido vistos en la Consulta Preanestésica o en la valoración preoperatoria mediante Hojas de Consulta o se hayan intervenido quirúrgicamente. Presentados por Residentes.1 ó 2 cada semana (lunes/viernes 8:15 mañana) en la sala de sesiones del Servicio de Anestesia.

### **SEMINARIOS DE RESIDENTES.**

Temas generales de contenido científico, relacionados con la especialidad, elaborados y presentados por Residentes del Servicio, bajo la supervisión de un tutor de residentes o un F.E.A del Servicio 1 ó 2 cada mes en sesión de tarde (a partir de las 16:00h) en la sala de sesiones ubicada en la primera planta del Área quirúrgica.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

#### SESIONES HOSPITALARIAS:

Temas cuyos contenidos están relacionados con diversas especialidades y de interés científico, presentados por residentes y F.E.A. del hospital.

Se realizan el primer miércoles de cada mes. Son sesiones interservicio de interés general y se imparten por distintos servicios por parte de FEAs o de residentes y en ocasiones Sesiones conjuntas de varios Servicios. Se realizan en el Saló de Actos del Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme.

### 7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

#### CONGRESOS.-

#### ASISTENCIA.

- CONGRESOS DE LA AAEAR : 2 en el período de formación.
- CONGRESOS DE LA SEDAR : 1 en el período de formación.


#### COMUNICACIONES – PÓSTERS.

El Residente presentará, al menos, 1 Comunicación, como primer autor, en cada Congreso que asista.

#### PUBLICACIONES.-

El Residente participará en la realización de, al menos, una publicación durante el período de médico especialista en formación, integrándose en alguna de las líneas de investigación existentes en la Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación.

### 8. EVALUACIÓN

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

La evaluación del residente se realizará anualmente, en Docencia, en una reunión en la que intervendrán los tutores y el Jefe de la Unidad junto con el Jefe de Estudios y la Secretaria de Docencia. Será el resultado de un proceso de evaluación continuada que se realiza del residente y en el que se valoran los conocimientos teóricos y habilidades adquiridas, actitud y aptitud, así como el cumplimiento de los objetivos de los diferentes rotatorios.

Los resultados de la evaluación estarán a disposición de los interesados en Docencia.

Con la finalidad de realizar una evaluación continuada de las actividades realizadas por los residentes de la Unidad Docente de Anestesiología y Reanimación se están elaborando exámenes tipo test de cada rotatorio. Su resultado será comentado por los tutores al interesado en los feed-back que se realizan coincidiendo con la finalización de los rotatorios y del mismo se derivarán acciones de mejora.

## **8.1. EVALUACIÓN FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA**

### **ENTREVISTA TRIMESTRAL**

**Apellidos:**

**Nombre:**

**Especialidad:**

**Año de formación:**

**Fecha de entrevista:**


**Tutor/a que realiza la entrevista:**

#### **1. ROTACIONES:**

- Internas (propias del servicio o de otros servicios intrahospitalarios):
- Externas:

#### **OBJETIVOS DURANTE LA ROTACIÓN**

El residente tiene que conocer los objetivos: conocimientos teóricos y mapa de competencias (habilidades y actitudes) de la rotación.

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

### **OBJETIVOS CONSEGUIDOS**

Detallar la relación de los conocimientos y habilidades más útiles que hayas aprendido durante este periodo de rotación. Describe: los conocimientos y habilidades de nueva adquisición, los que has recibido una visión novedosa (basada siempre en buenas prácticas clínicas) o los que su ampliación te ha afianzado en la práctica clínica. No incluir aquellos conocimientos o habilidades que ya estaban consolidados y para los que la rotación no ha sido esencial.

### **ACTIVIDADES REALIZADAS MÁS ENRIQUECEDORAS PARA LA FORMACIÓN**

Detallar

### **OBJETIVOS QUE FALTAN POR CONSEGUIR**

Detallar

### **CRITERIOS MÍNIMOS QUE FALTAN PARA APROBAR LA ROTACIÓN**

El residente tiene que conocer los criterios mínimos para aprobar la rotación (descritos en el Itinerario Formativo de la Especialidad).

Detallar los criterios mínimos que aún no han sido superados.

**¿QUÉ CREES QUE PODEMOS HACER (O PUEDES HACER) PARA ADQUIRIR LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES QUE TE FALTAN?:**

**SESIONES PRESENTADAS (clínicas, bibliográficas...)**

**OTRAS ACTIVIDADES (publicaciones, comunicaciones a Congresos, cursos...)**

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019</b>

**APORTACIONES A LA GESTION DEL SERVICIO Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RESIDENTES (colaboración en el planning de guardias, protocolos realizados/revisados...)**

**REVISIÓN DEL LIBRO DEL RESIDENTE**

Valoración conjunta con el tutor del libro del residente: actividad asistencial...

**Problemas e incidencias en el período (en rotaciones, guardias, etc.) y posibles soluciones:**

**OBSERVACIONES**

**ANEXO I**

**INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN**

**8.2. HOJAS DE  
EVALUACIÓN  
POR  
ROTACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:		ESPECIALIDAD:		AÑO RESIDENCIA:	
TUTOR:					

ROTACIÓN	
UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	DURACIÓN:
Fecha Inicio Rotación	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO Total/Parcial/No conseguido

<b>A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
USO RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
<b>MEDIA (A)</b>	

<b>B.- ACTITUDES</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ETICOS Y PROFESIONALES	
<b>MEDIA (B)</b>	

<b>CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)</b>	
---	--


Observaciones/Áreas de mejora:
--------------------------------

En \_\_\_\_\_, fecha:  
EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR

Vº Bº. EL RESPONSABLE  
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
		<b>EDICIÓN : 1</b>

## 8.3 HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

### INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:		ESPECIALIDAD:		AÑO RESIDENCIA:	
TUTOR:					

VACACIONES REGLAMENTARIAS:
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:
Quando la suma de los periodos de suspensión de contrato sea mayor del 25% de la jornada anual, implicará la propuesta de una "Evaluación anual negativa recuperable".

#### A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES					

#### B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS				


#### C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:	
CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR	

CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE (65% A + 10% B+ 25% C):	
---	--


Fecha y firma del TUTOR	
-------------------------	--



 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

## 9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

- 1.- Miller RD. Anestesia. 8ª Ed. Elsevier. 2014.
- 2.- Torres LM. Tratado de Anestesia y Reanimación. 1ª Ed. Arán. 2001.
- 3.- Massachusetts General Hospital procedimientos en Anestesia. 8ª Ed. Panamericana. 2013.
- 4.- Secretos de la Anestesia. McGraw-Hill. 5ª Ed 2016.
- 5.- Morgan GE, Mikhail MS. Anestesiología Clínica. 5ª Ed. Manual Moderno. 2014
- 6.- Manual de Anestesiología. Nuevas Pautas de la A.S.A. Mark R. Ezequiel, MD, MS. Ed. Momento Médico 2002-2003.
- 7.- Belda FJ, Llorens J. Ventilación Mecánica en Anestesia y Cuidados Críticos . Arán. 2009.
- 8.- Revista Española de Anestesiología y Reanimación. Ed. Elsevier.
- 9.- Actualizaciones en Anestesiología y Reanimación. Ed. Arán.
- 10.- Anesthesiology, Anesthesia & Analgesia (biblioteca hospital)
- 11.- Internet: [www.smc.samsung.co.kr/library/](http://www.smc.samsung.co.kr/library/)  
Anesthesiology, Anesthesia & Analgesia y otras.  
<http://global.umi.com/pqdweb>  
British Journal of Anesthesia y otras.  
[www.ncbi.nlm.nih.gov](http://www.ncbi.nlm.nih.gov)  
Medline  
[www.sedar.es](http://www.sedar.es)  
Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación.  
[www.aear.es](http://www.aear.es)

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN: 04/03/2019

Sociedad Andaluza de Anestesiología y Reanimación.

12. Biblioteca SSPA accesible desde intranet o desde e-atencion con acceso libre a principales revistas científicas de Anestesiología y Reanimación.

13. Alejandro Miranda. Tratado de Anestesiología y Reanimación en Obstetricia: principios fundamentales y bases de aplicación práctica. Masson S.A.

14. - [www.sensar.org](http://www.sensar.org)


15. Olmo C, López S. Anestesia Regional y Dolor. Ed Aran 2010.

16. Anestesia Regional Hoy. 3ª Ed. 2006. L. Aliaga. Publicaciones Permanyer

[www.nysora.com](http://www.nysora.com) [www.arydol.es](http://www.arydol.es)


## 10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

Se realiza un programa anual específico para cada residente con las rotaciones a realizar y los objetivos a conseguir durante ese año. Se especifica las competencias según el año de residencia, las actividades formativas que deben realizar (rotaciones, guardias, PCCEIR y líneas de investigación. En cada año se realizarán 4 entrevistas trimestrales para evaluar la evolución en el rotatorio y poder modificar algo para mejorar (si fuera necesario). Se entregará a cada residente al principio del año formativo y se remitirá copia a docencia y se subirá a portaleir (siempre que la plataforma lo permita). En este documento aparecerá el tutor referente de cada residente.

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN:

**PLANTILLA RESUMEN PLAN DE ACTIVIDADES ESTÁNDAR DE LOS RESIDENTES DE LA UNIDAD EN EL PERÍODO DE RESIDENCIA**


<b>AÑO DE RESIDENCIA</b>	<b>COMPETENCIAS A ADQUIRIR</b> En otro archivo adjunto			<b>ESCENARIO DE APRENDIZAJE</b> Quirófanos, guardias, zonas fuera de quirófano..	<b>RESPONSABLE DOCENTE</b> Pedro Díaz Serrano, Eva Rosado Fuentes, M.Jesús Sánchez Brotóns	<b>METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN</b> La exigida por el Ministerio de educación e igualdad	<b>NIVEL DE SUPERVISIÓN</b> (archivado en un documento en carpeta de residentes)
	CONOCIMIENTO	HABILIDADES	ACTITUDES				

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
EDICIÓN : 1		FECHA ELABORACIÓN:

**PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE ([www.portaleir.es](http://www.portaleir.es) )**

**Residente                      promoción**

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	de Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Septiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					

	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b>	<b>Anexo 7</b>
<b>EDICIÓN : 1</b>		<b>FECHA ELABORACIÓN:</b>

### PERÍODO DE RECUPERACIÓN

Período	Unidad/servicio/actividad formativa	Objetivos de aprendizaje	de Colaborador docente	Evaluación	Entrevistas tutor-residente
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					


Nombre del tutor/a:

Objetivos de Investigación

Objetivos de formación

Realizar los Módulos del PCCEIR

Otros

 <p>JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE SALUD</p>	<p><b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE RESIDENTES</b></p>	<p><i>Anexo 7</i></p>
<p>EDICIÓN : 1</p>		<p>FECHA ELABORACIÓN:</p>

## 11. OTROS