

GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

**Unidad Docente de ENDOCRINOLOGÍA Y
NUTRICIÓN**

**Jefatura de Unidad Docente Francisco Botella
Romero**

Tutores/as: José Joaquín Alfaro Martínez

**Centro asistencial: COMPLEJO HOSPITALARIO
UNIVERSITARIO DE ALBACETE**

Aprobado en Comisión de docencia con fecha 8 junio 2021

ÍNDICE

	Pág.
1. BIENVENIDA	3
2. Unidad Docente de Endocrinología y Nutrición	3
2.1. Estructura física	3
2.2. Organización jerárquica y funcional	4
2.3. Cartera de Servicios	4
3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	5
4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	6
4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación	6
4.2. Plan de rotaciones	6
4.3. Competencias específicas por rotación	8
4.4. Rotaciones Externas recomendadas	25
5. GUARDIAS	25
6. SESIONES	26
7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO	26
8. NIVELES DE RESPONSABILIDAD	26
9. EVALUACIÓN	27
10. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA	28
11. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN	28
ANEXOS	29

1. BIENVENIDA

Bienvenido/a al Servicio de Endocrinología y Nutrición del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Este documento pretende darte a conocer el Hospital y la Sección que has elegido para tu formación como especialista en Endocrinología y Nutrición. Por si procedes de fuera de Albacete también incluye información sobre la ciudad y la provincia. Tienes a tu disposición al tutor de residentes (José Joaquín Alfaro Martínez) y a todo el personal del Servicio para informarte y ayudarte en lo que necesites, así que no dudes en preguntar.

2. LA UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

El Dr. Francisco Fernández Zamora y la Dra. Ascensión Rueda García inician, en los años 70, la actividad de especialistas en Endocrinología y Nutrición en el ámbito de la Seguridad Social. Previamente, el Dr. Sánchez Santos ejerció como endocrinólogo en la Sanidad Militar. Merece particular reconocimiento la labor de la Dra. Ascensión Rueda que literalmente introduce a la especialidad en el ámbito hospitalario y, durante años, es el referente provincial en los Congresos de la Especialidad, destacando particularmente su labor en la diabetología en general y en la educación diabetológica en particular.

La incorporación, en 1990, del Dr. Ramón Requejo y, en 1994, del Dr. Antonio Hernández supuso el crecimiento de la Sección, que quedó configurada en su forma actual con la creación de la Unidad de Nutrición Clínica por parte del Dr. Francisco Botella en el año 2000, y de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (unidad multidisciplinar en la que participan profesionales de Endocrinología Nutrición y Salud Mental junto con personal de enfermería) a finales del año 2001.

En el año 2007 se inició la actividad de consultas externas de Endocrinología y Nutrición en los Hospitales Generales de Almansa y Villarrobledo, y se obtuvo la acreditación para la formación de residentes de Endocrinología y Nutrición.

2.1. Estructura física

La Sección de Endocrinología y Nutrición se encuentra en el semisótano del edificio de consultas externas del Hospital General, junto al área de extracción de sangre para análisis, ocupando las consultas 85 a la 92. La zona de hospitalización de Endocrinología y Nutrición se encuentra situada en el ala derecha de la quinta planta del Hospital General Universitario

2.2. Organización jerárquica y funcional

Además del personal MIR, El Servicio cuenta actualmente con un jefe de Servicio, 8 facultativos especialistas de área, 3 enfermeras (una de ellas dedicadas a la Nutrición Clínica), dos dietistas-nutricionistas y dos auxiliares de enfermería:

Jefe de Servicio: Francisco Botella Romero

Facultativos especialistas de área: José Joaquín Alfaro Martínez, Silvia Aznar Rodríguez, Lourdes García Blasco, Cristina Lamas Oliveira, Luz Maria López Jimenez, Jose Juan Lozano García, Pedro Jose Pines Corrales y Ramon Requejo Castillo.

Enfermeras: M^a Luisa Casas Oñate, M.^a Esther Toledo Rubio y Julia Pérez Gonzalez

Dietistas-Nutricionistas: Ma Llanos García Arce y Paloma Sánchez Saez

El Servicio de Endocrinología y Nutrición presta asistencia de consultas externas en el Hospital General Universitario, tiene planta de hospitalización de Endocrinología y

Nutrición en el Hospital General y atiende interconsultas de pacientes ingresados tanto en el Hospital General Universitario como en el Hospital N^a Señora del Perpetuo Socorro.

La asistencia en planta se presta por dos médicos adjuntos. Un tercero atiende las interconsultas del Hospital N^a Señora del Perpetuo Socorro. Cada mes cambian los adjuntos.

2.3. Cartera de Servicios

[A continuación se ofrece un esquema de nuestra cartera de servicios:](#)

ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO

Atención en consulta externa y en régimen de hospitalización de pacientes adultos con patología referente a:

- Hipotálamo / hipófisis.
- Tiroides.
- Alteraciones del metabolismo fosfocálcico. Osteoporosis.
- Glándulas suprarrenales.
- Gónadas. Menopausia.
- Alteraciones. en la diferenciación y la identidad sexual.

- Impotencia de causa endocrinológica.
- Hirsutismos.
- Alteraciones en las lipoproteínas plasmáticas y otros factores de riesgo cardiovascular.
- Hipertensión arterial de causa endocrina.
- Obesidad.
- Diabetes mellitus. Diabetes gestacional. Educación diabetológica básica y avanzada.
- Hipoglucemias.
- Pruebas funcionales para estudio hormonal.
- Transexualidad

NUTRICIÓN CLÍNICA

- En colaboración con el Servicio de Hostelería:
 - Organización y seguimiento del sistema de alimentación de los pacientes ingresados.
 - Diseño del código de dietas del Complejo Hospitalario
- Atención a pacientes ambulatorios:
 - Valoración y tratamiento, si precisa, del paciente desnutrido o en riesgo de estarlo.
 - Diseño de dietas individualizadas para aquellos pacientes que lo precisen.
 - Prescripción y seguimiento de la nutrición artificial domiciliaria.
- Valoración de pacientes candidatos a ser tratado mediante cirugía bariátrica
- Atención a pacientes con trastornos de la conducta alimentaria.
- Atención a pacientes ingresados:
 - Valoración del estado nutricional.
 - Diseño de dietas individualizadas.
 - Apoyo nutricional por vía oral.
 - Nutrición enteral.
 - Nutrición parenteral.
 - Atención a pacientes ingresados en Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria.

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

[El](#) programa formativo oficial de la especialidad de Endocrinología y Nutrición, publicado en el Boletín Oficial del Estado, puede consultarse en la siguiente link:

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación

Al finalizar su periodo de formación el residente será capaz

de prestar asistencia especializada en consultas externas de Endocrinología y Nutrición, asumir el ingreso de pacientes con enfermedades endocrinológicas y nutricionales, manejar las alteraciones endocrinológicas de pacientes ingresados por otros motivos, detectar y diagnosticar la desnutrición hospitalaria, así como proporcionar soporte nutricional, hospitalario y domiciliaria a los pacientes que lo requieran. Además será capaz de liderar iniciativas de prevención en el ámbito de la especialidad, así como tener un papel docente en todos los ámbitos de la Endocrinología y Nutrición.

Por otra parte, al finalizar su período de formación el residente será capaz de realizar guardias de planta de hospitalización de área médica y Urgencias en hospitales generales y comarcales.

Aunque el residente de Endocrinología y Nutrición se forma en los conocimientos, habilidades y competencias de dicha especialidad, no debe dejar de ser consciente de que será endocrinólogo porque previamente es médico, por lo que no pueden serle ajenos otros aspectos de la Medicina, especialmente los del resto de especialidades de la Medicina Interna. Debe tener presente las palabras de Gregorio Marañón: “La evolución de la medicina revela y acentúa el hecho paradójico de que, a medida que la necesidad de especialización se hace más notoria y eficaz, hácese asimismo más profunda la necesidad de que todo médico y todo especialista tengan una base de orientación sintética, general, que alcance a todas las ramas de nuestro arte, aun las más alejadas de la actividad habitual de cada uno”

4.2. Plan de rotaciones

Primer año de residencia

- Medicina Interna: 6 meses
- Cardiología: 2 meses
- Nefrología 2 meses
- Medicina de Familia: 2 meses

En este primer año el residente recibirá la formación en protección radiológica

Segundo año de residencia

- Primer cuatrimestre: Consulta externa de Endocrinología y Nutrición
- Segundo cuatrimestre: Planta de Nutrición Clínica
- Tercer cuatrimestre: Planta de Endocrinología

Tercer año de residencia

- Primer trimestre. Consulta de Endocrinología y Nutrición
- Segundo trimestre.
 - Planta de Nutrición Clínica: 2 meses
 - Consulta externa de Nutrición clínica y Hospital de día TCA: 1 mes
- Dos meses: Unidad de fertilidad/diabetes gestacional
- Tres meses: Rotación voluntaria, preferentemente fuera de España
- Un mes: Rotación en Neuroendocrinología (Hospital Puerta Hierro)

Cuarto año de residencia.

- Un mes. Rotación en Neuroendocrinología (Hospital Puerta Hierro)
- Rotación por Endocrinología Pediátrica: 2 meses (fecha en función del centro receptor)
- Planta de Nutrición 2 meses
- Planta de Endocrinología 4 meses
- Consulta de Endocrinología 3 meses

Resumen de rotaciones

- Medicina interna y especialidades obligatorias: un año
- Planta de Endocrinología: 8 meses (incluyendo un mes en neuroendocrinología)
- Planta de Nutrición Clínica: 7 meses
- Consultas externas de Endocrinología y Nutrición: 12 meses (incluyendo 2 meses en Neuroendocrinología y un mes en Nutrición Clínica)
- Ginecología: 2 meses
- Endocrinología Pediátrica: 3 meses
- Técnicas de imagen: 1 mes
- La rotación específica por Nutrición es de 8 meses, incluyendo 7 meses de planta de Nutrición Clínica.

Para asegurar el cumplimiento del calendario de rotaciones obligatorio las vacaciones del primer año afectarán a la rotación por Medicina Interna, las del segunda año a planta de Endocrinología y/o Nutrición, las del tercer año a planta de Endocrinología y Nutrición y las del 4º año a la rotación voluntaria o a Técnicas de Imagen.

4.3. Competencias específicas por rotación

Medicina Interna y especialidades obligatorias

- **Conocimientos**
 - Estructuración de la entrevista clínica.
 - Estructuración y apartados del informe clínico.
 - Manejo del inglés a nivel lectura de textos médicos
 - Tecnologías de la información (publicaciones, internet, etc.).
 - Informática básica.
 - Bases de datos.
 - Historia clínica informatizada.
 - El trabajo en equipo. Papeles y distribución de responsabilidades.
 - Organización sanitaria.
 - Sistemas de información.
 - El consentimiento informado.
 - El testamento vital.
 - Donación de órganos.
 - La confidencialidad.
 - Deberes y derechos de los ciudadanos.
 - Factores de riesgo cardiovascular y diabetes.
 - Enfermedad coronaria.
 - Enfermedad vascular cerebral.
 - Enfermedad vascular periférica.
 - Nefropatía diabética incipiente y establecida.
 - Insuficiencia renal crónica.
 - Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades médicas más prevalentes a nivel hospitalario en nuestro medio

- **Habilidades**
 - Reconocer las ideas, preocupaciones y expectativas del paciente, así como sus peculiaridades particulares.
 - Capacidad de transmitir la información de forma comprensiva para el enfermo.
 - Compartir información con los familiares en los casos adecuados.
 - Selección de la vía o método de comunicación apropiado.
 - Apoyo y refuerzo del autocuidado del paciente, así como promover actitudes preventivas.

- Desarrollar una relación de cooperación para la solución conjunta de los problemas.
 - Identificar las propias necesidades educativas y utilizar las oportunidades de aprendizaje y formación continuada.
 - Aproximación crítica a la información.
 - Búsquedas bibliográficas.
 - Manejo de aplicaciones informáticas básicas.
 - Reconocimiento del valor de las publicaciones médicas, consensos y guías clínicas.
 - Evaluar la calidad y valor de los cursos, conferencias, congresos, etc.
 - Capacidad de reconocer las propias limitaciones.
 - Comunicación apropiada con los compañeros.
 - Trabajo efectivo en un equipo multidisciplinario.
 - Relación con otros profesionales de la Salud, comprendiendo el papel de cada uno dentro de los límites legales y éticos de competencias.
 - Uso apropiado de la información clínica, evitando su difusión inapropiada.
 - Capacidad de consulta con otros profesionales en caso necesario por dudas legales o éticas.
 - Identificación, investigación y tratamiento de los factores de riesgo macrovascular.
 - Tratamiento de la enfermedad coronaria en diabéticos.
 - Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca en diabéticos.
 - Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad vascular periférica en diabéticos.
- Actitudes
 - Respeto a cada paciente, valorando la diversidad y desarrollo de una actitud no discriminatoria en función de la raza, religión, cultura o status social de los enfermos, asegurando la igualdad de acceso de todos ellos.
 - Sensibilidad, honestidad y responsabilidad frente al enfermo en todos los aspectos de la práctica médica.
 - Comprensión y valoración del impacto de la enfermedad en el paciente.
 - Valoración de los efectos y el impacto de la enfermedad en los familiares.
 - Tratamiento personalizado y respeto el punto de vista del paciente.
 - Comprensión de las necesidades de grupos específicos de enfermos.
 - Vestimenta y comportamiento adecuados a la situación clínica del paciente.

- Estimulación del paciente para que obtenga mayor información y se afilie a los grupos de apoyo o asociaciones de enfermos.
- Entusiasmo y determinación en la labor, al mismo tiempo que la necesaria flexibilidad para adaptarse a circunstancias cambiantes.
- Respeto a los principios éticos y legales del ejercicio profesional.
- Automotivación e interés por aprender y por el perfeccionamiento profesional continuado.
- Actitud positiva y colaboradora para el trabajo en equipo y el trabajo multidisciplinario.
- Respeto de las opiniones, habilidades y contribuciones de los demás.
- Interés por aprender de los compañeros.
- Mostrar respeto a las opiniones de los demás.
- Aceptación de la crítica.
- Aceptación de la regulación profesional.
- Pedir ayuda o consultar a otros profesionales en caso necesario.
- Actitud crítica acerca de la eficacia y coste de los procedimientos médicos y de los tratamientos.
- Ser realista en la capacidad de solucionar los problemas por uno mismo.
- Respeto al derecho a la confidencialidad. Respeto a las voluntades vitales.

Primera rotación por consultas externas de Endocrinología y Nutrición

- Enfermedades tiroideas
 - Conocimientos
 - Anatomía y fisiología del tiroides.
 - Síntesis, secreción y transporte de las hormona tiroideas. Metabolismo y acción celular.
 - Fisiología normal del sistema hipotálamo-hipofisario-tiroideo.
 - Defectos del receptor de la TSH. Resistencia a las hormonas tiroideas.
 - Alteraciones del transporte de hormonas tiroideas.
 - La autoinmunidad y el tiroides.
 - Efectos de fármacos, enfermedades y otros agentes sobre la función tiroidea.
 - Estrategias clínicas en la evaluación de la función tiroidea.
 - Estrategias clínicas en la evaluación del nódulo tiroideo único y el bocio multinodular.
 - Ecografía tiroidea. Gammagrafía tiroidea, biopsia por aspiración con aguja fina de la glándula tiroidea.
 - Enfermedad de Graves-Basedow.

- Bocio multinodular tóxico y adenoma tóxico y otras tirotoxicosis.
- Hipotiroidismo. Tiroiditis de Hashimoto.
- Tiroiditis aguda y subaguda. Tiroiditis silentes.
- Función tiroidea, embarazo y puerperio.
- Trastornos por deficiencia de yodo.
- Cirugía tiroidea.
- Tratamiento con yodo radiactivo.
- Utilización del teléfono en la comunicación con el paciente.
- Utilización del correo y correo electrónico
- Habilidades y actitudes
 - Exploración física de la glándula tiroidea.
 - Interpretación de los tests de función tiroidea.
 - Indicación e interpretación de la ecografía, gammagrafía y otras pruebas de imagen tiroidea.
 - Diagnóstico y manejo del bocio difuso, uninodular y multinodular.
 - Evaluación del incidentaloma tiroideo.
 - Interpretación de resultados de la citología tiroidea.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de la enfermedad de Graves-Basedow y otras formas de hipertiroidismo.
 - Adecuada remisión e indicación de tratamientos con radioyodo.
 - Diagnóstico y manejo del hipotiroidismo.
 - Diagnóstico y manejo de las tiroiditis.
 - Control de las alteraciones tiroides durante el embarazo y postparto.
- Enfermedades de las glándulas suprarrenales
 - Conocimientos
 - Anatomía y fisiología de las glándulas adrenales.
 - Síntesis, secreción y transporte de los glucocorticoides y andrógenos adrenales.
 - Fisiología normal del sistema hipotálamo-hipofisario-adrenal.
 - Insuficiencia suprarrenal. Enfermedad de Addison. Adrenoleucodistrofia.
 - Hiperplasia adrenal congénita.
 - Hiperaldosteronismo. Hipoaldosteronismo y resistencia a la aldosterona. Feocromocitoma y paragangliomas
 - Habilidades
 - Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la insuficiencia adrenal, así como control en situaciones de stress, cirugía, etc.
 - Investigación de la HTA de origen endocrino.

- Alteraciones gonadales
 - Conocimientos
 - Anatomía y fisiología del sistema reproductor masculino y femenino.
 - Síntesis, secreción y transporte de andrógenos, estrógenos y progestágenos.
 - Fisiología normal del sistema hipotálamo-hipofisario-gonadal.
 - Hirsutismo y virilización.
 - Habilidades
 - Realizar e interpretar los tests de función gonadal.
 - Estudio, manejo y tratamiento del hirsutismo y virilización en mujeres.
- Alteraciones de las glándulas paratiroides y del metabolismo mineral
 - Conocimientos
 - Anatomía y función de las glándulas paratiroides.
 - Síntesis, secreción y metabolismo de la PTH y PTHrP.
 - Homeostasis del calcio y del fósforo.
 - Metabolismo y acciones de la vitamina D.
 - Estructura del hueso, crecimiento y remodelado.
 - Hipercalcemias: Hiperparatiroidismos primarios y secundarios, hipercalcemias malignas y otras.
 - Osteoporosis primaria y secundaria.
 - Habilidades
 - Realizar e interpretar los tests de función paratiroidea.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de hiper e hipocalcemia
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento del hiperparatiroidismo.
 - Evaluación y manejo de las deficiencias de Vitamina D.
 - Prevención de la osteoporosis.
 - Adecuada indicación y correcta interpretación de la densitometría ósea.
 - Valoración, manejo y tratamiento de la osteoporosis establecida.
- Síndrome metabólico. Factores de riesgo cardiovascular
 - Conocimientos: Síndrome metabólico y resistencia a la insulina.
 - Habilidades
 - Estudio, manejo y tratamiento de las alteraciones de la sensibilidad a la insulina y síndrome metabólico.
 - Valoración de los factores de riesgo cardiovascular.
- Diabetes mellitus
 - Conocimientos
 - Diabetes mellitus tipo 1.

- Diabetes mellitus tipo 2.
- Retinopatía diabética, Cataratas, Glaucoma.
- Neuropatía diabética somática.
- Neuropatía diabética autonómica.
- Diabetes en la edad adulta.
- Diabetes en la senectud.
- La diabetes mellitus en Consultas externas
- Coordinación con otros sistemas sanitarios
- Habilidades
 - Valoración de la necesidad de remisión a otro especialista por complicaciones macrovasculares
 - Valoración de la necesidad de remisión a oftalmólogo
 - Diagnosticar, clasificar y valorar el tratamiento indicado.
 - Educar al paciente con diabetes en su autotratamiento y autocontrol.
 - Personalizar los objetivos del tratamiento.
 - Educar en la prevención de las complicaciones.
 - Diagnosticar nefropatía incipiente y establecida.
 - Explicar la importancia de la nefropatía al diabético.
 - Manejo de la HTA.
 - Control de la glucemia en la insuficiencia renal.
 - Valoración de la necesidad de remisión al Nefrólogo.
 - Diagnosticar y tratar las diferentes formas de neuropatía tanto somáticas como autonómicas.
 - Valoración neurológica de las extremidades inferiores.
 - Identificación de pacientes en riesgo de pie diabético y aconsejar sobre su prevención.
 - Valoración de la necesidad de remisión al Neurólogo.
 - Programación de la Atención a pacientes ancianos con diabetes.
- Obesidad
 - Conocimientos
 - Obesidad y obesidad extrema.
 - Dietética en la obesidad.
 - Cirugía bariátrica.
 - Habilidades
 - Evaluación, manejo y tratamiento de pacientes con obesidad.
 - Indicaciones de la cirugía de la obesidad.
 - Cuidado y manejo pre y posoperatorio de los paciente sometidos a cirugía bariátrica.

- Nutrición
 - Conocimientos
 - Antropometría.
 - Parámetros analíticos y nutrición.
 - Composición corporal.
 - Valoración funcional.
 - La historia clínica y dietética.
 - Características de las dietas en diversas patologías (diabetes, enf. renal, HTA, ECV, hiperlipemia, etc.). Dietas controladas.
 - Valoración nutricional y soporte nutricional.
 - Situaciones clínicas ambulatorias que requieren soporte nutricional.
 - Tipos de soporte nutricional.
 - Suplementos orales.
 - Habilidades
 - Valoración antropométrica y nutricional.
 - Realización de historia y encuesta dietética.
 - Elaboración de dietas en pacientes con enfermedades o alteraciones metabólicas crónicas (diabetes, enf. renal, HTA, ECV, hiperlipemia, etc.).
 - Adecuada selección de los pacientes que requieren soporte nutricional ambulatorio.
- Trastornos del metabolismo lipídico
 - Conocimientos
 - Hiperlipemias y dislipemias primarias y secundarias.
 - Habilidades
 - Selección apropiada de personas para el cribaje de dislipemias.
 - Indicación e interpretación de pruebas de laboratorio de determinación de lipoproteínas.
 - Valoración del riesgo cardiovascular en función del perfil lipídico.
 - Diagnóstico y tratamiento de las hiperlipemias

Primera rotación por planta de Nutrición Clínica

- Conocimientos
 - Índices pronósticos nutricionales.
 - Trastornos nutricionales.
 - Población de riesgo y métodos de cribaje.
 - Criterios para la confección de dietas terapéuticas.
 - Modificaciones de la textura y consistencia de la dieta.

- Valoración nutricional y soporte nutricional.
 - Situaciones clínicas que requieren soporte nutricional.
 - Tipos de soporte nutricional.
 - Suplementos orales.
 - Nutrición enteral.
 - Nutrición parenteral.
 - Seguimiento y complicaciones de la nutrición artificial.
 - Parámetros de evaluación de la respuesta al soporte nutricional.
 - Indicaciones y riesgos de los suplementos dietéticos.
- **Habilidades**
 - Proporcionar la información oral de forma adecuada para lograr la comprensión del paciente y el otorgamiento del consentimiento informado.
 - Utilizar adecuadamente el material impreso de consentimiento o permiso.
 - Interpretación de los parámetros de laboratorio.
 - Identificar los diversos tipos de trastorno nutricional.
 - Valoración del riesgo y pronóstico nutricional.
 - Adecuada selección de los pacientes que requieren soporte nutricional.
 - Estimación y valoración de los requerimientos nutricionales en diferentes edades y situaciones vitales.
 - Adecuada valoración de la vía y forma de administración así como de las necesidades nutricionales.
 - Realización de intubación nasogástrica .
 - Elaboración de protocolos de nutrición enteral y nutrición parenteral.
 - Tratamiento nutricional en pacientes con alteraciones del tracto gastrointestinal.
 - Evaluación de la respuesta al soporte nutricional.

Primera rotación por planta de Endocrinología

- **Conocimientos**
 - Efectos de fármacos, enfermedades y otros agentes sobre la función tiroidea. El síndrome del «enfermo eutiroideo»
 - Fisiopatología del stress
 - Síndrome de Cushing y pseudocushing
 - Cirugía adrenal
 - Hipoglucemias
 - Cetoacidosis diabética
 - Situación hiperglucémica no cetósica

- Alteraciones de la glucemia en pacientes ingresados por motivos diferentes de la diabetes
- Hospitalización del paciente diabético
- Afianzar los conocimientos sobre nutrición no artificial del paciente hospitalizado adquiridos en la rotación por planta de Nutrición
- **Habilidades**
 - Reconocimiento y tratamiento de urgencias tiroideas.
 - Control perioperatorio de pacientes intervenidos de tiroides.
 - Evaluación del síndrome de la enfermedad no tiroidea.
 - Diagnóstico y manejo del Síndrome de Cushing.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de hiper e hipocalcemia, incluidas las situaciones de urgencia.
 - Cuidados pre y posoperatorios del hiperparatiroidismo.
 - Estudio y tratamiento de los pacientes con hipoglucemia
 - Diagnosticar, diferenciar y tratar los distintos tipos de descompensaciones agudas de la diabetes.
 - Manejo de la hipoglucemia como urgencia diabetológica
 - Técnicas de administración de insulina en infusión continua.
 - Control de la diabetes pre, intra y posoperatoriamente.
 - Control de la diabetes en el paciente hospitalizado.
 - Afianzar las habilidades sobre nutrición no artificial del paciente hospitalizado adquiridas en la rotación por planta de Nutrición

Segunda rotación por consultas externas de Endocrinología y Nutrición

- **Enfermedades tiroideas**
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Carcinoma de tiroides
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Reconocimiento de los síndrome pluriglandulares autoinmunes.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de la oftalmopatía tiroidea.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento del cáncer de tiroides.
 - Liderar y participar en el equipo multidisciplinario de atención al paciente con cáncer de tiroides.
 - Seguimiento de los pacientes con carcinoma de tiroides.
- **Enfermedades de las glándulas suprarrenales**
 - Conocimientos

- Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
- Defectos del receptor de los glucocorticoides. Resistencia a los glucocorticoides. Alteraciones del transporte de los glucocorticoides.
- Ensayos para la determinación de glucocorticoides, mineralcorticoides y sustancias relacionadas.
- TAC, RM y gammagrafía adrenal.
- Histopatología adrenal.
- Carcinoma adrenal.
- Sistema hipotálamo-hipofisario-adrenal y sistema inmune.
- Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Realizar e interpretar los tests de función adrenal.
 - Indicación e interpretación de RM, TAC y gammagrafía de las suprarrenales.
 - Investigación de la HTA de origen endocrino.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento inicial del feocromocitoma, paraganglioma e hiperaldosteronismo primarios.
 - Diagnóstico y tratamiento de las hiperplasias adrenales congénitas de aparición tardía y manejo de las HAC congénitas durante la adolescencia y adultez.
 - Diagnóstico, evaluación y manejo de los tumores adrenales.
- Alteraciones gonadales
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Ensayos para la determinación de esteroides sexuales y sustancias relacionadas. Tests de función gonadal.
 - Ecografía, TAC, RM de gónadas.
 - Histopatología testicular y ovárica.
 - Criptorquidia e hipospadias.
 - Trastornos de la diferenciación sexual.
 - Carcinoma testicular.
 - Ginecomastia.
 - Disfunción eréctil.
 - Fallo testicular primario.
 - Alteraciones cromosómicas e hipogonadismo.
 - Fallo ovárico prematuro.
 - Hipogonadismo hipogonadotrófico.
 - Transexualidad.

- Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Indicación e interpretación de ecografía y TAC de las gónadas.
 - Estudio, manejo y tratamiento médico de la criptorquidia.
 - Estudio de los trastornos de la diferenciación sexual.
 - Estudio y manejo del síndrome de ovario poliquístico.
 - Estudio y tratamiento del hipogonadismo primario y secundario.
 - Interpretación del seminograma.
 - Tratamiento de reemplazo con hormonas sexuales en mujeres y hombres.
 - Estudio de la ginecomastia.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de los síndromes asociados a alteraciones cromosómicas e hipogonadismo.
 - Evaluación endocrinológica, manejo, tratamiento y seguimiento de la transexualidad.
- Alteraciones de las glándulas paratiroides y del metabolismo mineral
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Hipocalcemia: Hipoparatiroidismo, pseudohipoparatiroidismo.
 - El receptor de la PTH, del calcio y de la vitamina D.
 - Alteraciones primarias del metabolismo del fósforo.
 - Raquitismo y osteomalacia.
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Valoración, manejo y tratamiento de la enfermedad de Paget.
 - Evaluación y tratamiento médico de la nefrolitiasis.
- Secreción hormonal ectópica, neoplasia endocrina múltiple (MEN) y alteraciones del sistema endocrino difuso
 - Conocimientos
 - El sistema endocrino difuso.
 - Hormonas gastrointestinales.
 - Tumores neuroendocrinos de origen gastrointestinal.
 - Secreción hormonal ectópica.
 - Inmunoendocrinopatías.
 - MEN 1 y 2.
 - Habilidades
 - Diagnóstico y manejo de los pacientes con secreción hormonal ectópica.

- Diagnóstico y manejo de los pacientes con tumores gastrointestinales productores de hormonas.
 - Diagnóstico y manejo de los pacientes con neoplasia endocrina múltiple (MEN).
 - Indicaciones del estudio genético del MEN.
 - Interpretación de las alteraciones genotípicas del MEN.
- Síndrome pluriglandular autoinmune
 - Conocimientos
 - Síndromes pluriglandulares autoinmunes.
 - Habilidades
 - Evaluación y manejo de los pacientes con síndromes pluriglandulares autoinmunes.
 - Cribaje y prevención de los síndromes pluriglandulares autoinmunes.
 - Síndrome metabólico. Factores de riesgo cardiovascular
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Diabetes mellitus
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - MODY.
 - Otros tipos específicos de diabetes.
 - Diagnóstico de la diabetes gestacional.
 - Diabetes tipo 1 y embarazo.
 - Enfermedad ocular diabética avanzada.
 - Otras complicaciones renales.
 - Infecciones, úlceras y otras alteraciones del pie diabético.
 - Artropatía de Charcot
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Manejo de los sistemas de monitorización continua de la glucemia y de las bombas de infusión continua de insulina.
 - Discutir la importancia del cuidado preconcepcional y de la planificación familiar en mujeres con diabetes.
 - Advertir de los riesgos del embarazo.

- Diagnosticar y tratar la diabetes gestacional.
 - Control de la diabetes durante el embarazo y el parto.
 - Explicar posibles tratamientos y las implicaciones para conducir y otras actividades de la vida diaria de las oftalmopatía diabética.
 - Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones del pie diabético.
 - Valoración de la necesidad de remisión del pie diabético al especialista indicado.
 - Cuidado del pie diabético de forma multidisciplinaria.
 - Identificar los pacientes con incapacidad de detectar las hipoglucemias. Aconsejar en la prevención de estas situaciones.
- Obesidad
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Nutrición
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Trastornos del metabolismo lipídico
 - Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Hipolipemias.
 - Otros trastornos del metabolismo lipídico.
 - Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Interpretación de los estudios genéticos en las dislipemias.

Segunda rotación por planta de Nutrición Clínica

- Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Tratamiento nutricionales en patologías específicas.
 - Nutrición artificial domiciliaria (enteral, parenteral).
- Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Tratamiento nutricional en pacientes con patologías específicas (cáncer, con SIDA, con enfermedades metabólicas, diabetes, etc.).

- Correcta valoración y tratamiento de las complicaciones del soporte nutricional enteral o parenteral así como de la vía de administración.
- Indicación, educación, monitorización y seguimiento de la nutrición enteral domiciliaria.

Rotación por consulta externa de Nutrición clínica y Hospital de día TCA (integrada en las distintas rotaciones por consultas externas)

- Conocimientos
 - Anorexia nerviosa, bulimia y otros trastornos de la conducta alimentaria
 - Higiene y seguridad alimentaria. Riesgos de los alimentos.
 - Educación dietética.
- Habilidades
 - Evaluación, manejo y tratamiento de pacientes con anorexia nerviosa y bulimia.
 - Utilizar el método de cribaje adecuado para estudiar el estado nutricional de un grupo de población.
 - Manejo de tablas de composición de alimentos.
 - Capacidad para educar en dietética y hábitos nutricionales.
 - Indicaciones de los alimentos funcionales, vitaminas, minerales y edulcorantes artificiales, etc en situaciones fisiológicas y patológicas.

Rotación en Unidad de Fertilidad

- Conocimientos
 - Infertilidad.
 - Contracepción femenina y masculina.
 - Endocrinología de la reproducción
- Habilidades
 - Valoración de la infertilidad en la pareja.
 - Adquirir nociones sobre las técnicas de reproducción asistida

Rotación en Endocrinología Pediátrica

- Conocimientos
 - Desarrollo de la glándula tiroidea y alteraciones tiroideas en la infancia. Hipotiroidismo congénito.
 - Fisiología del crecimiento normal y del desarrollo sexual y puberal.
 - Alteraciones de la hormona del crecimiento en niños.
 - Alteraciones de la maduración sexual y del desarrollo puberal.
 - Alteraciones de la pubertad.
 - Diabetes en la infancia.

- Diabetes en la adolescencia.
- Habilidades
 - Cribaje, diagnóstico, diagnóstico diferencial y manejo del hipotiroidismo congénito.
 - Valoración del crecimiento y desarrollo normal mediante el uso de las gráficas de talla, peso y velocidad de crecimiento.
 - Valoración clínica del estadio puberal.
 - Diagnóstico y manejo de las alteraciones del crecimiento y de la maduración sexual.
 - Estudio, diagnóstico diferencial y tratamiento de la pubertad precoz y retrasada.
 - Programación de la atención a pacientes procedentes de Pediatría.
 - Identificación de los problemas fisiológicos y psicosociales de la adolescencia.
 - Identificación de las conductas de riesgo de los jóvenes y su efecto sobre la diabetes.

Rotación externa Neuroendocrinología en Hospital Puerta de Hierro - Majadahonda

- Conocimientos
 - Fisiología y fisiopatología del hipotálamo-hipófisis anterior y posterior.
 - Histopatología hipofisaria.
 - Anatomía funcional del hipotálamo y la hipófisis.
 - Radiología del hipotálamo y la hipófisis.
 - Fisiología de la hormona de crecimiento en adultos.
 - Deficiencia de hormona de crecimiento en adultos.
 - Acromegalia y gigantismo.
 - Fisiología de la prolactina.
 - Alteraciones de la secreción de prolactina. Prolactinomas.
 - GnRH y gonadotropinas. Gonadotrofinomas.
 - TSH y control de la función tiroidea. Tirotrofinomas.
 - Enfermedad de Cushing.
 - Lesiones ocupantes de espacio selares y periselares.
 - Hipopituitarismo. Diabetes insípida y Síndrome de secreción inadecuada de ADH (SIADH).
 - Síndromes hipotalámicos.
 - Neuroendocrinología del stress, del ejercicio y de las alteraciones psiquiátricas.
 - Fisiología y fisiopatología de la glándula pineal. Tumores pineales.

- Habilidades
 - Realización e interpretación de los tests dinámicos de valoración de la función de hipófisis anterior.
 - Realización e interpretación del test de la sed o de privación de agua.
 - Indicación e interpretación de RM y TAC del área hipotálamo-hipofisaria.
 - Indicación e interpretación de cateterismo venoso selectivo hipofisario.
 - Diagnóstico y manejo inicial de los tumores hipofisarios funcionantes y no funcionantes así como de sus complicaciones agudas.
 - Evaluación del incidentaloma pituitario.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento del hipopituitarismo.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento del déficit de hormona de crecimiento en el adulto.
 - Diagnóstico y manejo de la diabetes insípida.
 - Valoración de la indicación de cirugía y/o radioterapia.
 - Manejo pre y posoperatorio de los pacientes con tumores hipofisarios.
 - Diagnóstico, manejo y tratamiento de los pacientes con SIADH y otros trastornos del metabolismo del agua.
 - Participar en el equipo multidisciplinario de atención al paciente con patología hipotálamo-hipofisaria (Neurocirujano, Radiólogo, Radioterapeuta, laboratorio hormonal, etc.).
 - Indicación e interpretación de cateterismo venoso selectivo de senos petrosos venosos inferiores.

Segunda rotación por planta de Endocrinología

- Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos de la rotación anterior
 - Parto en mujeres con diabetes.
 - Complicaciones neonatales.
 - Homeostasis hidroelectrolítica y sus alteraciones.
 - Secreción hormonal y tratamientos oncológicos.
 - Alteraciones endocrinológicas en enfermedades sistémicas.
- Habilidades
 - Reforzar las habilidades de la rotación anterior
 - Investigación y tratamiento de las alteraciones de la homeostasis del sodio, el potasio, el cloro y el magnesio.
 - Valoración de la función endocrinológica tras radioterapia y/o quimioterapia.

Tercera rotación por consulta de Endocrinología y Nutrición

- Conocimientos
 - Reforzar los conocimientos adquiridos en anteriores rotaciones
 - Acuerdos de gestión clínica.
 - Sistemas de control de calidad.
 - Optimización de recursos.
 - Análisis y evaluación de resultados.
- Habilidades y actitudes
 - Reforzar las habilidades adquiridas en las anteriores rotaciones
 - Capacidad para valorar las necesidades de la atención a pacientes diabéticos en una comunidad.
 - Diseñar un plan integral de atención a pacientes diabéticos.
 - Capacidad de elaboración de protocolos asistenciales en diabetes. Integrar la educación en la asistencia clínica regular.
 - Valoración de los factores que afectan la coordinación con la atención primaria y otras especialidades médicas.
 - Valoración de los indicadores de calidad específicos.
 - Disposición para liderar y entrenar a un grupo de profesionales de atención a la diabetes.
 - Disposición para participar en la Educación Sanitaria de la Sociedad.
 - Participación en reuniones de trabajo con otros profesionales de la salud.
 - Formulación de propuestas de mejora.
 - Contribución a los cambios organizativos.
 - Manejo de registros de patologías y de indicadores de calidad para mejorar la atención clínica.
 - Comprometerse con el marco organizativo, ético y legal del servicio.
 - Evaluación de la calidad de la asistencia.
 - Reconocimiento de la importancia de las guías clínicas regionales, nacionales o internacionales en el manejo de las alteraciones endocrinológicas, metabólicas y de la nutrición humana, así como de los protocolos asistenciales.

Rotaciones del último trimestre de residencia por consultas y plantas de Endocrinología y Nutrición

El objetivo de este tercer trimestre es reforzar los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de la residencia.

4.4. Rotaciones Externas Recomendadas

El residente de Endocrinología y Nutrición elegirá un centro de reconocido prestigio para completar su formación en un aspecto específico de la especialidad de su interés. Preferentemente elegirá un centro extranjero, para completar su formación conociendo otros Sistemas de Salud y metodologías de trabajo.

A modo de ejemplo se indican centros donde han rotado residentes del CHUA en el pasado:

- Unidad de Nutrición Clínica del Hospital de Emory (Atlanta, EEUU)
- The Grady Memorial Hospital (Atlanta, EEUU)
- The Oxford Centre for Diabetes, Endocrinology and Metabolism
- Servicio de Endocrinología del John Radcliffe Hospital (Oxford, Reino Unido)
- Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Regional Carlos Haya (Málaga) (Unidad de Atención a la Persona Transgénero, y Unidad de enfermedades metabólicas)
- Consulta de alta resolución de patología nodular tiroidea del Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Son Dureta, Palma de Mallorca

5. GUARDIAS

El número promedio de guardias mensuales será 4-5.

El primer año realizará la mayoría de las guardias en el Servicio de Urgencias, pudiendo complementarlas, en función de las necesidades asistenciales y docentes, con guardias de planta de hospitalización acompañadas por un residente mayor.

El segundo año realizará la mayoría de las guardias en el servicio de Urgencias y el 15-20% en planta de hospitalización, atendiendo a pacientes de área médica

El tercer año realizará el 15-20% de las guardias en el servicio de Urgencias y el resto en planta de hospitalización, atendiendo a pacientes de área médica

El cuarto año realizará el 15-20% de las guardias en el servicio de Urgencias y el resto en planta de hospitalización, atendiendo a pacientes de área médica

Este programa de guardias es revisable en función de las necesidades asistenciales del CHUA, siempre que se respete el objetivo docente de las mismas.

6. SESIONES

El residente de Endocrinología y Nutrición asistirá a las siguientes sesiones:

- Sesiones específicas para residentes de Endocrinología y Nutrición, que tienen lugar con carácter semanal. Será ponente de las mismas cuando así se lo encargue el tutor con la necesaria anticipación
- Sesiones bibliográficas del Servicio de Endocrinología y Nutrición, que tienen lugar con carácter semanal. Será ponente cuando así se lo encargue el encargado de la programación con la necesaria anticipación
- Sesiones generales del CHUA, que tienen lugar con carácter semanal. Será ponente de una sesión en su último año de residencia
- Jornada de casos clínicos de la SCAMEND, que tiene lugar con carácter anual. Será ponente en su último año de residencia si coincide que corresponde a Albacete exponer caso.

7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

A partir del segundo año de residencia el residente de Endocrinología y Nutrición debe presentar anualmente una comunicación en un Congreso Nacional de la especialidad (SEEN, SED o SENPE).

A lo largo de la residencia el residente de Endocrinología y Nutrición debe presentar una comunicación a un congreso internacional de la especialidad.

A lo largo de la residencia el residente debe enviar al menos una publicación sobre la especialidad a una revista revisada por pares.

8. NIVELES DE RESPONSABILIDAD

A lo largo de la residencia el residente aumentará progresivamente su nivel de responsabilidad y autonomía, siempre bajo la supervisión del tutor o adjunto responsable.

El primer año de residencia, durante su rotación por Medicina Interna y especialidades, el residente realizará personalmente historias clínicas y exploración física de pacientes, y pedirá pruebas complementarias, hará el control y seguimiento

de pacientes ambulatorios y hospitalizados, y el resto de actividades asistenciales y científicas con la supervisión física del tutor o adjunto responsable, en cumplimiento de la legislación vigente.

A partir del segundo año de residencia, durante sus rotaciones por Consultas Externas de Endocrinología y Nutrición, el residente atenderá a los pacientes nuevos sin la presencia física del tutor o adjunto responsable, pero bajo su supervisión, pedirá las pruebas complementarias y indicará los tratamientos necesarios con un grado de autonomía que irá aumentando progresivamente en función de los conocimientos adquiridos. La atención a las consultas sucesivas se hará por parte del adjunto responsable, por parte del residente con presencia física del adjunto, o por parte del residente sin presencia física del adjunto, pero bajo su supervisión en análogas condiciones que a los pacientes nuevos, en función de la complejidad del caso, el tiempo de residencia y los conocimientos y habilidades adquiridos.

Durante las rotaciones por planta de Endocrinología y planta de Nutrición Clínica el residente inicialmente observará y asistirá la asistencia prestada por el adjunto responsable, a continuación llevará a cabo él la asistencia bajo supervisión del adjunto responsable y finalmente realizará las actividades propias de la planta de forma autónoma sin necesidad de tutorización directa, aunque contando siempre con la supervisión del adjunto responsable.

Particularmente, durante las rotaciones del último trimestre de residencia el residente prestará la asistencia sin la presencia física del tutor, salvo que esta sea requerida por el residente por la complejidad de algún paciente.

Durante las rotaciones por servicios diferentes al de Endocrinología y Nutrición la supervisión del residente correrá a cargo de los adjuntos del servicio receptor que, de acuerdo con el tutor, determinarán el grado de autonomía y responsabilidad del residente.

9. EVALUACIÓN

Al finalizar cada rotación, el adjunto responsable de la tutorización del residente durante la misma evalúa en qué grado se han cumplido los objetivos formativos. Por otra parte, trimestralmente se realiza una entrevista entre tutor y residente donde se evalúan las actividades realizadas desde la entrevista previa y se fijan objetivos para el siguiente trimestre.

Al finalizar cada año de residencia tiene lugar una evaluación final del año en que se integran las distintas evaluaciones de las rotaciones del año, se valoran publicaciones, comunicaciones a congresos, asistencia a cursos, etc, por parte del residente y, además, el tutor hace una valoración cuantitativa del residente. Todo ello integra la calificación final del año del residente.

9.1. EVALUACIÓN FORMATIVA: HOJA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

En el Anexo 1 se adjunta el modelo de hoja de entrevista estructurada trimestral residente-tutor

9.2. HOJAS DE EVALUACIÓN POR ROTACIÓN

En el Anexo 2 se adjunta un ejemplo de hoja de evaluación de la primera rotación por consultas externas de Endocrinología y Nutrición. Los objetivos concretos serán distintos para cada rotación y, eventualmente, para cada residente.

10. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

El libro de texto por excelencia de Endocrinología es

Williams Textbook of Endocrinology, Editado por Shlomo Melmed, Ronald Koenig, Clifford Rosen, Richard Auchus, Allison Goldfine, actualmente de editorial Elsevier.

Uptodate.com es un sitio web con información actualizada y de calidad sobre enfermedades, incluyendo las endocrinológicas.

En la página web de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición existen diferentes textos on-line de enorme interés.

Durante las distintas rotaciones se facilitaran al residentes guías clínicas y artículos de interés actualizados.

11. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

Al inicio de cada año docente se entregará al residente su plan individualizado de formación (PIF) en el que se indicará el calendario de rotaciones, así como los objetivos individuales de las mismas.

ANEXO 1

MODELO DE ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

(Quedará en posesión del tutor)

ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

(Evaluación Formativa)

Aclaración: este formulario consta de dos partes diferenciadas. La primera constituye al mismo tiempo el guión y el acta o registro de lo tratado en la reunión entre tutor y residente. Pretende facilitar y, a la vez, formalizar, la reunión tutor-residente. Se trata de un elemento de evaluación formativa que pertenece a ambos y queda, por tanto, en ese ámbito. Tutor y residente deben archivar una copia. La segunda parte debe remitirse a la secretaría de Docencia de manera que conste el registro de que la reunión ha tenido lugar. Sirve además para comunicar si se han detectados problemas que deban ser conocidos por el Jefe de Estudios y la Comisión de Docencia

Unidad Docente: (servicio, o unidad multiprofesional de...,)

Residente: (nombre)

Año residencia: (uno, dos, tres,...)

Tutor: (nombre)

Fecha de la entrevista:

Documentos o registros que se aportan para la reunión (1)

Revisión de los puntos acordados en la entrevista anterior (2)

Revisión de las rotaciones y otras actividades formativas llevadas a cabo desde la entrevista anterior (3)

Competencias y asuntos abordados en la entrevista actual (3).

- Puntos fuertes
- Áreas de mejora

Objetivos y tareas específicas acordadas (4)

Próximas rotaciones y otras actividades programables (5)

Fecha prevista para la próxima reunión:

Firma del tutor

Firma del residente

ANEXO 2



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS: /		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE: COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE					
TITULACIÓN:	Medicina	ESPECIALIDAD:	Endocrinología y nutrición	AÑO RESIDENCIA:	R2
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN (PLANTA DE NUTRICIÓN)	CENTRO: CHUA
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 4 MESES
Fecha inicio rotación: 01/05/2018	Fecha fin Rotación: 31/08/2018
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Diagnóstico y tratamiento del hipotiroidismo primario	Seleccionar
Diagnóstico diferencial del hipertiroidismo primario	Seleccionar
Diagnóstico diferencial de la diabetes mellitus	Seleccionar
Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 con antidiabéticos orales	Seleccionar
Nociones básicas de insulinoterapia	Seleccionar
Diagnóstico y tratamiento de la obesidad	Seleccionar
Valoración nutricional del paciente ambulatorio	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		<input type="checkbox"/>
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		<input type="checkbox"/>
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		<input type="checkbox"/>
HABILIDADES ADQUIRIDAS		<input type="checkbox"/>
USO RACIONAL DE RECURSOS		<input type="checkbox"/>
SEGURIDAD DEL PACIENTE		<input type="checkbox"/>
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		<input type="checkbox"/>
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		<input type="checkbox"/>
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO		<input type="checkbox"/>
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		<input type="checkbox"/>
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____