



**COMISIÓN DE DOCENCIA**

**FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA**

# **GUIA FORMATIVA DE ONCOLOGÍA MÉDICA**

Elaborado por	Revisado	Aprobado por la Comisión de Docencia	Visado por D. Antonio Merino Díaz de Cerio
SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA	Dra. Ruth Vera García Jefa de Servicio	15/01/2014 Revisada el: 02/11/2017	
<b>Tutores responsables de la guía</b> Dra. Nuria Lainez Milagro Dra. Berta Hernández Marín Dr. Antonio Viúdez Berral			

	Fecha máxima de revisión
	+5 años

<b>1. PRESENTACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE ONCOLOGÍA MÉDICA .....</b>	<b>4</b>
<b>2. OBJETIVOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE PARA TODO EL PROGRAMA FORMATIVO</b>	<b>5</b>
<b>3. MAPA DE COMPETENCIAS PARA CADA AÑO DEL PERIODO FORMATIVO.....</b>	<b>8</b>
<b>4. CRONOGRAMA DE ROTACIÓN .....</b>	<b>55</b>
<b>5. CALENDARIO Y ORGANIZACIÓN DE GUARDIAS .....</b>	<b>58</b>
<b>6. PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN Y NIVEL DE RESPONSABILIDAD DE LOS RESIDENTES EN LA UNIDAD ONCOLOGÍA MÉDICA.....</b>	<b>59</b>
<b>7. ACCIONES FORMATIVAS PARA FACULTATIVOS RESIDENTES EN LA UD ONCOLOGÍA MÉDICA.....</b>	<b>73</b>
<b>8. ACTIVIDADES CIENTÍFICAS E INVESTIGADORAS EN LAS QUE PARTICIPAN/PUEDEN PARTICIPAR LOS RESIDENTES .....</b>	<b>76</b>
<b>9. ORGANIZACIÓN DE LA TUTORÍA DE RESIDENTES EN LA UNIDAD DOCENTE DE ONCOLOGÍA MÉDICA.....</b>	<b>78</b>
<b>10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL FACULTATIVO RESIDENTE DE LA UD ONCOLOGÍA MÉDICA.....</b>	<b>80</b>
<b>11. ANEXOS.....</b>	<b>83</b>

# **1. Presentación de la Unidad Docente Oncología Médica**

La Unidad Docente de Oncología Médica, consta de una Unidad Genérica compuesta por una planta de hospitalización con 28 camas adscritas al Servicio ( en la que se atienden todos los procesos que requieren ingreso bien sea para control de síntomas, de efectos adversos producidos por el tratamiento, para realización de procesos específicos intervencionistas o tratamientos QT que requieren ingreso) y cuatro consultas externas ( en las que se atienden las primeras visitas y los controles y seguimiento de los pacientes durante el periodo en el que no se encuentran realizando tratamiento oncológico activo). Así mismo, dispone de unidades específicas como Hospital de día ( donde se atienden a todos los pacientes que se encuentran en tratamiento oncológico activo bien de forma programada o ante demanda del paciente, se administran todos los tratamientos oncológicos ambulatorios, se realizan transfusiones, paracentesis y toracocentesis), Consulta de Consejo Genético ( donde se atienden a pacientes y familiares con sospecha de componente familiar), Consulta de Cuidados Paliativos ( en la que se realiza el seguimiento del control clínico de pacientes que ya no son subsidiarios de tratamiento oncológico activo), y Unidad de Ensayos Clínicos ( En la que se llevan a cabo ensayos clínicos fase II,III y IV)

**Nombre del Servicio:** Oncología Médica

**Jefa del Servicio** Dra. Ruth Vera García

**Tutores de Residentes:** Dra. Nuria Lainez Milagro, Dra. Berta Hernández Marín, Dr. Antonio Viúdez Berral

## **Unidades Clínicas.**

### **Unidad clínica genérica**

Dentro de la misma (sala de hospitalización, consultas externas) y en el Hospital de Día existe una especialización de la asistencia de los enfermos mediante una distribución de los médicos adjuntos por áreas oncológicas:

1. Cáncer de pulmón
2. Cáncer de mama
3. Tumores digestivos
4. Tumores urológicos
5. Tumores ginecológicos
6. Tumores del área O.R.L.
7. Tumores del S.N.C.
8. Tumores cutáneos y musculoesqueléticos

9. Otras neoplasias y metástasis de primario desconocido (miscelánea)

**Unidades clínicas específicas:**

1. Hospital de Día
2. Unidad de Cuidados Paliativos
3. Unidad de Consejo Genético
4. Unidad Ensayos Clínicos

**Nombres y cargos de los médicos de plantilla:**

1. Ruth Vera García. Jefe de Servicio. Tumores digestivos
2. Irene Hernández. Médico Adjunto. Tumores digestivos y de área ORL
3. Antonio Viudez. Médico Adjunto. Tumores digestivos
4. Lucía Teijeira. Médico Adjunto. Tumores digestivos y área ORL
5. José Juan Illarramendi Mañas. Médico Adjunto. Cáncer de mama
6. Maite Martínez Aguillo. Médico Adjunto. Tumores pulmón y SNC.
7. Berta Hernández Médico Adjunto. Tumores pulmón y SNC
8. Nuria Lainez Milagro. Médico adjunto. Tumores Ginecológicos, tumores urológicos
9. M José Lecumberri. Médico Adjunto. Tumores Ginecológicos, tumores urológicos, sarcomas y melanoma
10. Esteban Salgado Pascual. Médico Adjunto. Cuidados paliativos, tumores de origen desconocido y tumores de mama
11. Susana de la Cruz. Médico Adjunto. Cáncer de mama y cáncer hereditario
12. Virginia Arrazubi. Tumores digestivos y de área ORL
13. Elena Mata. Tumores digestivos.

## **2. Objetivos de enseñanza-aprendizaje para todo el programa formativo**

Orden SSI/577/2013, de 5 de abril, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Oncología Médica y los criterios de evaluación de los especialistas en formación.

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/OncoMMIRBOE2013.pdf>

### **Objetivos docentes generales:**

1. Diagnóstico clínico, radiológico e histológico de las neoplasias
2. Marcadores tumorales, estadificación y pronóstico
3. Manejo de citostáticos. Coordinación terapéutica
4. Tratamiento de las complicaciones, urgencias y síndromes paraneoplásicos
5. Cuidados paliativos. Información al paciente y a su familia
6. Trabajo multidisciplinario. Participación en Comités

### **Objetivos docentes específicos:**

1. El médico interno residente (MIR) debe conocer la historia natural de los principales tumores y ser capaz de hacer un análisis clínico de la situación del enfermo mediante los elementos extraídos de una buena anamnesis y exploración física. Debe elaborar un diagnóstico sindrómico y razonar los posibles diagnósticos diferenciales. Conocerá los métodos de diagnóstico radiológico y las técnicas de confirmación citohistológica para emplearlos racionalmente valorando los posibles perjuicios y beneficios para el enfermo.
2. Debe conocer la rentabilidad y limitaciones en el empleo de los marcadores tumorales para su uso individualizado, así como dominar las diferentes clasificaciones (fundamentalmente TNM) para la estadificación de los pacientes y valoración de su estado general (performance status). Con todo ello será capaz de elaborar un pronóstico y comunicarlo juiciosamente al enfermo y su familia.
3. Es de especial competencia del Oncólogo Médico el manejo de los tratamientos hormonales y los fármacos citostáticos (tanto los antineoplásicos clásicos como los modificadores de la respuesta biológica y los medicamentos que actúan sobre nuevas dianas moleculares), y debe poseer un conocimiento profundo de su farmacocinética, interacciones con otros medicamentos, sistemas de monitorización de sus niveles y toxicidad específica. Su misión se extiende a la coordinación con otras armas terapéuticas (cirugía y radioterapia fundamentalmente) y a la dirección de los tratamientos multidisciplinarios a través de los Comités de Tumores e interconsultas hospitalarias.
4. El MIR deberá ser competente en el tratamiento de las complicaciones agudas (urgencias) y subagudas del cáncer, de sus síndromes paraneoplásicos asociados y de los problemas médicos intercurrentes (comorbilidad) en colaboración con otros especialistas. Todo ello es posible mediante un correcto seguimiento de los pacientes desde su diagnóstico hasta la curación o fallecimiento. Entre las técnicas que debe

ejecutar sin problemas un MIR de Oncología Médica se incluyen: punción y biopsia de médula ósea, colocación de una vía central, toracocentesis y paracentesis evacuadoras, punción lumbar y tratamiento intratecal.

5. Por último, es especialmente importante la misión del Oncólogo en su vertiente de cuidados paliativos (continuos) y atención a la fase terminal de la enfermedad. Aquí cobra especial importancia, además de la pericia en el empleo de los fármacos analgésicos y coadyuvantes, la capacidad de relacionarse apropiadamente con los enfermos y sus familiares y la colaboración con otros especialistas (psicólogos, Unidades de Hospitalización a Domicilio, Hospitales de Larga Estancia).

### **UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1. Hospital de Día**

**Tipo de patología asistida:** Enfermos agudos en tratamiento con quimioterapia ambulatoria

Esta unidad no dispone de planta de hospitalización y sí de consulta y camas y sillones para realización del tratamiento oncológico y técnicas como paracentesis, toracocentesis, transfusiones

#### **Objetivos docentes generales:**

- 1 Administración de citostáticos y su toxicidad. Nuevos fármacos (anticuerpos monoclonales, inhibidores de la tirosina quinasa, antiangiogénicos, tratamientos inmunoterápicos).
- 2 Evaluación de la respuesta al tratamiento. Ensayos clínicos
- 3 Atención a las complicaciones agudas
- 4 Técnicas ambulatorias
- 5 Información al paciente y sus familiares. Principios éticos
- 6 Tratamiento de soporte parenteral: hemoterapia, citoquinas, bisfosfonatos

#### **Objetivos docentes específicos:**

1. El MIR debe ser capaz de evaluar y recoger sistemáticamente la toxicidad del tratamiento mediante las escalas internacionales disponibles. Junto a ello y, mediante la interpretación de los exámenes analíticos, considerará la necesidad de reducir, retrasar o modificar la pauta quimioterápica preestablecida. Debe conocer las indicaciones de empleo de las citoquinas, eritropoyetina y otras medidas de soporte (bisfosfonatos).
2. La evaluación de la respuesta al tratamiento se establecerá con técnicas objetivas que incluyen la mejoría sintomática, comparación de las medidas radiológicas de las lesiones,

marcadores tumorales seriados y pruebas de calidad de vida. El MIR debe conocer los diferentes tipos de ensayos clínicos que se encuentran abiertos en el Servicio, participar en la inclusión, tratamiento y seguimiento de los pacientes, así como familiarizarse con los procesos de recogida de datos y monitorización.

3. Tanto en el Hospital de Día como en Urgencias, el MIR será capaz de diagnosticar y tratar adecuadamente las principales complicaciones agudas del cáncer y su tratamiento: vómitos, diarrea, fiebre neutropénica, hemorragia, compresión medular, extravasación de citostáticos, etc.
4. En este ámbito debe adquirirse o completarse la pericia en el manejo de los catéteres venosos permanentes, así como en la punción y biopsia de médula ósea, toracocentesis y paracentesis evacuadoras, punción lumbar y tratamiento intratecal.
5. El residente debe ser capaz de relacionarse apropiadamente con enfermos, familiares y compañeros de trabajo (médicos, enfermeros, auxiliares), y aplicar los principios éticos a la práctica asistencial, docente e investigadora. Tiene especial relevancia la información a los pacientes (continua, progresiva e individualizada)

### **3. Mapa de competencias para cada año del periodo formativo**

Este documento define las competencias genéricas a adquirir durante el periodo de especialización médica y propone instrumentos adecuados para su evaluación.

Con la finalidad de valorar el proceso de aprendizaje y la adquisición de competencias como un proceso continuo dentro de la formación del residente de la especialidad de Oncología Médica, la evaluación de las competencias se realiza al final de cada periodo de rotación

Dicha evaluación en este momento en el Complejo Hospitalario de Navarra se basa en la evaluación sumativa del Ministerio con las hojas de evaluación de todos y cada uno de los periodos de rotación, valorando al mismo tiempo el cumplimiento de objetivos marcados con sus niveles de responsabilidad-autonomía presentes en los Itinerarios Formativos Individualizados, que se elaboran al principio de año para cada Residente.

Los resultados de la evaluación se registran en el Libro del Residente y se utilizan en las entrevistas tutor-residente para valorar los avances y déficits del proceso de aprendizaje y establecer medidas de mejora.

A continuación se exponen las competencias y año de especialidad en el que se han de adquirir.

VALORES Y ACTITUDES PROFESIONALES. PRINCIPIOS DE BIOÉTICA		MIR				
		1	2	3	4	5
CONOCIMIENTOS						
Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Cumplir con los principios y valores de los sistemas de salud	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Comprometerse con los valores de la profesión que se desempeña	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Detectar y manejar situaciones de conflicto ético	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Respetar los valores de los pacientes, teniendo en cuenta la diversidad y fragilidad y desarrollar una actitud no discriminatoria	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar adecuadamente el proceso de consentimiento informado	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Valorar la capacidad de los pacientes para la toma de decisiones sanitarias. Aplicar la Ley de Autonomía del Paciente (Ley 41/2002)	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Detectar precozmente y notificar situaciones de violencia de género y abuso-maltrato y conocer los protocolos establecidos en estos casos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con la atención médica de menores y discapacitados, con la atención médica al final de la vida y con los límites del esfuerzo terapéutico	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para manejar la confidencialidad y el secreto profesional	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer la legislación fundamental relacionada con el ejercicio de la profesión médica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Informar en los procesos de planificación anticipada de las voluntades	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Redactar documentos médico-legales	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer el funcionamiento de los Comités de Ética Asistencial y de Investigación	Planta Consulta	X	X	X	X	X
COMUNICACIÓN CLÍNICA						
Aplicar los principios básicos de la comunicación humana a la	Planta	X	X	X	X	X

práctica clínica en la relación con los pacientes, familiares, cuidadores y con otros profesionales	Consulta					
Seleccionar la vía o método de comunicación apropiado a situaciones cambiantes y a personas diversas: a. habilidad para dar malas noticias b. comunicarse con pacientes terminales c. preguntar sobre la historia sexual d. comunicarse con pacientes difíciles y/o agresivos comunicarse con grupos específicos de población (niños, adolescentes, ancianos, inmigrantes y discapacitados)	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Valorar el impacto de la enfermedad en el paciente y en los familiares, y aliviar su sufrimiento incrementando la capacidad de empatía	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Desarrollar una relación de apoyo a los pacientes crónicos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Llegar a acuerdos con el paciente y su entorno	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>HABILIDADES CLÍNICAS GENERALES</b>						
Realizar una entrevista clínica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar una exploración física completa y adaptarla al contexto clínico	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar una orientación diagnóstica en todo tipo de pacientes	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Indicar e interpretar exploraciones complementarias	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar los criterios de derivación/interconsulta	Planta	X	X	X	X	X
Aplicar estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento prescrito	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar una exploración física completa y adaptarla al contexto clínico	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar una orientación diagnóstica en todo tipo de pacientes	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Indicar e interpretar exploraciones complementarias	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar los criterios de derivación/interconsulta	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento prescrito	Planta Consulta	X	X	X	X	X

<b>MANEJOS DE FÁRMACOS</b>						
Aplicar normas éticas de prescripción de fármacos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer y prevenir los efectos secundarios y las interacciones de los medicamentos de uso más habitual	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Diagnosticar y tratar las reacciones adversas más frecuentes producidas por medicamentos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las situaciones patológicas y factores idiosincrásicos que influyen en la prescripción y en la dosificación de los fármacos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer el manejo de fármacos en grupos específicos: niños, ancianos, gestantes y lactancia materna	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Usar racionalmente los medicamentos: a. Conocer la relación coste-beneficio b. Indicar el uso apropiados de principios activos y/o medicamentos genéricos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las bases para la notificación de reacciones adversas al Sistema Español de Farmacovigilancia	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>DETERMINANTES DE SALUD Y ENFERMEDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>						
Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar su influencia para la toma de decisiones sobre salud	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar actividades promoción y de educación para la salud individual y comunitaria	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Identificar y prevenir riesgos laborales y enfermedades profesionales	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Estructurar programas de educación de pacientes	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las bases para la notificación de las enfermedades de declaración obligatoria	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>MANEJO DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA</b>						
Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en el desempeño profesional	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las características generales del sistema de información sanitario e interpretar los indicadores de uso más frecuente	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Utilizar los distintos sistemas de registro sanitario	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer los principios básicos de codificación según la	Planta	X	X	X	X	X

nomenclatura internacional (CIE)	Consulta					
Conocer las principales fuentes de protocolos y guías de práctica clínica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>INVESTIGACIÓN</b>						
Formular hipótesis de trabajo en investigación y de recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, aplicando el método científico	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar los principios científicos y bioéticos de la investigación biomédica y participar en el diseño y desarrollo de proyectos de investigación	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Diseñar, obtener datos y realizar estudios estadísticos básicos utilizando programas informáticos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Realizar presentaciones en reuniones científicas y publicaciones en revistas científicas	Consulta			X	X	X
Desarrollar habilidades en la búsqueda bibliográfica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Desarrollar habilidades en lectura crítica de artículos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Interpretar meta-análisis y revisiones sistemáticas así como aplicar sus conclusiones	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer los principios básicos de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Interpretar los resultados de los informes de evaluación tecnológica	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>DOCENCIA Y FORMACIÓN</b>						
Conocer los principios del aprendizaje profesional	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Detectar las necesidades formativas y generar junto con el tutor las oportunidades de mejora competencial	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las metodologías docentes y de evaluación de las competencias	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Participar en la planificación, diseño e impartición de actividades formativas programadas	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Colaborar en las actividades formativas de otros profesionales y estudiantes *	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>TRABAJO EN EQUIPO</b>						
Conocer los principios del aprendizaje profesional	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Comunicarse de forma apropiada con los compañeros, respetar sus contribuciones y colaborar con ellos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Trabajar con efectividad en un equipo multidisciplinar,	Planta	X	X	X	X	X

manteniendo una actitud positiva y colaboradora	Consulta					
Relacionarse con otros profesionales de la salud, comprendiendo el papel de cada uno dentro de los límites éticos y legales de sus competencias	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Participar activamente en reuniones de trabajo con otros profesionales	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Contribuir a la resolución de conflictos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Ser consciente de la necesidad de pedir ayuda o consultar a otros profesionales y ser capaz de hacerlo siempre que se requiera	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>GESTIÓN CLÍNICA Y DE LA CALIDAD</b>						
Conocer las bases de la planificación, administración y organización sanitaria a nivel estatal y autonómico	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Participar en las actividades de mejora de la calidad de la institución	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer los acuerdos de gestión clínica, los sistemas de información y de control de calidad, y el análisis y evaluación de resultados	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Ser capaz de contribuir a los cambios organizativos	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Participar en la elaboración de criterios, indicadores o estándares de calidad referidos a la estructura, al proceso o los resultados de la práctica clínica, a partir de las evidencias científicas (protocolos, guías de práctica clínica, etc.)	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Utilizar eficientemente los recursos disponibles	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer la importancia de la coordinación entre especialidades y niveles asistenciales	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Utilizar los dispositivos sanitarios especiales: hospital de día, unidades de diagnóstico rápido, hospital a domicilio, recursos sociosanitarios, cuidados paliativos, etc.	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Aplicar las normas generales de seguridad del paciente	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>PROTECCIÓN</b>						
Aplicar medidas preventivas y terapéuticas de protección de riesgos laborales y enfermedades del profesional sanitario		X	X	X	X	X
<b>IDIOMAS</b>						
Leer, entender y elaborar textos científicos en lengua inglesa (nivel mínimo exigible B2)	Planta Consulta	X	X	X	X	X

	Área clínica	MIR				
		1	2	3	4	5
<b>APARATO DIGESTIVO</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Grandes Síndromes Digestivos	Planta Consulta	X				
Interpretación Radiografía Abdomen y TAC	Planta Consulta	X				
Patología Abdominal en Urgencias (Indicaciones Quirúrgicas)	Planta	X				
Paracentesis Evacuadora y Otras Técnicas	Planta	X				
Manejo de los fármacos comunes	Planta Consulta	X				
<b>HABILIDADES</b>						
El residente debe familiarizarse en el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes digestivos (ulcus gastroduodenal, hemorragia digestiva, oclusión intestinal, cirrosis hepática, ictericia...).	Planta Consulta	X				
Debe ser capaz de interpretar correctamente las radiografías (con y sin contraste) y TAC abdominales, así como las técnicas endoscópicas. Se interesará especialmente en el diagnóstico y estadificación de los tumores digestivos.	Planta Consulta	X				
En urgencias será capaz de enfocar la patología abdominal aguda y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cirugía.	Planta	X				
Debe practicar con soltura paracentesis evacuadoras y familiarizarse con la práctica del tacto rectal y el cuidado de las colostomías.	Planta	X				
Se familiarizará con el empleo de los principales fármacos: antieméticos, antiácidos, inhibidores de la bomba de protones, laxantes, antidiarréicos...	Planta Consulta	X				
<b>CARDIOLOGIA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Grandes síndromes cardiológicos	Planta	X				
Interpretación de ECG y otras pruebas	Planta	X				
Patología cardíaca en urgencias	Planta	X				
Tratamiento de las principales arritmias	Planta	X				
Manejo de los fármacos comunes	Planta	X				

<b>HABILIDADES</b>						
El residente debe familiarizarse en el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes cardiológicos (insuficiencia cardíaca aguda, insuficiencia cardíaca congestiva, cardiopatía isquémica, cardiopatía hipertensiva, derrame pericárdico...)	Planta	X				
Debe ser capaz de interpretar correctamente un ECG y los resultados de otras técnicas como ecocardiografía, prueba de esfuerzo y determinación de enzimas cardíacas	Planta	X				
Capacidad de enfocar la patología cardíaca aguda y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cuidado intensivo	Planta	X				
Por su frecuencia, el MIR debe reconocer y tratar adecuadamente las principales arritmias cardíacas (taquicardia supraventricular, fibrilación auricular, bloqueo AV...)	Planta	X				
Se familiarizará con el empleo y monitorización de los principales fármacos: digoxina, antiarrítmicos, antagonistas de canales del calcio, betabloqueantes, dopamina, dobutamina	Planta	X				
<b>NEUMOLOGÍA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Grandes síndromes pulmonares	Planta Consulta	X				
Interpretación de Rx, TAC torácicas y otras técnicas	Consulta Planta	X				
Patología respiratoria en urgencias	Planta	X				
Toracocentesis evacuadora, gasometría, pulsioximetría	Planta	X				
Manejo de los fármacos comunes	Planta Consulta	X				
<b>HABILIDADES</b>						
El residente debe familiarizarse en el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes pulmonares (insuficiencia respiratoria, obstrucción crónica al flujo aéreo, asma bronquial, neumonías, derrame pleural)	Planta Consulta	X				
Debe ser capaz de interpretar correctamente la radiografía y TAC torácicas, así como conocer las técnicas de broncoscopia, toracoscopia y pruebas funcionales respiratorias. En particular se interesará en el diagnóstico y estadificación de las neoplasias mediastínicas y pulmonares, tanto primarias como metastáticas	Planta Consulta	X				
En urgencias será capaz de enfocar la patología torácica	Planta	X				

aguda y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cuidado intensivo						
El MIR debe ser capaz de realizar una toracocentesis diagnóstica y evacuadora, de practicar e interpretar una gasometría arterial y de monitorizar la respuesta al tratamiento mediante la medida de la saturación de oxígeno	Planta Consulta	X				
Se familiarizará con el empleo y monitorización de los principales fármacos: oxígeno, broncodilatadores, corticoides y antibióticos	Planta	X				
<b>MEDICINA INTERNA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Diagnóstico del síndrome constitucional	Planta	X	X			
Metástasis de primario desconocido	Planta	X	X			
Estudio del paciente con adenopatías	Planta	X	X			
Patología geriátrica. Manejo del paciente pluripatológico	Planta	X	X			
Atención al paciente con SIDA	Planta	X	X			
<b>HABILIDADES</b>						
Practicar la atención integral al paciente anciano o con pluripatología de base atendiendo particularmente a la interacciones medicamentosas	Planta	X	X			
Adquirir la capacidad de enfocar el diagnóstico de las situaciones clínicas más comunes: síndrome constitucional, metástasis de origen desconocido o adenopatías	Planta	X	X			
Conocer las peculiaridades del enfermo con SIDA y sus neoplasias asociadas	Planta	X	X			
<b>ANATOMÍA PATOLÓGICA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Inmunohistoquímica	Sala		X			
Hibridación in situ por Fluorescencia o Cromogénica	Sala		X			
PCR en Tiempo Real	Sala		X			
Pirosecuenciación	Sala		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Desarrollo e interpretación de las técnicas usuales en anatomía e histopatología	Sala		X			
Interpretación de dichos resultados desde una perspectiva oncológica	Sala		X			
<b>HEMATOLOGÍA CLÍNICA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Leucemias agudas y crónicas	Planta		X			
Terapia transfusional	Planta		X			

Trasplante de médula ósea	Planta		X			
Fiebre neutropénica	Planta		X			
Punción y biopsia de médula ósea	Planta Consulta		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Conocer el diagnóstico, clasificación, pronóstico y tratamiento de los síndromes mielodisplásicos y las leucemias agudas y crónicas del adulto	Consulta Planta		X			
Familiarizarse con las indicaciones y medidas de soporte transfusional, así como en el manejo de las reacciones transfusionales	Planta		X			
Atender las necesidades y complicaciones que presenta el paciente sometido a un trasplante autólogo de médula ósea o de progenitores hematopoyéticos. Debe conocer las indicaciones de estos procedimientos tanto en tumores sólidos como en neoplasias hematológicas	Planta		X			
Dominar el manejo de las complicaciones infecciosas del paciente con neutropenia postquimioterapia prolongada	Planta		X			
Adquirir dominio en la punción y biopsia de médula ósea, asistiendo así mismo a su visión microscópica e interpretación	Consulta Planta		X			
<b>ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Planificación y dosimetría	Radiofísica		X			
Técnicas de irradiación	Consulta		X			
Complicaciones del tratamiento	Consulta Planta		X			
Tratamiento concomitante quimio-radioterapia	Consulta		X			
Fármacos potenciadores y protectores	Consulta		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Conocer los principios físicos de la radioterapia y ser capaz de interpretar las modalidades de planificación, simulación y dosimetría	Consulta Radiofísica		X			
Familiarizarse con las diferentes modalidades de irradiación, sus indicaciones, limitaciones y resultados	Consulta		X			
Ejercitar en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones de la radioterapia, incluyendo las segundas neoplasias	Consulta		X			
Capacidad de trabajo en equipo multidisciplinar.	Consulta		X			

conocer los tratamientos concomitantes de quimioterapia y radioterapia, y desarrollar el conocimiento mutuo, colaboración y coordinación entre oncólogos médicos y radioterapeutas	Consulta		X			
Instruirse en el empleo de fármacos radiopotenciadores y radioprotectores	Consulta		X			
<b>RADIODIAGNÓSTICO</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Lectura e interpretación de las imágenes de TAC	Sala Exploración		X			
Medición de lesiones y evaluación de la respuesta al tratamiento	Sala Exploración		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Interpretar con soltura los hallazgos normales y patológicos de los principales estudios de imagen, en especial la radiología simple y la TAC, aunque también la RMN, las exploraciones con contraste yodado y los estudios de medicina nuclear (gammagrafía y PET)	Sala Exploración		X			
Ejercitar la medición bidimensional de las lesiones neoplásica y la comparación evolutiva de éstas para evaluar la respuesta al tratamiento oncológico	Sala Exploración	x	X			
<b>DERMATOLOGÍA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades dermatológicas	Consulta		X			
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	Consulta		X			
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades dermatológicas	Consulta		X			
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	Consulta		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Diagnosticar e iniciar el tratamiento <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis seborreica</li> <li>- Prurito</li> <li>- Psoriasis</li> </ul>	Consulta		X			
Diagnosticar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acné</li> <li>- Lesiones hiperpigmentadas</li> <li>- Lesiones eritematosas</li> <li>- Infecciones y parasitosis</li> <li>- Alteraciones cutáneas de las reacciones de</li> </ul>	Consulta		X			

hipersensibilidad						
- Úlceras						
- Lesiones de la mucosa oral y genital						
- Lipomas						
- Quistes sebáceos						
<b>UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Identificar los principales síntomas y signos del paciente crítico con riesgo vital	UCI		X			
Indicar e interpretar las pruebas diagnósticas de imagen y las pruebas analíticas relacionadas	UCI		X			
Indicar e interpretar los datos de la monitorización básica	UCI		X			
Realizar el triage en Urgencias	UCI/Urgencias		X			
Liberar la vía aérea y dar soporte ventilatorio	UCI		X			
<b>HABILIDADES</b>						
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de:	UCI					
- Shock						
- Parada cardiorespiratoria, y reanimación cardiopulmonar avanzada						
- Dolor torácico agudo						
- Alteraciones del nivel de conciencia						
- Síndrome confusional agudo						
- Crisis convulsiva						
- Estatus epiléptico						
- Insuficiencia respiratoria aguda			X			
- Paciente politraumatizado						
- Trastornos hidroelectrolíticos y osmolares graves						
- Quemado						
- Ahogamiento						
- Intoxicaciones						
- Anafilaxia						
- Abdomen agudo						
- Epistaxis						
Canalizar un acceso venoso periférico y central	UCI		X			
Realizar drenaje de neumotórax con técnicas toracocentesis.	UCI		X			
Taponamiento nasal anterior	UCI		X			
Punción Lumbar	UCI		X			
Sondaje Vesical	UCI		X			

Sondaje Nasogástrico	UCI		X			
<b>UNIDAD CUIDADOS PALIATIVOS</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Realizar una historia dirigida y global para el control de síntomas al final de la vida	Planta		X			
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de los síntomas del paciente en las últimas fases de la vida	Planta		X			
Aplicar las escalas del dolor e iniciar el tratamiento	Planta		X			
Conocer las indicaciones de los diferentes tratamientos invasivos y no invasivos para el control del dolor	Planta		X			
Evaluar el grado de dependencia y limitación funcional	Planta		X			
Evaluar y prevenir la sobrecarga del cuidador	Planta		X			
	Área clínica	MIR				
		1	2	3	4	5
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-BIOLOGÍA DEL CÁNCER</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
Conocer la historia natural de los tumores y sus posibles agentes causales	Planta Consulta			X	X	X
Conocer los principios básicos de biología molecular y celular aplicada a cáncer	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las principales técnicas de biología molecular de utilidad en oncología	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-INMUNOLOGÍA TUMORAL</b>						
Conocer los mecanismos de inmunidad humoral y celular y su interacción con el cáncer	Planta Consulta			X	X	X
Conocer el tratamiento oncológico con mecanismo de acción inmunológico, indicaciones y perfil de toxicidad	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-CRIBADO Y PREVENCIÓN PRIMARIA</b>						
Reflejar en la historia clínica los factores epidemiológicos, familiares y genéticos relacionados con la enfermedad oncológica	Planta Consulta			X	X	X
Conocer los beneficios y las limitaciones de las pruebas de cribado de los tumores más prevalentes	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-CÁNCER FAMILIAR Y HEREDITARIO</b>						
Conocer las indicaciones de los test genéticos, los síndromes hereditarios y el papel de las intervenciones profilácticas	Consulta				X	
Remitir a la Unidad de Consejo genético cuando esté indicado	Consulta				X	
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-PRINCIPIOS BÁSICOS DEL MANEJO DEL PACIENTE. EVALUACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO</b>						

Informar con precisión y de forma comprensible sobre el diagnóstico, pronóstico y el plan terapéutico oncológico.	Planta Consulta			X	X	X
Indicar e interpretar los resultados de las técnicas diagnósticas más habituales: Anatomía Patológica, radiodiagnóstico, endoscopias, y otras pruebas. Estadificar los distintos tipos tumorales	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones de cirugía según criterios de resecabilidad y operabilidad establecidos	Planta Consulta			X	X	X
Prescribir el tratamiento sistémico oncológico según el estadio tumoral y los factores predictivos o pronósticos establecidos, en la dosificación y posología adecuados	Planta Consulta			X	X	X
Prevenir y tratar los efectos secundarios agudos y tardíos de la terapia oncológica	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones de RT, su eficacia y toxicidad	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer	Planta Consulta			X	X	X
Conocer e indicar las alternativas terapéuticas en pacientes con comorbilidades, frágiles y/o ancianos	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las pautas de seguimiento del paciente oncológico	Planta Consulta			X	X	X
Atender adecuadamente a los largos supervivientes	Planta Consulta			X	X	X
Aplicar los criterios de valoración de respuesta al tratamiento oncológico	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-MANEJO SINTOMÁTICO ESENCIAL DEL PACIENTE CON CÁNCER</b>						
Indicar las terapias analgésicas según la naturaleza y gravedad del dolor y características del paciente	Planta Consulta			X	X	X
Utilizar las escalas validadas para determinar la intensidad del dolor	Planta Consulta			X	X	X
Prevenir y tratar los efectos adversos específicos de la terapia analgésica	Planta Consulta			X	X	X
Evaluar las necesidades nutricionales del paciente con cáncer	Planta Consulta			X	X	X
Evaluar las necesidades de rehabilitación del paciente con cáncer	Planta Consulta			X	X	X
Identificar las necesidades sociales y psicológicas del paciente con cáncer y sus familiares	Planta Consulta			X	X	X
Planificar y tratar de forma integral los cuidados continuos y la atención al final de la vida	Planta Consulta			X	X	X

<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-URGENCIAS ONCOLÓGICAS</b>					
Diagnosticar e indicar el tratamiento de las situaciones clínicas que requieren intervención inmediata, incluyendo indicación de ingreso en UCI, en el paciente con cáncer	Planta Consulta	X	X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-SÍNDROMES PARANEOPLÁSICOS</b>					
Diagnosticar e indicar el tratamiento de los síndromes paraneoplásicos	Planta Consulta			X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-MANEJO DE ACCESOS VENOSOS CENTRALES</b>					
Conocer las indicaciones para la inserción o retirada de catéteres venosos centrales	Planta Consulta			X	X
Tratar las complicaciones derivadas de los accesos venosos	Planta Consulta			X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ESPECÍFICO DEL CÁNCER</b>					
Conocer los principios de farmacología clínica de la terapia antitumoral y sus interacciones	Planta Consulta			X	X
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones de tratamiento farmacológico antitumoral	Planta Consulta			X	X
Conocer las indicaciones, complicaciones y efectos adversos de la quimioterapia de intensificación o altas dosis	Planta Consulta			X	X
Conocer los mecanismos de resistencia farmacológica intrínseca y adquirida, así como estrategias de reversibilidad	Planta Consulta			X	X
Prescribir para cada paciente los fármacos antitumorales con la dosificación y posología adecuadas	Planta Consulta			X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DEL TRATAMIENTO ONCOLÓGICO</b>					
Prevenir y tratar los efectos adversos del tratamiento farmacológico antitumoral	Planta Consulta			X	X
Conocer las indicaciones, el mecanismo de acción, interacciones y efectos adversos de los tratamientos de soporte oncológicos	Planta Consulta			X	X
Prescribir el tratamiento de soporte adecuado (antiemesis, factores hematopoyéticos, etc.)	Planta Consulta			X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES DE CABEZA Y CUELLO</b>					
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de cabeza y cuello según localización y estadio	Planta Consulta			X	X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de cabeza y cuello en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos	Planta Consulta			X	X

secundarios derivados de los mismos						
Prevenir y tratar los efectos secundarios y complicaciones terapéuticas específicas	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES TORÁVICOS: CÁNCER DE PULMÓN, MESOTELIOMA Y OTROS TUMORES TORÁVICOS</b>						
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (anatomía patológica, biología molecular, EBUS, EUS, fibrobroncoscopia, mediastinoscopia, pruebas de función respiratoria)	Planta Consulta			X		X
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores torácicos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplina	Planta Consulta			X		X
Aplicar el tratamiento sistémico según los factores predictivos establecidos en cáncer de pulmón no microcítico	Planta Consulta			X		X
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de la radioterapia holocraneal profiláctica en cáncer de pulmón microcítico	Planta Consulta			X		X
Tratar los síntomas y complicaciones propias de los tumores torácicos	Planta Consulta			X		X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores torácicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X		X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES GASTROINTESTINALES: CÁNCER DE ESÓFAGO. CÁNCER GÁSTRICO. CÁNCER COLORRECTAL. CÁNCER ANAL. CÁNCER DE HÍGADO, PÁNCREAS Y DE LAS VÍAS BILIARES</b>						
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores digestivos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplinar	Planta Consulta			X	X	X
Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de recto e indicación del tratamiento neoadyuvante	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones de la cirugía en enfermedad metastásica	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de otras terapias locorregionales en el tratamiento de tumores gastrointestinales y hepato-biliares	Planta Consulta			X	X	X

Indicar el soporte nutricional de los pacientes con tumores digestivos	Planta Consulta			X	X	X
Conocer las indicaciones de trasplante hepático	Planta Consulta			X	X	X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores gastrointestinales en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES GENITOURINARIOS: CÁNCER RENAL. CÁNCER UROTELIAL. CÁNCER DE PENE. CÁNCER DE PRÓSTATA. TUMORES TESTICULARES</b>	Planta Consulta			X	X	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	Planta Consulta			X	X	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	Planta Consulta			X	X	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	Planta Consulta			X	X	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores genitourinarios en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X	X	
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES GINECOLÓGICOS</b>						
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores ginecológicos según localización y estadio	Planta Consulta			X	X	
Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de ovario y de la cirugía de intervalo e indicación del tratamiento neoadyuvante	Planta Consulta			X	X	
Prescribir el tratamiento sistémico en los tumores ginecológicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X	X	
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-CÁNCER DE MAMA</b>						
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de mama según localización y estadio	Planta Consulta				X	X
Conocer las indicaciones del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama, cirugía conservadora frente radical, así como el	Planta Consulta				X	X

papel de la cirugía axilar y de la reconstrucción mamaria.						
Prescribir el tratamiento sistémico del cáncer de mama, basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta				X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-SARCOMAS: SARCOMA DE PARTES BLANDAS. SARCOMA ÓSEO. TUMORES DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST</b>						
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los sarcomas en un contexto multidisciplinar	Planta Consulta			X	X	
Prescribir el tratamiento sistémico basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X	X	
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-MELANOMA. CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS Y BASALIOMA</b>						
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores de piel y melanoma	Planta Consulta			X	X	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con melanoma y tumores de piel en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta		X	X		
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES ENDOCRINOS: CÁNCER DE TIROIDES. TUMORES NEUROENDOCRINOS. CARCINOMA SUPRARRENAL</b>						
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores endocrinos	Planta Consulta			X	X	X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores endocrinos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta			X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>						
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores del sistema nervioso central	Planta Consulta			X		X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores del sistema nervioso central en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar	Planta Consulta			X		X

los efectos secundarios derivados de los mismos						
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-CARCINOMA DE ORIGEN DESCONOCIDO</b>						
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (PET-TAC, inmunohistoquímica) dentro de un equipo multidisciplinar	Planta Consulta				X	X
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de origen desconocido en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	Planta Consulta				X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-TUMORES EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES</b>						
Conocer las neoplasias más frecuentes en esta franja de edad	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las neoplasias más frecuentes en esta franja de edad	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las toxicidades a largo plazo y riesgo de segundas neoplasias	Planta Consulta	X	X	X	X	X
<b>ONCOLOGÍA MÉDICA-INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y TRASLACIONAL. ENSAYOS CLÍNICOS</b>						
Conocer la metodología de la investigación clínica aplicada a la oncología	Planta Consulta			X	X	X
Participar en la dinámica de investigación clínica oncológica	Planta Consulta			X	X	X
Interpretar de forma crítica los resultados estadísticos aplicados a la oncología	Planta Consulta	X	X	X	X	X
Conocer las principales técnicas anatomopatológicas, de biología molecular y plataformas tecnológicas utilizadas en investigación traslacional oncológica	Planta Consulta					X
Adquirir formación específica en unidades de desarrollo de nuevos fármacos	Centro Investigación					X
<b>ROTACIÓN EXTERNA-ONCOLOGÍA</b>						
<b>CONOCIMIENTOS</b>						
La estancia en otros centros se supedita a la necesidad o deseo de reforzar o complementar la formación específica en un campo concreto no completamente desarrollado hasta la fecha en nuestro centro, como Laboratorio de Investigación Aplicada o Unidad de Investigación Clínica (diseño de ensayos clínicos de fase precoz), así como la profundización en determinada área oncológica en centros de referencia reconocidos						X

Y a continuación se indican los instrumentos\* adecuados para la evaluación de estas competencias que ha de adquirir el residente durante su periodo de formación utilizando la siguiente correlación

- A) Exámenes escritos.
- B) Observación.
- C) Audit de registros clínicos.
- D) Libro del Residente y Portafolio (Registro de actividad + reflexión).
- E) *Feedback 360°*

(\*En la página 80 de esta guía se define cada uno de los instrumentos de evaluación propuestos)

Algunas competencias se pueden evaluar a distintos niveles (cognitivo y conductual) y por lo tanto se pueden evaluar con más de un instrumento.

**Las competencias a adquirir durante los dos primeros años** se agrupan en los siguientes apartados:

- A) Enfermedades cardiovasculares.
- B) Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.
- C) Enfermedades renales y de las vías urinarias.
- D) Enfermedades del aparato digestivo.
- E) Enfermedades infecciosas.
- F) Enfermedades del aparato locomotor y autoinmunes sistémicas.
- G) Enfermedades del sistema nervioso.
- H) Enfermedades otorrinolaringológicas.
- I) Enfermedades oculares.
- J) Patología neoplásica.
- K) Enfermedades de la piel.
- L) Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.
- M) Enfermedades respiratorias.
- N) Salud mental.
- O) Geriatría.
- P) Cuidados paliativos.
- Q) Enfermedades alérgicas.
- R) Atención al paciente crítico y situaciones de urgencia.

S) Signos y síntomas mal definidos.

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades cardiovasculares		X		
Interpretar un ECG normal y sus alteraciones	X			
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X			
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas invasivas y no invasivas	X		X	
Colocar un acceso venoso periférico				X
Realizar una punción arterial				X
Hacer prevención y tratar los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares		X		
COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES</b>				
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parada cardiorespiratoria</li> <li>- Estados de shock</li> <li>- Hipertensión arterial sistémica</li> <li>- Insuficiencia cardiaca</li> <li>- Enfermedad coronaria</li> <li>- Arritmias: Fibrilación auricular y taquicardias ventriculares</li> <li>- Síncope. Bloqueo A-V</li> <li>- Valvulopatías</li> <li>- Endocarditis</li> <li>- Enfermedades del pericardio</li> <li>- Enfermedad vascular arterial y venosa</li> <li>- Linfedema y linfangitis</li> </ul>	X	X		X
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X	X		
Conocer las indicaciones y efectividad de rehabilitación cardíaca	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X		X	
Valorar el estado nutricional del paciente e indicar el tipo de alimentación	X	X		
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		X		X

Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Diabetes mellitus y sus complicaciones - Obesidad y otros trastornos nutricionales - Dislipemia - Hipotiroidismo primario	X	X		X
Diagnosticar: - Hipertiroidismo y otras disfunciones tiroideas - Hiperparatiroidismo - Disfunción suprarrenal	X	X		X
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES RENALES Y DE LAS VÍAS URINARIAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades renales y de las vías urinarias		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X			
Realizar e interpretar una exploración prostática mediante un tacto rectal.				X
Realizar el sondaje vesical				X
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades renales y de las vías urinarias, en especial el fracaso renal agudo		X		X
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Cólico nefrítico - Insuficiencia renal prerrenal y obstructiva - Retención urinaria - Infección tracto urinario	X	X		X
Diagnosticar: - Incontinencia urinaria - Vejiga neurógena - Insuficiencia renal crónica - Enfermedad testicular aguda	X	X		X
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Usar los fármacos en la insuficiencia renal fisiológica o patológica	X			X
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades del tubo digestivo, hígado y páncreas		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas endoscópicas y de imagen	X		X	
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades del tubo digestivo, hígado y páncreas.		X		

Realizar: - Sondaje nasogástrico - Tacto rectal - Paracentesis diagnóstica y evacuadora				X
--	--	--	--	---

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO</b>				
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Enfermedad por reflujo gastroesofágico - Enfermedad péptica ulcerosa - Enfermedades funcionales digestivas - Hemorragia digestiva alta y baja - Enfermedad celiaca - Gastroenteritis aguda - Diverticulitis aguda - Hemorroides y fisura anal - Cólico biliar - Colecistitis y colangitis agudas - Pancreatitis aguda	X	X		X
Diagnosticar: - Isquemia intestinal - Enfermedad inflamatoria intestinal - Obstrucción y pseudoobstrucción intestinal - Hepatitis aguda y crónica - Cirrosis hepática y sus complicaciones - Ictericia obstructiva	X	X		X
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones terapéuticas invasivas y farmacológicas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES INFECCIOSAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades infecciosas no incluidas en otras secciones		X		X
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas, fundamentalmente las microbiológicas.	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X		X	
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades infecciosas incluyendo las medidas de higiene hospitalarias y no hospitalarias.		X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento, incluyendo la valoración sobre terapias invasivas: - Sepsis y shock séptico - Infección VIH y sus complicaciones - Infecciones micobacterianas - Infecciones de transmisión sexual - Infecciones nosocomiales - Infecciones emergentes	X	X		X

- Infecciones osteo-articulares y de partes blandas				
Conocer e iniciar las pautas antimicrobianas de acuerdo con los protocolos aprobados en cada centro	X		X	
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR Y AUTOINMUNES SISTÉMICAS</b>				
Identificar los principales signos y síntomas de las enfermedades aparato locomotor y autoinmunes sistémicas		X		
Hacer una exploración física del aparato locomotor		X		
Indicar e interpretar las pruebas de laboratorio más frecuentes	X		X	
Indicar una artrocentesis de rodilla	X			
Interpretar las características del líquido articular	X			
Indicar e interpretar las pruebas básicas de imagen	X			
Prevenir los factores de riesgo de las enfermedades del aparato locomotor y autoinmunes sistémicas		X		
Diagnosticar y tratar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Artrosis periférica y axial</li> <li>- Lumbalgia: aguda y crónica. Signos de alarma</li> <li>- Osteoporosis</li> <li>- Reumatismos de partes blandas. Síndromes dolorosas difusos</li> </ul>	X	X		X
Diagnosticar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Artropatías inflamatorias: Artritis reumatoide, Artropatías microcristalinas y Espondiloartropatías</li> <li>- Arteritis temporal de células gigantes/ Polimialgia reumática y Lupus eritematoso sistémico</li> <li>- Artritis infecciosa</li> </ul>	X	X		X
Conocer las indicaciones y efectividad y riesgo de las diversas opciones terapéuticas	X			
Conocer pautas generales de readaptación y recuperación funcional de las secuelas de las enfermedades del aparato locomotor.	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades neurológicas.		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas.	X		X	

Indicar las pruebas diagnósticas de imagen	X		X	
Indicar las pruebas neurofisiológicas básicas (EEG, EMG y potenciales evocados)	X	X	X	
Realizar una punción lumbar.				X
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades del sistema nervioso		X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de: - Coma - Cefalea - Convulsiones y epilepsia - Ictus - Meningitis, encefalitis, absceso encefálico y empiema - Síndromes de atrapamiento de nervios periféricos	X	X		X
<b>COMPETENCIAS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>			
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO</b>				
Diagnosticar: - Demencia - Enfermedad de Parkinson y otros trastornos extrapiramidales del movimiento. - Ataxias - Trastornos de los pares craneales - Enfermedades de la médula espinal - Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes - Polineuropatías	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Conocer pautas generales de readaptación y recuperación funcional de las secuelas de las enfermedades del sistema nervioso.	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

<b>COMPETENCIAS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>			
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ENFERMEDADES OTORRINOLARINGOLÓGICAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades ORL		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X			
Realizar una otoscopia, una rinoscopia anterior, una laringoscopia directa y un taponamiento nasal anterior				X
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades ORL		X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Rinosinusitis - Otitis - Faringoamigdalitis - Cuerpo extraño - Vértigos - Tapón de cerumen - Epistaxis	X	X		X
Diagnosticar: - Acúfenos	X	X		X

- Hipoacusia				
- Disfonías				
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES OCULARES</b>				
1. Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades oculares		X		
2. Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
3. Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X			
4. Realizar una tinción corneal con fluoresceína y una exploración con oftalmoscopio				X
5. Hacer prevención primaria y secundaria de los factores de riesgo de las enfermedades oculares		X		
6. Diagnosticar e iniciar el tratamiento:				
- Ojo rojo				
- Glaucoma agudo				
- Herpes zoster	X	X		X
- Blefaritis				
- Chalazion				
- Conjuntivitis aguda				
- Cuerpo extraño				
Diagnosticar:				
- Retinopatía diabética e hipertensiva				
- Pérdida brusca de agudeza visual				
- Miodesopsias	X	X		X
- Dolor ocular				
- Ojo lloroso o seco				
- Estrabismo				
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>PATOLOGIA NEOPLASICA</b>				
1. Conocer la historia natural del cáncer y sus vías de diseminación, principalmente del cáncer de pulmón, colorrectal, mama, genitourinario.	X			
2. Conocer los principios, indicaciones y complicaciones generales de la quimioterapia y de la radioterapia.	X			
3. Conocer los principales síndromes de cáncer familiar y los programas de prevención del cáncer	X			

4. Diagnosticar e iniciar el tratamiento médico de las urgencias oncológicas más frecuentes: - Hipercalcemia - Síndrome de vena cava superior - Compresión medular - Taponamiento cardiaco - Alteraciones hematológicas (fiebre, neutropenia) - Mucositis - Diarrea - Hipertensión endocraneal - Hemorragia tumoral	X	X		X
5. Iniciar los cuidados paliativos del enfermo en las últimas etapas de la vida.	X			
6. Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DE LA PIEL</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades dermatológicas		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades dermatológicas	X	X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Quemaduras - Dermatomicosis - Dermatitis seborreica - Prurito - Psoriasis	X	X		X
Diagnosticar: - Acné - Lesiones hiperpigmentadas - Lesiones eritematosas - Infecciones y parasitosis - Alteraciones cutáneas de las reacciones de hipersensibilidad - Úlceras - Lesiones de la mucosa oral y genital - Dermopatías profesionales - Lipomas, quistes sebáceos	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos.		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas.	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas hematológicas especiales.	X			
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen.	X			
Conocer las indicaciones de los hemoderivados.	X			

Tener conocimientos básicos de anticoagulación y antiagregantes	X			
Interpretar las principales alteraciones hematológicas de los procesos médicos no hematológicos.	X			
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos.		X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de: - Anemia ferropénica - Trombosis venosa profunda - Anemias megaloblásticas - Anemia de los trastornos crónicos - Procesos trombóticos / hemorrágicos en general	X	X		X
<b>COMPETENCIAS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>			
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS</b>				
Diagnosticar: - Anemias hemolíticas - Linfoma - Enfermedad mieloproliferativa crónica - Mieloma múltiple / Gammapatía monoclonal idiopática - Leucemia aguda / Síndrome mielodisplásico - Leucemia mieloide y linfoide crónica - Hemofilia - Púrpura trombocitopénica autoinmune	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgo de las diversas opciones terapéuticas	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

<b>COMPETENCIAS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>			
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ENFERMEDADES RESPIRATORIAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades respiratorias		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas: gasometría	X		X	
Indicar e interpretar una radiografía de tórax y una TAC torácica	X		X	
Indicar e interpretar las pruebas funcionales respiratorias: espirometría	X		X	
Realizar drenaje de neumotórax con técnicas mínimamente invasivas y toracocentesis.				
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Hemoptisis - EPOC y sus agudizaciones - Asma y sus agudizaciones - Neumonía - Neumotórax y derrame pleural - Tromboembolismo pulmonar - Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Oxigenoterapia	X	X		X

Diagnosticar: - Apnea e hipopnea obstructiva del sueño - Hipertensión arterial pulmonar - Patología intersticial pulmonar - Patología respiratoria de origen ocupacional	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas. Ventilación mecánica no invasiva.	X			
Conocer las indicaciones y la eficacia de la rehabilitación respiratoria.	X			
Mantener una actitud proactiva en relación al daño producido por el tabaco, su prevención y tratamiento		X	X	
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>SALUD MENTAL</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades mentales		X		
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen	X			
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades mentales y adicciones		X		
Manejar al paciente agresivo		*		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento: - Trastorno por ansiedad - Trastornos del sueño	X	X		X
Diagnosticar: - Trastorno depresivo. Factores de riesgo de suicidio - Trastornos de la conducta: adicciones, alimentaria y sexual - Trastorno psicóticos - Trastorno de personalidad	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	X			
Conocer las indicaciones y la eficacia de la rehabilitación del enfermo mental	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

\* Observación estructurada

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>GERIATRIA</b>				
Conocer las peculiaridades del envejecimiento	X			
Realizar una evaluación geriátrica integral		X	X	
Desarrollar actuaciones dirigidas hacia los principales síndromes geriátricos y adecuarlas a la comorbilidad y polifarmacia		X	X	
Evaluar el grado de dependencia y limitación funcional.	X	X	X	
Evaluar y prevenir la sobrecarga del cuidador.		X	X	
Instaurar medidas preventivas del paciente frágil, de las escaras y de las limitaciones de la		X	X	

movilidad.				
Prescribir los diferentes fármacos considerando las modificaciones farmacocinéticas y farmacodinámicas relacionadas con la edad	X	X		

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>				
Realizar una historia dirigida y global para el control de síntomas al final de la vida.		X	X	
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de los síntomas del paciente en las últimas fases de la vida		X		
Aplicar las escalas del dolor e iniciar el tratamiento.	X	X		

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>				
Conocer las indicaciones de los diferentes tratamientos invasivos y no invasivos para el control del dolor.	X			
Evaluar el grado de dependencia y limitación funcional.	X	X		
Evaluar y prevenir la sobrecarga del cuidador.	X	X		

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>ENFERMEDADES ALÉRGICAS</b>				
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades alérgicas.		X		
Conocer, indicar e interpretar las pruebas diagnósticas relacionadas.	X		X	
Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen.	X			
Conocer los principales alérgenos	X			
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades alérgicas.		X		
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de: - Rinoconjuntivitis - Asma - Anafilaxia. - Alergia cutánea: urticaria, angioedema, dermatitis atópica y dermatitis de contacto.	X	X		X
Diagnosticar: - Alergia a medicamentos. - Alergia a alimentos. - Alergia ocupacional. - Alergia a insectos y parásitos	X	X		X
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas.	X			
Valorar si el cuadro que presenta el paciente puede tener un origen ocupacional		X		X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
--------------	--------------	--	--	--

	A	B	C	D
<b>ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO Y PATOLOGÍA URGENTE</b>				
Identificar los principales síntomas y signos del paciente crítico con riesgo vital.		X		
Indicar e interpretar las pruebas diagnósticas de imagen y las pruebas analíticas relacionadas.	X		X	
Indicar e interpretar los datos de la monitorización básica.	X		X	
Realizar el triage en urgencias		X		
Liberar la vía aérea y dar soporte ventilatorio.				X

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<p align="center"><b>ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO Y PATOLOGÍA URGENTE</b></p> <p>Diagnosticar e iniciar el tratamiento del:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Shock</li> <li>Parada cardiorespiratoria, y reanimación cardiopulmonar avanzada</li> <li>Dolor torácico agudo</li> <li>Alteraciones del nivel de conciencia</li> <li>Síndrome confusional agudo</li> <li>Crisis convulsiva. Estatus epiléptico</li> <li>Insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>Paciente politraumatizado</li> <li>Trastornos hidroelectrolíticos y osmolares graves</li> <li>Quemado</li> <li>Ahogamiento</li> <li>Intoxicaciones</li> <li>Anafilaxia</li> <li>Abdomen agudo</li> <li>Hemorragia digestiva</li> <li>Epistaxis</li> </ul>	X	X		X
<p>Habilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Canalizar un acceso venoso periférico y central</li> <li>- Realizar drenaje de neumotórax con técnicas mínimamente invasivas y toracocentesis.</li> <li>- Taponamiento nasal anterior.</li> <li>- Punción lumbar</li> <li>- Sondaje vesical</li> <li>- Sondaje naso-gástrico</li> </ul>				

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<p align="center"><b>SIGNOS, SÍNTOMAS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS</b></p> <p>Identificar los síntomas y signos no pertenecientes al inicio a una patología específica de aparato o sistema.</p>		X		
Realizar el diagnóstico diferencial de los mismos	X	X		
<p>Realizar un plan diagnóstico-terapéutico acorde a:</p> <p><b>Síntomas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre</li> <li>- Fiebre de origen desconocido</li> <li>- Perdida/aumento de peso</li> <li>- Astenia</li> <li>- Dolor torácico</li> <li>- Dolor abdominal</li> <li>- Hematuria</li> <li>- Sd. Confusional</li> <li>- Encefalopatía</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Prurito</li> <li>- Diarrea</li> <li>- Estreñimiento</li> </ul>	X	X		

- Disfagia				
- Polidipsia				

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS			
	A	B	C	D
<b>SIGNOS, SÍNTOMAS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS</b>				
<b>Signos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hipotermia</li> <li>- Ojo rojo</li> <li>- Púrpura</li> <li>- Vasculitis cutánea</li> <li>- Edema</li> <li>- Linfadenopatía periférica</li> <li>- Hepatomegalia</li> <li>- Esplenomegalia</li> <li>- Ascitis</li> <li>- Paniculitis/eritema nodoso</li> <li>- Acropaquia</li> <li>- Ictericia</li> </ul>	X	X		
<b>Alteraciones analíticas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valoración de anemia (macrocítica, normo o microcítica)</li> <li>- Valoración de poliglobulia</li> <li>- Valoración de leucocitosis y leucopenia</li> <li>- Valoración de trombocitosis y trombopenia</li> <li>- Colostasis disociada</li> <li>- Valoración de reactantes de fase aguda</li> <li>- Alteraciones del proteinograma</li> <li>- Transtornos del equilibrio ácido/base</li> <li>- Alteraciones iónicas (Na, K, Ca)</li> <li>- Aumento de la creatin-quinasa (CK)</li> <li>- Proteinuria</li> </ul>	X	X		

## **Competencias propias del periodo específico de la especialidad de Oncología Médica.**

### . Bases científicas del cáncer y prevención.

- Biología del cáncer.
- Inmunología tumoral
- Cribado y prevención primaria.
- Cáncer familiar y hereditario

### Principios básicos de manejo del paciente con cáncer.

- Evaluación integral del paciente oncológico.
- Manejo sintomático esencial del paciente con cáncer.
- Urgencias oncológicas.
- Síndromes paraneoplásicos.
- Manejo de accesos venosos centrales.
- Tratamiento farmacológico específico del cáncer.
- Prevención y tratamiento de los efectos adversos del tratamiento oncológico.

### Abordaje diagnóstico y terapéutico de los distintos tipos de tumores.

- Tumores de cabeza y cuello
- Tumores torácicos
- Tumores gastrointestinales
- Tumores genitourinarios
- Tumores ginecológicos
- Cáncer de mama
- Sarcomas
- Cáncer de piel
- Tumores endocrinos
- Tumores del Sistema Nervioso Central
- Carcinoma de origen desconocido
- Neoplasias hematológicas
- Tumores en adolescentes y adultos jóvenes.

### Investigación clínica y translacional.

- Ensayos clínicos
- Investigación translacional

**Bases científicas del cáncer y prevención.**

Biología del cáncer.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer la historia natural de los tumores y sus posibles agentes causales.	X				Continuo, a lo largo del periodo específico
Conocer los principios básicos de biología molecular y celular aplicada a cáncer	X				
Conocer las principales técnicas de biología molecular de utilidad en oncología	X				

Inmunología tumoral.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los mecanismos de inmunidad humoral y celular y su interacción con el cáncer	X				Continuo, a lo largo del periodo específico
Conocer el tratamiento oncológico con mecanismo de acción inmunológico, indicaciones y perfil de toxicidad.	X				

Cribado y prevención primaria.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Reflejar en la historia clínica los factores epidemiológicos, familiares y genéticos relacionados con la enfermedad oncológica		X	X		Continuo, a lo largo del periodo específico
Conocer los beneficios y las limitaciones de las pruebas de cribado de los tumores más prevalentes.	X				

. Cáncer familiar y hereditario.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones de los test genéticos, los síndromes hereditarios y el papel de las intervenciones profilácticas	X				Continuo, a lo largo del periodo específico
Remitir a la Unidad de Consejo genético cuando esté indicado.		X	X		

**Principios básicos de manejo del paciente con cáncer.**

Evaluación integral del paciente oncológico.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Realizar de forma clara, legible y detallada la historia oncológica del paciente.				X	Continuo, a lo largo del periodo específico
Informar con precisión y de forma comprensible sobre el diagnóstico, pronóstico y el plan terapéutico oncológico.		X			
Indicar e interpretar los resultados de las técnicas diagnósticas más habituales: Anatomía Patológica, radiodiagnóstico, endoscopias, y otras pruebas.				X	
Estadificar los distintos tipos tumorales.				X	
Conocer las indicaciones de cirugía según criterios de reseccabilidad y operabilidad establecidos.	X				
Prescribir el tratamiento sistémico oncológico según el estadio tumoral y los factores predictivos o pronósticos establecidos, en la dosificación y posología adecuados.			X		
Prevenir y tratar los efectos secundarios agudos y tardíos de la terapia oncológica.			X		
Conocer las indicaciones de RT, su eficacia y toxicidad.	X				
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer.	X		X		
Conocer e indicar las alternativas terapéuticas en pacientes con comorbilidades, frágiles y/o ancianos.	X		X		
Conocer las pautas de seguimiento del paciente oncológico.	X				
Atender adecuadamente a los largos supervivientes		X	X		
Aplicar los criterios de valoración de respuesta al tratamiento oncológico.			X		

Manejo sintomático esencial del paciente con cáncer.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Indicar las terapias analgésicas según la naturaleza y gravedad del dolor y características del paciente.		X		X	Continuo, a lo largo del periodo específico
Utilizar las escalas validadas para determinar la intensidad del dolor.				X	
Prevenir y tratar los efectos adversos específicos de la terapia analgésica		X		X	
Evaluar las necesidades nutricionales del paciente con cáncer.				X	
Evaluar las necesidades de rehabilitación del paciente con cáncer.				X	

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Identificar las necesidades sociales y psicológicas del paciente con cáncer y sus familiares.		X		X	Continuo, a lo largo del periodo específico
Planificar y tratar de forma integral los cuidados continuos y la atención al final de la vida.		X		X	

Urgencias oncológicas.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Diagnosticar e indicar el tratamiento de las situaciones clínicas que requieren intervención inmediata, incluyendo indicación de ingreso en UCI, en el paciente con cáncer.		X		X	Continuo, a lo largo del periodo específico

Síndromes paraneoplásicos.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Diagnosticar e indicar el tratamiento de los síndromes paraneoplásicos.		X		X	Continuo, a lo largo del periodo específico

Manejo de accesos venosos centrales.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones para la inserción o retirada de catéteres venosos centrales.	X	X			Continuo, a lo largo del periodo específico
Tratar las complicaciones derivadas de los accesos venosos.				X	

Tratamiento farmacológico específico del cáncer.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los principios de farmacología clínica de la terapia antitumoral y sus interacciones.	X				Continuo, a lo largo del periodo específico
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones de tratamiento farmacológico antitumoral.	X				
Conocer las indicaciones, complicaciones y efectos adversos de la quimioterapia de intensificación o altas dosis.	X				
Conocer los mecanismos de resistencia farmacológica intrínseca y adquirida, así como estrategias de reversibilidad.	X				
Prescribir para cada paciente los fármacos antitumorales con la dosificación y posología adecuadas.			X	X	

Prevención y tratamiento de los efectos adversos del tratamiento oncológico.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Prevenir y tratar los efectos adversos del tratamiento farmacológico antitumoral.		X		X	Continuo, a lo largo del periodo específico
Conocer las indicaciones, el mecanismo de acción, interacciones y efectos adversos de los tratamientos de soporte oncológicos.	X				
Prescribir el tratamiento de soporte adecuado (antiemesis, factores hematopoyéticos, etc.)			X		

### **Abordaje diagnóstico y terapéutico de los distintos tipos de tumores.**

Tumores de cabeza y cuello.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de cabeza y cuello según localización y estadio.	X			X	8 semanas El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de cabeza y cuello en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		
Prevenir y tratar los efectos secundarios y complicaciones terapéuticas específicas	X		X		

Tumores torácicos: Cáncer de pulmón, mesotelioma y otros tumores torácicos.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (anatomía patológica, biología molecular, EBUS, EUS, fibrobroncoscopia, mediastinoscopia, pruebas de función respiratoria).				X	16 semanas, dedicación monográfica
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores torácicos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplinar	X			X	
Aplicar el tratamiento sistémico según los factores predictivos establecidos en cáncer de pulmón no microcítico			X		
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de la radioterapia holocraneal profiláctica en cáncer de pulmón microcítico.	X			X	
Tratar los síntomas y complicaciones propias de los tumores torácicos.				X	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores torácicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Tumores gastrointestinales: Cáncer de esófago. Cáncer gástrico. Cáncer colorrectal. Cáncer anal. Cáncer de hígado,

páncreas y de las vías biliares.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica	X			X	16 semanas, dedicación monográfica
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores digestivos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplinar	X			X	
Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de recto e indicación del tratamiento neoadyuvante.	X			X	
Conocer las indicaciones de la cirugía en enfermedad metastásica	X			X	
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de otras terapias locorregionales en el tratamiento de tumores gastrointestinales y hepato-biliares	X			X	
Indicar el soporte nutricional de los pacientes con tumores digestivos			X		
Conocer las indicaciones de trasplante hepático.	X			X	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores gastrointestinales en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Tumores genitourinarios: Cáncer renal. Cáncer urotelial. Cáncer de pene. Cáncer de próstata. Tumores testiculares.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio.	X			X	12 semanas El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
Conocer y tratar la toxicidad asociada a los tratamientos sistémicos en tumores genitourinarios.	X			X	
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de quimioterapia, radioterapia u observación en tumores testiculares.	X			X	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores genitourinarios en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Tumores ginecológicos:

Cáncer de ovario. Cáncer de útero. Cáncer de cérvix. Cáncer de vulva y vagina, neoplasia trofoblástica gestacional.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores ginecológicos según localización y estadio.	X			X	12 semanas

Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de ovario y de la cirugía de intervalo e indicación del tratamiento neoadyuvante.	X			X	El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
Prescribir el tratamiento sistémico en los tumores ginecológicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Cáncer de mama.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de mama según localización y estadio.	X			X	16 semanas, dedicación monográfica
Conocer las indicaciones del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama, cirugía conservadora frente radical, así como el papel de la cirugía axilar y de la reconstrucción mamaria.	X			X	
Prescribir el tratamiento sistémico del cáncer de mama, basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Sarcomas: Sarcoma de partes blandas. Sarcoma óseo. Tumores del estroma gastrointestinal (GIST).

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los sarcomas en un contexto multidisciplinar	X			X	8 semanas El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
Prescribir el tratamiento sistémico basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Cáncer de piel: Melanoma. Carcinoma de células escamosas y basalioma.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores de piel y melanoma.	X			X	8 semanas El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con melanoma y tumores de piel en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		

Tumores endocrinos: Cáncer de tiroides. Tumores neuroendocrinos. Carcinoma suprarrenal.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores endocrinos	X			X	6 semanas

Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores endocrinos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
--	--	--	---	--	---

Tumores del sistema nervioso central.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores del sistema nervioso central.	X			X	6 semanas
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores del sistema nervioso central en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores

Carcinoma de origen desconocido.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (PET-TAC, inmunohistoquímica) dentro de un equipo multidisciplinar.	X			X	Continuo, a lo largo del periodo específico.
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de origen desconocido en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores

Neoplasias hematológicas: Leucemia. Linfoma. Mieloma múltiple.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con neoplasias hematológicas en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos.			X		8 semanas, dedicación monográfica
Conocer su clasificación y metodología de estadiaje.	X			X	

Tumores en adolescentes y adultos jóvenes.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las neoplasias más frecuentes en esta franja de edad	X			X	Continuo, a lo largo del periodo específico.
Conocer el riesgo de infertilidad y su prevención	X			X	
Conocer las toxicidades a largo plazo y riesgo de segundas neoplasias	X			X	El tiempo dedicado a estas neoplasias puede compartirlo

					con el tiempo dedicado a otro tipo de tumores
--	--	--	--	--	---

### **Investigación clínica y traslacional.**

Ensayos clínicos.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo y dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer la metodología de la investigación clínica aplicada a la oncología	X			X	Continuo, a lo largo del periodo específico
Participar en la dinámica de investigación clínica oncológica				X	
Interpretar de forma crítica los resultados estadísticos aplicados a la oncología				X	

Evidencias en el libro del residente:

- 1 resumen y reflexión sobre un proyecto de investigación clínica aplicada a la oncología en la que participa el residente.
- 1 comunicación oral aceptada.
- 1 artículo aceptado en una revista científica.

Investigación traslacional.

Competencia	Instrumentos evaluación				Tiempo mínimo dedicación al aprendizaje (semanas)
	A	B	C	D	
Conocer las principales técnicas anatomopatológicas, de biología molecular y plataformas tecnológicas utilizadas en investigación traslacional oncológica	X			X	12 semanas
Adquirir formación específica en unidades de desarrollo de nuevos fármacos				X	

### **Valores y actitudes profesionales**

Principios de bioética

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>VALORES Y ACTITUDES PROFESIONALES. PRINCIPIOS DE BIOÉTICA</b>					
Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional				*	
Cumplir con los principios y valores de los sistemas de salud	X				X
Comprometerse con los valores de la profesión que se desempeña		X			
Detectar y manejar situaciones de conflicto ético				*	
Respetar los valores de los pacientes, teniendo en cuenta la diversidad y fragilidad y desarrollar una actitud no discriminatoria		X			
Aplicar adecuadamente el proceso de consentimiento informado		X			
Valorar la capacidad de los pacientes para la toma de decisiones sanitarias. Aplicar la Ley de Autonomía del Paciente (Ley 41/2002)	X				X

8. Detectar precozmente y notificar situaciones de violencia de género y abuso-maltrato y conocer los protocolos establecidos en estos casos	X			*	
9. Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con la atención médica de menores y discapacitados, con la atención médica al final de la vida y con los límites del esfuerzo terapéutico	X				
10. Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para manejar la confidencialidad y el secreto profesional	X				
11. Conocer la legislación fundamental relacionada con el ejercicio de la profesión médica	X				
12. Redactar documentos médico-legales			X		
13. Informar en los procesos de planificación anticipada de las voluntades				*	X
14. Conocer el funcionamiento de los Comités de Ética Asistencial y de Investigación	X				

\* Evidencias en el Libro del Residente y portafolio:

Comunicación clínica

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>COMUNICACIÓN CLÍNICA</b>					
Aplicar los principios básicos de la comunicación humana a la práctica clínica en la relación con los pacientes, familiares, cuidadores y con otros profesionales		X			
Seleccionar la vía o método de comunicación apropiado a situaciones cambiantes y a personas diversas: habilidad para dar malas noticias comunicarse con pacientes terminales preguntar sobre la historia sexual comunicarse con pacientes difíciles y/o agresivos comunicarse con grupos específicos de población (niños, adolescentes, ancianos, inmigrantes y discapacitados)		X			
Valorar el impacto de la enfermedad en el paciente y en los familiares, y aliviar su sufrimiento incrementando la capacidad de empatía		X			
Desarrollar una relación de apoyo a los pacientes crónicos		X			
Llegar a acuerdos con el paciente y su entorno		X			

Habilidades clínicas generales

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>HABILIDADES CLÍNICAS GENERALES</b>					
Realizar una entrevista clínica.		X			
Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.			X		
Realizar una exploración física completa y adaptarla al contexto clínico		X			
Realizar una orientación diagnóstica en todo tipo de pacientes	X	X			
Indicar e interpretar exploraciones complementarias	X	X			
Aplicar los criterios de derivación/interconsulta	X		X		
Aplicar estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento prescrito		X			

Realizar una exploración física completa y adaptarla al contexto clínico		X			
Realizar una orientación diagnóstica en todo tipo de pacientes	X	X			
Indicar e interpretar exploraciones complementarias	X	X			
Aplicar los criterios de derivación/interconsulta	X		X		
Aplicar estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento prescrito		X			

#### Manejo de fármacos

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>MANEJO DE FÁRMACOS</b>					
Aplicar normas éticas de prescripción de fármacos			X		
Conocer y prevenir los efectos secundarios y las interacciones de los medicamentos de uso más habitual	X				
Diagnosticar y tratar las reacciones adversas más frecuentes producidas por medicamentos	X				
Conocer las situaciones patológicas y factores idiosincrásicos que influyen en la prescripción y en la dosificación de los fármacos	X				
Conocer el manejo de fármacos en grupos específicos: niños, ancianos, gestantes y lactancia materna	X				
Usar racionalmente los medicamentos: Conocer la relación coste-beneficio Indicar el uso apropiados de principios activos y/o medicamentos genéricos	X		X		
Conocer las bases para la notificación de reacciones adversas al Sistema Español de Farmacovigilancia	X				

#### Determinantes de salud

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>DETERMINANTES DE SALUD Y ENFERMEDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>					
Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar su influencia para la toma de decisiones sobre salud				*	
Realizar actividades promoción y de educación para la salud individual y comunitaria				*	
Identificar y prevenir riesgos laborales y enfermedades profesionales	X		X		
Estructurar programas de educación de pacientes				*	
Conocer las bases para la notificación de las enfermedades de declaración obligatoria	X				

\* Evidencias en el Libro del Residente:

#### Manejo de la información

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	B	C	D	E	A
<b>MANEJO DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA</b>					
Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica				*	
Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en el desempeño profesional		X			

Conocer las características generales del sistema de información sanitario e interpretar los indicadores de uso más frecuente	X				
Utilizar los distintos sistemas de registro sanitario			X		
Conocer los principios básicos de codificación según la nomenclatura internacional (CIE)	X		X		
Conocer las principales fuentes de protocolos y guías de práctica clínica	X				

\* Evidencias en el Libro del Residente:

## Investigación

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>INVESTIGACIÓN</b>					
Formular hipótesis de trabajo en investigación y de recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, aplicando el método científico				*	
Aplicar los principios científicos y bioéticos de la investigación biomédica y participar en el diseño y desarrollo de proyectos de investigación				*	
Diseñar, obtener datos y realizar estudios estadísticos básicos utilizando programas informáticos				*	
Realizar presentaciones en reuniones científicas y publicaciones en revistas científicas				*	
Desarrollar habilidades en la búsqueda bibliográfica				*	
Desarrollar habilidades en lectura crítica de artículos				*	
Interpretar meta-análisis y revisiones sistemáticas así como aplicar sus conclusiones.				*	
Conocer los principios básicos de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia.	X				
Interpretar los resultados de los informes de evaluación tecnológica	X				

\* Evidencias en el Libro del Residente:

## Docencia y formación

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>H. DOCENCIA Y FORMACIÓN</b>					
1. Conocer los principios del aprendizaje profesional	X				
2. Detectar las necesidades formativas y generar junto con el tutor las oportunidades de mejora competencial				*	
3. Conocer las metodologías docentes y de evaluación de las competencias	X			X	
4. Participar en la planificación, diseño e impartición de actividades formativas programadas				*	
5. Colaborar en las actividades formativas de otros profesionales y estudiantes				*	

\* Evidencias en el Libro del Residente y portafolio:

## Trabajo en equipo

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>I. TRABAJO EN EQUIPO</b>					
1. Conocer los funciones y la distribución de responsabilidades entre los miembros	X				

del equipo					
2. Comunicarse de forma apropiada con los compañeros, respetar sus contribuciones y colaborar con ellos				X	
3. Trabajar con efectividad en un equipo multidisciplinar, manteniendo una actitud positiva y colaboradora				X	
4. Relacionarse con otros profesionales de la salud, comprendiendo el papel de cada uno dentro de los límites éticos y legales de sus competencias				X	
5. Participar activamente en reuniones de trabajo con otros profesionales				X	
6. Contribuir a la resolución de conflictos				X	
7. Ser consciente de la necesidad de pedir ayuda o consultar a otros profesionales y ser capaz de hacerlo siempre que se requiera				X	

#### Gestión clínica y de calidad

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>J. GESTIÓN CLÍNICA Y DE LA CALIDAD</b>					
1. Conocer las bases de la planificación, administración y organización sanitaria a nivel estatal y autonómico	X				
2. Participar en las actividades de mejora de la calidad de la institución				*	X
3. Conocer los acuerdos de gestión clínica, los sistemas de información y de control de calidad, y el análisis y evaluación de resultados	X				
4. Ser capaz de contribuir a los cambios organizativos				X	
5. Participar en la elaboración de criterios, indicadores o estándares de calidad referidos a la estructura, al proceso o los resultados de la práctica clínica, a partir de las evidencias científicas (protocolos, guías de práctica clínica, etc.)				*	
6. Utilizar eficientemente los recursos disponibles			X		
7. Conocer la importancia de la coordinación entre especialidades y niveles asistenciales	X				
8. Utilizar los dispositivos sanitarios especiales: hospital de día, unidades de diagnóstico rápido, hospital a domicilio, recursos sociosanitarios, cuidados paliativos, etc.			X		
9. Aplicar las normas generales de seguridad del paciente	X				

\* Evidencias en el Libro del Residente:

#### Idiomas

COMPETENCIAS	INSTRUMENTOS				
	A	B	C	D	E
<b>IDIOMAS</b>					
Leer, entender y elaborar textos científicos en lengua inglesa (nivel mínimo exigible B2)					X

#### **ROTACIONES DURANTE EL 5º AÑO DE RESIDENCIA**

Dada la prolongación de la residencia tras haber realizado todos los rotatorios, durante este 5º año, el residente realizará una nueva rotación con cada una de las unidades del Servicio adquiriendo mayor responsabilidad e independencia si bien estará en todo momento bajo la supervisión del adjunto responsable de esa rotación y en concreto de esa consulta.

#### **Reuniones con Tutor**

Se llevará a cabo de forma mensual una entrevista estructurada y se podrá solicitar por parte del residente o el tutor reunión extraordinaria si aparece algún tema que así lo requiera. Se realizará en jueves según calendario administrado al residente de 10 a 11h. Una vez al mes se realizará una reunión con los 5 residentes y los tutores. Esta se realizará en miércoles según calendario entregado a los residentes.

## **4. Cronograma de rotación**

Con el fin de lograr una formación científica en Medicina Clínica y especialidades y en la sistemática de la organización del trabajo clínico-asistencial en el medio hospitalario y atención primaria se han establecido unas rotaciones que ayudarán a adquirir todas las competencias genéricas durante los dos primeros años de rotación y que se llevarán a cabo en los Servicios de Medicina Interna, Urgencias, Dermatología, Digestivo, Cardiología, Neumología, Oncología RT, Hematología, UCI y la unidad de Cuidados Paliativos de Hospital San Juan de Dios. Esta última rotación ha sido incluida ya que a pesar de que en el Servicio de Oncología Médica se atiende al paciente desde su entrada al Servicio hasta que es dado de alta médica o fallece, se ha considerado útil para la formación en Oncología Médica incluir una rotación en un medio en el que se atienden los pacientes oncológicos paliativos tanto con la perspectiva de la hospitalización como de los cuidados domiciliarios desde un enfoque multidisciplinar dentro del mismo equipo ( médico, enfermera, psicooncólogo y asistente social) lo que lleva a un manejo y un conocimiento más integral de este periodo de la enfermedad.

Durante el tercer, cuarto y quinto año, el médico residente permanecerá en el Servicio de Oncología Médica con el fin de que pueda adquirir una responsabilidad progresiva y directa, tutelada y compartida con el oncólogo médico de plantilla, sobre la atención especializada a los pacientes oncológicos ingresados y ambulatorios, tanto primeras visitas como sucesivas, y rotar por todas las unidades funcionales del servicio. Así mismo colaborará en el desarrollo de proyectos de investigación y aprenderá su metodología de trabajo.

### Residente N° 1

	May	Jun	Julio	Agost	Sept	Octub	Nov	Dic	Ener	Febrero	Mar	Abril
R 1	OM		Digestivo	Digestivo	Cardiol ogía	Cardioló gía	Urgencia s	Neumol ogía	Neumol ogía	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna
R 2	Rx	Onco RT	Onco RT	Onco RT		AP	Hematol ogía	Hematol ogía	UCI	Dermatol ogía	Cuidados Paliativos HSJD	Cuidados Paliativos HSJD
R 3	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación		CE	CE	CE	HD	HD	HD	HD
R 4	Rotatorio externo	Rotatorio externo	Rotatorio externo	CE		CE	HD	HD	HD	hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación
R 3	Ensayos clínicos	Ensayos clínicos	Ensayos clínicos	Ensayos clínicos		Consejo Genético	Consejo genético	Consejo Genétic	Consejo Genétic	CE	HD	Hospitaliz ación

### Residente N° 2

	May	Jun	Julio	Agost	Sept	Octub	Nov	Dic	Ener	Febrer o	Mar	Abril
R 1	OM	Cardioló gía	Cardioló gía		urgencia s	Neumol ogía	Neumolog ía	Medicina Interna	Medicina Interna	Medic ina Intern a	digestivo	digesti vo
R 2	AP	Rx	Derma	Hematolo gía	Hematol ogía	Onco RT	Onco RT	Onco RT	Cuidados Paliativos HSJD	Cuida dos Paliati vos HSJD	UCI	
R 3	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	CE	CE	CE		HD	HD	HD	HD
R 4	CE	CE		HD	HD	HD	hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Hospitaliz ación	Rotat orio extern o	Rotatorio externo	Rotat orio extern o
R 3	Consejo Genético	Consejo genético	Consejo Genétic	Consejo Genétic	CE		Ensayos clínicos	Ensayos clínicos	Ensayos clínicos	Ensay os clínico s	Hospitaliz ación	HD

OM: Oncología Médica; AP: Anatomía Patológica; Onco RT: Oncología Radioterápica; Rx: Radiología; HSJD: Hospital San Juan de Dios; Derma: Dermatología; Cardio: Cardiología; CE: Consulta externa; HD: Hospital de Día

**ROTATORIOS QUE SE REALIZAN. Lugar**

**Duración (meses)**

**1<sup>er</sup>. Año**

Oncología Médica	1
Digestivo	2
Cardiología	2
Urgencias	1
Neumología	2
Medicina Interna	3
<b>2º. Año</b>	
Hematología clínica	2
Oncología Radioterápica	3
Anatomía Patológica	1
Radiodiagnóstico (TC, eco) abdomen CHB	1
Cuidados paliativos	2

Dermatología	1
UCI	1
<b>3<sup>er</sup>. Año</b>	
Oncología Médica (Hospital de día)	4
Oncología Médica (consulta externas)	3
Oncología Médica (Hospitalización) **	4
<b>4º. Año</b>	
Oncología Médica (rotatorio externo) ***	3
Oncología Médica (consultas externas)	2
Oncología Médica (Hospitalización)	3
Oncología Médica (Hospital de día)	3
<b>5º año</b>	
Consultas externas, hospitalización y HD	3
Unidad Ensayos Clínicos	4
Consejo Genético	4

*\*\* Durante el 3<sup>er</sup> año el Residente tendrá asignadas camas específicas de planta (Las altas estarán siempre visadas por el médico de plantilla responsable de la sala correspondiente)*

*\*\*\* De forma opcional, el Residente de 4<sup>o</sup>-5<sup>o</sup> año puede efectuar un rotatorio en un Centro Oncológico nacional o internacional de prestigio (preferentemente).*

A lo largo de los 5 años del periodo de formación el residente deberá asistir como mínimo a una intervención quirúrgica de cada uno de los siguientes tumores: Carcinoma de ovario, Carcinoma Vesical, Carcinoma Renal, Melanoma Cutáneo, Sarcoma de Extremidades, Carcinoma de pulmón, Carcinoma Colorrectal, Carcinoma de Esófago, Carcinoma de mama, Carcinoma Páncreato-Biliar, Carcinoma Gástrico y Tumoraciones Malignas del SNC. Durante la rotación en el Servicio de Oncología Médica el Médico Residente acudirá con su adjunto responsable en ese momento a los Comités Multidisciplinares de Tumores.

## **5. Calendario y Organización de Guardias**

Las Guardias debido a su importancia en la docencia y la asistencia, deberán ser programadas y supervisadas anualmente, bajo la coordinación de la UD de Oncología Médica.

Los residentes de Oncología Médica realizarán guardias de presencia física, número de guardias de MÍNIMO 3 Y MÁXIMO 6 guardias al mes.

Debido a que en este momento no hay programa de atención continuada de Oncología en nuestro Centro, los residentes además de realizar guardias de medicina interna y de urgencias para adquirir una buena formación en las urgencias médicas, desde el tercer año sí que realizan las guardias de Hospital de Día junto al adjunto responsable, en las que se atienden de las 15h a las 21 h la asistencia programada y a demanda de los pacientes en tratamiento en esa franja horaria.

**El siguiente Calendario de guardias**, incluye una breve descripción sobre el número de guardias/mes y su posterior descanso, así como lugar de realización, responsables (facultativos o Residentes mayores), y lugares de realización de las mismas.

**R 1** Realizará sus guardias únicamente en la Unidad de Urgencias, acompañado de un residente mayor y adjunto. Realizarán, aproximadamente, 5 guardias/mes

**R 2:** Realizará el 75% de sus guardias en la Unidad de Urgencias de pediatría, acompañado de un residente menor y adjunto. El porcentaje restante de guardias la realizará en Planta de Medicina Interna, bajo supervisión de un adjunto. Realizarán, aproximadamente, 4-6 guardias/mes

**R 3:** Realizará el 50% de sus guardias en la Unidad de Urgencias de pediatría, acompañado de adjunto. El porcentaje restante de guardias la realizará en Planta de Medicina Interna, bajo la supervisión de un adjunto.

Realizarán, aproximadamente, 4-6 guardias/mes. Además, realizarán guardia de Hospital de Día Tarde de Oncología Médica durante 4-5 tardes al mes.

**R 4 y R5:** Realizará el 25% de sus guardias en la Unidad de Urgencias de pediatría, acompañado de adjunto. El porcentaje restante de guardias (75%) la realizará en Planta de Medicina Interna, bajo la supervisión de un adjunto. Realizarán, aproximadamente, 4-6 guardias/mes. Además, realizarán guardia de Hospital de Día Tarde de Oncología Médica durante 4-5 tardes al mes.

## **6. Protocolo de supervisión y nivel de responsabilidad de los Residentes en la Unidad Oncología Médica**

En el sistema de formación especializada, la capacidad de los residentes para realizar determinadas actividades asistenciales, guarda relación con la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar, pero también con el nivel de conocimientos y experiencia del residente, en buena medida determinados por el año de residencia en el que se encuentran. Todos estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que el MIR puede adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisa.

A lo largo del periodo de residencia se adquieren competencias de carácter profesional de manera progresiva, que implican un nivel de Responsabilidad creciente y una necesidad de Supervisión decreciente.

El presente protocolo de actuación tiene como objetivo establecer las bases que permitan graduar el nivel de supervisión requerido para las competencias adquiridas por los residentes en su práctica laboral.

Para su elaboración se han tenido en cuenta los Artículos 14 y 15 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero (B.O.E. de 21 de febrero de 2008) así como la Orden SSI/577/2013, de 5 de abril, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

El deber general de supervisión se establece en el RD 183/2008, en el artículo 14 del capítulo 5º sobre el deber general de supervisión.

- Toda la estructura del sistema sanitario estará en disposición de ser utilizada en las enseñanzas de grado, especializada y continuada de los profesionales.
- Deber general de supervisión inherente a los profesionales que presten servicios en las diferentes unidades asistenciales donde se formen los residentes. Dichos profesionales estarán obligados a informar a los tutores sobre las actividades realizadas por los residentes.
- Los responsables de los equipos asistenciales de los distintos dispositivos que integran las unidades docentes acreditadas para la formación de especialistas programarán sus actividades asistenciales en coordinación con los tutores.

En el capítulo 15 del mismo RD 183/2008 refiere que “dicho sistema formativo implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista”.

En aplicación del principio rector que se establece en el artículo anterior, los residentes se someterán a las indicaciones de los especialistas que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad, sin perjuicio de plantear a dichos especialistas y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación.

La supervisión del residente será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicio en los dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando los servicios de formación continuada.

### Niveles de supervisión y responsabilidad del residente MIR

En función de los diferentes años de residencia, se establecen los siguientes niveles de supervisión y de responsabilidad de los residentes:

Grado de supervisión <b>MÁXIMO</b>	<b>3</b>	Nivel de responsabilidad	1 Actividades realizadas Por el colaborador docente y observadas y/o asistidas en su ejecución por el MIR (debe tener conocimiento teórico)
Grado de supervisión <b>MEDIO</b>	<b>2</b>	Nivel de responsabilidad	2 Actividades realizadas directamente por el MIR bajo supervisión del colaborador docente. . Intervención tutelada
Grado de supervisión <b>MÍNIMO</b>	<b>1</b>	Nivel de responsabilidad	3 Actividades realizadas directamente por el Residente sin necesidad de una tutorización directa. El Residente actúa y posteriormente informa al facultativo

Para progresar en el nivel de responsabilidad, el residente debe realizar un mínimo de actividades en cada periodo de formación. La experiencia en la realización de estas actividades le permite adquirir los conocimientos, las habilidades y las actitudes necesarias para asumir, con eficacia y seguridad, las funciones propias de la profesión de Médico Especialista en Oncología Médica.

El MIR no puede ni debe asumir responsabilidades que estén por encima de sus capacidades; por ello se ha de considerar el grado de supervisión exigible a cada residente, de forma personalizada. No obstante, de modo general, durante el primer año de residencia, el residente observa y asiste la actuación del colaborador docente. En este periodo, el residente propondrá y debatirá con el colaborador docente aspectos relativos a la valoración del paciente, la planificación de cuidados, la identificación de cuadros clínicos, la realización de actividades derivadas de los diagnósticos y tratamientos médicos, la posible derivación o solicitud de intervención de otros

miembros del equipo multidisciplinar y la preparación del alta, así como la realización de registros de la historia clínica e informe de continuidad de cuidados de salud.

Durante los sucesivos años formativos, sin embargo, el MIR adquirirá progresivamente cierto grado de autonomía; de manera que al final de los mismos, habrá adquirido las competencias que le permitan desarrollar independientemente y de manera segura y eficiente las funciones del especialista Médico en Oncología Médica. En un primer momento, las actividades las realizará bajo la supervisión directa del tutor/colaborador docente de la rotación. Posteriormente, las realizará independientemente, sin necesidad de tutela directa. No obstante, en este periodo el MIR siempre tendrá un colaborador docente de referencia a quien recurrir y consultar cuando lo considere necesario.

A continuación se presentan, por área de formación y año de residencia, las competencias a desarrollar por el residente y el grado de supervisión requerido para cada una de ellas.

**Tabla I: Supervisión de las competencias a desarrollar por el MIR durante el periodo de formación nuclear**

COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DURANTE EL PERIODO DE FORMACIÓN NUCLEAR	GRADO DE SUPERVISIÓN (Por años de residencia)				
	1 <sup>er</sup> año	2 <sup>o</sup> año	3 <sup>er</sup> año	4 <sup>o</sup> año	5 <sup>o</sup> año
Conocimiento de los grandes Síndromes Digestivos	3	2	2	1	1
Interpretación Radiografía Abdomen y TAC	3	2	2	1	1
Patología Abdominal en Urgencias (Indicaciones Quirúrgicas)	3	2	1	1	1
Paracentesis Evacuadora y Otras Técnicas	3	2	1	1	1
Manejo de los fármacos comunes	3	2	2	1	1
Capacidad de establecer el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes digestivos (ulcus gastroduodenal, hemorragia digestiva, oclusión intestinal, cirrosis hepática, ictericia...).	3	3	2	1	1
Interpretar correctamente las radiografías (con y sin contraste) y TAC abdominales, así como las técnicas endoscópicas. Se interesará especialmente en el diagnóstico y estadificación de los tumores digestivos.	3	2	2	1	1
Enfocar la patología abdominal aguda en Urgencias y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cirugía	3	2	2	1	1
Realizar con soltura paracentesis evacuadoras y familiarizarse con la práctica del tacto rectal y el cuidado de las colostomías.	3	2	1	1	1

Familiarizarse con el empleo de los principales fármacos: antieméticos, antiácidos, inhibidores de la bomba de protones, laxantes, antidiarreicos	3	2	1	1	1
Conocimiento de los grandes Síndromes Cardiológicos	3	3	2	1	1
Interpretación de ECG y otras pruebas	3	3	2	1	1
Patología cardiaca en urgencias	3	3	2	1	1
Tratamiento de las principales arritmias	3	3	2	1	1
Manejo de los fármacos comunes	3	3	2	1	1
Familiarizarse en el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes cardiológicos (insuficiencia cardiaca aguda, insuficiencia cardiaca congestiva, cardiopatía isquémica, cardiopatía hipertensiva, derrame pericárdico...)	3	3	2	1	1
Debe ser capaz de interpretar correctamente un ECG y los resultados de otras técnicas como ecocardiografía, prueba de esfuerzo y determinación de enzimas cardíacas	3	2	2	1	1
Capacidad de enfocar la patología cardiaca aguda y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cuidado intensivo	3	3	3	2	1
Reconocer y tratar adecuadamente las principales arritmias cardíacas (taquicardia supraventricular, fibrilación auricular, bloqueo AV...)	3	3	2	1	1
Familiarizarse con el empleo y monitorización de los principales fármacos: digoxina, antiarrítmicos, antagonistas de canales del calcio, betabloqueantes, dopamina, dobutamina	3	3	2	1	1
Conocimiento de los grandes Síndromes Pulmonares	3	2	1	1	1
Interpretación de Rx, TAC torácicas y otras técnicas	3	2	2	1	1
Patología respiratoria en urgencias	3	2	1	1	1
Toracocentesis evacuadora, gasometría, pulsioximetría	3	2	1	1	1
Manejo de los fármacos comunes	3	2	1	1	1
Capacidad de establecer en el diagnóstico, enfoque terapéutico y pronóstico de los diferentes síndromes pulmonares (insuficiencia respiratoria, obstrucción crónica al flujo aéreo, asma bronquial, neumonías, derrame pleural)	3	3	2	1	1
Interpretar correctamente la radiografía y TAC torácicas, así como conocer las técnicas de broncoscopia, toracoscopia y pruebas funcionales respiratorias. En particular se interesará en el diagnóstico y estadificación de las neoplasias mediastínicas y pulmonares, tanto primarias como	3	2	2	1	1

metastáticas					
Enfocar la patología torácica aguda en Urgencias y decidir su tratamiento inmediato, criterios de ingreso y necesidad de cuidado intensivo	3	3	3	2	1
Realizar una toracocentesis diagnóstica y evacuadora, de practicar e interpretar una gasometría arterial y de monitorizar la respuesta al tratamiento mediante la medida de la saturación de oxígeno	3	2	2	1	1
Familiarizarse con el empleo y monitorización de los principales fármacos: oxígeno, broncodilatadores, corticoides y antibióticos	3	2	1	1	1
Diagnóstico del síndrome constitucional	3	2	2	1	1
Metástasis de primario desconocido	3	2	2	1	1
Estudio del paciente con adenopatías	3	2	1	1	1
Patología geriátrica. Manejo del paciente pluripatológico	3	3	2	1	1
Atención al paciente con SIDA	3	2	2	1	1
Practicar la atención integral al paciente anciano o con pluripatología de base atendiendo particularmente a la interacciones medicamentosas	3	2	2	1	1
Adquirir la capacidad de enfocar el diagnóstico de las situaciones clínicas más comunes: síndrome constitucional, metástasis de origen desconocido o adenopatías	3	2	2	1	1
Conocer las peculiaridades del enfermo con SIDA y sus neoplasias asociadas	3	2	2	1	1
Inmunohistoquímica	3	3	2	2	2
Hibridación in situ por Fluorescencia o Cromogénica	3	3	2	2	2
PCR en Tiempo Real	3	3	2	2	2
Pirosecuenciación	3	3	2	2	2
Desarrollo e interpretación de las técnicas usuales en anatomía e histopatología	3	3	2	2	2
Interpretación de dichos resultados desde una perspectiva oncológica	3	3	2	2	2
Leucemias agudas y crónicas	3	3	2	2	1
Terapia transfusional	3	3	2	2	2
Trasplante de médula ósea	3	3	3	2	2
Fiebre neutropénica	3	3	2	1	1
Punción y biopsia de médula ósea	3	3	2	2	2

Conocer el diagnóstico, clasificación, pronóstico y tratamiento de los síndromes mielodisplásicos y las leucemias agudas y crónicas del adulto	3	3	2	2	1
Familiarizarse con las indicaciones y medidas de soporte transfusional, así como en el manejo de las reacciones transfusionales	3	2	1	1	1
Atender las necesidades y complicaciones que presenta el paciente sometido a un trasplante autólogo de médula ósea o de progenitores hematopoyéticos. Debe conocer las indicaciones de estos procedimientos tanto en tumores sólidos como en neoplasias hematológicas	3	3	2	2	1
Dominar el manejo de las complicaciones infecciosas del paciente con neutropenia postquimioterapia prolongada	3	3	2	2	1
Adquirir dominio en la punción y biopsia de médula ósea, asistiendo así mismo a su visión microscópica e interpretación	3	3	2	2	2
Planificación y dosimetría en Radioterapia	3	3	3	2	2
Técnicas de irradiación	3	3	2	2	1
Complicaciones del tratamiento	3	3	2	1	1
Tratamiento concomitante quimio-radioterapia	3	2	1	1	1
Fármacos potenciadores y protectores	3	2	1	1	1
Conocer los principios físicos de la radioterapia y ser capaz de interpretar las modalidades de planificación, simulación y dosimetría	3	2	1	1	1
Familiarizarse con las diferentes modalidades de irradiación, sus indicaciones, limitaciones y resultados	3	2	1	1	1
Ejercitar en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones de la radioterapia, incluyendo las segundas neoplasias	3	2	1	1	1
Capacidad de trabajo en equipo multidisciplinar.	3	2	1	1	1
Conocer los tratamientos concomitantes de quimioterapia y radioterapia, y desarrollar el conocimiento mutuo, colaboración y coordinación entre oncólogos médicos y radioterapeutas	3	2	1	1	1
Instruirse en el empleo de fármacos radiopotenciadores y radioprotectores	3	2	1	1	1
Lectura e interpretación de las imágenes de TAC	3	3	2	2	1
Medición de lesiones y evaluación de la respuesta al tratamiento	3	2	2	2	1
Interpretar con soltura los hallazgos normales y patológicos de los principales estudios de imagen, en especial la radiología simple y la TAC, aunque también la RMN, las exploraciones con contraste iodado y los estudios de medicina nuclear (gammagrafía y PET)	3	3	2	2	1

Ejercitar la medición bidimensional de las lesiones neoplásica y la comparación evolutiva de éstas para evaluar la respuesta al tratamiento oncológico	3	2	2	2	1
Identificar los principales síntomas y signos de las enfermedades dermatológicas	3	2	1	1	1
Indicar e interpretar las pruebas analíticas relacionadas	3	2	1	1	1
Hacer prevención de los factores de riesgo de las enfermedades dermatológicas	3	2	1	1	1
Conocer las indicaciones, eficacia y riesgos de las diversas opciones terapéuticas	3	2	1	1	1
Diagnosticar e iniciar el tratamiento <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis seborreica</li> <li>- Prurito</li> <li>- Psoriasis</li> </ul>	3	2	1	1	1
Diagnosticar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acné</li> <li>- Lesiones hiperpigmentadas</li> <li>- Lesiones eritematosas</li> <li>- Infecciones y parasitosis</li> <li>- Alteraciones cutáneas de las reacciones de hipersensibilidad</li> <li>- Úlceras</li> <li>- Lesiones de la mucosa oral y genital</li> <li>- Lipomas</li> <li>- Quistes sebáceos</li> </ul>	3	3	2	1	1
Identificar los principales síntomas y signos del paciente crítico con riesgo vital en UCI	3	2	2	2	2
Indicar e interpretar las pruebas diagnósticas de imagen y las pruebas analíticas relacionadas en UCI	3	2	2	2	2
Indicar e interpretar los datos de la monitorización básica en UCI	3	2	2	2	2
Realizar el triage en Urgencias	3	2	2	2	2
Liberar la vía aérea y dar soporte ventilatorio	3	2	2	2	2
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Shock</li> <li>- Parada cardiorespiratoria, y reanimación cardiopulmonar avanzada</li> <li>- Dolor torácico agudo</li> <li>- Alteraciones del nivel de conciencia</li> </ul>	3	2	3	1	3

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome confusional agudo</li> <li>- Crisis convulsiva</li> <li>- Estatus epiléptico</li> <li>- Insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>- Paciente politraumatizado</li> <li>- Trastornos hidroelectrolíticos y osmolares graves</li> <li>- Quemado</li> <li>- Ahogamiento</li> <li>- Intoxicaciones</li> <li>- Anafilaxia</li> <li>- Abdomen agudo</li> <li>- Epistaxis</li> </ul>					
Canalizar un acceso venoso periférico y central	3	2	1	1	1
Realizar drenaje de neumotórax con técnicas toracocentesis.	3	2	1	1	1
Taponamiento nasal anterior	3	2	1	1	1
Punción Lumbar	3	2	1	1	1
Sondaje Vesical	3	1	1	1	1
Sondaje Nasogástrico	3	1	1	1	1
Realizar una historia dirigida y global para el control de síntomas al final de la vida	3	3	2	1	1
Diagnosticar e iniciar el tratamiento de los síntomas del paciente en las últimas fases de la vida	3	3	2	1	1
Aplicar las escalas del dolor e iniciar el tratamiento	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones de los diferentes tratamientos invasivos y no invasivos para el control del dolor	3	3	2	1	1
Evaluar el grado de dependencia y limitación funcional	3	3	1	1	1
Evaluar y prevenir la sobrecarga del cuidador	3	3	1	1	1

**Tabla II: Supervisión de las competencias a desarrollar por el MIR en el Periodo Específico de la Especialidad de Oncología Médica:**

<b>COMPETENCIAS DURANTE EL PERIODO ESPECÍFICO DE LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGÍA MÉDICA</b>	<b>GRADO DE SUPERVISIÓN (Por años de residencia)</b>
--	--

	1 <sup>er</sup> año	2º año	3 <sup>er</sup> año	4º año	5º año
Conocer la historia natural de los tumores y sus posibles agentes causales	3	3	3	2	1
Conocer los principios básicos de biología molecular y celular aplicada a cáncer	3	3	2	2	1
Conocer las principales técnicas de biología molecular de utilidad en oncología	3	3	2	2	1
Conocer los mecanismos de inmunidad humoral y celular y su interacción con el cáncer	3	3	2	2	1
Conocer el tratamiento oncológico con mecanismo de acción inmunológico, indicaciones y perfil de toxicidad	3	3	2	1	1
Reflejar en la historia clínica los factores epidemiológicos, familiares y genéticos relacionados con la enfermedad oncológica	3	3	2	1	1
Conocer los beneficios y las limitaciones de las pruebas de cribado de los tumores más prevalentes	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones de los test genéticos, los síndromes hereditarios y el papel de las intervenciones profilácticas	3	3	2	2	1
Remitir a la Unidad de Consejo genético cuando esté indicado	3	3	2	2	2
Informar con precisión y de forma comprensible sobre el diagnóstico, pronóstico y el plan terapéutico oncológico	3	3	2	1	1
Indicar e interpretar los resultados de las técnicas diagnósticas más habituales: Anatomía Patológica, radiodiagnóstico, endoscopias, y otras pruebas. Estadificar los distintos tipos tumorales	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones de cirugía según criterios de resecabilidad y operabilidad establecidos	3	3	2	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico oncológico según el estadio tumoral y los factores predictivos o pronósticos establecidos, en la dosificación y posología adecuados	3	3	2	2	1
Prevenir y tratar los efectos secundarios agudos y tardíos de la terapia oncológica	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones de RT, su eficacia y toxicidad	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer	3	3	2	1	1
Conocer e indicar las alternativas terapéuticas en pacientes con	3	3	2	2	1

comorbilidades, frágiles y/o ancianos					
Conocer las pautas de seguimiento del paciente oncológico	3	3	2	1	1
Atender adecuadamente a los largos supervivientes	3	3	2	1	1
Aplicar los criterios de valoración de respuesta al tratamiento oncológico	3	3	2	2	1
Indicar las terapias analgésicas según la naturaleza y gravedad del dolor y características del paciente	3	3	2	1	1
Utilizar las escalas validadas para determinar la intensidad del dolor	3	3	2	1	1
Prevenir y tratar los efectos adversos específicos de la terapia analgésica	3	3	2	1	1
Evaluar las necesidades nutricionales del paciente con cáncer	3	3	2	2	1
Evaluar las necesidades de rehabilitación del paciente con cáncer	3	3	2	1	1
Identificar las necesidades sociales y psicológicas del paciente con cáncer y sus familiares	3	3	2	2	1
Planificar y tratar de forma integral los cuidados continuos y la atención al final de la vida	3	3	2	1	1
Diagnosticar e indicar el tratamiento de las situaciones clínicas que requieren intervención inmediata, incluyendo indicación de ingreso en UCI, en el paciente con cáncer	3	2	1	1	1
Diagnosticar e indicar el tratamiento de los síndromes paraneoplásicos	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones para la inserción o retirada de catéteres venosos centrales	3	3	2	1	1
Tratar las complicaciones derivadas de los accesos venosos	3	3	2	1	1
Conocer los principios de farmacología clínica de la terapia antitumoral y sus interacciones	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones, efectividad y riesgos de las diversas opciones de tratamiento farmacológico antitumoral	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones, complicaciones y efectos adversos de la quimioterapia de intensificación o altas dosis	3	3	2	2	1
Conocer los mecanismos de resistencia farmacológica intrínseca y adquirida, así como estrategias de reversibilidad	3	3	2	2	1
Prescribir para cada paciente los fármacos antitumorales con la dosificación y posología adecuadas	3	3	2	2	1
Prevenir y tratar los efectos adversos del tratamiento farmacológico antitumoral	3	3	2	2	1

Conocer las indicaciones, el mecanismo de acción, interacciones y efectos adversos de los tratamientos de soporte oncológicos	3	3	2	2	1
Prescribir el tratamiento de soporte adecuado (antiemesis, factores hematopoyéticos, etc.)	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de cabeza y cuello según localización y estadio	3	3	3	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de cabeza y cuello en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	3	2	1
Prevenir y tratar los efectos secundarios y complicaciones terapéuticas específicas	3	3	2	2	1
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (anatomía patológica, biología molecular, EBUS, EUS, fibrobroncoscopia, mediastinoscopia, pruebas de función respiratoria)	3	2	2	2	1
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores torácicos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplinaria	3	2	2	1	1
Aplicar el tratamiento sistémico según los factores predictivos establecidos en cáncer de pulmón no microcítico	3	3	3	2	1
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de la radioterapia holocraneal profiláctica en cáncer de pulmón microcítico	3	2	2	2	1
Tratar los síntomas y complicaciones propias de los tumores torácicos	3	3	2	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores torácicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	2	1
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica	3	2	2	2	1
Conocer las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y de los tratamientos sistémicos de los tumores digestivos, así como su eficacia y sus efectos secundarios, en el marco de un equipo multidisciplinaria	3	2	2	2	1

Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de recto e indicación del tratamiento neoadyuvante	3	2	2	2	1
Conocer las indicaciones de la cirugía en enfermedad metastásica	3	2	2	2	1
Conocer las indicaciones y efectos secundarios de otras terapias locorregionales en el tratamiento de tumores gastrointestinales y hepato-biliares	3	2	2	2	1
Indicar el soporte nutricional de los pacientes con tumores digestivos	3	2	2	1	1
Conocer las indicaciones de trasplante hepático	3	2	2	2	2
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores gastrointestinales en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	3	3	2	2	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores genitourinarios según localización y estadio	3	3	2	1	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores genitourinarios en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas de los tumores ginecológicos según localización y estadio	3	3	2	1	1
Conocer los principios de la cirugía reglada del cáncer de ovario y de la cirugía de intervalo e indicación del tratamiento neoadyuvante	3	3	2	1	1
Prescribir el tratamiento sistémico en los tumores ginecológicos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	1	1
Conocer las indicaciones, riesgos y efectos secundarios de las diferentes modalidades terapéuticas del cáncer de mama según localización y estadio	3	3	3	2	1
Conocer las indicaciones del tratamiento quirúrgico del cáncer de	3	3	3	2	1

mama, cirugía conservadora frente radical, así como el papel de la cirugía axilar y de la reconstrucción mamaria.					
Prescribir el tratamiento sistémico del cáncer de mama, basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	3	2	1
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los sarcomas en un contexto multidisciplinar	3	3	2	1	1
Prescribir el tratamiento sistémico de los sarcomas basándose en los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	1	1
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores de piel y melanoma	3	3	2	1	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con melanoma y tumores de piel en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	1	1
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores endocrinos	3	3	2	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores endocrinos en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	2	1
Conocer los principios e indicaciones del tratamiento quirúrgico, de la radioterapia y de los tratamientos sistémicos para los tumores del sistema nervioso central	3	3	2	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores del sistema nervioso central en función de los factores pronósticos y predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos	3	3	2	2	1
Integrar los resultados de las técnicas diagnósticas específicas para la estadificación y planificación terapéutica (PET-TAC, inmunohistoquímica) dentro de un equipo multidisciplinar	3	3	3	2	1
Prescribir el tratamiento sistémico en pacientes con tumores de origen desconocido en función de los factores pronósticos y	3	3	3	2	1

predictivos conocidos así como prevenir y tratar los efectos secundarios derivados de los mismos					
Conocer las neoplasias más frecuentes en esta franja de edad	3	3	2	2	2
Conocer las neoplasias más frecuentes en esta franja de edad	3	3	2	2	2
Conocer las toxicidades a largo plazo y riesgo de segundas neoplasias	3	3	2	2	2
Conocer la metodología de la investigación clínica aplicada a la oncología	3	3	3	3	2
Participar en la dinámica de investigación clínica oncológica	3	3	3	3	2
Interpretar de forma crítica los resultados estadísticos aplicados a la oncología	3	3	3	3	2
Conocer las principales técnicas anatomopatológicas, de biología molecular y plataformas tecnológicas utilizadas en investigación traslacional oncológica	3	3	3	3	2
Adquirir formación específica en unidades de desarrollo de nuevos fármacos	3	3	3	3	2

### **MODOS DE ASEGURAR SUPERVISIÓN MIR**

El cumplimiento del RD 183/2008 antes citado, se garantizará siempre la seguridad de los pacientes al tiempo que se permitirá el aprendizaje y la progresión de los especialistas en formación. La supervisión será activa y se encontrará incluida en los procedimientos de trabajo ordinarios de la Unidad.

Todo el equipo de la Unidad Docente se implicará en el seguimiento continuado del residente.

Se controlará de forma rutinaria la presencia física del residente en su puesto de trabajo, así como la asistencia y participación en todas las sesiones clínicas del servicio e interdepartamentales, salvo causa justificada.

Se garantizará el visado de todos los documentos de carácter asistencial (informes, órdenes de tratamiento...) en los que intervenga el residente.

Siempre existirá una figura de referencia, tutor o colaborador docente, en cada rotación o periodo formativo.

Los encuentros mensuales residente tutor, así como los encuentros con el colaborador docente responsable facilitaran la coordinación entre todos en la formación.

## 7. Acciones formativas para facultativos Residentes en la UD Oncología Médica

Del Programa Transversal Común Obligatorio

PLAN FORMACIÓN COMÚN COMPLEMENTARIO 2015	
<b>R-1</b>	
ÁREA	ACTIVIDAD
<b>Práctica clínica</b>	Historia Clínica Informatizada
	Urgencias
	Soporte vital avanzado
<b>Protección radiológica</b>	Curso básico de protección radiológica
<b>Metodología de investigación</b>	Biblioteca virtual en Ciencias de la Salud
<b>R-2</b>	
ÁREA	ACTIVIDAD
<b>Ética</b>	Taller de manejo de conflictos éticos
<b>Gestión clínica</b>	Uso racional del medicamento
<b>Comunicación</b>	Comunicación y entrevista clínica
<b>Idiomas</b>	English Clinical Sessions
<b>R-3</b>	
ÁREA	ACTIVIDAD
<b>Metodología de investigación</b>	Taller de publicación de trabajos de investigación
	Elaboración de proyectos de investigación en Ciencias de la Salud
	Buenas prácticas clínicas en investigación
	Estadística aplicada a la investigación en Ciencias de la Salud

## De las SESIONES

Todas las semanas habrá una sesión a la que están obligados a asistir los 5 residentes y en la que cada uno de ellos, una vez al mes, expondrá uno de los temas acordados. Estas sesiones se realizarán en jueves, bajo supervisión de la Dra Lainez, o en martes, bajo supervisión de la Dra Hernández, según calendario adjuntado a los residentes

### **OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES.**

#### **SESIONES CLINICAS.**

##### **1-Sesiones servicio Oncología Médica**

- Viernes a las 8h15'
  - Sesiones Bibliográficas, actualización de Protocolos, Revisión ensayos clínicos, sesiones de mortalidad
- Lunes a las 8h
  - Sesión Clínica sobre los pacientes ingresados en planta

##### **2-Sesiones conjuntas Servicio Oncología Médica-Servicio Oncología Radioterápica**

- Último viernes de mes a las 8h 15' Temas oncológicos de actualidad

##### **3-Comités Multidisciplinares de tumores**

- Lunes
  - Comité Tumores Ginecológicos, semanal (Inicio a 8h30') (Seminario Radiología HVC)
  - Comité de mama, semanal (Inicio a 8h30')
- Martes
  - Comité Tumores Digestivos: Tracto superior y hepatobiliar , semanal
  - Comité de tumores Torácicos Interhospitalario, semanal
- Miércoles
  - Comité de Tumores Digestivos: Colorrectal, semanal
  - Comité Tumores Urológicos: quincenal
- Jueves
  - Comité de Tumores Área ORL: semanal

Comité de Sarcomas de extremidades: mensual.

### **SEMINARIOS Y CURSOS DEL SERVICIO.**

No se realizan con periodicidad fija sino que se programan anualmente en función de los intereses o necesidades. Habitualmente consisten en reuniones interhospitalarias para la discusión de casos clínicos, revisión de temas de actualidad o presentación de resultados terapéuticos. Con frecuencia responden a Grupos de Trabajo de ámbito regional o nacional.

Dentro del Servicio y en el propio Hospital a través de los comités multidisciplinares se organizan cursos y seminarios básicos, por ejemplo:

- Curso de patología digestiva
- Cáncer ginecológico
- Cáncer de pulmón

Desde su llegada al Servicio, el MIR de Oncología Médica se integra como un miembro más y puede disponer de los medios de éste (biblioteca, fax, correo electrónico, internet). De particular interés, existe una amplia red informática y una dotación completa de ordenadores...

Todos los enfermos atendidos desde la inauguración del Servicio están registrados en una base de datos que se actualiza automáticamente. Los procedimientos diagnósticos y terapéuticos se encuentran sistematizados en protocolos multidisciplinares que periódicamente se revisan.

El residente adquiere progresivamente una mayor responsabilidad en la atención de enfermos ambulatorios y hospitalizados, en la realización de interconsultas médicas y en la formación de otros compañeros. Se fomenta su participación activa en Comités de Tumores, ensayos clínicos y reuniones científicas (grupos cooperativos, Congresos y Cursos).

Además de la formación teórica a través de las Sesiones y la Docencia clínica, los residentes del Servicio reciben entrenamiento específico para:

Presentaciones científicas orales con apoyo audiovisual -preparación y publicación de trabajos médicos -empleo de bases de datos y metodología estadística -búsquedas bibliográficas informatizadas

Por último, los rotatorios son flexibles y pueden modificarse, en función de los intereses o necesidades, para incluir el paso por otras especialidades: Radiodiagnóstico, especialidades quirúrgicas o médico-quirúrgicas, laboratorio, etc.

## **8. Actividades Científicas e Investigadoras en las que participan/pueden participar los Residentes**

### **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.**

1. Ensayos clínicos en fase II-III de diferentes fármacos y combinaciones en diversas neoplasias a través de la participación activa en Grupos Cooperativos nacionales e internacionales (cáncer de pulmón, cáncer de mama, tumores digestivos, tumores germinales, cáncer de ovario, sarcomas, tumores germinales, tumores ORL, tumores de origen desconocido)
2. Colaboración en el desarrollo del Registro Hospitalario de Tumores.
3. Aspectos psicológicos e intervención específica en pacientes con cáncer. Colaboración con equipo psicología en realización estudios de calidad de vida dentro del grupo EORTC
4. Participación en distintos registros nacionales de tumores (registro de tumores germinales, registro de sarcomas, registro de GIST, registro de cáncer de ovario en estadios precoces, registro cáncer renal).
5. Línea propia a través del Grupo de Investigación Clínica en Oncología Médica del Complejo Hospitalario de Navarra perteneciente a IDISNA (Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra).

**OFERTA DE INVESTIGACIÓN PARA LOS RESIDENTES.** (Compromiso mínimo con los Residentes, en cuanto a producción científica, a cumplir durante el periodo de residencia)

#### **1. Asistencia a Cursos y/o congresos**

- Durante los dos primeros años acudirá de forma anual como mínimo a una Reunión Científica (Curso, Congreso o Simposium) de ámbito Nacional
- Durante los últimos años de residencia acudirá como mínimo a una Reunión científica Internacional (R4 y R5: Reunión de la Sociedad Europea de Oncología Médica

(ESMO). Así mismo acudirá a los cursos específicos de residentes de Oncología Médica organizados por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

- Durante la residencia acudirá al curso de Formación en protección radiológica previsto en la Guía Europea organizado por el Servicio de Radiofísica del Complejo Hospitalario de Navarra
- Realizará el programa específico de acciones formativas para facultativos residentes ofertados dentro del *“programa transversal común para los Residentes del CHN”*

## **2. Comunicaciones a congresos**

- Durante el periodo de residencia presentará como mínimo 4 comunicaciones en congresos o reuniones de ámbito nacional, y 2 en congresos o reuniones de ámbito internacional

## **3. Publicaciones**

- El residente participará en la publicación de al menos 3 artículos en revistas de ámbito nacional

## **4. Participación en ensayos clínicos**

- Durante los dos últimos años de residencia participará como investigador colaborador en al menos 2 ensayos clínicos

## **5. Procedimientos o procesos de atención**

- Durante el periodo de formación, el residente deberá demostrar que realiza, de forma competente, como mínimo 2500 procedimientos o procesos de atención documentados de diagnóstico, pronóstico, tratamiento y seguimiento de los distintos tipos de cáncer, con especial énfasis en la toma de decisiones que comprende la prescripción farmacológica terapéutica. Los mínimos recomendados son:

a) Cáncer de mama: 550

b) Cáncer gastrointestinal: 550

c) Cáncer de pulmón, mesotelioma y otros tumores torácicos: 550

d) Cáncer genitourinario: (riñón, urotelio, próstata, uretra, pene, testículo): 350

- e) cáncer ginecológico (vagina, vulva, cérvix, endometrio, ovario, trofoblástico gestacional): 150
- f) Cáncer de sistema nervioso central: 50
- g) Sarcomas y GIST: 50
- h) Cáncer de cabeza y cuello: 50
- i) Cáncer de piel y melanoma: 50
- j) Cáncer de origen endocrino: 50
- k) Cáncer de origen desconocido: 50
- l) Neoplasias hematológicas: 50

## **9. Organización de la tutoría de Residentes en la Unidad Docente de Oncología Médica**

Según el RD 183/2008 de 8 de febrero es deber del tutor planificar, gestionar, supervisar y evaluar todo el proceso de formación, proponiendo -cuando proceda- medidas de mejora y favoreciendo el autoaprendizaje la asunción progresiva de responsabilidades y la capacidad investigadora del residente.

La realización de memorias de cada rotación y las entrevistas periódicas con los residentes serán, junto con la cumplimentación y revisión de fichas de evaluación formativa, los pilares de la supervisión del residente.

### **La importancia del tutor en la UD-ONCOLOGÍA MÉDICA**

El Tutor es el responsable del proceso de enseñanza- aprendizaje del residente. Es una figura esencial en la formación del residente. Será el mismo durante todo el periodo formativo y tendrá asignados hasta un máximo de cinco residentes. Tiene la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo de la especialidad de Oncología Médica.

### **Características del tutor**

1. Especialista en oncología médica con perfil competencial adecuado

2. Perfil docente, capacidad para transmitir conocimientos
3. Buenas relaciones interpersonales

Los Tutores son los encargados de favorecer el aprendizaje y la asunción de responsabilidad progresiva del MIR. Se encargan de:

- Planificar, gestionar, supervisar y evaluar todo el proceso de formación, proponiendo, cuando proceda, medidas de mejora en la impartición del programa.
- Supervisar de manera directa y continua el cumplimiento de los programas, realizando entrevistas periódicas con otros tutores y profesionales que intervengan en la formación del residente, con los que analizará el proceso continuado de aprendizaje y los correspondientes informes de evaluación formativa.
- Fomentar la actividad docente e investigadora del MIR.
- Controlar la actividad asistencial del residente
- Evaluar al residente ( en la evaluación anual y final )

Para todo ello el tutor realizará reuniones periódicas para discutir los problemas, para corregir puntos débiles , será el referente interlocutor del residente.

1. Asignación de Tutor Docente a la llegada del Residente (recomendable mayo)
2. Entrevista inicial Tutor Docente – Residente a la llegada del R1 (recomendable mayo)
3. Elaboración y entrega del Plan Individualizado Formativo del Residente (PIFR), para cada Residente en base a la entrevista diagnóstica. Plazo de entrega al Residente: (recomendable 30 de Junio)
4. Realización de entrevistas estructuradas, y de su correspondiente informe, para la evolución formativa (al menos 1 entrevista trimestral)
5. Elaboración del Informe de Evaluación Anual del Tutor Docente para cada Residente
6. Elaboración del Informe Final de Residencia de cada Residente

## **10. Criterios de Evaluación del facultativo Residente de la UD Oncología Médica**

**Evaluación durante el periodo de formación específica** (*pendiente de estandarización por parte de la Comisión Nacional de la Especialidad, mientras tanto se seguirán los métodos de evaluación comunes al resto de especialidades del CHN tal y como consta en el apartado Evaluación anual*)

### **A) Exámenes escritos**

Preguntas de respuesta múltiple (PRM) y Script Concordance Test (SCT). Se evaluarán

- a) Conocimientos abstractos
- b) Conocimientos contextualizados
- c) Razonamiento clínico
- d) Toma de decisiones

### **B) Observación**

Con este instrumento se evaluarán los tipos de competencias siguientes:

- a) Entrevista clínica
- b) Exploración física
- c) Profesionalismo
- d) Juicio clínico
- e) Comunicación
- f) Organización y eficiencia

### **C) Audit de registros clínicos**

Se evaluará los tipos de competencias siguientes:

- a) Toma de decisiones clínicas
- b) Seguimiento del manejo del paciente
- c) Seguimiento de las actividades preventivas
- d) Uso adecuado de los recursos (pruebas complementarias, medicamentos, interconsulta)

### **D) Libro del Residente y Portafolio** (Registro de actividad + reflexión)

El Libro del Residente es el registro de las actividades que realiza el residente a lo largo de su periodo formativo, que evidencian en proceso de aprendizaje al incorporar datos cuantitativos y cualitativos.

### E) Feedback 360º

La evaluación de 360 Grados, es una herramienta de feedback, basada en la colección de información de múltiples fuentes. Con este instrumento se evaluarán los tipos de competencias siguientes:

- a) Trabajo en equipo
- b) Comunicación y de relación interpersonal
- c) Calidad de gestión de recursos
- d) Profesionalismo
- e) Asesoramiento y educación de pacientes y familiares



**Evaluación Formativa:**

Evaluación del Residente que de manera continuada hace el Tutor Docente a través de las entrevistas estructuradas, preferentemente realizadas a mitad de una rotación o bloque de rotaciones relacionadas, con el objetivo de detectar oportunidades de mejora y posibles soluciones antes de que se emita la ficha calificación de esa rotación.

El modelo de entrevista estructurada propuesto por la Comisión de Docencia se adjunta tanto en el Libro Básico del Residente así como en el informe anual del Tutor Docente.

### **Evaluación Anual:**

Según la normativa enviada por el Ministerio de Sanidad, Servicio Sociales e Igualdad.

Esta evaluación se fundamenta en el informe anual del Tutor Docente sobre cada uno de sus Residentes,

La evaluación se dividirá en tres aspectos:

La evaluación sumativa del Ministerio con las hojas de evaluación de todos y cada uno de los períodos de rotación, valorando al mismo tiempo el cumplimiento de objetivos marcados con sus niveles de responsabilidad-autonomía presentes en los Itinerarios Formativos Individualizados, que fueron elaborados a principio de año para cada Residente.

Calificación del Libro Básico del Residente visado por el Tutor Docente.

Informe Anual de su Tutor Docente.

### **Evaluación último año de Residencia, final:**

Según la normativa enviada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Esta evaluación se fundamenta en los informes anuales del Tutor Docente sobre cada uno de sus Residentes, durante todo su periodo de residencia. Estos informes son presentados ante el Comité de Evaluación, que se constituye conforme a la normativa anteriormente mencionada, y en los plazos y forma indicados (generalmente durante el mes de mayo, a continuación de las evaluaciones anuales y sus respectivos plazos de publicación y reclamación).



- **Listado de competencias adquiridas en cada rotación y reflexión**  
(Rellenar una ficha por cada rotación, copiando y pegando esta tabla)

ROTACIÓN	
Periodo	
Responsable docente	
Objetivos	
Competencias adquiridas	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

ROTACIÓN	
Periodo	
Responsable docente	
Objetivos	
Competencias adquiridas	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	

<i>Aspectos mejorables</i>	
----------------------------	--

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<i>Aspectos satisfactorios</i>	
<i>Aspectos mejorables</i>	

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<i>Aspectos satisfactorios</i>	
<i>Aspectos mejorables</i>	

<b>ROTACIÓN</b>	
-----------------	--

<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
-----------------	--

<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
-----------------	--

<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
-----------------	--

<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Responsable docente</b>	
<b>Objetivos</b>	
<b>Competencias adquiridas</b>	
<b><i>Autorreflexión sobre la rotación</i></b>	
<b><i>Aspectos satisfactorios</i></b>	
<b><i>Aspectos mejorables</i></b>	

<b>ROTACIÓN</b>	
-----------------	--




- Interconsultas**

Servicio/ Sección	Periodo	Número de interconsultas

*Visitas de planta*

Servicio/ Sección	Periodo	Media de pacientes vistos en planta

- Registro de guardias**

MES/AÑO	R-	GUARDIAS Medicina INTERNA	URGENCIAS	TOTAL GUARDIAS



- **Registro de entrevistas estructuradas con el tutor o de feed-back**

(Rellenar por cada entrevista realizada con el tutor, recomendado un mínimo de 4 al año).

Año de residencia	Fecha	Nº de entrevista	Tutor

- **Actividades formativas como discente**

- **Programa Transversal y Complementario del Residente CHN**

Programa Transversal y Complementario del Residente CHN obligatorio, edición marzo 2015.

CURSO	ANUALIDAD DE REALIZACIÓN	FECHAS
Historia Clínica Informatizada		
Iniciación a la Medicina de Urgencias		
Soporte Vital Avanzado		
Protección Radiológica		
Biblioteca Virtual		
Comunicación y entrevista clínica		
Taller de manejo de conflictos éticos		
Uso racional del medicamento		
Elaboración de proyectos de investigación en ciencias de la salud		
Buenas prácticas clínicas en Investigación		
Estadística aplicada a la investigación en Ciencias de la Salud		
Taller de publicación de trabajos en investigación		

Taller de adiestramiento práctico en cirugía laparoscópica * Cir. General, Urología, Ginecología		

*Propuestas de mejora sobre el PTCR*

--

- **Otros cursos realizados en el ámbito del CHN**

CURSO	LUGAR DE REALIZACIÓN	FECHA



- 3. ACTIVIDADES DOCENTES II

- *Actividades formativas como docente*

- 

- **Sesiones clínicas, bibliográficas o de lectura crítica y casos clínicos**

que ha impartido:

Fecha	Título	Docentes	Servicio

- **Sesiones clínicas generales docentes**

que ha impartido

Fecha	Título	Docentes	Servicio

- **Cursos y seminarios**

en los que ha participado como docente

Fecha	Título	Organizador	Modalidad (Presencial,online,mixto)	Lugar	Créditos

- 4. COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA INVESTIGACIÓN

- *Comunicaciones a congresos nacionales*

Posición autor	Título	Nombre congreso	Ciudad y/o país	Fecha celebración

- *Comunicaciones a congresos internacionales*

Posición autor	Título	Nombre congreso	Ciudad y/o país	Fecha celebración

--	--	--	--	--

- **Artículos publicados en revistas indexadas (indicando factor de impacto)**

Autor	Título de artículo	Revista	Año vol. (no.) :pág. inicial – pág. Final

- **Artículos publicados en revistas no indexadas**

Autor	Título de artículo	Revista	Año vol. (no.) :pág. inicial – pág. Final

- **Libros completos o capítulos de libros con ISBN**

Título del capítulo o libro	Autores	Título del libro	Lugar de edición: editorial; año. pág. inicial – pág. final

- **Libros completos o capítulos de libros sin ISBN**

Título del capítulo o libro	Autores	Título del libro	Lugar de edición: editorial; año. pág. inicial – pág. final

- **Estudios de máster**

Título	Universidad	Oficialidad	Modalidad	Duración	Créditos realizados	Créditos totales

- **Tesis doctoral**

Titulo	Director/es	Departamento	Universidad	Duración	Estado	Calificación final

- **Participación en proyectos de investigación**

Proyecto	Entidad financiadora	Duración	Investigador/a principal	Grado de responsabilidad

- **Becas obtenidas**

Beca	Entidad financiadora	Motivo

- **Premios obtenidos**

Premio	Entidad financiadora	Motivo

- **Otros méritos no clasificables en las anteriores categorías**

Mérito	Descripción	Fechas

- **Resumen de actividad investigadora**

**Nota: ESTA TABLA SE CONSIDERA DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO**

Comunicaciones a congresos nacionales	Comunicaciones a congresos internacionales	Artículos publicados en revistas indexadas	Estudios de máster	Tesis doctoral	Participación en proyectos de investigación	Becas y Premios obtenidos

- **5. PROPUESTAS Y SUGERENCIAS DEL RESIDENTE ACERCA DE SU FORMACIÓN**

--

- **Anexo 4. Modelo de Informe Anual del Tutor**

#### **MODELO DE INFORME ANUAL DEL TUTOR**

##### **DATOS DEL RESIDENTE**

Nombre y apellidos

Especialidad y año de residencia

##### **DATOS DEL TUTOR**

Nombre y apellidos

e-mail de contacto

Teléfono

Aprobado por la Comisión de Docencia del  
Complejo Hospitalario de Navarra Septiembre, 2015  
Versión 2.1

##### **ESTRUCTURA DE INFORME DEL TUTOR**

###### **1. EVALUACIÓN FORMATIVA:**

HOJAS DE ENTREVISTAS TUTOR-RESIDENTES FEEDBACK

###### **2. EVALUACIÓN SUMATIVA:**

HOJAS DEL MINISTERIO DE EVALUACIÓN DE LAS ROTACIONES

###### **3. INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ANUALIDAD FORMATIVA**

###### **4. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

###### **5. TABLA REGISTRO DE RESIDENTES DE ROTACIONES INTERNAS Y EXTERNAS**

6. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE TUTORES CHN

1. EVALUACIÓN FORMATIVA, ENTREVISTAS TUTOR-RESIDENTE O DE FEEDBACK

Registro de entrevistas, hojas de feedback

(Cumplimentar una línea por cada entrevista de evaluación formativa, recomendado mínimo cuatro al año.  
Adjuntar como anexo las entrevistas o copias de las mismas).

Anualidad formativa	Fecha entrevista previa	Fecha informe	Observaciones

**Resumen de la evolución del residente durante la anualidad formativa**

**- Puntos fuertes (basados en los informes de evaluación formativa)**

1.

2.

3.

...

**- Áreas de mejora (basadas en los informes de evaluación formativa)**

1.

2.

3.

**- Plan de áreas de mejora:**

Área de mejora	Plan propuesto	Duración

1. EVALUACIÓN SUMATIVA, HOJAS DEL MINISTERIO DE EVALUACIÓN DE LAS ROTACIONES:

[Ficha de evaluación del Residente Hoja del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad](#)

- Tanto las internas como las externas (anexar copia de la ficha de evaluación)

ROTACIÓN / UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN/ PERIODO	CALIFICACIÓN (De 0 a 3)

OPCIONAL RESULTADOS DE PRUEBAS OBJETIVAS REALIZADAS A LO LARGO DE LA ANUALIDAD FORMATIVA (se reflejará el resultado y se anexará la prueba)

PRUEBA-ACCIÓN FORMATIVA	CALIFICACIÓN

3. INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ANUALIDAD FORMATIVA

Periodo formativo evaluado:				
DIMENSIONES	0 (Nulo)	1 (Bajo)	2 (Adecuado)	3 (Alto)
1.- Grado de compromiso del Residente				
Observaciones y áreas de mejora:				
2.-Adquisición de Competencias:				
Asistenciales				
Docentes				
Investigadoras				
Total				
Observaciones y áreas de mejora:				
3.- Enfoque diagnóstico				
Observaciones y áreas de mejora:				

4.- Toma de decisiones a su nivel de autonomía / responsabilidad				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
5.- Utilización de recursos				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
6.- Motivación				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
7.- Asistencia / Puntualidad				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				

<b>8.- Relaciones con el paciente y familiares</b>				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
<b>9.- Cumplimentación del libro del residente</b>				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
<b>10. Participación en el trabajo en Equipo</b>				
<b>Observaciones y áreas de mejora:</b>				
<b>11.- Propuesta de acciones de mejora: (0-1) Revisar ritmo programa formativo, (2) continuar el desarrollo del programa, (3) individualizar programa</b>				
<b>12.- Valoración global:</b>				

<b>Observaciones personales:</b>				

**Firma**

**Fecha informe**

**4. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

CURSOS COMO DOCENTE	LUGAR DE REALIZACIÓN	FECHA

CURSOS COMO DISCENTE	LUGAR DE REALIZACIÓN	FECHA

**5. TABLA QUE INCLUYA LOS RESIDENTES DE ROTACIONES INTERNAS Y EXTERNAS EN LA ANUALIDAD FORMATIVA**

Residente	Año	Servicio	Duración Rotación

**ITINERARIO**

 <p><b>COMISIÓN DE DOCENCIA</b> COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA</p>	<p>PROCESO DE DOCENCIA FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA</p>	<p>ITINERARIO DOCENTE INDIVIDUALIZADO</p>
---	--	---

Nombre y Apellidos Residente : Firma					Nombre y Apellidos Tutor: Firma VB. Jefe Servicio								
Especialidad Oncologia Medica					Año de residencia								
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
COMUNICACION Y ENTREVISTA CLÍNICA INFORMATIZADA													
TALLER DE MANEJO DE CONFLICTOS ÉTICOS													
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO													
SESIONES GENERALES													
ENGLISH CLINICAL SESSIONS-(R-2)													
SESIONES DEL SERVICIO <b>NUMERO</b>													
ACTIVIDAD INVESTIGADORA <b>NOMBRE</b>													
ROTACIONES INTERNAS <b>LUGAR</b> <b>TIEMPO</b>													
ROTACIONES EXTERNAS <b>LUGAR</b> <b>TIEMPO</b>													
GUARDIAS													

LUGAR-Nº													
COMISIONES Y GRUPOS <b>TIPO</b> <b>HORAS DEDICADAS</b>													
ENTREVISTA TUTOR-NUMERO													