

Itinerario Formativo de Medicina Física y Rehabilitación

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO
INSULAR MATERNO-INFANTIL DE GRAN CANARIA

Jefa de Servicio
María Elvira Santandreu Jiménez

Tutor de Residentes
Enrique Bárbara Bataller

ITINERARIO FORMATIVO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Distribución anual de actividades clínicas formativas (BOE 27 marzo 2008)

MIR 1	MIR 2	MIR 3	MIR 4
Medicina Física y Rehabilitación 3 meses	Neumología 1 mes	Rehabilitación infantil 2 meses	Unidad del Dolor 1 mes
Medicina interna 2 meses	Neurofisiología 1 mes	Biomecánica, ortoprótesis, amputados 2 meses	Discapacidad y daño corporal 2 meses
COT 2 meses	Medicina Física 1 mes	Atención Primaria 1 mes	Rehabilitación cardio-pulmonar 2 meses
Radiodiagnóstico 2 meses	Rehabilitación vascular y linfedema 1 mes	Lesionados medulares/daño cerebral 2 meses	Rehabilitación traumatológica 2 meses
Neurología 2 meses	Rehabilitación esfinteriana 1 mes	Rehabilitación logofoniátrica 2 meses	Paciente inmovilizado 2 meses
	Rehabilitación vestibular 1 mes	Rehabilitación neurológica 2 meses	Geriatría 1 mes
	Medicina Física y Ortopédica 1 mes		Rehabilitación Deportiva 1 mes
	Rehabilitación vertebrales 2 meses		
	Reumatología 2 meses		

MIR 1

MIR 1	
Rehabilitación general	3 meses
Medicina Interna	2 meses
Cirugía Ortopédica y Traumatología	2 meses
Radiodiagnóstico	2 meses
Neurología	2 meses
Total	11 meses

NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:

Nivel 1: actividades realizadas directamente por el médico residente sin necesidad de autorización previa.

Nivel 2: actividades realizadas directamente por el médico residente con autorización directa.

Nivel 3: actividades realizadas directamente por otro personal sanitario del Centro a las que el médico residente asiste como observador o ayudante.

OBJETIVOS Y HABILIDADES:

1.- Medicina Física & Rehabilitación

OBJETIVOS:

Los objetivos durante el primer año de residencia en Medicina Física & Rehabilitación comprenden al aprendizaje básico del concepto, campo de acción, objetivos y metodología del proceso de rehabilitación, a través del conocimiento y adquisición de habilidades en la realización de la historia clínica en Medicina Física & Rehabilitación, interpretación de los exámenes complementarios, establecimiento, organización y dirección de planes de actuación terapéutica y técnicas de evaluación del funcionamiento y la discapacidad, diferenciando el contenido médico, social, laboral, vocacional y educacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Tener el primer contacto con el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, conocer a los componentes del equipo médico y al resto de los miembros del equipo multidisciplinario
- Conocer el organigrama y la estructura. de las Unidades Monográficas del Servicio de Rehabilitación.
- Conocer el objeto de la especialidad y asimilar los aspectos conceptuales de su contenido.
- Conocer las funciones y ámbitos de actuación de los distintos miembros del equipo de Rehabilitación, y de la relación del Servicio de Rehabilitación con otras especialidades.
- Conocer las técnicas básicas de exploración y tratamiento de la especialidad.

Se realizará actividad Asistencial en las siguientes estructuras:

1.1.- CONSULTAS EXTERNAS HOSPITALARIAS

1.2.- CONSULTAS EXTERNAS EXTRAHOSPITALARIAS (CAE):

1.2.1.- TELDE

1.2.2.- VECINDARIO

1.3.- INTERCONSULTAS PLANTAS HOSPITALIZACIÓN

1.4.- PLANTA DE LESIONADOS MEDULARES

Se recogerán registros de cada una de estas actividades en las hojas de registro correspondientes

HABILIDADES ASISTENCIALES:

- Realización de la historia clínica
- Exploración física básica, con especial atención al aparato locomotor
- Elaboración de un juicio diagnóstico de presunción
- Planteamiento del diagnóstico diferencial
- Selección de opciones terapéuticas.
- Información al paciente acerca de las diferentes opciones y solicitud del correspondiente consentimiento informado
- Indicación de las exploraciones complementarias básicas adecuadas en cada caso y interpretar sus resultados.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

2.- Medicina Interna

OBJETIVOS:

Capacitar al médico residente en los mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad así como en la relación clínico-patológica de los procesos que posteriormente en la fase crónica o de discapacidad serán atendidos en Medicina Física & Rehabilitación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer la patología clínica más prevalente.
- Familiarizarse con la rutina de la hospitalización.
- Realizar la entrevista clínica y conseguir que los encuentros clínicos sean de calidad incluyendo la valoración del estado funcional, mental y entorno social.
- Saber interpretar los datos obtenidos.
- Saber indicar las exploraciones complementarias básicas (analíticas, Rx, ECG) adecuadas a cada caso e interpretar los resultados de las mismas.
- Poder elaborar un juicio clínico diagnóstico de presunción.
- Saber plantear las opciones terapéuticas.
- Aprender el seguimiento del paciente hospitalizado

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

3.- Neurología

OBJETIVOS:

Adquirir conocimientos de metodología diagnóstica en neurología y en los procesos de enfermedad cerebrovascular, traumatismos craneoencefálicos, patología de la médula espinal enfermedades desmielinizantes, patología nerviosa periférica, trastornos de movimiento y miopatías.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Adquirir conocimientos y habilidades en la anamnesis, exploración neurológica, focalización de lesiones y diagnóstico sindrómico.
- Familiarización con los grandes síndromes de la patología neurológica y, en particular, con su semiología clínica.
- Conocer la rentabilidad diagnóstica de las diferentes técnicas de imagen.
- Adiestramiento en la valoración y manejo de demencias, trastornos conductuales y agitación psicomotriz.
- Adiestramiento en la valoración de las afasias su diagnóstico y clasificación.
- Adiestramiento en la valoración de las disartrias su diagnóstico y clasificación.
- Adiestramiento en la valoración de las apraxias, diagnóstico y diversos tipos.
- Adiestramiento en la valoración de la ataxia, su diagnóstico topográfico.
- Conocer los patrones característicos de los diversos tipos de marchas neurológicas.
- Conocer y valorar los diversos trastornos del movimiento.
- Manejo clínico y evaluación pronóstica del paciente con patología vascular cerebral. Manejo del ACV en fase aguda, diagnóstico, tratamiento y prevención secundaria. Síndromes cerebrovasculares.
- Familiarizarse con las enfermedades más prevalentes de SNC: Enfermedades

- desmielinizantes, Epilepsias, Parkinson, diversas encefalopatías y mielopatías.
- Familiarizarse con las enfermedades del SNP, placa motora y músculo.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

5.- Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT)

ENERO: COT ADULTOS HUIGC,
FEBRERO: COT INFANTIL HUMIC

OBJETIVOS:

Conocimiento básico de la patología ortopédica y traumática del aparato locomotor y adquiera conocimientos básicos de las técnicas conservadoras y quirúrgicas empleadas en el tratamiento, los criterios de reducción, estabilización, osteosíntesis y tiempos de carga y función así como los conocimientos relativos a los cuidados de rutina y enfermería de los pacientes hospitalizados y medidas de inmovilización, soporte y rehabilitación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Adquirir habilidades en exploración de lesiones traumáticas y patología aguda del aparato locomotor.
- Conocer las peculiaridades lesionales de las fracturas, luxaciones y lesiones de partes blandas más frecuente.
- Conocer la indicación de las técnicas de diagnóstico por imagen de las lesiones traumatológicas, su interpretación y la aportación que pueden aportar al diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Conocer las técnicas conservadoras y quirúrgicas empleadas en el tratamiento de las fracturas, luxaciones y lesiones de partes blandas.
- Conocer los criterios de consolidación de fracturas.
- Conocer los criterios de estabilidad de osteosíntesis y plastias.
- Conocer los criterios de indicación de implantación de las artroplastias, sus complicaciones e indicaciones de sustitución.
- Conocer las técnicas más habituales en Cirugía Ortopédica. Tiempos de carga ante diferentes lesiones y función.
- Realizar inmovilizaciones enyesadas en las lesiones traumatológicas más frecuentes
- Conocer las técnicas de reducción de luxaciones más frecuentes atendidas en urgencias.

En la actividad programada de mañana, se priorizará la actividad de consultas externas frente a la de quirófano por ser la de mayor interés para su futura formación.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

4.- Radiodiagnóstico

OBJETIVOS:

Adquirir los conocimientos de diagnóstico por imagen osteoarticular, de partes blandas, musculoesqueléticas y de neuroimagen, así como valoración de técnicas y sus correlaciones anatomoradiológicas

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer las indicaciones, interpretación y limitaciones de las técnicas de imagen.
- Adquirir conocimiento de las distintas pruebas diagnósticas que se utilizan en Rehabilitación (Rx, Ecografía, TAC, IRM...) y familiarización con los hallazgos radiológicos en las patologías más prevalentes.
- Indicar e interpretar la radiología simple del aparato locomotor.
- Indicar e interpretar exploraciones ecográficas del aparato locomotor.
- Indicar e interpretar TC de aparato locomotor, columna y cráneo.
- Indicar e interpretar exploraciones de RMN de aparato locomotor, columna y cráneo.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

MIR 2

MIR 2	
Neumología	1 mes
Electrofisiología	1 mes
Medicina Física	1 mes
Vascular y Linfedema	1 mes
Esfinteriana	1 mes
Vestibular	1 mes
Medicina Ortopédica y manual	1 mes
Columna vertebral	2 meses
Reumatología	2 meses
Total	11 meses

NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:

Nivel 1: actividades realizadas directamente por el médico residente sin necesidad de autorización previa.

Nivel 2: actividades realizadas directamente por el médico residente con autorización directa.

Nivel 3: actividades realizadas directamente por otro personal sanitario del Centro a las que el médico residente asiste como observador o ayudante.

OBJETIVOS Y HABILIDADES:

1.- Neumología:

OBJETIVOS:

Capacitar al médico residente en los mecanismos fisiopatológicos de las enfermedades del aparato respiratorio así como en la relación clínico-patológica de los procesos que posteriormente serán atendidos en Medicina Física & Rehabilitación.

Por lo tanto, además de las patologías agudas más prevalentes que se ven en la planta, se centrará la rotación en la atención a en consultas externas monográficas de pacientes ventilados, bronquiectasias y EPOC, y en la asistencia a la realización de las principales pruebas de función respiratoria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Plan de rotación de MIR de Rehabilitación en Neumología

- Manejo de la reagudización del EPOC y de la evolución del mismo en C. externas.
- Manejo en C. Externas de los pacientes con Broquiectasias: diagnóstico, toma de muestra de esputos, indicaciones de la terapia antibiótica, TOBI..
- Manejo de los pacientes con afectación neuromuscular en NML (ELA, Duchene, Cifoescoliosis, Steinert) tanto en la reagudización como en la consulta de ventilados.
- Pruebas funcionales: espirometría, PIM, PEM; volúmenes, pulsioximetría de 24 h, Fibrobroncoscopia.
- Manejo de pacientes ventilados en el hospital (urgencias, plantas)
- Asistencia al Comité de Tumores en la reunión semanal de los miércoles.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

2.- Electrofisiología

OBJETIVOS:

Conocimiento de los procesos susceptibles de ser valorados neurofisiológicamente, familiarizándose con las pruebas de valoración sensitivo-motora, como la electromiografía y el estudio de la conducción nerviosa periférica, la estimulación eléctrica de nervios periféricos sensitivo-motores y la estimulación magnética transcraneal, así como los potenciales evocados somato-sensitivos, auditivos y visuales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer las bases físicas del electrodiagnóstico. Conocer los principios de la electromiografía y electroneurografía: electrodiagnóstico de detección, electrodiagnóstico de estimulación y electrodiagnóstico de detección-estimulación.
- Conocer riesgos y normas de aplicación de estos estudios. Familiarizarse con los distintos hallazgos.
- Conocer los principales estudios electrodiagnósticos: electroneurografía motora y sensitiva, respuestas tardías: H, T y F.

- Familiarizarse con el equipamiento necesario para la realización de los estudios electromiográficos, adiestrándose en su manejo.
- Conocer las indicaciones y patologías susceptibles de ser valoradas mediante electrodiagnóstico y las diversos estudios que le son de aplicación.
- Adquirir habilidades en la indicación y realización de los distintos estudios electromiográficos.
- Saber interpretar los resultados de los estudio y elaborar informes pertinentes, relacionando los hallazgos neurofisiológicos con los signos y síntomas clínicos del proceso.
- Conocer las implicaciones diagnósticas y pronósticas del estudio y su repercusión en las estrategias terapéuticas de las patologías estudiadas.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

3.- Medicina Física

OBJETIVOS:

Su objetivo es el conocimiento de la motricidad, proceso tónico-postural y posturogestual, interacción sensorial, aprendizaje perceptivo-motriz, habilidad y destreza, acondicionamiento físico y entrenamiento, análisis dinámico y gasto energético, condición ergonómica estática, dinámica y funcional, aspectos específicos de los decúbitos, sedestación, bipedestación, marcha, carrera y salto. Métodos específicos de retroalimentación y biofeedback, actividad física, ocupacional y las distintas técnicas de la terapia ocupacional según actividad, edad y entorno.

Integración de la actividad segmentaria y global de la actividad física, cadenas cinéticas y dinámicas en la actividad muscular y la adaptación neuromotriz. Respuestas fisiológicas a la acinesia o inmovilización global y segmentaria. Respuestas fisiológicas a la actividad física y actividad física específica en la promoción de la salud, integrando los métodos y técnicas de valoración funcional y de procedimientos terapéuticos neuromotrices y sensitivomotrices.

La formación en Medicina Física incluye los procedimientos fisioterápicos, termoterapia y electrotermoterapia con las acciones específicas de las corrientes eléctricas continuas, variables, diadinámicas, interferenciales, de estimulación neuromuscular y analgésicas, las acciones específicas de la fototerapia y de los diversos medios naturales y modificados como helioterapia, radiación ultravioleta, radiación infrarroja, LASER y Campos Magnéticos.

Otro de los aspectos de la Medicina Física es el de las técnicas y métodos instrumentales de efecto de presión, vibración y tracción y las acciones específicas de las ondas mecánicas, sonoterapia, infra y ultrasonoterapia, baroterapia, ondas de choque, tracción y detracción, presión y compresión. Las acciones anteriores pueden complementarse con la actividad física en el medio aéreo, acuoso y de ingravidez y con la Medicina Física mediante hidroterapia, hidrocinesiterapia, medios aéreos con distinta termalidad y humedad y medio hipotermal.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

4.- Medicina Ortopédica y Manual

OBJETIVOS:

- El residente debe adquirir conocimientos sobre restricciones de movilidad de cualquier elemento conjuntivo en el marco de desarreglos mecánicos o bloqueos funcionales.
- La acción manual sobre los tejidos dentro de los límites de movilidad fisiológica. Conjunto de métodos y actos que desencadenan respuestas vegetativas y estimulan la circulación linfática y/o sanguínea. Adquirir habilidades en las técnicas de Cyriax, Kaltenborn, Mackenzie, Maitland, Miofascial, Movilización del Sistema Nervioso según el concepto D.Butler, Osteopatía, Quiropraxia, Masaje del Tejido conjuntivo, Masofilaxia entre otros.
- Adquirir habilidades en las técnicas neuromusculares, estiramientos neuroaponeuróticos, contracción –relajación, inhibición recíproca, corrección por posicionamiento, puntos gatillo, y manipulación articular.
- Adquirir conocimientos en los siguientes aspectos: Conceptos básicos anatómicos en Medicina Ortopédica y Manual: vértebras, articulaciones y músculos, tendones. Columna vertebral: Exploración; Dolor mecánico; Segmento móvil; Charnelas. Dolor irradiado. Manipulaciones vertebrales, Concepto, indicaciones, contraindicaciones, técnicas básicas, cervicales, dorsales, lumbares. Conceptos básicos en manipulaciones periféricas. Estiramientos post isométricos. Conceptos médicos mesoterapia, técnicas básicas en masaje en columna vertebral, periféricos. Técnicas básicas en masaje Cyriax.
- Diseñar e indicar el tratamiento de terapia manipulativa y manual:
 - Aprender los principios básicos y mecanismos de acción de las manipulaciones vertebrales.
 - Adquirir habilidades en la exploración segmentaria del raquis.
 - Conocer indicaciones, contraindicaciones y reglas de aplicación de la terapia manipulativa vertebral (TMV), riesgos, efectos indeseables y precauciones en su administración.
 - Adquirir habilidad en la realización de la TMV básica y avanzada de la columna vertebral.
 - Adquirir habilidades en TMV básica de articulaciones axiales con patología más prevalente.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-3

5.-Patología de la Columna vertebral

Se repartirá en:

- Rehabilitación vertebral adulto: 1 mes
- Rehabilitación vertebral infantil: 1 mes

OBJETIVOS:

- Conocimiento de los medios diagnósticos y terapéuticos de la patología de la columna vertebral, tanto en edad infantil (escoliosis, cifosis, etc) , como del adulto.
- Dolor de espalda inespecífico: Epidemiología. Aspectos socioeconómicos. Aspectos biomecánicos. Historia Natural. Exploración física protocolizada. Pruebas complementarias: laboratorio, radiología convencional, TAC, RMN, Densitometría, EMG. Escalas de valoración funcional en columna vertebral.

- Procedimientos terapéuticos: Tratamiento: Médico – farmacológico, Médico – rehabilitador – medicina física de la lumbalgia mecánica. Escuela de espalda. Mecanoterapia – Tracciones. Ortesis en columna vertebral. Infiltraciones: Intra raquídeas. Extra raquídeas. Incidentes y accidentes.
- Columna dolorosa en el niño. Dolor específico. Hernia discal. Espondilosis, listesis. Schüerman. Tumores benignos y malignos. Obesidad y dolor. Problemas ortésicos en el niño. Orientación en la escuela y en deportes.
- Columna dolorosa en adulto. Dolor específico. Espondiloartrosis. Hernia discal, protusión discal. Estenosis de canal. Espondilitis. Problemas asociados. Ergonomía conceptos actuales.
- Protocolos de Medicina Física y Rehabilitación en las Deformidades del raquis:
 - A) Escoliosis, Hipercifosis, Hiperlordosis.
 - Diagnostico precoz. Formas clínicas. Tipos. Clasificación. Diagnostico
 - Factores pronósticos. Factores evolutivos. Dolor y escoliosis. Deporte y escoliosis. Tratamiento ortopédico. Conocimiento preciso de los distintos corsés utilizados en el tratamiento de las escoliosis.
 - Tratamiento quirúrgico. Indicaciones, complicaciones inmediatas y a distancia.
 - Tratamiento rehabilitador del paciente intervenido por vía anterior, posterior, en UVI y en planta. Conocimiento de los problemas respiratorios en las grandes deformidades.
 - Tratamiento ortésico: conocimiento preciso de los distintos corsés utilizados en estas deformidades.
 - Consejos escolares y deportivos.
 - Los yesos de reducción de deformidades como base de la toma de molde de los corsés.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1- Conocer los medios diagnósticos y terapéuticos de la patología de la columna vertebral, tanto en edad infantil como del adulto.
- 2- Realizar la Anamnesis y exploración correcta del raquis con diagnósticos diferenciales posibles (radiculopatías, estenosis canal, neuropatías, etc).
- 3- Reconocer signos de alarma en raquis doloroso de patologías potencialmente graves (Banderas rojas).
 - 4- Conocer los criterios para la petición de pruebas complementarias en el dolor de espalda obviando las que se solicitan sin criterio clínico.
- 5- Conocer manejo y aplicar medidas de resultados específicas (escalas de valoración) que nos permita conocer el valor añadido de nuestras actuaciones y su impacto en la calidad de vida del paciente. las escalas de valoración funcional en columna vertebral (Índice de discapacidad de Oswestry, NET Disability Index, Cuestionarios de Depresión y Ansiedad de Goldberg).
- 6- Identificar precozmente las barreras a la recuperación funcional del paciente (Banderas amarillas o Factores Psicosociolaborales).
- 7- Realizar indicaciones de tratamiento correctas según el diagnostico realizado. Conocer e indicar consejos ergonómicos correctamente.
- 8- Saber indicar y conducir el programa de educación Escuela de la Espalda.
- 9- Conocer y manejar las derivaciones consensuadas en el Protocolo del Dolor Lumbar en el Servicio de urgencias del HRT.
- 10- Conocer y saber realizar anamnesis y exploración de las deformidades del raquis (escoliosis, hipercifosis, hiperlordosis, etc).
- 11- Conocer y saber aplicar protocolo elaborado en la Unidad de Escoliosis (clasificación, factores pronósticos, indicación de pruebas complementarias, indicación de tratamiento conservador o quirúrgico, etc).

8 12- Conocer los distintos corsés utilizados en el tratamiento de las deformidades del raquis (distractores, tres puntos, modulares, tridimensionales, sostén, etc): indicaciones, contraindicaciones, chequeo, etc.

1 13- Conocer las pautas del tratamiento rehabilitador postcirugía inmediata del paciente intervenido de deformidad vertebral (vía anterior y posterior).

2 14- Conocimiento de los problemas respiratorios en las grandes deformidades.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

6.-Rehabilitación Reumatológica

OBJETIVOS:

- Conocer la patología reumática y el método exploratorio. Familiarizarse con las pruebas diagnósticas y complementarias habituales, marcadores biológicos y de diagnóstico por imagen.
- Conocer el manejo farmacológico general o local, las técnicas de la Medicina Física y Terapia Ocupacional empleadas en Medicina Física & Rehabilitación y valorar la disfunción o discapacidad derivada de las enfermedades reumáticas.
- Adquirir habilidades en la infiltración del sistema músculo-esquelético y osteo-articular.
- Conocer los fundamentos de la terapéutica clínica aplicada en enfermedades reumáticas.

** Durante esta rotación se realizará una estancia de 1 semana en el servicio de radiología infantil

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 3

7.-Rehabilitación Esfinteriana

OBJETIVOS:

- Conocer la fisiopatología y tipos de incontinencia. Conocer las causas comunes de incontinencia y disfunciones vesicales y anales más frecuentes y su tratamiento. Escalas de valoración y técnicas de diagnóstico de la disfunción pelviperineal.
- Adquirir habilidades en el tratamiento no quirúrgico de la Incontinencia Urinaria. Objetivos y técnicas de Medicina Física & Rehabilitación (Cinesiterapia pelviperineal, Biofeedback, Electroestimulación, Retroalimentación), Tratamiento farmacológico, y dispositivos complementarios y conocer el tratamiento quirúrgico de la Incontinencia Urinaria, las recomendaciones y técnicas y las guías de práctica clínica médica y quirúrgica.

** Durante este periodo se rotará una semana en la unidad de suelo pélvico del Servicio de Ginecología del HUMIC

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-3

8.-Rehabilitación Vascular y Linfedema

(* En caso necesario se unirá a la rotación de linfedema con el fin de aumentar el nº de pacientes asistidos)

OBJETIVOS:

- Anatomía, fisiología y fisiopatología del sistema linfático.
- Diagnóstico diferencial entre edema venoso y linfático.
- Clasificación del edema primario y secundario. Factores de riesgo
- Exploración clínica del edema linfático y valoración posterior
- Cálculo de la diferencia entre volúmenes de la extremidad afecta y de la sana
- Valoración e interpretación de las pruebas complementarias (linfogammagrafía, eco Doppler).
- Conocimiento de las distintas técnicas quirúrgicas que conlleven la realización de linfadenectomías y por lo tanto la posibilidad de desarrollar un linfedema.
- Prevención del linfedema que incluye: cuidados e higiene de la piel, ejercicios respiratorios, cinesiterapia y autodrenaje linfático.
- Tratamiento del linfedema: drenaje linfático manual, cinesiterapia, higiene postural, presoterapia secuencial multicompartmental, prendas de presoterapia, linfofármacos.
- Exploración y tratamiento de las complicaciones del linfedema.
- Aspectos psicológicos y conceptos de calidad de vida de pacientes con linfedema.
- Funcionamiento y discapacidad en el paciente con linfedema.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-3

9.-Rehabilitación Vestibular

(* En caso necesario se unirá a la rotación de linfedema con el fin de aumentar el nº de pacientes asistidos)

OBJETIVOS:

- Adquirir conocimientos de la fisiopatología sobre los trastornos del equilibrio.
- Adquirir habilidades en la valoración física y funcional postural y equilibratoria.
- Conocer las pruebas funcionales relacionadas con el diagnóstico y el tratamiento de la inestabilidad propioceptiva, escalas de valoración funcional del vértigo, discapacidad y minusvalía, estado psicoafectivo del paciente, pruebas funcionales vestibulares y posturografía.
- Diseñar e indicar el tratamiento de la disfunción de la postura y equilibrio incluyendo la realización de ejercicios de habituación o reeducación vestibular, evaluación y biorretroalimentación posturográfica.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-3

MIR 3

MIR 3	
Rehabilitación infantil	2 meses
Rehabilitación neurológica	2 meses
Lesionados Medulares/Daño cerebral	2 meses
Biomecánica, ortoprótesis, amputados	2 meses
Atención Primaria	1 mes
Foniatría	2 meses
Total	11 meses

NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:

Nivel 1: actividades realizadas directamente por el médico residente sin necesidad de autorización previa.

Nivel 2: actividades realizadas directamente por el médico residente con autorización directa.

Nivel 3: actividades realizadas directamente por otro personal sanitario del Centro a las que el médico residente asiste como observador o ayudante.

OBJETIVOS Y HABILIDADES:

1.-Medicina Física & Rehabilitación en edad infantil

OBJETIVOS:

- Desarrollo psicomotor y valoración cinesiología del desarrollo del niño normal y patológico
- Patología a atender:
 - Parálisis cerebral
 - Alteraciones ortopédicas:
 - Malformaciones congénitas de las extremidades; Artrogriposis; Osteogénesis imperfecta; Acondroplasia; Alteraciones de la cadera durante el crecimiento (luxación congénita, enfermedad de Perthes, epifisiolisis femoral del adolescente); Alteraciones de los pies (pie zambo, metatarso varo, etc.); Tortícolis muscular congénita.
 - Parálisis braquial obstétrica
 - Enfermedades reumáticas: Artritis idiopática juvenil
 - Oncología: tumores del SNC, tumores óseos, hematológicos.
 - Enfermedades neuromusculares: Distrofia muscular de Duchenne, Atrofia muscular espinal, etc.
 - Otras enfermedades neurológicas: AVC por malformaciones, secuelas de encefalitis, síndrome de Guillain Barré, disfunción cerebral menor.
 - Traumatismo craneo-encefálico
 - Espina bífida
 - Síndromes minoritarios congénitos: Síndrome de West, de Angelman, etc.
 - Patología respiratoria: fibrosis quística.
- Fundamentos y aplicación de los procedimientos terapéuticos en rehabilitación infantil a través de la fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia y ayudas técnicas, teniendo en cuenta los padres o tutores legales del niño.
- Coordinación del equipo multidisciplinar, la familia y el niño con problemas funcionales

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

2.-Rehabilitación Neurológica

OBJETIVOS:

- Conocimientos básicos de los grandes síndromes neurológicos, especialmente de la patología cerebrovascular, sistema extrapiramidal y los síndromes neurológicos periféricos.
- Conocimiento del método exploratorio de la semiología clínica de la Patología Neurológica y de la rutina de enfermería de los pacientes neurológicos y neuroquirúrgicos, así como el diagnóstico de neuroimagen.
- Adquisición de habilidades en la recuperación funcional de pacientes con enfermedades neurológicas que originan trastornos motores y sensitivos que afectan la respuesta y tono muscular, la marcha y el equilibrio

Para ello se establecen los siguientes objetivos:

Dominar la fisiopatología de los grandes síndromes neurológicos:

- Patología cerebrovascular
 - Traumatismo cráneo-encefálico: lesión axonal difusa, lesiones focales...
 - Patología del sistema extrapiramidal. Parkinson y otros trastornos del movimiento.
 - Esclerosis múltiple, ELA.
 - Síndromes neurológicos periféricos.
 - Patología geriátrica y de la inmovilización prolongada.
- Conocer el método exploratorio y de la semiología clínica de cada cuadro neurológico.
 - Adquirir habilidades para interpretar las técnicas de neuroimagen de uso común en este grupo de patologías.
 - Conocer las principales técnicas neuroquirúrgicas, sus indicaciones y su implicación en la evolución de cada síndrome.
 - Adquirir habilidades en la indicación y diseño de un plan de tratamiento encaminado a la recuperación funcional de pacientes con enfermedades neurológicas atendiendo a los trastornos motores y sensitivos que afectan la respuesta y tono muscular, la marcha y el equilibrio.
 - Realizar la valoración de la función respiratoria, sistemas de alimentación y eliminación intestinal, vejiga neurógena, funciones músculo-esqueléticas y espasticidad en el paciente subagudo y de larga evolución.
 - Conocer de forma básica la rutina de enfermería de los pacientes neurológicos
 - Adquirir habilidades en la evaluación neuropsicológica, el déficit cognitivo y la discapacidad.
 - Conocer y desarrollar técnicas de tratamiento adyuvante en patología neuromuscular: infiltración con toxina botulínica, electroestimulación...
 - Diseñar e indicar la adaptación de ayudas técnicas y orientación y soporte a los familiares además de conocer los mecanismos de reinserción sanitaria y social.
 - Dominar la fisiopatología de los grandes síndromes neurológicos:
 - Patología cerebrovascular
 - Traumatismo cráneo-encefálico: lesión axonal difusa, lesiones focales...
 - Patología del sistema extrapiramidal. Parkinson y otros trastornos del movimiento.
 - Esclerosis múltiple, ELA.
 - Síndromes neurológicos periféricos.
 - Conocer el método exploratorio y de la semiología clínica de cada cuadro neurológico.
 - Adquirir habilidades para interpretar las técnicas de neuroimagen de uso común en este grupo de patologías.
 - Conocer las principales técnicas neuroquirúrgicas, sus indicaciones y su implicación en la evolución de cada síndrome.
 - Adquirir habilidades en la indicación y diseño de un plan de tratamiento encaminado a la recuperación funcional de pacientes con enfermedades neurológicas atendiendo a los trastornos motores y sensitivos que afectan la respuesta y tono muscular, la marcha y el equilibrio, la deglución y la fonación
 - Realizar la valoración de funciones músculo-esqueléticas y espasticidad en el paciente subagudo y de larga evolución.
 - Conocer de forma básica la rutina de enfermería de los pacientes neurológicos
 - Adquirir habilidades en la evaluación neuropsicológica, el déficit cognitivo y la discapacidad.
 - Conocer y desarrollar técnicas de tratamiento adyuvante en patología neuromuscular:
 - Antiespásticos

General (baclofen, tizanidina etc)

Local (toxina botulinica ,bloqueo de Nervio perifericos)
Bomba Baclofen(en equipo con unidad Dolor)

- Medicación analgésica en Lesiones del SNC (gabapentina, pregabalina)
- Diseñar e indicar la adaptación de ayudas técnicas y orientación y soporte a los familiares
- Conocer los mecanismos de reinserción sanitaria y social
- Implicación en unidades Multidisciplinares.
 - a) Neurología
 - b) Traumatología (consulta de espasticidad)

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

3.-Lesión Medular

OBJETIVOS:

- Familiarizarse con el concepto de lesión primaria cerebral y axonal y lesiones secundarias que producen daño cerebral.
- Adquirir habilidades en la evaluación neuropsicológica, el déficit cognitivo y la discapacidad.
- Conocimiento de la Lesión Medular y tratamientos según su nivel lesional. Valoración de la función respiratoria, sistemas de alimentación y eliminación intestinal, vejiga neurógena, función sexual, fertilidad, funciones músculo-esqueléticas y espasticidad. y mecanismos de reinserción sanitaria y social.
- Diseñar e indicar el tratamiento del paciente con Traumatismo Cráneo-encefálico (TCE) o Lesionado Medular (LM) así como prescripción y adaptación de ayudas técnicas y orientación y soporte a los familiares. Conocer y tratar los déficits físicos que incluyen los trastornos de los movimientos, de la marcha, de la sensibilidad, de la coordinación, del tono muscular, de los órganos de los sentidos, del control de esfínteres y afectaciones neuropsicológicas.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

4.-Biomecánica, Ortoprotésis y Amputados

OBJETIVOS:

- Adquirir los conocimientos adecuados sobre biomecánica y patomecánica del Aparato Locomotor, así como adquirir habilidades en los diversos sistemas de valoración funcional: escalas de valoración, como CIF, AMA, FIM, e instrumentalización: dinamometría, isocinesia, posturografía, análisis de la marcha, etc.
- Conocimientos Ortoprotésicos sobre las patologías del Aparato Locomotor que son subsidiarias de ser tratadas con medios ortésicos. Materiales usados en ortopedia. Prescripción y adaptación de las diferentes ortesis, tanto a nivel de columna como de segmentos periféricos y conocer las diversas ayudas técnicas y su aplicación.
- Conocer los niveles de amputación, su rehabilitación funcional y adaptación protésica y los

cuidados pre y postquirúrgicos del paciente amputado, así como resolver las complicaciones más frecuentes del muñón de amputación. Saber aplicar correctamente las técnicas de vendaje compresivo. Conocer los diversos componentes que entran a formar parte de una prótesis, así como sus materiales y características técnicas. Prescripción de la prótesis más adecuada, según edad, etiología y nivel de amputación. Biomecánica de las prótesis y su rendimiento funcional.

Para ello, deberá cumplir los objetivos:

- Obtener conocimientos generales de biomecánica de los miembros y en particular de sus distintos segmentos.
- Conocer la mecánica general de la marcha humana y marchas patológicas. Aplicar los conocimientos a la prescripción ortoprotésica y a la tecnología de rehabilitación.
- Conocer la mecánica de la manipulación. Aplicar los conocimientos a la prescripción ortoprotésica y a la tecnología de rehabilitación.
 - Conocer el concepto, funciones, tipo y clasificación de las ortesis.
 - Conocer mecanismo de acción y mecánica de las ortesis.
 - Adquirir conocimientos básicos sobre materiales y construcción de ortesis.
 - Aprender las correlaciones clínico-ortopédicas y los Criterios de prescripción.
 - Adiestrarse en la prescripción ortésica.
 - Adiestrarse en el Chequeo una ortesis.
 - Adquirir conocimientos básicos en ortesis plantares: exploración del pie, podoscopia, exploración radiológica del pie. Mecanismos correctores, analgésicos y de sostén. Patologías susceptibles de tratamiento.
 - Conocer el pie reumático y su tratamiento ortésico.
 - Conocer el Pie diabético y su tratamiento ortoprotésico.
 - Conocer las diversas Ortesis de tobillo-pie: ortesis correctoras en ortopedia infantil. Tratamiento del pie talo, tratamiento del metatarso varo, tratamiento del pie zambo.
 - Conocer las Ortesis antiequino (AFO) y sus indicaciones. Conocer las Ortesis inmovilizadoras de tobillo y su campo de aplicación.
 - Conocer los distintos tipos de rodilleras, sus funciones e indicaciones. Férulas antigenuvaro y antigenuvalgo.
 - Conocer las ortesis de cadera. Tratamiento de la DDC, enf. De perthes, ortesis inmovilizadoras de cadera.
 - Conocer los aparatos de marcha (KAFO). Apoyo PTB y QTB.
 - Ortesis de mano: ortesis en parálisis periféricas, ortesis en STC, ortesis en artropatías inflamatorias y artrosis.
 - Conocer y prescribir de forma adecuada otras ortesis de miembro superior, Coderas y ortesis inmovilizadoras de hombro.
 - Conocer los principios de la estimulación eléctrica funcional asociada a ortesis y neuroprotesis.
 - Adiestramiento en la valoración del amputado. Su anamnesis y exploración.
 - Conocer la etiología y epidemiología de la amputación.
 - Conocer los niveles de amputación de miembro inferior y superior.
 - Adquirir conocimientos básicos de la biomecánica de la amputación.
 - Conocer las características del análisis clínico de la marcha del amputado.
 - Conocer la patología y complicaciones del muñón. Comportamiento del muñón. Tratamiento del muñón.
 - Conocer las prótesis de MMII: diseño, materiales, componentes, prescripción y chequeo.
 - Conocer las prótesis de MMSS: diseño, materiales, componentes, prescripción y chequeo.
 - Prescripción de fisioterapia y terapia ocupacional en el amputado.
 - Adiestramiento de la valoración funcional y de la discapacidad en el paciente amputado

- Conocer y prescribir ayudas técnicas para la marcha.
- Conocer y prescribir ayudas técnicas a las AVD.
- Conocer y prescribir ayudas técnicas para la inmovilidad y desplazamiento.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

5.-Asistencia Primaria

OBJETIVOS:

- Conocer las características especiales de la actividad de los especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria en Atención Primaria y familiarizarse con la estructura organizativa y funcional de la organización (Zona Básica de Salud)
- Conocer al paciente, y la enfermedad, en las etapas anteriores a la hospitalización, y en las posteriores a su alta. En definitiva, entender la enfermedad como un proceso longitudinal y no transversal.
- Familiarizarse con la atención de la población en lo relativo a la promoción de la salud y en la prevención de las enfermedades más prevalentes, aquellas que van a ser las responsables de su ingreso en los hospitales en los periodos de agudización o agravamiento.
- Conocer la capacidad de la Atención Primaria en la detección precoz de las enfermedades más comunes, en su manejo y atención, tanto en las fases previas a su ingreso como en las posteriores a su alta, así como sus criterios de derivación.
- Adquirir conocimientos y habilidades que faciliten la continuidad asistencial y crear un clima propicio entre los residentes para comprender y asumir la coordinación entre niveles de atención.
- Colaborar en la elaboración de protocolos asistenciales.
- Contribuir a establecer métodos de evaluación inicial de procesos asistenciales y su reevaluación final.
- Dar soporte al especialista en MF, colaborando en la prescripción y seguimiento de tratamientos de MFR, sus estrategias, seguimiento de discapacidades y prestación de ayudas ortoprotésicas.
- Contribuir a la adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes en las áreas que se relacionan a continuación:
 - Adquirir capacidad de integración entre áreas y ámbitos de trabajo
 - Conocer y participar de acuerdos de colaboración bidireccionales entre ambos niveles de actuación y en todas las facetas de la atención (programas conjuntos, colaboración con especialista consultor, si lo hubiera)
 - Lograr conocimientos básicos sobre el seguimiento de los procesos asistenciales.
 - Conocer el manejo de los aspectos preventivos y de detección precoz.
 - Los conocimientos deben extenderse de forma especial a pacientes atendidos por el médico de familia y relacionados con la esfera reumatológica y traumatología (cervicalgia, lumbalgia, gonartrosis, hombro doloroso, cifosis y escoliosis), neurología (secuelas de accidente cerebro vascular y enfermedad de Parkinson), otorrinolaringología (rehabilitación vestibular), urología (incontinencia urinaria) y geriatría (pacientes inmovilizados).

- Conocer y aplicar las recomendaciones de los programas de Prevención y Control de la Enfermedad Cardiovascular, Atención a las Personas Mayores y otros (web:Servicio Canario de Salud>Programas Asistenciales)
- Adquirir habilidades en entrevista clínica - relación médico-paciente
- Familiarizarse con la toma de decisiones en un ambiente de alta frecuentación e incertidumbre.
- Conocer e implicarse en la evaluación del coste de las diferentes opciones, decisiones y actuaciones, tanto diagnósticas como terapéuticas.
- Conocer y ejercitar la educación del paciente en el manejo de su enfermedad y promoción del autocuidado.
- Adquirir habilidades en la promoción del compromiso familiar.
- Asistir y participar en las sesiones docentes del centro de salud (Sesión clínica, bibliográfica, feed-back, incidentes críticos..).
- Asistir y participar en las sesiones docentes generales (Miércoles Docentes: Último miércoles de mes, aula magna de la Gerencia de Atención Primaria).
- Asistir durante su rotación a los cursos/talleres del programa formativo, organizados por la Unidad Docente de MFyC, relacionados con:
 - Entrevista Clínica y Comunicación Asistencial
 - MBE: Preguntas Clínicas/Sistemas de Búsqueda Información/ Lectura Crítica de Artículos Científicos

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

6.-Foniatría

OBJETIVOS:

Adquirir:

- Conocimientos de anatomía y fisiología y aspectos neuropsicológicos del lenguaje, habla, fonación, audición, en cuanto afecta a los anteriores elementos, y la deglución.
- Conocimientos básicos del desarrollo psicolinguístico, del procesamiento neuropsicologico del lenguaje, de los aspectos física acústica que se aplican en la investigación y diagnóstico de las anteriores funciones mencionadas en el apartado anterior.
- Estudio, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las patologías del lenguaje (oral, escrito y gestual) manifestadas a través de trastornos en la voz, el habla, la escritura, junto con la comunicación no verbal, así como las funciones orofaciales necesarias para la deglución.
- El Foniatra es un profesional de la Medicina (fundamentalmente de Medicina Física & Rehabilitación o de Otorrinolaringología) que ejerce las funciones de diagnóstico de procesos nosológicos y de discapacidad, la prescripción terapéutica, las evaluaciones periódicas y el alta del paciente con diversidad funcional en alteraciones de la voz, habla, lenguaje, audición y deglución. El Logopeda, es un profesional imprescindible en estas Unidades como profesional que lleva a cabo medidas de tipo preventivo y terapéutico, según las indicaciones del médico foniatra; este profesional también es denominado con algunos de los siguientes términos: fonoaudiólogo (nombre de procedencia sudamericana), terapeuta del lenguaje (nombre de procedencia de países de anglosajones), y profesores de audición y lenguaje, si ejercen su actividad laboral en el medio educativo.

- Las patologías sobre las que intervienen estos profesionales (médicos foniatras y logopedas) son las alteraciones de voz (disfonías, afonías), en la adquisición del lenguaje (retraso del lenguaje, disfasias o trastornos específicos del desarrollo del lenguaje, y trastornos secundarios del lenguaje), en la pronunciación o habla (disartrias, dislalias, disglosias), en la lectura y/o escritura (dislexias, disgrafías, agrafias y alexias), en las alteraciones del lenguaje adquirido (afasias), en la fluidez del habla (disfemias y farfullero), así como en la respiración, la succión, la masticación y la deglución. La terapia miofuncional se ha convertido en los últimos años en un conjunto de conocimientos médicos, cuyo objetivo es prevenir, valorar, evaluar, educar y rehabilitar el desequilibrio presente en el sistema orofacial, desde el nacimiento hasta la vejez, y cuya etiología puede ser muy diversa (anatómica, funcional, neurológica, etc.). Los trastornos de la deglución orofaríngea, que son susceptibles de rehabilitación (disfagia orofaríngea) pueden ir aislados o acompañando a algunas de las patologías anteriores.

El residente deberá:

- Adquirir conocimientos acerca del estudio, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las patologías del lenguaje (oral, escrito y gestual) manifestadas a través de trastornos en la voz, el habla, la comunicación y las funciones orofaciales.
- Conocer las medidas tanto preventivas como terapéuticas de las alteraciones de la voz (disfonías funcionales, orgánicas). Escuela de la voz.
- Valorar e indicar pautas de tratamiento en los trastornos en la adquisición del lenguaje (retraso, disfasia).
- Valorar y tratar las alteraciones en la expresión verbal, la pronunciación (disartria, dislalia, disglosia)
- Valorar y tratar las alteraciones en la adquisición o alteración una vez ya adquiridas de la lectura y/o escritura (dislexia, disgrafía, alexias y agrafias).
- Ser capaz de valorar e indicar tratamiento en las alteraciones del lenguaje expresivo y/o comprensivo secundarias a trastornos neurológicos (afasias).
- Conocer las opciones terapéuticas de las alteraciones en los mecanismos de respiración, succión, masticación y deglución tanto en niños como en adultos.
- Conocer y ser hábil en la metodología específica de la historia clínica foniatría, tanto en el lenguaje infantil como de adultos (Retraso del lenguaje, Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje y secundarios del desarrollo del lenguaje y afasias), en los trastornos del habla (distartrias, dislalias, disglosias), de la fluidez del habla (disfemia y farfullero), de la voz (disfonías), y de la deglución (disfagias).
- Conocer y adquirir la habilidad para explorar las patologías mencionadas, con el uso de pruebas del lenguaje, habla y equipos de análisis de habla y voz, exploración con video estroboscopia de la fonación y endoscopia de la deglución. Deberá interpretar las pruebas audiológicas necesarias para valorar la repercusión de la hipoacusia en el desarrollo del lenguaje en el niño y las alteraciones en la voz y habla en el adulto, y por lo tanto decidir sobre los sistemas de amplificación y/o de implantes coleares a implementar en estos casos.
- En los pacientes que no puedan comunicarse oralmente deberá conocer los distintos métodos e indicaciones de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación.

-Conocer las terapias de logopedia, que prescriba, así como el seguimiento de las mismas, sus limitaciones. Valorar alternativas terapéuticas a la logopedia (psicología, farmacología, cirugía)

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2

MIR 4

MIR 4	
Rehabilitación cardio-pulmonar	2 meses
Paciente inmovilizado	2 meses
Rehabilitación deportiva	1 mes
Unidad del Dolor	1 mes
Geriatría	1 mes
Rehabilitación traumatólogica	2 meses
Discapacidad y Daño corporal	2 meses
Total	11 meses

NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:

Nivel 1: actividades realizadas directamente por el médico residente sin necesidad de autorización previa.

Nivel 2: actividades realizadas directamente por el médico residente con autorización directa.

Nivel 3: actividades realizadas directamente por otro personal sanitario del Centro a las que el médico residente asiste como observador o ayudante.

OBJETIVOS Y HABILIDADES:

1.-Rehabilitación Cardio-pulmonar

OBJETIVOS:

- Patología cardíaca susceptible de generar la necesidad de un programa de rehabilitación cardíaca, incluido trasplante cardíaco. Factores de riesgo coronario, anamnesis, semiología e interpretación de exploraciones complementarias (electrocardiograma, eco-Doppler, pruebas de esfuerzo).
- Farmacoterapia de pacientes con patología cardíaca arriba mencionada.
- Farmacodinámica de los fármacos de uso más frecuente.
- Establecer el riesgo coronario de forma personalizada e indicar el programa de rehabilitación cardíaca más adecuado a cada caso.
- Indicaciones, beneficios y contraindicaciones del ejercicio físico en pacientes cardiopatas.
- Fases de un programa de rehabilitación cardíaca: objetivos y beneficios esperados.
- Personalizar el programa en cada fase y en cada paciente.
- Orientación de la reincorporación laboral del paciente en función del trabajo que desempeña.
 - Objetivos e indicaciones personalizadas de la Rehabilitación respiratoria.
 - Patología respiratoria más frecuente a atender :
 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
 - Asma bronquial
- Bronquiectasias y fibrosis quística
- Patología intersticial pulmonar (fibrosis pulmonar)
- Neumonías intra y extrahospitalarias
- Atelectasias y derrames pleurales
- Enfermedades infecciosas producidas por bacterias, virus y hongos.
- Síndrome de distrés respiratorio del adulto y del niño
- Displasia broncopulmonar
- Tromboembolismo pulmonar
- Síndrome de apnea obstructiva del sueño
- Alteraciones neuromusculares y de la caja torácica
- Trasplante pulmonar y cardiopulmonar
 - Evaluación clínica del paciente mediante:
- Valoración de la disnea: patogenia y escalas de valoración.
- Estado nutricional: índice de masa corporal
- Valoración osteomuscular
- Situación psicológica del paciente
- Ambiente socio-laboral
 - Evaluación funcional respiratoria:
 - Espirometría basal y tras broncodilatación
 - Volúmenes pulmonares
 - Estudio de difusión pulmonar
 - Gasometría arterial
 - Pulsioximetría
 - Test de marcha de 6 minutos
 - Pruebas de esfuerzo máximas y submáximas
 - Trazados electrocardiográficos para poder llevar a cabo las pruebas

- anteriores.
 - Valoración respiratoria preoperatoria para cirugía general, reducción de volumen y trasplante pulmonar y cardiopulmonar, así como valoración postrasplante pulmonar y reducción de volumen
 - Resucitación cardiopulmonar.
 - Valoración de la incapacidad laboral.
 - Cuestionarios de calidad de vida relacionada con la salud en los enfermos respiratorios:
 - Cuestionarios genéricos:
 - Cuestionario de Salud SF 36
 - Perfil de Salud de Nottingham
 - Perfil de las consecuencias de la enfermedad (Sickness Impact Profile)
 - Cuestionarios específicos:
 - Cuestionario respiratorio de St.George´s (SGRQ)
 - Diagrama de coste de oxígeno.
- Programas de rehabilitación respiratoria:
 - Necesidades en recursos estructurales, humanos y materiales
 - Técnicas de fisioterapia respiratoria
 - Entrenamiento a fuerza y resistencia
 - Programas específicos para la patología más habitual
 - Ventilación mecánica no invasiva e invasiva, tanto en el ámbito intra como extrahospitalaria
 - Tratamiento farmacológico y farmacodinámica.
 - Oxigenoterapia y aerosolterapia
 - Programas de deshabituación al tabaco
- Terapia ocupacional
- Asistencia psicológica
- Asistencia a domicilio
- Educación del paciente y su familia
- Valoración de los resultados obtenidos con los programas de rehabilitación, mediante escalas validadas

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

2.- Pacientes inmovilizados/quemados

OBJETIVOS:

- Adquirir conocimientos del procedimiento de rehabilitación en pacientes con complicaciones pre o postrasplante, como diálisis, efectos colaterales disfuncionales o metabólicos del tratamiento inmunosupresor y secuelas de inmovilización.
- Protocolos y guías de rehabilitación en el trasplante de riñón, pulmón, hígado y corazón.
- Valoración de los efectos colaterales de las intervenciones quirúrgicas, quimioterápicas o radioterápicas sobre el paciente oncológico y en el tratamiento de la disfunción regional, condición física, dolor e inmovilidad.
- Valoración de los diferentes tipos de lesiones y la fisiopatología del gran quemado. Tratamiento general Tratamiento local tópico en quemaduras de primer, segundo y tercer grados y de las

cicatrices. Bases del tratamiento quirúrgico. Desbridamientos. Homoinjertos y otros tipos de técnicas quirúrgicas.

- Cuidados físicos, del dolor, emocionales, de la disfunción, de la inmovilidad, de las restricciones articulares, de la condición física general.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

3.-Rehabilitación en el Deporte

OBJETIVOS:

- La lesión deportiva, prescripción de tratamiento y planificación del retorno al entrenamiento.
- Actividad física y deportiva, lesiones del cartílago en crecimiento y sobrecarga epifisaria en el niño.
- Actividad física y deportiva en el adulto de media y 3ª edad, lesiones y programas de Medicina Física y Rehabilitación de los resultados obtenidos con los programas de rehabilitación, mediante escalas validadas.
- Valoración del deporte y actividad física en los minusválidos y programas de reintegración por el deporte.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

4.- Unidad del Dolor

OBJETIVOS:

5.1.- Aspectos básicos.

- Vías anatómicas y fisiopatología del dolor. Sistemas de neuromodulación.
- Dolor agudo y crónico. Diferente problemática. Diferente manejo.
- Conocimiento de la nomenclatura en dolor (alodinia, hiperalgesia, etc..).
- Escalas de evaluación del paciente con dolor crónico.
- Familiarizarse con la problemática global del dolor como enfermedad.

5.2.- Aspectos clínicos.

- Diagnóstico clínico de los principales síndromes de dolor crónico:
- Raquialgias crónicas. El síndrome postlaminectomía.
- El paciente con dolor neuropático crónico, periférico y central.
- Los síndromes de dolor regional complejo. Distrofia y Causalgia.
- Síndrome de dolor miofascial y la fibromialgia.
- Conocimiento del abordaje multidisciplinar.

5.3.- Conocimiento del manejo farmacológico y sus combinaciones.

- La escalera analgésica de la OMS.
- Farmacodinámica e indicaciones de los fármacos más utilizados.
- AINE.

- Opiáceos menores.
 - Opiáceos mayores. Vías de administración. Problemática en dolor no maligno.
 - Anticonvulsivantes.
 - Antidepresivos y otros coadyuvantes.
 - Tipos de anestésicos locales y farmacocinética.
 - Indicación de las técnicas de perfusión intravenosa y subcutánea.
- 5.4.- Tratamiento fisioterápico del dolor. Tipos e indicaciones.
- 5.5.- Técnicas de infiltración y bloqueo nervioso.
- Infiltraciones de los puntos gatillo miofasciales.
 - Infiltraciones periarticulares e intraarticulares a nivel periférico.
 - Infiltración de zigoapofisarias de raquis lumbar y de sacroiliacas.
 - Bloqueo de los nervios supraescapular y femorocutáneo.
 - Bloqueo epidural por vía caudal.
- 5.6.- Técnicas espinales. Indicaciones.
- Perfusión epidural para bloqueo simpático continuo.
 - Bombas de infusión intratecal de baclofen para la espasticidad.
 - Perfusión intratecal de morfina y otros fármacos.
 - Técnicas de neuroestimulación epidural.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

5.-Geriatría y Sociosanitario

OBJETIVOS:

- Conocimiento y habilidades en patología y aspectos biopsicosociales de la vejez, con las intervenciones adecuadas de Medicina Física & Rehabilitación, actividades, técnicas de animación, mantenimiento e integración de la gente mayor.
- Habilidades en participación como especialista o coordinación de programas de asistencia hospitalaria, ambulatoria o domiciliaria geriátrica, en convalecencia sociosanitaria, en residencias geriátricas, o en programas de atención a la dependencia.

La disponibilidad de esta rotación estará sujeta a que el Instituto de Atención Socio Sanitaria (IASS) del Cabildo de Gran Canaria cuente con médico rehabilitador y otras condiciones impuestas por el IASS.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

6.-Rehabilitación Traumatológica

OBJETIVOS:

- Conocer las lesiones musculoesqueléticas y del aparato locomotor, de las lesiones tendinosas, musculares y nervios periféricos, así como las mediadas de tratamiento ortopédico o quirúrgico y el tratamiento rehabilitador.
- Adquirir habilidades en el manejo, valoración, establecimiento de protocolos y guías clínicas de MFR tanto en la patología ortopédica como traumática, del niño y del adulto.
- Conocimiento los procedimientos diagnósticos y terapéuticos comunes de la patología del

aparato locomotor, así como las técnicas quirúrgicas e instrumentalización más utilizadas. Adquirir habilidades en el manejo del paciente intervenido en fase hospitalaria y ambulatoria, valorando su evolución y estableciendo el tratamiento rehabilitador.

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

7.-Valoración de la Discapacidad y del Daño Corporal

OBJETIVOS:

- Uso de la Metodología de la Medicina Basada en Pruebas en el ámbito de la **Valoración del Daño Corporal** y métodos de valoración física, de tablas de valoración (baremos, tablas AMA), e instrumental.
- Adquirir habilidades en la práctica de la evaluación física e instrumental de la disfunción y discapacidad. Valoración funcional según la clasificación del Funcionamiento, la discapacidad y la Salud (CIF. Valoración biomecánica e instrumental).

Esta rotación se realizará en el EVO-Centro Base (1 mes) y en el EVI-INSS (1 mes)

NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-1

ENRIQUE BÁRBARA BATALLER
TUTOR DE RESIDENTES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN