



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD

REVISIÓN: A

FECHA: --/--/20--

GUÍA DOCENTE 2023

ESPECIALIDAD

DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA

ACTUALIZACIONES

Revisión	Fecha	Responsables
A	27/2/23	Conrad Pujol Marco
		Blanca de Unamuno Bustos

Aprobada por la Comisión de Docencia. Fecha: 29/03/2023



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

Nombre del Servicio: Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología

Área Clínica: Enfermedades Piel y Cir. Plástica

Unidades Clínicas

Unidad clínica genérica: Sí

Unidades clínicas específicas:

1. Unidad de Dermatología Pediátrica
2. Unidad de Dermatología Oncológica (CCNM-Cancer cutáneo no melanoma, trasplantados, cirugía dermatológica)
3. Unidad de Melanoma
4. Unidad de Alergia Cutánea (Contacto) y fotobiología
5. Unidad de Psoriasis
6. Unidad de ITS (Infecciones de transmisión sexual)
7. Unidad de linfomas

Unidades de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas:

1. Unidades de pruebas diagnósticas:
 - ✓ Pruebas epicutáneas
 - ✓ Fotobiología
 - ✓ Dermatoscopia Digital y microscopía confocal de reflectancia (MCR)
 - ✓ Teledermatología
2. Unidades terapéuticas:
 - ✓ Fototerapia y terapia Fotodinámica
 - ✓ Cirugía (Cirugía convencional, cirugía de Mohs)
 - ✓ Electroquimioterapia
 - ✓ Laser vascular y láser CO2.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

2. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA MIR

ROTATORIOS QUE SE REALIZAN.

<u>Lugar</u>	<u>Duración (meses)</u>
<u>1er. Año</u>	
1. Dermatología General	4
2. Medicina Interna	2
3. Enfermedades Infecciosas	1
4. Reumatología	1
5. Cirugía Plástica	1
6. Alergia	1

<u>2º. Año</u>	
1. Dermatología General	4*
2. Unidad de Pediatría	2*
3. Unidad de Dermatología Oncológica	6
4. Anatomía Patológica (La Fe)	1
5. Unidad de ITS	2*

*Durante dos meses se realiza rotatorio en la U. pediatría/ITS: el rotatorio de pediatría se realiza martes, y jueves; el rotatorio de ITS el viernes; lunes y miércoles se realiza dermatología general. Es por ello que se solapan meses de rotatorio en ambas unidades.

<u>3er. Año</u>	
1. Unidad de Contacto y fotobiología	5*
2. Unidad de Melanoma	5*
3. Unidad de Pediatría	4**
4. Anatomía Patológica (Rotatorio externo)	2
5. Unidad de ITS	4**
6. Dermatología General	4**

*El rotatorio de contacto y fotobiología se realiza lunes, miércoles y jueves. El rotatorio de melanoma martes y viernes. ** Durante dos meses se realiza rotatorio en la U. pediatría/ITS: el rotatorio de pediatría se realiza martes, y jueves; el rotatorio de ITS el viernes; lunes y miércoles se realiza dermatología general. Es por ello que se solapan meses de rotatorio en ambas unidades.

<u>4º. Año</u>	
1. Unidad de Psoriasis	6
2. Unidad de melanoma	1*
3. Unidad de Contacto y fotobiología	1*
4. Rotatorio externo libre	2

*El rotatorio de contacto y fotobiología se realiza lunes, miércoles y jueves. El rotatorio de melanoma martes y viernes. Es por ello que se solapan meses de rotatorio en ambas unidades.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

GUARDIAS

- Durante el primer año de residencia coincidiendo con su período de rotación por las diferentes especialidades, el residente (R1) realizará 3-5 guardias al mes adscritas al servicio de Medicina Interna. (Puertas de Urgencia)

Objetivo docente: Completar la formación del residente

- Durante el resto de su residencia (de R2 a R4), el residente realizará 5-7 guardias de Dermatología en horario de 15:00-22:00 horas de lunes a domingos (sábados y domingos horario de 9h a 22h), en las cuales la supervisión será realizada por el servicio de Medicina Interna.

Objetivo docente:

1. Completar la formación como especialista en Dermatología
2. Asumir la responsabilidad de diagnosticar las principales patologías urgentes en Dermatología
3. Valorar la necesidad de ingreso del paciente con patología cutánea
4. Realizar las pruebas de despistaje básico en situaciones de urgencia (toma de biopsia para diagnóstico por congelación, toma de muestra para cultivo, Tzanck, PCR, KOH...)
5. Instaurar tratamientos de urgencia en el paciente dermatológico



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

ITINERARIO FORMATIVO TIPO

	ESPECIALIDAD Nombre y apellidos del Tutor : (No rellenar aquí)	PREVISION DEL ITINERARIO FORMATIVO MIR 20....-20.... (..... Meses de formación – ... meses de vacaciones = meses reales)	Nombre y apellidos del Residente: (No rellenar aquí) NIF: (No rellenar aquí)

				May-20....	Jun-20....	Jul-20....	Ago-20....	Sep-20....	Oct-20....	Nov-20....	Dic-20....
				Derma general	Alergia	CPL	VAC	UEI	UEI	MIN	MIN

Ene-20....	Feb-20....	Mar-20....	Abr-20....	May-20....	Jun-20....	Jul-20....	Ago-20....	Sep-20....	Oct-20....	Nov-20....	Dic-20....
Reuma	Derma general	Derma general	Derma general	Derma general	Derma general	Derma general	VAC	U. Oncología	U. Oncología	U. Oncología	U. Oncología

Ene-20....	Feb-20....	Mar-20....	Abr-20....	May-20....	Jun-20....	Jul-20....	Ago-20....	Sep-20....	Oct-20....	Nov-20....	Dic-20....
U. Oncología	U. Oncología	AP (La Fe)	U. Pediatría/ITS	U. Pediatría/ITS	U. Pediatría/ITS	U. Pediatría/ITS	VAC	U. Pediatría/ITS	U. Pediatría/ITS	AP (Rot externo)	AP (Rot externo)

Ene-20....	Feb-20....	Mar-20....	Abr-20....	May-20....	Jun-20....	Jul-20....	Ago-20....	Sep-20....	Oct-20....	Nov-20....	Dic-20....
U. Alergia/Melanoma	U. Alergia/Melanoma	U. Alergia/Melanoma	U. Alergia/Melanoma	U. Alergia/Melanoma	U. Alergia/Melanoma	Rotatorio externo	VAC	Rotatorio externo	Rotatorio externo	U. Psoriasis	U. Psoriasis

Ene-20....	Feb-20....	Mar-20....	Abr-20....	May-20....	Jun-20....	Jul-20....	Ago-20....	Sep-20....	Oct-20....	Nov-20....	Dic-20....
U. Psoriasis	U. Psoriasis	U. Psoriasis	U. Psoriasis	VAC							



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES GENERICOS

En cada una de las áreas de formación, el residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades, lo cual será facilitado por los especialistas del servicio de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología.

La adquisición de conocimientos debe basarse en el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, el residente deberá demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

El residente deberá conocer las guías clínicas y protocolos de las unidades asistenciales por la que rota y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. El residente ha de ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Según lo reflejado en el BOE de de de, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología se definen 3 niveles de autonomía en el desarrollo de las habilidades durante la rotación en el Servicio de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología:

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar al especialista responsable (tutela indirecta).

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA.

¿Existe hospitalización? Sí
¿Existe consulta externa? Sí

Número y cargos de los médicos de plantilla:

1. Rafael Botella Estrada: Jefe de Servicio
2. Conrad Pujol Marco: Jefe Clínico
3. Monserrat Evole Buselli: Adjunto
4. Miguel Navarro Mira: Adjunto
5. Mercedes Rodríguez Serna: Adjunto
6. Begoña Escutia Muñoz: Adjunto
7. Isabel Hernández Jurado: Adjunto
8. Blanca de Unamuno Bustos: Adjunto
9. Javier López Davia: Adjunto
10. Antonio Sahuquillo Torralba: Adjunto

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Adquirir conocimientos teóricos y prácticos de las enfermedades cutáneas
2. Adquirir capacidad para realizar una historia clínica orientada y un correcto diagnóstico diferencial.
3. Adquirir capacidad para solicitar pruebas complementarias adecuadas en casa caso. Realizar biopsias cutáneas e interpretar los hallazgos histopatológicos.
4. Desarrollar aptitudes quirúrgicas.
5. Aprender a realizar una correcta revisión bibliográfica, desarrollar producción científica y conocer el ámbito de la investigación.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

Objetivos docentes específicos:

1. Adquirir conocimientos teóricos y prácticos de las enfermedades cutáneas.

El dermatólogo en formación debe conocer el concepto de cada entidad, su importancia y prevalencia en nuestra población. Debe comprender los mecanismos patogénicos y la fisiopatología de las entidades dermatológicas.

2. Adquirir capacidad para realizar una historia clínica orientada y un correcto diagnóstico diferencial.

Debe aprender a recoger de forma correcta y ordenada la información que el enfermo le brinda, sabiendo deslindar lo fundamental de lo accesorio. Debe ser capaz de realizar un correcto diagnóstico diferencial, recogiendo las diferentes dermatosis que pueden explicar tanto las lesiones como la sintomatología del paciente y de ordenarlas siguiendo un orden de probabilidad.

3. Adquirir capacidad para solicitar pruebas complementarias adecuadas en cada caso. Realizar biopsias cutáneas e interpretar los hallazgos histopatológicos.

Debe ser capaz de adecuar las pruebas complementarias a solicitar en función del diagnóstico diferencial. Asimismo, debe ser capaz de interpretar los resultados que sean de interés para el diagnóstico y pronóstico de la patología en cuestión. Todo dermatólogo debe ser capaz de realizar biopsias cutáneas (incisionales y escisionales) ya que son el pilar fundamental para establecer el diagnóstico en la mayor parte de las patologías dermatológicas. Del mismo modo, es necesario que el dermatólogo adquiera conocimientos en dermatopatología para poder interpretar los hallazgos histopatológicos y realizar una correlación clínico-patológica en cada caso.

4. Desarrollar aptitudes quirúrgicas.

La especialidad es médico-quirúrgica por lo que todo dermatólogo debe aprender cirugía dermatológica (extirpaciones simples, realización de colgajos locales e injertos).

5. Aprender a realizar una correcta revisión bibliográfica, desarrollar producción científica y conocer el ámbito de la investigación.

El dermatólogo en formación debe identificar los aspectos que son necesarios revisar y actualizar, aprendiendo a realizar una correcta búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos. Debe adquirir la capacidad para elaborar trabajos científicos en la especialidad mediante la aplicación del



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

método científico, adquirir la habilidad para la exposición de los trabajos científicos, aprendiendo a realizar sesiones clínicas, comunicaciones a congresos (comunicación tipo poster u oral). Debe ser capaz de redactar artículos científicos (revisiones, originales, cartas al editor) y capítulos de libros. Asimismo, debe adquirir nociones básicas en el ámbito de la investigación, siendo capaz de desarrollar nuevas ideas y colaborar en el diseño de estudios y protocolos.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1. UNIDAD DE DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? Sí

Objetivos docentes generales:

1. Conocer las manifestaciones de las principales patologías cutáneas en la infancia.
2. Realizar un correcto diagnóstico mediante una historia clínica detallada y mediante pruebas complementarias si fueran necesarias.
3. Conocer el tratamiento y pronóstico de las enfermedades dermatológicas en la edad pediátrica.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer las manifestaciones de las principales patologías cutáneas en la infancia.

1.1 Identificar las patologías cutáneas características de la edad pediátrica así como las peculiaridades en las manifestaciones en los niños de aquellas patologías dermatológicas frecuentes en la edad adulta.

2. Realizar un correcto diagnóstico mediante una historia clínica detallada y mediante pruebas complementarias si fueran necesarias.

2.1 Aprender a realizar una historia clínica correcta en el paciente pediátrico con la colaboración de los padres.

2.2 Aprender a realizar una exploración física minuciosa en el paciente pediátrico.

2.3 Establecer una valoración diagnóstica inicial, estimando qué casos precisan pruebas complementarias y cuáles deben solicitarse.

2.4 Identificar aquellas situaciones que requieran una hospitalización del paciente para establecer un correcto diagnóstico.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

3. Conocer el tratamiento y pronóstico de las enfermedades dermatológicas en la edad pediátrica.
- 3.1 Establecer una estimación del pronóstico el paciente en función de la patología y el resultado de las pruebas complementarias.
- 3.2 Conocer los tratamientos adecuados según la edad y peso de los niños, alternativas terapéuticas y fármacos que requieren una estrecha supervisión en estos pacientes.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 2. UNIDAD DE DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Objetivos docentes generales:

1. Identificar las lesiones tumorales benignas y malignas.
2. Conocer el algoritmo diagnóstico necesario para cada patología tumoral maligna.
3. Conocer las alternativas terapéuticas para cada lesión tumoral benigna o maligna.
4. Conocer el pronóstico de cada lesión tumoral benigna o maligna.
5. Establecer un correcto seguimiento de los pacientes con patología tumoral o pacientes predispuestos a padecer cáncer cutáneo.

Objetivos docentes específicos:

1. Identificar y diagnosticar las lesiones tumorales benignas y malignas.

- 1.1 Realizar un diagnóstico correcto de las lesiones tumorales cutáneas benignas más frecuentes (queratosis seborreicas, hiperplasias sebáceas, quistes infundibulares y tricolémicos, lipomas, dermatofibromas, angiomas capilares...), lesiones cutáneas premalignas (queratosis actínicas) y lesiones malignas (enfermedad de Bowen, carcinomas basocelulares y espinocelulares, melanomas, linfomas, sarcomas).
- 1.2 Identificar en qué casos es necesaria la realización de una biopsia diagnóstica, qué tipo de biopsia debe tomarse (incisional o escisional) y en caso de que sea incisional de qué zona debe tomarse.
- 1.3 Conocer los hallazgos histopatológicos (H&E e inmunohistoquímica) que permitan diferenciar las principales lesiones tumorales malignas.

2. Conocer el algoritmo diagnóstico necesario para cada patología tumoral maligna.

- 2.1 Una vez establecido el diagnóstico de la lesión tumoral, conocer y solicitar las pruebas complementarias necesarias (ecografía ganglionar, resonancia magnética, PET-TAC o TAC) para delimitar la localización y establecer la estadificación de determinadas patologías tumorales malignas (carcinoma epidermoide, carcinoma de células de Merkel, sarcomas, linfomas).



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

2.2 Identificar patologías subsidiarias de realizar biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) para su correcta estadificación (determinados casos de carcinoma epidermoide, carcinoma células de Merkel).

3. Conocer las alternativas terapéuticas para cada lesión tumoral benigna o maligna.

3.1 Conocer las diferentes alternativas de tratamiento médico (imiquimod, diclofenaco, 5-fluouracilo, terapia fotodinámica), quirúrgico (cirugía convencional, cirugía de Mohs) o radioterapia, y establecer el más adecuado o la combinación más adecuada en cada caso.

3.2 Adquirir capacidad para realizar tratamiento quirúrgico con cirugía convencional y con cirugía de Mohs (convencional o en diferido). Conocer el procedimiento y los pasos a seguir para la correcta realización de cirugía de Mohs.

4. Conocer el pronóstico de cada lesión tumoral benigna o maligna.

4.1 Establecer una estimación del pronóstico de cada patología tumoral y adecuar el tratamiento y seguimiento en función del mismo.

5. Establecer un correcto seguimiento de los pacientes con patología tumoral o pacientes predispuestos a padecer cáncer cutáneo.

5.1 Seleccionar las pruebas complementarias necesarias para llevar a cabo un correcto seguimiento de los pacientes.

5.2 Establecer una frecuencia de visitas para el seguimiento de cada patología tumoral.

5.3 Identificar pacientes con alto riesgo de padecer cáncer cutáneo (trasplantados, inmunodeprimidos por otras causas, pacientes con fármacos que predisponen al cáncer cutáneo). Establecer el seguimiento periódico más adecuado en cada caso.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 3. UNIDAD DE MELANOMA

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? Sí

Objetivos docentes generales:

1. Realizar el diagnóstico de lesiones pigmentadas benignas y malignas (melanoma).
2. Realizar biopsias escisionales o incisionales de lesiones pigmentadas.
3. Aplicar el algoritmo diagnóstico necesario para la correcta estadificación de melanoma.
4. Establecer el pronóstico de los pacientes con melanoma en base a la estadificación.
5. Conocer y seleccionar adecuadamente los tratamientos en pacientes con melanoma con afectación locorregional y/o a distancia.

Objetivos docentes específicos:

1. Realizar el diagnóstico de lesiones pigmentadas benignas y malignas.
 - 1.1 Conocer los hallazgos clínicos y dermatoscópicos característicos de las lesiones pigmentadas melanocíticas (melanoma, nevus melanocíticos) para diferenciarlas de lesiones pigmentadas no melanocíticas (léntigos solares, queratosis seborreicas, carcinomas basocelulares, enfermedad de Bowen).
 - 1.2 Aplicar los algoritmos diagnósticos dermatoscópicos para el diagnóstico diferencial de nevus melanocíticos y melanoma.
 - 1.3 Identificar pacientes de alto riesgo de desarrollo de melanoma para realizar seguimiento digital con mapeos corporales periódicos.
 - 1.4 Aprender el manejo y conocer los hallazgos característicos de lesiones pigmentadas benignas (nevus melanocíticos), melanomas y lesiones pigmentadas no melanocíticas mediante RCM.
2. Realizar biopsias escisionales o incisionales de lesiones pigmentadas.
 - 2.1 Realizar extirpaciones simples de lesiones pigmentadas benignas y extirpaciones ajustadas de melanomas (biopsia escisional).



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

2.2 Realizar biopsias incisionales en caso de lesiones pigmentadas sospechosas en las que no sea posible la extirpación completa (región facial, cuero cabelludo, manos y pies). Seleccionar la zona más adecuada para la realización de la biopsia incisional.

3. Aplicar el algoritmo diagnostico necesario para la correcta estadificación de melanoma.

3.1 Realizar una correcta estadificación clínica del melanoma en base a los hallazgos histopatológicos.

3.2 Conocer las indicaciones de la BSGC y seleccionar pacientes subsidiarios de la técnica. Presentar cada caso en el comité multidisciplinar de melanoma para discutir la indicación de BSGC.

3.3 Seleccionar las pruebas complementarias adecuadas para la estadificación de los pacientes con melanoma.

3.4 Realizar una correcta estadificación patológica en base a las pruebas complementarias y al resultado de la BSGC.

4. Establecer el pronóstico y seguimiento de los pacientes con melanoma en base a la estadificación.

4.1 Establecer el pronóstico de cada paciente en base a la estadificación patológica del melanoma e informar al paciente sobre el mismo.

4.2 Establecer un correcto seguimiento de cada paciente en base a su estadificación, seleccionando una adecuada frecuencia de visitas y las pruebas complementarias necesarias en cada caso.

5. Conocer y seleccionar adecuadamente los tratamientos en pacientes con melanoma con afectación locorregional y/o a distancia.

5.1 Identificar los pacientes con enfermedad locorregional al diagnóstico o durante el seguimiento para ofrecerles el tratamiento más adecuado en cada caso.

5.2 Conocer las indicaciones de la cirugía en el melanoma con afectación locorregional y/o a distancia

5.3 Conocer las indicaciones del tratamiento sistémico en el melanoma con afectación locorregional y/o a distancia.

5.4 Conocer otras alternativas terapéuticas disponibles en el melanoma con afectación locorregional y/o a distancia (electroquimioterapia, inyección IL-2...).

5.5 Presentar cada caso en el comité multidisciplinar de melanoma para discutir la opción terapéutica más adecuada en cada caso.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 4. UNIDAD DE ALERGIA CUTÁNEA (CONTACTO) Y FOTOBIOLOGÍA

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? **No**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocer e identificar las dermatitis de contacto alérgicas e irritativas.
2. Conocer los principales alérgenos implicados en las dermatitis de contacto alérgicas.
3. Realización e interpretación de las pruebas epicutáneas.
4. Conocer las principales fotodermatosis.
5. Realización e interpretación del estudio fotobiológico.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer e Identificar las dermatitis de contacto alérgicas e irritativas.

- 1.1 Identificar las dermatitis de contacto diferenciándolas de otras dermatitis con clínica cutánea similar.
- 1.2 Conocer las lesiones y distribución características de las dermatitis de contacto.
- 1.3 Diferenciar las dermatitis de contacto alérgicas e irritativas
- 1.4 Conocer las principales actividades y profesiones con riesgo de desarrollar dermatitis de contacto alérgicas e irritativas.
- 1.5 Realizar una correcta anamnesis que sea la base para orientar las pruebas epicutáneas.

2. Conocer los principales alérgenos implicados en las dermatitis de contacto alérgicas.

- 2.1 Conocer los alérgenos que con mayor frecuencia producen dermatitis de contacto alérgicas
- 2.2 Conocer las reacciones cruzadas de los alérgenos con otras moléculas aplicadas de forma tópica o que se administren vía sistémica.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

3. Realización e interpretación de las pruebas epicutáneas.

- 3.1 Conocer las diferentes baterías existentes para la realización de pruebas epicutáneas y seleccionar la más adecuada en cada caso.
- 3.2 Seleccionar pacientes candidatos a la realización de pruebas epicutáneas en base a la historia clínica realizada.
- 3.3 Realizar las lecturas a las 48h y 72h e interpretar correctamente el resultado de las pruebas epicutáneas.
- 3.4 Identificar aquellos pacientes que adicionalmente precisen otras pruebas alérgicas para alcanzar un correcto diagnóstico (prick, prick by prick).

4. Conocer las principales fotodermatosis.

- 4.1 Identificar las principales dermatosis inducidas por la exposición a la luz (erupción lumínica polimorfa, fotodermatitis de contacto, dermatosis fotoagravadas, fotosensibilidad inducida por fármacos, dermatitis actínica crónica y urticaria solar).
- 4.2 Reconocer los principales fármacos que causan reacciones fototóxicas y reacciones fotoalérgicas. Conocer las diferencias entre ambos tipos de dermatosis.
- 4.3 Realizar correcta anamnesis que sea la base para orientar el estudio fotobiológico.
- 4.4 Seleccionar pacientes candidatos a la realización del estudio fotobiológico.

5. Realización e interpretación del estudio fotobiológico.

- 5.1 Conocer el conjunto de pruebas que constituyen el estudio fotobiológico (fototest, fotoparche, fotoprovocación).
- 5.2 Conocer el conjunto de fotoalérgenos empleados en el fotoparche.
- 5.3 Seleccionar pacientes candidatos a la realización del estudio fotobiológico en base a la historia clínica realizada.
- 5.4 Interpretación de los resultados obtenidos en el estudio fotobiológico.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 5. UNIDAD DE PSORIASIS

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? Sí

Objetivos docentes generales:

1. Conocer el diagnóstico de la psoriasis y de los diferentes subtipos de psoriasis.
2. Aprender el manejo multidisciplinar del paciente con psoriasis.
3. Conocer y manejar los diferentes tratamientos de la psoriasis.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer el diagnóstico de la psoriasis y de los diferentes subtipos de psoriasis.
 - 1.1 Realizar el diagnóstico clínico de la psoriasis. Recoger una correcta historia clínica del paciente con psoriasis: inicio, factores desencadenantes, tratamientos utilizados, etc.
 - 1.2 Realizar el diagnóstico diferencial con otras patologías inflamatorias.
 - 1.3 Reconocer los diferentes subtipos de psoriasis (placas, palmo-plantar, pustulosa, cuero cabelludo, ungueal....)
 - 1.4 Realizar una correcta valoración de la gravedad de la psoriasis: PASI, BSA, PGA y DLQI.
2. Aprender el manejo multidisciplinar del paciente con psoriasis.
 - 2.1 Reconocer los signos que sugieren una afectación articular de la psoriasis. Familiarizarse con la exploración, diagnóstico y tratamiento de estas manifestaciones en la clínica conjunta de psoriasis mantenida regularmente por los servicios de Dermatología-Reumatología.
 - 2.2 Solicitar las pruebas complementarias necesarias para detectar el síndrome metabólico en los pacientes con psoriasis. Derivar pacientes a los pacientes que lo requieran a los servicios de hepatología y/o endocrinología para su valoración.
 - 2.3 Solicitar las pruebas complementarias necesarias para el *screening* previo a tratamiento sistémico. Derivar a los pacientes con infección o enfermedad tuberculosa a la Unidad de Enfermedades Infecciosas para su manejo previo al tratamiento inmunosupresor.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

3. Conocer y manejar los diferentes tratamientos de la psoriasis.

- 3.1 Conocer los diferentes tratamientos tópicos de la psoriasis y la forma de indicarlos.
- 3.2 Conocer las indicaciones de la fototerapia en psoriasis. Seleccionar pacientes subsidiarios de este tratamiento. Manejar las dosis y efectos adversos del tratamiento con UVB-BE y PUVA.
- 3.3 Conocer los tratamientos inmunosupresores clásicos (metotrexato, ciclosporina, acitretino....) y biológicos (infliximab, etanercept, adalimumab, secukinumab, guselkumab.....). Manejar las dosis y la monitorización clínica y analítica necesaria en cada tratamiento. Conocer y manejar los efectos adversos más frecuentes.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 6. UNIDAD DE ITS

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)

¿Existe consulta externa? **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)

Objetivos docentes generales:

1. Conocer las principales ITS.
2. Conocer las exploraciones complementarias necesarias para el diagnóstico de las ITS.
3. Conocer las guías de tratamiento actualizadas para las principales ITS.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer las principales ITS.

- 1.1 Conocer la epidemiología de las principales ITS (uretritis, lues, condilomas, herpes....).
- 1.2 Identificar las manifestaciones clínicas características de las principales ITS (dermatológicas y no dermatológicas).
- 1.3 Realizar una correcta historia clínica e exploración física (EF) ante la sospecha de una ITS que oriente el diagnóstico.

2. Conocer las exploraciones complementarias necesarias para el diagnóstico de las ITS.

- 2.1 Conocer las principales pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico de ITS (serologías, PCR, cultivos....)
- 2.2 Seleccionar pacientes subsidiarios de dichas prueba complementarias en función de la historia clínica y EF.
- 2.3 Interpretar los resultados de las pruebas complementarias solicitadas.

3. Conocer las guías de tratamiento y seguimiento actualizadas para las principales ITS.

- 3.1 Administrar la pauta de tratamiento más adecuada para cada ITS.
- 3.2 Determinar el seguimiento más adecuado para cada ITS (mediante controles clínicos con/sin pruebas complementarias).



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 1.

NOMBRE DE LA UNIDAD: EPICUTÁNEAS Y FOTOBIOLOGÍA

Objetivos docentes generales:

1. Conocer los principales alérgenos implicados en las dermatitis de contacto alérgicas.
2. Realización e interpretación de las pruebas epicutáneas.
3. Realización e interpretación del estudio fotobiológico.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer los principales alérgenos implicados en las dermatitis de contacto alérgicas.
 - 1.1 Conocer los alérgenos que con mayor frecuencia producen dermatitis de contacto alérgicas
 - 1.2 Conocer las reacciones cruzadas de los alérgenos con otras moléculas aplicadas de forma tópica o que se administren vía sistémica.
2. Realización e interpretación de las pruebas epicutáneas.
 - 2.1 Conocer las diferentes baterías existentes para la realización de pruebas epicutáneas y seleccionar la más adecuada en cada caso.
 - 2.2 Seleccionar pacientes candidatos a la realización de pruebas epicutáneas en base a la historia clínica realizada.
 - 2.3 Realizar las lecturas a las 48h y 72h e interpretar correctamente el resultado de las pruebas epicutáneas.
 - 2.4 Identificar aquellos pacientes que adicionalmente precisen otras pruebas alérgicas para alcanzar un correcto diagnóstico (prick, prick by prick).
3. Realización e interpretación del estudio fotobiológico.
 - 3.1 Conocer el conjunto de pruebas que constituyen el estudio fotobiológico (fototest, fotoparche, fotoprovocación).
 - 3.2 Conocer el conjunto de fotoalérgenos empleados en el fotoparche.
 - 3.3 Seleccionar pacientes candidatos a la realización del estudio fotobiológico en base a la historia clínica realizada.
 - 3.4 Interpretación de los resultados obtenidos en el estudio fotobiológico.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 2.

NOMBRE DE LA UNIDAD: DERMATOSCOPIA Y MICROSCOPIA CONFOCAL DE REFLECTANCIA

Objetivos docentes generales:

1. Conocer los principios básicos e indicaciones de la dermatoscopia.
2. Conocer los algoritmos diagnósticos y los patrones de análisis aplicados en dermatoscopia.
3. Realizar monitorización digital de lesiones pigmentarias en pacientes de alto riesgo.
4. Conocer el fundamento y el procedimiento de la microscopía confocal de reflectancia.
5. Adquirir destreza en la realización de microscopía confocal de reflectancia.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer los principios básicos e indicaciones de la dermatoscopia.
 - 1.1 Conocer el fundamento de la dermatoscopia.
 - 1.2 Conocer la utilidad de la dermatoscopia en el diagnóstico de lesiones cutáneas tumorales e inflamatorias.
2. Conocer los algoritmos diagnósticos y los patrones de análisis aplicados en dermatoscopia.
 - 2.1 Aprender a reconocer las principales estructuras identificables mediante dermatoscopia.
 - 2.2 Conocer el algoritmo diagnóstico que permite diferenciar las lesiones pigmentadas melanocíticas de las no melanocíticas.
 - 2.3 Conocer los diferentes patrones de análisis empleados para identificar las lesiones melanocíticas malignas.
 - 2.4 Conocer los hallazgos característicos de las principales lesiones tumorales benignas y malignas.
3. Realizar monitorización digital de lesiones pigmentarias en pacientes de alto riesgo.
 - 3.1 Adquirir destreza en la realización de mapeos corporales totales para la monitorización digital de lesiones pigmentadas en pacientes de alto riesgo.
 - 3.2 Aprender a seleccionar pacientes candidatos a realizar monitorización digital.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

4. Conocer el fundamento y el procedimiento de la microscopía confocal de reflectancia (MCR).

- 4.1 Conocer el fundamento de la MCR y su utilidad en el diagnóstico diferencial de lesiones tumorales e inflamatorias.
- 4.2 Aprender a realizar de forma adecuada el procedimiento para el análisis de una lesión tumoral o inflamatoria.

5. Conocer los principales hallazgos obtenidos mediante MCR.

- 5.1 Aprender a reconocer las principales estructuras identificables mediante MCR.
- 5.2 Conocer los hallazgos característicos de las lesiones melanocíticas benignas y malignas.
- 5.3 Conocer los hallazgos característicos de las principales lesiones tumorales no melanocíticas (queratosis seborreica, lentigo solar, carcinoma basocelular....).



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 3.

NOMBRE DE LA UNIDAD: TELEDERMATOLOGIA

Objetivos docentes generales:

1. Conocer los objetivos generales de la teledermatología.
2. Conocer el circuito de trabajo de la teledermatología.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer los objetivos generales de la teledermatología.
 - 1.1. Mejorar la derivación y priorización de pacientes desde atención primaria.
 - 1.2. Reducción de la demora para recibir asistencia dermatológica especializada.
 - 1.3. Reducción de la demora para la realización de intervenciones quirúrgicas de neoplasias cutáneas.
 - 1.4. Reducción del porcentaje de visitas dermatológicas innecesarias tanto a nivel del centro de especialidades como a nivel hospitalario.
 - 1.5. Promoción del diagnóstico precoz y tratamiento de lesiones malignas y premalignas.
 - 1.6. Reducir los costes económicos derivados de la asistencia dermatológica.
 - 1.7. Formación continua de los médicos de atención primaria (MAP). Integración de los diferentes niveles asistenciales en el manejo del paciente dermatológico.
2. Conocer el circuito de trabajo de la teledermatología.
3. Participar de forma activa en la valoración de pacientes atendidos por teledermatología.
 - 3.1 Valorar las imágenes clínicas y dermatoscópicas para establecer un diagnóstico de sospecha.
 - 3.2 Filtrar la derivación de pacientes con patología dermatológica, evitando las visitas innecesarias.
 - 3.3 Priorizar los pacientes que requieran atención dermatológica hospitalaria.
 - 3.4 Atender a los pacientes derivados al hospital a través del circuito de teledermatología.
 - 3.5 Participar en la descripción de los casos clínicos, contribuyendo así a la formación continua de los MAP.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 4.

NOMBRE DE LA UNIDAD: FOTOTERAPIA Y TERAPIA FOTODINÁMICA

Objetivos docentes generales:

1. Conocer los principios y las diferentes modalidades de fototerapia.
2. Conocer las indicaciones y la dosificación de las diferentes modalidades de fototerapia.
3. Reconocer, prevenir y manejar los efectos adversos derivados de la fototerapia.
4. Conocer las indicaciones y la pauta de tratamiento de las diferentes modalidades de terapia fotodinámica.
5. Reconocer, prevenir y manejar los efectos adversos derivados de la terapia fotodinámica.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer los principios y las diferentes modalidades de fototerapia.
 - 1.1 Conocer los principios en los que se basa el tratamiento con radiación ultravioleta.
 - 1.2 Conocer los conceptos básicos para poder emplear una cabina de radiación ultravioleta como son la irradiancia y la calibración de los radiómetros.
 - 1.3 Conocer las diferentes modalidades de tratamiento con fototerapia: terapia con psoraleno (sistémico o tópico) y radiación ultravioleta A (PUVA) y terapia con radiación ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE).
2. Conocer las indicaciones y la dosificación de las diferentes modalidades de fototerapia.
 - 2.1 Realizar una correcta evaluación del paciente antes de iniciar el tratamiento con fototerapia realizando una historia clínica orientada a una inspección cutánea adecuada.
 - 2.2 Conocer los psoralenos, las dosis recomendadas y las contraindicaciones.
 - 2.3 Saber administrar a cada paciente la modalidad de tratamiento con fototerapia más adecuada en cada caso.
 - 2.4 Conocer las principales indicaciones de la fototerapia PUVA y UVB-BE como son la psoriasis, la dermatitis atópica y la micosis fungoide. Asimismo conocer otras indicaciones menos frecuentes de PUVA y UVB-BE: enfermedad injerto contra huésped, vitíligo, morfea, etc.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

2.5 Conocer las diferentes asociaciones de la fototerapia con otros tratamientos tópicos y sistémicos (retinoides orales y metotrexato).

3. Reconocer, prevenir y manejar los efectos adversos derivados de la fototerapia.

3.1 Prevención de los principales efectos adversos de la terapia PUVA y UVB-BE, tanto agudos como crónicos.

3.2 Manejo de los de los principales efectos adversos de la terapia PUVA y UVB-BE.

4. Conocer las indicaciones y la pauta de tratamiento de las diferentes modalidades de terapia fotodinámica (TFD).

4.1 Conocer las principales indicaciones de la terapia fotodinámica (queratosis actínicas, carcinoma basocelular, enfermedad de Bowen...).

4.2 Conocer las diferentes modalidades de terapia fotodinámica y saber aplicarlas (TFD convencional y TFD con luz de día).

5. Reconocer, prevenir y manejar los efectos adversos derivados de la terapia fotodinámica.

5.1 Prevención de los principales efectos adversos de la TFD.

5.2 Manejo de los de los principales efectos adversos de la TFD.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 5.

NOMBRE DE LA UNIDAD: CIRUGÍA DERMATOLÓGICA Y ELECTROQUIMIOTERAPIA

Objetivos docentes generales:

1. Realizar biopsias para establecer el diagnóstico de las diferentes patologías dermatológicas.
2. Realizar cirugía dermatológica de lesiones tumorales benignas y malignas.
3. Realizar electroquimioterapia de lesiones tumorales malignas.
4. Realizar curas locales de heridas y úlceras.

Objetivos docentes específicos:

1. Realizar biopsias para establecer el diagnóstico de las diferentes patologías dermatológicas.
 - 1.1 Saber realizar biopsias incisionales y escisionales.
 - 1.2 Seleccionar el tipo de biopsia más adecuada (incisional o escisional) en cada caso, y en el caso de biopsias incisionales, seleccionar el área más adecuada.
2. Realizar cirugía dermatológica de lesiones tumorales benignas y malignas.
 - 2.1 Adquirir destreza en la realización de rebanados o curetajes y electrocuagulaciones.
 - 2.2 Adquirir destreza en la realización de extirpaciones y cierres directos de lesiones tumorales.
 - 2.3 Adquirir destreza en la realización de extirpaciones y cierres mediante injertos de piel total.
 - 2.4 Adquirir la capacidad de diseñar y realizar los colgajos más sencillos en cirugía dermatológica.
 - 2.5 Conocer las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes y aprender a manejarlas.
 - 2.6 Adquirir conocimientos básicos sobre la técnica de cirugía micrográfica de Mohs, indicaciones y procedimiento.
3. Realizar electroquimioterapia de lesiones tumorales malignas.
 - 3.1 Conocer las indicaciones, contraindicaciones de la electroquimioterapia
 - 3.2 Conocer la dosis necesaria del fármaco a emplear y saber manejar la plataforma Cliniporator.
 - 3.3 Adquirir destreza en la realización de la técnica.
 - 3.4 Conocer las complicaciones más frecuentes y aprender a manejarlas.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 1

Nombre del Servicio o de la Unidad: Medicina Interna

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales:

1. Aprender el manejo clínico del paciente con enfermedades sistémicas. Realizar una correcta historia clínica y exploración física.
2. Realizar la adecuada selección de las exploraciones complementarias para llegar a un diagnóstico en pacientes con enfermedades sistémicas.
3. Seleccionar las mejores opciones terapéuticas y aprender el manejo de los tratamientos médicos de las enfermedades sistémicas.
4. Reconocer los signos y síntomas cutáneos de las enfermedades sistémicas.

Objetivos docentes específicos:

1. Saber realizar una correcta historia clínica y exploración física en pacientes con enfermedades sistémicas.
2. Identificar los principales signos y síntomas que permiten una correcta orientación clínica de los pacientes con enfermedades sistémicas.
3. Solicitar las pruebas complementarias más adecuadas en cada caso e interpretar los resultados obtenidos.
4. Conocer la indicación y posología de los fármacos habituales en pacientes con enfermedades sistémicas. Conocer las interacciones y efectos secundarios de los fármacos más frecuentemente empleados.
5. Saber realizar una reanimación cardiopulmonar básica.
6. Reconocer las manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas con afectación cutánea tanto específica como inespecífica.
7. Conocimiento y manejo básico del Síndrome Metabólico.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 2

Nombre del Servicio o de la Unidad: Unidad de enfermedades infecciosas.

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales:

1. Realizar una historia correcta del paciente con sospecha de enfermedad infecciosa
2. Identificar factores de riesgo de los pacientes
3. Reconocer ciertas infecciones sistémicas a partir de lesiones cutáneas.
4. Adquirir un manejo correcto de los antibióticos
5. Adquirir un manejo correcto del paciente con tuberculosis, con hepatitis víricas y VIH.

Objetivos docentes específicos:

1. Realizar una historia clínica correcta del paciente en el que se sospecha una enfermedad infecciosa, identificando los signos y síntomas clínicos que orienten el diagnóstico.
2. Solicitar las pruebas complementarias adecuadas. Conocer qué pruebas radiológicas y de laboratorio deben solicitarse. Identificar los parámetros de laboratorio que orienten el diagnóstico de enfermedad infecciosa. Conocer en qué situaciones debe recurrirse al estudio anatomopatológico.
3. Identificar factores de riesgo de los pacientes para los diferentes procesos infecciosos: viajes a otros países, contacto con animales, situaciones de inmunodepresión.
4. Reconocer las manifestaciones cutáneas de las enfermedades infecciosas sistémicas (borreliosis, rickettsiosis, etc) así como las infecciones sistémicas que deben sospecharse ante la presencia de ciertas patologías cutáneas (ejemplo: eritema nodoso)
5. Adquirir un manejo correcto de los antibióticos: conocer los diferentes grupos, su espectro antibacteriano, los antibióticos de última generación y las asociaciones antibióticas más frecuentes
6. Conocer el manejo de la tuberculosis (realización de Mantoux, radiografía de tórax, profilaxis de la tuberculosis, tratamiento de la infección activa) y de la hepatitis vírica (pruebas de laboratorio que deben solicitarse, ecografías, nuevos fármacos antivirales).
7. Adquirir un manejo correcto del paciente infectado por VIH y de los antivirales utilizados.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 3

Nombre del Servicio o de la Unidad: Cirugía Plástica

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales:

1. Adquirir destrezas básicas quirúrgicas.
2. Reconocer las principales unidades anatómicas faciales y los colgajos más adecuados en ellas.
3. Conocer los diferentes tipos de injertos: parciales y totales.
4. Aprender a manejar las complicaciones quirúrgicas más frecuentes.
5. Aprender el manejo de pacientes en la Unidad de Quemados

Objetivos docentes específicos:

1. Aprender destrezas básicas del quirófano: lavado correcto, colocación de un campo, conocimiento de las suturas más adecuadas para cada exéresis y zona, técnica anestésica adecuada.
2. Aprender a realizar exéresis tumorales correctamente, identificando los planos de corte, uso correcto del bisturí y tijeras de disección.
3. Reconocer las diferentes unidades anatómicas de la cara y los cierres más adecuados en cada zona. En este sentido, el residente debe desarrollar una visión espacial que le permita reconocer cuáles son los colgajos con mejores resultados en cada área.
4. Conocer cómo se obtienen los injertos parciales y los totales, así como las indicaciones de cada uno de ellos.
5. Conocer y aprender a manejar las principales complicaciones quirúrgicas (sangrado, dehiscencia de sutura, cicatriz, hematomas....).
6. Durante el rotatorio en la Unidad de Quemados, deberá aprender a valorar los diferentes grados de las quemaduras, sus cuidados básicos y medidas de soporte. Asimismo, deberá reconocer las patologías dermatológicas que requieran atención en la Unidad de Quemados (necrosis epidérmica tóxica).



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 4

Nombre del Servicio o de la Unidad: Reumatología

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales:

1. Aprender a realizar una historia clínica en Reumatología
2. Conocer las principales enfermedades reumatológicas (artropatías y conectivopatías) con manifestaciones cutáneas
3. Manejo del paciente con osteoporosis

Objetivos docentes específicos:

1. Realizar las historias clínicas orientadas a diagnosticar enfermedades reumatológicas.
2. Realizar una correcta exploración física en las principales enfermedades reumatológicas.
3. Conocer las principales conectivopatías y sus manifestaciones cutáneas, así como sus tratamientos sistémicos.
4. Reconocer los signos y síntomas que hagan sospechar la afectación articular de enfermedades dermatológicas (fundamentalmente psoriasis) así como conocer qué pruebas de imagen de despistaje se deben realizar.
5. Conocer el manejo de los fármacos biológicos y sistémicos empleados en Reumatología
6. Identificar los pacientes con riesgo de osteoporosis, su manejo básico y cuándo se deben derivar a Reumatología.
7. Conocer el manejo de los fármacos biológicos y sistémicos empleados en Reumatología



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Polítècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 5

Nombre del Servicio o de la Unidad: Alergia

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales:

1. Elaboración de la historia clínica y exploración física del paciente con patología alérgica
2. Conocer las principales pruebas empleadas en el Servicio de alergia
3. Manejo y tratamiento del paciente con urticaria, angioedema y anafilaxia
4. Conocer la inmunoterapia básica

Objetivos docentes específicos:

1. El residente de primer año durante su rotatorio por Alergia debe aprender a realizar una historia clínica orientada a descubrir la posibilidad de alergias adquiridas por el paciente así como a diferenciar las manifestaciones cutáneas de los diferentes tipos de hipersensibilidad: urticaria, angioedema, eccema de contacto, vasculitis, toxicodermias...
2. Conocer las diferentes pruebas de alergia que existen para tipificar correctamente el alérgeno y saber elegir qué pruebas se han de solicitar según la manifestación clínica de la alergia; PRICK, RAST, pruebas epicutáneas, de provocación...
3. Diferenciar los diferentes tipos de urticaria y cuadros urticariales no alérgicos, así como el estudio del angioedema y las patologías asociadas.
4. Conocer los tratamientos básicos y su indicación; desde los tratamientos sintomáticos (antihistamínicos, corticoides, adrenalina, inhibidores de los leucotrienos, degranulación de mastocitos...), hasta la inmunoterapia básica y los nuevos fármacos como el omalizumab, apremilast.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 6

Nombre del Servicio o de la Unidad: Anatomía Patológica

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe y Hospital Universitario de Salamanca.

*Se realizarán dos rotatorios, uno de R1 (Hospital Universitario y Politécnico La Fe) y otro de R3 (Hospital Universitario de Salamanca) para completar la formación en dermatopatología.

Objetivos docentes generales:

1. Reconocer las lesiones elementales histológicas de las enfermedades cutáneas
2. Conocer la dermatopatología básica de las entidades dermatológicas (tumores e inflamatorias) más comunes. Correlación clínico-patológica.
3. Conocimiento de las tinciones de inmunohistoquímica principales y técnicas básicas de inmunofluorescencia que ayudan al diagnóstico de diferentes enfermedades cutáneas.
4. Conocimiento del procesado de la muestra por congelación para la realización de la cirugía micrográfica de Mohs.

Objetivos docentes específicos:

1. Conocer la histología de la piel normal y reconocer las lesiones elementales histológicas claves para el diagnóstico y de muchos procesos cutáneos. Reconocer los principales patrones patológicos y describir correctamente cada uno de ellos.
2. Reconocer la localización de la patología (epidermis, dermis, anejos o tejido celular subcutáneo) y establecer la correlación clínico-patológica especialmente de los procesos inflamatorios.
3. Reconocer los principales tumores cutáneos, tanto benignos como malignos.
4. Adquirir destreza en el diagnóstico diferencial histológico de las lesiones melanocíticas benignas y el melanoma.
5. Conocer las principales tinciones de inmunohistoquímica así como de inmunofluorescencia que ayudan y en ocasiones fundamentan el diagnóstico de la patología cutánea.
6. Conocer del procesamiento por congelación y corte de las muestras cutáneas de la cirugía de Mohs. Colaborar en la lectura de las muestras durante la cirugía de Mohs (diferenciar nidos tumorales de otras estructuras cutáneas).



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

4. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES.

SESIONES

	<u>FRECUENCIA</u>	<u>DÍA/HORA</u>	<u>CONTENIDO</u>
1.	Semanal	Jueves, 8:30-9:30	Casos clínicos
2.	Semanal	Jueves, 9:30-10:00	Casos quirúrgicos
3.	Semanal	Martes, 8:15-9:15	Bibliográfica
4.	Mensual	Miércoles, 8:30-10:00	Dermatopatología (casos del Servicio)
5.	Semanal	Viernes, 8:15-9	Dermatopatología (casos para dco)
6.	Mensual	Jueves, 8:30-10:00	Interhospitalaria Dermatología

CURSOS Y CONGRESOS

Recomendamos la asistencia a una serie de cursos, así como la participación activa en Reuniones y Congresos de Dermatología.

R1:

1. Congreso de la Sección Valenciana de la Academia Española de Dermatología y Venereología.

R2:

1. Congreso de la Sección Valenciana de la Academia Española de Dermatología y Venereología.
2. Congreso Nacional de Dermatología (AEDV)
3. Curso de Dermatopatología nivel Elemental (Dr. Requena, Fundación Jiménez Díaz, Madrid)
4. Curso Elemental de Dermatoscopia (Dr. Malvehy y Dra. Puig, Hospital Clínic, Barcelona)
5. Reunión del Grupo Español de Dermatología Pediátrica
6. Reunión del Grupo Español de Dermatopatología

R3:

1. Congreso de la Sección Valenciana de la Academia Española de Dermatología y Venereología.
2. Congreso Nacional de Dermatología
3. Curso de Dermatopatología nivel Avanzado (Dr. Requena, Fundación Jiménez Díaz, Madrid)
7. Curso Avanzado de Dermatoscopia (Dr. Malvehy y Dra. Puig, Hospital Clínic, Barcelona).



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

4. Reunión del Grupo Español de Dermatología Pediátrica
5. Reunión del Grupo Español de Alergia de contacto
6. Reunión del grupo Español de Fotobiología
7. Reunión del Grupo Español de Dermatopatología
8. Congreso de la Academia Europea de Dermatología (EAD)

R4:

1. Congreso de la Sección Valenciana de la Academia Española de Dermatología y Venereología.
2. Congreso Nacional de Dermatología (AEDV)
3. Congreso Americano de Dermatología (AAD)
4. Reunión del Grupo Español de Dermatología Pediátrica
5. Reunión del Grupo Español de Dermatopatología
6. Reunión del Grupo Español de Terapéutica y Cosmética
7. Reunión del Grupo Español de Cirugía, Láser y Oncología
8. Reunión del Grupo Español de Psoriasis

OTRAS ACTIVIDADES

Durante toda la residencia se estimulará a los residentes para realizar recogida de datos clínicos, mantenimiento de base de datos para la redacción de casos clínicos, y para la elaboración de comunicaciones (póster y orales) para su difusión en cursos o congresos y para la publicación en revistas médicas.



GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN. (Indicar las principales líneas de investigación del Servicio. Si se desea, agruparlas por áreas de interés (Unidades clínicas) definidas dentro de las materias propias de la especialidad. Incrementar la lista si es necesario).

1. Cáncer cutáneo no melanoma y melanoma.

1.1 Melanoma

1.2 Patología tumoral en pacientes trasplantados (carcinoma epidermoide)

1.3 Linfomas

2. Enfermedades inflamatorias

2.1 Psoriasis

2.2 Urticaria y eczema

2.3 Alopecia

2.4 Hidrosadenitis

OFERTA DE INVESTIGACIÓN PARA LOS RESIDENTES

1. Originales/Revisiones/Capítulos de libro.

Publicaciones nacionales: 1

Publicaciones internacionales: 1

2. Casos clínicos/cartas.

Publicaciones nacionales: 4

Publicaciones internacionales: 2

3. Congresos/Simposium/Otras reuniones. (Con participación activa)

Ámbito nacional/local: 10

Ámbito internacional: 2



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

4. Otras ofertas (texto libre): Durante toda la residencia, el residente comenzará a conocer las diferentes líneas de investigación del Servicio de Dermatología, y a medida que vaya avanzando, colaborará con alguna de ellas. Asimismo, se promoverá siempre la participación en ensayos clínicos y proyectos de investigación en los que participe el Servicio.

El Hospital Universitario La Fe ofrece un marco ideal para la iniciación del residente en el ámbito de la investigación gracias a la estrecha relación con el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe). En este sentido, existe la posibilidad de que los residentes accedan a un Programa de Excelencia establecido por el IIS La Fe que les permite realizar su tesis doctoral mientras cursan la residencia. Asimismo, una vez finalizada la residencia, los post-MIR pueden acceder al programa de Contratos de post-residencia que les permite realizar un proyecto de investigación durante dos años (prorrogables a tres). En cualquier caso, y de forma independiente a ambas convocatorias, se potenciará siempre que el dermatólogo en formación inicie un proyecto de investigación durante la residencia que pueda ser el embrión de su tesis doctoral.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

MATERIAL DOCENTE

LIBROS

1. Freedberg IM, Eisen AZ, Wolf K, Austen KF, Goldsmith LA, Katz S. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. McGraw-Hill (2003)
2. Burns T, Breathnach S, Cox N, Griffiths C. Rook's Textbook of Dermatology. Blackwell Publishing (2004).
3. Harper J, Oranje A, Prose N. Textbook of Pediatric Dermatology. Blackwell Publishing (2005)
4. Weedon D, Strutton G. Skin Pathology. Churchill Livingstone (2002).
5. Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP. Dermatology. Mosby (2007).

REVISTAS

1. Journal of Investigative Dermatology
2. Journal of the American Academy of Dermatology
3. Archives of Dermatology (JAMA)
4. British Journal of Dermatology
5. Actas Dermo-sifiliográficas
6. Journal of Cutaneous Pathology
7. American Journal of Dermatopathology
8. Experimental Dermatology
9. Journal of the European Academy of Dermatology
10. International Journal of Dermatology
11. Pediatric Dermatology
12. European Journal of Dermatology
13. Contact Dermatitis
14. American Journal of Contact Dermatitis
15. Journal of Dermatological Surgery and Oncology