

ITINERARIO FORMATIVO TIPO

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

TUTORA:

Dra. M. Teresa REGUEIRO HERNÁNDEZ

TUTORA DE APOYO:

Dra. Ainara MARTIN UGARTE

Febrero- 2026

DEFINICION DE LA ESPECIALIDAD Y LA COMPETENCIA PROFESIONAL

La Medicina Física y Rehabilitación se define como la especialidad médica a la que concierne el diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la discapacidad encaminados a facilitar, mantener o devolver el mayor grado de capacidad funcional e independencia posible.

La especialidad se configura como un servicio a la sociedad y al interés de esta por el estado de salud y la discapacidad de las personas. A este respecto el ejercicio profesional del médico rehabilitador toma en consideración la dignidad humana y desarrolla su actividad asistencial con criterios éticos y deontológicos.

La formación en Medicina Física y Rehabilitación tiene como objetivo que el residente alcance los conocimientos, técnicas, habilidades, actitudes y responsabilidades necesarias para, que sin perjuicio de la necesaria actualización de conocimientos, otorgue a los ciudadanos una prestación sanitaria especializada en términos de calidad, seguridad y eficiencia.

El médico especialista en Rehabilitación debe adquirir condiciones de liderazgo que le permitan abordar el carácter interdisciplinar y el diálogo y comunicación interprofesional necesarios en el ejercicio de esta especialidad.

El médico especialista en Rehabilitación fundamenta sus actividades asistenciales en la investigación científica y en la evidencia probada, procurando una utilización racional y precisa de los recursos diagnósticos y terapéuticos.

La especialidad de Medicina Física y Rehabilitación tiene como misión promocionar la salud y prevenir, diagnosticar, evaluar, prescribir y tratar la aparición de disfunciones secundarias a problemas congénitos y adquiridos, agudos y crónicos, en personas de todas las edades, con lesiones agudas o crónicas o con discapacidad permanente o transitoria.

Abordamos enfermedades, problemas y disfunciones que afectan al sistema musculoesquelético, neurológico, cardíaco y vascular, respiratorio y endocrino, urogenital, dolor y cáncer, quemaduras, trasplantes y amputaciones.

Para todo ello, durante el proceso asistencial rehabilitador se precisa la admisión, historia clínica y evolución. Se establecen objetivos de funcionalidad ergonómicos, ocupacionales

y de reintegración, utilizando medios farmacológicos, físicos terapéuticos naturales o modificados no ionizantes, ocupacionales, del lenguaje, de la comunicación y cognición y ayudas técnicas, en donde se incluyen las ortoprótesis de uso externo.

Conseguidos los objetivos, se realiza informe y alta. Connotación propia en la evaluación del daño corporal y la valoración y tratamiento de la discapacidad, favoreciendo la integración social del discapacitado en la comunidad. El objetivo del programa de residencia es facilitar al residente una formación de calidad que ofrezca la oportunidad de alcanzar las competencias necesarias para empezar a practicar la especialidad de Rehabilitación de forma independiente.

OBJETIVOS DE LA FORMACION. LAS 7 COMPETENCIAS BASICIAS EN LA RESIDENCIA DE RHB

El sistema docente clásico se basaba en transmitir saber, conocimientos y habilidades. Pero sabemos que residentes sólo formados en conocimientos y habilidades no es suficiente. Damos un paso más, de gigante... Los residentes que se van a formar en nuestra casa deben atender a las **7 competencias básicas**

1-**Profesionalismo**: Responsable con su trabajo. Conoce sus capacidades. Actitud buena con el paciente, familia y equipo. Comparte las decisiones.

2-**Comunicación**: Se comunica bien con sus compañeros, pacientes y familiares. Emplea un lenguaje sencillo.

3-**Atención al paciente**: Bueno en hacer historias clínicas y exploración. Pruebas adecuadas para llegar al diagnóstico. Basado en la evidencia. Bueno en habilidades y técnicas.

4-**Conocimientos**: Está al día. Estudia. Acude a cursos y presenta trabajos. Investiga.

5-**Gestión de recursos**: Conoce los recursos, los usa adecuadamente.

6-**Práctica basada en el autoaprendizaje**: Colabora en el aprendizaje de otros. Corrige sus errores.

7-**Tecnología de la información**: la conoce y la usa para mejorar su trabajo.

ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Desde la Implantación del sistema MIR la oferta ha crecido progresivamente y la oferta docente ha ido en progresión y sujeta a los cambios y necesidades que se van imponiendo.

En el Servicio de Rehabilitación continuamos nuestro itinerario docente, de acuerdo a las tendencias actuales de nuestra especialidad y a los cambios en la cartera de servicio, adaptando la formación de nuestros residentes y su evaluación a la formación por competencias.

OBJETIVOS GENERALES

- Formación integral en el conocimiento de la especialidad (y general de las especialidades afines) orientada a obtener competencias para la evaluación, diagnóstico, pronóstico, tratamiento, informe de secuelas/funcionalidad, prevención y aplicación de sistemas instrumentales asistenciales para diferentes procesos.
- Participación en la labor asistencial diaria en las distintas secciones.
- Colaboración en los protocolos diagnóstico – terapéuticos .
- Participación en sesiones de servicio y generales hospitalarias, así como en cursos/jornadas/congresos.
- Adquisición de conocimientos científicos y participación en investigación clínica básica.
- Orientar los procesos clínicos en eficacia ,efectividad y eficiencia en la utilización y distribución racional de los recursos disponibles ,convirtiéndose en transmisor de esos principios al resto de profesionales sanitarios.
- Establecer una buena comunicación con pacientes, familiares y profesionales sanitarios.
- Transmitir valores éticos de respeto a paciente y familiares, a los profesionales y del secreto profesional.

PLAN DE ROTACIONES

R1

✓ REHABILITACIÓN GENERAL	2 meses
✓ MEDICINA INTERNA	2 meses
✓ NEUROLOGÍA.....	2 meses
✓ NEUROFISIOLOGÍA	1 mes
✓ REUMATOLOGÍA.....	1 mes

- ✓ CIRUGÍA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA 2 meses
- ✓ RADIODIAGNOSTICO 1 mes

R2

- ✓ REHABILITACIÓN CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA.
DAÑO CORPORAL.RAQUIALGIAS.RHB REUMA 5 meses
- ✓ REHABILITACION INTERVENCIONISTA..... 1 mes
- ✓ UNIDAD DEL DOLOR 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN CARDIACA 2 meses
- ✓ REHABILITACIÓN VASCULAR Y LINFEDEMA 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA 1 mes

R3

- ✓ REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA 4 meses
- ✓ REHABILITACIÓN LENGUAJE Y COGNITIVA.
REHABILITACIÓN DISFAGIA..... 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN EN LESIÓN MEDULAR..... 2 meses
- ✓ REHABILITACIÓN RESPIRATORIA..... 2 meses
- ✓ REHABILITACION PACIENTE VASCULAR Y AMPUTADO.
ORTOPROTESICA 2 meses

R4

- ✓ REHABILITACIÓN SUELOPELVICO..... 1 mes
- ✓ REHABILITACION INFANTIL..... 3 meses
- ✓ REHABILITACIÓN INFANTIL (II) 2 meses
- ✓ REHABILITACIÓN PACIENTES EN CENTRO DE MEDIA
ESTANCIA..... 1 mes
- ✓ REHABILITACION TRAUMATOLOGICOA(II)..... 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN DEPORTIVA Y VALORACIÓN FUNCIONAL. 1 mes
- ✓ REHABILITACIÓN VESTIBULAR Y EQUILIBRIO 1 mes

PRIMER AÑO-R1**REHABILITACIÓN GENERAL: HUA 2 meses**

- El primer y segundo mes para conocimiento inicial de los conceptos más básicos de la especialidad, su ámbito de actuación y su relación con otras especialidades, orientando así mejor los objetivos docentes de las rotaciones externas al servicio.
- Aprendizaje básico del concepto, campo de acción, objetivos y metodología del proceso de rehabilitación. Familiaridad con los aspectos básicos de anamnesis, exploración física y pruebas complementarias de los pacientes más frecuentes en Rehabilitación

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA: HUA. 2 meses

- Peculiaridades de las fracturas, luxaciones y lesiones músculo-tendinosas, traumáticas y no traumáticas, más frecuentes.
- Diagnóstico de consolidación de las fracturas y criterios de estabilidad de las osteosíntesis.
- Tiempos de carga y marcha.
- Técnicas conservadoras más empleadas (yesos).
- Indicaciones quirúrgicas, técnicas (principios generales), complicaciones y cuidados básicos postquirúrgicos en patología traumática y ortopédica.
- Amputaciones
- Artroscopias
- Prótesis articulares
- Cirugía del raquis
- Cirugía de la mano

NEUROLOGÍA: HUA 2 meses

- Grandes síndromes en neurología.
- Patología discapacitante más frecuente del SNC (cortical, extrapiramidal, cerebelosa, medular)
- Patología discapacitante más frecuente del SNP
- Miopatías
- Examen clínico neurológico e indicación de pruebas complementarias (TAC, RMN)
- Manejo farmacológico de la espasticidad, crisis comiciales y de otros trastornos neurológicos.
- Manejo básico de los psicofármacos.

MEDICINA INTERNA: HUA 2 meses

- Inmersión en la hospitalización del HUA
- Historia y examen clínico en Medicina Interna.
- Diagnóstico y principios generales de tratamiento en las afecciones más frecuentemente discapacitantes: Bronquitis crónica, patología cardiovascular y cerebrovascular.
- Manejo general del paciente con Insuficiencia respiratoria, cardiaca y renal.
- Manejo del paciente geriátrico.
- Diagnóstico y manejo de los problemas y complicaciones médicas del paciente hospitalizado: TVP y TEP, infecciones nosocomiales,...

NEUROFISIOLOGÍA: HUA 1 mes

- ENG y EMG: Indicaciones, momento de solicitud e interpretación.
- Técnicas de localización neuro-muscular

REUMATOLOGÍA: HUA 1 mes

- Semiología, diagnóstico y tratamiento farmacológico de las afecciones reumáticas más frecuentemente discapacitantes (artrosis, Espondilitis Anquilosante, artritis reumatoide, artritis crónica juvenil, osteoporosis).
- Infiltraciones articulares y periarticulares.
- Criterios de solicitud y de interpretación de analítica y de otras pruebas complementarias habituales en la patología reumatológica y autoinmune.
- Tratamiento antiinflamatorio.

RADIODIAGNÓSTICO: HUA 1 mes

- Radiología simple, neuroradiología, Ecografía músculo esquelética.
- Diagnóstico por imagen de las afecciones y lesiones del aparato locomotor: patología articular y periarticular más frecuente.
- Técnicas de localización muscular por ecografía para inyección terapéutica.
- Diagnóstico por imagen de la patología del Sistema nervioso: fundamentalmente en la patología cerebrovascular.

GUARDIAS durante los 6 primeros meses: en Urgencias de Puerta de Medicina Interna Y Traumatología

GUARDIAS a partir del 6º mes: en Urgencias de puerta Traumatología ambulantes

SEGUNDO AÑO-R2

En el Servicio de Rehabilitación, en consulta externa, interconsultas de pacientes ingresados y áreas de tratamiento rehabilitador.

**REHABILITACIÓN GENERAL ORTOPÉDICA, TRAUMATOLÓGICA (I),
REUMATOLÓGICA: HUA. 3 meses.**

- Fisiopatología, anamnesis, exploración, diagnóstico y tratamiento de los procesos dolorosos, degenerativos y traumáticos del aparato locomotor: patología traumática, cirugía articular y de partes blandas. Informe final de secuelas y recomendaciones a medio y largo plazo laborales y de actividad física.
- 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. Aplicación sistemática de escalas.
- 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 y las técnicas de la Medicina Física y Terapia Ocupacional empleados en Rehabilitación. Valorar la disfunción o discapacidad derivada de las enfermedades reumáticas.
- Ondas de choque-Valoración y tratamiento en fascitis, tendinitis y calcificaciones.

**REHABILITACIÓN GENERAL, ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA (II).
TRATAMIENTO DEL DOLOR. REHABILITACIÓN DEL RAQUIS Y DEFORMIDADES
VERTEBRALES: HUA. 2 meses**

- Fisiopatología, anamnesis, exploración, diagnóstico y tratamiento de los procesos dolorosos, degenerativos y traumáticos del aparato locomotor: patología traumática, cirugía articular y de partes blandas. Informe final de secuelas y recomendaciones a medio y largo plazo laborales y de actividad física
- 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. Aplicación sistemática de escalas.
- Valoración, seguimiento y tratamiento de las deformidades del raquis: escoliosis y cifosis. Tratamiento con corsé. Chequeo y evolución.

- Síndromes dolorosos del raquis. Cirugía de columna y tratamiento rehabilitador. Valoración clínica y tratamiento (farmacológico y rehabilitador). Indicaciones al alta en aspectos laborales y de actividad física.
- Conceptos básicos anatómicos y funcionales en Medicina Ortopédica y Manual: vértebras, articulaciones y músculos, tendones. Conocimiento de las técnicas de tratamiento de estiramientos, masaje Cyriax y estiramientos postisométricos aplicadas a la limitación de la movilidad del raquis.

UNIDAD DEL DOLOR: HUA 2 mes

- Indicaciones y tipos de tratamientos más habituales en patología dolorosa crónica (dolor de espalda, radiculopatías, síndrome de dolor regional complejo, rigideces articulares).
- Manejo de los analgésicos opioides y no opioides, así como coadyuvantes.
- Técnicas analgésicas invasivas: bloqueos nerviosos y radiculares. Radiofrecuencia.
- Manejo de las bombas de infusión intratecal de Baclofeno
- Indicaciones y tipos de tratamientos más habituales en patología
- Bloqueos nerviosos

REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA: HUA 1 mes

- Valoración ecográfica articular, peri y para articular. Patología tendinosa, bursal, articular y tratamiento intervencionista: bloqueos de nervios, infiltraciones peri, para tendinosas y articulares

REHABILITACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA. UNIDAD MÚSCULO ESQUELÉTICA: C.S. LAKUABIZKARRA 1 mes

- Valoración clínica de procesos dolorosos del sistema locomotor: tendinopatías, artropatías, capsulitis, raquis doloroso inespecífico.
- Propuesta de tratamiento farmacológico, intervencionista o fisioterapia en el nivel
- Prescripción de actividad física y recomendaciones higiénico posturales de Atención primaria.
- Prevención de la discapacidad en procesos crónicos.
- Coordinación y asesoramiento al Médico de Atención Primaria.
- Protocolización de procesos en Atención Primaria.

REHABILITACIÓN CARDIACA: HUA 2 meses

- RHC en programa multidisciplinar de los procesos cardiológicos prevalentes: cardiopatía isquémica, cirugías valvulares, insuficiencia cardíaca... Ergometría y

definición del riesgo. Prescripción de programas y ejercicio físico.

REHABILITACIÓN DEL LINFEDEMA: HUA 1 mes

- Programa de prevención del linfedema postmastectomía. Seguimiento y tratamiento del linfedema crónico y agudo. Prevención de la discapacidad postlinfedema. Recomendaciones de actividad física y ejercicio. Seguimiento.
- Complicaciones del linfedema

AREA DE RESPONSABILIZACION PROPIA DEL R2

- Interconsultas y seguimiento de pacientes ingresados con patología cardiaca.
- Interconsultas y seguimiento de pacientes ingresados con patología ortopédica, traumatológica y reumatológica.
- Interconsultas y seguimiento de pacientes ingresados con patología raquis, conservador y quirúrgico.
- Interconsultas y seguimiento de pacientes con fractura de cadera y encamados.
- Interconsultas y seguimiento de pacientes con prótesis de rodilla.

GUARDIAS durante el segundo año: Traumatología y de Urgencias.

TERCER AÑO-R3

En el Servicio de Rehabilitación, en consulta externa, interconsultas de pacientes ingresados y áreas de tratamiento rehabilitador.

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA: HUA 2 meses

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA: HOSPITAL GORLIZ HUA. 2 meses

- Ictus, enfermedades del SNC (Parkinson, ELA, Esclerosis múltiple, Lesión medular, enfermedades neurodegenerativas...), del SNP (polineuropatías y polirradiculoneuropatías...). Procesos neuroquirúrgicos (aneurismas, hidrocefalia, LOEs, TCE...). Trastornos del lenguaje. Déficits cognitivos. Trastornos de la deglución.
- Anamnesis, exploración, diagnóstico y propuesta de tratamiento de pacientes con daño cerebral adquirido, enfermedades del SNC y periférico. Coordinación con el equipo de Rehabilitación (FST, TO, Logo, neuropsicólogo, Técnico ortopédico) para programar tratamiento y consensuar objetivos con paciente y familia. Escalas de valoración de déficit y discapacidad para seguimiento. Situación sociosanitaria y ley de dependencia.
- Ortesis y ayudas técnicas. Chequeo y prescripción.

- Tratamiento de la espasticidad-Fisioterapia, ortesis y farmacológico: oral o TBA (infiltración eco-guiada).
- Valoración clínica y prescripción de tratamiento neuropsicológico de los déficits cognitivos secundarios al daño cerebral adquirido.
- Valoración clínica e instrumentalizada de la disfagia oro-faríngea por causas locales o neurológicas. Tratamiento de la disfagia.

REHABILITACION LENGUAJE –LOGOPEDIA Y COGNITIVA. REHABILITACION DE LA DISFAGIA: HUA .H.GORLIZ . 1 mes

- Valoración clínica e instrumentalizada de las alteraciones del lenguaje por causas locales o neurológicas. Tratamiento logopedico
- Valoración clínica e instrumentalizada de las alteraciones de la deglución por causas locales o neurológicas.

UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES O CENTRO MONOGRÁFICO: HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS DE TOLEDO O EN EL H. U. CRUCES. 2 meses

- Exploración lesión medular (ASIA). Niveles funcionales y ayudas técnicas. Función respiratoria. Cuidados de la piel. Vejiga e intestino neurógenos. Espasticidad. Función sexual y reproducción. Discapacidad, incapacidad laboral. Actividad física.

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA: HUA /H CRUCES 2 meses

- Fisiopatología, anamnesis, exploración, diagnóstico y tratamiento de los procesos respiratorios comunes: EPOC, bronquiectasias, fibrosis quística (en niños y adultos). Valoración de test y pruebas complementarias específicas. Reentrenamiento al esfuerzo.
- Valoración y tratamiento de la cirugía torácica y abdominal (pre y post).
- Valoración y programa de tratamiento pre y postrasplante de pulmón.

REHABILITACIÓN DEL PACIENTE AMPUTADO. ORTOPROTESICA:

HUA ./ HUCA: H UNIVERSITARIO CENTRAL ASTURIAS:2 meses

- Causas de amputación. Niveles funcionales. Prevención secundaria.
- Tratamiento preprotésico.
- Tratamiento del muñón. Prescripción y chequeo de la prótesis. Seguimiento.
- Recomendaciones sobre actividad física y laboral. Prevención de la discapacidad.
- Valoración instrumental de la marcha en el amputado.

AREA DE RESPONSABILIZACION PROPIA DEL R3

Durante el periodo de R 3, el residente se hará cargo de:

- Una consulta propia tutelada de pacientes seleccionados un día por semana.
- Interconsulta y seguimiento de pacientes ingresados en las áreas de cada rotación.
- Rehabilitación neurológica con la tutela de los adjuntos.
- Rehabilitación Pulmona .

GUARDIAS durante el tercer año: Traumatología obligatorias.

CUARTO AÑO-R4

En el Servicio de Rehabilitación, en consulta externa, interconsultas de pacientes ingresados y áreas de tratamiento rehabilitador. Rotaciones externas.

REHABILITACIÓN DEL SUELO PELVICO: HUA / HOSPITAL NEGRIN DE GRAN CANARIA 1 mes

- Anamnesis, exploración clínica y programa de tratamiento farmacológico y rehabilitador de la incontinencia femenina y masculina (urinaria y fecal)
- Dolor pélvico
- Escalas de valoración

REHABILITACIÓN INFANTIL: HUA 3 meses

REHABILITACIÓN INFANTIL II: H. NIÑO JESÚS DE MADRID O EN EL H. INSULAR DE GRAN CANARIA 2 meses

- Atención temprana, patología neurológica connatal. Evolución y seguimiento del desarrollo psicomotor infantil. Escalas de valoración de déficits y discapacidad. Prevención y tratamiento de la discapacidad. Recomendaciones para la escolarización y actividad física. Tratamiento de la espasticidad: ortesis, TBA, indicación quirúrgica.
- Educación: Valoración del niño con discapacidad en el centro escolar
- Patología ortopédica y traumática infantil. Tratamiento rehabilitador. Tratamiento ortésico y chequeo.
- Coordinación con equipo multidisciplinar, familia y colegios.

ATENCIÓN AL PACIENTE INGRESADO MEDIA ESTANCIA. ORTOGERIATRIA: HOSPITAL DE LEZA 1 mes

- Valoración del paciente ingresado: Pérdida de capacidad funcional y de la marcha tras ingreso por procesos neurológicos, traumáticos, cirugía abdominal o torácica, deterioro cognitivo, procesos infecciosos o cardiológicos. Valoración, tratamiento y prevención de la discapacidad.

REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA (II): HUA O HOSPITAL DE GORLIZ O HOSPITAL DE CALAHORRA 1 mes

- Valoración ecográfica articular, peri y para articular. Patología tendinosa, bursal, articular y tratamiento intervencionista: bloqueos de nervios, infiltraciones peri, para tendinosas y articulares

REHABILITACIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO: HUA 1 mes

- Posturografía y técnicas instrumentadas de valoración y tratamiento.
- Conocer la fisiopatología del vértigo central, periférico. VPPB.
- Utilizar las pruebas funcionales para el diagnóstico y tratamiento.
- Indicar tratamiento de la disfunción de la postura y equilibrio.
- Aplicar ejercicios habituación/ reeducación vestibular.

REHABILITACIÓN DEPORTIVA. VALORACIÓN FUNCIONAL:

- Patología deportiva frecuente: fracturas, esguinces, roturas ligamentosas. Tratamiento conservador, postquirúrgico y recuperación para la actividad física.
- Pruebas funcionales

AREA DE RESPONSABILIZACION PROPIA DEL R4

Durante el periodo de R 4, el residente se hará cargo de:

- Una consulta propia tutelada de pacientes seleccionados un día por semana.
- Interconsulta y seguimiento de pacientes ingresados con patología vascular periférica y amputados.
- Interconsulta y seguimiento de pacientes ingresados en edad infantil.

GUARDIAS durante el cuarto año: Traumatología obligatorias.

GUARDIAS

Las guardias en el HUA no son guardias de la especialidad de Rehabilitación pero tienen un marcado carácter docente al menos durante los dos primeros años, durante los cuales se consideran obligatorias.

El número máximo de guardias no debe exceder de 6 mensuales.

PRIMEROS 6 meses: URGENCIAS DE Puerta de MEDICINA INTERNA Y de TRAUMATOLOGIA ambulantes

- Conocer el diagnóstico, fisiopatología y tratamientos de las principales patologías y urgencias médicas.

A PARTIR DEL 6º MES, SEGUNDO, TERCER Y CUARTO AÑO: Puerta de Traumatología y TRAUMATOLOGÍA

- Aprendizaje del manejo de las principales urgencias traumatológicas (fracturas, lesiones miotendinosas, ...).
- Conocer los principales procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la patología urgente traumatológica.
- Conocer las principales indicaciones quirúrgicas urgentes de la patología del aparato locomotor.

- **R1 6 primeros meses**
- **URGENCIAS DE PUERTA DE MEDICINA INTERNA 5/MES**
- **R1 últimos 6 meses**
- **PUERTA TRAUMATOLOGÍA AMBULANTES 5/MES**
- **SEGUNDO AÑO**
- **PUERTA TRAUMATOLOGÍA AMBULANTES 2/MES**
- **GUARDIAS TRAUMATOLOGIA 3/MES**
- **TERCER Y CUARTO AÑO**
- **GUARDIAS TRAUMATOLOGIA: 5/MES**

SESIONES CLÍNICAS Y DE TRABAJO

1. Sesión clínica de residentes (con tutor y adjuntos) viernes 8,30 horas. Presentación de casos clínicos, artículo científico, revisiones temas...
2. Sesión facultativos Rehabilitación Viernes 8,30 horas. Presentación de casos, bibliográfica, revisión de temas...
3. Sesiones generales del servicio de RHB: 8:30h un viernes mensual
4. Sesiones generales del hospital. Jueves a las 8,15 horas.
5. Sesiones de unidades multidisciplinares: Equipos de Tratamiento: Equipo de neurología ,Equipo de RHB cardiaca, Equipo de RHB infantil, Equipo de RHB respiratoria, Equipo ELA..
6. Jornadas Monográficas 3-4 al año, con los residentes de la Sociedad de Rehabilitación de EuskalHerria

LIBROS RECOMENDADOS

1. The Rehabilitation Specialist's handbook. Jules M Rothstein, Serge H Roy, Steven L Wolff. Editorial FA Davis
2. Physical Medicine and Rehabilitation. Braddon R et al. Saunders Editorial Saunders.
3. Essential of Physical Medicine and Rehabilitation. Walter Frontera, Julie K silver. Editorial Hanley And Belfus
4. Spinal Cord Medicine. Principles and Practice. Vernon W Lin et al. Editorial Demos
5. Rehabilitation of the Spine. A practitioner manual, Craig Liebenson. Ed Lippincot Williams and Wilkins
6. Physical Rehabilitation: Assessment and Treatment. Susan B O'Sullivan, Thomas J Schmitz. Editorial FA Davis
7. Neurological Rehabilitation. Darcy A Umphred. Editorial Mosby
8. Exercise in Rehabilitation Medicine: Walter R Frontera. Editorial Humans Kinetics
9. Atlas of Orthoses and Assistive Devices. Bertram Golberg, John D Hsu. Editorial Mosby
10. Atlas of limb Prosthetics. John H Bowker, John W Michael. Editorial Mosby
11. Atlas of limb prosthetics. American Academy of Orthopaedic Surgeons
12. Atlas of Orthotics. American Academy of Orthopaedic Surgeons
13. Ortesis y prótesis del aparato locomotor. R. Viladot, O. Cohi, S. Clavell
14. Physiotherapy for amputees. B. Engstrom, C. Van de Ven
15. Patología del pie. Lelievre
16. The hand. N. R. Barr
17. Rehabilitación médica. Miranda, J.L.
18. Kapandji I.A. Cuadernos de fisiología articular. Ed Toray-Masson
19. Plaja J. Guía práctica de electroterapia. Ed Carin-Electromedicarin.
20. DeLisa J.A. Rehabilitation Medicine. Ed Lippincot-Raven.
21. Mumenthaler M. Patología de los nervios periféricos. Diagnóstico y tratamiento. Ed. Toray
22. Brotzman S. B. Clinical Orthopaedic Rehabilitation. Ed. Mosby.
23. Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física. Ed. Panamericana.

REVISTAS

REHABILITACIÓN GENERAL

1. Rehabilitación (Madrid)
2. American Journal Physical Medicine and Rehabilitation
3. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation
4. Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America
5. Annales de Readaptation et de Medicine Physique
6. British Journal of Therapy and Rehabilitation
7. Disability and Rehabilitation
8. European Journal of Physical Medicine and Rehabilitation

9. International Disability Studies
10. Journal of Sport Rehabilitation
11. The journal of bone and joint Surgery

LESIONES MEDULARES

1. Journal of Spinal Cord Medicine
2. Spinal Cord
3. Spine

DAÑO CEREBRAL

1. Stroke
2. Movement Disorders
3. Journal of Neurologic Rehabilitation
4. Journal of Neurotrauma
5. Brain Injury

PRÓTESIS Y ORTESIS

1. Journal Prosthetic and Orthotic
2. Prosthetics and Orthotics International

REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA

1. Pediatric Rehabilitation
2. Pediatric Exercise Science

REHABILITACIÓN REUMATOLÓGICA

1. Rheumatology and Rehabilitation
2. Rheumatology and Physical Medicine

BASES DE DATOS PARA CONSULTAR:

1. DIRECTORIO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA
2. The National Guidelines Clearinghouse
3. Fistera
4. SIGN
5. NHS centre for Reviews and dissemination
6. Cinahl
7. Ovid
8. The UK trip database
9. Science Direct

10. INFORMACIÓN DE SALUD
11. The UK Tripdatabase
12. MedlinePlus Embasse
13. Cochrane Library
14. Cochrane Database of Systematic Reviews
15. Controlled Clinical Trials Database