

# **GUIA ITINERATIO- FORMATIVA DEL MIR DE OFTALMOLOGIA**

**UGC OFTALMOLOGÍA 2022**

**COMPLEJO HOSPITALARIO  
TORRECÁRDENAS  
ALMERÍA**



**Guía o itinerario formativo de la especialidad**

Tutores:

Dr. Manuel D. Valdearenas Martín

Dra. Almudena Valero Marcos



## Índice

1. La especialidad en el Hospital Torrecárdenas..... Pág. 3 - 4
2. Estructura y plantilla actuales..... Pág. 4 - 5
3. Actividad asistencial y Cartera de Servicios..... Pág. 5 - 13
4. Actividad docente ..... Pág. 13 - 16
5. Cronograma de rotaciones ..... Pág. 16 - 18

---

## 1. La especialidad en el Hospital Torrecárdenas

La atención Oftalmológica en El Complejo Hospitalario Torrecárdenas sigue una larga tradición de “Oculistas” Indalianos, tanto nativos como de adopción. Todos caracterizados por una inquietud en la innovación y el buen hacer hacia aquellos a los que va dirigida su labor: los pacientes. Quizás el más conocido de los Oftalmólogos Históricos, por sus aportaciones en la comprensión de esta especialidad, sea Marín-Amat, pero no es posible desligarlo de Gázquez, Arráez o Solsona.

Tradicionalmente en la provincia de Almería han existido 2 Hospitales: El Hospital Provincial de “Santa María Magdalena” y el Hospital “Bola Azul” el cual cesó su labor hospitalaria para ver nacer el Hospital Torrecárdenas. El responsable del Servicio de Oftalmología del Hospital Provincial fue Manuel Gázquez, al cual queremos agradecer su sabiduría y su calidad como persona. El Responsable del Servicio de Oftalmología del Hospital Torrecárdenas ha sido hasta su Jubilación El Dr. Daniel López Muñoz, que junto al Dr. Francisco Sánchez Waisen tienen el mérito de haber creado un servicio de Oftalmología en todas sus facetas.

La Junta de Andalucía y concretamente Consejería de Salud, hizo posible la creación del Complejo Hospitalario Torrecárdenas, el cual ha integrado todos los centros y ha propiciado la existencia de un Servicio de Oftalmología de calidad reconocida actualmente recalificado como “Unidad de Gestión Clínica”, que nos ha proporcionado la capacidad de ampliar nuestro quehacer médico - quirúrgico a cotas antes imposibles de conseguir.

Finalmente indicar que aparte de atender a nuestra población asignada, somos Hospital de Referencia para patologías complejas de los Hospitales Comarcales del Poniente y de La “Inmaculada” en Huerca-Overa.

Creemos que es el momento de dar el siguiente paso en la Oftalmología Almeriense: la formación de Residentes de Oftalmología. Disponemos del espacio físico, infraestructura y la firme voluntad de contribuir a que puedan existir generaciones de oftalmólogos formados en Almería con una calidad que les permita afrontar y desarrollar con eficacia y calidad la profesión de oftalmólogo.



La Oftalmología es la especialidad médico-quirúrgica que se relaciona con el diagnóstico y el tratamiento de los defectos y de las enfermedades del aparato de la visión. El fundamento de esta especialidad de larga tradición en nuestro sistema sanitario radica en la especificidad anatómica y funcional del aparato visual.

El programa oficial de la Especialidad desarrollado por la Comisión Nacional de la Especialidad se publicó en el BOE nº 276 lunes 16 de Noviembre de 2009 Orden SAS/3072/2009 de 2 de Noviembre.

## 2. Estructura y plantilla actuales

Jefe de Servicio Dr Jesus Martin Molina

Referente de Cuidados Doña Maria jose Fernandez Valero

- Integrantes de la Unidad

Facultativos y MIR

- Dr Jesus Martin Molina: Jefe de servicio. Unidad de cornea y retina
- Dr Juan Ant Jimenez Velazquez: Jefe de Seccion. Unidad de cataratas. Unidad de Oftalmologia Infantil y Oculoplastia
- Antonio Perez Rueda: Unidad de cataratas . Unidad de cornea y ectasias corneales.
- Manuel Garcia Medina: Unidad de Glaucoma
- Feliciano Romero: Unidad de Oftalmologia Infantil Unidad de Neuro-Oftalmologia
- Indalecio Cassinello Unidad de cataratas
- Antonio Archilla: Unidad de cataratas. Unidad de Oculoplastia
- Pedro Perez Reyes: Unidad de glaucoma
- Angel Ñacle Chapero: Unidad de retina Unidad de Atencion al prematuro. Unidad de Retina diabética
- Alberto Perez Moreno: Unidad de Glaucoma
- Francisco Sanchez-Waisen: Unidad de Oftalmologia Infantil. Unidad de retina Unidad de Atencion al prematuro. Unidad de Retina diabética
- Manuel Valdearenas: Oftalmologia General (Hospital Provincial)
- Javier Fernandez Castro: Unidad de cataratas. Unidad de Oculoplastia Unidad de Oftalmologia Infantil
- Esperanza Cara Lozano Unidad de Retina
- Almudena Valero Marcos: Unidad de cataratas Unidad de cornea y ectasias



- Carlos Duran Martin del Campo: Unidad de cataratas. Unidad de Retina. Responsable Terapias Intravitreas
- Lucia Ocaña Molinero: Unidad de cataratas Unidad de Retina. Unidad de Uveitis
- Antonio Gascon Ginel: Oftalmología general (Hospital del Toyo)
- Carmen Cabello: Oftalmología general (Hospital del Toyo)

Como Medicos Internos Residentes (MIR) tenemos uno por cada año de formación:

- Patricia Muñoz Jimenez : R1
- Enrique Gonzalez Coin: R2
- Rocio Melero Gimenez: R3
- Sidi Hamida: R4

Ademas, Servicio de Oftalmología consta con el personal siguiente:

- 11 Diplomadas Universitarias en Enfermería
- 1 Diplomado en Óptica
- 16 Tecnicos de Cuidados Auxiliares de Enfermería
- 2 Administrativas

### 3. Actividad asistencial y Cartera de servicios

La actividad asistencial de la Unidad se reparten entre las dependencias oftalmológicas del Hospital Torrecárdenas, Centro Periférico de Especialidades Bola Azul, CARE Nicolás Salmerón de Almería y CHARE el Toyo.

#### **AREA DE HOSPITALIZACIÓN**

El área de hospitalización quirúrgica se ubica en la Planta 2ª A del Hospital Torrecárdenas preferentemente. Las estancias hospitalarias derivadas de pacientes menores de 16 años (edad pediátrica) se ingresan en Hospital materno -Infantil

#### **ARCHIVO DE CASOS CLÍNICOS**

El hospital cuenta con un archivo de historias clínicas. El servicio está dotado informáticamente con 12 CPUs conectados entre si por intranet hospitalaria. La gestión de historias clínicas informatizadas se realiza a través de los programas GESIPAC y DIRAYA, así como de bases de datos propias de la Unidad.

#### **ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS**

El área de consultas se ubica en el C.P.E. Bola Azul ,en el Hospital Provincial y Chare del Toyo .

#### **ÁREA DE URGENCIAS**



Los pacientes de urgencias se atienden en el Box de Oftalmología del Área de Urgencias (planta Semi-Sotano). Hay 1 FEA de presencia hasta las 8 de la tarde y un FEA localizado el resto del tiempo hasta cubrir las 24 horas. Las urgencias quirúrgicas se realizan en el quirófano de Oftalmología (en la 2ª Planta).

### **ÁREA DE QUIRÓFANOS**

Se reparten entre las dependencias quirúrgicas del Hospital Torrecárdenas y Hospital CHARE del Toyo: 3.

Semanalmente el servicio dispone de 2 quirófanos con anestesia general en Hospital de Torrecardenas y 6 de cirugía ambulatoria en el Hospital CHARE del Toyo y que se reparten entre las secciones de Cataratas, Retina, Glaucoma y Oculoplastia.

### **RECURSOS INFORMÁTICOS**

La unidad está dotada informáticamente con terminales conectados a Internet y a la intranet hospitalaria.

En total 23 terminales o PCs, que se utilizan para los siguientes fines:

- A) Archivo Digital de Historias Clínicas
- B) Citación de Agendas de consulta
- C) Recepción en consulta de imágenes clínicas
  - Angiografías (en conexión con nuestro sistema angiográfico)
  - OCTs (en conexión con nuestro sistema de OCT)
  - Imágenes Radiológicas (En conexión con el Servicio de Radiología)
  - Retinografías del programa de Diabetes
- D) Recepción de datos Clínicos
  - Resultados hematológicos, bioquímicos y microbiológicos (en conexión con los laboratorios del CHTC)
- E) Gestión de Prescripción Electrónica de medicamentos
  - Receta electrónica
  - Programa UNIDOSIS para pacientes ingresados
- F) Búsqueda de información científica
  - Búsqueda en Internet
  - Utilización de la Biblioteca Virtual (BVSSPA)
  -

### **ÁREAS DE SUB-ESPECIALIZACIÓN Y CARTERA DE SERVICIOS.**

- Unidad de Cataratas



Extracción del cristalino:

- Intracapsular
- Extracapsular
- Facoemulsificación
- Cirugía de cataratas asistida con láser de Femtosegundo

Implante de Lentes Intraoculares:

- En saco capsular
- Sulcus
- Con apoyo angular
- Ancladas a iris
- Ancladas a esclera

Cirugía del astigmatismo corneal elevado:

- Lentes Tóricas
  - Quetatomía arcuata
  - Queratomía asistida con láser femtosegundo
- Unidad de Retina

Pruebas diagnósticas:

- Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) para estudio de retina y coroides
- Retinografía
- Angiofluoresceingrafía (AFG)
- Test de colores Ishihara y Farnsworth 100
- Ecografía de polo posterior
- Microscopía confocal (HRT-II), para estudio de mácula

Tratamientos Médicos:

- Degeneración Macular Asociada a la Edad: DMAE, mediante la Inyección Intravítrea de Anti-VEGF
- Retinopatía Diabética:
  - Laserterapia
  - Inyecciones intravítreas de Anti-VEGF
  - Inyecciones Intravítreas de corticoides
- Tratamiento de otras patologías de la retina: trombosis venosas y otras patologías vasculares mediante:



- Laserterapia
- Inyecciones intravítreas de anti- VEGF
- Inyecciones Intravítreas de corticoides
- Terapia Fotodinámica para patologías como:
  - Coriorretinopatía Central Serosa
  - Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE)
  - Determinados tumores como Hemangiomas

Tratamientos quirúrgicos:

- Desprendimiento de Retina:
  - Cirugía extraescleral
  - Vitrectomía mecánica por acceso posterior: 23G y 25G
- Otras patologías de retina:
  - Vitrectomía por acceso anterior
  - Vitrectomía posterior
- Urgentes: Endoftalmitis, Cuerpos Extraños Intraoculares (CEIO), Luxación de cristalino a cámara vítrea (expontáneo, traumático, o durante la cirugía de cataratas)
- Programados: Agujero Macular, Membranas Epirretinianas, Hemorragias Retinianas y Opacidades Vítreas
- Seguimiento y Tratamiento de la Retinopatía del Prematuro (ROP):
  - Laserterapia Diodo
  - Crioterapia
  - Inyecciones de Anti-VEGF
- Actividad de Hospital de Día Médico:
  - HDM para Inyecciones Intravítreas
  - HDM para Láser Argón y Láser Yag
  - HDM para Terapia Fotodinámica (TFD) con Láser y Verteporfino
- Unidad de Glaucoma y Polo Anterior

Medios Diagnósticos:

- Tonometría de Goldman, Perkins, tonometría de Aire y Tonopen
- Campímetro automatizado de Humphrey
- OCT de Polo Anterior, y de evaluación de Papila y Células Ganglionares





- Paquimetría: Paquimetría ultrasónica, Paquimetría Orbscan, Paquimetría Confocal y Paquimetría de Coherencia Óptica
- Gonioscopía
- Microscopía Endotelial
- Microscopía confocal (HRT-II), para estudio de nervio óptico, mácula y córnea
- Topografía corneal ORBSCAN

Tratamientos quirúrgicos:

- Cirugía de Cataratas complicadas
- Cirugía Combinada de Cataratas + Glaucoma
- Cirugía no perforante: Esclerectomía profunda no perforante
- MIG: Microcirugía del Glaucoma
- Trabeculotomía
- Goniectomía
- Iridotomía
- Trabeculectomía con o sin Metabolitos
- Cirugía con implantes valvulados tipo Ahmed, válvula Expres
- Implante de mecanismos filtrantes: Xen
- Cirugía de neoplasias de la superficie ocular, conjuntivo-corneal y escleral
- Transplante de Membrana Amniótica
- Biopsias de iris
- Cirugía tumoral de iris
- Vitrectomía anterior
- Aspiración diagnóstica y terapéutica de Humor acuoso
- Transplante de limbo
- Ciclocoagulación Láser Diodo
- Trabeculoplastia Láser
- Iridoplastia
- Gonioplastia
- Capsulotomía Láser Yag
- Unidad de Orbita, Oculoplastia y Vías Lagrimales

- Órbita:



- Infamaciones Orbitarias:
  - Orbitopatía tiroidea:
    - Activa
    - Inactiva: cirugía rehabilitadora
  - Otras
  - Cefalea Troclear: infiltración Troclear
- Tumores Orbitarios: Orbitotomías (extirpación de tumores orbitarios)
- Cavidad Anoftálmica:
  - Nanoftalmos y Microftalmos
  - Globo en Ptisis:
    - Evisceración
    - Enucleación
  - Reconstrucción de Cavidad Anoftálmica:
    - Implantes Secundarios
    - Rellenos
    - Injertos dermograsos
- Exenteración Orbitaria

-Párpados:

- Tumores palpebrales
- Malposiciones palpebrales:
  - Ectropion
  - Entropion
  - Ptosis
- Síndromes del Párpado Laxo
- Triquiasis- Distiquiasis
- Lagoftalmos
- Retracción Palpebral
- Reconstrucción: Postraumática o Postquirúrgica

-Vías Lagrimales:

- Obstrucción Congénita de Vía Lagrimal:
  - Sondaje
  - Intubación
- Obstrucción de la Vía Lagrimal del adulto:
  - Implante de tapones/puntoplastia

- Dacriocistorrinostomía Externa
- Dacriocistorrinostomía Endonasal
- Dacriocistectomía
- Conjuntivorrinostomía con Tubo de Jones

### -Unidad de Cornea

#### Medios Diagnósticos:

- Topografía corneal PENTACAM
- Módulo de refracción
- Tonometría de Goldman, tonometría de Aire
- OCT de evaluación de Papila y Células Ganglionares
- OCT de córnea
- Paquimetría: Paquimetría ultrasónica Paquimetría Confocal y Paquimetría de Coherencia Óptica
- Microscopía Endotelial
- Microscopía confocal (HRT-II), para estudio de nervio óptico, mácula y córnea

#### Tratamientos quirúrgicos:

#### Tratamiento integral del queratocono (Unidad de referencia de Andalucía Oriental)

- Cirugía de Queratocono:
  - Crosslinking: tratamiento del queratocono en fases iniciales mediante la aplicación de riboflavina y exposición a radiación Ultravioleta
  - Implante de Segmentos Intraestromales para reforzar la córnea y mejorar su esfericidad de modo reversible: manual y asistida con láser de Femtosegundo
- Trasplante Corneal
  - Trasplante Corneal penetrante de espesor total
  - Trasplante corneal no penetrante:
    - SALK: Queratoplastia Lamelar superficial (penetrante parcial)
    - DALK: Queratoplastia Lamelar Profunda
    - DSAEK: Queratoplastia Endotelial



- DMEK: Queratoplastia Endotelial de Membrana de Descemet
  - Trasplante de Membrana de Bowman
  - Queroplastia penetrante
  - Cirugía del astigmatismo corneal elevado:
    - Queratotomía Arcuata, y asistida con láser de femtosegundo para tratamiento de astigmatismos post-quirúrgicos
    - Láser de Femtosegundo
    - Lentes Tóricas

#### -Unidad de Oftalmología Infantil y Motilidad Ocular

- Oftalmología Infantil y Estrabismo:
- Estrabismo en todos los menores de 15 años:
  - Tratamiento Óptico
  - Tratamiento con Bótox
  - Tratamiento Quirúrgico
- Trastornos de Refracción y Ambliopías detectados por el oftalmólogo
- Exploración en Consulta o en Quirófano (Exploración Bajo Narcosis):
  - Niños que no colaboran en la exploración en la Consulta de Oftalmología General que presentan dudas sobre sus capacidades visuales o retraso en las habilidades de lectoescritura
  - Niños con mal reflejo rojo de Fondo de Ojo
- Control de niños dados de alta con seguimiento de ROP
- Niños derivados desde Neuropediatría por HIC benigna
- Niños derivados posible afectación ocular de Enfermedades Sistémicas y por Enfermedades Raras con afectación ocular
- Nistagmo:
  - Cirugía
  - Bótox
- Tortícolis
- Ptosis infantiles
- Obstrucción congénita de Vías Lagrimales:
  - Sondaje Vías Lagrimales
  - Intubación
  - Estrabismos y Trastornos de la Motilidad Ocular del Adulto:

- Estrabismos manifiestos que requieran tratamiento quirúrgico, como primera cirugía o como reintervención
- Forias que produzcan dificultad en el desarrollo de la vida normal del paciente
- Parálisis de reciente aparición para estudio y tratamiento con Bótox o Cirugía
- Tratamiento de la Diplopia con Prismas o Cirugía

#### -Unidad de Inflamación Ocular y Uveítis

##### Patología atendida:

- Uveítis Anterior
- Uveítis Intermedia: Parsplanitis
- Uveitis Posterior: retinitis, coroiditis, vasculitis

##### Tipos:

- Idiopáticas
- Autoinmunes
- Infecciosas
- Síndromes primariamente oculares
- Síndromes de Mascarada (tumoraes)

##### Pruebas diagnósticas:

- Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) para estudio de retina y coroides
- Retinografía
- Angiofluoresceingrafía (AFG)
- Test de colores
- Ecografía de polo posterior
- Microscopía confocal (HRT-II), para estudio de mácula

##### Tratamiento médico: en población adulta e infantil:

- Corticoides: Tópicos, Transeptales, Intravítreos y Sistémicos: orales o parenterales
- Inmunosupresores clásicos: Metotrexate y Ciclosporina A1
- Terapias biológicas

##### Tratamiento quirúrgico:

- Toma de muestras intraoculares



- Tratamiento de las complicaciones: cataratas, glaucoma, desprendimiento de retina, edema macular o hemorragias intraoculares.

#### -Unidad de Neurooftalmología

Sabemos que el ojo es la mejor ventana de la que disponemos para conectar, bidireccionalmente, con nuestro cerebro.

La Neurooftalmología es un área de conocimiento con un desarrollo relativamente reciente, que atiende las enfermedades que afectan a la vía óptica de manera aislada o como manifestación inicial de una enfermedad autoinmune sistémica, una enfermedad infecciosa o una enfermedad desmielinizante, ya que hay una gran diversidad de enfermedades que presentan manifestaciones neurooftalmológicas.

Por ello es necesariamente interdisciplinar y en permanente colaboración con otras especialidades médicas como Neurología, Neurocirugía y Endocrinología.

En la práctica, tanto en la población adulta como infantil, realiza el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las alteraciones del nervio óptico, la vía óptica y la visión cerebral:

- Neuritis Óptica
- Hipertensión Intracraneal Idiopática
- Esclerosis Múltiple
- Estudia y diagnostica los defectos de campo visual debidos a ICTUS, tumores o esclerosis múltiple
- Miastenia gravis
- Blefaroespasmos
- Anomalías pupilares
- Los estudios y seguimiento mediante la Tomografía de Coherencia óptica (OCT) permiten avanzar en enfermedades tan diversas como el Parkinson, el Alzheimer o la Esclerosis Múltiple.

Métodos diagnósticos:

- Campimetría Computerizada (CV)
- Tomografía de Coherencia Óptica (OCT)
- Ecografía
- Retinografía
- A través del Servicio de Radiodiagnóstico se realiza el análisis de neuroimagen: TAC, Resonancia Magnética.

#### 4. Actividad docente y de Formación Continuada

Asumimos los Contenidos y objetivos docentes consignados en las “Características generales y estructura del programa formativo” del B.O.E. Núm. 276 Lunes 16 de noviembre de 2009 Sec. III. Págs. de la 97531 a la 97542.

##### **Breve resumen de contenidos:**

##### **-Unidad de Oftalmología General ,básica y refracción**

**-Conocimientos teóricos:** morfología y fisiología del órgano de la visión, principios y fundamentos de la refracción. Métodos diagnósticos (AFG, CV, OCT, etc). diferentes tipos de láser.

##### **-Habilidades:**

- Anamnesis en oftalmología.
- Inspección ocular.
- Exploración de la agudeza visual.
- Exploración lámpara de hendidura.
- Tonometría.
- Oftalmoscopia directa e indirecta.
- Exploración del sistema lagrimal.

##### **-Unidad de Segmento Anterior.**

**-Conocimientos teóricos** sobre segmento anterior.

**-Habilidades:** -Exploración lámpara de hendidura.

- Valoración tinciones corneales.
- Valoración Tyndall.
- Topografía.
- Tonometría.
- Gonioscopia.
- Perimetría.
- Uso láser térmico en segmento anterior.
- Uso Láser Yag.
- Actividad Asistencial:
- Realización cirugía menor en segmento anterior.
- Cirugía de la Catarata.
- Cirugía del glaucoma.
- Cirugía Combinada.
- Queratoplastias.

##### **-Unidad de Retina.**

**-Conocimientos teóricos** sobre retina y coroides.

##### **-Habilidades:**

- Oftalmoscopia directa e indirecta.
- Angiografía.
- OCT.
- Ecografía.
- Fotocoagulación con láser térmico.
- Actividad asistencial:
- Técnicas de colocación de explantes y cerclajes.
- Crioterapia.

- Técnica de inyección de gases y medicamentos.
- Técnica de vitrectomía pars plana.
- Utilización de manipuladores retinianos.

**-Unidad de Orbita y Anejos.**

**-Conocimientos teóricos.** de Órbita, párpados y Vía Lagrimal

**-Habilidades:**

- Exploración vías lagrimales.
- Palpación orbitaria.
- Valoración ptosis palpebral.
- Actividad asistencial:
- Dacriocistorrinostomia.
- Enucleación y evisceración.
- Cirugía palpebral.

**-Unidad de Infantil, Neuroftalmología y Estrabismo.**

**-Conocimientos teóricos:** Sensorialidad, Estrabología y Patología Neuroftalmologica.

**-Habilidades:**

- Exploración motilidad ocular.
- Determinación ángulo desviación.
- Determinación ambliopía.
- Valoración visión colores.
- Valoración reflejos pupilares.
- Valoración TAC y RMN.
- Valoración pruebas neurofisiología ocular.
- Campimetría.
- Actividad asistencial:
- Intervención sobre musculatura ocular extrínseca.
- Aplicación de toxina botulínica.

**Sesiones Clínicas:** Se realizará una sesión semanal de dos horas de duración de actividad científica/docente dentro de la sección donde se está rotando.

Todos los viernes de 8:00 h a 9:00 h: sesiones de los residentes con el tutor docente.

Una sesión mensual de jornada completa con asistencia de todos los facultativos en horario de mañana.

**Cursos de formación/Congresos**

Dado que consideramos relevante y enriquecedora la asistencia a dichos cursos, se facilitará y estimulará la asistencia a los mismos, considerando que en el plan de criterios mínimos, nunca será inferior a 10 horas/año.

**Curso de Urgencias** Durante el primer mes se hace un curso de urgencias generales programado por el Hospital para los nuevos residentes.

**Curso de R.C.P. y atención del paciente crítico**

De obligado cumplimiento para todos los residentes. El Hospital pone al alcance de todos un curso presencial de Recuperación Cardio-Pulmonar y atención del paciente



crítico. El curso se realiza al comienzo de la residencia.

El Hospital Torrecárdenas dispone así mismo de una amplia oferta de Cursos Formativos que pueden consultarse en su programa formativo

#### **Atención Continuada/Guardias.**

La prestación de servicios en concepto de atención continuada tiene carácter formativo, es un elemento central en la formación del residente que también contribuye a garantizar el funcionamiento permanente de los centros asistenciales.

Durante el primer año y durante un periodo de 12 meses el residente de Oftalmología realizará guardias generales en el Servicio de Urgencias del Hospital. Posteriormente pasará a realizar guardias específicas de Oftalmologías. El número de guardias estará entre 6 guardias al mes siendo una de festivo (sábado o domingo).

La distribución de las guardias las realizará el Tutor de residentes con el visto bueno del Jefe de Servicio.

## **5. Cronograma de rotaciones**

Es esencial para el residente de oftalmología la formación práctica tanto en la clínica como en el quirófano, ya que se trata de una especialidad médico quirúrgica, afrontando, con la adecuada supervisión en cada momento de la residencia, los problemas habituales de la especialidad.

La adquisición de la experiencia quirúrgica debe ser gradual y continua. El residente debe terminar con una formación quirúrgica que abarque todos los campos de la especialidad y tener así una visión de conjunto. Es impensable que el residente al terminar su periodo de cuatro años de formación posea una experiencia suficiente en todos los procedimientos operatorios, pero sí debe tener los fundamentos quirúrgicos para completar y continuar su formación con el fin de llevar a cabo con éxito intervenciones no realizadas durante este período.

Como consecuencia, para adquirir esta adecuada formación práctica establecemos un sistema de rotaciones por las distintas unidades o secciones del servicio que cumple con los requisitos mínimos establecidos por la normativa vigente.

Dado que la incorporación de los residentes ha tenido en los últimos años una fecha variable, hemos confeccionado un cronograma donde se recoge la formación por años de residencia: R1, R2, R3 y R4 y un R5 opcional

En el cuadro siguiente explicitamos el ámbito de formación, lugar físico donde desarrollarán las actividades y el tiempo de duración previsto para las rotaciones.

<b>Ámbito de formación</b>	<b>Lugar</b>	<b>Tiempo</b>
<b>Primer año R1</b>		
Oftalmología General y Básica y Refracción	- CPE Bola Azul - CARE. Nicolás Salmerón - H.T. Urgencias y hospitalización	12 meses



<b>Segundo año R2</b>		
Unidad de Segmento Anterior y Cataratas	- C. P. E. Bola Azul - Quirófano de H.T. - Quirófano del CHARE – El Toyo	8 meses
Órbita y Anejos	- C.P. E. Bola Azul - Quirófano de H.T. - Quirófano de CHARE – El Toyo	4 meses
<b>Tercer año R3</b>		
Retina-Vítreo	- C.P. E. Bola Azul - Quirófano de H.T. - Quirófano del CHARE – El Toyo	8 meses
Oftalmología pediátrica, Motilidad y Neurooftalmología	- C.P. E. Bola Azul - Quirófano de H.T.	4 meses
<b>Cuarto año R4</b>		
Oftalmología pediátrica, Motilidad y Neurooftalmología	- C.P. E. Bola Azul - Quirófano de H.T.	4 meses
Rotación externa: Otros centros	Por determinar	4 meses
Ampliación de la formación	Por determinar	4 meses
<b>Quinto año R5</b>		
De carácter opcional, se utilizaría para profundizar conocimientos en áreas de especial interés del residente, de acuerdo con el tutor y terminar la Tesis Doctoral iniciada durante los años anteriores.		
<i>H.T.= Hospital Torrecárdenas, C.P.E. = Centro Periférico de Especialidades, C.H.A.R.E= Centro Hospitalario de Alta Resolución, C.A.R.E.= Centro de Alta Resolución</i>		

**Actividad quirúrgica :**

Se simultaneará prácticamente desde el principio de la residencia con la actividad en consulta, participando con un grado de autonomía creciente a medida que se avanza en el periodo formativo, siempre acompañado de un médico adjunto.

**Mínimos Establecidos**

Nuestro objetivo es cumplir, o si fuera posible, mejorar los mínimos establecidos:

**En Oftalmología General y Básica y Refracción:**

Asistirá como primer ayudante, al menos, a 10 intervenciones de cirugía con fines refractivos. (\*1)

**En la Unidad de Segmento Anterior y Cataratas:**

Cirugía menor del segmento anterior. 50 intervenciones

Cirugía de la catarata, Cirugía del glaucoma (incluye láser) y Cirugía refractiva: 50 intervenciones

Cirugía combinada de glaucoma y catarata, 5 como primer ayudante y 1 como primer cirujano.

Cirugía de Queratoplastias 5 como primer ayudante y 2 como primer cirujano.

**En Retina-Vítreo:**

Cirugía de retina con técnica escleral: 15 a 20 intervenciones como primer ayudante y 3 intervenciones como primer cirujano.

Cirugía de Retina con técnica de Vitrectomía: 30 procedimientos quirúrgicos como primer ayudante y al menos 5 cirugías como primer cirujano.

**En Órbita y Anejos:**

Orbitotomías: 3 procedimientos como ayudante **(\*2)**

Dacriocistorinostomías: 10 intervenciones como primer ayudante y 2 como primer cirujano.

Enucleación o Evisceración: Asistencia a 2 procedimientos y 1 como primer ayudante.

Cirugías palpebrales: 20 intervenciones como primer ayudante y 3 como primer cirujano.

**En Oftalmología pediátrica, Motilidad y Neurooftalmología**

Intervenciones sobre musculatura extrínseca: 15 cirugías como primer ayudante y 5 como primer cirujano.

Aplicación de Toxina Botulínica en patología neurooftalmológica : 5 intervenciones.

**En Cirugía de Urgencias:**

Cirugía reparadora de traumatismos del segmento anterior (heridas perforantes, laceraciones palpebrales...): 5 como primer ayudante y 2 como primer cirujano

---

**(\*1).**- *Los procedimientos quirúrgicos refractivos se concertarán mediante Unidad Asociada.*

**(\*2).**- *Las técnicas de Orbitotomía, Extirpación de Tumores orbitarios y Exenteración orbitaria son realizadas en nuestro Hospital por la Unidad de Cirugía Maxilofacial. Se concertará con ellos la asistencia de los residentes de Oftalmología.*