

***LIBRO DE ACOGIDA DEL RESIDENTE DE
NEUROFISIOLOGIA CLINICA.
2010-2011***



Presentación

El objetivo de realizar un libro de acogida específico para el residente de Neurofisiología Clínica es intentar ampliar el de información general facilitado por la Comisión de Docencia.

Que podáis haceros una idea de las diferentes partes de las que se compone nuestra especialidad y que os sea más sencillo empezar a moveros por nuestro hospital

Tutor: quien és?, para que sirve?

El tutor de residentes es un miembro del servicio, generalmente un djunto, designado por el jefe de servicio.

Tiene como funciones específicas tutelar y velar por vuestra formación. Tiene que daros las herramientas necesarias para vuestro aprendizaje. Lo que un residente aprende durante su residencia depende en gran medida de él mismo.

Un listado de las funciones propias del tutor serían:

Referente-interlocutor: Acogida

Información

Elemento de contacto para resolver dificultades

Derechos y deberes del residente

Organizativa: planificación de la formación

Promover la implicación de todo el servicio en el programa formativo del M.I.R.

Fomentar la actividad docente e investigadora del especialista en formación

Favorecer la responsabilidad progresiva del residente en la tarea asistencial

Supervisión: conocimientos, actitudes actividad investigadora

Realización del programa docente

Actividad docente del centro

Evaluación: del especialista en formación

Autoevaluación del propio tutor

Formación continuada del tutor

Características de la sección de Neurofisiología Clínica de los hospitales del Parc de Salut Mar.

Nuestro servicio consta de una serie de unidades básicas:

Unidad de neuromuscular Electromiografía: Dra. Inma Royo

Dra. Alba León

Dr. JM. Espadaler

Unidad de epilepsia-electroencefalografía: Dr. César Quijada

Dr. A Valls Santasusana

Unidad de patología de sueño: Dr. Valls Santasusana

Unidad de patología de suelo pélvico: Dra. Inma Royo

Unidad de monitorización quirúrgica y mapeo cortical: Dr. Espadaler Gamissans
Dr. Quijada miranda
Dra. León Jorba

Laboratorio de exploraciones vestibulares: dr. Quijada (en colaboración con el servicio
ORL: dr. Fuster)

Jefe de Sección: Dr, Josep M^a Espadaler Gamissans
(profesor asociado de la facultad de Medicina de la UAB).

Adjuntos: Dra Alba León Jorba
Dr.César Roberto Quijada Miranda
Dra. Inma Royo de Mingo
Dr. Antonio Valls Santasusana

Residentes: Dr Salvador Amezcua R4
Dr.Juan Jacob Díaz de la Cruz R3
Dr. Cid Aurelio Delgado Pugley R1

Enfermería: Dolores Solsona
Merçe Minoves
Ana Peralta

Secretaria: Rosa Recio
Tfono: 93.248.30.54

PLAN DOCENTE

Teórico:

Programa de formación complementaria:

Es una formación troncal que se facilita a todos los residentes, sea cual sea su especialidad. Los temas tratados(habilidades comunicativas, metodología científica...) son generales y de interés común a todas las especialidades. Si bien son de carácter opcional desde el servicio se recomienda seguir dichos cursos. Además cuentan con créditos de doctorado.

Sesiones del servicio:

Sesiones internas:

Bibliográficas: miercoles 8.30-9.30 h

Casos clínicos: jueves 8.30-9.30 h

Revisión pacientes dispensario: lunes 8.30-9.30 h

Sesiones conjuntas:

Epilepsia: viernes 13-14 h

Neurología: martes 8.30-9.30 h(quinzenal)

Unidad de suelo pélvico: jueves 15-16 h (quinzenal).

Publicaciones recomendadas

Libros

- ADAMS. Principles of Neurology, 4ª Ed., 1993.
- CHIAPA. Evoked Potentials in Clinical Testing, 2ª Ed., 1990.
- DALY. EEG in Clinical Practice, 2ª Ed., 1991.
- HALLIDAY. Evoked Potentials, 1ª Ed., 1993
- DELISA. Manual of nerve conduction velocity and somatosensory evoked potentials 2. Ed 1986
- CHOKROVERLY. Sleep disorders medicines. Basic science. Technical considerations and clinical. 2000
- KIMURA. Electrodiagnosis in Disease of Nerve and Muscle. 2ª Ed., 1989.
- KRIGER M. Principles and practices of sleep Medicine. 3ª Ed. 2000
- NIEDERMEYER. Electroencephalography, 3ª Ed., 1993.
- SAUNDERS. AID to the examination of the peripheral nervous system. 4 Ed. 2000.
- SCHOUMBURG. Disorders of Peripheral Nerves, 2ª Ed., 1992.
- WALTON. Disorders of Voluntary Muscle, 6ª Ed., 1994.

Revistas

- CLINICAL NEUROPHYSIOLOGY
- JOURNAL OF CLINICAL NEUROPHYSIOLOGY
- MUSCLE AND NERVE
- MIOLOGY
- SLEEP
- NEUROMUSCULAR DISEASES

Webs

- Neuromuscular disease center. Washinton University
www.neuro.wustl.edu/neumuscular/
- Diagnostic test. Electromiyography and nerve conductions studies. Harvard medical school
www.healthharvar.edu/thg/diagnostic/emg/emg.shtml.
- Clinical neurophysiologi on internet. www.neurophys.com

Rotaciones

Durante el primer año el residente estará fuera de nuestro servicio pasando un mes por urgencias, 9 meses por Neurología (planta y consultas externas) y dos por Neurocirugía. En cada una de éstas rotaciones existen unos objetivos con el fin de asegurar un mínimo de conocimientos y habilidades a conseguir. (anex2)

Al inicio de cada rotación el residente se presentará al tutor correspondiente que será el encargado de presentarlos al resto de miembros del servicio así como al adjunto responsable. Así mismo, se os indicará la actividad que debéis realizar durante dicha rotación.

Cualquier incidente que se tenga durante la rotación se deberá contactar con el tutor de la misma así como con el tutor de vuestra especialidad pudiendo las medidas precisas para solventarlo.

A partir del segundo año os incorporáis al servicio de Neurofisiología empezando la rotación por neuromuscular (electromiografía). Al tercer año iniciáis la rotación por potenciales evocados y electroencefalografía. El cuarto año se divide entre patología de sueño (tanto interpretación de polisomnografías, como dispensario clínico de patología de sueño), monitorización quirúrgica y mapeo cortical. Se dispondrá de un periodo para realizar rotaciones externas en campo de la especialidad que puedan ser de interés del residente.

A lo largo de la formación el residente irá asumiendo responsabilidades progresivas en los diferentes dispensarios.

Calendario de rotaciones

enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septm	oct.	nov.
					UCIAS	neuro	neuro	neuro	neuro	neuro
neuro	neuro	neuro	neuro	neurocir	neurocir	EMG	EMG	EMG	EMG	EMG
EMG	EMG	EMG	EMG	EMG	EMG	EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV
EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV	EEG PEV	mapeo	mapeo	mapeo	SUEÑO	SUEÑO	SUEÑO
rot ext	rot ext	rot ext	rotext	rot ext	neurofis					

Evaluación del servicio por parte de los residentes

Es fundamental la evaluación del servicio por parte de los residentes para determinar puntos a mejorar y poner los medios necesarios para solucionarlos.

Existen unas hojas de evaluación que se rellenarán al finalizar cada rotación y cada 6 meses cuando el residente se encuentre en el servicio definitivo.

Libro curricular (anexo 1)

Se ha creado un libro curricular específico para la especialidad intentando mejorar el proporcionado por el Ministerio de Sanidad con el fin de llevar un registro de la actividad del residente.

Guardias

Durante el primer año el residente hará guardias de medicina interna empezando a partir del segundo las propias de la especialidad hasta finalizar su residencia.

Lineas de investigación

Existen ya en marcha, diferentes líneas de investigación en las diferentes unidades del servicio.

Evaluación, competencia clínica de los residentes

Además de la evaluación continuada diaria se ha de evaluar al residente al final de cada rotación mediante una puntuación numérica sus conocimientos adquiridos y actitudes.

Del residente de Neurofisiología Clínica se espera:

Comportamiento ético, responsabilidad, trato respetuoso con los compañeros, pacientes y entorno, capacidad de aprender de la experiencia, optimizar el uso de las diferentes técnicas neurofisiológicas para llegar al diagnóstico del paciente de forma precoz sin someterlo a un número elevado de las mismas y por supuesto, ilusión por aprender.

Anexo 1. Libro curricular

LIBRO CURRICULAR DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA

Primer año de residencia

Rotación en Neurología:

- 1.- Realizar ingresos en planta
- 2.- Asistencia a pacientes ingresados. Realización Historia Clínica
- 3.- Asistencia a pacientes en dispensario
- 4.- Guardias de medicina interna
- 5.- Realización de sesiones clínicas.

Rotación en Neurocirugía:

- 1.- Manejo de pacientes ingresados
- 2.- Manejo de pacientes ambulatorios

Segundo año de residencia

Rotación por Electromiografía

- 1.- Realizar y responsabilizarse, con supervisión de un adjunto, de un dispensario de electromiografía
- 2.- Dominio de técnicas básicas: neurografía y EMG de inserción
- 3.- Manejo de técnicas específicas:
 - Fibra única
 - Reflexología
 - Estudio sistema nervioso autonómico
 - Electrofisiología del suelo pélvico
 - Estimulación magnética transcortical
- 4.- *Sesiones clínicas:*
 - Bases electrofisiológicas de la electromiografía
 - Neuropatías por atrapamiento: sd del túnel carpiano
 - Neuropatías por atrapamiento: sd cubital
 - Anatomía plexo braquial: diagnóstico topográfico
 - Estudio placa motora: miastenia gravis

- Neuropatías hereditarias
- Neuropatías adquiridas
- Neuropatías autoinmunes

Tercer año de residencia

Rotación por Electroencefalografía y potenciales evocados

- 1.- Realización e interpretación EEG ambulatorios
- 2.- Realización e interpretación EEG ingresados
- 3.- Realización e interpretación EEG de pacientes en UCI y Urgencias
- 4.- Realización e interpretación potenciales evocados somestésicos
- 5.- Realización e interpretación potenciales evocados auditivos
- 6.- Realización e interpretación de potenciales evocados visuales y electroretinograma
- 7.- Realización e interpretación de potenciales evocados cognitivos
- 8.- *Sesiones clínicas:*
 - Clasificación clínica de las crisis comiciales.
 - Diagnóstico diferencial de crisis comiciales
 - Hallazgos EEG que no significan patología
 - Encefalopatías metabólicas
 - Encefalopatías infecciosas
 - Potenciales evocados y enfermedad desmielinizante

Cuarto año de residencia

Rotación en patología del sueño

- 1.- Interpretación de estudio polisomnográfico
- 2.- Dispensario de sueño

Rotación externa por Neonatología

1. Interpretación de electroencefalografía en neonatos

Rotación Monitorización Quirúrgica

Rotación externa patología neuromuscular infantil

Responsabilización de dispensarios de Neurofisiología clínica

- 1.- 3 meses realizando dispensario de electromiografía (lunes y miércoles)
- 2.- 3 meses realizando dispensario de electroencefalografía (jueves y viernes)
- 3.- 3 meses realizando dispensario de potenciales evocados (martes)

Asistencia a congresos

Publicaciones

Comunicaciones orales

Posters

Sesiones clínicas

Anexo 2: Objetivos de las rotaciones

CONEIXEMENTS: ELECTROMIOGRAFIA

CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN ELECTROMIOGRÁFICA.

- Electromiografía con aguja coaxial
- Neurografía sensitiva y motora
- Reflexología
- Estimulación magnética transcortical
- Estudio sistema nervioso autónomo: respuesta simpático-cutánea e intervalo R-R
- Estudio neurofisiológico suelo pélvico
- Estudio de fibra única
- Estimulación repetitiva

HABILITATS:

Dominio en el uso de las técnicas anteriormente mencionadas y capacidad de utilizar las técnicas precisas en cada paciente con el fin de llegar al diagnóstico electromiográfico correcto.

CONEIXEMENTS: POTENCIALES EVOCADOS

CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS NEUROFISIOLÓGICAS
EXPLORATORIAS DE VÍAS SENSORIALES CENTRALES

- Potenciales evocados auditivos o troncoencefálicos así como de las patologías ORL y neurológicas que pueden producir alteraciones en los mismos.
- Potenciales evocados visuales con damero y con flash así como las patologías oftalmológicas y neurológicas que pueden alterarlos
- Potenciales evocados somestésicos
- Potenciales evocados evento relacionados cognitivos o P300 así como los difentes sd confusionales o demencias, patología psiquiátrica o trastornos cognitivos que pueden tener repercusión en los mismos.

HABILITATS:

Domínio en el uso de las técnicas anteriormente mencionadas y capacidad de utilizar las técnicas precisas en cada paciente con el fin de llegar al diagnóstico clínico adecuado.

CONEIXEMENTS: ELECTROENCEFALOGRAFIA Y PATOLOGÍA DEL SUEÑO

CONOCIMIENTO DE LAS INDICACIONES CLÍNICAS EN LAS QUE ES UTIL EL EEG Y LAS DIFERENTES PATOLOGÍAS DEL SUEÑO

Epilepsias

Variaciones del EEG en neonatos, prematuros y niños

Encefalopatías metabólicas, tóxicas, infecciosas...

Comas

Muerte encefálica

Disomnias: SAOS, Narcolepsia, Hipersomnia idiopática, insomnio...

Parasomnias: sonambulismo, terrores nocturnos, bruxismo...

HABILITATS:

Capacidad de realización de un estudio electroencefalográfico y polisomnográfico

Capacidad de derivar a un paciente hacia un tipo de estudio u otro según la patología que acuse con el fin de obtener un buen rendimiento diagnóstico