

Itinerario Formativo

Unidad De Gestión De Rehabilitación Sevilla

Hospital Virgen Macarena

Denominación oficial de la especialidad

Medicina Física y Rehabilitación.

Duración: 4 años.

1. Introducción

En 1986 la OMS definió la Medicina Física y Rehabilitación como, «el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente minusválido la mayor capacidad e independencia posibles»

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

El nivel y competencias profesionales del especialista en MFR se caracterizan por una aproximación hacia personas de todas las edades con **lesiones agudas o crónicas o con discapacidad permanente o transitoria.**

Sus actividades se centran, fundamentalmente, en las enfermedades y problemas que afectan a los sistemas músculo esquelético, neurológico, cardíaco y vascular, respiratorio, abordando asimismo disfunciones urogenitales, dolor, cáncer, quemaduras, transplantes y amputaciones. A este respecto, el proceso asistencial rehabilitador consiste en

la prevención, tratamiento y evaluación del discapacitado, siendo componentes de este proceso la admisión, historia clínica, evolución, alta e informe clínico.

El **objetivo general** del programa de residencia es facilitar al residente una **formación** de calidad y excelencia que ofrezca la oportunidad de alcanzar las **competencias y habilidades** necesarias para empezar a practicar la **especialidad de MFR** de forma independiente.

Esta meta se alcanza a través de la adquisición de conocimientos y responsabilidad progresiva en las competencias clínicas y socio sanitarias.

El programa de actividades clínicas formativas incluye una experiencia clínica en el ámbito hospitalario y extra-hospitalario en distintas áreas asistenciales de la especialidad: consultas externas, plantas de hospitalización, salas de tratamiento y participación en guardias generales de Medicina Interna, traumatología y guardias específicas de neuro-rehabilitación.

Además de la labor asistencial el residente realiza actividades de investigación y docencia. Se estimula al residente en la realización de proyectos de investigación con metodología específica que conlleve la presentación en congresos nacionales e internacionales así como la publicación en revistas de la disciplina. El objetivo final es la realización de la Tesis doctoral.

2. Programa De Rotaciones Y Guardias

Planificación y distribución de la actividad formativa para los cuatro años de la residencia adaptada a las normas generales marcada por la Comisión de la Especialidad:

MIR 1 AÑO	
Rehabilitación General (visión general de todas las Secciones y Unidades del Sº de Rehabilitación)	1 mes
Servicio de Urgencias-MI (rotación interna)	2 mes
Servicio de Neurología (rotación interna)	2 meses
Servicio Reumatología (rotación interna)	1 mes
Atención primaria	2 meses
Servicio Cia. Ortopédica y Traumatología (rotación interna)	2 meses
Servicio de Neumología (rotación interna)	1 mes
Servicio Radiodiagnóstico (rotación interna)	1 meses

Total 12 meses

Guardias de puerta Servicio de Medicina Interna en el Hospital Virgen Macarena (promedio 4-5 guardias mes)

MIR 2 AÑO	
Neuro-Rehabilitación hospitalización ⁽¹⁾ - Lesionados medulares - Traumatismos Craneoencefálicos	3 mes
Neuro-Rehabilitación Ambulatoria ⁽²⁾	3 mes
Servicio Neurofisiología	1 mes
Foniatría-Disfagia ⁽³⁾	2 meses
Unidad de músculo esquelético-Trauma	2 meses

Total 11 meses

Guardias en Hospital Virgen Macarena (promedio 4-5 guardias mes).

Guardias específicas de Neuro-Rehabilitación, rotación externa (promedio 4-5 guardias mes)

(1)-En esta rotación se adiestra en todos los programas relacionados con la Rehabilitación Neurológica (Reh. Daño Cerebral, Lesionado medular agudo y Crónico, Espasticidad -toxina botulínica, Valoración Discapacidad y Daño Corporal

(2) Reh. Neurológica periférica, Ictus, Trastornos del movimiento, Reh. Paciente inmovilizado y otras patologías neurológicas.

(3) Foniatría y disfagia se realizaran de forma simultanea y coordinada simultaneando consultas específicas durante este periodo.

MIR 3 AÑO	
Unidad de músculo esquelético- Deformidades vertebrales ⁽¹⁾	3 meses
Unidad de Prótesis y Ortesis, intervencionismo, ecografía y espasticidad	1 meses
Unidad de músculo esquelético- Algias/reuma ⁽¹⁾ (rotación interna)	3 meses
Unidad de Rehabilitación Infantil ⁽²⁾ (rotación interna)	4 meses

Total 11 meses

Guardias en Hospital Virgen Macarena (promedio 4-5 guardias mes).

Rehabilitación MEQ-Trauma se hará de forma diaria durante 2 meses de R-2.

Rehabilitación-MEQ Columna se hará de de forma diaria durante R-3.

Rehabilitación Algias y Prótesis-Ortesis se realizará durante 5 meses en los que cada semana 2 días se rotara por Prótesis y ortesis y 3 días por Algias.

(1)-En esta rotación por Unidad de MEQ se adiestra en todos los programas que oferta el Servicio relacionados con la Rehabilitación osteoarticular:

- Reh. Traumatológica.
- Reh. Reumatológica.
- Reh. Columna vertebral.
- Reh Deformidades vertebrales.
- Medicina Manual.
- Reh. Quemado.
- Reh. prótesis y ortesis.
- Reh. Medicina del deporte.

además de la Rehabilitación del paciente encamado, y el "manejo del dolor" en pacientes de esta sección.

(2). En esta rotación además de la Rehabilitación del paciente infantil (Parálisis Cerebral, patología ortopédica) se establece la coordinación con el pediatra en el proceso de Atención Temprana.

MIR 4 AÑO	
Unidad de Prótesis y Ortesis, intervencionismo, ecografía y espasticidad ⁽¹⁾ Rehabilitación Comunitaria/domiciliaria.	4 meses
Unidad de Rehabilitación Cardio-Respiratoria (rotación interna)	2 meses
Rehabilitación del Linfedema	1 mes
Unidad del dolor ⁽²⁾	1 mes
Rehabilitación suelo pélvico (rotación externa opcional) Rehabilitación Vestibular (rotación externa opcional)	1 mes
Rotación según formación	2 meses

Total 11 meses

Guardias en Hospital Virgen Macarena (promedio 4-5 guardias mes).

(1) se realizará en consultas específicas sin periodicidad diaria:

- Lunes Prótesis y Ortesis en HSL.
- Martes Ecografía.
- Miércoles: Espasticidad.
- Jueves: Prótesis y Ortesis en HSL.
- Viernes: Reh. Intervencionista.

(2) se realizará en dispositivos periféricos de Rehabilitación donde durante 6 meses 1 vez a la semana el residente se hace cargo de una consulta en dichos dispositivos, durante dicho semestre no se realizarán rotaciones externas y no coincidirá con rotatorios de .RHB cardiopulmonar/Linfedema ni Unidad del dolor.

*** Objetivos específicos:**

Primer año de formación:

Un mes en **Rehabilitación**

- Objetivos:
 - ✓ Aprender estructura del S. de Rehabilitación y su relación con otras especialidades.
 - ✓ Asimilar las funciones y ámbitos de actuación de los miembros del equipo de Rehabilitación.

Dos meses en urgencias de **Medicina Interna**

- Objetivos:

- ✓ Abordar paciente con patología aguda.
- ✓ Indicar exploraciones complementarias básicas (analíticas, Rx, ECG) acordes a sospecha diagnóstica e interpretar los resultados.
- ✓ Plantear las opciones terapéuticas.

Dos meses en **Neurología y Reumatología**

- Objetivos:
 - ✓ Estructurar la historia clínica del paciente neurológico y reumatológico.
 - ✓ Aprender la exploración neurológica y en aparato locomotor.
 - ✓ Familiarizarse con diagnóstico, evolución y tratamiento neurológico y de enfermedades reumáticas.

Dos meses en **Cirugía Ortopédica y Traumatología**

- Objetivos:
 - ✓ Diagnóstico clínico y radiológico de fracturas, luxaciones y lesiones de partes blandas.
 - ✓ Reconocer criterios de consolidación de fracturas, estabilidad de osteosíntesis y plastias, tiempos de carga.
 - ✓ Aplicar técnicas conservadoras de inmovilización y sus indicaciones
 - ✓ Identificar técnicas quirúrgicas y sus indicaciones.

Dos meses en **Atención Primaria**

(rotatorio externo)

- Objetivos
 - ✓ Identificar los niveles asistenciales del área sanitaria donde desarrolla su formación

- ✓ Conocer los recursos humanos y materiales así como la composición del equipo de AP.
- ✓ Aprender la dinámica de la consulta del médico de familia y su relación con las salas periféricas de rehabilitación.
- ✓ Utilizar los protocolos desarrollados para este nivel asistencial y la continuidad asistencial.
- ✓ Identificar el impacto de la discapacidad en las consultas de AP, manejo y criterios de derivación.

Un mes en **Neumología**

- Objetivos:
 - ✓ Aplicar técnicas de diagnóstico clínico y auscultación según procesos.
 - ✓ Interpretación radiológica y pruebas complementarias y funcionales.
 - ✓ Utilizar técnicas de oxigenoterapia, ventilación asistida y controlada.

Un mes en **Radiodiagnóstico:**

- Objetivos:
 - ✓ Evaluar técnicas básicas de imagen en aparato locomotor: RX, ecografía, TAC y RNM.

Segundo, tercer, cuarto año de formación:

Seis meses en **Rehabilitación Neurológica**

Tres meses lesionados Medulares y Daño Cerebral
(rotatorio externo)

Tres meses Unidad de Rehabilitación Neurológica
(rotatorio interno)

- Objetivos

- ✓ Exploración física neurológica, valoración de los grandes discapacitados y solicitud de pruebas diagnósticas.
- ✓ Evaluar los síndromes neurológicos (patología cerebrovascular, sistema extrapiramidal, patología del sistema vestibular, los síndromes medulares y los síndromes neurológicos periféricos)
- ✓ Diagnosticar la lesión medular de causa médica y traumática. Manejo de la lesión medular y sus complicaciones. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Objetivos terapéuticos, según nivel lesional.
- ✓ Diagnosticar y tratar los distintos tipos de vejiga neurógena, intestino neurógeno, función sexual y fertilidad. Conocimiento de la prevención y tratamiento de los problemas de piel.
- ✓ Valorar el daño cerebral adquirido: mecanismos de lesión traumática y patología vascular. Diagnostico de los distintos grados de afectación de conciencia. Objetivos terapéuticos según severidad y grado de afectación.
- ✓ Diagnostico de la Espasticidad, escalas de medida, objetivos terapéuticos, tratamiento farmacológico (oral e intratecal), físico y técnica de infiltración con toxina botulínica.
- ✓ Evaluar las alteraciones del equilibrio y de la marcha (atáxica y espática)
- ✓ Aplicar escalas de valoración funcional (Barthel, FIM)
- ✓ Evaluar estado cognitivo
- ✓ Identificar mecanismos de reinserción sanitaria y social.

- Objetivos:
 - ✓ Solicitar EMG, neurografía y reflexografía según indicación clínica.
 - ✓ Interpretar EMG básica, según procesos (patrón neuropático, miopático etc).
 - ✓ Solicitar e interpretar los potenciales evocados.
 - ✓ Indicar EEG según clínica.

Dos meses en **Foniatría-Disfagia**

- Objetivos
 - ✓ Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de voz, habla y lenguaje en adulto y en niño.
 - ✓ Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de deglución, disfagia.
 - ✓ Valorar, diagnosticar y tratar los trastornos de comunicación derivados de la audición: implantes cocleares.
 - ✓ Adquirir habilidad en instrumentación, laboratorio de voz (estroboscopia, análisis acústico de voz), naso- fibroscopia.
 - ✓ Adquirir habilidad en test clínicos del lenguaje.
 - ✓ Indicar tratamiento grupal y/o objetivos de tratamiento individualizado. Escuela de voz.
 - ✓ Indicar sistemas de comunicación aumentativa.

Cuatro meses en Unidad de Rehabilitación Cardíaca-Respiratorio y Linfedema

Rehabilitación cardíaca

- Objetivos
 - ✓ Identificar patología susceptible de generar un programa de Rehabilitación cardíaca.
 - ✓ Identificar los factores de riesgo coronario.

- ✓ Realizar historia clínica protocolizada de la Unidad.
- ✓ Interpretar pruebas complementarias.
- ✓ Utilizar la farmacoterapia en pacientes con cardiopatía isquémica.
- ✓ Establecer las fases de un programa de tratamiento y personalizar el programa en cada fase y a cada paciente.
- ✓ Indicar las distintas opciones de trabajo aeróbico (marcha y bicicleta), según los beneficios y contraindicaciones.
- ✓ Realizar curso de RCP Avanzada.
- ✓ Aplicar los cuestionarios de calidad de vida, depresión y disfunción eréctil (SF-36, Velasco-Del Barrio, Goldberg y SHIM, respectivamente).
- ✓ Orientar a la reincorporación laboral.
- ✓ Realizar informe de alta elaborado por un equipo multidisciplinar.

Rehabilitación Respiratoria

- Objetivos
 - ✓ Identificar patología respiratoria a tratar.
 - ✓ Realizar exploración respiratoria, exploración física (valoración osteomuscular e IMC) y funcional (test 6 minutos marcha).
 - ✓ Interpretar pruebas complementarias: RX, espirometría, gasometría, volúmenes pulmonares
 - ✓ Dirigir y evaluar pruebas de esfuerzos
 - ✓ Aplicar escalas y cuestionarios de calidad de vida habituales: escalas de valoración de la disnea, Cuestionario de Salud SF 36, Perfil de Salud de Nottingham, Cuestionario respiratorio de St.George's (SGRQ).
 - ✓ Indicar las técnicas de fisioterapia respiratoria.

- ✓ Establecer programas de entrenamiento de fuerza y resistencia.
- ✓ Aplicar tratamiento farmacológico, oxigenoterapia, aerosolterapia, drenaje bronquial
- ✓ Indicar ventilación mecánica no invasiva e invasiva, tanto en el ámbito intra como extrahospitalaria
- ✓ Recomendar los programas de deshabituación al tabaco.
- ✓ Realizar valoración de la incapacidad laboral.

Linfedema

- Objetivos
 - ✓ Exploración de sistema linfático
 - ✓ Realizar diagnóstico diferencial edema venoso y linfático. Clasificar edema primario / secundario.
 - ✓ Realizar la medición de volúmenes de la extremidad afecta y de la sana y determinar el estadio en función de esta valoración.
 - ✓ Valorar e interpretar las pruebas complementarias (linfogammagrafía, eco Doppler).
 - ✓ Indicar tratamiento: drenaje linfático manual, cinesiterapia, higiene postural, presoterapia secuencial multicompartimental, , linfofármacos.
 - ✓ Prescribir y adaptar prendas de presoterapia.
 - ✓ Aplicar escalas funcionales protocolizadas.
 - ✓ Prevenir complicaciones del linfedema (cuidados e higiene de la piel, ejercicios respiratorios, cinesiterapia y autodrenaje linfático).

Nueve meses Unidad de Músculo esquelético

Dos meses en **Rehabilitación Traumatológica.**

- Objetivos:

- ✓ Evaluación clínica del sistema músculo-esquelético, lesiones tendinosas, musculares y nervios periféricos.
- ✓ Evaluar la función articular (mediante goniómetro e inclinómetro) y la función muscular.
- ✓ Valorar marcha y manipulación, escalas de valoración.
- ✓ Establecer factores pronósticos/ evolutivos de la cirugía articular (artroscopias, artrodesis, prótesis,...). Criterios de consolidación de las fracturas. Tiempos de carga y descarga.
- ✓ Aplicar protocolos y guías clínicas de MFR en patología ortopédica y traumática, del niño y del adulto.
- ✓ Adquirir habilidad en el manejo del paciente intervenido en fase hospitalaria y ambulatoria, valorar su evolución y establecer el proceso de tratamiento.
- ✓ Aplicar técnicas de cinesiterapia, electroterapia, Hidroterapia, Crioterapia, Terapia ocupacional, Ayudas técnicas
- ✓ Realizar técnicas específicas: Vendajes funcionales, infiltraciones.
- ✓ Adquirir criterios de curación o estabilización. Decisión de alta con informe.
- ✓ Abordar las secuelas del paciente quemado.
- ✓ Prescribir presoterapia en queloides.

Tres meses en **Rehabilitación MEQ general**
(Algias, Reumatológica, Rehabilitación del Deporte)

- Objetivos:

- ✓ Evaluar la función articular (goniómetro e inclinómetro) y la función muscular.
Exploración aparato locomotor
- ✓ Valorar mano reumática.
- ✓ Indicar e interpretar pruebas complementarias: laboratorio, radiografías, RNM...
- ✓ Establecer criterios pronósticos y evolutivos de espondiloartritis seronegativas, conectivopatías, afecciones degenerativas, osteoporosis, osteodistrofias, reumatismos inflamatorios, tumores, reumatismos extraarticulares, artritis..
- ✓ Aplicar tratamiento farmacológico. Técnicas de infiltración articular.
- ✓ Prescribir técnicas de cinesiterapia, electroterapia, Hidroterapia, Crioterapia, Terapia ocupacional.
- ✓ Indicar Ayudas técnicas, Ayudas a la marcha, ortesis y calzado ortopédico.
- ✓ Usar escalas de valoración Funcional.
- ✓ Abordar la lesión deportiva, prescribir tratamiento y planificar el retorno al entrenamiento.
- ✓ Realizar pruebas funcionales.
- ✓ Valorar la actividad deportiva del niño y adulto, sus posibles lesiones, normas de prevención y tratamiento específico.
- ✓ Activar programas de reintegración al deporte en el minusválido.

Dos meses en **Prótesis y Ortesis**

- Objetivos
 - ✓ Examinar, valorar y tratar al paciente amputado. Cuidados pre y posquirúrgicos.

- ✓ Diferenciar distintos niveles de amputación, relacionándolo con las ventajas e inconvenientes para el proceso de protetización.
- ✓ Realizar las técnicas de vendaje compresivo.
- ✓ Prescribir, adaptar y colocar prótesis según nivel de amputación, edad, etiología, motivación y entorno familiar.
- ✓ Diferenciar los distintos componentes y materiales de una prótesis.
- ✓ Reeducación funcional del amputado
- ✓ Realizar cuidados del muñón, Infiltración con Toxina Botulínica.
- ✓ Aplicar escalas de valoración funcional, de calidad de vida y de satisfacción con el uso de la prótesis como la Medida de la Independencia Funcional, Prosthetic Profile of the Amputee o Prosthesis Evaluation Questionnaire.
- ✓ Indicar ortesis según patologías subsidiarias de tratamiento.
- ✓ Familiarizarse con materiales usados en ortopedia, su uso e indicación.
- ✓ Prescribir y adaptar las ortésis en columna y segmentos periféricos.
- ✓ Utilizar ayudas técnicas según indicación

Dos meses en unidad de **Columna-Deformidades vertebrales.**

- Objetivos
 - ✓ Realizar anamnesis, exploración, petición de pruebas complementarias de la patología de la columna vertebral de niño y adulto (deformidades vertebrales y dolor de espalda).

- ✓ Interpretar pruebas complementarias, medir telerradiografía.
- ✓ Indicar tratamiento conservador o quirúrgico
- ✓ Prescribir distintos corsés utilizados en el tratamiento de las deformidades del raquis según indicaciones, contraindicaciones y chequeo de corsé
- ✓ Elaborar corsé de yeso en Mesa de Cotrel.
- ✓ Reconocer signos de alarma en raquis doloroso de patologías potencialmente graves (Banderas rojas).
- ✓ Identificar precozmente las barreras a la recuperación funcional del paciente (Banderas amarillas o Factores Psicosociolaborales).
- ✓ Realizar manipulaciones vertebrales
- ✓ Dirigir programa de Escuela de la Espalda.
- ✓ Utilizar escalas de valoración funcional en columna vertebral (Índice de discapacidad de Oswestry, NET Disability Index, Cuestionarios de Depresión y Ansiedad de Goldberg).
- ✓ Pautar tratamiento rehabilitador postcirugía inmediata de deformidad vertebral (vía anterior y posterior) y patología degenerativa o traumática.

Cuatro meses en **Rehabilitación Infantil**

- Objetivos
 - ✓ Examinar al paciente pediátrico: desarrollo psicomotor normal y patológico, valoración ortopédica
 - ✓ Uso del goniómetro, inclinómetro y del sistema de referencia SFTR.
 - ✓ Análisis de la marcha

- ✓ Indicar y valorar pruebas complementarias (ecografía, Rx...)
- ✓ Indicar y chequeo de ortesis de miembro superior e inferior
- ✓ Aplicar procedimientos terapéuticos en rehabilitación infantil (fisioterapia, ortesis, terapia ocupacional, yesos seriados y ayudas técnicas).
- ✓ Establecer tratamiento específico a trastornos ortopédicos del desarrollo (DDC, torticollis, deformidades del pie, genu valgo-varo, Perthes...); patología neurológica (Parálisis braquial obstétrica, Parálisis Cerebral, AVC, secuelas de encefalitis, síndrome de Guillain Barré, mielomeningocele, secuelas de TCE...); patología neuromuscular (distrofia muscular de Duchenne, atrofia muscular espinal..); patología reumática (artritis idiopática juvenil); enfermedades raras (acondroplasias...)
- ✓ Adaptar sillas de rueda y dispositivos posturales.
- ✓ Valorar y tratar la espasticidad.
- ✓ Infiltrar con toxina botulínica.
- ✓ Aplicar escalas de valoración; GMFCS, AIMS, MACS...

Un mes en **Unidad del Dolor** (rotatorio interno)

- Objetivos
 - ✓ Adquirir conceptos de dolor agudo/crónico.
 - ✓ Usar escalas de evaluación de dolor.
 - ✓ Indicar tratamiento farmacológico.
 - ✓ Utilizar escala analgésica del dolor.
 - ✓ Aplicar técnicas de infiltración y bloqueos

Un mes en **Rehabilitación Vestibular** (rotatorio externo)

- Objetivos
 - ✓ Adquirir la fisiopatología del vértigo
 - ✓ Utilizar las pruebas funcionales para el diagnóstico y tratamiento
 - ✓ Indicar tratamiento de la disfunción de la postura y equilibrio
 - ✓ Aplicar ejercicios habituación/ reeducación vestibular, uso del posturógrafo.

Dos meses en unidad de **Rehabilitación Comunitaria (Domiciliaria / Dispositivos periféricos)**

- Objetivos
 - ✓ Abordar al paciente frágil: valoración, neurológica, cognitiva, músculoesquelética, cardiopulmonar, deglución, dermatológica, genitourinaria y transferencias/ y marcha.
 - ✓ Participar en la coordinación de los programas de asistencia domiciliaria o geriátrica o atención a la dependencia, incorporándose al trabajo en equipo.
 - ✓ Valorar el entorno social y familiar del paciente discapacitado.
 - ✓ Prescribir ayudas Técnicas.
 - ✓ Diagnosticar y tratar patología susceptible de discapacidad moderada en atención primaria.
 - ✓ Uso eficaz y eficiente de los recursos de rehabilitación en el ámbito de dispositivos periféricos.

Un mes en **Rehabilitación suelo pélvico**

- ✓ Conocer anatomía y fisiología del suelo pélvico.

- ✓ Identificar la patología que produce incontinencia esfinteriana.
- ✓ Diagnostico diferencial de la incontinencia (de urgencia/
- ✓ Diagnostico y valoración de vejiga e intestino neurógeno.
- ✓ Tratamiento farmacológico y reeducación de vejiga e intestino neurógeno.
- ✓ Tratar la incontinencia, biofeedback, electroestimulación,

Nota: Las programaciones de los dos últimos meses de MIR 2 y las programaciones de MIR 3 y MIR 4, pueden intercambiarse por motivos organizativos, con el fin de evitar coincidencias de más de dos residentes en una misma sección o unidad.

Sesiones Clínicas.

- Sesión diaria de 8,30 a 9,30

Lugar: seminario de la Unidad

- ✓ Sesiones clínicas/ bibliografías / CAT/Cursos

Lunes, martes, miércoles

- ✓ Reunión del Servicio, jueves

- ✓ Tutorías, viernes

- Sesión Anatomopatológica

Lugar: Salón de actos

Evaluación Del Residente.

La evaluación del aprendizaje se establece por criterios señalados por el Ministerio de Educación y la Comisión Nacional de la Especialidad (Medicina Física y Rehabilitación). Es efectuada por los tutores y por los jefes de las unidades docentes por las que el especialista en formación ha rotado y sirve de base para la introducción de medidas de mejora.

La evaluación se hace, a través del **Portal EIR**, mediante un sistema basado en la monitorización de conocimientos, habilidades y actitudes, de las diversas actividades de formación. Se recoge la participación en actividades asistenciales, docentes y de investigación, así como cualesquier otro dato de interés curricular. La información se incluye en el portal, que a su vez genera el Libro de Especialista en Formación (Libro del Residente).

Orden SCO/846/2008, de 14 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación. BOE núm. 77. Pág. 17966-17972. (29 marzo 2008).