



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Unidad Docente
Dermatología

Itinerario formativo
tipo

ITINERARIO FORMATIVO TIPO DERMATOLOGÍA

Jefa de Servicio : Dra. Francesca Corella Vicente

Autores :

Dr. Oriol Corral Magaña (Tutor de Dermatología)

Centro : Hospital Universitario Mutua Terrassa

Fecha de elaboración : Julio 2023

Fecha aprobación por el Comité de Docencia: 20.01.2026

Índice

1. Introducción	- 5 -
2. Definición	- 5 -
3. Objetivo del itinerario formativo	- 5 -
4. Servicios y unidades implicadas en el itinerario formativo	- 6 -
5. Rotaciones	- 7 -
6. Plan del itinerario formativo	- 23 -
7. Cursos y sesiones	- 24 -
8. Actividad investigadora	- 25 -
9. Guardias	- 26 -
10. Fuentes de Información Bibliográfica	- 26 -

1. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el que se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, los comités de docencia deben aprobar los itinerarios formativos que elaborarán los tutores de residentes de cada unidad docente.

2. Definición

El GIFT (**Guía o Itinerario formativo tipo**) es la adaptación del Programa Oficial de la Especialidad (POE) al centro o Unidad Docente Multiprofesional (UDM) pertinente y debe explicar de manera clara y concisa cómo se traducirá el contenido del POE en nuestro centro o UDM. En este documento se describirán, por tanto, los objetivos generales y específicos de la formación, el cronograma completo de las rotaciones que se realizarán para adquirir las competencias/objetivos de aprendizaje determinados por cada especialidad haciendo referencia a las sesiones clínicas y bibliográficas, actividades de investigación y guardias/atención continuada que deberá completar el residente.

Los objetivos docentes deben ser coherentes no solo con el POE sino con la capacidad docente del centro y la duración de las rotaciones.

Esta información se complementa con otros documentos como la **Guía de cada servicio**, el **Protocolo de Supervisión** de cada especialidad y la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del HUMT, donde se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

Estos documentos están disponibles para consulta en la web/intranet (<https://mutuaterrassa.com/blogs/ca/formacio-sanitaria-especialitzada/futurs-residents-2022>).

Cada residente recibirá un itinerario formativo personalizado basado en el GIFT de su especialidad.

3. Objetivo del itinerario formativo

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, según las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por lo tanto, este itinerario debe ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la unidad docente.

Los planes individuales de formación de cada residente tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, donde se detalla qué rotaciones debe hacer a lo largo de su residencia.

4. Servicios y unidades implicadas en el itinerario formativo

Son todos aquellos servicios y unidades que, independientemente de su titularidad, se consideran necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo establecido en el programa oficial.

El grado de supervisión del residente se adecuará al especificado en el documento desarrollado con esta finalidad y disponible en la web de Formación Sanitaria Especializada del Hospital Universitario Mutua Terrassa (Plano de supervisión del residente de Dermatología).

4.1. Servicios implicados del propio centro

	Servicio
Obligatorios	Dermatología
	Medicina Interna
	Medicina de Familia y Comunitaria
	Anatomía Patológica

4.2. Unidades específicas y consultas monográficas

	Servicio
Obligatorias	Consulta de Melanoma
	Consulta de Cáncer Cutáneo Avanzado
	Consulta de Epicutáneas
	Consulta de Dermatología Pediátrica
	Consulta de Psoriasis
	Consulta de hidroadenitis
	Consulta de Urticaria
	Consulta de Ecografía Cutánea
	Unidad de Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas

	Consulta de Enfermedades Ampollosas
	Consulta de Dermatitis Atópica
	Unidad de Cirugía Menor Ambulatoria
	Unidad de Cirugía Mayor Con Ingreso

5. Rotaciones

Toda la actividad asistencial estará supervisada según se detalla en el Protocolo de Supervisión de la especialidad.

RESIDENTES DE PRIMER AÑO

ROTACIÓN: MEDICINA INTERNA E INFECCIOSAS

Duración: 5 meses

Dispositivo: Hospitalario (HUMT, Servicio de Medicina Interna e Infecciosas)

Objetivos competenciales

- Conocer las estructuras físicas del hospital y la ubicación de los diferentes servicios.
- Aprender a usar correctamente el programa informático del hospital.
- Obtener los conocimientos básicos de metodología de la investigación e informática médica.
- Aprender el manejo de las diferentes fuentes bibliográficas.
- Adquirir los conocimientos suficientes para establecer las bases que permitan desarrollar una asistencia de urgencias generales del hospital, ingreso y seguimiento del paciente hospitalizado.
- Conocer el manejo de las patologías médicas e infecciones más comunes en medicina interna e infecciosas, sirva de ejemplo:
 - EPOC
 - Insuficiencia cardíaca
 - Fiebre de origen desconocido
 - Infecciones comunes
 - Artritis
 - Enfermedades sistémicas con manifestaciones cutáneas relevantes
 - Enfermedades de transmisión sexual y venéreas
 - VIH
- Conocer las principales enfermedades de transmisión sexual, su abordaje clínico y terapéutico (VIH/SIDA, gonorrea, clamidia, micoplasma, VPH, sífilis, linfogranuloma venéreo).
- Aprender a hacer un correcto estudio de contactos en función de la patología infecciosa.

- Aprender a realizar una correcta anamnesis y exploración sobre la base de la problemática del paciente. Ser capaz de diferenciar la información relevante de la irrelevante o accesorio.
- Seleccionar las pruebas complementarias e interconsultas adecuadas y suficientes para el despistaje de las principales opciones diagnósticas, ajustándose al caso concreto y con conocimiento real de sus tiempos de entrega y coste-eficacia.
- Aprender a hacer historias clínicas, notas de ingreso e informes de alta a pacientes con patologías habituales.
- Conocer los fármacos sistémicos más utilizados en la terapéutica habitual: corticoides, antibióticos, citotóxicos, inmunosupresores y psicofármacos.
- Aprender a informar a pacientes y familiares de manera adecuada y empática en relación con el proceso que el enfermo sufre.

Metodología

- Estancia con un facultativo especialista en Medicina Interna.
- Asistir a una unidad de Enfermedades Infecciosas y Enfermedades de Transmisión sexual.
- Asistir a la planta de hospitalización del Servicio de Medicina Interna e Infecciosas.
- Realizar historias clínicas.
- Asistir en seminarios y sesiones hospitalarias del Servicio de Medicina Interna e Infecciosas.
- Ayudar en la preparación de comunicaciones y publicaciones con los adjuntos y residentes del Servicio de Medicina Interna e Infecciosas.
- Estudiar las patologías más frecuentes sobre la base de las principales fuentes bibliográficas y revistas de medicina interna.
- Asumir la responsabilidad del estudio de las patologías, el diagnóstico diferencial y el manejo de los pacientes asistidos durante la rotación en el servicio.
- Interactuar con los diferentes miembros del equipo asistencial del servicio desde una perspectiva de respeto, interés y colaboración.

ROTACIÓN: MEDICINA de Familia y Comunitaria

Duración: 1 mes

Dispositivo: Centros de Atención Primaria (CAP) adscritos al HUMT

Objetivos competenciales

- Conocer las estructuras físicas y particularidades de un CAP.
- Aprender a utilizar correctamente el programa informático del CAP.
- Conocer las rutas de derivación desde atención primaria a la atención hospitalaria, incluida la teledermatología.
- Obtener los conocimientos básicos de metodología de la investigación e informática médica.
- Aprender el manejo de las diferentes fuentes bibliográficas.
- Adquirir los conocimientos suficientes para establecer las bases que permitan desarrollar una asistencia de urgencias a un centro ambulatorio no hospitalario.

- Conocer el manejo básico desde atención primaria de las patologías médicas e infecciones más comunes en medicina de familia y comunitaria, sirva de ejemplo:
 - EPOC
 - Insuficiencia cardíaca
 - Hipertensión Arterial
 - Dislipemias y enfermedades metabólicas más frecuentes
 - Trastornos del tiroides
 - Infecciones e infestaciones comunes
 - Tumores cutáneos benignos más frecuentes: queratosis seborreica, nevus melanocíticos benignos, quistes epidérmicos, fibromas...
 - Tumores cutáneos no melanomas habituales: queratosis actínica, carcinoma basocelular y carcinoma escamoso/ queratoacantoma.
- Aprender los criterios de derivación a la especialidad y las vías pertinentes.
- Seleccionar las pruebas complementarias e interconsultas adecuadas y suficientes para el despistaje inicial de las principales opciones diagnósticas, ajustándose al caso concreto y con conocimiento real de sus tiempos de entrega y coste-eficacia.
- Aprender a hacer historias clínicas, peticiones de pruebas y derivación a pacientes con patologías habituales.
- Aprender a coordinarse con otras unidades relacionadas con las patologías atendidas (como enfermería o servicios sociales).
- Conocer los fármacos sistémicos más utilizados en la terapéutica habitual en los centros ambulatorios.
- Aprender a informar a pacientes y familiares de manera adecuada y empática en relación con el proceso que el enfermo sufre.

Metodología

- Estancia con un facultativo especialista en Medicina de Familia y Comunitaria.
- Asistir a las consultas médicas y de enfermería de un centro ambulatorio.
- Realizar historias clínicas.
- Asistir en seminarios y sesiones del Servicio de Medicina de Familia y Comunitaria.
- Ayudar en la preparación de comunicaciones y publicaciones con los adjuntos y residentes del Servicio de Medicina de Familia y Comunitaria.
- Estudiar las patologías más frecuentes sobre la base de las principales fuentes bibliográficas y revistas de medicina de familia y comunitaria.
- Asumir la responsabilidad del estudio de las patologías, el diagnóstico diferencial y el manejo de los pacientes asistidos durante la rotación en el servicio.

Interactuar con los diferentes miembros del equipo asistencial del servicio desde una perspectiva de respeto, interés y colaboración.

ROTACIÓN: DERMATOLOGÍA GENERAL Y PRIMARIA/ CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA

Duración: 5 meses

Dispositivo: Consultas Externas Hospitalarias (HUMT, Servicio de Dermatología)

Objetivos competenciales

- Conocer y familiarizarse con los diferentes miembros del servicio de dermatología de HUMT.
- Conocer las principales revistas y fuentes bibliográficas dermatológicas.
- Aprender a hacer y archivar fotografías clínicas y dermatoscópicas de los pacientes con procesos dermatológicos.
- Aprender a almacenar correctamente las imágenes dermatológicas en una base de datos sanitaria, respetando el anonimato del paciente y protegiendo su integridad.
- Conocer la anatomía, la histología, la bioquímica y la fisiología de la piel sana.
- Aprender a describir las lesiones elementales primarias y secundarias de las afecciones cutáneas y hacer un diagnóstico diferencial inicial de los grandes síndromes dermatológicos.
- Obtener los conocimientos clínicos y dermatológicos de las enfermedades más comunes de la piel, mucosas y anexos atendidos en una consulta de atención primaria dermatológica:
 - Enfermedades inflamatorias
 - Enfermedades infecciosas
 - Neoplasias cutáneas benignas y malignas
 - Enfermedades pápulo -escamosas
 - Enfermedades del tejido conectivo
 - Enfermedades vesículo -botellas
 - Enfermedades del cabello y de las uñas
 - Lesiones pigmentadas
 - Dermatitis más frecuentes en la infancia
- Aprender a hacer una anamnesis y exploración dermatológica del paciente ambulatorio.
- Aprender las técnicas básicas de exploración cutánea incluyendo el manejo básico del dermatoscopio manual, luz de Wood, KOH o microscopio óptico.
- Conocer las principales pruebas complementarias más habituales en dermatología.
- Aprender a obtener las principales muestras para cultivo de infecciones dermatológicas: cultivo para hongos, bacterias y virus, test de Tzanck.
- Aprender a hacer peticiones basadas en la sospecha diagnóstico y a rellenarlas adecuadamente.
- Adquirir los conocimientos quirúrgicos básicos para la realización y obtención de pruebas invasivas como la biopsia cutánea mediante punch/ incisional / excisional, la biopsia de grasa subcutánea, la biopsia por afeitado y la biopsia de glándulas salivales.
- Conocer las técnicas de asepsia quirúrgica, tipo de agujas, materiales de sutura e instrumental quirúrgico y cuándo emplearlos.
- Conocer los principales anestésicos locales y técnicas de anestesia.
- Conocer los diferentes tipos de incisiones y técnicas de sutura.
- Iniciarse en las técnicas quirúrgicas más habituales en la consulta dermatológica:
 - Curetaje y electrofulguración
 - Criocirugía
- Aprender los principales tratamientos tópicos y sistémicos clásicos dermatológicos: corticoides, retinoides, antifúngicos, antibióticos, queratolíticos, emolentes y fomentos, inmunosupresores e inmunomoduladores.
- Reconocer los diferentes corticoides tópicos y sistémicos en base a la potencia, efectos secundarios y galénica más adecuada.
- Adquirir conocimientos básicos de formulación magistral.
- Adquirir conocimientos básicos en fotoprotección y cuidado de la piel sana.

- Comunicar a los pacientes la información con claridad y empatía, adaptándose a las necesidades y situaciones de cada individuo.
- Aconsejar a los pacientes sobre las normas básicas del cuidado de la piel y sus anexos y de los buenos hábitos de fotoprotección.

Metodología

- Atender a las consultas dermatológicas de atención primaria junto con los diferentes facultativos especialistas del servicio de dermatología del HUMT.
- Aprender a observar y describir lo observado en enfermos con dermatopatías.
- Realizar, bajo tutorización, historias clínicas, peticiones electrónicas, toma de muestras para cultivos y biopsias junto al facultativo responsable.
- Atender como primer ayudante en cirujanos menores ambulatorias.
- Participar en la realización de las interconsultas hospitalarias.
- Participar en la atención de pacientes hospitalizados con patología dermatológica.
- Instruir el manejo de las diferentes cámaras fotográficas del servicio y de las aplicaciones dedición y archivo de imágenes.
- Participar activamente en las sesiones de servicio.
- Elaborar y presentar como mínimo 2 comunicaciones científicas a congresos de ámbito regional o nacional.
- Asumir la responsabilidad del estudio de los conocimientos teóricos de la rotación según la indicación del tutor.

RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO

ROTACIÓN: CONSULTA MONOGRÁFICA DE CÁNCER CUTÁNEO NO MELANOMA / TERAPIA FOTODINÁMICA Y CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA

Duración: 4 meses

Dispositivo: Consultas Externas Hospitalarias (HUMT), Gabinete de enfermería dermatológica y Quirófano ambulatorio de dermatología

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de anatomía facial avanzada, vascularización, inervación y unidades anatómicas funcionales.
- Conocer y saber reconocer los principales cánceres cutáneos no melanoma.
- Comprender el concepto de campo de cancerización, el reconocimiento y el manejo terapéutico.
- Adquirir habilidades con el dermatoscopio manual y la microscopia de epiluminescencia digitalizada. Saber reconocer las principales estructuras dermatoscópicas .
- Aprender la regla en dos etapas del estudio dermatoscópico de las lesiones pigmentadas y el estudio por análisis de patrones.
- Saber describir las imágenes dermatoscópicas y basándose en establecer una orientación diagnóstica de los principales tumores cutáneos y en especial de los pigmentados.

- Conocer las características de una consulta preoperatoria, anamnesis y consentimiento informado quirúrgico.
- Adquirir conocimiento sobre profilaxis antibiótica y manejo de la anticoagulación y antiagregación.
- Conocer las diferentes técnicas de anestesia local y troncular.
- Aprender a preparar un campo quirúrgico y el conocimiento del instrumental quirúrgico.
- Aprender a hacer un injerto de piel parcial y total.
- Aprender y realizar los principales colgajos más utilizados según la localización anatómica.
- Aprender la prevención y el manejo de las complicaciones quirúrgicas intra- y postoperatorias.
- Ser capaz de informar a pacientes y familiares adecuadamente sobre el tipo de cirugía programada, las ventajas y los posibles efectos secundarios.
- Adquirir habilidades para tranquilizar al paciente quirúrgico y saber afrontar las posibles complicaciones.
- Aprender y hacer los cuidados postquirúrgicos según el tipo de cierre quirúrgico y técnica utilizada y el seguimiento postoperatorio.
- Informar sobre el resultado histológico de la pieza quirúrgica y actitud a seguir.
- Conocer las guías clínicas de referencia del tratamiento de los tumores cutáneos malignos más frecuentes.
- Aprender a decidir la mejor técnica quirúrgica en cada caso.
- Realizar exéresis en huso de tumores simples.
- Adquirir conocimientos sobre los fundamentos básicos de la terapia fotodinámica (TFD). Ser capaz de indicar las diferentes modalidades en cada caso.
- Conocer cómo preparar la piel y aplicar los productos para hacer efectiva una TFD convencional o en modalidad de luz de día.
- Aprender a manejar la luz de TFD, los diferentes protocolos y manejar las principales complicaciones asociadas.

Metodología

- Estancia en consultas con un profesional facultativo especializado en cáncer cutáneo no melanoma avanzado.
- Estancia en el quirófano ambulatorio de dermatología.
- Primer responsable de cirugía menor ambulatoria para cirujanos de baja complejidad y toma de muestras.
- Primer ayudante con responsabilidad creciente en cirujanos en localizaciones simples o de pequeños tumores.
- Asistir al comité de tumores cutáneos y melanoma.
- Asistir al gabinete de enfermería a los cuidados quirúrgicos y a las sesiones de TFD.
- Estudiar las principales guías de manejo terapéutico de los cánceres cutáneos no melanomas más frecuentes (especialmente epiteloma basocelular, carcinoma escamoso cutáneo, carcinoma de Merkel, queratosis actínica) así como de los casos asistidos y las indicaciones del tutor.
- Participar al menos en una comunicación centrada en CCNM o cirugía dermatológica.

ROTACIÓN: CONSULTA MONOGRÁFICA DE HIDROSADENITIS SUPURATIVA/ ECOGRAFÍA CUTÁNEA**Duración:** 2 meses**Dispositivo:** Consultas Externas Hospitalarias (HUMT), Gabinete de enfermería dermatológica y Quirófano ambulatorio de dermatología**Objetivos competenciales**

- Comprender las bases fisiopatológicas de la hidrosadenitis.
- Aprender a detectar de manera precoz al paciente con hidrosadenitis.
- Conocer las comorbilidades y enfermedades asociadas a la hidrosadenitis y aprender a abordarlas en la consulta.
- Aprender el manejo farmacológico de la hidrosadenitis, las pruebas complementarias necesarias para su manejo y el seguimiento del paciente.
- Conocer los principales fármacos biológicos e inmunomoduladores en uso para la hidrosadenitis, las indicaciones y contraindicaciones principales y el estudio previo a su administración.
- Establecer contacto con farmacia hospitalaria del HUMT y los programas de gestión de medicación de dispensación hospitalaria.
- Conocer y realizar las técnicas de desbridamiento de los abscesos, *deroofing* de las fístulas más superficiales y exéresis de lesiones fistulosas de baja complejidad.
- Conocer las técnicas quirúrgicas más utilizadas.
- Adquirir habilidades básicas en ecografía cutánea. Ser capaz de reconocer las principales lesiones mediante ecógrafo.
- Aprender a manejar el ecógrafo como herramienta para hacer infiltraciones en consulta y planificación quirúrgica.
- Adquirir competencias para acompañar al enfermo grave de hidrosadenitis supurativa.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo especializado en hidrosadenitis supurativa.
- Estancia en el quirófano ambulatorio en la realización de procedimientos de desbridamiento, *deroofing* y exéresis de abscesos y fístulas.
- Estancia en el gabinete de enfermería en los cuidados del paciente en brote activo de hidrosadenitis o postquirúrgico.
- Participar al menos en una comunicación centrada en hidrosadenitis supurativa o ecografía cutánea.

ROTACIÓN: CONSULTA MONOGRÁFICA DE PSORIASIS/ LINFOMA/ FOTOTERAPIA**Duración:** 2 meses**Dispositivo:** Consultas Externas Hospitalarias (HUMT), Gabinete de enfermería dermatológica, Unidad conjunta Derma-Reumatología en HUMT

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos fisiopatológicos en psoriasis y linfomas.
- Reconocer las diferentes formas clínicas de presentación de la psoriasis y sus principales diagnósticos diferenciales.
- Comprender la psoriasis como una enfermedad sistémica, valorar al paciente en conjunto prestando atención a sus comorbilidades.
- Ser capaz de evaluar al paciente en base a las escalas de gravedad (PASI, BSA, DLQI).
- Ser capaz de detectar precozmente la artritis psoriásica y conocer su manejo.
- Conocer los tratamientos tópicos de la psoriasis y saber adaptarlos al estado del paciente, localización de las lesiones y preferencias del paciente (corticoides tópicos, análogos de la vitamina D, retinoides tópicos, queratolíticos, emolientes y vehículos).
- Conocer los tratamientos sistémicos, las indicaciones y contraindicaciones, los efectos secundarios y la monitorización (acitretino, metotrexato, ciclosporina, pequeñas moléculas y fármacos biológicos).
- Realizar las pruebas pertinentes previa a la introducción de los fármacos biológicos y posteriormente durante la monitorización.
- Conocer las bases teóricas del tratamiento con fototerapia (PUVA, UVBbe, UVA1) e indicaciones. Conocer los principales protocolos.
- Reconocer y manejar las complicaciones de la fototerapia.
- Detectar y sospechar los linfomas cutáneos. Conocer los principales diagnósticos diferenciales.
- Conocer la epidemiología del linfoma cutáneo en nuestro ámbito.
- Conocer las manifestaciones cutáneas más frecuentes de los linfomas B y T cutáneos primarios o secundarios.
- Conocer los principales diagnósticos diferenciales del linfoma cutáneo.
- Conocer las principales opciones terapéuticas del linfoma cutáneo y sus indicaciones.
- Saber diagnosticar una enfermedad de injerto contra el huésped (EICH) crónico y su manejo.
- Conocer la clasificación actual de los linfomas cutáneos, las principales diferencias y ser capaz de desarrollar un diagnóstico diferencial clínico que incluya otras patologías dermatológicas.
- Conocer las exploraciones complementarias que hay que solicitar para descartar afectación sistémica, su interpretación y cuándo se debe derivar al servicio de hematología.
- Saber hacer el manejo clínico de un paciente con linfoma cutáneo.
- Conocer las diferentes opciones terapéuticas en linfomas cutáneos; farmacológicas y radioterapia, indicaciones y contraindicaciones y posibles efectos adversos.

Metodología

- Estancia con un facultativo especializado en psoriasis.
- Estancia con un facultativo especializado en linfomas.
- Estancia en el gabinete de enfermería durante las sesiones de fototerapia.

- Estancia en la consulta conjunta de dermatología y reumatología de psoriasis y artritis psoriásica.
- Estudiar los protocolos de fototerapia.
- Estudiar la clasificación de los linfomas cutáneos.
- Asistir al comité dermatología-reumatología.
- Participar al menos en una comunicación centrada en psoriasis o linfoma o fototerapia.

ROTACIÓN: CONSULTA MONOGRÁFICA DE INMUNOAL· LERGIA (IA)

Duración: 2 meses

Dispositivo: Consultas Externas Hospitalarias (HUMT), Gabinete de enfermería dermatológica.

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos sobre fisiopatogenia, diagnóstico diferencial y características clínicas en:
 - Dermatitis atópica.
 - Dermatitis de contacto alérgica e irritativa.
 - Dermatosis ocupacionales y del deporte.
 - Urticaria aguda y crónica.
 - Angioedema.
 - Bases teóricas y prácticas de las pruebas del pegamento.
- Ser capaz de evaluar la gravedad del paciente con dermatitis atópica en base a escalas reconocidas (EASI, SCORAD, BSA, DLQI, EVA)
- Aprender los principales tratamientos tópicos de la dermatitis atópica, las indicaciones y las contraindicaciones.
- Conocer las indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios y estudios previos y de monitorización de los tratamientos sistémicos y biológicos de la dermatitis atópica.
- Realizar correctamente historias clínicas específicas de pacientes con dermatitis alérgica de contacto.
- Aprender las técnicas de aplicación de las pruebas del pegamento y la intradermoreacción, la lectura correcta y la interpretación. Indicar en cada caso la batería de alérgenos más adecuada.
- Explicar al paciente las repercusiones de su alergia de contacto, especialmente en casos de patología profesional. Explicar con detalle y por escrito sobre las fuentes ambientales donde está presente el alérgeno responsable y promover su evitación.
- Conocer los diferentes tipos de urticaria crónica y saber aplicar las escalas de evaluación (UAS, UAS7, UCT).
- Conocer los diferentes tipos de antihistamínicos, las indicaciones, las contraindicaciones y los efectos secundarios.
- Aprender a manejar a los pacientes bajo tratamiento biológico o sistémico con urticaria crónica. Conocer sus indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios.

Metodología

- Estancia con los facultativos especializados en inmunoalergia .
- Asistir en la aplicación y las lecturas de las pruebas del pegamento.
- Presentar una comunicación centrada en inmunoalergia en reunión o congreso.
- Colaborar en el mantenimiento de bases de datos clínicas de patologías de base inmunoalérgica.

ROTACIÓN: ANATOMÍA PATOLÓGICA**Duración:** 1 mes**Dispositivo:** Hospitalario (Servicio de Anatomía Patológica HUMT)

Esta rotación se complementará con las sesiones conjuntas semanales (viernes) de dermatología y anatomía patológica del hospital.

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos sobre el procesamiento de muestras, técnicas histopatológicas e inmunológicas básicas aplicadas al estudio de las muestras de biopsias cutáneas.
- Conocer las tinciones histoquímicas e inmunohistoquímicas más relevantes.
- Conocer la estructura histológica normal de la piel, las capas y los tipos celulares.
- Conocer las alteraciones epidérmicas básicas y los principales patrones histopatológicos inflamatorios más frecuentes. Paniculitis.
- Conocer los tumores cutáneos frecuentes y sus variantes.
- Comprender el concepto de nevus displásico y saber diferenciar las neoplasias melanocíticas benignas de las malignas (melanoma).
- Describir los hallazgos patológicos en una biopsia cutánea en términos histopatológicos.
- Saber identificar infecciones cutáneas (virus, bacterias, hongos y micobacterias).
- Saber interpretar las técnicas de inmunofluorescencia directa e indirecta cutáneas.

Metodología

- Estancia con un facultativo especializado en anatomía patológica (dermatopatología).
- Asistir a la revisión de biopsias cutáneas y a las sesiones clínico-patológicas.
- Revisar los casos interesantes de las preparaciones de dermatopatología y comentario posterior de los casos.
- Ayudar en la preparación de comunicaciones dermatológicas en las que haya implicación de los patólogos del hospital.

RESIDENTES DE TERCER AÑO**ROTACIÓN: CONSULTAS MONOGRÁFICAS DE MELANOMA Y EPILUMINISCENCIA DIGITAL****Duración:** 4 meses**Dispositivo:** Consultas Externas Hospitalarias (HUMT)

Objetivos competenciales

- Comprender la fisiopatogenia de los procesos melanocíticos. Describir con detalle los procesos de melanogénesis.
- Reconocer las principales lesiones melanocíticas benignas, malignas e indeterminadas:
 - Neoplasias melanocíticas benignas e hiperplasias melanocíticas.
 - Nevus melanocíticos congénitos, nevus adquiridos, nevus azul, nevus de Spitz, nevus de Reed, nevus Spilus, halonevus, nevus epidérmicos.
 - Nevus melanocítico atípico y síndrome del nevus displásico.
 - Léntigo simple y léntigo solar.
 - Melanoma:
 - Melanoma de extensión superficial, melanoma nodular, léntigo maligno, melanoma lentiginoso acral, melanomas de mucosas y síndrome de melanoma familiar.
- Mejorar las habilidades en dermatoscopia de mano.
- Aprender la metodología de estudio y seguimiento mediante epiluminescencia digital del paciente con mayor riesgo de melanoma.
- Realizar el diagnóstico de melanoma mediante criterios clínicos, histológicos y dermatoscópicos.
- Realizar un correcto estadiaje del paciente con melanoma y saber aplicar en cada caso el tratamiento adecuado.
- Conocer las guías clínicas de tratamiento del melanoma.
- Saber indicar la realización de la biopsia selectiva del ganglio centinela, las pruebas complementarias necesarias y el vaciamiento ganglionar en casos indicados.
- Mejorar en las habilidades quirúrgicas adquiridas durante la rotación a CCNM y cirugía mayor ambulatoria.
- Realizar colgajos de mayor complejidad e intervenciones en localizaciones complejas.
- Realizar ampliaciones de cicatriz de melanoma adecuando los márgenes al estadio.
- Conocer los principales tratamientos en el paciente con estadios avanzados de melanoma (inmunoterapia, inhibidores de los puntos de control, terapia dirigida).
- Realizar una correcta educación sanitaria sobre fotoevitación / fotoprotección.
- Informar con claridad y empatía sobre el pronóstico según el estadio y las opciones terapéuticas.

Metodología

- Estancia con un facultativo especializado en melanoma y realización de mapeos corporales con epiluminescencia digital.
- Estancia en el quirófano ambulatorio como primer cirujano y ayudante supervisado en responsabilidad creciente.
- Asistir a los comités de melanoma y cáncer cutáneo avanzado.
- Presentar los casos al comité de tumores cutáneos.
- Colaborar en el mantenimiento de bases de datos.
- Presentar una comunicación centrada en melanoma.

ROTACIÓN: CONSULTAS MONOGRÁFICAS DE DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA**Duración:** 4 meses**Dispositivo:** Consultas Externas Hospitalarias (HUMT)**Objetivos competenciales**

- Conocer las características fisiológicas que diferencian la piel del recién nacido/niño/adolescente de la piel del adulto.
- Adquirir conocimientos sobre:
 - Principios básicos de genética.
 - Bases genéticas de las dermatosis.
 - Mosaicismos y lesiones lineales.
 - Dermatitis atópica grave de la infancia.
 - Ictiosis y eritroqueratodermias.
 - Inmunodeficiencias primarias con expresividad cutánea.
 - Síndromes mastocíticos.
 - Genodermatosis: Neurofibromatosis, esclerosis tuberosa, Sd. De Ehlers-Danlos, pseudoxantoma elástico.
 - Enfermedades por déficits enzimáticos.
 - Síndromes de envejecimiento prematuro y poiquilodermias congénitas.
 - Displasias ectodérmicas.
 - Signos cutáneos de malos tratos al niño.
 - Hemangiomas y malformaciones vasculares.
 - Hamartomas más frecuentes.
 - Lesiones de la línea media.
- Ser capaz de diagnosticar y tratar a los pacientes dermatológicos en edad pediátrica.
- Indicar correctamente las pruebas complementarias necesarias teniendo en cuenta la patología y la edad del paciente.
- Manejar tratamientos físicos, tópicos y sistémicos teniendo en cuenta las peculiaridades de la edad pediátrica.
- Identificar e interpretar el valor pronóstico de las principales mosaicismos, malformaciones y tumores neonatales.
- Ser capaz de identificar los marcadores cutáneos de diferentes genodermatosis.
- Clasificar correctamente las lesiones vasculares infantiles como tumores o malformaciones.
- Adquirir habilidades para comunicarse y abordar al paciente pediátrico.
- Adquirir habilidades para comunicarse de manera asertiva, empática y precisa con los cuidadores del paciente pediátrico.

Metodología

- Estancia con un facultativo especializado en dermatología pediátrica y malformaciones vasculares.
- Realizar procedimientos ambulatorios bajo supervisión directa o como primer ayudante en gabinete quirúrgico y quirófano ambulatorio (curetajes, exéresis simples, criocirugía) en el paciente pediátrico.

- Asistir al comité de Dermatología pediátrica – cirugía pediátrica. Participar activamente en la preparación de casos clínicos.
- Presentar una comunicación centrada en la dermatología pediátrica.
- Asistir a la reunión del GEDP y participar en la comunicación de casos/series de casos.

ROTACIÓN: CONSULTAS MONOGRÁFICAS DE ENFERMEDADES AMPOLLOSAS (EA) Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS (EAS)

Duración: 3 meses

Dispositivo: Consultas Externas Hospitalarias (HUMT) y Hospital de Día (HUMT)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos sobre:
 - Fisiopatogenia de las EA y EAS con expresión cutánea.
 - Principales EAS.
 - Lupus eritematoso.
 - Síndrome antifosfolípido.
 - Dermatomiositis.
 - Vasculitis.
 - Síndrome de Sjögren.
 - Esclerosis sistémica y esclerodermia localizada.
 - Principales EA.
 - Pénfigo vulgar
 - Pénfigo foliáceo
 - Pénfigo paraneoplásico
 - Penfigoide ampuloso
 - Penfigoide membrano-mucoso/ cicatricial
 - Epidermólisis bullosa adquirida
 - Dermatitis herpetiforme
 - Dermatitis IgA lineal
 - Dermatopatología e inmunopatología de las lesiones cutáneas de las EAS y EA.
 - Valor de los estudios complementarios a las EAS y EA.
 - Tratamiento tópico y sistémico de las EAS.
- Reconocer las manifestaciones cutáneas específicas de las EAS y EA.
- Conocer el valor pronóstico en cuanto a asociación sistémica de las lesiones cutáneas de las EAS.
- Realizar correlaciones clinicopatológicas de las lesiones cutáneas de las EAS.
- Trabajar de manera multidisciplinar con otros especialistas (especialmente internistas y reumatólogos) e integrar los hallazgos cutáneos dentro del diagnóstico final de una EAS.
- Solicitar las pruebas complementarias más eficientes para el diagnóstico de las EAS.
- Familiarizarse con la anamnesis, la exploración física, las pruebas complementarias y la terapéutica de las EAS desde la perspectiva reumatológica.
- Saber indicar e interpretar el resultado de una capilaroscopia.

- Identificar las formas con afectación predominantemente cutáneas de las EAS y hacer el seguimiento adecuado de cara a detectar asociaciones sistémicas.
- Tratar pacientes con formas cutáneas de EAS y consensuar el tratamiento con los especialistas en medicina interna y reumatología en aquellos casos de asociación sistémica.
- Explicar al paciente la naturaleza de la enfermedad, el tratamiento, la monitorización y el riesgo de asociaciones sistémicas.
- Tranquilizar en relación con asociaciones graves o potencialmente mortales en casos de EAS con compromiso exclusivamente cutáneo.
- Realizar consejos sobre fotoprotección en patologías autoinmunes fotoagrabadas.
- Manejar al paciente en tratamientos de administración en el hospital de día.

Metodología

- Estancia con los facultativos especializado en EAS y EA.
- Asistir a la consulta monográfica de EAS
- Asistir a la consulta monográfica de EA
- Asistir al Gabinete de Capilar (servicio de Medicina Interna)
- Asistir y participar en las sesiones clínicas multidisciplinarias de EAS.
- Colaborar en el mantenimiento de bases de datos de EAS.
- Presentar una comunicación a la reunión anual del Grupo Español de EAS.

RESIDENTES DE CUARTO AÑO

Rotación: CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA Y CIRUGÍA DE MOHS

Duración: 3 meses

DISPOSITIVO: Hospitalario (Unidad de Cirugía Sin Ingreso)

Objetivos competenciales

- Incrementar los conocimientos de cirugía dermatológica de alta complejidad.
- Poseer los conocimientos doctrinales en grado suficiente para ejercer adecuadamente la dermatología quirúrgica.
- Realizar los tipos de anestias locoregionales propias de cirugía avanzada.
- Conocer los tipos de sedación y anestesia general.
- Realizar extirpaciones en localizaciones especiales.
- Realizar colgajos complejos.
- Realizar injertos de piel parcial y total.
- Conocer las bases teóricas de la cirugía de la hidradenitis supurativa.
- Conocer las bases de la cirugía micrográfica de Mohs.
- Poseer el hábito quirúrgico necesario para poder realizar las actividades quirúrgicas propias de la especialidad.
- Realizar bloqueos nerviosos.
- Realizar exéresis de tumores de localizaciones especiales (vermellectomía, cirugía de las uñas, pabellón auricular, del párpado).
- Realizar de manera independiente colgajos simples.
- Realizar colgajos complejos:

- De rotación.
- De transposición.
- De avance.
- Plastia en estrella.
- Plastia en isla.
- Z-plastias.
- Colgante de interpolación axial.
- Realizar bajo supervisión injertos de piel parcial y total.
- Participar en la cirugía de la hidrosadenitis supurativa.
- Participar en todo el proceso de la cirugía micrográfica de Mohs.
- Conocer los principios y los parámetros del tratamiento con láser (IPL, fraccionados ablativos/ no ablativos, Nd:Yag ...).

Metodología

- A asistencia supervisada a los quirófanos de cirugía de Mohs y de alta complejidad (UCSI)
- Asistir al quirófano de cirugía mayor ambulatoria como primer cirujano bajo supervisión.
- Asistir a los cuidados postquirúrgicos.
- Presentar casos clínicos o series de casos quirúrgicos en congresos y reuniones.

ROTACIÓN: CONSULTA DE DERMATOLOGÍA GENERAL PROPIA SUPERVISADA/ ECO

Duración: 6 meses

Dispositivo: Consultas Externas Hospitalarias (HUMT)

Durante esta rotación el residente consolidará los conocimientos clínicos adquiridos, las habilidades diagnósticas y las habilidades terapéuticas, con especial énfasis en las terapias sistémicas. Dispondréis de una consulta para atender a vuestros propios pacientes, bajo la supervisión de un facultativo consultor, y será el encargado de las interconsultas hospitalarias. También participará en la asistencia de pacientes hospitalizados con dermatosis graves. Además, durante 2 meses, asistirá al gabinete de ecografía dermatológica (1 sesión semanal), donde entrará en contacto con las aplicaciones de esta técnica diagnóstica en el campo de la patología tumoral e inflamatoria.

Objetivos competenciales

- Poseer los conocimientos clínicos doctrinales en grado suficiente para ejercer adecuadamente la especialidad.
- Poseer los conocimientos suficientes para diagnosticar las enfermedades comunes desde el punto de vista de la dermatopatología.
- Manejar terapia sistémica compleja. Inmunosupresores, retinoides, biológicos...
- Conocer y aplicar conceptos básicos de dermatología cosmética y estética.
- Incrementar el conocimiento sobre las bases y los principios de la ecografía cutánea:
 - Tipos de sondas y ecógrafos.
 - Estructuras anatómicas cutáneas: hallazgos ecográficos.

- Hallazgos ecográficos de los tumores cutáneos, con especial énfasis en los tumores de la edad pediátrica y vasculares.
 - Patología inflamatoria, especialmente patológica de dermis profunda y panículo. Papel de la ecografía en la hidradenitis supurativa.
 - Ecografía Doppler.
- Desarrollar la policlínica dermatológica y resolver los problemas que se plantean.
 - Atender las interconsultas del hospital procedentes de los servicios diversos.
 - Manejar correctamente las técnicas diagnósticas propias de la especialidad (dermatoscopia, control digital de nevus, exámenes directos al microscopio...).
 - Valorada de forma regular biopsias de los pacientes atendidos por el residente e interpretar los resultados, sugiriendo diagnósticos diferenciales en ausencia de información clínica, en base a los patrones histológicos.
 - Preservar las indicaciones, contraindicaciones, eficacia esperable y efectos secundarios de las principales terapias sistémicas.
 - Manejar adecuadamente los dermocosméticos.
 - Indicar y realizar ecografías cutáneas. Reconocer los principales patrones ecográficos descritos para patología tumoral e inflamatoria.
 - Adquirir los conocimientos y las habilidades suficientes para establecer una relación fluida con los pacientes, adquiriendo los hábitos necesarios para el correcto enfoque de estos, incluyendo los aspectos clínicos y terapéuticos.

Metodología

- Gestionar una consulta ambulatoria propia. Podéis y tenéis que consultar con el adjunto supervisor, ubicado en la consulta contigua, en caso de dudas diagnósticos o terapéuticos.
- Asistir a los enfermos hospitalizados bajo la dirección de los dermatólogos de la unidad.
- Asumir la responsabilidad principal al hacer interconsultas.
- Asistir al gabinete de ecografía dermatológica.
- Participar y presentar comunicaciones a congresos, preferentemente internacionales.
- Publicar artículos científicos en revistas reconocidas internacionales.

ROTACIÓN OPTATIVA: EXTERNA

Duración: 2 meses

El residente puede solicitar hacer la rotación externa, en función de sus preferencias, a las diferentes subespecialidades dermatológicas existentes, a centros de alto prestigio y de referencia, con la conformidad del tutor de residentes y del jefe de estudios.

6 . Plan del itinerario formativo

Año de rotación	Contenido	Meses	puesto
R1	Medicina Interna e Infecciosas	5 m	HUMT
R1	Medicina de Familia y Comunitaria	1 m	HUMT (CAP)
R1	Dermatología Primaria/ CmA	5 metros	HUMT
R2	CCNM/ TFD/ CmA	4 metros	HUMT
R2	Hidrosadenitis/ ECO	2 metros	HUMT
R2	Psoriasis/ Linfoma/ Fototerapia	2 metros	HUMT
R2	Inmunoalergia y atopia	2 metros	HUMT
R2	Anatomía patológica	1 metro	HUMT
R3	Melanoma	4 metros	HUMT
R3	Pediatría	4 m	HUMT
R3	MAS/MA	3 m	HUMT
R4	CM/ Mohs	3 m	HUMT
R4	Consulta General Propia	6 m	HUMT
R4	Rotación libre	2 m	Hospital externo

HUMT: Hospital Universitario Mutua Terrassa, CAP: Centro Atención Primaria, CmA: Cirugía menor ambulatoria, CCNM: Cáncer cutáneo no melanoma, TFD: Terapia fotodinámica, ECO: ecografía, MAS: enfermedades autoinmunes sistémicas, MA: enfermedades ampulosas, CM: cirugía mayor.

7. Cursos y sesiones

Toda la formación obligatoria se realizará durante la jornada laboral del residente y las horas dedicadas se considerarán horas trabajadas. En caso de que existieran gastos de matrícula u otros costes, el centro se hará cargo.

El itinerario formativo consta de un programa troncal de cursos y formaciones (Anexo2) que se realizan durante la residencia, entre los que destacamos los siguientes:

CURSOS TRONCALES OBLIGATORIOS

- Curso de Acogida al residente (presencial)
- Curso de Introducción a la Patología Urgente (presencial)
- Curso Habilidades Comunicativas: módulo I, II y III (presencial)
- Curso de la Investigación Biomédica MFiC (presencial)
- Curso de Investigación Biomédica Hospitalaria (presencial)
- Curso de Bioética (presencial)
- Curso de Gestión Sanitaria (presencial)
- Curso de Seguridad del Paciente (online)
- Curso de Sensibilización a la seguridad clínica (presencial)
- Curso de Puntos críticos en el informe de alta (online)
- Curso de Protección Radiológica: CARAM (online/ presencial)

CURSOS Y CONGRESOS RECOMENDADOS POR LA ESPECIALIDAD

R1

- Curso de Iniciación a la Dermatología para Médicos Residentes (Residerm).
- Curso Fundamental de Dermatoscopia, Hospital Clínico de Barcelona.
- Jornada de la Dermatología Catalana.
- Curso Internacional de Leprología para Médicos (Fundación Fontilles).

R2

- Reunión Nacional de Residentes de Dermatología.
- Barcelona DermPath&Co (Curso de dermatopatología), Barcelona.
- Curso en línea de dermatoscopia para R2.
- Curso de Cirugía Dermatológica para R2 GECIDERM.
- Congreso Nacional de Dermatología de la AEDV.
- Jornada de la Dermatología Catalana.
- Reuniones de grupo de la AEDV según las rotaciones (GEIDAC, GEDOC, GEDET...).

R3

- Curso básico de Dermatología Pediátrica de la AEDV.
- Curso de ecografía cutánea para R3 de dermatología.
- Reunión Clínica Internacional de Dermatología (Hospital Clínico de Barcelona).

- Congreso Nacional de Dermatología.
- Reuniones de grupo de la AEDV en función de rotaciones (GEDP, GEDEAS,...).
- Curso Avanzado en Dermatoscopia, Hospital Clínico .
- Curso de enfermedades autoinmunes de la AEDV.
- Jornada de la Dermatología Catalana.
- Jornada Catalana de prevenció y tractament del càncer cutani.
- Congreso Nacional de Dermatología de la AEDV.
- Congreso Europeo de Dermatología de la EADV.

R4

- Curso de Tricología para R4.
- Curso de Dermatología Estética para Residentes.
- YOR4, Revisión en Dermatología para Residentes – R4 (Madrid).
- Curso de Enfermedades Autoinmunes Ampollares y del Tejido Conectivo. Manejo de inmunosupresores (Hospital del Mar, Barcelona).
- Congreso Nacional de Dermatología de la AEDV.
- Jornada de la Dermatología Catalana.
- Congreso Americano de Dermatología de la AAD.

8. Actividad investigadora

El Hospital Universitario Mutua Terrassa cuenta con una fundación para la investigación y la docencia, encargada de la formación de los MIR en los temas metodológicos propios de la investigación.

Además, hay un comité de investigación clínica, formado por varios miembros del hospital y de la comunidad, según indica la orden ministerial que regula la realización de ensayos clínicos.

Durante la residencia los residentes recibirán formación en investigación, las competencias básicas que adquirirán son:

1. Introducción a la Investigación biomédica.
2. Recursos bibliográficos: Fuentes e investigaciones.
3. Estudios Cualitativos.
4. Análisis crítico de proyectos de investigación.
5. Elaboración de un proyecto.
6. Inglés científico: Presentaciones científicas orales. Lectura crítica y redacción científica.

Como objetivo nuestros residentes deben presentar, a lo largo de la residencia, un mínimo de 8 comunicaciones a congresos como primer autor y participar como autor en un mínimo de 5 publicaciones indexadas.

9. Guardias

- Se realizarán guardias de medicina en el servicio de Urgencias del HUMT exclusivamente durante el periodo de rotación en medicina interna (los primeros 6 meses de R1). Una vez concluido este periodo, las guardias serán optativas. A partir de R2 (incluido) no podrán interferir con la actividad formativa del residente.
- El número de guardias máximas será de 3 guardias al mes.

Objetivos competenciales

- Realizar correctamente la anamnesis en paciente agudo
- Realizar correctamente la exploración física en paciente agudo
- Emitir un juicio clínico de presunción
- Manejar situaciones de estrés y de alta demanda asistencial
- Valorar la necesidad de pruebas complementarias y determinar cuáles
- Solicitar pruebas complementarias
- Interpretar las pruebas complementarias básicas en el contexto clínico (analítica, ECG, radiografía de tórax y abdomen)
- Solicitar y cumplimentar el consentimiento informado en aquellas situaciones que sean necesarias
- Interpretar las exploraciones complementarias específicas
- Aplicar correctamente los tratamientos según los protocolos del centro
- Indicar el tratamiento médico en un paciente de baja complejidad
- Indicar el tratamiento médico en un paciente de complejidad intermedia
- Indicar el tratamiento médico en un paciente de complejidad alta
- Elaborar un informe de alta

10. Fuentes de información bibliográfica

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

- Recomendamos los libros o webs siguientes:
 - Bologna J. Dermatologia: Principales diagnósticos y tratamientos. 4ª edición 2018 Editorial Elsevier.
 - Treatment of skin disease, comprehensive therapeutic strategies (6ª ED) de MG Lebwohl.
 - Dermatologia Clínica, de C Ferrandiz , Harcourt, 4ª ed 2014
 - Dermatoweb (el contenido de los “seminarios” y los “20 motivos de consulta” para el diagnóstico diferencial a Dermatoweb2.udl.es)

- Fitzpatrick: Dermatología en Medicina General (7a ED). (T4) de Klaus Wolff
- Dermapixel : <https://www.dermapixel.com/> (ebook descargable y lectura de los casos periódicos).
- Como atlas, para el entrenamiento visual (formato libro o por internet):
 - Atlas en Color y Sinopsis de Dermatología Clínica, de TB Fitzpatrick, McGraw-Hill, 7a ed 2014

SEGUNDO AL CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

- Manuales clásicos de la especialidad:
 - Bologna J. Dermatología: Principales diagnósticos y tratamientos. 4ª edición 2018, Ed Elsevier.
 - Rook's Dermatology, de DA Burns, Blackwell Publishers, 9a ed. 2016
 - Fitzpatrick's Dermatology In General Medicine, d'Irwin M. Freedberg, McGraw-Hill Professional; 9a ed. 2019
 - Surgery of the Skin, de CW Hanke. Mosby, 3a ed 2014
 - Redondo Bellón, P. Atlas práctico de cirugía Dermatológica. 2011. Aula Médica.
 - Mc Kee, Calonje, Granter. Pathology of the Skin. 5th edition 2019. Elsevier
 - Weedon. Skin Pathology. Churchill Livingstone, 4a ed 2015
 - Harper J. Textbook of Pediatric Dermatology. 3rd Edition. 2011
 - Requena L. Tumores cutáneos de partes blandas. 2012. Aula Médica
- Revistas de dermatología:
 - Journal of the American Academy of Dermatology
 - JAMA Dermatology
 - British Journal of Dermatology
 - Journal of Investigative Dermatology
 - Pediatric Dermatology
 - JAMA Dermatology
 - International Journal of Dermatology
 - Experimental Dermatology
 - Clinical and Experimental Dermatology
 - Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology
 - American Journal of Dermatopathology
- En castellano:
 - Piel
 - Actas dermosifiliográficas
 - Medicina Cutánea Ibero-latino-americana
- Revistas de Medicina Interna y otras especialidades de interés dermatológico:
 - New England Journal of Medicine
 - The Lancet
 - Annals of Internal Medicine
 - British Medical Journal
 - American Journal of Medicine
 - Histopathology

- Journal of Clinical Oncology
- Blood
- Cancer
- Nature
- Drugs
- JAMA
- Science
- Paginas web recomendadas:
 - Dermatoweb (<http://www.dermatoweb.net/>)
 - ADES: Advanced Dermatology Education Server (<http://ades.tmu.edu.tw/english/default.htm>)
 - DERMIS (Dermatology Information System) (<http://www.dermis.net/dermisroot/en/home/index.htm>)
 - Academia Española de Dermatología (<http://www.aedv.es/>)
 - Dermactual (<http://www.aedv.es/profesionales/publicaciones/dermactual>)
 - Dermatlas
 - Johns Hopkins Hospital. (<http://www.dermatlas.net>)
 - Dermatology Atlas (Loyola University) (<http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/medicine/dermatology/melton/atlas.htm>)
 - American Academy of Dermatology (<http://www.aad.org/>)
 - European Academy of Dermatology (<http://www.eadv.org/>)
 - Colegio IberoLatinoAmericano de Dermatologia (CILAD) (<http://www.cilad.org/>)
 - Dermoscopy atlas (<http://www.dermoscopyatlas.com/>)
 - Desmoscopy atlas (<http://www.dermoscopy.org/>)
 - Actualización en terapéutica dermatológica (<http://www.emedicine.com>)
 - Dermnet (<https://dermnetnz.org/>)