

## ANEXO IV

## Relación de documentos que deben presentarse

1. Impreso de solicitud (anexo I o anexo II, dependiendo de la modalidad de beca a la que deseen optar) por duplicado, cumplimentado en todos sus apartados.
2. Currículum vitae (anexo III).
3. Fotocopia del pasaporte debidamente compulsado.
4. Copia del título académico y/o diplomas debidamente compulsado.
5. Razones que motivan la solicitud de beca.
6. Certificado médico de poseer aptitud psico-física para realizar el curso proyectado y no padecer enfermedades infecto-contagiosas ni tropicales.
7. Certificación acreditativa de la situación laboral del petitionerario.
8. Declaración Jurada de que regresarán a su país cuando finalice el curso

## 5033

*ORDEN SCO/528/2007, de 20 de febrero, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Neurología.*

El artículo 21 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, establece el procedimiento para aprobar los programas formativos de las especialidades sanitarias en ciencias de la salud, previendo su publicación en el Boletín Oficial del Estado para general conocimiento.

La Comisión Nacional de la Especialidad de Neurología ha elaborado el programa formativo de dicha especialidad que ha sido verificado por el Consejo Nacional de Especialidades Médicas, órgano asesor en materia de formación sanitaria especializada al que, de conformidad con lo previsto en la disposición transitoria sexta de la Ley 44/2003 antes citada, corresponde ejercer las competencias del todavía no constituido Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud.

Asimismo, dicho programa formativo ha sido estudiado, analizado e informado por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud al que se refiere el Real Decreto 182/2004, de 30 de enero, por el que se creó dicho órgano colegiado del que forman parte, entre otros, los consejeros de sanidad de las diversas comunidades autónomas y el Director General de Universidades del Ministerio de Educación y Ciencia.

En su virtud, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 de la Ley 44/2003, previos informes favorables de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud y del Ministerio de Educación y Ciencia, dispongo:

Primero.—Aprobar el programa formativo de la Especialidad de Neurología, cuyo contenido se publica como anexo a esta Orden.

Segundo.—Dicho programa formativo será de aplicación a los residentes de la Especialidad de Neurología que obtengan plaza en formación en Unidades Docentes de dicha especialidad, a partir de la Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo por la que se aprueba la convocatoria nacional de pruebas selectivas 2006 para el acceso en el año 2007 a plazas de formación sanitaria especializada.

## Disposición transitoria única.

A los residentes que hubieran iniciado su formación en la Especialidad de Neurología por haber obtenido plaza en formación en convocatorias anteriores a la que se cita en el apartado segundo de esta Orden les será de aplicación el programa anterior de dicha especialidad, aprobado por Resolución de 25 de abril de 1996, de la Secretaria de Estado de Universidades e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia.

No obstante lo anterior, la Comisión de Docencia de la Unidad Docente en la que se haya obtenido plaza podrá adaptar, a propuesta del responsable de la Unidad y con la conformidad del residente, los planes individuales de formación previstos en el Apartado segundo 2.c de la Orden de 22 de junio de 1995, al nuevo programa formativo en la medida en que, a juicio de dicha Comisión, sea compatible con la organización general de la Unidad y con la situación específica de cada residente.

## Disposición final.

Esta Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 20 de febrero de 2007.—La Ministra de Sanidad y Consumo, Elena Salgado Méndez.

## ANEXO

## Programa Oficial de la Especialidad de Neurología

1. *Denominación oficial de la especialidad y requisitos de la titulación.*—Neurología.

Duración del periodo de formación: 4 años.

Licenciatura previa: Medicina.

2. *Definición de la especialidad y su evolución.*—La Neurología es la especialidad médica que estudia la estructura, función y desarrollo del sistema nervioso (central, periférico y autónomo) y muscular en estado normal y patológico, utilizando todas las técnicas clínicas e instrumentales de estudio, diagnóstico y tratamiento actualmente en uso o que puedan desarrollarse en el futuro.

La Neurología se ocupa de forma integral de la asistencia médica al enfermo neurológico, de la docencia en todas las materias que afectan al sistema nervioso y de la investigación, tanto clínica como básica, dentro de su ámbito.

La competencia en el diagnóstico de localización, es decir, la capacidad de obtención de información a través de la exploración neurológica sobre la topografía de las lesiones está en la esencia de esta especialidad de una forma más marcada que en la psiquiatría o en otras especialidades médicas. La utilización de la semiología en el diagnóstico clínico es una habilidad que el neurólogo debe adquirir con precisión.

Los cambios marcados en la asistencia neurológica que se han desarrollado en la última década con el aumento de situaciones clínicas que precisan un diagnóstico urgente, no solo ha mantenido vigente sino que ha aumentado la necesidad de estas habilidades a pesar del progreso técnico.

La adquisición de estas habilidades precisan que la formación se lleve a cabo mediante la integración del residente en la asistencia neurológica en todas sus formas incluso la urgente.

La Neurología como especialidad ha presentado una serie de modificaciones en las dos últimas décadas que deben tenerse en cuenta en el proceso formativo del residente y que se pueden resumir en los siguientes puntos:

La actuación del neurólogo en áreas asistenciales distintas como es la medicina extrahospitalaria, la urgencia y la atención del paciente crítico.

La necesidad de potenciar las habilidades técnicas en el uso de exploraciones complementarias que son propias en la especialidad.

La puesta en marcha de las Unidades de Ictus en hospitales docentes, y la recomendación de su uso en las iniciativas europeas.

La necesidad de intervención del neurólogo en la cronicidad de las enfermedades neurológicas y su necesaria presencia en la medicina regenerativa.

El desarrollo de sub-especialidades en lo que deben ser las futuras áreas de capacitación específica, de una o varias especialidades, como la neurosonología, la neuropediatría, la epileptología, la neurología del comportamiento, la neurorradiología, etc., cuyos principios básicos deben conocerse a lo largo del programa formativo.

La peculiaridad de la neurología en los nuevos modelos de gestión sanitaria dentro de las neurociencias aplicadas.

Los evidentes cambios representados en los usos asistenciales por el gran avance representado por las neurociencias, han priorizado técnicas diagnósticas y conocimientos que hace no muchos años eran testimoniales, relegando otras que anteriormente eran relevantes. A este respecto, es evidente que las determinaciones genéticas están relativizando la importancia de la neuropatología; la neuroimagen está haciendo lo propio con la neurofisiología central y el intervencionismo y las técnicas funcionales van oscureciendo las estrategias neuroquirúrgicas convencionales.

El carácter social de la Neurología, ya que una gran parte de las enfermedades neurológicas no sólo repercuten en los pacientes que las sufren, sino en sus familiares y amigos. El programa formativo de la especialidad de Neurología debe contemplar esta función social del neurólogo ya que es una parte inherente a la actividad asistencial.

Por último, es indudable que el neurólogo de hoy debe estar incorporado dentro de un bloque mayor que son las neurociencias, más cercano a la psiquiatría como ocurre en otros países europeos o en Estados Unidos. Por ello, la comprensión de la psiquiatría, sin perder el carácter propio que tiene la Neurología, debe estar presente en este programa especialmente, porque sin ella no parece fácil cumplir los objetivos de la formación en el ámbito de la investigación y en una parte importante de la neurología.

3. *Competencias.*—El neurólogo es el médico que ejerce la especialidad de Neurología aplicando los conocimientos y técnicas especiales que permiten llevar a cabo la asistencia, investigación y enseñanza de la especialidad.

3.1 *Competencia Asistencial.*—La competencia asistencial del neurólogo se centra en la evaluación integral de todas las disfunciones y enfermedades del sistema nervioso (central, periférico y autónomo) y muscular utilizando el método clínico y todas las técnicas instrumentales precisas, indicando y aplicando los tratamientos médicos pertinentes. El neurólogo participará igualmente en el estudio y tratamiento de los aspectos legales, epidemiológicos, preventivos, laborales y sociales de estas

enfermedades. Estas actividades se ejercerán con responsabilidad e independencia.

En el ejercicio asistencial, la competencia del neurólogo se manifiesta en la:

- Adecuación en la realización de la historia clínica.
- Destreza en la exploración y obtención de datos semiológicos.
- Corrección y eficiencia en el uso de las exploraciones complementarias.
- Precisión en el diagnóstico clínico-etiológico.
- Elección del cuidado apropiado.
- Buen juicio al proporcionar cuidados complementarios y cuidados continuados.
- Afectividad en la relación neurólogo/enfermo y relación neurólogo/familiar.
- Corrección en la elección de la terapéutica apropiada tanto etiológica como paliativa.
- Responsabilidad profesional y actitudes éticas.

3.2 Competencia Docente.—Compete al neurólogo la participación en la enseñanza de los contenidos de su especialidad en los distintos niveles del currículum del médico y de otros profesionales que la requieran. Además, será el responsable de la formación del médico residente de Neurología de acuerdo con los objetivos docentes establecidos y de la formación de los médicos de otras especialidades mientras realicen la rotación por la unidad de Neurología. Asimismo, debe impartir la formación continuada en Neurología. En el ejercicio docente, la competencia del neurólogo se manifiesta en la:

- Capacidad de crear cambios de actitud y aproximación del residente o persona a formar, a la solución de los problemas.
- Capacidad de corrección de los conocimientos cuando el residente o persona a formar los tenga erróneos.
- Capacidad de explicar nuevos conocimientos.
- Capacidad de enseñar y transmitir el dominio de técnicas específicas.
- Capacidad de cambiar los malos hábitos y actitudes erróneas.
- Capacidad de reforzar y ser un ejemplo en el ámbito de la responsabilidad profesional, los valores éticos y el respeto al paciente.

3.3 Competencia Investigadora.—El neurólogo debe fomentar y desarrollar la investigación aplicada y clínica en neurociencias. En el ejercicio investigador la competencia del neurólogo se manifiesta:

En los métodos de investigación: elaboración de una hipótesis, diseño de estudios en el marco de las neurociencias aplicadas y valoración de los resultados.

En la utilización y desarrollo de los métodos de investigación: búsqueda de la bibliografía neurológica y selección y manejo de la misma, utilización de los métodos analíticos, redacción de trabajos científicos y exposición de las comunicaciones científicas.

En su aptitud ética ante la investigación.

3.4 Competencia Social.—El neurólogo debe asesorar y apoyar a los pacientes y sus familiares en los aspectos sociales de las enfermedades neurológicas, su repercusión en los diferentes entornos y las formas de paliar sus consecuencias.

El neurólogo debe asesorar a la administración, cuando así se le demande, sobre las medidas que tiendan a mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades neurológicas y a sus familiares. Desde este punto de vista, las competencias del Neurólogo se manifiestan en la capacidad de realizar una asesoría responsable sobre las repercusiones sociales de las enfermedades neurológicas.

3.5 Integración de las competencias en el programa formativo.—Las cuatro competencias antes citadas deben tener un tratamiento integral en la impartición de este programa, de forma que el residente adquiera una formación global de la especialidad. Es función de la Comisión Nacional de Neurología velar porque el programa formativo facilite esta formación integral del residente.

4. *Objetivos generales de la formación.*—El programa de formación deberá realizarse en una unidad docente de Neurología que reúna los requisitos de acreditación establecidos al efecto, a la que estará adscrito el residente de Neurología. Para que sea acreditada una unidad docente que no disponga de todas las áreas de formación, el solicitante deberá aportar la autorización del centro de referencia con el programa de formación específico. A este respecto, el establecimiento de conciertos con otros centros para realizar una determinada rotación sistemática debe ser analizado e informado por la Comisión Nacional de la especialidad a fin de asegurar la consecución de los objetivos docentes. La asociación de varios centros atendiendo a criterios de proximidad geográfica para conseguir los objetivos del programa de formación del residente de Neurología, debe informarse también por la Comisión Nacional. Las unidades docentes deberán tener programas de formación para cada una de las rotaciones previstas en su plan de formación adecuadas a los objetivos

del programa docente. Asimismo, las unidades docentes de Neurología podrán proponer con sujeción a lo que prevé la legislación aplicable, la realización de períodos de formación en otros centros de Neurología nacionales o extranjeros.

Cada unidad docente de Neurología dispondrá de un programa teórico de sesiones clínicas, seminarios, etc., que garanticen una formación global en Neurología, ajustándose a lo establecido en este programa, un plan práctico para la adquisición de habilidades y un programa de formación en investigación.

Las deficiencias o desajustes en los compromisos adquiridos por las unidades docentes y/o por los médicos en formación u otros posibles conflictos durante el periodo formativo, serán analizadas e informadas a través de auditorías y otros medios de control de calidad en colaboración con las comisiones de docencia de los centros acreditados y la Comisión Nacional de la especialidad.

A través de la impartición de este programa la formación del especialista en Neurología debe conseguir:

4.1 Formación amplia en neurociencias aplicadas y estudio metódico de la semiología, fisiopatología, anatomía patológica, aspectos clínicos, y bases de la terapéutica en Neurología.

4.2 Capacidad primero y después, de manera sucesiva, soltura y dominio en la obtención de la historia clínica, en la realización de la exploración general y neurológica completa y en la indicación, realización e interpretación de las técnicas diagnósticas clínicas e instrumentales.

4.3 Asunción progresiva de responsabilidad en la atención de los pacientes, mediante un sistema de supervisión y tutelaje con autonomía clínica creciente.

4.4 Entrenamiento suficiente para saber diagnosticar y tratar todos los problemas neurológicos en los distintos entornos clínicos en que se presentan, tanto ambulatorios como de hospitalización, en atención urgente o programada y en la unidad de atención crítica. Por ello es necesario que el neurólogo en formación realice de forma obligatoria, asistencia en consultas ambulatorias, hospitalización y urgencias con guardias específicas de Neurología a partir del segundo año supervisadas por un neurólogo.

4.5 Entrenamiento en áreas y técnicas de sub-especialidades de la Neurología y disciplinas afines.

4.6 Habilidad para establecer una buena relación médico-paciente y colaborar en la resolución de las repercusiones sociales de la enfermedad neurológica.

4.7 Adiestramiento en el método científico aplicado a la práctica clínica y la investigación en Neurología, así como en los aspectos bioéticos implicados en ellas y en la comunicación científica.

4.8 Adiestramiento en su capacidad como asesor sobre las repercusiones sociales de las enfermedades neurológicas.

4.9 Conocimientos de gestión clínica y capacidad de actualización científica y profesional.

4.10 Promoción de actitudes éticas.

#### 5. *Contenidos específicos de formación.*

5.1 Contenidos teóricos.—La formación será siempre tutorizada y basada en el auto-aprendizaje, considerándose los contenidos teóricos, como complementarios.

##### 5.1.1 Contenidos de formación en Neurología Clínica.

- a) Bases de la neurociencia.
- b) Anatomía, fisiología, y fisiopatología del sistema nervioso central y periférico.
- c) Recogida, evaluación e interpretación de los síntomas y signos en el paciente neurológico.
- d) Indicación, realización e interpretación, de las técnicas complementarias en el diagnóstico neurológico.
- e) Manejo diagnóstico y terapéutico de los pacientes neurológicos hospitalizados, en urgencias y en las consultas externas intra y extrahospitalarias.
- f) Conceptos básicos de Neuroepidemiología, Neurogenética, Neuroinmunología, Neuroendocrinología, Neurotoxicología, Neuroquímica, Neurofarmacología, Neurorehabilitación y Metodología de la Investigación.

##### 5.1.2 Contenidos de formación en las rotaciones obligatorias.

###### Neuroimagen

- a) Conceptos básicos de las diferentes técnicas.
- b) Utilidad, limitaciones e indicaciones de las distintas técnicas empleadas, su secuencia y complementariedad.
- c) Neurorradiología. Anatomía radiológica y vascular. Radiología simple., TC y RM encefálica y medular. AngioTC, RM difusión-perfusión. Angiorresonancia. Otras técnicas mediante resonancia. Arteriografía de troncos supra-aórticos, encefálica y medular. Contrastes iodados y para resonancia.

d) Medicina Nuclear: Cisternografía isotópica. PET y SPECT. Interpretación de las alteraciones observadas en las enfermedades neurológicas con las distintas técnicas de neuroimagen anatómica y funcional.

#### Neurofisiología Clínica

- Conceptos básicos y principios de las diferentes técnicas.
- Utilidad, indicaciones y limitaciones. Hallazgos y alteraciones habituales en las distintas patologías y edades.
- Neurofisiología clínica: EEG, vídeo EEG, telemetría, EMG, neurografía, electroretinografía, potenciales evocados, estimulación magnética, magnetoencefalografía.
- Laboratorio de estudio del sueño y sus trastornos.
- Ejecución de las distintas técnicas neurofisiológicas (EEG y sus técnicas de reciente desarrollo, potenciales evocados, EMG, velocidades de conducción) e interpretación clínica de las exploraciones.
- Diagnóstico electrofisiológico de la muerte cerebral.

#### Neurosonología

- La ultrasonografía. Conceptos básicos y principios de los diferentes métodos y técnicas.
- Utilidad, limitaciones e indicaciones de las distintas técnicas, su secuencia y complementariedad.
- Ecografía y Doppler carotídeo. Doppler transcraneal. Estudios de activación. Detección de émbolos. Monitorización diagnóstica y terapéutica.
- Interpretación de imágenes típicas y de las alteraciones observadas en distintos tipos de afectación arterial.

#### Neurocirugía

- Técnicas en neurocirugía a cielo abierto. Indicaciones. Coste-Beneficio. Riesgo. Electrofisiología con electrodos corticales. Cirugía de Médula. Equipo de trabajo e infraestructura.
- Complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía a cielo abierto.
- Técnicas en neurocirugía funcional. Indicaciones. Coste-Beneficio. Riesgo. Equipo de trabajo e infraestructura. Neuronavegación.
- Complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía funcional.
- técnicas en neurocirugía paliativa. Indicaciones. Coste-Beneficio. Riesgo. Equipo de trabajo e infraestructura.
- Complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía paliativa.
- Técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico. Indicaciones. Coste beneficio. Riesgo.
- Complicaciones inmediatas y a largo plazo de las técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico.
- Traumatismo craneoencefálico.

#### Neurología infantil

- Recogida, evaluación e interpretación de los síntomas y signos en el paciente neuropediátrico.
- Indicación, realización e interpretación, de las técnicas complementarias en el diagnóstico neuropediátrico.
- Manejo diagnóstico y terapéutico de los pacientes neuropediátricos hospitalizados, en urgencias y en las consultas externas.

#### Neurorradiología Intervencionista

- Técnicas en neurorradiología intervencionista. Indicaciones. Coste-Beneficio. Riesgo. Equipo de trabajo e infraestructura.
- Complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurorradiología intervencionista.

#### 5.1.3 Contenidos complementarios.

#### Neuropatología

- Conceptos básicos y principios de las diferentes técnicas.
- Utilidad, limitaciones e indicaciones de las distintas técnicas.
- Neuropatología. Anomalías más frecuentes del sistema nervioso central y periférico.
- Interpretación de aspectos típicos y las alteraciones neuropatológicas más comunes, en material de biopsia, autopsia, o resección quirúrgica.
- Conocimiento de las indicaciones y métodos de la histopatología, histoquímica, inmunocitoquímica y microscopía electrónica.

#### Neurogenética

- Conceptos básicos en neurogenética.
- Utilidad, limitaciones e indicaciones de las distintas técnicas. Genética y Bioética
- Enfermedades Neurogenéticas. Diagnóstico neurogenético. Pronóstico.

#### Neurología Regenerativa

- Conceptos básicos y principios de la Neurología Regenerativa.
- Indicaciones y estrategias terapéuticas.

Es recomendable que el residente durante su período formativo realice actividades docentes sobre neuronanatomía, neuroquímica, neurofarmacología, neuroinmunología, genética molecular, derecho y gestión en neurología y ética médica.

5.2 Contenidos prácticos.-La formación práctica será tutorizada, y basada en el auto-aprendizaje y la adquisición progresiva de responsabilidades, así como en la captación de conocimientos y actitudes. Viene definida por:

- Atención clínica: Es el aprendizaje en contacto con el paciente hospitalizado, debe ser pormenorizada y sistematizada.
- Consultas tutorizadas: Implica el aprendizaje en la atención a los pacientes en áreas hospitalarias y extrahospitalarias durante la atención médica y la oportunidad para la toma tutorizada de decisiones por parte del residente.
- Guardias tutorizadas: Tienen entre otras, la finalidad de favorecer el aprendizaje de la atención urgente o imprevista.
- Sesiones Clínicas: consiste en una forma particular de actividad docente, ya que permite una participación activa del residente. Los tutores de cada unidad docente comprueban en ellas como aplica sus conocimientos teóricos a la práctica hospitalaria comparándolos con el resto del personal. La sesión clínica potencia el aprendizaje de actitudes y crea sistemática y pautas de comportamiento.
- Sesiones Bibliográficas: Permiten la actualización de los conocimientos del residente, aumentan su pauta de estudio y crean actitudes. Es recomendable la sistematización en la lectura de determinadas publicaciones neurológicas, especialmente:

Neurology.  
Archives of Neurology.  
Annals of Neurology.  
Journal of Neurology, Neurosurgery of Psychiatry.  
Neurología.  
Revista de Neurología, así como,  
Revistas de prestigio dedicadas a las subespecialidades.

f) Sesiones de Cierre de Historia: Incrementan el sentido crítico del residente, aumentan el conocimiento aplicado sobre los pacientes e introducen criterios de calidad.

g) Asistencia a Congresos, eligiendo aquellos que más se presten a la discusión y al diálogo.

h) Participación en sesiones didácticas, mesas redondas, discusiones monográficas, elaboración de protocolos de actuación, donde el residente se introduce en la adquisición y actitudes.

5.3 Investigación.-La formación en investigación también debe ser tutorizada y debe tender a la potenciación de la capacidad de crítica del residente ante los hechos no claramente demostrados, la eliminación de dogmatismos, la capacidad de un cambio de opinión ante una justificación razonada y la apertura a nuevos conocimientos, a través de:

- La participación en estudios de investigación.
- La asistencia a Congresos, eligiendo aquellos que más se presten a la discusión y al diálogo.
- La discusión de ensayos clínicos y metanálisis.
- La preparación tutorizada de manuscritos y su publicación.

#### 6. Distribución y duración de los períodos de formación.

##### 6.1 Formación general en Medicina Clínica y Psiquiatría: 1 año.

Durante el primer año se dedicarán 7 meses a la formación general en especialidades médicas, preferentemente cardiología, endocrinología y enfermedades infecciosas, incluyendo guardias de Urgencias Generales y/o Medicina Interna, 2 meses a la formación en Psiquiatría incluyendo guardias de esta especialidad, y 3 meses a la iniciación en la Neurología, todo ello según los criterios de la unidad docente. Durante este periodo de dos meses, realizarán guardias de Medicina Interna.

##### 6.2 Formación en Neurología Clínica: 3 años.

Estos años se dedicarán al aprendizaje de la Neurología en todos sus aspectos, garantizando la unidad docente las actividades clínicas, instrumentales y académicas, así como la realización de guardias específicas de Neurología. Además se realizarán las siguientes rotaciones por diferentes áreas, unidades o servicios.

##### 6.2.1 Rotaciones en la Unidad docente de Neurología: 15 meses.

Durante este periodo el Residente de Neurología debe realizar:

- Consultas ambulatorias hospitalarias de Neurología.
- Consultas extrahospitalarias de Neurología.

Asistencia en la sala de hospitalización de Neurología.  
Asistencia en la unidad de ictus.  
Asistencia en el área de Urgencias.

En todas estas actividades deberá estar supervisado por un neurólogo.  
6.2.2 Rotaciones obligatorias: 12 meses.

De forma obligatoria se realizarán las siguientes rotaciones, con una duración en cada una de ellas no inferior a los 2 meses, según criterio de la unidad docente:

Neuroimagen.  
Neurofisiología Clínica.  
Neurosonología.  
Neurocirugía.  
Neurología infantil.  
Neuroradiología Intervencionista.

6.2.3 Rotaciones opcionales: 9 meses.

Se deberá realizar al menos dos de las siguientes rotaciones, con una duración en cada una de ellas no inferior a los 2 meses, según criterio de la unidad docente:

Unidad de Demencias y Neuropsicología, incluyendo centros de día.  
Unidad de Trastornos del Movimiento y Cirugía funcional.  
Unidad de Patología Neuromuscular.  
Unidad de Epilepsia, Sueño y Cirugía de la Epilepsia.  
Unidades del Dolor.  
Unidad de Cuidados Intensivos Neurológicos.  
Neuropatología.  
Neuro-oftalmología.  
Neurootología.  
Neurourología.  
Neurooncología.  
Neurología regenerativa.  
Neurogenética.  
Neurofarmacología.  
Neuroinmunología y esclerosis múltiple.

6.2.4 Rotación por Protección Radiológica.—Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116», en las siguientes materias:

- Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
- Estructura nuclear y radiactividad.
- Magnitudes y unidades radiológicas
- Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
- Fundamentos de la detección de la radiación
- Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación.
- Protección radiológica. Principios generales.
- Control de calidad y garantía de calidad.
- Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
- Protección radiológica operacional.
- Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
- Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

La enseñanza de los epígrafes anteriores se enfocará teniendo en cuenta los riesgos reales de la exposición a las radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.

Duración de la rotación: Los contenidos formativos de las anteriores letras a), b), c), d), e), f), g), h), i), se impartirán durante el primer año de especialización. Su duración será, entre seis y diez horas, fraccionables en módulos, que se impartirán según el plan formativo que se determine.

Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán progresivamente en cada uno de los sucesivos años de formación y su duración será entre una y dos horas, destacando los aspectos prácticos.

Lugar de realización: Los contenidos formativos de las letras a), b), c), d), e), f) g), h), i), se impartirán por los integrantes de un Servicio de Radiofísica Hospitalaria/Protección Radiológica/Física Médica. Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán en una Institución Sanitaria con Servicio de Radiofísica Hospitalaria/Protección Radiológica/Física Médica, en coordinación con las unidades asistenciales de dicha institución específicamente relacionadas con las radiaciones ionizantes.

Efectos de la formación: La formación en Protección Radiológica en el periodo de Residencia antes referida, se adecua a lo requerido en la legislación aplicable durante la formación de especialistas en ciencias de la salud, sin que en ningún caso, dicha formación implique la adquisición del segundo nivel adicional en Protección Radiológica, al que se refiere el artículo 6.2 del Real Decreto 1976/1999, de 23 de diciembre, por el que se establecen los criterios de calidad en radiodiagnóstico, para procedimientos intervencionistas guiados por fluoroscopia.

Organización de la formación: Cuando así lo aconseje el número de residentes, especialidades y Servicios de Radiofísica/Protección Radiológica/Física Médica implicados, los órganos competentes en materia de formación sanitaria especializada de las diversas comunidades autónomas podrán adoptar, en conexión con las comisiones de docencia afectadas, las medidas necesarias para coordinar su realización con vistas al aprovechamiento racional de los recursos formativos.

6.2.5 Rotación por Atención Primaria.—De conformidad con lo previsto en la Resolución de la Dirección General de Recursos Humanos y Servicios Económico Presupuestarios del Ministerio de Sanidad y Consumo, de 15 de junio de 2006, el programa formativo de la especialidad de Neurología, es uno de los afectados por dicha rotación que deberá articularse progresivamente, en los términos previstos en la misma.

A estos efectos, las unidades docentes acreditadas recabarán dicha Resolución de las gerencias/comisiones de docencia de sus respectivos centros o del Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la Secretaría del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (P.º del Prado 18-20 –Madrid–Teléfono: 91 596 17 81).

6.2.6. Realización de Guardias.—Durante todo el periodo de formación el residente deberá realizar guardias:

Primer año. Cada residente realizará guardias de Medicina Interna y/o urgencias generales y Psiquiatría, tutorizadas por los especialistas correspondientes.

Segundo, tercer y cuarto año. Los residente realizarán guardias específicas de Neurología, tutorizadas por un especialista en Neurología.

#### 7. Objetivos específicos-operativos: Actividades por año de residencia.

7.1 primer año de residencia.—Durante el primer año de formación, el residente deberá adquirir conocimientos del hospital y su dinámica de trabajo, funcionamiento de los diferentes servicios y de la unidad docente de neurología, actitudes en el trabajo en equipo, actitudes en la relación médico-enfermo y actitudes en el estudio y aprendizaje sistemático.

7.1.1 Rotación en Psiquiatría. Actividades en Psiquiatría que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión de los especialistas del correspondiente servicios de psiquiatría.

| Objetivo específico   | Actividad   |
|---|---|
| 1. Habilidad en la entrevista psiquiátrica.   | Conocimiento práctico de la entrevista psiquiátrica.  |
| 2. Habilidad en la atención de los pacientes.   | Conocimiento práctico en la atención de los pacientes.  |
| 3. Habilidad en la atención a los familiares.   | Conocimiento práctico en la atención a los familiares.  |
| 4. Habilidad en la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas                             | Conocimiento práctico de la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas.   |
| 5. Habilidad en el diagnóstico de enfermedades psiquiátricas y psicósomáticas más frecuentes. | Conocimiento práctico de carácter básico del diagnóstico de enfermedades psiquiátricas y psicósomáticas más frecuentes. |
| 6. Habilidad en el tratamiento de síndromes psiquiátricos y psicósomáticos más frecuentes.    | Conocimiento práctico de carácter básico del tratamiento de síndromes psiquiátricos y psicósomáticos más frecuentes.    |
| 7. Habilidad en la solicitud responsable de consultorias a otras especialidades.              | Conocer los motivos para la solicitud de interconsultas a otras especialidades.   |
| 8. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psiquiátricas graves.        | Conocimiento práctico de carácter básico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psiquiátricas graves.        |
| 9. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psiquiátricas urgentes.      | Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psiquiátricas urgentes.                         |
| 10. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.                           | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.                             |

## 7.1.2 Rotación en Medicina Clínica. Actividades en Medicina Clínica que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión del tutor.

| Objetivo específico  | Actividad  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Habilidad en la anamnesis de los pacientes.</li> <li>2. Habilidad en la exploración general de los pacientes.</li> <li>3. Habilidad en la atención de los pacientes.</li> <li>4. Habilidad en la atención a los familiares.</li> <li>5. Habilidad en la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas.</li> <li>6. Habilidad en el diagnóstico de enfermedades sistémicas frecuentes.</li> <li>7. Habilidad en el tratamiento de enfermedades sistémicas frecuentes.</li> <li>8. Habilidad en la solicitud responsable de consultorías a otras especialidades.</li> <li>9. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiológicas.</li> <li>10. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas.</li> <li>11. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades endocrinológicas.</li> <li>12. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades médicas urgentes.</li> <li>13. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.</li> </ol> | <p>Conocimiento práctico de la anamnesis a los pacientes.<br/> Conocimiento práctico de la exploración general de los pacientes.<br/> Conocimiento práctico en la atención a los pacientes.<br/> Conocimiento práctico en la atención a los familiares.<br/> Conocimiento práctico de la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico de enfermedades sistémicas frecuentes.<br/> Conocimiento práctico del tratamiento de enfermedades sistémicas frecuentes.<br/> Conocimiento práctico de la solicitud de consultorías a otras especialidades.</p> <p>Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiológicas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades endocrinológicas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades médicas urgentes.<br/> Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.</p> |

7.2 Segundo y tercer año de residencia.—Durante este periodo, el residente deberá adquirir un amplio conocimiento de la unidad docente de neurología y sus lugares de atención tanto hospitalaria como extrahospitalaria así como su dinámica de trabajo, la interrelación de la unidad con los diferentes servicios, actitudes en la relación con el enfermo neurológico agudo y crónico, los aspectos éticos relacionados con dichos pacientes y su situación clínica y un buen nivel de conocimiento sobre las fuentes de información neurológica y las formas específicas de comunicación.

Asimismo, el residente deberá adquirir un amplio conocimiento de los servicios o unidades donde realiza sus rotaciones, sus lugares de

atención, las técnicas que se realizan, así con su dinámica de trabajo y la interrelación de la unidad con los diferentes servicios. El residente deberá conocer el entorno de la especialidad, sus reuniones corporativas y las estructuras organizativas a nivel nacional y de su comunidad autónoma. El residente deberá adquirir actitudes en relación con la investigación y docencia neurológica.

7.2.1 Formación en Neurología. Actividades en neurología clínica que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión del tutor.

| Objetivo específico   | Actividad  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Habilidad en la anamnesis de los pacientes neurológicos.</li> <li>2. Habilidad en la exploración neurológica de los pacientes.</li> <li>3. Habilidad para explorar el fondo de ojo.</li> <li>4. Habilidad para realizar punciones lumbares.</li> <li>5. Habilidad en la atención de los pacientes neurológicos.</li> <li>6. Habilidad en la atención a los familiares de pacientes neurológicos.</li> <li>7. Habilidad en la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas en pacientes neurológicos.</li> <li>8. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento del ictus agudo.</li> <li>9. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento preventivo del ictus.</li> <li>10. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las epilepsias.</li> <li>11. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las cefaleas.</li> <li>12. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuro-infecciosas.</li> <li>13. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuro-inmunológicas.</li> <li>14. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del movimiento.</li> <li>15. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuromusculares.</li> <li>16. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las demencias y alteraciones de las funciones superiores.</li> <li>17. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurogenéticas.</li> <li>18. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurológicas urgentes.</li> <li>19. Capacidad de actualización científica y bibliográfica.</li> <li>20. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.</li> </ol> | <p>Conocimiento práctico de la anamnesis neurológicos a los pacientes.<br/> Conocimiento práctico de la exploración neurológica de los pacientes.<br/> Conocimiento práctico de la exploración del fondo de ojo.<br/> Conocimiento práctico para realizar punciones lumbares.<br/> Conocimiento práctico en la atención de los pacientes neurológicos.<br/> Conocimiento práctico en la atención a los familiares de pacientes neurológicos.<br/> Conocimiento práctico de la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas en pacientes neurológicos.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento del ictus agudo.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento preventivo del ictus.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las epilepsias.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las cefaleas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuro-infecciosas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuro-inmunológicas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento del trastornos del movimiento.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuromusculares.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las demencias y alteraciones de las funciones superiores.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurogenéticas.<br/> Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurológicas urgentes.<br/> Asistencia a sesiones clínicas, reuniones y congresos.<br/> Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.</p> |

El conocimiento práctico acerca del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurológicas a que hace referencia en este apartado, incluye las siguientes:

Isquemia cerebral. Hemorragia cerebral. Hemorragia subaracnoidea. Malformaciones vasculares encefálicas. Enfermedades de venas y senos venosos. Enfermedades vasculares espinales.

Enfermedad de Alzheimer y otras demencias degenerativas primarias. Demencias vasculares. Otras demencias secundarias.

Enfermedad de Parkinson y síndromes rígido-acinéticos. Distrofia de torsión y otras distonías. Corea de Huntington y otras coreas. Enferme-

dad de Gilles de la Tourette. Temblor esencial. Mioclonías. Movimientos involuntarios inducidos por fármacos.

Enfermedad de neurona motora. Atrofia muscular espinal. Ataxias y paraplejías hereditarias.

Trastornos del sueño. Hipersomnias primarias y secundarias. Insomnios. Parasomnias. Trastornos del ritmo circadiano. Síncope. Coma

Epilepsia focal. Epilepsia generalizada. Síndromes epilépticos especiales. El estado de mal epiléptico.

Traumatismos craneoencefálicos. Traumatismos raquímedulares. Hematoma epidural. Hematoma subdural.

Enfermedades neurocutáneas. Deformaciones craneoespinales. Siringomielia y siringobulbia.

Infecciones bacterianas. Infecciones víricas agudas. Infecciones por el VIH. Infecciones virales crónicas. Enfermedades por priones. Infecciones por parásitos y hongos.

Tumores primarios del encéfalo. Tumores primarios de la médula. Tumores metastásicos del sistema nervioso central y periférico.

Migraña. Cefalea de tensión. Otras cefaleas y algias craneofaciales.

Neuritis y atrofia óptica. Otras enfermedades del nervio óptico. Neuralgia trigeminal y otras algias. Parálisis y otras lesiones del nervio facial. Lesiones de otros pares craneales. Mononeuropatías craneales múltiples.

Neuropatías agudas. Neuropatías subagudas y crónicas. Mononeuropatías, radiculopatías y plexopatías. Enfermedades del sistema nervioso vegetativo

Miopatías congénitas. Enfermedad de Duchenne y otras distrofias musculares. Parálisis episódicas y miononías no distróficas. Miopatías tóxicas,

por fármacos y metabólicas. Dermatomiositis, polimiositis y otras miopatías inflamatorias. Miastenia gravis y síndromes miasteníformes.

Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes.

Enfermedades neurológicas por fármacos, drogas y agentes químicos. Enfermedades neurológicas por agentes físicos.

Enfermedades metabólicas adquiridas. Enfermedades metabólicas hereditarias. Enfermedades carenciales.

Complicaciones neurológicas del cáncer. Síndromes paraneoplásicos. Complicaciones neurológicas de los trasplantes de órganos. Complicaciones neurológicas del embarazo y puerperio. Complicaciones neurológicas de las enfermedades osteoarticulares y del colágeno. Complicaciones neurológicas de otras enfermedades sistémicas.

Criterios neurológicos de muerte.

7.2.2 Rotación en Neuroimagen. Actividades en neuroimagen que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión de los correspondientes especialistas del servicio de rotación.

| Objetivo específico  | Actividad   |
|--|---|
| 1. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la radiología simple.   | Conocimiento práctico de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la radiología simple.  |
| 2. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la TC encefálica y medular con y sin contraste.                   | Conocimiento práctico de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la TC encefálica y medular con y sin contraste.                                  |
| 3. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la RM encefálica y medular, con o sin contraste.                  | Conocimiento práctico de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la RM encefálica y medular, con o sin contraste.                                 |
| 4. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la AngioTC.   | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la AngioTC.   |
| 5. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la RM difusión-perfusión.   | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la RM difusión-perfusión.   |
| 6. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la Angiorresonancia.  | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la Angiorresonancia.  |
| 7. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la Arteriografía de troncos supra-aórticos, encefálica y medular. | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la Arteriografía de troncos supra-aórticos, encefálica y medular. |
| 8. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la Cisternografía isotópica.                                      | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la Cisternografía isotópica.                                      |
| 9. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de las técnicas de gammagrafía y otras técnicas de medicina nuclear. | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de las técnicas de gammagrafía y otras técnicas de medicina nuclear. |
| 10. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la SPECT.  | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la SPECT.   |
| 11. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la PET.  | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la PET.   |
| 12. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.  | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.   |

7.2.3 Rotación en Neurofisiología Clínica. Actividades en neurofisiología que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión de los correspondientes especialistas del servicio de rotación.

| Objetivo específico   | Actividad   |
|---|---|
| 1. Conocimiento de la indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la EEG, vídeo EEG y telemetría.                      | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la EEG, vídeo EEG y telemetría.                     |
| 2. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la EMG, neurografía y reflexografía.                | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la EMG, neurografía y reflexografía.                |
| 3. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la determinación de los potenciales evocados.       | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la determinación de los potenciales evocados.       |
| 4. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la estimulación magnética y magnetoencefalografía.  | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio de la estimulación magnética y magnetoencefalografía.  |
| 5. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio del laboratorio de estudio del sueño y sus trastornos. | Conocimiento práctico de las indicaciones y supuestos de utilización, interpretación y coste-beneficio del laboratorio de estudio del sueño y sus trastornos. |
| 6. Conocimiento de los estudios de muerte cerebral.   | Conocimiento práctico de los estudios de muerte cerebral.   |
| 7. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.  | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.   |

7.2.4 Rotación en Neurocirugía. Actividades en neurocirugía que deben llegar a ser realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y asistidas en su ejecución por el residente.

| Objetivo específico   | Actividad   |
|---|---|
| 1. Habilidad en la anamnesis de los pacientes neuroquirúrgicos.   | Conocimiento práctico de la anamnesis a los pacientes neuroquirúrgicos.   |
| 2. Habilidad en la atención de los pacientes neurointervenidos quirúrgicamente.   | Conocimiento práctico en la atención de los pacientes neurointervenidos quirúrgicamente.  |
| 3. Habilidad en la atención a los familiares de pacientes neurointervenidos quirúrgicamente.  | Conocimiento práctico en la atención a los familiares de pacientes neurointervenidos quirúrgicamente.   |
| 4. Conocimiento de las técnicas en neurocirugía a cielo abierto, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura. | Conocimiento práctico de las técnicas en neurocirugía a cielo abierto, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura. |

| Objetivo específico   | Actividad   |
|---|---|
| 5. Conocimiento de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía a cielo abierto.  | Conocimiento práctico de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía a cielo abierto.  |
| 6. Conocimiento de las técnicas en neurocirugía funcional y neuronavegación, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura. | Conocimiento práctico de las técnicas en neurocirugía funcional y neuronavegación, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura. |
| 7. Conocimiento de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía funcional.  | Conocimiento práctico de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía funcional.  |
| 8. Conocimiento de las técnicas en neurocirugía paliativa, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura.                   | Conocimiento práctico de las técnicas en neurocirugía paliativa, sus indicaciones, su coste-beneficio y su equipo de trabajo e infraestructura.                   |
| 9. Conocimiento de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía paliativa.  | Conocimiento práctico de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurocirugía paliativa.  |
| 10. Conocimiento de las técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico, sus indicaciones, y su coste-beneficio.                                    | Conocimiento práctico de las técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico, sus indicaciones, y su coste-beneficio.                                     |
| 11. Conocimiento de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de las técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico.                           | Conocimiento práctico de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de las técnicas neuroquirúrgicas de apoyo a tratamiento médico.                            |
| 12. Conocimiento del diagnóstico, tratamiento y complicaciones del traumatismo craneoencefálico.  | Conocimiento práctico del diagnóstico, tratamiento y complicaciones del traumatismo craneoencefálico.   |
| 13. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.   | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.   |

#### 7.2.5 Rotación en Neurosonología. Actividades en neurosonología que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión del neurólogo.

| Objetivo específico  | Actividad   |
|--|---|
| 1. Dominar la técnica básica de doppler continuo cervical y DTC.             | Conocimiento de la física básica del fenómeno doppler.<br>Conocimiento de las bases de los instrumentos médicos basados en ultrasonidos.<br>Conocimiento de los tipos de estudios doppler.<br>Conocimiento básico de hemodinámica cerebral.<br>Conocimiento de la técnica básica en el estudio de troncos supraaórticos.<br>Conocimiento de la técnica básica de estudio de arterias intracraneales mediante Doppler pulsado. |
| 2. Identificar los patrones normales en arterias intra y extracraneales.     | Conocimiento de los componentes básicos de las ondas doppler<br>Conocimiento de los patrones de normalidad de las principales arterias cervicales e intracraneales.   |
| 3. Identificar los patrones patológicos.                                     | Conocimiento de patrones patológicos en doppler continuo cervical.<br>Conocimiento de patrones patológicos en doppler transcraneal.   |
| 4. Introducir el uso de técnicas ecográficas.                                | Conocimiento de las bases teóricas del uso de técnicas ecográficas vasculares.<br>Conocimiento de la instrumentación necesaria para el estudio ecográfico de vasos cervicales y sus características técnicas.   |
| 5. Caracterizar la placa de ateroma a nivel cervical.                        | Conocimiento de las características de la placa de ateroma en ecografía de troncos supraaórticos.   |
| 6. Identificar y caracterizar una estenosis carotídea.                       | Conocimiento de los parámetros a identificar en una estenosis carotídea.  |
| 7. Introducir técnicas específicas en DTC.                                   | Conocimiento de técnicas de valoración del shunt Dcha-izqda: técnica de realización e interpretación de resultados.<br>Conocimiento de técnicas de valoración de estudio de reserva cerebral: técnica de realización e interpretación de resultados.  |
| 8. Conocer usos avanzados de técnicas avanzadas en el estudio neurovascular. | Conocimiento de técnicas para la valoración del grosor íntima-media a nivel cervical.<br>Conocimiento de la técnica de estudio dúplex transcraneal: identificación de vasos normales.<br>Conocimiento de los patrones patológicos en arterias intracraneales mediante dúplex transcraneal.  |
| 9. Introducir técnicas específicas en DTC.                                   | Conocimiento de la técnica de monitorización de MES.<br>Conocimiento de los patrones de valoración de PIC en pacientes neurocríticos.<br>Conocimiento de los patrones de valoración DTC en HSA.<br>Conocimiento de los patrones de muerte cerebral en DTC.  |
| 10. Introducir el estudio de arteria temporal.                               | Conocimiento de la técnica y hallazgos normales y patológicos en la valoración de arterias temporales.  |
| 11. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.          | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.   |

#### 7.2.6 Rotación en Neurología Infantil. Actividades en Neurología Infantil que deben llegar a ser realizadas por el residente bajo supervisión del tutor.

| Objetivo específico  | Actividad  |
|--|--|
| 1. Habilidad en la anamnesis de los pacientes neuropediatricos en todas las edades o a sus padres. | Conocimiento práctico de la anamnesis a los pacientes neuropediatricos en todas las edades o a sus padres. |
| 2. Habilidad en la exploración neuropediatrica.  | Conocimiento práctico de la exploración neuropediatrica.   |
| 3. Habilidad en la atención de los pacientes neuropediatricos.                                     | Conocimiento práctico en la atención de los pacientes neuropediatricos.                                    |
| 4. Habilidad en la atención a los familiares de pacientes neuropediatricos.                        | Conocimiento práctico en la atención a los familiares de pacientes neuropediatricos.                       |
| 5. Habilidad en la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas en neuropediatría.               | Conocimiento práctico de la solicitud e indicación de pruebas diagnósticas en neuropediatría.              |

| Objetivo específico   | Actividad  |
|---|--|
| 6. Habilidad en el diagnóstico de enfermedades neuropediatricas frecuentes.                 | Conocimiento práctico del diagnóstico de enfermedades neuropediatricas frecuentes.                 |
| 7. Habilidad en el tratamiento de enfermedades neuropediatricas frecuentes.                 | Conocimiento práctico del tratamiento de enfermedades neuropediatricas frecuentes.                 |
| 8. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuropediatricas urgentes. | Conocimiento practico del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuropediatricas urgentes. |
| 9. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.                          | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.        |

7.2.7 Rotación en Neurorradióloga intervencionista. Actividades en neurorradiología intervencionista que deben llegar a ser realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y asistidas en su ejecución por el residente.

| Objetivo específico   | Actividad   |
|---|---|
| 1. Conocimiento del equipo de trabajo e infraestructura.  | Conocimiento práctico del equipo de trabajo e infraestructura.  |
| 2. Conocimiento de las técnicas en neurorradiología intervencionista, indicaciones, y su coste-beneficio. | Conocimiento practico de las técnicas en neurorradiología intervencionista, indicaciones, y su coste-beneficio. |
| 3. Conocimiento de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurorradiología intervencionista. | Conocimiento práctico de las complicaciones inmediatas y a largo plazo de la neurorradiología intervencionista. |
| 4. Creación de pautas de comportamiento y aptitudes profesionales.  | Contacto práctico con los profesionales sanitarios e integración en los equipos de trabajo.                     |

7.3 Cuarto año de residencia.-El residente deberá concluir su cuarto año de formación con una sólida formación neurológica, conocer los servicios o unidades donde realiza las rotaciones opcionales que se citan en el apartado 6.2.3, sus lugares de atención, las técnicas que se realizan, así como su dinámica de trabajo y la interrelación de esas unidades con los diferentes servicios.

Asimismo, el residente deberá tener una visión crítica sobre la especialidad, conocer sus reuniones corporativas y sus estructuras organizati-

vas a nivel internacional, conocer sus relaciones multidisciplinarias y madurar en la adquisición de actitudes en relación con la investigación y docencia neurológicas.

7.3.1 Formación en Neurología. Actividades en neurología que deben llegar a ser realizadas por el residente directamente sin necesidad de tutorización directa. El residente debe ejecutar y posteriormente informar.

| Objetivo específico  | Actividad   |
|--|---|
| 1. Habilidad en el diagnóstico y tratamiento de cualquier enfermedad neurológica enfermedades cardiologicas.   | Conocimiento práctico del diagnóstico y tratamiento de todas las enfermedades neurológicas.   |
| 2. Habilidad en la comprensión y asesoria de las repercusiones sociales de las enfermedades neurologicas.  | Conocimiento practico de las repercusiones sociales de la enfermedades neurologicas.  |
| 3. Conocimiento del uso de las técnicas instrumentales utilizadas en neurología.   | Conocimiento práctico del uso de las técnicas instrumentales utilizadas en neurología.  |
| 4. Conocimiento de las sub-especialidades en neurologia y sus técnicas instrumentales.   | Conocimiento práctico suficiente de las sub-especialidades en neurologia y sus técnicas instrumentales.   |
| 5. Conocimiento del entorno de la asistencia neurológica urgente, hospitalaria y extrahospitalaria.  | Contacto práctico del entorno de la asistencia neurológica urgente, hospitalaria y extrahospitalaria.   |
| 6. Aprendizaje en la realización de tratamientos intrarraquideos.  | Conocimiento práctico de la realización de tratamientos intrarraquideos.  |
| 7. Aprendizaje de las tecnicas instrumentales de tratamiento de la espasticidad.   | Conocimiento práctico de las técnicas instrumentales de tratamiento de la espasticidad.   |
| 8. Aprendizaje de las técnicas instrumentales de tratamiento del dolor neuropático.  | Conocimiento práctico de las tecnicas instrumentales de tratamiento del dolor neuropático.  |
| 9. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la urodinámica.  | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la urodinámica.   |
| 10. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la electronistagmografía y electrooculografía.                              | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la electronistagmografía y electrooculografía.                              |
| 11. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de las pruebas clínicas e instrumentales de estudio de la función autonómica.  | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de las pruebas clínicas e instrumentales de estudio de la función autonómica.  |
| 12. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la Monitorización continua de la tensión arterial.                          | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de la Monitorización continua de la tensión arterial.                          |
| 13. Conocimiento de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de las tecnicas instrumentales de registro de movimientos anormales.           | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización, interpretación y coste-beneficio de las tecnicas instrumentales de registro de movimientos anormales.           |
| 14. Aprendizaje en la realización de baterías neuropsicologicas y estudio de las funciones superiores.   | Conocimiento práctico de la realización de baterías neuropsicologicas y estudio de las funciones superiores.  |
| 15. Conocimiento de las indicaciones, utilización de la estimulación cognitiva.  | Conocimiento práctico de las indicaciones, utilización de la estimulación cognitiva.  |
| 16. Conocimiento de intervenciones básicas de los cuidados intensivos neurológicos: manejo básico de respiración asistida, Nutrición, deglución y muerte cerebral. | Conocimiento práctico de intervenciones básicas de los cuidados intensivos neurológicos: manejo básico de respiración asistida, Nutrición, deglución y muerte cerebral. |
| 17. Aprendizaje de la realización de biopsias de nervio y músculo.   | Conocimiento práctico de la realización de biopsias de nervio y músculo.  |
| 18. Aprendizaje en la realización de informes en incapacidades, peritajes, etc.  | Conocimiento práctico en la realización de informes en incapacidades, peritajes, etc.   |
| 19. Aprendizaje docente.   | Colaboración docente de residentes inferiores.  |
| 20. Aprendizaje en la investigación.   | Participación en diseño de estudios clínicos.   |

7.3.2 Rotaciones: El residente durante su último año de formación realizará, al menos dos de las rotaciones opcionales que se citan en el apartado 6.2.3. de este programa.

Nota: La unidad docente podrá adaptar la distribución de las rotaciones obligatorias de segundo y tercer año y las opcionales de tercero que se citan en los apartados 7.2. y 7.3, a las características y circunstancias concretas de cada unidad docente.

## BANCO DE ESPAÑA

### 5034

*RESOLUCIÓN de 8 de marzo de 2007, del Banco de España, por la que se hacen públicos los cambios del euro correspondientes al día 8 de marzo de 2007, publicados por el Banco Central Europeo, que tendrán la consideración de cambios oficiales, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 36 de la Ley 46/1998, de 17 de diciembre, sobre la Introducción del Euro.*

#### CAMBIOS

|          |           |                         |
|----------|-----------|-------------------------|
| 1 euro = | 1,3152    | dólares USA.            |
| 1 euro = | 154,02    | yenes japoneses.        |
| 1 euro = | 1,9558    | levs búlgaros.          |
| 1 euro = | 0,5794    | libras chipriotas.      |
| 1 euro = | 28,145    | coronas checas.         |
| 1 euro = | 7,4482    | coronas danesas.        |
| 1 euro = | 15,6466   | coronas estonas.        |
| 1 euro = | 0,68140   | libras esterlinas.      |
| 1 euro = | 251,65    | forints húngaros.       |
| 1 euro = | 3,4528    | litas lituanas.         |
| 1 euro = | 0,7088    | lats letones.           |
| 1 euro = | 0,4293    | liras maltesas.         |
| 1 euro = | 3,8844    | zlotys polacos.         |
| 1 euro = | 3,3770    | nuevos leus rumanos.    |
| 1 euro = | 9,2850    | coronas suecas.         |
| 1 euro = | 33,925    | coronas eslovacas.      |
| 1 euro = | 1,6066    | francos suizos.         |
| 1 euro = | 87,98     | coronas islandesas.     |
| 1 euro = | 8,1530    | coronas noruegas.       |
| 1 euro = | 7,3530    | kunas croatas.          |
| 1 euro = | 34,4590   | rublos rusos.           |
| 1 euro = | 1,8700    | nuevas liras turcas.    |
| 1 euro = | 1,6890    | dólares australianos.   |
| 1 euro = | 1,5494    | dólares canadienses.    |
| 1 euro = | 10,1796   | yuanes renminbi chinos. |
| 1 euro = | 10,2793   | dólares de Hong-Kong.   |
| 1 euro = | 12.063,67 | rupias indonesias.      |
| 1 euro = | 1.245,82  | wons surcoreanos.       |
| 1 euro = | 4,6124    | ringgits malasios.      |
| 1 euro = | 1,9149    | dólares neozelandeses.  |
| 1 euro = | 63,689    | pesos filipinos.        |
| 1 euro = | 2,0082    | dólares de Singapur.    |
| 1 euro = | 43,248    | bahts tailandeses.      |
| 1 euro = | 9,7130    | rands sudafricanos.     |

Madrid, 8 de marzo de 2007.—El Director general, Javier Alonso Ruiz-Ojeda.

## COMISIÓN NACIONAL DEL MERCADO DE VALORES

### 5035

*CORRECCIÓN de erratas de la Resolución de 12 de febrero de 2007, de la Comisión Nacional del Mercado de Valores, por la que se publican las sanciones por infracción muy grave impuestas a Gaesco Bolsa, Sociedad de Valores, S. A. y a don Joan Francesc Gelonch Viladegut.*

Advertidas erratas en la inserción de la Resolución de 12 de febrero de 2007, de la Comisión Nacional del Mercado de Valores, por la que se publi-

can las sanciones por infracción muy grave impuestas a Gaesco Bolsa, Sociedad de Valores, S. A., y a don Joan Francesc Gelonch Viladegut, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 56, de fecha 6 de marzo de 2007, página 9618, primera columna, se transcribe a continuación íntegra y debidamente rectificada la citada Resolución:

Habiéndose declarado firmes en vía administrativa las sanciones impuestas a Gaesco Bolsa, Sociedad de Valores, S. A., y a don Joan Francesc Gelonch Viladegut, por la comisión de una infracción muy grave tipificada en el artículo 99, letra f), de la Ley 24/1988, de 28 de julio, del Mercado de Valores, se procede a dar publicidad, conforme a lo establecido en el último párrafo del artículo 102 de dicho texto legal, a las sanciones impuestas mediante Orden Ministerial de fecha 3 de julio de 2006 que, tras la exposición de hechos y fundamentos jurídicos, concluye con el siguiente fallo:

«Imponer a Gaesco Bolsa, Sociedad de Valores, S. A., por la comisión de una infracción muy grave tipificada en la letra f) del artículo 99 de la Ley 24/1988, de 28 de julio, del Mercado de Valores, por el incumplimiento de la prohibición establecida en el artículo 12 del mismo texto legal, al haber dado curso a transmisiones de valores sobre los que había expedido Certificado de Legitimación, una sanción consistente en multa por importe de 100.000 euros (cien mil euros).

Imponer a don Joan Francesc Gelonch Viladegut, Presidente y Consejero Delegado de Gaesco Bolsa, S.V., S.A., por la comisión de una infracción muy grave tipificada en la letra f) del artículo 99 de la Ley 24/1988, de 28 de julio, del Mercado de Valores, por el incumplimiento de la prohibición establecida en el artículo 12 del mismo texto legal, al haber dado curso a transmisiones de valores sobre los que había expedido Certificado de Legitimación, una sanción consistente en multa por importe de 30.000 euros (treinta mil euros).»

Madrid, 12 de febrero de 2007.—El Presidente de la Comisión Nacional del Mercado de Valores, Manuel Conthe Gutiérrez.

## COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

### 5036

*RESOLUCIÓN de 26 de enero de 2007, de la Dirección General de Industria, Energía y Minas, de la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa, por la que se amplía la autorización como organismo de control a Ingeniería de Inspección y Control Industrial, S. A.*

#### Antecedentes de hecho

Primero.—El Reglamento de la Infraestructura para la Calidad y la Seguridad Industrial aprobado por Real Decreto 2200/1995, de 28 de diciembre, (BOE de 6 de febrero de 1996), establece en su artículo 43 la obligatoriedad de autorización de actuación de los Organismos de control acreditados por parte de la Administración competente en materia de industria del territorio donde los Organismos inicien su actividad o radiquen sus instalaciones.

Segundo.—Por Resolución de la Dirección General de Industria, Energía y Minas de fecha 11 de diciembre de 2000 se autorizó como Organismo de Control a Ingeniería Energética y de Contaminación, S. A. (INERCO).

Tercero.—Por Resolución de 17 de febrero de 2003 se concede el cambio de titularidad de la precitada autorización como Organismo de Control a favor de la nueva sociedad Ingeniería de Inspección y Control Industrial, S. A.

Cuarto.—Con fecha 13 de septiembre de 2006 ante la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa se solicita por don Luis Cañadas Serrano, en representación de la sociedad Ingeniería de Inspección y Control Industrial, S. A., con domicilio social en Sevilla, calle Tomás Alba Edison, s/n, edificio INERCO, con número de identificación fiscal A-02318285, la ampliación de la autorización como Organismo de Control de manera que incluya el nuevo campo de seguridad contra incendios en los establecimientos industriales.

Quinto.—Ingeniería de Inspección y Control Industrial, S. A. es titular en el área industrial de la acreditación número 75/EI121, otorgadas por la Entidad Nacional de Acreditación, con fecha de entrada en vigor el 7 de febrero de 2003 y con vigencia hasta notificación en contra.

Sexto.—Ingeniería de Inspección y Control Industrial, S. A. presenta la documentación exigida en el artículo 7 del Decreto 25/2001, de 13 de