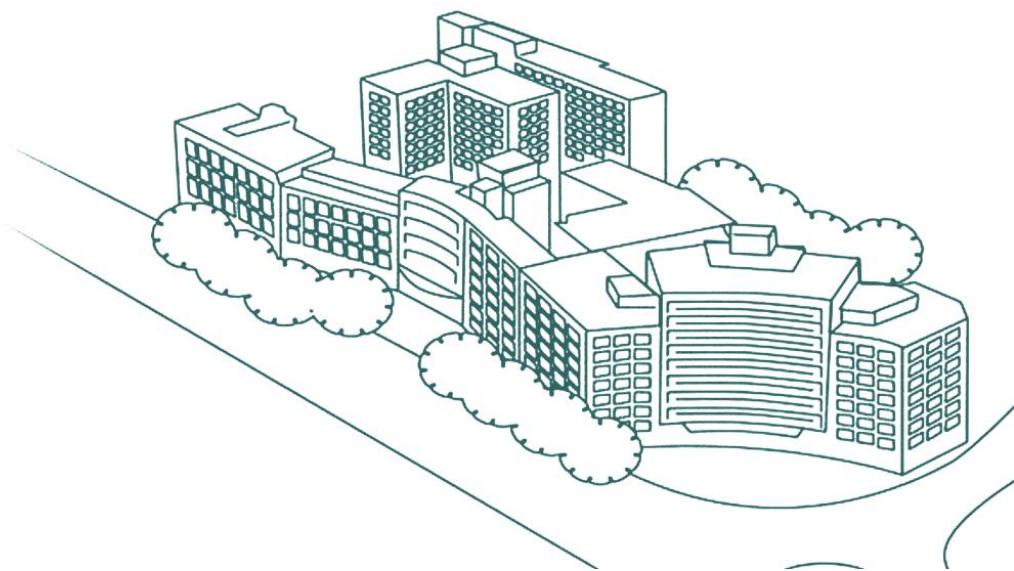


# Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de **Endocrinología y Nutrición**



Madrid Enero 2015

## **Autores**

**Carmen Aragón Valera**

Tutora de residentes. Médico Adjunto.  
Profesora honoraria UAM.

**Clotilde Vázquez Martínez**

Jefe de Departamento  
Profesora asociada UAM.

presentada y aprobada por la CD en su reunión de 29/01/2015



Hospital  
Universitario  
**Fundación  
Jiménez Díaz**

**idcsalud**  
docencia HUFJD



# Índice

	pág
Preámbulo (a ser posible por el Jefe del Servicio)	1
Introducción (jefe servicio, destacando ventajas competitivas)	1
<b>Recursos, Cartera de Servicio y Actividad</b>	
Recursos humanos	3
Dependencias físicas del Servicio	4
Dotación tecnológica del Servicio	5
Cartera de Servicios	6
Actividad asistencial desarrollada en los últimos ejercicios	7
Población de referencia	7
<b>Programa de la especialidad</b>	
Comentario del programa según la Comisión Nacional de Especialidades	8
Número de plazas acreditadas	8
Programa de rotaciones con objetivos y competencias	8
Rotaciones externas con objetivos y competencias	8
Rotaciones en centros de excelencia	11
Guardias o en su defecto programa de asistencia continuada	12
Plan de supervisión de los residentes	12
Evaluación del residente	12
Plan de reuniones tutor – residente	13
<b>Actividades docentes</b>	
Sesiones del servicio e interdepartamentales	14
Congresos, talleres, seminarios dentro y fuera del hospital	14
Cursos de formación transversal dentro y fuera del hospital	14
Cursos on-line en Aula Jiménez Díaz	14
Participación en la docencia de alumnos de medicina de la UAM	15
Autoevaluación del residente	15
Vías clínicas	15
Guías de las sociedades profesionales y científicas	16
<b>Actividades científicas y publicaciones</b>	
Formación en investigación	17
Publicaciones en las que han participado residentes en los últimos 5 años	18

# Unidad docente de Endocrinología y Nutrición

## Preámbulo

El Servicio de Endocrinología y Nutrición (E y N) de la Fundación Jiménez Díaz nace a la vez que la Clínica de Nuestra Señora de la Concepción. Aunque el principal impulsor de la especialidad en España fue el Dr. Marañón, el Dr. Jiménez Díaz trabajó ampliamente en este campo, y son numerosas las publicaciones que desarrolló. Mucho ha llovido desde entonces y muchos son los residentes que han pasado por el Servicio, algunos de ellos son jefes de servicio en hospitales de prestigio. Todos ellos llevan impresa la huella de Don Carlos: profunda preocupación por el paciente como ser humano, visión global de la enfermedad y afán investigador.

La EyN es una especialidad en auge por varios motivos. En primer lugar se ocupa de dos patologías muy frecuentes en nuestro medio: la obesidad y la diabetes, con prevalencias del 28,2% y del 13,8% respectivamente (datos del estudio Di@bet.es, 2012). En segundo lugar el sistema endocrinológico está presente en multitud de procesos fisiológicos (crecimiento, embarazo, etc.) y patológicos, como por ejemplo el cáncer. Finalmente el arsenal terapéutico de que dispone está en constante expansión, y, en el caso de la diabetes, se ha pasado de tratar un síntoma (la hiperglucemia) a la intervención sobre su fisiopatología.

## Introducción

En el programa oficial de la especialidad del Ministerio de Sanidad la E y N se define como: “La especialidad médica que se ocupa del estudio y tratamiento de las enfermedades endocrinológicas y metabólicas así como el de la nutrición y dietética humanas, tanto en el estado de salud como en la enfermedad. Incluye el conocimiento teórico y práctico de las correspondientes técnicas diagnósticas, medidas dietéticas y terapéuticas así como las normas de Medicina Preventiva relacionadas con estos campos.”

Para tener una visión más sencilla de la especialidad podemos dividirla en las siguientes parcelas:

- Diabetes y otras alteraciones del metabolismo hidrocarbonado
- Endocrinología general, en la que destacan por su importancia: tiroides, glándulas suprarrenales e hipófisis.
- Nutrición Clínica y Obesidad.

# Unidad docente de Endocrinología y Nutrición

El especialista en EyN ejerce su labor asistencial en las áreas de consulta ambulatoria e interconsulta hospitalaria. La especialidad dispone de pocas técnicas propias y son escasas las situaciones en las que el endocrinólogo tenga que intervenir de manera urgente. Es una especialidad que requiere mucho estudio, capacidad de análisis, visión global de los problemas de salud, dinamismo y rápida respuesta. Por otra parte el especialista en EyN colabora con otras especialidades médicas y quirúrgicas, estableciendo diálogo constante para mejorar la atención a los pacientes.

Nuestro servicio actualmente está acreditado para la formación de un residente por año. En los últimos años ha experimentado un gran crecimiento al convertirse en hospital de área del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid. Este crecimiento ha supuesto la incorporación de nuevos facultativos, lo que está permitiendo la subespecialización dentro del servicio, que a su vez supone una mayor capacidad para atender a todas las necesidades formativas de los residentes.

Nuestro centro cuenta con una amplia trayectoria investigadora, de la que el Servicio de Endocrinología y Nutrición participa, además de asumir las nuevas tecnologías que van apareciendo en su campo de acción.

## Recursos humanos

<b>Jefe de Servicio</b>	<b>Clotilde Vázquez Martínez</b>
<b>Jefes Asociados</b>	José Ignacio Lara Capellán Pilar Riobó Serván
<b>Adjuntos</b>	Carmen Aragón Valera Elda Castro López María José de la Cruz Fernández Roberto Domínguez Fernández Alicia Estrella Santos Alba Galdón Irene Gonzalo Montesinos M <sup>a</sup> Ángeles Gonzalo Redondo Edurne Lecumberri Pascual Elena López-Mezquita Torres Cristina Martín Márquez Maite Ortega Juaristi Olga Sánchez-Vilar Burdiel
<b>Residentes</b>	M <sup>a</sup> Pilar Barrio Dorado Nancy Sánchez Gómez Roberto Sierra Poyatos María Jesús Silva Rodríguez
<b>Enfermería de Educación Diabetológica</b>	Consuelo Beltrán Notiño Araceli Martín Rodríguez Elena García Silvia
<b>Nutricionista</b>	Marta Crespo Yanguas

## Dependencias físicas del servicio

<b>Hospitalización</b>	
<b>Hospitalización General</b>	Camas necesarias para los ingresos que se nos asignen desde el Servicio de Urgencias o para ingresos programados.
<b>Cuidados especiales o intensivos</b>	Dos camas en la Unidad 62 para ingreso en régimen de radioprotección para la administración de I-131.
<b>Consulta externa</b>	
<b>General</b>	Fundación Jiménez Díaz: 5 consultas médicas y 1 consulta de educación diabetológica. Centro de Especialidades de Pontones: 2-3 consultas médicas y 1 consulta de educación diabetológica. Centro de Especialidades de Quintana: 2-3 consultas médicas y una consulta de educación diabetológica.
<b>Monográficas</b>	Nutrición y obesidad mórbida Obesidad Bombas de insulina
<b>Despachos y otras dependencias físicas</b>	Un despacho para hospitalización y nutrición

## Dotación tecnológica del servicio

<b>Propia del servicio</b>	
<b>Consultas externas</b>	Impedanciómetro Dispositivos de infusión subcutánea continua de insulina. Dispositivos de monitorización continua de glucosa. Dispositivo Holter de presión arterial.
<b>En uso compartido con otros servicios</b>	Tecnología necesaria para la realización de pruebas funcionales, incluyendo aquellas invasivas

## Cartera de servicios

### *Área de hospitalización:*

Asistencia a pacientes ingresados a cargo del Servicio de Endocrinología y Nutrición.  
Atención a pacientes que reciben altas dosis de I-131 para tratamiento con cáncer diferenciado de tiroides.

Respuesta y seguimiento de los partes de interconsulta, incluyendo educación diabetológica cuando es preciso.

Prescripción, control y seguimiento de la nutrición artificial hospitalaria.

Participación en el equipo multidisciplinar de Cirugía Bariátrica.

Realización de pruebas funcionales en endocrinología:

- Hipoglucemia insulínica

- Test de ayuno

- Test de deshidratación

- Test de supresión con dexametasona débil y fuerte

- Test de sobrecarga salina

- Test de ortostatismo

- Cateterismo de senos petrosos (en colaboración con radiología intervencionista)

- Cateterismo suprarrenal (en colaboración con radiología intervencionista)

- Test de pentagastrina

Participación en la comisión de dietética hospitalaria.

### *Área ambulatoria:*

Consultas de endocrinología general.

Consulta monográfica de diabetes gestacional.

Consulta de Nutrición y Cirugía Bariátrica.

Consulta de dispositivos de administración continua de insulina.

Consultas de Enfermería de Educación Diabetológica. Incluye educación avanzada en dispositivos de administración subcutánea continua de insulina y sistema de monitorización continua de glucosa



## Actividad asistencial

Los últimos datos disponibles son del año 2013. En ese año se atendieron un total de 35209 consultas, siendo 6786 primeras consultas. El número de ingresos fue 179 y se realizaron 102 procedimientos en hospital de día.

## Población de referencia

área de referencia a 31 de Agosto de 2014	
hospital	personas
HU Ramón y Cajal	570.046
HU La Paz	510.952
HU Puerta De Hierro	461.559
HU 12 De Octubre	436.863
HU FJD	434.700
HU Clínico San Carlos	371.899
HU Gregorio Marañón	319.049
HU La Princesa	318.631

# Programa de la especialidad

## Programa según la Comisión Nacional de Especialidades

La formación en Endocrinología y Nutrición Clínica vía MIR tiene una duración de 4 años y se desarrolla en función del programa elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad y aprobado por Ministerio de Sanidad y Consumo en 2006 . Sus objetivos son los siguientes pueden consultarse en la página web del Ministerio de Sanidad.

<http://www.msps.es/profesionales/formacion/docs/Endocrinologianutricionn.pdf>

## Plazas acreditadas en el HUFJD

En la actualidad el Servicio de EyN está acreditado para la formación de 1 residente por año.

## Programa de rotaciones

El primer año de formación se desarrollan en el Área de Medicina, profundizando en el conocimiento de otras especialidades del área médica: Medicina Interna (5 meses), Urgencias (2 meses), Cardiología (2 meses), Neurología (2 meses) y Radiodiagnóstico (1 mes). Así mismo es obligatoria la formación en protección radiológica.

Los objetivos del primer año son:

Medicina Interna:

- realización de historia clínica y exploración física.
- proceso de diagnóstico diferencial.
- indicación e interpretación de pruebas complementarias.
- seguimiento del paciente hospitalizado desde el ingreso hasta el alta.
- manejo de las patología y síndromes más frecuentes.

Neurología:

- realización de historia clínica dirigida a patología neurológica.
- exploración neurológica general.
- exploración específica para diagnóstico de polineuropatía diabética.
- manejo de los principales síndrome neurológicos. interpretaciones de pruebas complementarias en neurología: pruebas de imagen, pruebas funcionales, etc.

# Programa de la especialidad

## Cardiología:

- realización de historia clínica dirigida a patología cardiológica.
- auscultación cardiaca e interpretación de soplos.
- indicación de pruebas complementarias en cardiología: hotler, ecocardiograma, ergometría, etc.
- manejo de los principales síndromes cardiológicos.

## Urgencias:

- atención de toda la patología urgente del área médica.
- realización de pequeñas curas y suturas.
- atención al paciente grave bajo supervisión, cuarto de paradas.

## Radiodiagnóstico:

- radiología simple.
- ecografía: tiroidea, abdominal, etc.
- RMN y TAC.

El segundo año consiste en una rotación de 2 meses por el Servicio de Nefrología, otros 2 meses en la Unidad de dispositivos de infusión subcutánea continua del Hospital Clínico San Carlos y 8 meses en planta de Endocrinología. Durante los 8 meses de rotación en la planta el residente atenderá supervisado siempre por un adjunto, los partes de interconsulta y a los pacientes que ingresen a cargo del servicio de endocrinología, incluyendo a aquéllos que reciben dosis terapéuticas de yodo 131. Sus objetivos son:

## Nefrología:

- Historia clínica dirigida a patología nefrológica.
- Indicación de pruebas complementarias en nefrología.
- Manejo de la nefropatía diabética.
- Control de presión arterial.
- Manejo de fracaso renal agudo.
- Tratamiento del paciente con insuficiencia renal crónica.

## Planta de endocrinología:

- Historia clínica dirigida a patología endocrinológica
- Exploración física en endocrinología.
- Atención a pacientes ingresados a cargo del servicio de Endocrinología.
- Atención y seguimiento de los partes de interconsulta.
- Manejo de fármacos hipoglucemiantes.
- Realización e interpretación de pruebas funcionales.

## Unidad de diabetes del HUCSC:

- Indicación de dispositivos de ISCCI.
- Programación de ISCCI.
- Seguimiento del paciente con ISCCI.
- Educación diabetológica avanzada.
- Manejo del pie diabético.

# Programa de la especialidad

En el tercer año el residente recibe formación en Endocrinología Pediátrica (3 meses en nuestro centro) y en las diferentes consultas tanto generales como monográficas con las que cuenta el servicio. Los objetivos del tercer año son:

Consulta de Endocrinología:

- Historia clínica y exploración física en el paciente con patología endocrinológica ambulatoria.
- Manejo de los fármacos empleados en endocrinología.
- Indicación e interpretación de pruebas complementarias: de imagen, de laboratorio, pruebas funcionales, test genéticos.
- Seguimiento y tratamiento de la diabetes tipo 2
- Consulta de ISCCI.
- Seguimiento del cáncer diferenciado de tiroides.
- Manejo de patología hipofisaria.
- Manejo de patología suprarrenal.
- Diagnóstico y tratamiento de la diabetes gestacional.

Endocrinología pediátrica:

- Historia clínica y exploración física en el paciente pediátrico.
- Historia clínica dirigida a problemas endocrinológicos.
- Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de alteraciones del crecimiento y desarrollo.
- Manejo del paciente pediátrico con diabetes.
- Diagnóstico y tratamiento de las principales patologías endocrinológicas en la infancia.

	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
R1	MEDICINA INTERNA				NEUROLOGÍA			RX	URGENCIAS		CARDIOLOGÍA	
R2	NEFROLOGÍA	END.PLANTA					END.CONSULTA		HCSC.Udiabetes		END.CONSULTA	
R3	END.CONSULTA						END.PEDIÁTRICA			END.PLANTA		
R4	NUTRICIÓN		ROTACIÓN EXTERNA			NUTRICIÓN		U.Lipidos	END.CONSULTA	Ginecología	LaboratorioEND	

# Programa de la especialidad

El cuarto año consta de 6 meses de rotación en el área de nutrición clínica y obesidad, el resto del tiempo se reparte entre estancias en centros de excelencia nacionales o internacionales y rotaciones en las áreas de mayor interés para el residente. Sus objetivos son:

Nutrición clínica:

- Valoración nutricional
- Herramientas para la valoración nutricional.
- Indicación de intervención nutricional
- Dieta terapéutica.
- Suplementos orales.
- Nutrición enteral y sus vías de acceso.
- Nutrición parenteral y sus vías de acceso.
- Soporte nutricional en Oncología
- Soporte nutricional en cirugía.
- Atención a trastornos de la conducta alimentaria.
- Manejo del paciente sometido a cirugía bariátrica.

Rotaciones optativas: según áreas de interés. Algunos centros donde han realizados rotaciones externas nuestros residentes son:

- Joslin Diabetes Center. Boston
- Saint Bartholomew Hospital. Londres
- Rigshospitalet. Copenague.

## Guardias y/o atención continuada

Nuestra especialidad no dispone de guardias propias por lo que los residentes realizan guardias en el área de Medicina Interna (urgencias y planta a partir del segundo año), el número de guardias oscila entre 4 y 6. La libranza de guardias se realiza el día siguiente a la misma.

## Plan de supervisión de los residentes

La supervisión de los residentes se adapta al grado de autonomía y responsabilidad requerido en cada año de residencia y también al área donde se realizan las rotaciones. Durante el primera año el residente es supervisado por los médicos adjuntos de los servicios en que realiza sus rotaciones. A partir del segundo año y dentro del propio servicio se asigna un tutor por cada área de rotación. Este tutor ejercerá la supervisión precisa en cada momento y será la referencia constante para el residente durante la rotación correspondiente.

- Primera año. Nivel de responsabilidad 3, nivel de autonomía 1 en realización de historia clínica y exploración física y 2-3 para petición e interpretación de pruebas complementarias.
- Segundo año . Nivel de responsabilidad 2-3 y nivel de autonomía 2 para la mayoría de los actos médicos.
- Tercer año. Nivel de responsabilidad 1-2 y autonomía 1 para la mayoría de los actos médicos.

## Evaluación del residente

Después de cada rotación, el residente es evaluado mediante las hojas de evaluación diseñadas por la comisión de docencia. Además de la evaluación final se realizará una evaluación intermedia para detectar problemas de forma precoz así como entrevistas con los responsables de las diferentes rotaciones. Los aspectos que se valoran son:

- Conocimientos y habilidades: nivel de conocimientos teóricos adquiridos, nivel de habilidades adquiridas, habilidad en el enfoque diagnóstico, capacidad para tomar decisiones y utilización racional de recursos.
- Actitudes: motivación, dedicación, iniciativa, puntualidad/asistencia, niveles de responsabilidad, relación paciente/familia y relaciones con el equipo de trabajo.
- Memoria anual de actividades. A través de la cumplimentación del libro de residente, elaborado por la comisión de docencia y que se adapta al modelo de la comunidad de Madrid.

## Plan de reuniones tutor – residente.

Una o dos veces por mes el tutor se reúne individualmente con cada residente. El calendario de reuniones se establece a principio de curso y se realizan siempre en horario de mañana (martes entre 8 y 10:30h). El residente debe aportar el registro de su actividad recogido en su libro de residente. Las cuestiones que se tratan son

- Repaso al libro de residentes
- Desarrollo de la rotación actual: detectar problemas, puntos de mejora, etc.
- Actividades formativas realizadas, tanto transversales como de la propia especialidad
- Proyectos de investigación /publicaciones
- Planificación de rotaciones externas en centros de excelencia.
- Motivación

# Actividades docentes

## Sesiones del servicio e interdepartamentales

### *SESIONES BIBLIOGRÁFICAS*

Comentario y discusión por parte de un miembro del Servicio de dos o más artículos de revistas científicas de relevancia para la especialidad.

### *SESIONES MONOGRÁFICAS*

Exposición por parte de un miembro del servicio o invitado de un tema relacionado con la especialidad.

### *SESIONES CLÍNICAS* (Un viernes al mes)

Presentación por parte de uno de los residentes de un caso clínico de interés con discusión del mismo. A continuación presentación de casos clínicos del Servicio.

### *SESIONES CONJUNTAS CON CIRUGÍA* (último viernes de cada mes a partir de las 8:30h)

Presentación de casos clínicos médico-quirúrgicos y realización de protocolos.

### *SESIONES DE PROGRAMA*

Repaso del programa oficial de la especialidad, dirigido principalmente a los residentes (martes a partir de las 8.00h).

Los residentes participan en todos los tipos de sesiones y deben realizar un mínimo de dos al mes.

## Congresos, talleres, seminarios dentro y fuera del hospital

Los residentes pueden asistir a congresos tanto nacionales como internacionales siempre que cumplan la condición de presentar una comunicación.

Miembros del servicio han participado como ponentes en congresos nacionales y regionales y periódicamente se organizan jornadas formativas dentro del hospital. Algunos de los temas tratados hasta el momento han sido desnutrición, disfagia y diabetes.

## Cursos de formación transversal dentro y fuera del hospital

La Comisión de Docencia de la Fundación Jiménez-Díaz ha puesto en marcha un amplio catálogo de curso de formación transversal. El Servicio de EyN anima a sus residentes a participar en todos ellos y en cursos organizados fuera del hospital siempre que tengan oportunidad. Además existen áreas de formación obligatoria, como protección radiológica. Los temas de mayor interés para nuestros residentes son.

- Búsqueda bibliográfica
- Realización de presentaciones
- Redacción de trabajos científicos
- Lectura crítica de artículos científicos.

## Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz

En la actualidad no existe ningún curso creado por nuestro servicio, si bien estamos trabajando en contenidos relacionados con diabetes y nutrición clínica.



## Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

Nuestro servicio participa en clases teóricas y prácticas a alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz. Los residentes contribuyen a la impartición de prácticas, realizando historias clínicas con los alumnos y explicando resultados de pruebas diagnósticas.

## Autoevaluación

El objetivo de una autoevaluación es conocer los resultados de una determinada tarea. Realizar autoevaluaciones durante el periodo de residencia puede resultar útil para mejorar el proceso formativo y conocer de manera más real el cumplimiento de objetivos de las diferentes rotaciones y de la residencia en conjunto.

El servicio de EyN propone una autoevaluación anual con los siguientes contenidos:

- Cambio en el nivel de conocimientos
- Adquisición de responsabilidad
- Capacidad y motivación para emprender trabajos de investigación
- Conocimientos sobre gestión
- Satisfacción con la progresión.

## Vías clínicas

Las vías clínicas del servicio son elaboradas por un médico de plantilla y un residente. Los residentes también participan en su revisión, siempre con supervisión de un adjunto. Nuestro servicio dispone de las siguientes vías clínicas.

- Diabetes Gestacional
- Diarrea en nutrición enteral
- Hiperglucemia asociada a diabetes
- Monitorización de glucemia en paciente hospitalizado
- Nutrición Parenteral domiciliaria
- Nódulo tiroideo
- Cirugía bariátrica
- Cateterismo de suprarrenales
- Pruebas funcionales:
  - Test de ayuno
  - Test de deshidratación
  - Test de supresión débil y fuerte
  - Hipoglucemia insulínica
  - Test de ortostatismo
  - Test de sobrecarga salina

## Guías de las sociedades profesionales y científicas

En el campo de la EyN existen sociedades nacionales e internacionales de reconocido prestigio que elaboran periódicamente guías de práctica clínica. El Institute of Medicine de los Estados Unidos (IOM) las define como un conjunto de "recomendaciones desarrolladas de forma sistemática para ayudar a los profesionales y a los pacientes en la toma de decisiones sobre la atención sanitaria más apropiada, seleccionando las opciones diagnósticas y/o terapéuticas más adecuadas en el abordaje de un problema de salud o una condición clínica específica".

Consideramos que todo facultativo en ejercicio debe conocer las últimas guías en su campo de trabajo, pero también debe contar con capacidad y espíritu crítico a la hora de interpretarlas. Las principales fuentes en nuestra especialidad son:

- Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)
- Asociación americana de endocrinólogos clínicos ( AACE)
- Asociación Americana de Diabetes (ADA)
- Asociación Europea para Estudio de diabetes (EASD)
- Sociedad Europea de nutrición parenteral y enteral ( ESPEN)
- Asociación Americana nutrición parenteral y enteral ( ASPEN)

# Actividades científicas y publicaciones

## Formación en investigación

### ENSAYOS CLÍNICOS

A randomized, Double-Blind, Placebo-controlled, Parallel-Group, Multicenter Study to Evaluate the Efficacy, Safety, and Tolerability of Canagliflozin Compared with Placebo in the treatment of Older Subjects With Type 2 Diabetes Mellitus Inadequately Controlled on Glucose Lowering Therapy. 28431754-DIA-3010 Promotor: Janssen-Cilag International NV. Estudio en Curso.

GLUCOPRA: Evaluación de la frecuencia de la hiperglucemia postprandial en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, tratados con insulina basal, con los valores de glucosa en ayunas controlados y con un control no adecuado de los valores de hemoglobina glicada (HbA1c) en España. Study Code: DIREGL06532, Promotor: Sanofi. Estudio en curso.

TECOS: A Randomized Placebo Controlled Clinical Trial to Evaluate Cardiovascular Outcomes after Treatment with Sitagliptin in Patients with Type 2 Diabetes mellitus and Inadequate Glycemic Control. Product: MK-0431. Protocol/Amendment Nº.: 082-02 Promotor: Merck & Co., Inc. Estudio en Curso.

CARMELINA. A multicenter, international, randomized, parallel group, double blind, placebo-controlled Cardiovascular Dsafety& renal microvascular outcome with Linagliptin, 5 mg once daily in patients with type 2 diabetes mellitus at high vascular risk. 1218.22. U-13-1186-01 Promotor Boehringer Ingelheim. Estudio en curso.

MID-Frail Study. Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad de un programa de intervención multimodal en pacientes diabéticos tipo 2 prefrágiles y frágiles sobre la fragilidad y la calidad de vida. 278803-2 Promotor: Fundación para investigación biomédica del Hospital Universitario de Getafe. Estudio en curso.

ACROSTART. Estudio español retrospectivo y observacional para determinar el tiempo transcurrido hasta alcanzar la normalización hormonal según las dosis e intervalos de administración de somatulina autogel comunmente utilizados en la practica clínica habitual del tratamiento de pacientes acromegálicos. A-92-52030-252. IPS-SOM-2012-01 Promotor: Ipsen. Estudio en Curso.

## Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

Nutrición enteral a través de sondas nasoyeyunales de migración espontánea en pacientes con pancreatitis aguda. Ampliación de la serie. Aragón Valera C, Sánchez-Vilar Burdiel O. ;Jiménez del Castillo M., García Sánchez L.; López-Mezquita Torres E., Manrique Franco K. Poster. **52 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Salamanca 26-28 de Mayo 2010.**

Gutiérrez Medina S; Aragón Valera C; Sánchez-Vilar Burdiel O; Lara Capellán JI; Rovira Loscos A. Complicaciones de las Gastrostomías. Póster. **53 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Santiago de Compostela 18-20 de Mayo 2011.**

Aragón Valera C; Sánchez-Vilar Burdiel O; López-Mezquita Torres E; Manrique Franco K; Gutiérrez Medina S; Rovira Loscos A. Déficit de Vitamina D previo a cirugía bariátrica. **Póster. 53 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Santiago de Compostela 18-20 de Mayo 2011.**

García Sánchez L, Gutiérrez Medina S, Beltrán Motiño C, Martín Rodríguez A, Aragón Valera C, Rovira Loscos A. Riesgo cardiovascular residual debido a dislipemia persistente en un grupo de pacientes con DM2. **54 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Oviedo 23 a 25 de mayo de 2012.**

Gutiérrez-Medina S, García-Sánchez L, Prieto Sánchez L, Martín Rodríguez A, Beltrán Motiño C, de La Cruz Fernández MJ, Lecumberri Pascual E, Ortega Juaristi M, Rovira Loscos A. Sistemas de monitorización continua de glucosa como herramienta en la consulta de endocrinología. **54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Oviedo, 23-25 de mayo 2012.**

Prieto L, Gutiérrez S, Aragón C, Lara JI, Rovira A. ¿Está en consonancia el abordaje terapéutico con I-131 del cáncer de tiroides en la Fundación Jiménez Díaz con la guía americana y el consenso europeo?.**XI Congreso de la Sociedad Madrileña de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de Madrid. Aranjuez 30 de noviembre a 1 de diciembre de 2012.**

Gutiérrez Medina S, Domínguez Fernández R, Aragón Valera C, Rovira Loscos A. Disgenesia gonadal más allá del síndrome de Turner. **XI Congreso de la Sociedad Madrileña de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de Madrid. Aranjuez 30 de noviembre a 1 de diciembre de 2012.**

Prieto Sánchez L, Gutiérrez Medina S, Ortega Juaristi M, Martín Rogríguez A, De la Cruz Fernández MJ, Estrella Santos A, Rovira Loscos A. Características de los pacientes con LADA (Latent Autoimmune Diabetes of the Adults). En nuestro hospital desde 2010 a 2012. **XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes. Sevilla 11-13 de abril de 2013.**

## Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años.

### REVISTAS CIENTÍFICAS

Manrique Franco K, López-Mezquita Torres E, Sánchez García L, Aragón Valera C, Sanchez-Vilar Burdiel O. **Síndrome de Vena Cava Superior secundario a bocio intratorácico**. Endocrinol Nutr 2011; 58(2): 90-2.

Manrique Franco K, Sánchez-Vilar Burdiel O, Aragón Valera C, Sánchez Fernández MS, Rovira Loscos A. **Plasmaféresis como tratamiento de la hipertrigliceridemia grave**. Endocrinol Nutr 2011;58 (6):319-20.

Gutiérrez Medina S, Medrano Izquierdo P, Díaz Curiel M. **Fracturas vertebrales como debut de síndrome de Cushing diagnosticado tras un embarazo**. Rev Osteoporos Metab Miner 2012.

Manrique Franco K, Aragón Valera C, Gutiérrez, Medina S, Sánchez-Vilar Burdiel O, Rovira Loscos, A. **Pericarditis aguda asociada a debut de diabetes mellitus**. Endocrinol Nutr. 2012 Dec; 59(10): 608- 609.

Aragón Valera C;Manrique Franco K; Sánchez-Vilar Burdiel O, de Campos Gutiérrez JM. **Tumor inesperado en la silla turca**. Endocrinol Nutr 2011;58:370-2.

Manrique Franco K, Cedeño Díaz Oderay M, Aragón Valera C, Sánchez-Vilar Burdiel O, Rovira Loscos A. **Carcinoma papilar de tiroides asociado a carcinoma**. Endocrinol Nutr. 2013 Dec 10.

Gutiérrez Medina S, Aragón Valera C, Domínguez Fernández R, García Sánchez L, Manrique Franco K, Rovira Loscos A. **Hipoglucemia facticia**. Endocrinol Nutr. 2013 Mar;60(3):147-9.

P.Riobó, R. Sierra, J. Soldo. **Low calorie sweeteners: Myths and realities**. Nutr Hosp. 2014;30(Supl. 2):49-55.

Sierra,R. Riobó, C. Vázquez .**Efectos de exenatide LAR en diabetes mellitus tipo 2 y obesidad**. Nutr Hosp. 2014;doi.org/10.3305%2Fnutr+hosp.vi.8283