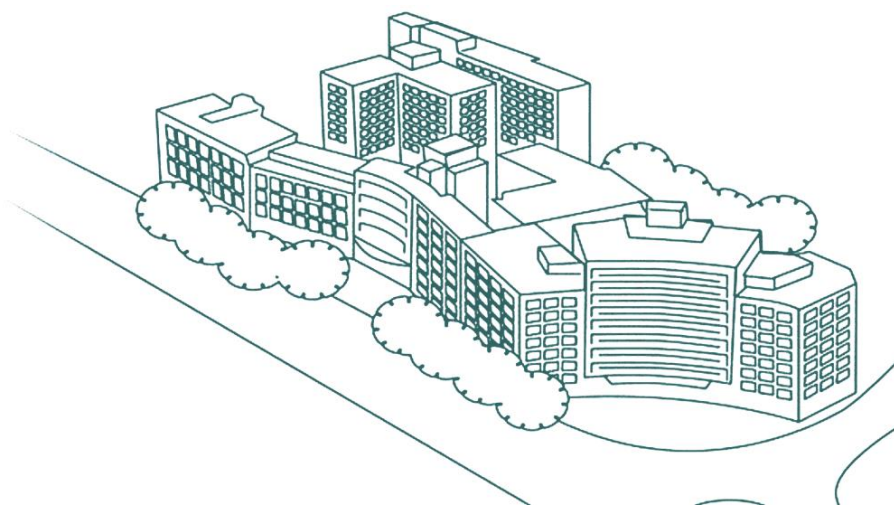


# Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Dermatología y Venereología Médico- Quirúrgica



Madrid Enero 2018

## **Autores**

**Prof. Jerónimo Farré**

Jefe de Estudios  
Director de Docencia  
Profesor Emérito, Medicina, UAM

**M Vanessa Pérez Gómez**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio  
de Nefrología

**Lucia Rodríguez Blanco**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio  
de Psiquiatría

**Alba Naya Prieto**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio  
de Neumología

**María del Rosario Haro Ramos**

Tutora de Residentes y  
Adjunta de Dermatología

**Luis Requena Caballero**

Jefe de Servicio de Dermatología  
Catedrático de la UAM

presentada y aprobada por la CD en su reunión del 20 de Febrero e 2018

## Índice

<b>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)</b> .....	4
Preámbulo.....	4
Cartera de servicios.....	7
Actividad asistencial .....	7
Población de referencia.....	7
Docencia en el HUFJD.....	8
<b>Unidad docente (Servicio)</b> .....	9
Introducción .....	9
Recursos humanos .....	10
<b>Dependencias físicas del servicio</b> .....	11
Consulta externa .....	11
<b>Dotación tecnológica del servicio</b> .....	12
Propia del servicio .....	12
En uso compartido con otros servicios .....	12
<b>Programa de la especialidad</b> .....	13
<b>Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades</b> .....	13
<b>Plazas acreditadas en el HUFJD</b> .....	13
<b>Programa anual de formación del residente</b> .....	13
<b>Cronograma de rotaciones</b> .....	14
<b>Competencias a adquirir por año de residencia y rotación</b> .....	15
Primer año (R1) .....	15
Segundo año (R2) .....	16
Tercer año (R3).....	17
Cuarto año (R4) .....	18
<b>Rotaciones externas de programa</b> .....	19
<b>Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia – Becas Astrolabio</b> .....	19
<b>Guardias y/o atención continuada</b> .....	20
<b>Plan de supervisión de los residentes</b> .....	20
<b>Evaluación del residente</b> .....	20
<b>Actividades docentes</b> .....	21
<b>Sesiones del servicio e interdepartamentales</b> .....	21
Programación de las Sesiones .....	21
<b>Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (Congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital</b> .....	22
Congresos.....	22
Cursos.....	23
<b>Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados</b> .....	24
<b>Participación en la docencia de los alumnos de la UAM</b> .....	24
<b>Guías de las sociedades profesionales y científicas</b> .....	24
<b>Actividades científicas y publicaciones</b> .....	25
<b>Formación en investigación</b> .....	25
<b>Participación del residente en ensayos clínicos</b> .....	25
<b>Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años</b> .....	26
Comunicaciones orales y posters.....	26
Artículos en revistas científicas .....	30



María del Rosario Haro  
Ramos  
rharo@fjd.es



Luis Requena Caballero  
lrequena@fjd.es

# Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

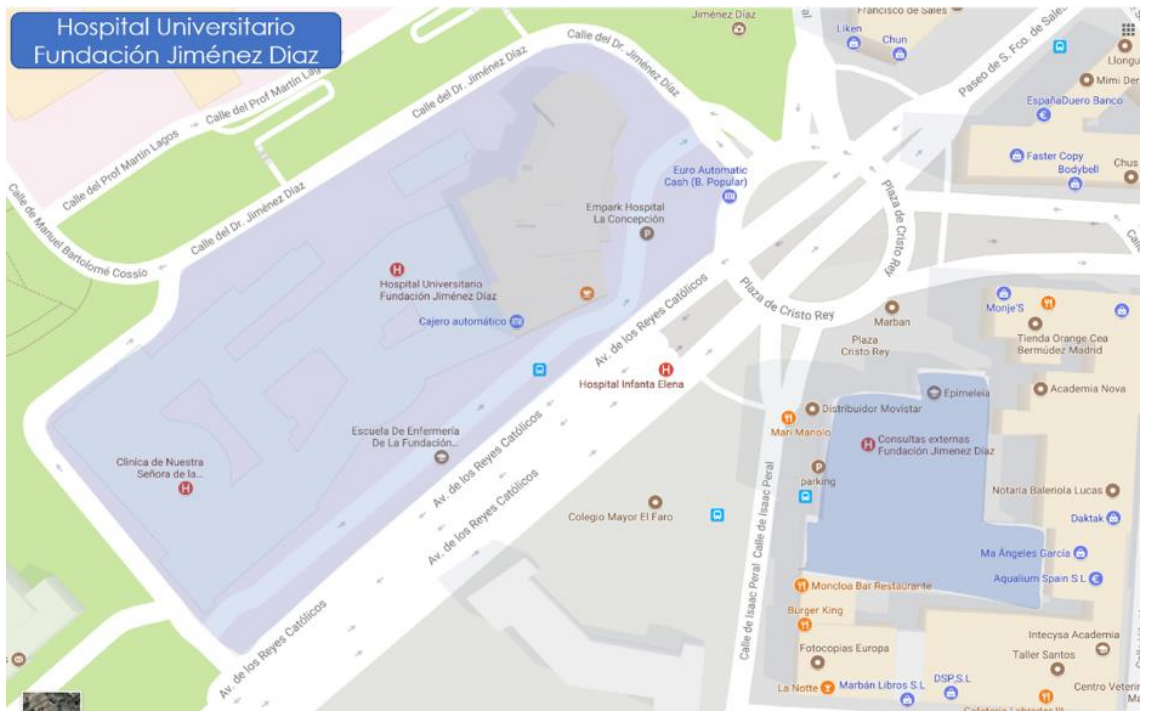
## Preámbulo

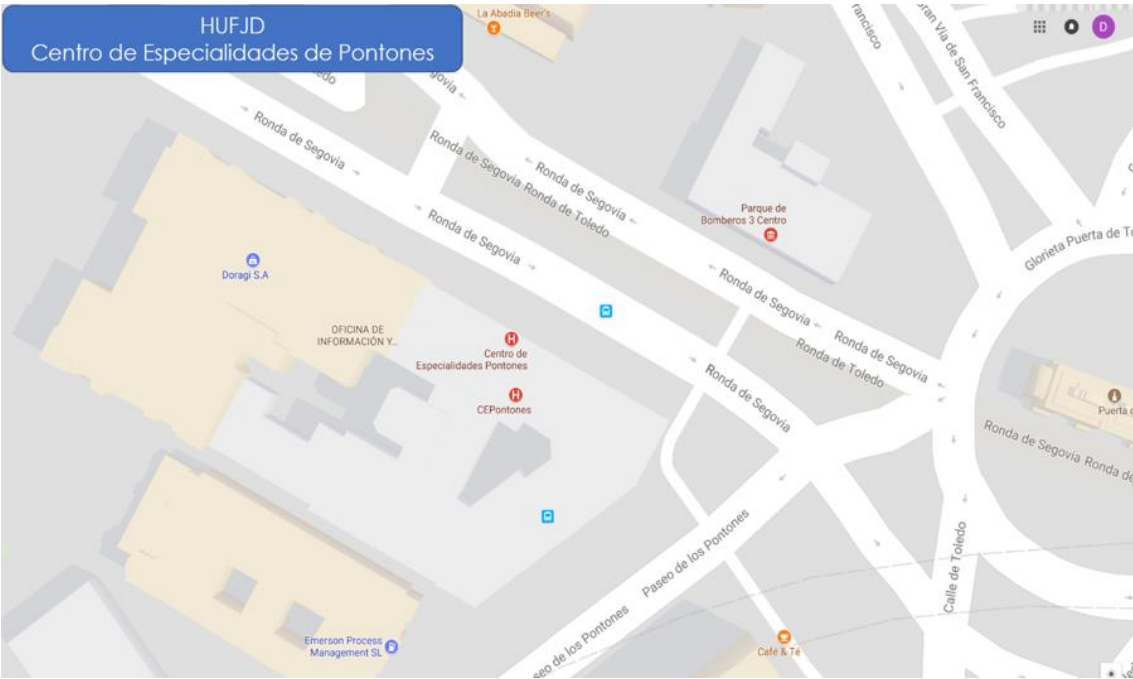
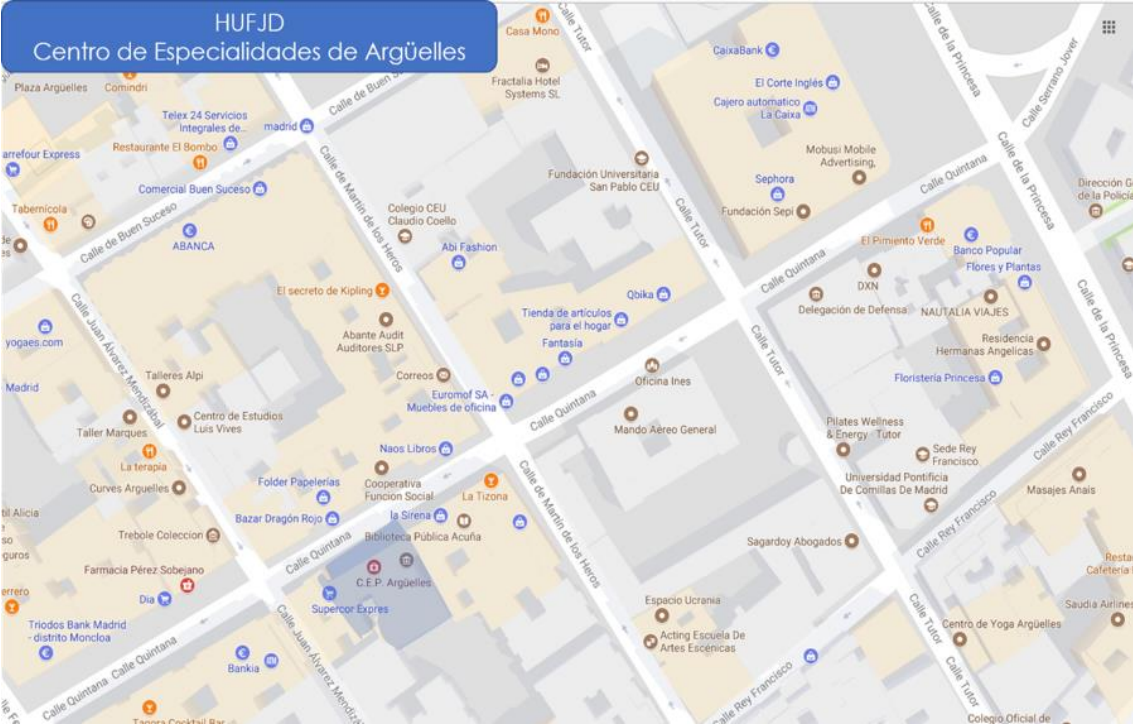
El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad privada, integrada dentro de la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Forma parte del **Grupo Quirónsalud** recientemente adquirido por el **Helios Kliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor Jiménez Díaz, nuestra institución ha unificado la asistencia sanitaria, la investigación y la docencia, desde una perspectiva de excelencia y con la vocación de ser un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además de con la Universidad Autónoma de Madrid, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC** y el **CIEMAT**.

El HUFJD es un centro hospitalario de **tercer nivel** de complejidad, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con los grados más altos de complejidad.

El actual HUFJD arquitectónicamente ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 14 años, con modernización de todas sus dependencias. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de Junio de 1955**. Los edificios actuales se reconocen con números del 1 al 7 en función de los distintos momentos en los que fueron construidos. Además, disponemos de un edificio de consultas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consultas para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).





## Cartera de servicios

**Médicos:** Alergología, Digestivo, Cardiología, Endocrinología, Geriátría, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

**Quirúrgicos:** Angiología y C. Vascular, C. Cardíaca, C. Gral. y Digestivo, C. Maxilofacial, C. Ortopédica y Traumatología, C. Pediátrica, C. Plástica y Reparadora, C. Torácica, Dermatología, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Anestesia.

**Materno-infantil:** Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

**Unidad de Trasplantes.**

**Servicios Centrales:** Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vascular, Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

**Unidades especiales:** Unidad Coronaria, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

## Actividad asistencial

En 2016 se han llevado a cabo en el HUFJD más de 1.200.000 consultas externas y 45.000 intervenciones quirúrgicas. Se han atendido más de 130.000 urgencias y se han dado unas 30.000 altas desde las distintas salas de hospitalización.

## Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de

- distrito sanitario Centro, 161.000 personas
- distrito sanitario Moncloa-Fuencarral, 121.000 personas
- distrito sanitario de Arganzuela, 153.000 personas

El total de habitantes asignados es de más de 430.000, aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardíaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardíacas, ... etc) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

## Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de quirónsalud** contempla la docencia, en su tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un [plan estratégico](#) y un [plan de gestión de calidad](#). El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado '[mejor residente](#)' cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes e incorporando nuevas tecnologías de [formación online](#) y simulación. Los tutores de residentes disponen de dos horas y media semanales de exención de labor asistencial para poderlas dedicar a la acción tutorial. Además, cada año marcamos a los tutores objetivos sobre cuyo grado de cumplimiento reciben un incentivo económico anual.

La normativa vigente exige cumplimentar el llamado libro del residente. En nuestro hospital hemos desarrollado una aplicación web (<https://forsanqs.es>) que recoge todos los conceptos del referido libro que aunque es propiedad del residente debe ser cumplimentado con la ayuda y supervisión del tutor.

Existe un extenso [plan de formación transversal](#) para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, bibliometría y búsqueda bibliográfica, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones... etc.



## Unidad docente Dermatología

### Introducción

El servicio de Dermatología de la Fundación Jiménez Díaz inició la formación de médicos residentes en el año 1974. Actualmente tiene una capacidad docente de un residente por año.

Actualmente este servicio está estructurado para dar respuesta a tres tipos de necesidades:

- Asistencia sanitaria dermatológica integral a los enfermos.
- Función docente tanto a pre como a postgraduados.
- Función investigadora tratando de establecer una línea de investigación continuada en el tiempo.

Se trata de un servicio que atiende a un gran número de pacientes por lo que durante los cuatro años de formación, el residente habrá podido entrar en contacto con un número muy amplio de patologías, tanto de las más frecuentes como de aquellas que resultan más raras.

El jefe de servicio Dr. Luis Requena Caballero es uno de los más reconocidos dermatopatólogos, no sólo de España, sino de todo el mundo y un experimentado docente, con lo que realizar la residencia en este hospital permite formarse en este aspecto de la Dermatología de una forma excepcional. Así se demuestra en el hecho de que residentes de otros hospitales de todo el mundo acuden cada año a realizar rotaciones externas en este servicio.

Se cuenta en este servicio además con un amplio número de excelentes profesionales, con afán docente y cuya actividad asistencial se desarrolla en un buen ambiente dentro del servicio. Además la instauración progresiva de consultas monográficas y de técnicas especiales como la ecografía cutánea, que se ha implementado en los últimos años y esperamos que continúe incrementándose, va a permitir una mejora en la docencia de áreas específicas de nuestra disciplina.

## Recursos humanos

Jefe de Servicio	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dr. Luis Requena Caballero</li></ul>
Jefes Asociados	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dra. María del Carmen Fariña Sabaris</li><li>• Dra. Loreto Carrasco Santos</li> <li>• Dra. María del Rosario Haro Ramos</li><li>• Dra. Inmaculada Alcaraz León</li><li>• Dra. Ana Molina Ruiz</li><li>• Dr. José Luis Díaz Recuero</li><li>• Dra. Laura Fuertes de Vega</li><li>• Dra. Daniella Cullen Aravena</li><li>• Dra. Úrsula Pielasinski Rodríguez</li><li>• Dra. Salma Machan</li><li>• Dra. Diana Inmaculada Santiago Sánchez- Mateo</li></ul>
Adjuntos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dra. Laura Moya Alonso</li><li>• Dra. María Dolores Mendoza Cembranos</li><li>• Dra. Elena Sotomayor López</li><li>• Dr. Felipe Heras Mendaza</li><li>• Dra. Victoria Alegría Landa</li><li>• Dra. Alejandra Pérez Plaza</li><li>• Dr. Luis Ignacio Gimeno Mateos</li><li>• Dra. Carmen Ceballos Rodríguez</li><li>• Dr . José Luis Ramírez Bellver</li><li>• Dra. Deysy Cieza Díaz</li> <li>• Elena Macías del Toro</li><li>• Joaquín López Robles</li><li>• Lucía Núñez Hipólito</li><li>• Juan Castro Torre</li></ul>
Residentes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dña. María Jesús Munuera Jiménez</li><li>• Dña. Susana Pedreira Massa</li><li>• Dña. Olga Carreño Alejandre</li></ul>
Enfermeras de otras áreas del servicio	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dña. Susana González Ureta</li><li>• Dña. Angélica García Recreo</li></ul>
Personal Auxiliar	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dña. María Ángeles Hernández Bernal</li><li>• Dña. Noelia Jiménez Fernández</li></ul>
Personal Administrativo	

## Dependencias físicas del servicio

### Consulta externa

- General
  - 11 en la Fundación Jiménez Díaz (FJD)
  - 4 en el Centro de Especialidades de Quintana
  - 3 en el Centro de Especialidades de Pontones
- Monográficas
  - Consulta de eccema de contacto: Dr. Heras y Dra. Santiago
  - Consulta de psoriasis y tratamiento biológico: Dra. María del Carmen Fariña Sabaris
  - Unidad de cirugía dermatológica:
    - Dra. Inmaculada Alcaraz Leon y Dra. Pielasinski
  - Consulta de Dermatología Pediátrica: Dra. Loreto Carrasco Santos y Dra. Pielasinski.
  - Consulta de enfermedades autoinmunes: Dra. María del Rosario Haro Ramos y Dra. Victoria Alegría Landa
  - Consulta de Dermatoscopia Digital: Dra. Molina, Dra. Cullen y Dr. Ramírez
  - Consulta de Melanoma: Dra. Molina
  - Consulta de Linfomas cutáneos: Dra. Machan
  - Consulta ITS: Dra. Fuertes, Dra. Pérez Plaza y Dra. Ceballos
  - Consulta de Hidrosadenitis Supurativa: Dra. Cullen
  - Ecografía cutánea: Dra. Mendoza, Dra. Pérez Plaza y Dr. Díaz Recuero
- Pruebas diagnósticas especiales incruentas
  - 1 sala con dermatoscopio digital
  - 1 sala con ecógrafo
  - 1 sala para parches epicutáneos
  - 2 quirófanos de cirugía menor ambulatoria en Fundación Jiménez Díaz
  - 1 quirofanillo de lesiones benignas en CE Quintana
  - 1 quirofanillo de lesiones benignas en CE Pontones
- Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos
  - 1 sala con 2 lámparas de fototerapia corporal en FJD
  - 1 sala con pupitre de fototerapia de manos y pies en FJD
  - 1 sala lámpara de fototerapia corporal y un pupitre de fototerapia de manos y pies en CE Quintana
- Sala de reuniones o aula del servicio
  - 1 biblioteca
  - 1 sala de los microscopios multifocales
- Despachos y otras dependencias físicas
  - 1 sala de curas en FJD

## Dotación tecnológica del servicio

### Propia del servicio

Técnicas diagnósticas	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 ecógrafo</li><li>• 1 dermatoscopio digital</li><li>• 2 microscopios multicabecal</li><li>• 1 microscopio de campo oscuro</li><li>• 1 luz de Wood</li></ul>
Salas de intervenciones especiales	<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 lámparas de fototerapia corporal</li><li>• 2 pupitres para fototerapia de manos y pies</li></ul>
Quirófanos	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 quirófanos equipados para cirugía menor ambulatoria</li><li>• 2 quirófanillos para lesiones benignas</li><li>• 4 electrobisturís</li></ul>

### En uso compartido con otros servicios

Anatomía Patológica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Microscopio conectado a una pantalla para proyección</li></ul>
---------------------	--

## **Programa de la especialidad**

### **Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades**

Los programas formativos del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales de cada especialidad se pueden ver en el siguiente enlace:  
<http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/guiaFormacion.htm>

### **Plazas acreditadas en el HUFJD**

1 plaza de residente por año

### **Programa anual de formación del residente**

El programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características de este hospital, tal y como contempla la normativa vigente. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

## Cronograma de rotaciones

	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	
<b>R1</b>	Servicio de Dermatología	Medicina Interna			Servicio de Urgencias			Servicio de Dermatología					
								Dra. Mendoza / Dra. Machan		Dra. Alcaraz/Dra. Santiago		Dra. Pielasinski/ Dra. Cullen	
<b>R2</b>	Servicio de Dermatología												
	Dermatopatología												
	Dra. Pielasinski/ Dra. Cullen (Hidrosadenitis supurativa)		Dr. Diaz/Dra. Pérez (Ecografía cutánea)		Dr. Heras (Dermatitis de Contacto)		Dra. Ceballos/ Dra. Alegría		Dra. Carrasco (Dermatología Pediátrica)		Dra. Fuertes/Dr. Gimeno (ITS)		
<b>R3</b>	Servicio de Dermatología												
	Dermatoscopia Digital/Melanoma /Psoriasis y tratamiento biológico/ Dermatología General/Cirugía Menor				Rotación externa: Láser y/o Cirugía		Melanoma/Linfoma /Psoriasis y tratamiento biológico/ Dermatología General/Cirugía Menor						
<b>R4</b>	Servicio de Dermatología												
	Cirugía Dermatológica Mayor/Conectivopatías/Dermatología Pediátrica/Dermatología General/ Dermatitis de contacto				Rotación externa: Dermatología Pediátrica			Dermatología General	Rotación externa en extranjero		Cirugía Dermatológica Mayor/Conectivopatías/Dermatología Pediátrica/Dermatología General/ Dermatitis de contacto		

# Competencias a adquirir por año de residencia y rotación

## Primer año (R1)

- 1. Rotación por Servicio de Dermatología (1 mes)**
  - Introducción a la dermatología: semiología, términos médicos
  - Adquirir capacidad para describir y reconocer las principales lesiones dermatológicas
  - Conocer a los miembros del servicio, horario, estructura y funcionamiento del mismo, conocer las diferentes monográficas y sus responsables
- 2. Rotación por Servicio de Medicina Interna (3 meses):**
  - Elaboración correcta de la historia clínica en la planta
  - Familiarización con los síndromes generales tratados en medicina interna: insuficiencia renal, insuficiencia respiratoria, insuficiencia hepática e insuficiencia cardíaca
  - Manejo de trastornos hidroelectrolíticos
  - Familiarización con los fármacos más habitualmente utilizados en la planta de medicina interna
- 3. Rotación por el Servicio de Urgencias (2 meses):**
  - Conocimiento y manejo de la patología urgente más frecuente
  - Familiarización con los fármacos más utilizados en el servicio de urgencias
  - Elaboración correcta de historia clínica; orientación del motivo de consulta; y valoración de la gravedad de un paciente
  - Evaluación del estado mental de paciente
  - Exploración física general y específica según la orientación clínica
  - Utilización racional de las pruebas complementarias (análisis e imagen básica) e interpretación de las mismas
  - Interpretación de ECG
  - Indicación de pruebas diagnósticas especiales
  - Solicitud de interconsulta a especialistas
  - Realización de técnicas diagnósticas (paracentesis, toracocentesis, punción lumbar, artrocentesis, accesos venosos y arteriales)
  - Monitorización de un paciente urgente
  - Utilización de principales fármacos de la urgencia
  - Uso de antibióticos
  - Manejo inicial de patología dermatológica que acude a urgencias
  - Valoración inicial del politrauma
- 4. Rotación por Servicio de Dermatología:**
  - Estudio de la patología dermatológica más frecuente.
  - Conocimiento de los fármacos tópicos y orales más habitualmente utilizados en dermatología
  - Iniciación en usos e indicaciones de ecografía cutánea
  - Primera aproximación a los linfomas cutáneos más frecuentes
  - Profundización en el manejo de los eccemas, especialmente eccema de contacto
  - Primera aproximación a la patología tumoral compleja

- Aproximación a la hidrosadenitis supurativa

**5. Rotación por Unidad de Cirugía Menor:**

- Extirpación simple
- Biopsia por afeitado y curetaje
- Biopsia punch
- Sutura simple
- Sutura continua
- Sutura intradérmica

**Segundo año (R2)**

**1. Rotación por Servicio de Dermatología:**

- Estudio de patologías menos frecuentes de la consulta de Dermatología general
- Manejo de fármacos de segunda y tercera línea en el tratamiento de las patologías más frecuentes
- Enfermedades relacionadas con el embarazo
- Alteraciones de las uñas y mucosas.
- Infecciones cutáneas menos frecuentes
- Fotobiología y fotodermatosis.
- Dermatitis perforante.
- Paniculitis
- Manejo del paciente con cáncer cutáneo.

**2. Rotación por Unidad de Dermatopatología:**

- Reconocimiento de las estructuras cutáneas normales
- Identificación de los patrones de enfermedades inflamatorias más frecuentes
- Identificación de los tumores malignos y benignos más frecuentes.
- A final del año el residente debe ser capaz de leer una lámina de biopsia de forma descriptiva y de diagnosticar las patologías más frecuentes o al menos realizar diagnósticos descriptivos

**3. Rotación por Unidad de Dermatitis de Contacto:**

- Estudio de las Dermatitis de Contacto tanto irritativa como alérgica
- Conocimiento de los principales alérgenos responsables de los mismos
- Interpretación de las pruebas epicutáneas (true test y baterías específicas)
- Capacidad para ver relevancia de las pruebas positivas..
- Tratamiento de eccemas recalcitrantes
- 

**4. Rotación por Unidad de Cirugía Menor Ambulatoria:**

- Extirpaciones amplias en cara y cuero cabelludo
- Extirpación de quistes y lipomas



## Tercer año (R3)

- 1. Rotación por Unidad de Psoriasis y Terapia biológico:**
  - Manejo de psoriasis grave
  - Conocimiento de la indicación y del manejo de biológicos
  - Realización de PASI y otras escalas de severidad de la psoriasis
  
- 2. Rotación por Unidad de Linfomas Cutáneos:**
  - Conocimiento y manejo de los linfomas cutáneos más frecuentes
  - Manejo de los tratamientos más habituales en linfomas cutáneos
  - Entrar en contacto con los linfomas menos frecuentes
  - Interpretación e indicación de pruebas complementarias en pacientes con linfomas
  
- 3. Rotación por Dermatología General:**
  - Manejo con autonomía de las patologías más frecuentes
  - Uso de los fármacos sistémicos más habituales en la especialidad
  - Indicación de biopsias y otras pruebas complementarias
  -
  
- 4. Rotación por Unidad de Cirugía Menor Ambulatoria:**
  - Aumentar la destreza quirúrgica en cirugía básica dermatológica
  - Realización de terapia fotodinámica
  - Tratamiento de hiperhidrosis axilar con toxina botulínica
  - Cirugía de Uña
  - Introducción en el diseño y realización de pequeños colgajos e injertos
  
- 5. Rotación por Melanoma rellene aquí el nombre y duración de la rotación:**
  - Conocimientos generales de Melanoma
  - Manejo de Melanomas de estadíos avanzados
  - Tratamientos no quirúrgicos de melanoma
  
- 6. Rotación por Unidad de Dermatoscopia Digital:**
  - Aprendizaje del uso del dermatoscopio digital: realización de mapeo, grabar imágenes clínicas y dermatoscopia
  - Seguimiento de pacientes con múltiples nevus y/o alto riesgo de melanoma
  - Ampliación de los conocimientos en dermatoscopia, reconocimiento de patrones, identificación de lesiones sugestivas de malignidad
  
- 7. Rotación externa en Láser:**
  - Conocimiento de las indicaciones más habituales de Láserterapia en Dermatología
  - Manejo básico de Láser vascular y otras técnicas
  - Evaluación de la respuesta a estas técnicas
  
- 8. Rotación externa por servicio de Cirugía/Oncología:**
  - Conocimiento de Cirugía de Mohs
  - Ampliación de conocimiento de técnicas quirúrgicas complejas
  - Mejoría en el manejo del paciente oncológico de forma global
  - Manejo de los efectos secundarios cutáneos más frecuentes de los fármacos utilizados en oncología

## Cuarto año (R4)

- 1. Rotación por Cirugía Mayor Ambulatoria:**
  - Realización de colgajos e Injertos
  - Infiltración de toxina botulínica palmo-plantar
  - Planificación de cirugía mayor ambulatoria
  - Control de las curas de cirugías realizadas
  
- 2. Rotación por Dermatología General:**
  - Manejo con autonomía de una consulta de dermatología general con supervisión a demanda
  - **Prescripción de los fármacos utilizados en dermatología**
  - **Indicación de pruebas complementarias, cirugía y derivación a otras especialidades**
  
- 3. Rotación por Dermatología Pediátrica (Dra. Carrasco):**
  - Manejo de las patologías dermatológicas más frecuentes en los niños
  - Manejo de fármacos sistémicos en niños
  - Control de dermatitis atópica
  
- 4. Rotación por Enfermedades Autoinmunes:**
  - Conocimiento de las conectivopatías sistémicas más frecuentes: LES, DM, ES
  - Manejo de Lupus cutáneo, algoritmo de tratamiento
  - Diagnóstico diferencial de las conectivopatías más frecuentes
  - Interpretación de ANA y reconocimiento de los autoanticuerpos más habituales
  - Manejo de patología inmunosupresora
  
- 5. Rotación por Dermatitis de Contacto:**
  - Realización de historia clínica orientada a dermatitis de contacto
  - Conocimiento e interpretación de las pruebas epicutáneas
  - Conocimiento de los principales alérgenos implicados en dermatitis de contacto
  - Manejo y tratamiento de eccemas severos
  
- 6. Rotación por Dermatología Pediátrica (Hospital Niño Jesús):**
  - Dermatología pediátrica: manejo de las entidades más frecuentes
  - Manejo de casos graves, refractarios a tratamientos habituales.
  - Manejo de patología poco frecuente como genodermatosis, indicación de pruebas complementarias y derivaciones en estos casos
  - Uso de fármacos en niños
  -
  
- 7. Rotación por servicio en centro de referencia en el extranjero:**
  - Los objetivos dependerán del lugar de rotación solicitado por el residente

## Rotaciones externas de programa

Como se he explicado en el punto anterior, durante los años de R3 y R4 se recomiendan realizar rotaciones en centros de referencia en Hospitales donde pueden realizarse técnicas que no se realizan en nuestro servicio:

- Durante R3 es recomendable realizar una rotación en Unidad de Láser del Hospital Ramón y Cajal, ya que es un centro de referencia internacional y pionero en el manejo de esta técnica.
- Durante el año de R3 también se deberá realizar una rotación en un centro donde dispongan de cirugía de Mohs (Hospital Ramón y Cajal, IVO..)
- Durante el año de R4 se realizará una rotación en Hospital Niño Jesús de 3 meses para poder entrar en contacto con casos menos frecuentes de patología dermatológica ya que se trata de un centro de referencia

En todos los casos deben ser propuestas por el tutor a la Comisión de Docencia especificando los objetivos que se pretenden para la ampliación de conocimientos o el aprendizaje de técnicas no realizadas en el Centro o Unidad y que son necesarias o complementarias del POE. Deben realizarse, preferentemente, en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio.

## Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia – Becas Astrolabio

Como ya se ha mencionado previamente, desde siempre en este servicio se han potenciado las rotaciones externas en centros de excelencia, preferentemente extranjeros.

En nuestra especialidad el máximo es de cuatro meses continuados por año de residencia, no debiendo superar los 12 meses en todo el periodo formativo de la especialidad. Las rotaciones no tendrán una duración menor de dos meses.

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz-quirónsalud** ha creado unas becas **para residentes que se encuentren durante el último año y medio** de especialización, a fin de facilitar estancias en **centros de excelencia en el extranjero** sufragando gastos de viaje y estancia (**becas Astrolabio**). Para la obtención de estas becas se valora el aprovechamiento mostrado por el residente durante su etapa previa de formación y su nivel de excelencia, tanto en tareas asistenciales como en cuestiones relacionadas con la docencia e investigación. También se tiene en cuenta la importancia que para su propio servicio pueda tener la estancia del residente en un centro de excelencia. Todas las unidades docentes del hospital fomentamos que nuestros residentes opten a estas becas. Nuestros residentes de Dermatología han recibido esta beca para sus rotaciones en centros de referencia internacional en las 3 ediciones en las que se han presentado.

## Guardias y/o atención continuada

Por normativa, en la mayoría de especialidades deben hacerse 4 guardias al mes. El máximo número admitido es de 6 guardias mensuales, solo justificable en meses de vacaciones, o por otras causas de fuerza mayor (bajas, congresos... etc.). Por tanto, se debe de hacer un mínimo de 44 y un máximo de 55 guardias al año. No se puede exceder el número de 66 guardias anuales. En ningún caso se podrán hacer 7 o más guardias mensuales.

Las guardias se libran al día siguiente, no cualquier otro día. **Sólo la emergencia asistencial** podría justificar que tras 24 horas de trabajo ininterrumpido no se aplique el imperativo descanso después de una guardia de 24 horas de presencia física.

El residente de Dermatología realizará guardias de Urgencias general de forma obligatoria durante el periodo de R1, siendo el número de 3-5 al mes. En los años sucesivos el residente puede continuar realizando guardias en el servicio de Urgencias si lo desea, siendo el número máximo 1 al mes.

El residente realizará guardias de especialidad de forma obligatoria en el Hospital Ramón y Cajal, acompañando a un residente de ese hospital, siendo el número máximo 4 al mes.

## Plan de supervisión de los residentes

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace: <http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista
- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

## Evaluación del residente

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace: <http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

## Actividades docentes

### Sesiones del servicio e interdepartamentales

- Los lunes se realiza la sesión clínica del servicio de 8:00 a 9:30, en la biblioteca de Dermatología. En ella se realizan actualizaciones del temario de Dermatología por parte de los médicos adjuntos del servicio, así como sesiones bibliográficas y presentación de casos complejos desde el punto de vista de diagnóstico y terapéutica
- Los jueves de 8:00 a 9:00h tienen lugar sesiones realizadas por los Residentes donde también se continúa con la actualización y profundización en los diversos temas del temario de dermatología., también se realizan en la biblioteca del servicio de dermatología
- Los miércoles se realiza la sesión clínico-patológica conjuntamente con el Servicio de Anatomía Patológica de 8:15 a 9:30, en el aula Eloy González. En dicha sesión, se discuten los casos problema, que han surgido en las últimas semanas, propuestos tanto por el Servicio de Dermatología como por el de Anatomía Patológica, así casos con especial interés por ser poco frecuentes o especialmente característicos
- Además, el Dr. Requena realiza sesiones con los residentes los miércoles por la tarde de 2 horas y media de duración para profundizar en el ámbito de la Dermatopatología. Para llevar a cabo estas sesiones se dispone de un microscopio de 10 cabezales y de una amplísima colección de cristales de muestras histológicas.
- En esas sesiones también se resuelven las consultas de Dermatopatología que le envían al Dr. Requena desde diversos centros de España y Europa.

#### Programación de las Sesiones

- Dermatología en relación con la Medicina Interna. R1
- Fundamentos del diagnóstico dermatológico. R2
- Biología y fisiopatología de la piel y mucosas dermopapilares R1
- Estructura y desarrollo de la piel y mucosas. Biología de la epidermis y sus anejos. Biología del melanocito. Biología de la dermis. Fisiopatología de la piel. Correlación, estructura, función y patología de la piel y mucosas. R1
- Inmunología y Dermatología. R3
- Enfermedades cutáneas por parásitos animales. R4
- Enfermedades cutáneas producidas por hongos. R2
- Enfermedades cutáneas bacterianas. R1
- Tuberculosis cutáneas. Lepra. R4
- Infecciones cutáneas por virus, rickettsias y clamidias. R3
- Dermatosis por alteraciones de la queratinización. Psoriasis. Dermatitis exfoliativa. R2
- Enfermedades cutáneas ampollosas. Pustulosis cutáneas esenciales. R3
- Enfermedades de los anejos epidérmicos (acné, alopecias onicopatias). R3
- Eczemas. Dermatitis atópica. Dermatitis de contacto. Dermatosis ocupacionales. R4

- Dermatitis seborreica. R2
- Urticaria. Angioedema. Anafilaxia. R1
- Vasculitis. R4
- Reacciones cutáneas producidas por drogas. R3
- Discromías. R4
- Enfermedades de la dermis y de la unión dermo-epidérmica no ampollosas. Liquen plano. R2
- Enfermedades de la hipodermis. Paniculitis. R3
- Enfermedades debidas a agentes físicos y químicos. R3
- Genodermatosis. R4
- Patología de las mucosas dermopapilares: Cavidad bucal y labios. R2
- Genitales externos. Región perianal. R3
- Tumores cutáneo-mucosos benignos y malignos. R1
- Precáncer cutáneo. R2
- Lupus eritematoso. R4
- Esclerodermia. R4
- Dermatomiositis. R4
- Manifestaciones cutáneas en enfermedades hereditarias, endocrinas y metabólicas. R3
- Manifestaciones cutáneas en enfermedades que afectan a otros sistemas orgánicos: R2
- Terapéutica tópica. Terapéutica general en Dermatología. Terapéutica física en Dermatología. R1
- Cirugía dermatológica. R3
- Técnicas en dermocosmética. R4
- Venereología: Sífilis. R2
- Enfermedades de transmisión sexual producidas por bacterias, virus y clamidias. Epidemiología y profilaxis de las enfermedades de transmisión sexual. R2
- Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida. R2

## **Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (Congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital.**

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia en relación a la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

En este departamento se fomenta la asistencia a congresos, cursos, reuniones, y demás actividades formativas por parte de nuestros residentes.

### **Congresos**

- R1:
  - Reunión nacional de Residentes (Sept/Octubre). Comunicación oral.
  - Residerm (Marzo/Abril). Asistencial

- Reuniones de la Sección centro de Dermatología (6 sesiones anuales, los últimos jueves de Octubre, Noviembre, Enero, Febrero, Marzo y un sábado en Junio).
- Presencial.
- R2:
  - Congreso nacional de Dermatología (Mayo/Junio). Póster
  - Reunión nacional de Residentes (Sept/Octubre). Comunicación oral.
  - Reuniones de la Sección Centro de Dermatología (6 sesiones anuales, los últimos jueves de Octubre, Noviembre, Enero, Febrero, Marzo y Junio). Comunicación oral en 2 de ellas. Presencial en el resto.
- R3:
  - Congreso nacional de Dermatología (Mayo/Junio). Comunicación oral.
  - Reunión nacional de Residentes (Sept/Octubre). Comunicación oral.
  - Reuniones de la Sección Centro de Dermatología (6 sesiones anuales, los últimos jueves de Octubre, Noviembre, Enero, Febrero, Marzo y Junio). Comunicación oral en 2 de ellas. Presencial en el resto.
    - Reunión del Grupo de Dermatopatología (Noviembre)
  - Reunión del Grupo de Oncología de la AEDV
- R4:
  - Congreso nacional de Dermatología (Mayo/Junio). Comunicación oral.
  - Reunión nacional de Residentes (Sept/Octubre). Comunicación oral.
  - Reuniones de la Sección Centro de Dermatología (6 sesiones anuales, los últimos jueves de Octubre, Noviembre, Enero, Febrero, Marzo y Junio). Comunicación oral en 2 de ellas. Presencial en el resto
  - Reunión del grupo de Dermatopatología de la AEDV (Noviembre)
  - Reunión de grupo de ecografía cutánea de la AEDV (Ocupbre)
  - Reunión del grupo de Dermatitis de Contacto (Noviembre)
  - Reunión del grupo de Dermatología Pediátrica

#### Cursos

- “Introducción a la Dermatopatología”. Impartido. por Dr. Requena y Dra. Alegría. (Marzo). R1 y R2
- “Dermatopatología diagnóstica”. Impartido. por Dr. Requena y Dra. Alegría. (Junio) R2 y R3
- “Tumores melanocíticos”. Impartido. por Dr. Requena y Dra. Alegría. (Octubre) R3 y R4
- Curso de Introducción a la Dermatoscopia. R2
- Curso de Dermatología Cosmética para Residentes en Dermatología. R4 (Febrero)
- Curso de actualización de Linfomas Cutáneos de la Fundación Jiménez Díaz (R3 y R4)
- Curso de Dermatología en Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (R4)
- Curso de Ecografía Cutánea para Residentes (R3)
- Curso de Psoriasis para Residentes (R3)
- Curso de Tricología (R2)
- Curso de actualización de cáncer cutáneo (R3)

A lo largo de su formación, el residente podrá acudir a los diversos cursos de actualización en temas como Psoriasis y Tratamiento biológico, ITS, Cáncer cutáneo,

etc. que se van realizando, intentando adecuar la asistencia a los cursos con las rotaciones correspondientes siempre que sea posible.

## **Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados**

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: [www.aulajd.com](http://www.aulajd.com)

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

En el caso de dermatología, existen 2 casos clínicos enmarcados dentro de la subespecialidad de Dermatopatología.

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

Los estudiantes de 5º año de Medicina de la UAM realizan 3 semanas de prácticas en el Servicio de Dermatología de la Fundación Jiménez Díaz. En ese período, el residente podrá supervisar la formación de los alumnos, ayudando en todo aquello que esté en su mano, resolviendo dudas y explicando las características clínicas de los procesos, los resultados de las pruebas complementarias, etc.

Los estudiantes de 6º año también realizan una rotación de un mes en nuestro servicio, en las monográficas, por lo que coinciden fundamentalmente con los residentes de último año, que también puede colaborar en la formación de los mismos fundamentalmente en la supervisión historias clínicas (anamnesis y examen físico), explicación de pruebas diagnósticas,

Los residentes no darán en ningún caso clases del programa teórico ni impartirán los seminarios del programa oficial.

## **Guías de las sociedades profesionales y científicas**

- Sociedades de dermatología

<http://www.aedv.es>

<http://seccion-centro.aedv.es/>

<https://www.eadv.org/>

- Páginas de consulta

<https://emedicine.medscape.com/>

<https://www.uptodate.com/home>

<http://www.ecocutanea.com/>

<http://www.dermis.net/dermisroot/en/home/index.htm>



- Principales revistas:

<http://www.actasdermo.org/>

<https://www.aad.org/>

[http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1365-2133](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1365-2133)

<https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology>

<https://journals.lww.com/amjdermatopathology/pages/default.aspx>

- Guía de tratamiento:

<https://www.cdc.gov/std/tg2015/tg-2015-print.pdf>

## Actividades científicas y publicaciones

### Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad a **tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

Dentro de la formación transversal obligatoria ofertada por la Comisión de Docencia de Hospital se realizan cursos orientados a la formación en investigación, como: Lectura crítica de la literatura científica, Medicina basada en la evidencia; Metodología investigación, entre otros.

También el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD realiza varios cursos sobre Formación en Metodología de la Investigación.

Además el residente que desee ampliar su formación en Investigación puede realizar los cursos disponibles en la AEDV para ello, cada año se realiza una edición de CURSO DE INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

### Participación del residente en ensayos clínicos

En el momento actual se está realizando un ensayo clínico sobre el uso de dimetilfumurato en Psoriasis, con participación activa de los residentes en el mismo.

En este servicio nos comprometemos a fomentar que se realicen ensayos en nuestro servicio y favorecer y facilitar la participación de los residentes en los mismos

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

### Comunicaciones orales y posters

- Machan S, Bernárdez C, FeltesF, PielasinskiU, Camacho D, RevellesJM, HaroR, CullenD, Fuertes L, Angulo J, Alacarazi, Molina A, Vallés L, DiazJL, Carrasacol, Martín L, Fariña MC, SantonjaC, Rodríguez-Pinilla M, Suárez JM, Requena L. Linfoma B marginal cutáneo IgG4 asociado a enfermedad de Rosai-Dorfamn. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología, 31 de Enero de 2013.
- FeltesF, Bernárdez C, MachánS, PielasinskiU, HaroR, Molina A, Carrasco L, SantonjaC, Requena L. Erupción flagelada como primera manifestación de dermatomiositisamiopáticacon anticuerpos MDA5. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología, 28 de Febrero de 2013.
- PielasinskiU, Bernárdez C, FeltesF, Machan S, Camacho D, Fariña MC, Juárez MA, HaroR, Alcarazi, Angulo J, Vallés L, Fuertes L, Díaz JL, CullenD, Carrasco L, Martín L, Cazorla A, Requena L. Papulosislinfomatoidetipo D: Una variante poco frecuente. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología, 25 de Abril de 2013.
- Machan S, Bernárdez C, FeltesF, PielasinskiU, Molina AM, RevellesJM, CullenD, Fuertes L, HaroMR, Alcarazi, Juárez A, Valles L, Díaz-Recuero JL, Angulo J, Carrasco L, Fariña MC, Martín L, Fernández-Aceñero MJ, Encabo B, Requena L. Nódulos sobre nevusmelanocíticogigante en un adulto: estudio histopatológico y genético mediante hibridación genómica comparativa. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología, Alcalá de Henares, 22 de Junio de 2013.
- FeltesF, RamirezJL, Bernárdez C, Machan S, PielasinskiU, HaroR, Juárez MA, Angulo J, Alcarazi, Molina A, CullenD, Valles L, Carrasco L, Diez Recuero JL, Fuertes L, RevellesJM, Martín L, Fariña MC, DaoudL, Requena L. Lupus ampolloso: Comunicación de un caso. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología, Madrid, 31 de Octubre de 2013.
- SantonjaC, Medina C, Machan S, Rodríguez-Pinilla M, Suárez-Peñaranda JM, Requena L. Linfoma cutáneo marginal IgG4 con infiltrado celular acompañante con rasgos de enfermedad de Rosai-Dorfman. XXXIX Reunión Nacional del Grupo Español de Dermatopatología, Alicante, 8-9 de Noviembre de 2013.
- PielasinskiU, Díaz Recuero JL, TorreloA, KutznerH, ZlotogorskiA, PallerA, Requena L. Hallazgos inmunohistoquímicosdel síndrome de CANDLE. XXXIX Reunión Nacional del Grupo Español de Dermatopatología, Alicante, 8-9 de Noviembre de 2013.
- Machan S, Bernárdez C, FeltesF, PielasinskiU, RevellesJM, Alacarazi, Encabo B, SantonjaC, Prieto E, Rodríguez-Pinilla SM, Requena L. Metástasis cutáneas de linfoma de Burkitten dos pacientes VIH+. En: Curso de Actualización en Linfomas Cutáneos, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, 22-23 de Noviembre de 2013.
- PielasinskiU, Machan S, Bernárdez C, Carrasco L, SantonjaC, Rodríguez-Pinilla SM, Requena L. Linfoma primario de cavidades de presentación cutánea primaria. En: Curso de Actualización en Linfomas Cutáneos, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, 22-23 de Noviembre de 2013
- Bernárdez C, Machan S, PielasinskiU, RevellesJM, Juárez A, SantonjaC, Rodríguez-Pinilla SM, Requena L. Micosis fungoidefolliculotropay comedogénica. En: Curso de

- Actualización en Linfomas Cutáneos, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, 22-23 de Noviembre de 2013.
- Bernárdez C, Ramírez JL, FeltesS, Machan S, PielasinkiU, Vallés R, HaroR, RoustánG, Requena L. Lupus eritematoso sistémico grave con presentación histopatológica peculiar. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología. Madrid, 28 de Noviembre de 2013.
  - Machan S, Ramírez JL, Bernárdez C, FeltesF, PielasinskiU, RevellesJM, CullenD, Fuertes L, HaroMR, AlcarazI, Juárez A, Molina AM, Vallés L, Díaz-Recuero JL, Angulo J, Carrasco L, Fariña MC, Martín L, Martínez D\*, Rodríguez Pinilla SM\*\*, Requena L. Úlcera cutáneo-mucosa por EBV. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 30 de Enero de 2014.
  - Bernárdez C, Ramírez JL, FeltesF, MachánS, Fariña M, SantonjaC, Requena L. Pilomatricoma anetodérmico: presentación de dos casos y revisión de la literatura. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 27 de Febrero de 2014.
  - FeltesF, Ramírez JL, BernardezC, Machan S, Vallés L, CullenD, RevellesJM, PielasinskiU, Molina A, Martín L, HaroR, Fariña MC, Fuertes L, DíazJL, Carrasco L, Angulo J, AlcarazI, CannataP, Cazorla A, Requena L. Lepra: Enfermedad de ayer, hoy ¿y siempre?. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 27 de Marzo de 2014.
  - Bernárdez C, Ramírez JL, FeltesF, MachánS, Pavón M, Carrillo I, FortesJR, Requena L. Dermatofibroasarcomaprotuberans de la vulva: una localización inusual de mayor complejidad terapéutica. 42 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Maspalomas, Gran Canaria, 4-7 de Junio de 2014.
  - Pielasinki, Machan S, BernardezC, Juárez A, Carrasco L, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre: Dermatitis anular liquenoidede la infancia: a propósito de un caso. 42 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Maspalomas, Gran Canaria, 4-7 de Junio de 2014.
  - Machan S, Ramírez JL, BernardezC, FeltesF, PielasinskiU, KutznerH, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre: PHLDA-1 como marcador discriminatorio entre tricoblastoma y carcinoma basocelular: fortalezas y debilidades. 42 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Maspalomas, Gran Canaria, 4-7 de Junio de 2014.
  - RamírezJL, BernardezC, FeltesF, MachánS, CullenD, FortesJ, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre: Nuevo caso de micosis cutánea: ¿Infección primaria o diseminación hematológica? 42 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Maspalomas, Gran Canaria, 4-7 de Junio de 2014.
  - FeltesF, Machan S, Ramírez JL, BernardezC, Díaz Recuero JL, CullenD, SantonjaC, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre: Linfoma B de la zona marginal ganglionar metastásico con epidermotropismo. 42 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Maspalomas, Gran Canaria, 4-7 de Junio de 2014.
  - FeltesF, Ramírez JL, BernardezC, Machan S, Fariña MC, Valles L, PielasinskiU, RevellesJM, Molina A, HaroR, AlcarazI, CullenD, Fuertes L, DíazJL, Carrasco L, Angulo J, Martín L, Rodríguez-Pinilla SM, Fernández MJ, Requena L. Linfadenopatía necrotizante histiocítica o enfermedad de Kikuchi-Fujimoto. Comunicación de dos casos. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 21 de Junio de 2014.
  - Ramírez JL, FeltesF, BernardezC, MaciasE, Requena L. Dermatitis neutrofílica asociada a lupus eritematoso sistémico. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 30 de Octubre de 2014.

- Bernárdez C, MachánS, Molina-Ruiz A, Martínez-Barba E, Requena L. Fibromatosis hialina juvenil. XL Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Málaga, 7-8 de Noviembre de 2014.
- Díaz Recuero JL, Valles Blanco L, Machan S, Bernárdez Guerra C, Fariña SabarisC, Rodríguez Pinilla M, Requena Caballero L. Caso para diagnóstico 1: Varón de 63 años con cuadro de eritrodermiade 1 año de evolución, paciente pluripatológico sin clara debilidad ni compromiso muscular. XL Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Málaga, 7-8 de Noviembre de 2014.
- Bernárdez C, MaciasE, Ramírez JL, FeltesF, ScärerL, Requena L. Amiloidosisnodular en sitios de inyección de insulina. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 27 de Noviembre de 2014.
- FeltesGuzmanFG, Bernárdez C, MaciasE, Rodríguez-Pinilla SM, Requena L. Linfoma T/NK extranodal con afectación cutánea. Presentación de un caso y revisión de la literatura. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 29 de Enero de 2015.
- FeltesF, MaciasE, Ramírez JL, Bernárdez C, HaroR, Machan S, Fariña MC, Molina A, CullenD, RevellesJM, PielasinskiU, Fuertes L, DíazJL, Carrasco L, Moya L, Mendoza D, Santiago D, AlcarazI, Martín L, Rodríguez A, Gómez I, Requena L. Dermatitis IgAlineal. Presentación de 3 casos. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 26 de Febrero de 2015.
- Ramírez JL, FeltesF, Bernárdez C, MaciasE, Moya L, CannataP, Requena L. Elastosisperforanteserpiginosa por D-penicilamina. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 26 de Marzo de 2015.
- Ramírez BellverJL, Machan S, FeltesF, Bernárdez C, MaciasE, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre "Toxicidad cutánea inducida por paclitaxel". 43 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Sevilla 13-16 de Mayo de 2015.
- Bernárdez C, MaciasE, Ramírez JL, FeltesF, AlcarazI, Díaz Recuero JL, Merino JA, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre "Carcinoma epidermoide de alto riesgo sobre lesión morfeiforme en paciente con enfermedad injerto contra huésped crónica esclerodermiforme". 43 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Sevilla 13-16 de Mayo de 2015.
- MaciasE, RamirezBellverJL, Bernárdez C, FeltesF, Sotomayor E, RodriguezM, Requena L. Comunicación en forma de póster sobre "Tumor de Bednar: a propósito de un caso". 43 Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Sevilla 13-16 de Mayo de 2015.
- Bernárdez C, AlcarazI, Jo-Velasco M, MaciasJL, Ramírez-BellverJL, Díaz-Recuero JL, Requena L. Pagetextramamario primario cutáneo de presentación en madre e hija asociado a inestabilidad de microsatélites. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 20 de Junio de 2015.
- Maciasdel Toro E, Robles López J, Ramírez BellverJL, Bernárdez Guerra C, HaroRamos R, Moya Alonso L, Requena L, de la Hera Fernández FJ, Jo Velasco M. Escleromixedema atípico. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 29 de Octubre de 2015.
- Díaz-Recuero L, Ramirez-BellverJL, Cabello-Romero A, Valle Blanco L, Martín Moreno L, SantonjaGarriga C, Requena Caballero L. Amiloidosisnodular en paciente con hepatitis autoinmune. 41 Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Guadalajara, 6-7 de Noviembre de 2015.
- Santiago Sánchez-Mateos D, Mendoza D, HaroR, Díaz Recuero JL, Maciasdel Toro E, Ramírez BellverJL, Pérez González Y, Jo Velasco M, Requena L. Lesiones dolorosas en palmas y plantas en mujer adulta joven. 41 Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Guadalajara, 6-7 de Noviembre de 2015.

- Prieto-Torres L, Llamas-Velasco M, Machan S, HaroR, de AsisS, CarmoM, Loreda A, del Puerto C, Friedl, KempfW, CerroniL, Requena L. "Efecto Taxano" en biopsias cutáneas. Un nuevo simulador histológico de malignidad. 41 Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Guadalajara, 6-7 de Noviembre de 2015.
- Ramírez-BelverJL, Maciasdel Toro E, Bernárdez C, KutznerH, Requena L. Fibroxantomaatípico de células claras: Demostración del contenido lipídidocon adipofilina. 41 Reunión del Grupo Español de Dermatopatología, Guadalajara, 6-7 de Noviembre de 2015.
- Ramírez BellverJL, MaciasE, Bernárdez C, quicenoHD, Díaz-Recuero JL, Fariña MC, Requena L. Dermatomiositisparaneoplásicacon afectación de los acrosiringios. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 26 de Noviembre de 2015.
- Bernárdez C, Molina-Ruiz AM, Vañó-GalvanS, UrechM, SacedaD, Rodríguez-Pichardo A, Requena L, Camacho FM. Estudio del estatus de hormonas sexuales en pacientes premenopáusicasdiagnosticadas de alopecia frontal fibrosanteen varios hospitales españoles. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 28 de Enero de 2016.
- Ramírez-BelverJL, Bernárdez C, Maciasdel Toro E, López Robles J, Fuertes L, PerezY, Requena L. Erupción fija medicamentosa generalizada por metforminacon citofagocitosis. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 28 de Abril de 2016.
- Macías del Toro E, López Robles J, Ramírez BellverJL, Bernárdez Guerra C, Requena L, Blanes JacquardD. Vasculitis séptica. Utilidad del estudio inmunohistoquímico. 44 Congreso Anual de Dermatología y Venereologiadela AEDV, Zaragoza, 1-4 de Junio de 2016.
- Ramírez BellverJL, SeguradoMiravallesG, Bernárdez C, Macías E, BagazgoitiaL, Moreno García del Real C, Roldán CabanillasA, Requena L. "Tiñariasis" (o psoriasis en placas inducida por terbinafina). 44 Congreso Anual de Dermatología y Venereologiadela AEDV, Zaragoza, 1-4 de Junio de 2016.
- Bernárdez Guerra C, López J, Macías del Toro E, Ramírez-BelverJL, Molina Ruiz AM, Cuevas J, Requena L. Presentación en forma de poster: Síndrome de Proteus, de presentación exclusiva facial. 44 Congreso Anual de Dermatología y Venereologiadela AEDV, Zaragoza, 1-4 de Junio de 2016.
- Moya Alonso L, Santiago Sánchez-Mateos DI, Molina Ruiz AM, CullénAravenaD, Andrés Ramos I, López Robles J, Macías del Toro E, Díaz Recuero JL, Requena L. Presentación en forma de poster: Nevoporoqueratósicode los ostiosy ductos ecrinos: a propósito de un caso. 44 Congreso Anual de Dermatología y Venereologiadela AEDV, Zaragoza, 1-4 de Junio de 2016.
- López Robles J, Macías del Toro E, Ramírez BellverJL, Bernárdez Guerra C, AlcarazLeón I, HaroRamos MR, Díaz Recuero JL, Requena L. Presentación en forma de poster: Tricoepiteliomaslineales: presentación de un caso. 44 Congreso Anual de Dermatología y Venereologiadela AEDV, Zaragoza, 1-4 de Junio de 2016.
- Bernárdez C, López J, Macías E, Ramírez JL, Carrasco L, Moya L, Díaz-Recuero JL, FortesJ, SantonjaC, Requena L. Infección fúngica generalizada en un paciente VIH positivo. Reunión de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología y Venereología, Madrid, 25 de Junio de 2016.
- E. Macías del Toro, J. Torre Castro, L. Nuñez Hipolito, J. Lopez Robles, M.D. Mendoza Cembranos, F. Alfageme Roldan, R. Cabeza Martínez, M.A. Gonzalez de Domingo, S.M. Dolores, G. Roustan Gullon Halo Scalp Ring. Ultrasonographic findings 17th Annual Meeting of the European Society for Pediatric Dermatology. Palma de Mallorca
- Joaquín López Robles, Victoria Alegría Landa, Lucía Núñez Hipólito, Elena Macías de Toro, Jose Luis Ramírez- Belver, Margarita Jo Velasco, M. Robledo, Luis Requena

- Hiperneuria dérmica y fibromas escleróticos múltiples en paciente con carcinoma medular familiar de tiroides. Reunión de la sección centro de la AEDV
- Lopez Robles J, Torre Castro J, Nuñez Hipolito L, Macias del Toro E, Requena Caballero L.
  - La amenaza fantasma. Reunión de la sección centro de AEDV  
ELENA MACÍAS DEL TORO; LUCÍA NÚÑEZ HIPÓLITO; JOAQUÍN LÓPEZ ROBLES; JOSÉ LUIS RAMÍREZ BELLVER; JOYCE LEE SIONG; LUIS REQUENA CABALLERO Tumores de distribución generalizada. Reunión de la sección centro de la AEDV

#### Artículos en revistas científicas

- HaroR, RevellesJM, Fariña MC, Martín L, Requena L. Wong'sdermatomyositis: A new case and reviewof theliterarture. IntJ Dermatol2013;52:466-470.
- PielasinskiU, Machan S, Camacho D, Juárez A, Cedeño M, Ruiz MacíaJA, Requena L. Postirradiationpseudosclerodermatouspanniculitis: Threenew cases withadditionalhistopathologicfeaturessupportingtheradiotherapyetiology. Am J Dermatopathol2013;35:129-134.
- PielasinskiU, HaroR, SantonjaC, KutznerH, Requena L. Essentialthrombocytosispresentingas localizedlivedoreicularis. Am J Dermatopathol2013;35:e22-e25. •PielasinskiU, SantonjaC, Rodríguez-Pinilla SM, Requena L. Extracavitaryprimaryeffusionlymphomapresentingas a cutaneoustumor: a case reportand literaturereview. J CutanPathol2014;41:745-753.
- Bernárdez C, Vallés L, SantonjaC, Requena L. Cutaneouslupus erythematosuswithhistopathologicchangesrestrictedtotheacrosvringia. Am J Dermatopathol2014;36:994-996.
- Cutaneouslupus erythematosuswith histopathologicchanges restricted to the acrosyringia. Bernárdez C, Vallés L, SantonjaC, Requena L. Am J Dermatopathol. 2014 Dec;36(12):994-6
- HistologicFeatures of Alopecias: Part II: Scarring Alopecias. Bernárdez C, Molina-Ruiz AM, Requena L. Actas Dermosifiliogr. 2015 May;106(4):260-270
- BernárdezC, Molina-Ruiz AM, RequenaL. BednarTumor Mimicking Congenital MelanocyticNevus. ActasDermosifiliogr. 2016 Feb 11. pii: S0001-7310(15)00563-3. doi: 10.1016/j.ad.2015.04.027. [Epubahead of print] English, Spanish. PubMedPMID: 26875791
- BernárdezC, VallésL, SantonjaC, RequenaL. Cutaneouslupus erythematosuswith histopathologicchanges restricted to the acrosyringia. Am J Dermatopathol2014;36:994-996.
- MachanS, El Shabrawi-CaelenL, NikolayE, KerlH, RequenaL, CerroniL. Follicular malignant melanoma: primary follicular or folliculotropic? Am J Dermatopathol2015;37:15-19.
- MachanS, Medina C, Rodríguez-PinillaSM, Suárez-PeñarandaJM, Castro Y, MolésP, RequenaC, SausC, RequenaL, SantonjaC. Primary cutaneousmarginal IgG4 lymphoma and Rosai-Dorfman'sdisease coexisting in several lesions of the same patient. Am J Dermatopathol2015;37:413-418.
- Molina-Ruiz AM, BernárdezC, RequenaL, RüttenA. Merkel cell carcinoma arising within a poroma: report of two cases. J CutanPathol2015;42:353-360.
- BernárdezC, SchärerL, Molina-Ruiz AM, RequenaL. Nodular amyloidosisat the sites of insulin injections. J CutanPathol2015;42:496-502.

- Bernárdez C, Machan S, Molina-Ruiz AM, Pérez de la Fuente T, Pavón M, Carrillo I, Fortes J, Requena L. Dermatofibrosarcoma protuberans of the vulva with myoid differentiation. *Am J Dermatopathol* 2015;37:e107-111.
- Molina-Ruiz AM, Romero F, Carrasco L, Feltes F, Haro R, Requena L. Amyopathic dermatomyositis presenting as a flagellated skin eruption with positive MDA5 antibodies and thyroid cancer: a real association? *Clin Exp Dermatol*. 2015;40:887-890.
- Bernárdez C, Alcaraz I, Molina-Ruiz AM, Requena L. Alopecia rectangular transitoria tras embolización endovascular: presentación de un caso y descripción de los hallazgos histopatológicos. *Actas Dermosifiliogr*. 2015;106:848-850.
- Bernárdez C, Prieto-Torres L, Macías E, Ramírez-Bellver JL, Haro-Ramos R, Díaz-Recuero JL, Requena L. Concurrent presentation of cutaneous lesions of deep linear morphea and discoid lupus erythematosus. *Lupus* 2016;25:204-208.
- Molina-Ruiz AM, Bernárdez C, Requena L, Schäfer L. Primitive follicular induction in molluscum contagiosum. *J Cutan Pathol* 2016;43:12-17.
- Weekend Cyclosporin Maintenance Therapy for Moderate Psoriasis. Feltes F, Macías Del Toro E, Ramírez Bellver JL, Bernárdez Guerra C. *Actas Dermosifiliogr*. 2015 Feb 18. pii: S0001-7310(14)00476-1.
- RF-Oral Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug Use May Reduce the Risk of Cutaneous Squamous Cell Carcinoma. Bernárdez C, Macías Del Toro E, Ramírez Bellver JL, Feltes F. *Actas Dermosifiliogr*. 2015 Jun
- Neutrophilic Dermatoses Associated With Autoimmunity. Ramírez Bellver JL, Macías E, Feltes F, Bernárdez C. *Actas Dermosifiliogr*. 2015 Sep 28
- Nevus intradérmico con «demasiados» glóbulos. José Luis Ramírez-Bellver, Claudia Bernárdez, Elena Macías, Ana María Molina-Ruiz. *Piel*. Vol. 31. Núm. 02. Febrero 2016
- Tratamiento Actual de la alopecia androgenética masculina. Piel. C. Bernárdez AM. Molina-Ruiz. Vol. 31. Núm. 02. Febrero 2016
- López-Robles J1, Núñez L1, Macías-Del-Toro E1, Ramírez-Bellver JL1, Díaz JL1, Requena L1. *Pediatr Dermatol*. 2017 Nov 22. Juvenile xanthogranuloma with angiomatous appearance and a peculiar immunophenotype.