



I. PRINCIPADO DE ASTURIAS

• AUTORIDADES Y PERSONAL

CONSEJERÍA DE SANIDAD

SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (SESPA)

RESOLUCIÓN de 19 de febrero de 2018, de la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias, por la que se convoca concurso oposición para el acceso a 50 plazas de personal estatutario fijo de la categoría de Facultativo Especialista de Área del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Los sistemas de selección para el acceso a la condición de personal estatutario fijo se encuentran regulados en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud (Boletín Oficial del Estado de 17 de diciembre); en la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público (Boletín Oficial del Estado de 13 de abril de 2007); en el Real Decreto-Ley 1/1999, de 8 de enero, sobre selección de personal estatutario y provisión de plazas en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social (Boletín Oficial del Estado de 9 de enero), que se mantiene vigente con rango reglamentario.

Las Instituciones Sanitarias del Servicio de Salud del Principado de Asturias cuentan en la actualidad con plazas básicas vacantes de personal estatutario de la categoría de Facultativo Especialista de Área en Anestesiología y Reanimación, Radiodiagnóstico, Pediatría y sus áreas específicas, Oftalmología y Cirugía Ortopédica y Traumatología que se corresponden con plazas incluidas en la Oferta de Empleo Público de la Administración del Principado de Asturias para el año 2017, aprobada por Acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de diciembre de 2017 (*Boletín Oficial del Principado de Asturias* de 18 de diciembre de 2017, núm. 290).

En consecuencia, esta Dirección Gerencia, en uso de las competencias atribuidas en el Decreto 167/2015, de 16 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica básica de los órganos de dirección y gestión del Servicio de Salud del Principado de Asturias, en relación con lo dispuesto en la Ley 1/1992, de 2 de julio, del Servicio de Salud del Principado de Asturias,

RESUELVE

Primero.—Convocar proceso selectivo para el acceso, a través del sistema de concurso oposición, a 50 plazas de personal estatutario de la categoría de Facultativo Especialista de Área del Servicio de Salud del Principado de Asturias, en las especialidades y turno de acceso de acuerdo con la siguiente distribución:

Especialidades convocadas	Turnos de acceso	
	Libre (cupo general)	Libre (reservado a discapacidad)
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACION	20	
PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	5	
RADIODIAGNOSTICO	10	1
CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA	10	
OFTALMOLOGIA	4	

Segundo.—Aprobar las bases que regirán la presente convocatoria y que se detallan en el anexo I.

Tercero.—Delegar en la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, la expedición de todos aquellos actos administrativos que sean necesarios para el desarrollo del proceso selectivo.

Cuarto.—Autorizar a la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias para resolver cuantas incidencias se susciten en el desarrollo de la presente convocatoria, sin perjuicio de las que correspondan a los Tribunales Calificadores de conformidad con lo previsto en la Base Sexta.

Quinto.—Ordenar la publicación de la presente Resolución en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*.

Contra la presente Resolución, que no agota la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Consejo de Sanidad, en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, conforme a lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley 2/1995, de 13 de marzo, sobre Régimen Jurídico de la Administración del Principado de Asturias, y en el artículo 121 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Oviedo, a 19 de febrero de 2018.—El Director Gerente del Servicio de Salud del Principado de Asturias.—Cód. 2018-01955.



Anexo I

BASES REGULADORAS DEL PROCESO SELECTIVO

Primera.—*Normas Generales.*

1.1.—Las pruebas selectivas se regirán por las presentes bases de convocatoria, la Ley 55/2003, de 16 de diciembre (BOE núm. 301 de 17 de diciembre), por la que se aprueba el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, por el Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por la Ley del Principado de Asturias 3/2016, de 4 de noviembre, reguladora de las pruebas de oposición para la selección y provisión de plazas de Facultativo Especialista de Área, por el Real Decreto Ley 1/1999, de 8 de enero, sobre selección de personal estatutario y provisión de plazas en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, por el Decreto 6/2012, de 16 de febrero, por el que se regula el acceso a la función pública de la Administración del Principado de Asturias y la provisión de puestos de trabajo de las personas con discapacidad, por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, por la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público, así como por el Acuerdo del Consejo de Gobierno de 20 de julio de 2016, y por el Decreto Legislativo del Principado de Asturias 1/1998, de 11 de junio, por el que se aprueba el texto refundido de la Leyes de Tasas y de Precios Públicos, y demás normas que resulten de aplicación al personal estatutario adscrito al Servicio de Salud del Principado de Asturias.

1.2.—Los aspirantes sólo podrán participar a través de uno de los turnos de acceso señalados: turno de acceso libre (cupó general), turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad. La opción por el turno de acceso deberá formularse en la correspondiente solicitud de participación en la convocatoria en el espacio habilitado al efecto.

1.3.—Las plazas convocadas por el turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad que sean declaradas desiertas como consecuencia, bien de la ausencia de solicitudes o de personas inscritas que no cumplan los requisitos de acceso, bien por la ausencia de personas aprobadas en el proceso, se acumularán a las plazas convocadas por el turno ordinario de acceso libre.

1.4.—El programa que ha de regir el proceso selectivo es el que figura en el anexo III de la presente Resolución.

1.5.—La publicación de todos los actos y acuerdos que se dicten en desarrollo de este proceso selectivo se realizará en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, o a través de la página web astursalud.es, según proceda conforme a las bases de la presente convocatoria.

La publicación en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, o en su caso, en la página web, será vinculante a efectos de la convocatoria para la realización de los ejercicios de la fase oposición y para la fase de concurso, así como para el inicio del cómputo de cualquiera de los plazos que estén establecidos o sean de aplicación, según lo dispuesto en la bases de la presente convocatoria

1.6.—Esta convocatoria y sus bases vinculan a la Administración Pública, a los Tribunales encargados de juzgar las pruebas y a quienes participen en las mismas.

Segunda.—*Requisitos de los aspirantes.*

2.1.—Para ser admitidos a la realización del presente proceso selectivo, los aspirantes deberán reunir los requisitos siguientes:

2.1.1.—Requisitos generales:

- a) Tener cumplidos 16 años de edad y no exceder, en su caso, de la edad de jubilación forzosa legalmente establecida.
- b) Poseer la nacionalidad española o la de un Estado miembro de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo, u ostentar el derecho a la libre circulación de trabajadores conforme a Tratados Internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España, o tener reconocido tal derecho por norma legal.
También podrá participar el cónyuge, o la pareja de hecho, de los españoles y de los nacionales de otros estados miembros de la Unión Europea, siempre que no estén separados de derecho; Igualmente, con las mismas condiciones, podrán participar sus descendientes y los de sus cónyuge, menores de 21 años o mayores de dicha edad dependientes.
- c) Poseer la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones que se deriven del correspondiente nombramiento.
- d) No haber sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier servicio de salud o Administración Pública en los seis años anteriores a la convocatoria, ni hallarse inhabilitado con carácter firme para el ejercicio de funciones públicas ni, en su caso, para la correspondiente profesión.
- e) No poseer la condición de personal estatutario fijo en la misma categoría y especialidad a la que se concursa, cualquiera que sea su situación administrativa.
- f) No haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual en los términos establecidos en la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil y de acuerdo con lo que dispone el real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre, por el que se regula el Registro Central de Delinquentes Sexuales.
- g) Abonar la tasa de inscripción en cuantía de 38,99 euros, dentro del plazo de presentación de solicitudes establecido.

2.1.2.—Requisitos específicos:

a) Requisitos específicos de titulación:

Estar en posesión, o estar en condiciones de obtener a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, del título de Licenciado o Doctor en Medicina y Cirugía o de aquellos otros títulos universitarios a través de los cuales se haya accedido a plazas de Especialista en Formación, así como del Título de la Especialidad correspondiente, objeto de la presente convocatoria, expedido por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte o por alguno de los Estados miembros de la Unión Europea, conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 1691/1989, de 29 de diciembre, modificado por Real Decreto 2071/1995, de 22 de diciembre, por el Real Decreto 326/2000, de 3 de marzo, o de otros Estados, válidamente homologados en España y por lo previsto en el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

En caso de titulaciones obtenidas en el extranjero se deberá estar en posesión de la credencial que acredite su homologación y/o reconocimiento por el departamento ministerial competente, dentro del plazo de presentación de instancias.

b) Requisitos específicos para los aspirantes que no posean la nacionalidad española:

Además de reunir los requisitos generales relacionados en el apartado 2.1.1 y 2.1.2 de esta Resolución, en el caso de nacionales de otros Estados miembros mencionados en el párrafo 2.1.1 apartado b), deberá acreditar no encontrarse inhabilitado o en situación equivalente, por sanción o pena, para el ejercicio profesional o para el acceso a funciones o servicios públicos en un Estado miembro, ni haber sido separado, por sanción disciplinaria o equivalente de alguna de sus Administraciones o servicios públicos en los seis años anteriores a la convocatoria.

c) Requisitos específicos para los aspirantes que concurren por el turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad:

Podrán participar por este turno de acceso quienes, además de reunir los requisitos generales y específicos establecidos en los apartados anteriores de esta Resolución, tengan reconocida por la administración competente la condición de persona con discapacidad.

A los efectos de la presente resolución tendrán la consideración de personas con discapacidad aquellas a quienes se les haya reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento, de conformidad con el artículo 4 del real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.

El procedimiento selectivo por este turno de acceso se realizará en condiciones de igualdad con el resto de aspirantes de ingreso libre, sin perjuicio de las adaptaciones relativas al tiempo y a los medios materiales que habrán de ser solicitadas tal y como se indica en la Base Séptima de la presente convocatoria.

2.2.—Los expresados requisitos de participación deberán poseerse el día final del plazo de presentación de solicitudes previsto en la base siguiente, igualmente deberán poseerse durante el desarrollo del proceso selectivo y mantenerse en la fecha de toma de posesión como personal estatutario fijo.

La acreditación de los requisitos, excepto los previstos en el apartado 2.1.1 g) y 2.1.2 c) que se aportarán con la instancia, se efectuará previamente a la toma de posesión, según establece la Base Décima.

2.3.—Para evitar discrepancias en los cálculos de antigüedad para la fase de concurso, así como para los demás méritos a valorar en esta fase, se tendrán en cuenta los que ostenten los interesados al último día de plazo de presentación de solicitudes y que sean suficientemente acreditados en la forma y plazo que se determinan en la presente convocatoria.

2.4.—Si en cualquier momento del proceso selectivo, se tuviera conocimiento o dudas fundadas de que alguno de los aspirantes incumple uno o varios de los requisitos exigidos en la convocatoria, podrá requerírsele los documentos acreditativos de su cumplimiento. En caso de que no queden acreditados, la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, previa audiencia al interesado, emitirá Resolución acordando la exclusión del aspirante.

Tercera.—Documentación a presentar, plazos y modos de presentación.

3.1.—Solicitud de participación.

Las solicitudes para participar en esas pruebas selectivas deberán cumplimentarse ineludiblemente mediante el acceso a la página <http://seleccion.sespa.princast.es>.

La página <http://seleccion.sespa.princast.es>, es compatible con los navegadores Firefox, Chrome y Explorer (ver >=6) y el PC desde el que se accede ha de tener instalado el "Adobe Reader" (ver >=6).

Tras proceder a la cumplimentación completa de la solicitud en la Web, el interesado deberá imprimirla por duplicado para su presentación, junto al justificante de pago de la tasa correspondiente, siendo en todo caso imprescindible la firma del aspirante. Uno de los ejemplares será para su presentación en la Administración y el segundo ejemplar quedará en poder del interesado una vez sellado y registrado por la oficina pública donde se presente la solicitud.

Serán desestimadas, sin más trámite, las solicitudes que contengan alguna enmienda, marca o tachadura, que impida identificar alguno de los datos que resulten imprescindibles para su valoración, aún cuando se encuentren salvadas bajo firma.

Si durante el plazo de presentación de solicitudes los interesados no pudieran cumplimentar la solicitud a través del acceso a la correspondiente Web, por no estar en funcionamiento el programa informático establecido al efecto, el Servicio de Salud del Principado de Asturias habilitará modelos de solicitudes que estarán a disposición de los interesados en las dependencias cuya ubicación se especifique.



3.2.—Plazo de presentación.

El plazo para la presentación de la solicitud será de 20 días hábiles contados desde el día siguiente al de la publicación de esta Resolución en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, de conformidad con el artículo 30 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

3.3.—Lugar de presentación.

La presentación de solicitudes se hará, preferentemente, en el Registro de los Servicios Centrales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, en los registros de las Gerencias de Área correspondientes, así como en cualquiera de los registros y oficinas a los que se refiere el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En el caso de que se opte por presentar la solicitud ante una oficina de Correos, se hará en sobre abierto, para que la instancia sea fechada y sellada por el personal de Correos antes de ser certificada y dirigida a la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, plaza del Carbayón 1 y 2 33001 Oviedo, Asturias.

Las solicitudes suscritas en el extranjero se cursarán a través de las representaciones diplomáticas o consulares españolas correspondientes, que las remitirán seguidamente a la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, plaza del Carbayón 1 y 2 33001 Oviedo, Asturias. A las mismas se deberá acompañar el comprobante bancario de haber ingresado los derechos de examen.

3.4.—Una vez presentada la solicitud no será posible modificar los datos contenidos en ella o presentar una nueva solicitud para el acceso al proceso selectivo de la misma plaza. Cualquier corrección o modificación que se desee realizar deberá efectuarse mediante escrito motivado dirigido a la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, dentro del plazo establecido para la presentación de la solicitud.

3.5.—El domicilio que figura en la solicitud se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del aspirante tanto los errores en su consignación como la falta de comunicación de cualquier cambio de domicilio.

3.6.—Tasas.

Para poder participar en la presente convocatoria deberá abonarse el importe correspondiente a las tasas por derecho de examen en la forma que se indica a continuación.

La cantidad indicada deberá ingresarse en metálico en cualquiera de las entidades financieras colaboradoras en la gestión recaudatoria de la administración del Principado de Asturias, mediante impreso normalizado 046, el cual servirá de resguardo del pago realizado aunque, en ningún caso, podrá suponer la sustitución del trámite de presentación en tiempo y forma de la solicitud.

El citado documento se encuentra a disposición del personal aspirante en la página: www.asturias.es, temas > Economía y Finanzas > Servicios Tributarios del Principado de Asturias > Oficina virtual > Confección on-line y descarga de impresos > modelo tributario, número 046: autoliquidación de tasas y otros ingresos. > Confección on-line y/o descarga de documento. La cumplimentación del impreso así obtenido puede hacerse on-line o en modo local (pdf), debiendo en todo caso imprimirse y presentarse en soporte papel.

En el impreso 046 se cumplimentará:

— Fecha de devengo:

1. Fecha que realiza el ingreso.

— Dato específico:

2. Código de concepto: 323.000

— Descripción. Pruebas de acceso del Servicio de Salud (SESPA).

— Detalle de la liquidación.

Tarifa: T.

Descripción:

+ Inscripción pruebas selectivas subgrupo A1. Importe: 38,99 euros.

El pago de la tasa de inscripción podrá realizarse:

— En las entidades financieras colaboradoras en la gestión recaudatoria de la Administración del Principado de Asturias, previa presentación del impreso original normalizado 046.

— Por Internet, una vez cumplimentado "on line" el documento 046, en el enlace "siguiente", ejecutando las instrucciones que señala la página web para realizar el pago, o bien directamente desde "modelos tributarios" si se ha optado por cumplimentar previamente el impreso "on line".

El modelo 046 debidamente cumplimentado, y una vez pagado, sirve como resguardo del pago realizado, salvo en el pago por Internet, en cuyo caso deberá presentarse el justificante de pago telemático.

La falta del abono de los derechos de examen dentro del plazo de presentación de solicitudes o el abono de una cantidad distinta a la señalada en este apartado, determinará la exclusión de la persona aspirante, no pudiendo subsanarse este defecto en el plazo de alegaciones que se establezca.



En ningún caso la mera presentación de la solicitud para el pago en la Entidad Financiera supondrá la sustitución del trámite de presentación, en tiempo y forma, del impreso de solicitud, con arreglo a lo dispuesto en las presentes bases.

La falta del pago de los derechos de examen determinará la exclusión del aspirante. No obstante, podrá subsanarse, en el plazo establecido al efecto, el pago incompleto de dicha tasa así como la no justificación del mismo.

3.7.—Devolución de las tasas.

De conformidad con lo establecido en el artículo 12 del Decreto Legislativo 1/1998, de 11 de junio, por el que se aprueba el texto refundido de las leyes de tasas y precios públicos, procederá la devolución de tasas por derechos de examen cuando no se realice su hecho imponible por causas no imputables al sujeto pasivo.

En consecuencia serán causa de devolución:

- Que el procedimiento selectivo sea suspendido por causas no imputables al aspirante.
- Los errores aritméticos en el pago que den lugar a cuantías superiores a las legalmente establecidas.

No procederá la devolución de las tasas con motivo de la exclusión del procedimiento.

Cuarta.—*Protección y gestión de los datos de carácter personal.*

Toda información facilitada en las solicitudes será incluida en un fichero. El uso y funcionamiento de este fichero se ajustará a las previsiones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El responsable de este fichero será la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias y los derechos de acceso, rectificación y cancelación se ejercerán ante el Director de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Quienes presenten solicitudes en el presente proceso selectivo consienten que sus datos de carácter personal sean tratados en la forma y al objeto señalado en estas bases.

Quinta.—*Admisión-exclusión de aspirantes.*

5.1.—Lista provisional de personas admitidas y excluidas.

Finalizado el plazo de presentación de solicitudes, la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias publicará, en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias* (BOPA), Resolución aprobando las listas provisionales de los aspirantes admitidos y excluidos para cada turno de acceso, con indicación de los lugares en que se encuentran expuestas al público las listas completas. Dichos listados se expondrán, en todo caso, en el portal www.astursalud.es

En los listados deberán constar los apellidos, nombre y número de documento nacional de identidad, o análogo para aspirantes de nacionalidad extranjera, así como, en el supuesto de aspirantes excluidos indicación del defecto motivador de la exclusión y el plazo de subsanación si ésta fuere posible, transcurrido el cual sin efectuarla se producirá la caducidad del derecho.

5.2.—Alegaciones.

Los aspirantes excluidos expresamente, así como los que no figuren en la relación de admitidos ni en la de excluidos, dispondrán de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la citada Resolución, a fin de subsanar el defecto que haya motivado su exclusión o su no inclusión expresa. Asimismo, quienes hayan detectado errores en la consignación de sus datos personales podrán manifestarlo en el mismo plazo.

Las reclamaciones al listado provisional de admitidos y excluidos se resolverán mediante Resolución de la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias en el momento en que se aprueben las listas definitivas de admitidos y excluidos.

5.3.—Lista definitiva de personas admitidas y excluidas.

Finalizado el plazo de alegaciones señalado y examinadas las mismas, la Dirección de Profesionales aprobará la lista definitiva de aspirantes admitidos y excluidos, y se publicará reseña en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias* indicando los lugares en que se encuentran expuestas las listas completas de personas admitidas y excluidas. Dichos listados se expondrán, en todo caso, en el portal www.astursalud.es

No obstante, si en cualquier momento posterior a la aprobación de las referidas listas, incluso durante la celebración de la prueba, se advirtiere en las solicitudes de los aspirantes inexactitud o falsedad que fuere causa de exclusión, ésta se considerará defecto insubsanable proponiéndose al órgano que convoca que resuelva tal exclusión.

Sexta.—*Órganos de selección.*

Los Tribunales que han de juzgar estas pruebas selectivas, serán nombrados por Resolución de la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, publicada en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, con una antelación mínima de un mes al comienzo de las pruebas.

Asimismo, la Resolución por la que se nombre al Tribunal de Selección indicará el lugar, día y hora de comienzo de las pruebas. Cuando se considere que el número de aspirantes impide su examen en una única sesión, se señalarán de modo concreto los días y horas de las distintas sesiones.

Los Tribunales tendrán naturaleza colegiada y deberán ajustarse a los principios de imparcialidad y profesionalidad de sus miembros y, de acuerdo con lo establecido en el artículo 53 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la



igualdad efectiva de mujeres y hombres, la composición de los tribunales responderá al principio de presencia equilibrada de mujeres y hombres, salvo que razones fundadas y objetivas lo impidan.

La pertenencia a los Tribunales será siempre a título individual, no pudiendo ostentarse ésta en representación o por cuenta de nadie.

6.1.—Composición de los Tribunales.

Los Tribunales encargados de juzgar las pruebas selectivas de cada especialidad estarán compuestos de siete miembros.

El Presidente del Tribunal, tres de los Vocales y el Secretario serán directamente nombrados por la autoridad convocante. Dos Vocales serán nombrados a propuesta de la correspondiente Comisión Nacional de la Especialidad.

Todos los miembros del Tribunal, tanto titulares como suplentes deberán ostentar la condición de personal funcionario de carrera o estatutario fijo de las Administraciones Públicas o de los servicios de salud, o de personal laboral fijo de los centros vinculados al Sistema Nacional de Salud, en plaza o categoría para la que se exija poseer titulación del nivel académico igual o superior a la exigida para el ingreso en la plaza convocada. Asimismo, todos los Vocales del Tribunal deberán encontrarse en posesión de la titulación correspondiente a la especialidad de que se trate.

El Secretario será nombrado entre personal fijo con funciones administrativas y titulación superior del Servicio de Salud o de la Administración del Principado de Asturias, pertenecientes a los grupos de clasificación A1 o A2.

Para su válida constitución se requerirá la presencia de, al menos, la mitad más uno de sus miembros, titulares o suplentes, y en todo caso de las personas que ocupen la Presidencia y la Secretaría.

6.2.—Abstención y recusación.

Los miembros del Tribunal deben abstenerse de intervenir, notificándolo a la Dirección de Profesionales del SESPA, cuando concurren en ellos circunstancias de las previstas en el artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, o cuando en los cinco años anteriores a la convocatoria hubieran realizado tareas específicas de preparación de los aspirantes para el ingreso en la misma categoría estatutaria.

El presidente deberá solicitar de los miembros del Tribunal declaración expresa de no hallarse incurso en las circunstancias previstas en el precitado artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, ni en las demás causas de abstención previstas en esta base. Esta declaración deberá ser también cumplimentada, en su caso, por los asesores especialistas y el personal auxiliar que el Tribunal incorpore a sus trabajos.

Asimismo, los aspirantes podrán recusar a los miembros del Tribunal cuando, a su juicio, concorra en ellos alguna de las circunstancias previstas en el párrafo anterior, conforme al artículo 24 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

La Dirección de Profesionales del SESPA, publicará en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, si hubiera lugar a ello, Resolución de nombramiento de los nuevos miembros de los Tribunales en sustitución de los que hubieran perdido su condición por algunas de las circunstancias previstas en ésta Base Sexta, o por cualquier otra que pudiera darse a lo largo del desarrollo del proceso selectivo, no siendo en este caso necesario cumplir el plazo de un mes para su publicación.

6.3.—Dentro del proceso selectivo, corresponde al Tribunal la determinación concreta del contenido de las pruebas y su calificación, adoptando, en su caso, las medidas oportunas que garanticen el correcto desarrollo de la convocatoria. Su actuación se ajustará a lo dispuesto en la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, para el funcionamiento de los órganos colegiados.

6.4.—Si se estimare necesario, el Tribunal podrá solicitar a la Dirección de Profesionales del SESPA la designación de asesores especialistas, que actuarán con voz y sin voto, limitándose éstos a prestar su colaboración en aspectos concretos que requieran una alta especialización. Dichos asesores deberán poseer titulación académica de nivel igual o superior a la exigida para el ingreso, en la categoría que se convoca y se limitarán al ejercicio de sus especialidades técnicas, en base exclusivamente a las cuales colaborarán con el Tribunal. Asimismo, podrán disponer de personal colaborador en la vigilancia para la realización de las pruebas, que no tendrán en ningún caso la cualidad de miembro del Tribunal.

6.5.—A efectos de comunicaciones y demás incidencias, el tribunal calificador tendrá su sede en los Servicios Centrales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, sito en la Plaza del Carbayón números 1 y 2, 33001 Oviedo. Asimismo, será en el tablón de anuncios de dicho organismo, donde se efectuarán las sucesivas publicaciones.

Además de los lugares previstos en esta convocatoria para los diferentes actos del proceso selectivo, también podrá recabarse información general respecto al mismo en la página www.astursalud.es Inicio > Profesionales > Recursos Humanos > Procesos Selectivos.

6.6.—Contra los actos y decisiones de los tribunales de selección que imposibiliten la continuación de procedimientos para el interesado o produzcan indefensión, se podrá interponer recurso de alzada ante la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias, en el plazo de un mes desde su respectiva publicación en los lugares señalados en esta Resolución o notificación y su resolución agotará la vía administrativa, sin perjuicio de cualquier otro recurso que el interesado estime oportuno interponer.

Séptima.—Adaptaciones de tiempo y/o medios.

7.1.—Aquellos aspirantes con discapacidad que precisen adaptaciones de tiempo y/o medios para la realización de las pruebas que forman parte de esta convocatoria, además de indicarlo en el apartado correspondiente de la solicitud, deberán presentar dentro del plazo referido en la base 5.2 de la presente convocatoria, escrito en el que se especifique el tipo de adaptación que solicitan, así como informe técnico expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma en el que se exprese el grado, características de la discapacidad padecida y las medidas concretas de adaptación



necesarias, en función de las características específicas de las pruebas de oposición y el tiempo establecido para su desarrollo.

7.2.—El Tribunal, con antelación suficiente a la realización del ejercicio de la fase de oposición, hará pública en la página web astursalud.es la relación de aspirantes que han solicitado adaptación, indicando únicamente para cada uno de ellos la concesión o denegación de la misma, sin perjuicio de que en este último caso, proceda a la notificación individualizada de la causa de dicha denegación.

No obstante, si el Tribunal aprecia que la publicación de las adaptaciones pudiera lesionar los derechos o intereses legítimos de algún aspirante, se limitará a publicar una somera indicación de su contenido, así como el lugar donde los interesados podrán comparecer, en el plazo que se establezca, para su conocimiento íntegro.

7.3.—El Tribunal Calificador adoptará las medidas precisas en aquellos casos en que resulte necesario, de forma que los aspirantes que hubieran solicitado adaptaciones de tiempo y/o medios en la forma prevista en el apartado anterior, gocen de similares condiciones para la realización de los ejercicios que el resto de los participantes. A tal efecto, el Tribunal podrá recabar informe y, en su caso, la colaboración de los órganos técnicos de la Administración laboral, sanitaria o de la Consejería competente en materia de personas con discapacidad.

Octava.—Estructura, desarrollo y calificación de las pruebas.

El proceso selectivo se realizará mediante el sistema de concurso-oposición. La fase de concurso únicamente será valorada si el aspirante ha superado la puntuación mínima establecida en la fase de oposición, la cual tiene carácter obligatorio y eliminatorio.

8.1.—Fase de oposición:

La fecha, hora y lugar para la realización de la prueba de la fase de oposición será la misma para los dos turnos y se dará a conocer en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, mediante Resolución de la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias con ocasión de la publicación del nombramiento del Tribunal de Selección.

La fase de oposición que tendrá carácter obligatorio y eliminatorio, será igual para todos los turnos de acceso. Versará sobre las materias propias de la especialidad y del temario que figura como anexo a la presente resolución.

La valoración total de la fase de oposición podrá alcanzar un máximo de 100 puntos y se compondrá de las siguientes pruebas:

Primera prueba: La primera prueba consistirá en la contestación por escrito, en el plazo máximo de dos horas, de un cuestionario de cien preguntas tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo solamente una de ellas correcta. Veinte preguntas del cuestionario estarán relacionadas con los temas que componen la parte general (común a todas las especialidades), y las ochenta preguntas restantes estarán relacionadas con la parte específica del temario de cada especialidad que se adjunta como anexo III de esta convocatoria. El cuestionario contará con 15 preguntas de reserva para posibles anulaciones.

Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo, las no contestadas no tendrán valoración y las contestadas erróneamente se penalizarán con la quinta parte del valor asignado a la contestación correcta.

La prueba será puntuada de 0 a 50 y para superarla será necesario obtener una puntuación mínima de 25 puntos.

El Tribunal calificador podrá, si el número de aspirantes así lo aconseja, elevar la puntuación mínima necesaria para superar el primer ejercicio de la fase de oposición, o bien determinar el número máximo de aspirantes que serán considerados aptos, siempre y cuando obtengan la puntuación mínima fijada en el párrafo anterior. Esta decisión se tomará antes de la realización del ejercicio y se informará de ella a los opositores a través de la hoja de instrucciones que se les entregará el día del examen, la cual será leída antes del inicio del mismo.

El Tribunal Calificador hará pública, en los lugares previstos en la Base sexta, la plantilla provisional con la relación de las respuestas correctas a cada una de las preguntas que contenga el cuestionario de respuestas alternativas. Los aspirantes dispondrán de un plazo de cinco días hábiles para formular alegaciones o dirigir reclamaciones al Tribunal sobre el contenido de la prueba o de la propia plantilla correctora, a contar desde el día siguiente a la fecha de publicación por el Tribunal de la plantilla correctora provisional. Dichas alegaciones o reclamaciones serán tenidas en cuenta por el Tribunal en sus deliberaciones, entendiéndose resueltas con la publicación definitiva de la plantilla correctora junto con la calificación del ejercicio, donde se harán constar las preguntas anuladas, bien en virtud de las impugnaciones planteadas, bien de oficio por el Tribunal, que serán sustituidas por las de reserva. En el supuesto de que las preguntas de reserva llegaran a agotarse, las posibles preguntas anuladas por encima de éstas se tendrán por no formuladas, revisando el Tribunal los coeficientes de puntuación que hubiera establecido.

La Resolución del Tribunal que haga pública la puntuación obtenida por los aspirantes en la primera prueba, separada por cada turno de acceso, se anunciará la fecha, hora y lugar de celebración de la siguiente prueba y será expuesta en la sede del Tribunal y publicada en el portal www.astursalud.es. La fecha de realización de la segunda prueba será decidida por el Tribunal, debiendo observar con carácter general un intervalo mínimo de dos días y máximo de veinte entre la conclusión de la una y el comienzo de la siguiente. El anuncio de celebración de la segunda deberá efectuarse por el tribunal con un mínimo de 48 horas de antelación al comienzo del ejercicio.

Segunda prueba: La segunda prueba consistirá en la contestación por escrito, en el plazo máximo de dos horas, de un cuestionario de 50 preguntas tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo solamente una de ellas correcta. Estará relacionado con la resolución de varios casos clínicos que reproduzcan, con la máxima exactitud posible, situaciones reales o incidentes críticos a los que se pueda enfrentar el Facultativo Especialista de Área de la especialidad correspondiente en el ejercicio diario de su categoría/especialidad, pudiendo contener imágenes clínicas y cualquier otra prueba o exploración complementaria.



La prueba se calificará de 0 a 50 puntos. Para superarla será necesario obtener una puntuación mínima de 25 puntos.

El valor de cada respuesta correcta se valorará en positivo, las no contestadas no tendrán valoración y las contestadas erróneamente no restarán puntuación alguna.

El Tribunal Calificador hará pública, en los lugares previstos en la Base sexta, la plantilla provisional con la relación de las respuestas correctas a cada una de las preguntas que contenga el cuestionario de respuestas alternativas. Los aspirantes dispondrán de un plazo de cinco días hábiles para formular alegaciones o dirigir reclamaciones al Tribunal sobre el contenido de la prueba o de la propia plantilla correctora, a contar desde el día siguiente a la fecha de publicación por el Tribunal de la plantilla correctora provisional. Dichas alegaciones o reclamaciones serán tenidas en cuenta por el Tribunal en sus deliberaciones, entendiéndose resueltas con la publicación definitiva de la plantilla correctora junto con la calificación del ejercicio, donde se harán constar las preguntas anuladas, bien en virtud de las impugnaciones planteadas, bien de oficio por el Tribunal. Las posibles preguntas anuladas se tendrán por no formuladas, revisando el Tribunal los coeficientes de puntuación que hubiera establecido.

8.1.1.—Si concurrieran al proceso personas con nacionalidad de otros países y la realización de la prueba no implicara por sí sola, a juicio del Tribunal, la demostración de un conocimiento adecuado del español, estas personas podrán ser sometidas con carácter previo y eliminatorio a un ejercicio encaminado a acreditar dicho conocimiento. Este ejercicio, cuya calificación será únicamente apto o no apto consistirá, de una parte en la traducción al castellano de un texto común sin ayuda de diccionario, y seguidamente en una exposición oral durante un cuarto de hora sobre un tema de actualidad que le proponga el tribunal.

8.1.2.—En cada prueba la comparecencia de los aspirantes será requerida de viva voz y en llamamiento único, restando decaídos en su derecho y por tanto excluidos, quienes no comparezcan en el acto. No obstante, en caso de asistencia masiva de aspirantes a la prueba, el Tribunal podrá decidir un segundo llamamiento acto seguido.

En cualquier momento, el Tribunal podrá requerir a los aspirantes para que acrediten su identidad, debiendo concurrir a la celebración del ejercicio con el documento nacional de identidad, pasaporte o cualquier otro documento oficial que pueda acreditar su identidad.

El orden de actuación de los aspirantes se iniciará por orden alfabético.

8.1.3.—Las mujeres embarazadas que prevean la coincidencia del parto con la fecha de realización del ejercicio por las circunstancias derivadas de su avanzado estado de gestación, o eventualmente en los primeros días del puerperio, podrán ponerlo en conocimiento del tribunal adjuntando a la comunicación el correspondiente informe médico oficial. La comunicación deberá realizarse dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al anuncio de la fecha del examen e implicará el consentimiento de la interesada para permitir el acceso del tribunal o del órgano convocante a los datos médicos necesarios relacionados con su situación.

El tribunal, basándose en la información recibida, acordará si procede o no realizar la prueba en un lugar alternativo, aplazarla o adoptar ambas medidas conjuntamente. Contra tal acuerdo no cabrá recurso, sin perjuicio de que las razones de la impugnación se incluyan en cualquier otro recurso admisible de acuerdo con las reglas generales del proceso selectivo.

8.1.4.—Finalizada la prueba de la fase de oposición el Tribunal hará públicas, en los lugares previstos en la Base Sexta de esta convocatoria, las relaciones de personas aprobadas, por cada uno de los dos turnos, con expresión de la puntuación obtenida. Dicha relación de personas aprobadas en la fase de oposición podrá ser superior al de plazas convocadas.

Se requerirá en el mismo acto a los aspirantes para que aporten, en el plazo de 15 días hábiles computados desde la fecha en que se haga pública la nota de la prueba, la documentación acreditativa de los méritos correspondientes a la fase de concurso.

8.2.—Fase de concurso:

8.2.—Fase de concurso, Autobaremo y acreditación de méritos.

La fase de concurso no tendrá carácter eliminatorio y consistirá en la valoración por el Tribunal, con arreglo al baremo que se publica como anexo II de esta Resolución, de los méritos que acrediten los aspirantes, referidos a la fecha prevista en la Base 2.3.

La puntuación máxima de la fase concurso será de 100 puntos. En ningún caso, esta puntuación podrá ser aplicada para superar la fase de oposición.

8.2.1.—Autobaremo.

Todos los aspirantes que hayan superado la fase de oposición presentarán el Autobaremo de los méritos —conforme al baremo contenido en el anexo II—, en el plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación de la Resolución por la que se haga pública la relación de aspirantes que superan la fase de oposición.

El autobaremo de méritos habrá de ser presentado a través de la aplicación informática que al efecto se diseñe por el Servicio de Salud del Principado de Asturias y cuya dirección se indicará en la mencionada Resolución por la que se haga pública la relación de aspirantes que superan la fase de oposición.

Tras proceder al registro completo de los méritos en la Web, el interesado deberá imprimir por duplicado el documento que se genere para su presentación a través de alguna de las formas previstas en la base 3.3. Uno de los ejemplares será para su presentación en la Administración y el segundo ejemplar quedará en poder del interesado una vez sellado y registrado por la oficina pública donde se presente la solicitud.



8.2.2.—Acreditación de méritos.

El Tribunal Calificador podrá determinar que la acreditación de los méritos se realice en el plazo de presentación del autobaremo de méritos establecido en el apartado anterior o bien una vez pasado el mismo en aquellas categorías/especialidades en las que se espera un elevado número de aspirantes por plaza convocada, al efecto de evitar molestias y gastos innecesarios a las personas aspirantes sin opciones a obtener plaza, y una importante carga de trabajo al Tribunal Calificador. En este caso, el Tribunal Calificador, siguiendo el orden de puntuación resultante de la suma de la fase de oposición y autobaremo, irá requiriendo la documentación que acredite los méritos alegados y autobaremos.

El Tribunal Calificador podrá realizar varios y sucesivos requerimientos a personas aspirantes, en tanto éstas tengan opción a superar el proceso selectivo, en función del número de plazas ofertadas.

Las personas que sean requeridas, dispondrán de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación del requerimiento en la página web de Astursalud para presentar la documentación.

La acreditación de los méritos autobaremos deberá ser presentada por alguna de las formas de las establecidas en la base 3.3. La persona aspirante se responsabilizará de la veracidad de los documentos adjuntados.

La documentación acreditativa de los méritos valorados conforme al anexo II deberá ir ordenada y numerada según el orden en que se citan los méritos en el baremo contenido en dicho anexo II.

8.2.3.—El Tribunal podrá requerir a los interesados cualquier tipo de aclaración sobre la documentación presentada. Si no fuera atendido el requerimiento, no se valorará el mérito correspondiente. El Tribunal solo podrá valorar o solicitar aclaración sobre los méritos alegados en tiempo y forma por los aspirantes. Del mismo modo tampoco podrá tomar en consideración aquellos méritos acreditados con posterioridad a la fecha de finalización del plazo dado por el Tribunal en su requerimiento.

El Tribunal se reservará el derecho de comprobar con los órganos que expidan las certificaciones la veracidad del contenido de las mismas cuando a juicio de dicho Tribunal se considere necesario. Asimismo, los aspirantes que aporten méritos cuyos certificados estén redactados en idioma distinto al castellano deberán presentar copia traducida por traductor jurado de los documentos aportados. En caso contrario, no se procederá a su valoración. En todo caso, se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, respecto de las lenguas cooficiales.

8.2.4.—Concluida la valoración de méritos, el Tribunal hará público en el tablón de anuncios de los Servicios Centrales del Servicio de Salud del Principado de Asturias el resultado de la valoración provisional, con expresión de la puntuación obtenida por cada aspirante, otorgando un plazo de 10 días hábiles para formular alegaciones mediante escrito dirigido al Presidente del Tribunal. Transcurrido el plazo señalado el Tribunal hará pública la calificación definitiva de la fase de concurso en la que se entenderán contestadas las alegaciones presentadas.

8.2.5.—La fase de concurso del turno libre (cupo general) no será valorada por parte del Tribunal en tanto no sea resuelta la fase de concurso del turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad, con el objeto de acumular las plazas que pudieran quedar desiertas en dicho turno.

Novena.—*Calificación Final.*

La calificación final se obtendrá sumando la puntuación obtenida en la fase de oposición a la obtenida en la fase de concurso, separando la calificación final por el turno de acceso libre (cupo general), turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad. Los puntos obtenidos en la fase concurso se sumarán a los alcanzados en la fase de oposición, a fin de concretar la relación definitiva de personas aprobadas y de establecer el orden de prioridad entre las mismas, entendiéndose que han superado el proceso selectivo, y por tanto que quedan incluidas en la aludida relación, únicamente las que, en número nunca superior al de plazas a cubrir, hubiesen logrado las mayores puntuaciones acumuladas.

En caso de empate en las puntuaciones finales, tendrá prioridad aquél aspirante que acredite mayor puntuación en la fase de oposición. Si persistiera la situación de empate, se dirimirá mediante la celebración, en plazo máximo de cinco días hábiles, de una prueba adicional de carácter obligatorio que el Tribunal establecerá, siempre relacionada con el Programa de la convocatoria o con las funciones propias de las plazas convocadas.

En caso de empate en la puntuación final obtenida entre uno o varios aspirantes que hubieran participado por el turno de acceso libre reservado a personas con discapacidad y otro u otros que lo hubieran hecho por el turno de acceso libre cupo general, gozarán de preferencia aquél o aquéllos sobre éste o éstos.

Cuando el empate tuviera lugar exclusivamente entre aspirantes que hubieran concurrido por el turno libre reservado a personas con discapacidad, se aplicarán los criterios de prelación previstos en el párrafo tercero de la presente base.

Décima.—*Propuesta de nombramiento como personal estatutario y presentación de documentación.*

10.1.—Concluidas las calificaciones, el Tribunal hará pública, por orden de puntuación, y en número no superior al de plazas convocadas, las relaciones —independientes por cada uno de los turnos— de quienes hayan superado el proceso selectivo, elevando a la Dirección de Profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, propuesta de nombramiento como personal estatutario fijo.

Con el fin de asegurar la cobertura de todas las plazas convocadas, cuando se produzcan renuncias de los aspirantes seleccionados, antes de su nombramiento o toma de posesión, el órgano convocante podrá requerir al Tribunal Calificador relación complementaria de los aspirantes que sigan a los propuestos para su posible nombramiento como personal estatutario fijo.



Tras la publicación de la relación de aprobados, por Resolución de la Dirección de Profesionales se hará pública, en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, la relación de las plazas ofertadas así como la fecha y el procedimiento para la elección de las mismas.

La prioridad en la elección de destino inicial corresponderá a los aspirantes en razón directa al orden de puntuación obtenido.

10.2.—Dentro de los 20 días naturales contados desde el siguiente hábil al de la publicación de la relación de las plazas ofertadas, las personas propuestas presentarán, salvo manifestación expresa de su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos, en el Registro de los Servicios Centrales del Servicio de Salud del Principado de Asturias (Plaza del Carbayón, 1-2 33001 Oviedo), en los registros de las Gerencias de Área correspondientes, así como en cualquiera de los registros y oficinas a los que se refiere el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común, los siguientes documentos dirigidos a la Dirección de Profesionales del SESPA:

1.—Documento Nacional de Identidad. En el caso de aspirantes que no tengan la nacionalidad española y tengan derecho a participar, deberán presentar documento equivalente en el país de origen expedido por la autoridad competente, que acredite la posesión de la ciudadanía de dicho país a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y, en su caso, los documentos que acrediten el vínculo de parentesco y el hecho de vivir a expensas o estar a cargo del nacional de otro Estado con el que tengan dicho vínculo. Asimismo, deberán presentar declaración jurada o promesa de éste de que no está separado de derecho de su cónyuge y, en su caso, de vivir a sus expensas o estar a su cargo.

2.—Original o fotocopia debidamente compulsada del título exigido para su participación en estas pruebas selectivas. En el caso de titulaciones obtenidas en el extranjero deberá presentarse la documentación acreditativa de su homologación debidamente compulsada.

3.—Acreditación de la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones que se deriven del correspondiente nombramiento. Se acreditará mediante certificación expedida por los facultativos de los servicios de prevención del Área Sanitaria donde se encuentra la plaza asignada en el proceso selectivo, quedando condicionada la toma de posesión a la obtención de esta certificación.

Los aspirantes que tuvieran la condición de persona con discapacidad, a los efectos de acreditar su capacidad para el desempeño de las tareas que corresponden a las plazas objeto de la presente convocatoria, deberán aportar asimismo certificación específica actualizada emitida por parte de los órganos competentes en materia de servicios sociales (centro base que hubiera expedido el certificado acreditativo de la discapacidad).

4.—Certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.

Quienes dentro del plazo indicado —salvo casos de fuerza mayor— no presentasen la documentación, o el consentimiento para su consulta, o del examen de la misma se dedujera que carece de los requisitos señalados en la base segunda, serán declarados decaídos en los derechos derivados de su participación en este proceso selectivo.

Undécima.—*Nombramiento y toma de posesión.*

Una vez comprobado el cumplimiento de los requisitos de los aspirantes aprobados, y efectuada la elección de plaza, la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias, mediante Resolución que se publicará en el BOPA, nombrará a los aspirantes seleccionados con expresión del destino adjudicado.

El personal nombrado dispondrá de un plazo de un mes para incorporarse a la plaza adjudicada. El cómputo de dicho plazo se iniciará el día siguiente al de la publicación de su nombramiento en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*.

La falta de incorporación en el plazo referido, cuando sea imputable al interesado y no responda a causas justificadas, producirá el decaimiento de los derechos derivados de su participación en el concurso-oposición, quedando sin efecto su nombramiento.

Anexo II

BAREMO DE MÉRITOS

Apartado 1.—Experiencia profesional.—Este apartado se valorará hasta un máximo de 55 puntos de puntuación total de la fase de concurso.

- a) Por cada mes completo de servicios prestados en Instituciones Sanitarias adscritas al Servicio de Salud del Principado de Asturias, a otros Servicios de Salud integrantes del Sistema Nacional de Salud u otras Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, en la misma categoría y especialidad que aquella a la que se concursa: 0,20 puntos.

Los servicios prestados en puestos directivos o puestos de estructura —que no conlleven la situación de servicio activo en plaza base— en los servicios de salud integrantes en el Sistema Nacional de Salud, se entenderán prestados en la categoría/especialidad a la que se concursa, siempre y cuando el profesional, en el momento de la designación, ostentase un nombramiento en la misma.

- b) Por cada mes completo de servicios de carácter asistencial o de coordinación y dirección en programas de cooperación internacional o ayuda humanitaria en virtud de convenios o acuerdos, organizados o autorizados por la Administración Pública: 0,20 puntos.
- c) Por cada mes completo de servicios prestados en la misma categoría y especialidad, en puestos de trabajo exclusivamente de carácter asistencial, en centros integrados en la Red Hospitalaria Pública del Principado de Asturias y otros centros de carácter asistencial de la Administración Pública, siempre que éstos dispongan de



- sistemas o procedimientos de selección de personal temporal en los que se garanticen los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad en el acceso al empleo público: 0,15 puntos.
- d) Por cada mes completo de servicios prestados en centros e instituciones sanitarias públicas de los servicios de salud de cualquier Administración Pública y sus organismos públicos así como en los distintos servicios de salud de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, dentro de la normativa vigente de libre circulación, en la misma categoría profesional y especialidad a la que se concurra, del modelo tradicional de cupo o zona: 0,15 puntos.
 - e) Por cada mes completo de servicios prestados en centros e instituciones sanitarias públicas de los servicios de salud de cualquier Administración Pública y sus organismos públicos así como en los distintos servicios de salud de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, dentro de la normativa vigente de libre circulación, dentro del mismo grupo de clasificación en distinta especialidad a la que se concurra, o en una categoría distinta a la que se concurra para la que exija tener un título de licenciado sanitario o un título de licenciado sanitario acompañado de un título de especialistas en ciencias de la salud: 0,10 puntos.
 - f) Por cada mes completo de servicios prestados en la misma categoría y especialidad, en centros integrados en la Red Hospitalaria Pública del Principado de Asturias, cuando éstos no dispongan de sistemas o procedimientos de selección de personal temporal en los que se garanticen los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad en el acceso al empleo público: 0,05 puntos.
 - g) Por cada mes completo de servicios prestados en centros e instituciones sanitarias públicas de los servicios de salud de cualquier Administración Pública y sus organismos públicos así como en los distintos servicios de salud de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, dentro de la normativa vigente de libre circulación, dentro del mismo grupo de clasificación en distinta especialidad a la que se concurra, o en una categoría distinta a la que se concurra para la que exija tener un título de licenciado sanitario o un título de licenciado sanitario acompañado de un título de especialistas en ciencias de la salud, del modelo tradicional de cupo o zona: 0,05 puntos.
 - h) Por cada mes completo servicios prestados en la misma categoría y especialidad, en centros privados concertados, entendiéndose por tales los así definidos en el artículo 2.5 del Decreto 71/2002, de 30 de mayo, por el que se regula la Red Hospitalaria Pública y la Red Sanitaria de Utilización Pública del Principado de Asturias, siempre y cuando la actividad concertada sea propia o esté relacionada con la categoría y especialidad: 0,025 puntos.
 - i) Por cada mes completo servicios prestados en Instituciones Sanitarias adscritas al Servicio de Salud del Principado de Asturias, a otros Servicios de Salud integrantes del Sistema Nacional de Salud u otras Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, en distinto grupo de clasificación que aquel al que se concurra: 0,025 puntos.

Para la valoración del apartado relativo a "experiencia profesional", se tendrá en cuenta lo siguiente:

1.—A los efectos del cómputo de los servicios prestados establecidos en este apartado, referido a experiencia profesional al personal con nombramiento específico para la realización de atención continuada, se le reconocerá un mes completo, o treinta días, de servicios prestados calculándose conforme a las siguientes reglas:

- 1. Un mes, o treinta días, o la parte que corresponda proporcionalmente, por cada ciento cuarenta y ocho horas, o fracción, realizadas.
- 2. Si dentro de un mes natural se hubiesen realizado más de ciento cuarenta y ocho horas, solamente podrá valorarse un mes, o treinta días, de servicios prestados, sin que el exceso de horas efectuado durante aquél pueda ser aplicado para el cómputo de servicios prestados establecidos en la anterior regla 1.^a

2.—No podrán ser objeto de valoración simultáneamente los períodos que se superpongan o los servicios prestados en puestos incompatibles entre sí, de conformidad con la normativa vigente a estos efectos. No obstante podrán valorarse horas de guardia —atención continuada— para completar períodos de servicios prestados con jornada a tiempo parcial.

3.—Los servicios prestados a tiempo parcial se determinarán en función del porcentaje o fracción de jornada realizada.

4.—Se entenderán como servicios prestados los correspondientes a la situación de servicio activo, así como los períodos en los que el profesional se encuentre en situación de excedencia por cuidado de familiares o excedencia por violencia de género, en los términos definidos por la normativa vigente.

5.—Todos los méritos deberán ser acreditados mediante la presentación de los siguientes documentos:

5.1.—Los servicios prestados, mediante certificaciones expedidas por el Director del Centro u órgano competente donde se hubieran prestado los servicios profesionales a valorar, en el que constará obligatoriamente:

- 1) Categoría profesional y tipo de vinculación (fijo o temporal).
- 2) Duración de la prestación de servicios de fecha a fecha.
- 3) En los supuestos de prestación de servicios a tiempo parcial deberá figurar, además de lo anterior, el porcentaje que éstos suponen respecto de la jornada habitual.

5.2.—En el supuesto de servicios prestados en los apartados c, f y h, el certificado deberá hacer mención expresa de los particulares que acrediten la condición del centro.

La falta de acreditación de estos extremos en los certificados supondrá la no valoración de los servicios prestados contenidos en los mismos.



Apartado 2.—Formación, docencia e investigación. En este apartado se valorará hasta un máximo de 45 puntos de puntuación total de la fase de concurso.

1) Formación. En este apartado se valorará hasta un máximo de 30 puntos de puntuación total de la fase de concurso, distribuidos en los siguientes sub-apartados:

1.1) Formación Universitaria.: La puntuación máxima en este apartado será de 5 puntos.

1-1-1.—Máster.

Por la obtención del Título de Máster Universitario Oficial en materias relacionadas directamente con Ciencias de la Salud inscritos en el RUCT de acuerdo con lo previsto en el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales	0,75 puntos
---	-------------

1-1-2.—Cursos de Doctorado.

Por la realización completa de todos los Cursos de Doctorado (sistema anterior al R.D. 185/1985 o la realización del programa de Doctorado completo (Créditos y Suficiencia Investigadora)	0,75 puntos
--	-------------

1-1-3.—Grado de Doctor.

Grado de Doctor	1,75 puntos
-----------------	-------------

Si el Grado de Doctor se ha obtenido con la calificación de Sobresaliente o "*Cum Laude*", se añadirán 0,75 puntos más.

1-1-4.—Otros títulos.

Máster universitario Título Propio, en el ámbito de las Ciencias de la Salud	0,50 puntos
Especialista Universitario en el ámbito de las Ciencias de la Salud	0,30 puntos
Experto Universitario en el ámbito de las Ciencias de la Salud	0,20 puntos

1.2) Formación Especializada. La puntuación máxima en este apartado será de 10 puntos.

1) Aspirantes que, para la obtención del Título de Especialista, hayan cumplido el período completo de Formación Sanitaria Especializada como residente del Programa de Internos Residentes, en la especialidad de que se trate, o bien un período equivalente de formación teórica y práctica a tiempo completo en centro hospitalario y universitario, o en establecimiento sanitario autorizado por las autoridades y organismos competentes y bajo su control, participando en la totalidad de las actividades y responsabilidades médicas del Servicio donde se imparta la formación, incluidas las guardias, y habiendo obtenido a cambio la remuneración apropiada (de conformidad todo ello, con la Directiva 93/16/CEE para la formación de especialistas): 6 puntos.

2) Aspirantes que, para la obtención del Título de Especialista, hayan cumplido el período completo de Formación Sanitaria Especializada como residente del Programa de Internos Residentes, en otras especialidades, o bien un período equivalente de formación teórica y práctica a tiempo completo en centro hospitalario y universitario, o en establecimiento sanitario autorizado por las autoridades y organismos competentes y bajo su control, participando en la totalidad de las actividades y responsabilidades médicas del Servicio donde se imparta la formación, incluidas las guardias, y habiendo obtenido a cambio la remuneración apropiada (de conformidad todo ello, con la Directiva 93/16/CEE para la formación de especialistas). Por cada especialidad y hasta un máximo de 4 puntos: 2,00 puntos.

3) Aspirantes que para la obtención del Título de Especialista hayan cumplido el período completo de formación del Programa de Internos Residentes en Escuelas Profesionales de otras Especialidades y hasta un máximo de 1,50 puntos: 0,75 puntos.

1.3) Formación Complementaria. La puntuación máxima en este apartado será de 15 puntos.

Por cursos superiores de postgrado, diplomas o certificados de cursos dirigidos a la categoría o especialidad a la que se opta, acreditados por la Comisión de Acreditación de Formación Continua de las Profesiones Sanitarias o mediante el Sistema Europeo de Transferencia y Acumulación de Créditos (ECTS): 0,004 puntos por cada crédito avalado por la CFC/ECTS.

Si los cursos debidamente acreditados se expresan en horas, se consideran 10 horas = 1 crédito.

Cuando en el mismo certificado se indiquen créditos y horas de duración, la valoración del mismo se realizará siempre por créditos.

No se valorarán los cursos realizados durante la especialización que estén incluidos en el programa docente de la especialidad correspondiente.

2) Docencia, investigación y otros méritos. En este apartado se valorará hasta un máximo de 15 puntos de puntuación total de la fase de concurso.

Todos los méritos presentados deberán ser acreditados documentalmente en original o copia compulsada, notarial o administrativamente.

2.1) Publicaciones: La puntuación máxima en este apartado será de 6 puntos.



Únicamente se considerarán las registradas en el NCBI (National Center of Biotechnology Information) <http://www.pubmed.org> Se deberá presentar una copia impresa de la página web donde aparezcan las publicaciones, especificando las referencias de nombre usadas para su búsqueda. Otras publicaciones no registradas en el NCBI no se puntuarán. Sólo puntuarán los libros con registro ISBN. La puntuación será la siguiente:

Libros Completos o Publicación como primer autor	0,50 puntos
Autor de Capítulo de Libro	0,40 puntos
Publicación como segundo autor, o último firmante	0,30 puntos
Publicación como tercer autor	0,20 puntos
Publicación como cuarto autor en adelante	0,10 puntos

2.2) Ponencias y Comunicaciones: La puntuación máxima en este apartado será de 3 puntos.

Únicamente se considerarán las realizadas o presentadas en Congresos Organizados por la Sociedad Regional (siempre que esté avalado por la Sociedad Científica), Sociedad Nacional, Europea, Mundial o Norteamericana de la especialidad. La puntuación será la siguiente:

Primer autor	0,20 puntos
Segundo autor, o último firmante	0,10 puntos
Tercer autor	0,05 puntos
Cuarto autor en adelante	0,025 puntos

2.3) Proyectos de Investigación: La puntuación máxima en este apartado será de 2 puntos.

Se puntuarán únicamente aquellos financiados por Agencias acreditadas o Sociedades Científicas, a razón de: 0,50 puntos siendo investigador principal, y 0,25 puntos en otro caso. No puntuarán los proyectos financiados por empresas privadas.

2.4) Actividad docente universitaria: La puntuación máxima en este apartado será de 2 puntos.

Por cada año académico como Catedrático vinculado	0,75 puntos
Por cada año académico como Profesor vinculado	0,50 puntos
Por cada año académico como Profesor asociado	0,25 puntos
Por cada año como Colaborador Docente o Colaborador de Honor	0,10 puntos

Esta puntuación resultará compatible con la correspondiente por el apartado 2 de servicios prestados, en días o períodos coincidentes.

2.5) Actividad docente en la formación de especialistas en ciencias de la salud: La puntuación máxima en este apartado será de 2 puntos.

Por cada año como Tutor Docente	0,50 puntos
Por cada año como Responsable Docente	0,30 puntos

Anexo III

PROGRAMA

La normativa reguladora de las materias comprendidas en este Programa se entenderá referida a la vigente el día de la publicación en el BOPA de la resolución que señale el comienzo de las pruebas.

PARTE GENERAL

(Común para todas las especialidades)

1. La Constitución Española de 1978: El derecho a la protección de la salud en la Constitución. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. Sistema Nacional de Salud: estructura y funciones del Consejo Interterritorial.

2. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud: principios generales, derechos de los ciudadanos y prestaciones del Sistema Nacional de Salud. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias: principios generales el ejercicio de las profesiones sanitarias.

3. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de la Autonomía del paciente: derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. El secreto profesional: concepto y regulación jurídica. El consentimiento informado. Derechos y deberes de los ciudadanos en el Sistema de Salud.

4. Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud: objeto y ámbito de aplicación; clasificación de personal estatutario; derechos y deberes; situaciones; incompatibilidades; régimen disciplinario.

5. El Servicio de Salud del Principado de Asturias: La Ley 1/1992 de 2 de julio, del Servicio de Salud del Principado de Asturias. Decreto 167/2015, de 16 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica básica de los órganos de dirección y gestión del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

6. Principios fundamentales de la Bioética: dilemas éticos. Problemas en la práctica clínica. Código deontológico. Información al paciente. El consentimiento informado.

7. Sistemas de información: características generales. Historia Clínica. Sistemas de registro y archivos. La gestión clínica: medicina basada en la evidencia, evaluación de la práctica clínica.

8. Calidad en el Sistema Nacional de Salud: características de la atención sanitaria y métodos de evaluación. Tendencias actuales en la evaluación de la calidad. Programas de calidad: diseño e implantación. Dimensiones de calidad: científico técnica, efectividad, eficiencia, accesibilidad y satisfacción del usuario.

9. Técnicas y habilidades de comunicación: relación médico-paciente. Trabajo en equipo Colaboración con otros profesionales.

10. Metodología de Investigación Básica e Investigación Aplicada Estudios descriptivos y analíticos. Estudios de procesos y resultados. Estructura metodológica de un trabajo científico. Fuentes de datos.

PARTE ESPECÍFICA

(Parte específica, especialidad: Anestesiología y Reanimación)

11. Incidentes críticos en anestesia. Prevalencia. Modelo de producción de incidentes y accidentes. Factores contribuyentes. Prevención. Incidentes críticos en las Unidades de Reanimación y Cuidados Intensivos. Respuesta a incidentes críticos. Eficacia de la técnica de comunicación de incidentes críticos. Seguridad y anestesia. La evaluación preoperatoria. Monitorización. Recuperación postanestésica. Traslado-traspaso de pacientes. Causas y mecanismos de las complicaciones en anestesia. Muerte anestésica en quirófano.

12. Diseño y equipamiento de un Servicio de Anestesia. Consulta de Preanestesia. Diseño del Área Quirúrgica. Unidad de Reanimación Postanestésica. Unidad de Cuidados Críticos. Unidad de Tratamiento del Dolor Agudo. Unidad del Tratamiento del Color Crónico y paliativos. Coordinación y gestión de las Áreas Quirúrgicas. Normativa del Bloque Quirúrgico. Programación Quirúrgica. Registro y evaluación de la Información.

13. Fisiología aplicada a la Anestesiología: respiratoria, cardiovascular. Transporte de oxígeno. Función hepática, sistema nervioso. Función renal. Equilibrio ácido-base. Temperatura. Fisiología del sistema inmune. Fisiología del envejecimiento. Fisiología del sistema endocrino. Fisiología del embarazo.

14. Memoria, percepción y anestesia. Bases neurobiológicas de la memoria. Implicaciones anestésicas. Niveles de función cognitiva bajo anestesia general. Despertar intraoperatorio, prevención. Memoria implícita. Monitorización de la hipnosis.

15. Principios de farmacología. Farmacocinética. Farmacodinámica. Variabilidad de la respuesta farmacológica. Interacciones en anestesiología: sinergia y antagonismo. Aplicación de los principios farmacológicos en Anestesiología. Principales interacciones farmacológicas en anestesiología.

16. Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos y otros analgésicos no opioides. Efectos secundarios de los Aines. Analgésicos opioides. Fármacos hipnóticos. Anestésicos inhalatorios.

17. Anestesia intravenosa total (TIVA). Fármacos en anestesia intravenosa. Conceptos farmacocinéticos y farmacodinámicos. La interacción en el tratamiento clínico de la TIVA. Remifentanilo. Midazolam. Analgesia postoperatoria para anestesia basada en remifentanilo. Concepto de TIVA-TCI.

18. Bloqueantes neuromusculares. Fisiología de la transmisión neuromuscular. Farmacocinética de los bloqueantes neuromusculares. Bloqueantes despolarizantes. Succinilcolina. Bloqueantes no despolarizantes. Atracurio. Cisatracurio. Vecuronio. Rocuronio. Reversión del bloqueo neuromuscular. Anticolinesterásicos. Sugammadex. Interacciones farmacológicas. Bloqueo neuromuscular residual.

19. Anestésicos locales. Farmacocinética y farmacodinamia de los anestésicos locales. Farmacología clínica de los anestésicos locales. Intoxicación aguda por anestésicos locales: diagnóstico y tratamiento.

20. Coadyuvantes anestésicos. Agonistas alfa-2 adrenérgicos. Anticomiciales y Antidepresivos. Fármacos inhibidores de la hemostasia. Fármacos promotores de la hemostasia. Factor VIIa recombinante. Fármacos antitrombóticos. Vasopresores. Inotrópicos. Bloqueantes beta-adrenérgicos. Vasodilatadores. Diuréticos. Antiarrítmicos. Antagonistas del calcio. Antibióticos. Hierbas medicinales, homeopatía y anestesia.

21. Mecanismo de acción de la anestesia general y locorregional. Acción de los anestésicos generales sobre el sistema nervioso central. Transmisión sináptica y anestésicos generales. Membrana plasmática y sitio de acción-unión a proteínas.

22. Anatomía e histología de interés en anestesia regional. Fármacos inhibidores de la hemostasia y anestesia regional. Anestesia subaracnoidea continua. Indicaciones y contraindicaciones. Complicaciones. Anestesia epidural. Anatomía del espacio epidural. Fisiología del bloqueo epidural. Técnicas de localización del espacio epidural. Abordaje epidural: lumbar, caudal, torácico, cervical. Complicaciones y problemas de la anestesia epidural. Técnica combinada subaracnoidea-epidural.

23 Anestesia del plexo braquial. Bloqueo plexo-tronculares del miembro inferior. Bloqueo del plexo lumbar. Bloqueo del nervio demorocutáneo. Bloqueo tres en uno. Técnicas del bloqueo del plexo sacro. Técnicas de bloqueo del nervio ciático. Bloqueos anestésicos regionales.

24. Estudio preoperatorio. Examen preoperatorio general. Evaluación cardiovascular. Evaluación respiratoria. Evaluación en pacientes con enfermedades concurrentes. Historia clínica anestésica. Valoración del riesgo quirúrgico anestésico. Escalas de riesgo en Anestesiología. Premedicación preoperatoria. Conciliación de medicación hospitalaria. Ayuno preoperatorio.



25. Monitorización en Anestesiología: estándares. Electrocardiografía. Presión arterial. Canalización venosa central guiada por Ecografía. Monitorización hemodinámica: índice cardíaco por onda de pulso, gasto cardíaco/swan-ganz.

26. Ultrasonidos y Anestesia. Ecocardiografía transtorácica y transesofágica. Ecografía en anestesia regional y tratamiento del dolor.

27. Monitorización respiratoria y del bloqueo neuromuscular. Monitorización de los gases anestésicos.

28. Monitorización neurológica. Actividad eléctrica cerebral. Hemodinámica y saturación cerebral. Monitorización de la consciencia.

29. Hemostasia intraoperatorio. Evaluación clínica y analítica de la hemostasia. Principales alteraciones congénitas y adquiridas de la hemostasia: implicaciones anestésicas. Tromboelastografía.

30. Fluidoterapia. Tipos de soluciones. Fluidoterapiaperioperatoria guiada por objetivos. Transfusión sanguínea. Indicaciones de transfusión de hemoderivados. Complicaciones asociadas a la transfusión sanguínea. Sustitutos sanguíneos. Técnicas de ahorro de hemoderivados. Transfusión en situaciones especiales. Unidad de Ahorro de sangre.

31. Vía aérea e intubación endotraqueal. Anatomía de la vía aérea. Procedimientos y preparación del paciente. Pre-intubación/ventilación. Técnica de tratamiento de la vía aérea. Diagnóstico y tratamiento de la vía aérea difícil: escalas predictivas. Vía aérea quirúrgica: Traqueotomía, cirotiroidotomía. Unidad portátil para el tratamiento de la vía aérea difícil. Mascarilla laríngea y sistemas alternativos de intubación.

32. Reacciones alérgicas y anestesia. Alergia medicamentosa. Fisiopatología las reacciones alérgicas. Epidemiología de las reacciones alérgicas perioperatorias. Fármacos responsables de las reacciones alérgicas. Sustancias alérgicas frecuentes en la práctica anestésica. Clínica de las reacciones alérgicas. Shock anafiláctico. Prevención y tratamiento de las reacciones alérgicas. Aspectos legales de las reacciones alérgicas en anestesia. Alergia al látex.

33. Anestesia en el paciente obeso. Tratamiento de la obesidad. Consideraciones fisiopatológicas. Consideraciones farmacológicas. Manejo anestésico. Anestesia para cirugía de reducción gástrica: by-pass gástrico y nuevas técnicas.

34. Anestesia en enfermedades concomitantes. Diabetes. Mellitus. Insuficiencia renal. Insuficiencia respiratoria crónica. Apnea del sueño. Anestesia y enfermo crónico pluripatológico.

35. Complicaciones durante la anestesia. Despertar intraoperatorio. Hipotemia intraoperatoria. Anestesia de larga duración. Irrigación con glicina. Despertar prolongado. Complicaciones respiratorias postoperatorias: hemorragia, hipotensión, náuseas y vómitos postoperatorios. Delirium postoperatorio.

36. Anestesia en cirugía ambulatoria. Preparación del paciente y criterios de inclusión. Técnicas anestésicas. Dolor y emesis postoperatoria. Analgesia postoperatoria. Complicaciones postoperatorias. Criterios de alta. Gestión de una Unidad de Cirugía Ambulatoria.

37. Anestesia fuera del quirófano. Radiología diagnóstica. Braquiterapia. Tomografía computerizada. PET. Anestesia para Electrofisiología y Hemodinámica cardíaca. Anestesia para cirugía cardíaca percutánea Magnética. Neurorradiología intervencionista. Cirugía mínimamente invasiva: CMI abomino-genital, toacoscopia, otras.

38. Anestesia en cirugía abdominal. Anestesia en cirugía del esófago, estómago, intestino delgado, hígado, vía biliar, páncreas, colon. Anestesia en cirugía proctología. Trumatismos abdominales. Cirugía abdominal de urgencia. Cirugía Laparoscópica. Cuidados postoperatorios tras cirugía abdominal.

39. Anestesia en cirugía endocrinológica. Patología hipofisaria. Patología tiroidea. Patología de las glándulas paratiroides. Patología de las glándulas suprarrenales. Feocromocitoma. Cuidados postoperatorios tras cirugía endocrinológica.

40. Anestesia en el paciente anciano. Pacientes mayores y pacientes ancianos. Economía de la salud y cirugía geriátrica. Fisiopatología. Modificaciones farmacológicas. Valoración de la reserva fisiológica y del riesgo quirúrgico. Planificación de la anestesia. Manejo del período postoperatorio.

41. Anestesia en ginecología y obstetricia. Transferencia placentaria de fármacos. Efectos de la anestesia sobre el gestante y el feto. Técnicas anestésicas. Anestesia en la cesárea. Urgencias obstétricas. Anestesia en los procedimientos quirúrgicos no obstétricos de la embarazada. Anestesia en ginecología. Analgesia epidural para el parto. Cuidados postoperatorios tras cirugía ginecológica y obstétrica.

42. Anestesia en cirugía maxilofacial y odontología. Técnicas de anestesia regional. Tratamiento y control de la vía aérea. Profilaxis de las complicaciones infecciosas. Anestesia e intervenciones específicas de cirugía maxilofacial. Implicaciones anestésicas de los traumatismos maxilofaciales. Cuidados postoperatorios tras cirugía maxilofacial.

43. Anestesia en cirugía oftalmológica. Tipos de cirugía. Elección del tipo de anestesia. Técnicas de anestesia regional. Cuidados postoperatorios tras la cirugía oftalmológica.

44. Anestesia en oncología. Consideraciones preanestésicas en pacientes que han recibido quimioterapia. Interacciones de la quimioterapia y la anestesia. Pacientes inmunocomprometidos o mal nutridos. Consideraciones anestésicas en cirugía de cabeza y cuello. Anestesia en el paciente con cáncer pulmonar. Consideraciones perioperatorias en el paciente con dolor y cirugía por cáncer. Cuidados postoperatorios tras cirugía oncológica. Ética en el paciente oncológico.

45. Anestesia en ORL.

46. Anestesia en traumatología y ortopedia. Pacientes pediátricos. Pacientes geriátricos. Pacientes politraumatizados. Colocación del paciente. Técnicas anestésicas generales. Técnicas anestésicas regionales. Técnicas de ahorro de sangre. Profilaxis del tromboembolismo. Artroplastia total de cadera. Artroplastia de rodilla. Cirugía de la escoliosis. Tratamiento postoperatorio.



47. Anestesia en el paciente politraumatizado. Manejo de las situaciones de catástrofes. Traumatismos craneoencefálicos. Tratamiento hospitalario del paciente politraumatizado. Asistencia prehospitalaria in situ del paciente crítico.
48. Anestesia en cirugía urológica. Efectos de la anestesia sobre la función renal y el flujo urinario. Anestesia en la cirugía del aparato urogenital. Cuidados postoperatorios tras la cirugía urológica.
49. Diseño, organización y equipamiento de la Unidad de Reanimación. Estándares de cuidados: tratamientos curativos y de soporte. Plan y estrategias de trabajo guiadas por objetivos a corto y largo plazo. Tratamiento interdisciplinar del paciente postoperado. Cuidados de enfermería y aplicación de las medidas terapéuticas a pie de cama. Continuidad asistencial óptima en la gestión de los cuidados críticos. Gestión de la información médica, al paciente y la familia. Aspectos psicológicos del paciente crítico en la fase de recuperación.
50. Sedoanalgesia en las Unidades de Cuidados Críticos. Objetivos y consecuencias de la sedación. Monitorización del nivel de sedación. Fármacos. Sedación en situaciones específicas. Sedación en los niños.
51. Reanimación cardiopulmonar en adultos. Protección cerebral y cuidados postresucitación. Organización hospitalaria de la reanimación cardiopulmonar. Guías y protocolos actuales.
52. Anestesia Obstétrica. Analgesia de parto. Estados hipertensivos del embarazo. Síndrome HELLP. Miocardiopatía periparto. Placenta previa. Abruptioplacentae.
53. Síndromes neuromusculares y polineuropatías. Miastenia Gravis. Síndrome de Guillain-Barre. Lesión medular aguda. Hipertensión endocraneal. Accidente isquémico cerebral. Hemorragias cerebrales no traumáticas. Estatus epilépticos y convulsiones. Comas. Muerte encefálica.
54. Reanimación cardiopulmonar pediátrica. Reanimación neonatal. Cuidados críticos en pediatría. Emergencias pediátricas.
55. Soporte ventilatorio. Modos ventilatorios. Estaciones de anestesia. Circuitos anestésicos. Desconexión de la ventilación mecánica. Fisioterapia respiratoria. Ventilación no invasiva. Soporte ventilatorio y manejo general de las patologías respiratorias más frecuentes en la unidad de cuidados críticos postquirúrgica: crisis asmática aguda, síndrome de distrés respiratorio agudo, insuficiencia respiratoria crónica agudizada e infección pulmonar aguda.
56. Tratamiento del dolor agudo postoperatorio, Patogenia y efectos funcionales del dolor postoperatorio. Medida de la intensidad del dolor. Terapia analgésica sistémica. Analgesia regional. Tratamiento en niños y ancianos. El dolor crónico postoperatorio y el manejo del paciente con tratamiento crónico de opiáceos. Organización de un servicio del dolor agudo. Analgesia controlada por el paciente (PCA).
57. Diseño y organización de una Unidad de Dolor Crónico. Historia Clínica. Métodos de exploración, evaluación y diagnóstico en el dolor crónico.
58. Fármacos para el tratamiento del dolor crónico. Analgésicos no opioides. Analgésicos opioides. Administración transdérmica y subcutánea de medicamentos. Fármacos coadyuvantes en dolor crónico: antiepilépticos y toxinas. Aspectos psicológicos y psiquiátricos del dolor crónico. Acupuntura y moxibustión.
59. Dolor crónico no oncológico: musculotendinoso, osteoarticular. Dolor en la enfermedad medular periférica. Cefaleas y algias faciales. Cefaleas paroxísticas. Síndrome regional-simpático complejo. Dolor neuropático. Lumbalgias y dolor por cirugía fallida de la espalda. Síndrome de dolor crónico asociado a incapacidad. Dolor de origen desconocido. Dolor crónico oncológico. Cuidados paliativos y tratamiento del paciente terminal. Asistencia domiciliaria a enfermos terminales.
60. Tratamiento intervencionista del dolor. Tratamiento con apoyo de los estudios de imagen (radioscopia, TAC, RMN, ecografía, etc.) viscosuplementación. Proloterapia. Bloqueos diagnósticos: pronósticos y terapéuticos. Radiofrecuencia. Lisis de Adherencias. Toxina botulínica. Neuromodulación, infusión espinal.

(Parte específica, especialidad: Pediatría y sus áreas específicas)

11. Características biológicas del niño y adolescente sano en las diversas etapas de la infancia, pubertad y adolescencia.
12. Auxología. Valoración del crecimiento durante la infancia y pubertad.
13. Características de la alimentación saludable del niño y adolescente. Lactancia materna. Prevención de la obesidad.
14. Calendario vacunal en Asturias. Calendario vacunal en situaciones especiales: enfermos crónicos, inmunodeprimidos, inmigrantes, etc.
15. Patología prenatal. Cromosomopatías. Diagnóstico prenatal. Síndrome de Down. Síndrome de Turner.
16. Prematuros y recién nacidos de bajo peso. Características clínicas y epidemiológicas. Valoración, complicaciones frecuentes y bases de su prevención y tratamiento.
17. Atención al recién nacido sano en el período perinatal. Reanimación del recién nacido. Criterios de viabilidad. Programa del Principado de Asturias de detección precoz de enfermedades endocrino-metabólicas en el período neonatal.
18. Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. Orientación diagnóstica y terapéutica.
19. Infecciones prevalentes en el período neonatal. Sepsis neonatal.
20. Ictericia neonatal. Enfermedad hemolítica del recién nacido.
21. Urgencias quirúrgicas en el neonato. Síndromes obstructivos digestivos en el período neonatal.



22. Diarrea aguda del lactante. Diagnóstico etiológico y bases del tratamiento.
23. Enfermedad celíaca. Espectro clínico, diagnóstico y seguimiento.
24. Fibrosis quística del páncreas. Diagnóstico y bases del tratamiento.
25. Vómitos del lactante. Enfoque diagnóstico y medicación antiemética. Reflujo gastroesofágico.
26. Aproximación diagnóstica al dolor abdominal recurrente. Abdomen agudo en la edad pediátrica.
27. Manejo de fluidos en el niño hospitalizado. Diagnóstico y tratamiento de las deshidrataciones.
28. Alteraciones electrolíticas del niño hospitalizado.
29. Raquitismo en el niño. Concepto, manifestaciones clínicas y bioquímicas. Raquitismo por déficit de vitamina D. Profilaxis y tratamiento.
30. Patología respiratoria de vías altas. Rinitis. Faringoamigdalitis. Adenoiditis. Otitis.
31. Bronquiolitis del lactante. Factores de riesgo, prevención, diagnóstico y tratamiento.
32. Neumonías del niño. Etiología, diagnóstico diferencial, bases del tratamiento.
33. Asma bronquial. Epidemiología, prevención y tratamiento.
34. Tuberculosis en el niño. Clínica, diagnóstico, profilaxis y tratamiento.
35. Orientación diagnóstico-terapéutica precoz de las cardiopatías congénitas.
36. Interpretación del electrocardiograma en el niño. Arritmias. Miocarditis.
37. Diabetes mellitus en el niño. Patogenia, bases terapéuticas, prevención y detección de complicaciones.
38. Hipocrecimiento y fallo de medro. Valoración diagnóstica.
39. Hipotiroidismo del niño. Causas, diagnóstico y tratamiento.
40. Pubertad precoz. Valoración diagnóstica y bases del tratamiento. Diagnóstico diferencial de los estados intersexuales. Criptorquidia.
41. Identificación y diagnóstico diferencial de la anemia en el niño. Anemia ferropénica.
42. Alteraciones de la hemostasia y coagulación. Hemofilia. Aproximación diagnóstica a la trombopenia. Púrpura trombopénica idopática.
43. Vasculitis en la edad pediátrica. Síndrome de Schönlein-Henoch.
44. Cáncer en el niño. Epidemiología. Tumores intracraneales.
45. Leucemias en el niño. Leucemia aguda linfoblástica. Linfomas.
46. Neuroblastoma. Nefroblastoma o tumor de Wilms.
47. Infección urinaria. Anomalías congénitas nefrourológicas.
48. Enfoque diagnóstico del síndrome nefrótico (SN) del niño. SN a cambios mínimos.
49. Hematuria. Glomerulonefritis aguda postinfecciosa.
50. Insuficiencia renal aguda. Síndrome hemolítico-urémico.
51. Aproximación diagnóstica a la cojera en el niño. Artritis.
52. Orientación diagnóstico-terapéutica de las convulsiones en el niño. Convulsiones febriles. Formas más frecuentes de epilepsia.
53. Valoración del niño con discapacidad intelectual. Parálisis cerebral infantil.
54. Autismo y trastornos de la conducta en el niño.
55. Meningitis. Encefalitis agudas. Sepsis.
56. Enfermedades exantemáticas máculo-papulosas y vesiculosas en Pediatría. Síndrome de Kawasaki.
57. Mononucleosis infecciosa. Parotiditis epidémica. Tos ferina.
58. Síndrome febril prolongado. Orientación diagnóstica.
59. Soporte vital pediátrico.
60. Accidentes. Cuerpos extraños. Intoxicaciones medicamentosas y accidentales. Muerte súbita en el lactante.



(Parte específica, especialidad: Radiodiagnóstico)

11. Enfermedad cerebro-vascular. Ictus isquémico. Ictus hemorrágico. Aneurismas y MAV.
12. Diagnóstico no invasivo en patología de TSA. Ecografía, Angio TC, Angio RM.
13. Neuroradiología intervencionista. Angiografía cerebral. Intervencionismo en isquemia cerebral aguda, aneurismas cerebrales y MAV. Intervencionismo en patología pediátrica.
14. Tumores del SNC. Tumores intraparenquimatosos, extraparenquimatosos y metástasis.
15. Enfermedades inflamatorio-desmielinizantes del SNC.
16. Malformaciones congénitas. Epilepsia. Hidrocefalia.
17. Patología no traumática en médula espinal. Siringohidromielia, isquemia medular, MAV, compresión medular, patología infecciosa, mielopatía inflamatoria.
18. Patología de base de cráneo y hueso temporal: patología tumoral, inflamatoria, traumática y enfermedades osteodistróficas.
19. Infecciones del SNC.
20. Patología traumática y tumoral en órbita, macizo facial y cuello.
21. Enfermedades de la vía aérea. EPOC.
22. Enfermedad pulmonar infiltrativa difusa.
23. Infecciones pulmonares.
24. Neoplasias pulmonares.
25. Patología del mediastino.
26. Enfermedades de las arterias pulmonares.
27. Patología en pleura-pared torácica.
28. Cardiopatía isquémica. Perfusión miocárdica. Calcio coronario.
29. Enfermedades del tubo digestivo superior. Esófago, estómago y duodeno.
30. Patología inflamatoria, infecciosa, vascular, infiltrativa y tumoral de Intestino Delgado.
31. Patología inflamatoria, infecciosa, vascular, infiltrativa y tumoral de Intestino Grueso.
32. Enfermedades hepáticas. Lesión focal y enfermedad difusa.
33. Patología de vesícula y vías biliares.
34. Tumores de páncreas. Pancreatitis crónica y aguda.
35. Radiología del abdomen agudo no traumático.
36. Radiología del traumatismo abdominal.
37. Patología esplénica.
38. Patología del retro peritoneo.
39. Patología no tumoral de riñón y vías urinarias.
40. Neoplasias renales, vías urinarias y vejiga. Patología escrotal.
41. Patología de uretra y próstata. Inflamatoria y tumoral.
42. Radiología del trasplante hepático, renal y pancreático.
43. Procedimientos percutáneo en patología bilio-pancreática. Tratamiento de neoplasias hepáticas (tratamiento intraarterial y ablación local con agentes químicos y térmicos).
44. Manejo percutáneo de la hemorragia gastrointestinal. Diagnóstico y tratamiento de la patología vascular visceral y renal.
45. Patología maligna de la mama. Manejo radiológico.
46. Patología benigna y premaligna de la mama.
47. Estudio de la imagen de la mama según contexto clínico. Nódulos palpables, secreción, riesgo aumentado, seguimiento.
48. Radiología del neonato. Aparato digestivo, locomotor, SNC, Tórax-cuello.
49. El tracto digestivo y peritoneo en pediatría.
50. Patología pediátrica en órganos abdominales. Hígado, bazo, páncreas, riñón y vías urinarias, suprarrenales.
51. Columna vertebral. Traumatismos y patología de médula espinal.
52. Infecciones en el sistema musculoesquelético. Osteomielitis, artritis séptica, infección de partes blandas.



53. Necrosis avascular y osteocondritis.
54. Tumores óseos y lesiones pseudotumorales.
55. Lesiones degenerativas e inflamatorias de la columna vertebral.
56. Enfermedades hematológicas. Afectación ósea.
57. Patología patológica del hombro. Manguito rotador. Complejo cápsulolabral. Inestabilidad glenohumeral.
58. Radiología del tobillo-pie. Lesiones tendiniligamentosas, síndrome del seno del tarso, síndrome del túnel del tarso. Neuroma de Murtón. Patología de la fascia plantar.
59. Técnicas de imagen en el estudio del sistema musculoesquelético. Rx convencional, Ecografía, TC y RM.
60. Artropatías inflamatorias no infecciosas. Artropatías por depósito de microcristales. Enfermedad degenerativa.

(Parte específica, especialidad: Cirugía General y del aparato digestivo)

11. Cuaderno de mandos de un Servicio de Cirugía. Indicadores asistenciales y de calidad. Definición e interpretación de datos. Plan de calidad del sistema sanitario público de Asturias. Seguridad del Paciente. Guías diagnósticas y terapéuticas.
12. Metodología de la investigación. Diseño adecuado de un trabajo de investigación: Objetivo e hipótesis, planificación, costes, ética y legalidad. Tamaño y validez de la muestra. Técnicas de muestreo. Tipos de errores. Comunicación de resultados. El artículo científico y la comunicación científica: elaboración, presentación y publicación. Medicina basada en la evidencia.
13. Estados de shock. Shock hipovolémico: fisiopatología, evaluación clínica, principios de tratamiento. Respuesta Biológica a la Infección. Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica (SI RS) y Síndrome de Disfunción Orgánica Múltiple (SDOM).
14. Soporte nutricional en el paciente quirúrgico. Respuesta metabólica a la agresión quirúrgica. Valoración nutricional. Indicaciones de soporte nutricional. Administración vía enteral o parenteral. Monitorización del soporte nutricional. Complicaciones metabólicas.
15. Infección de la herida quirúrgica. Tipos de cirugía en función del riesgo de infección. Factores de riesgo en el desarrollo de la infección de la herida quirúrgica. Diagnóstico. Tratamiento y Prevención. Consecuencias de la Infección de la herida Quirúrgica.
16. Enfermedad tromboembólica venosa postoperatoria. Diagnóstico. Prevención del tromboembolismo venoso en el paciente quirúrgico. Diagnóstico y Tratamiento.
17. Manejo del dolor perioperatorio.
18. Traumatismos abdominales cerrados y abiertos. Valoración clínica y de los métodos de diagnóstico. Opciones de tratamiento.
19. Cirugía mayor ambulatoria. Concepto. Tipos de unidades. Circuito funcional. Criterios de selección de pacientes y procedimientos.
20. Hernias abdominales. Evisceración. Alternativas al cierre convencional de la laparatomía. Eventración postoperatoria. Factores etiológicos: Indicaciones y opciones tácticas para su reparación quirúrgica. Mallas y prótesis de la pared abdominal. Ventajas e inconvenientes de los distintos materiales.
21. Hernia inguinal y hernia crural. Hernias umbilical y epigástrica. Hernias poco frecuentes Fisiopatología. Tipos anatomoclínicos. Opciones técnicas para su reparación quirúrgica.
22. Hernias diafragmáticas: Tipos anatomoclínicos y opciones técnicas para su reparación. Traumatismos del diafragma: Diagnóstico y tratamiento.
23. Evaluación del nódulo tiroideo. Bocio multinodular. Hipertiroidismo. Técnica y complicaciones de la tiroidectomía.
24. Cáncer de tiroides. Tipos anatomoclínicos, diagnóstico, estadificación y pronóstico. Tratamiento quirúrgico y complementario.
25. Hiperparatiroidismo. Tipos anatomoclínicos. Indicaciones quirúrgicas. Táctica y opciones técnicas del tratamiento quirúrgico.
26. Tumores de la glándula suprarrenal. Incidentaloma, lesiones funcionantes y neoplasias malignas suprarrenales. Tumores retroperitoneales. Diagnóstico, indicaciones y opciones técnicas de tratamiento quirúrgico.
27. Enfermedades benignas de la mama. Clasificación de las lesiones mamarias según su histología y el riesgo de desarrollar cáncer. Anomalías del desarrollo mamario. Mastalgia. Telorrea. Ginecomastia. Tumores benignos más frecuentes. Infecciones e inflamaciones mamarias.
28. Cáncer de mama. Justificación de las Campañas de Cribaje Mamario. Técnicas para el diagnóstico precoz. Estadificación. Tratamiento quirúrgico del cáncer de mama no avanzado. Opciones técnicas. Biopsia selectiva del ganglio centinela.
29. Cáncer de mama en el varón. Clínica. Diagnóstico y Tratamiento. Carcinoma Inflamatorio de Mama. Clínica. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Opciones de tratamiento.



30. Divertículos. Cuerpos extraños. Traumatismos. Perforaciones. Lesiones producidas por ingestión de cáusticos. Trastornos motores del esófago. Fisiopatología. Diagnóstico, diagnóstico diferencial. Indicaciones y opciones técnicas de tratamiento quirúrgico.

31. Cáncer de esófago. Diagnóstico. Evaluación de las indicaciones de tratamiento quirúrgico. Posibilidades técnicas.

32. Reflujo gastroesofágico. Patogenia. Métodos actuales de diagnóstico. Valoración clínica. Indicaciones y opciones técnicas.

33. Cáncer gástrico y cáncer del muñón gástrico. Diagnóstico. Estrategias y opciones técnicas. Estado actual de los resultados quirúrgicos. Tratamiento adyuvante y neoadyuvante. Complicaciones de la cirugía gástrica.

34. Cirugía de la obesidad mórbida y cirugía metabólica. Indicaciones y opciones técnicas del tratamiento quirúrgico. Intestino corto, etiología, clínica y posibilidades terapéuticas.

35. Cáncer de colon. Estado actual de los conocimientos sobre su etiología. Diagnóstico. Indicaciones y opciones de tratamiento quirúrgico.

36. Cáncer de recto. Indicaciones de las opciones técnicas de tratamiento quirúrgico. Diagnóstico. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento adyuvante y neoadyuvante. Tratamiento de las recidivas.

37. Tratamiento quirúrgico de la enfermedad de Crohn. Evaluación y preparación preoperatoria. Indicaciones. Procedimientos quirúrgicos.

38. Colitis ulcerosa. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Indicaciones y opciones de tratamiento.

39. Enfermedad diverticular de colon. Estadificación. Indicaciones. Opciones de tratamiento quirúrgico en la enfermedad complicada y no complicada.

40. Incontinencia anal. Pruebas actuales de diagnóstico. Evaluación clínica. Indicaciones y opciones de tratamiento quirúrgico.

41. Prolapso rectal. Diagnóstico. Tipos anatomoclinicos: Indicaciones. Opciones técnicas.

42. Hemorroides. Fisura anal. Fístulas perianales. Sinus pilonidal. Supuraciones anorrectales. Etiología. Tipos anatomoclinicos. Opciones de tratamiento quirúrgico.

43. Colelitiasis, colecistitis aguda y crónica. Patología de la vía biliar. Diagnóstico, indicaciones y opciones terapéuticas.

44. Cáncer de vesícula biliar y carcinoma de la vía biliar. Criterios diagnósticos y opciones quirúrgicas.

45. Quistes y abscesos hepáticos. Lesiones focales hepáticas. Etiología, clínica e indicaciones quirúrgicas.

46. Tumores primarios del hígado, diagnóstico, indicaciones y opciones técnicas del tratamiento quirúrgico.

47. Metástasis hepáticas, de origen colorectal y no colorectal, indicaciones y opciones quirúrgicas.

48. Traumatismos hepáticos, evaluación e indicaciones quirúrgicas. Complicaciones de la cirugía hepática.

49. Indicaciones de la esplenectomía, diagnóstico, evaluación clínica y complicaciones. Cirugía conservadora del bazo.

50. Trasplante de órganos y tejidos. Biología y control del rechazo.

51. Trasplante hepático, pancreático y multiviscerales. Indicaciones y posibilidades técnico-quirúrgicas.

52. Tumores de páncreas y del área periampular, clínica, diagnóstico. Valoración e indicaciones del tratamiento quirúrgico.

53. Pancreatitis aguda y crónica, etiología, clínica, evolución y pronóstico. Estado actual de las indicaciones y opciones quirúrgicas.

54. Peritonitis y abscesos intraabdominales. Peritonitis Primaria. Peritonitis bacteriana secundaria (PBS). Peritonitis Bacteriana Terciaria (PBT). Abscesos intraabdominales. Diagnóstico. Principios generales de tratamiento.

55. Abdomen agudo. Etiología. Fisiopatología. Tipos anatomoclinicos. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Opciones Terapéuticas.

56. Obstrucción Intestinal. Concepto. Etiología. Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico y Tratamiento. Síndrome adherencial. Tratamiento y Prevención. Indicaciones y opciones técnicas de ostomías.

57. Evaluación y Tratamiento Inicial del Paciente Politraumatizado. Valoración inicial o revisión primaria y Reanimación. Medidas complementarias al reconocimiento inicial. Valoración secundaria. Estabilización o tratamiento definitivo de las lesiones.

58. Forúnculo. Antrax. Erisipela. Hidrosandenitis. Infecciones por gérmenes anaerobios: gangrena gaseosa. Opciones de tratamiento médico y quirúrgico.

59. Malformaciones congénitas de esófago. Divertículos. Cuerpos extraños. Traumatismos. Perforaciones. Lesiones producidas por ingestión de cáusticos.

60. Isquemia mesentérica Aguda Oclusiva. Aguda no Oclusiva. Aguda por Trombosis Venosa. Isquemia Mesentérica Crónica.

(Parte específica, especialidad: Oftalmología)

11. Aspectos generales del aparato de la visión. Embriología, Anatomía, Histología, Fisiología.
12. Malformaciones congénitas.
13. Anomalías palpebrales. Blefaritis. Ectropion. Entropion. Infecciones bacterianas y víricas. Trastornos de posición y motilidad palpebral.
14. Patología tumoral palpebral. Cirugía reconstructiva.
15. Aparato lagrimal. Patología de la glándula lagrimal. Patología de las vías lagrimales. Exploración. Cirugía de las vías lagrimales.
16. Síndrome de ojo seco. Clasificación, diagnóstico y tratamiento.
17. Conjuntivitis bacterianas y víricas. Conjuntivitis alérgicas. Conjuntivitis cicatrizantes. Degeneraciones. Tumores. Cirugía. Membrana amniótica.
18. Queratitis víricas, bacterianas, micóticas y parasitarias.
19. Ectasias corneales. Distrofias y Degeneraciones corneales. Queratitis neurotrófica. Queratopatías metabólicas. Úlcera corneal periférica. Queratitis por exposición.
20. Queratoplastia penetrante. Queratoplastias lamelares: DALK, DSAEK, DMEK.
21. Patología de la esclera: Epiescleritis, escleritis.
22. Uveítis. Clasificación. Formas clínicas. Diagnóstico y tratamiento de la inflamación ocular.
23. Queratouveítis. Uveítis anterior aguda.
24. Uveítis anterior crónica. Uveítis intermedia.
25. Uveítis posteriores infecciosas e inflamatorias. Coriorretinitis multifocales.
26. Patología del cristalino. Ectopia de cristalino. Cataratas infantiles. Cataratas del adulto.
27. Tratamiento de la catarata. Criterios. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones pre, intra y postoperatorias.
28. Concepto de glaucoma. Hipertensión ocular y sospecha de glaucoma. Glaucomas primarios de ángulo abierto y de ángulo cerrado.
29. Glaucomas secundarios.
30. Glaucoma congénito y juvenil. Diagnóstico y tratamiento.
31. Tratamiento médico de los glaucomas.
32. Tratamiento láser de los glaucomas. Procedimientos quirúrgicos. Trabeculectomía. Esclerectomía profunda no perforante. Dispositivos de drenaje. Uso de antimetabolitos. Métodos ciclodestructivos.
33. Técnicas de exploración vítreo-retiniana.
34. Retinopatía diabética. Otras retinopatías vasoproliferativas.
35. Patología vascular retiniana. Hipertensión arterial sistémica. Síndromes oclusivos vasculares. Enfermedad de Coats.
36. Patología macular. Edema macular. Agujeros maculares. Membranas epirretinianas. Estrías angioides. Tracción vítreo-macular.
37. DMAE. Vasculopatía coroidea polipoide.
38. Tratamiento médico de la patología macular.
39. Distrofias retinianas y coroideas.
40. Degeneraciones retinianas periféricas. Lesiones predisponentes.
41. Desprendimiento de retina regmatógeno, traccional y exudativo.
42. Cirugía del Desprendimiento de retina. Vitrectomía.
43. Tumores retinocoroideos.
44. Leucocoria. Retinoblastoma. Retinopatía del prematuro. Persistencia de vítreo primario. Otras causas de leucocoria. Diagnóstico diferencial.
45. Patología orbitaria. Orbitopatía tiroidea. Patología infecciosa e inflamatoria orbitaria. Patología vascular, quística y tumoral.
46. Patología del nervio óptico. Anomalías congénitas. Papiledema. Neuritis ópticas. Neuropatía óptica isquémica anterior. Atrofia óptica.
47. Patología tumoral del nervio óptico y sus vainas.
48. Patología de la vía óptica y su correlación campimétrica.



49. Patología de la vía pupilar. Reflejos pupilares. Anisocoria. Pupila de Argyll Robertson. Pupila tónica de Adie.
50. Parálisis de los pares craneales III, IV y VI. Alteraciones de la unión neuromuscular. Miopatías oculares. Nistagmus.
51. Estrabismo. Concepto, Clasificación. Exploración y tratamiento. Pseudoestrabismos.
52. Ambliopía. Definición. Clasificación, Diagnóstico. Profilaxis y tratamiento.
53. Principios ópticos de los defectos de refracción. Acomodación.
54. Ametropías: miopía, hipermetropía, astigmatismo. Anisometropía.
55. Corrección de los defectos de refracción: gafas, lentes de contacto.
56. Cirugía refractiva. Técnicas quirúrgicas.
57. Manifestaciones oculares de las enfermedades sistémicas.
58. Alteraciones oculares inducidas por fármacos. Efectos sistémicos de preparados oftalmológicos tópicos.
59. Patología traumática de la córnea, conjuntiva, iris y cristalino. Causticación ocular. Patología traumática de la órbita, párpados y vías lagrimales.
60. Patología contusa del polo posterior. Perforación y estallido ocular. Cuerpo extraño intraocular.