



Guia o itinerari formatiu tipus (GIFT) en Medicina Interna

Data edició:	Juny 2020 (3a edició)		
Autor:	Comissió de Docència		
Aprovació:	Direcció Mèdica	Roser Anglès	✓
	Cap d'estudis	Albert Hernández	✓

Índex

1. Introducció

2. Objectius per a la formació

- a. Generales
- b. Específics
 - i. A cada any de residència
 - ii. A cada rotació

3. Durada de la formació

- a. Calendari general de rotacions
- b. Rotacions (internes o externes) durant la formació en medicina interna

4. Competències professionals a adquirir segons l'any de residència

5. Activitats formatives del Pla Transversal Comú

6. Sessions clíniques i bibliogràfiques

7. Guàrdies de l'especialitat

8. Oferta d'activitats d'investigació per a la seva participació pels residents

9. Itineraris formatius específics per a cada rotació

- a. Itinerari formatiu per Medicina Interna
- b. Itinerari formatiu per Digestologia
- c. Itinerari formatiu per Pneumologia
- d. Itinerari formatiu per Cardiologia
- e. Itinerari formatiu per Neurologia
- f. Itinerari formatiu per UCI
- g. Itinerari formatiu per Endocrinologia
- h. Itinerari formatiu per Oncologia-Hematologia
- i. Itinerari formatiu per Nefrologia
- j. Itinerari formatiu per Reumatologia
- k. Itinerari formatiu per Atenció Primària
- l. Itinerari formatiu per Optatives

10. Elaboració del Pla Individual de Formació (PIF)

- a. Mecanismes per al seu lliurament als residents
- b. Periodicitat d'actualització

11. Nivell de responsabilitat per any de residència

1. Introducció

La Unitat Docent de Medicina Interna ha adaptat el Programa Formatiu Oficial de l'especialitat de Medicina Interna a la realitat de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella, respectant els continguts del programa. Per això ha realitzat aquesta Guia o Itinerari Formatiu Tipus (GIFT), on es detallen els objectius per a la formació, durada de la mateixa, competències professionals a adquirir a cada any de residència i en les diferents rotacions (tant internes com externes), l'activitat formativa del Pla Transversal Comú, les sessions clíniques i bibliogràfiques que els residents han de realitzar, les guàrdies que han de realitzar i la oferta d'activitats d'investigació.

Per a les rotacions externes s'han signat uns acords estratègics amb altres institucions, que bàsicament són l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona i l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona.

L'itinerari formatiu contempla la supervisió i avaluació en cada rotació.

2. Objectiu per a la formació

a. Generals

- i. Formar especialistes en Medicina Interna polivalents, capaços de desenvolupar una pràctica diària al màxim nivell de responsabilitat dirigida a resoldre els processos que afecten els diferents òrgans i sistemes de l'adult i, en especial, les patologies més prevalents, sent capaços de promoure la salut i prevenir les malalties de les persones i col·lectius que requereixen de la seva atenció.
- ii. Formar professionals que valorin la visió que el propi pacient té de la seva malaltia, amb un abordatge psicosocial, integrador i que busqui la màxima qualitat, seguretat i utilització cost-eficient dels recursos de què es disposa, tot això integrat en un alt nivell d'exigència ètica.
- iii. Formar professionals capaços d'entendre la transcendència que té la transmissió dels coneixements a altres professionals de la salut, als pacients i a les persones sanes.
- iv. Formar professionals capaços d'entendre la transcendència que té la investigació en el procés social i en l'avanç dels procediments de la prevenció i tractament de les malalties, adquirint el nivell adequat de coneixements que els permeti abordar projectes d'investigació d'una manera autònoma.
- v. Formar professionals que reconeguin la importància que té l'evidència científica en la presa de decisions i en la millor utilització dels recursos preventius i assistencials.
- vi. Conèixer l'estructura sanitària de l'entorn i la importància que el clínic té en l'assignació i utilització dels recursos i en l'ús de guies de pràctica clínica en la presa de decisions.
- vii. Formar professionals que reconeguin la importància que té la relació del metge amb el pacient i amb altres professionals d'atenció primària o hospitalària.
- viii. Assegurar l'auto-formació continuada i l'avaluació objectiva i estructurada que permeti detectar les debilitats i fortaleces de la formació adquirida. Formació en matèries de l'especialitat, com jornades, congressos i reunions.
- ix. Aconseguir un maneig adequat de les eines informàtiques més habituals (processadors de text, de bases de dades, de presentacions), que donin la capacitació suficient per a la utilització en la seva pràctica habitual i en la presentació de treballs en reunions i congressos.
- x. Capacitar al resident per a la realització de recerques bibliogràfiques avançades en les bases de dades internacionals, per tal de recopilar una informació mèdica adequada.

b. Específics

A cada any de residència

1. Primer any

- a. Realització d'una correcta i completa història clínica en tots els seus apartats.
- b. Realització d'exploracions físiques generals completes.

- c. Coneixement de les indicacions de les exploracions complementàries més freqüents, com són la Rx de tòrax, l'ecografia abdominal, l'ecocardiograma, les endoscòpies digestives i la broncoscòpia.
- d. Coneixement dels paràmetres analítics més freqüents, així com poder realitzar la seva interpretació d'una forma general.
- e. Els residents durant aquest primer any han vist i realitzat amb supervisió directa de l'adjunt corresponent, els procediments més bàsics i freqüents en medicina interna, com són la toracocentesi, la paracentesi i la punció lumbar.

2. Segon i tercer any

- a. Aprofundiment en la realització de la història clínica, fins a ser elaborada i amb raonament.
- b. Aprofundiment en la realització de l'exploració física general i en les específiques de cada especialitat per on roten (cardiologia, neurologia, etc.)
- c. Assistència, acompanyats de l'especialista corresponent, a la realització de diferents exploracions complementàries específiques, com ara ecocardiogrames, Holters, ergometries, ecocardiografies d'esforç, endoscòpies digestives, aspirats de moll d'os, etc. D'aquesta manera, els residents es familiaritzen amb aquestes exploracions, aprofundeixen en les indicacions i en la seva interpretació.
- d. Realització sense necessitat de supervisió, d'aquells procediments bàsics, com són la toracocentesi, paracentesi i punció lumbar. No obstant això, la indicació del procediment ha estat consultada prèviament amb l'adjunt o tutor.

3. Quart i cinquè any

- a. Elaborar una història clínica i exploració física detallada per aparells i sistemes, així com la interpretació correcta de la semiologia clínica, elaborant una orientació diagnòstica correcta (diagnòstic diferencial i diagnòstics secundaris) i un pla diagnòstic i terapèutic per al pacient, en funció d'aquesta orientació.
- b. Interpretació de tots els paràmetres analítics generals i específics.
- c. Interpretació correcta de la majoria d'exploracions complementàries: Rx de tòrax, Rx d'abdomen, seriada òssia, gammagrafia òssia, ènema opac, TEGI, TC toràcic, TC abdominal, TC cranial, proves funcionals respiratòries, ecocardiograma, Holter, RM cranial i angio RM, entre altres.
- d. El resident està totalment capacitat per a la realització dels següents procediments: exploració del fons d'ull, ECG, oscil·lometria, toracocentesi diagnòstica i evacuadora, paracentesi diagnòstica i evacuadora, punció lumbar, sondatge nasogàstric, rectal i urinari, punció venosa i arterial, col·locar correctament una via venosa central, intubació orotraqueal, realització d'una RCP avançada, maneig adequat d'una ventilació mecànica no invasiva (VIPAP).
- e. Els coneixements i habilitats adquirides els anys previs permeten als metges residents de 4t i 5è anys dur a terme actuacions de forma independent i tutoritzar a metges R1 a R3.

f. Durant tot el període formatiu de 5 anys, independentment dels coneixements científic-assistencials, el resident ha d'aprendre específicament una sèrie de valors i actituds que li serviran per al seu exercici professional i que són:

- Facilitar missatges preventius de salut als pacients al seu càrrec.
- Tenir respecte per la persona malalta i per la seva dignitat.
- Mostrar actitud empàtica.
- Saber integrar-se en el treball d'equip.
- Mostrar versatilitat en l'adaptació a l'entorn.
- Saber reconèixer les pròpies limitacions.

3. Durada de la formació

La durada de la formació especialitzada en el nostre hospital és la que consta en el Programa Oficial de l'Especialitat en Medicina Interna, 5 anys.

La durada s'estableix en períodes anuals, que s'inicia des de la data de la seva incorporació, aproximadament a mitjans/finals de maig, fins a mitjans/finals de maig 5 anys després.

El calendari general de rotacions i on es realitzaran aquestes rotacions figuren en les taules següents:

a. Calendari general de rotacions

1r ANY DE RESIDÈNCIA		ROTACIONS RESIDÈNCIA	
Número	Mes	Rotacions	Dispositiu docent
1	Juny	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
2	Juliol	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
3	Agost	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
4	Setembre	<i>Vacances</i>	
5	Octubre	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
6	Novembre	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
7	Desembre	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
8	Gener	Urgències hospitalàries	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
9	Febrer	Urgències hospitalàries	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
10	Març	Cardiologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
11	Abril	Cardiologia	H. Universitari Vall d'Hebron, Barcelona
12	Maig	Cardiologia	H. Universitari Vall d'Hebron, Barcelona Hospitalització-Unitat Coronària

2n ANY DE RESIDÈNCIA		ROTACIONS RESIDÈNCIA	
1	Juny	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
2	Juliol	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
3	Agost	<i>Vacances</i>	
4	Setembre	Pneumologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
5	Octubre	Pneumologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
6	Novembre	Medicina interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
7	Desembre	Medicina interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
8		Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
9	Gener	Digestiu-Hepatologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
10	Febrer	Digestiu-Hepatologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
11	Març	Neurologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
12	Abril	Neurologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
3r ANY DE RESIDÈNCIA		ROTACIONS RESIDÈNCIA	
1	Juny	Intensius	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
2	Juliol	Intensius	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
3	Agost	<i>Vacances</i>	
4	Setembre	Endocrinologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
5	Octubre	Endocrinologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)

6	Novembre	Oncologia-Hematologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
7	Desembre	Oncologia-Hematologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
8	Gener	Nefrologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
9	Febrer	Nefrologia	H. Germans Trias i Pujol, Badalona
10	Març	Reumatologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
11	Abril	Reumatologia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
12	Maig	Medicina Interna-Subaguts	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
4t ANY DE RESIDÈNCIA		ROTACIONS RESIDÈNCIA	
1	Juny	Medicina Interna-Infecçioses	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
2	Juliol	Medicina Interna-Infecçioses	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
2	Agost	Medicina Familiar i Comunitària	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
4	Setembre	<i>Vacances</i>	
5	Octubre	Medicina Interna-Hospitalització Domiciliària	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
6	Novembre	Medicina Interna-Pal·liatius	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
7	Desembre	Medicina Interna-Hospital de Dia	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
8	Gener	Medicina Interna-Unitats Específiques (Diagnòstic ràpid/RCV/Sistèmiques)	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
9	Febrer	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
10	Març	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)

11	Abril	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
12	Maig	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
5è ANY DE RESIDÈNCIA		ROTACIONS RESIDÈNCIA	
1	Juny	Medicina Interna- Optativa	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
2	Juliol	Medicina Interna- Optativa	En funció de la rotació escollida
3	Agost	Medicina Interna- Optativa	En funció de la rotació escollida
4	Setembre	<i>Vacances</i>	
5	Octubre	Medicina Interna- Optativa	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
6	Novembre	Medicina Interna- Optativa	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
7	Desembre	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
8	Gener	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
9	Febrer	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
10	Març	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
11	Abril	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)
12	Maig	Medicina Interna	Corporació de Salut del Maresme i la Selva (H. C. Sant Jaume de Calella, Calella, Barcelona)

b. Rotacions (internes o externes) durant la formació en medicina interna

Períodes	Especialitat	Temps de rotació	Lloc de rotació
R1-R3 33 mesos (excloent períodes de vacances)	Medicina Interna	13 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
	Urgències	2 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
	Cardiologia	2 mesos	H. Vall d'Hebron (2 mesos) + 1 mes
	UCI	2 mesos	H. Germans Trias i Pujol
	Pneumologia	2 mesos	H. Germans Trias i Pujol
	Endocrinologia	2 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
	Onco-Hematologia	2 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
	Nefrologia	2 mesos	H. Germans Trias i Pujol
	Reumatologia	2 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
R4-R5 22 mesos (excloent períodes de vacances)	Neurologia	2 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella
	Digestologia	2 mesos	H. Germans Trias i Pujol
	Medicina Familiar	1 mes	ABS Calella
	Pal·liatiu	1 mes	H. C. Sant Jaume de Calella
	Medicina Interna optativa	3 mesos	Segons rotació elegida (H. Calella o un altre docent centre nacional o internacional)
	Medicina Interna	17 mesos	H. C. Sant Jaume de Calella

Total rotacions de Medicina Interna: 33 mesos

Total rotacions resta d'especialitats: 22 mesos

Rotacions externes sistemàtica (Intensius, Nefrologia, Cardiologia, Digestiu-Hepatologia i Pneumologia): 10 mesos

4. Competències professionals a adquirir segons l'any de residència

4.1. Durant el primer any (primer període de rotació per medicina interna)

a. Medicina Interna

Durant el primer any, el resident rota per la planta de medicina interna i col·labora en l'atenció dels pacients ingressats. El passi de visita sempre el fa acompanyat per l'adjunt-tutor.

- i. Correcta i completa realització d'una història clínica.
- ii. Correcta realització d'una exploració física completa.
- iii. Podrà realitzar el diagnòstic i maneig de les malalties mèdiques més prevalents, com l'MPOC, asma, insuficiència cardíaca, diabetis mellitus, HTA, anèmia, infeccions, insuficiència renal, febre d'origen desconegut, etc.
- iv. Maneig i coneixement adequat de les exploracions més comunament sol·licitades per al diagnòstic de les malalties més freqüents: Rx tòrax, ecografia abdominal, TC abdominal, ecocardiograma, etc.
- v. Coneixement dels paràmetres analítics més comuns, com l'hemograma, la funció hepàtica, renal, ionograma, equilibri àcid-base, gasometria, arterial, etc.
- vi. Haurà après a realitzar les exploracions i tècniques més freqüentment utilitzades en l'especialitat: toracocentesi, paracentesi, punció lumbar, tacte rectal, exploració del fons d'ull, oscil·lometria, sondatge vesical, etc.
- vii. Fomentar la formació en matèries de l'especialitat, com jornades, congressos i reunions.
- viii. Fomentar que el resident s'impliqui en projectes d'investigació que s'estiguin realitzant en el servei de medicina interna i fer-lo partícip.
- ix. Participació activa en totes les sessions del servei (clínica, bibliogràfica, de revisió de temes i de mortalitat). El resident presentarà, amb la supervisió de l'adjunt tutor els casos clínics en els que participa.

b. Urgències

Durada de la rotació: 2 mesos (gener, febrer)

Rotació pel servei d'urgències en el torn del matí fins a les 15 hores. Objectiu:

- Aprendre a realitzar correctament el triatge i valoració de la patologia que s'atén en un servei d'urgències.
- Conèixer els protocols d'actuació en les principals síndromes urgents (Codi Ictus, Codi IAM, Codi Sèpsia).
- Aprendre el diagnòstic i maneig de la patologia més prevalent de la patologia urgent sempre amb un grau de responsabilitat 1.

c. Cardiologia

Durada de la rotació: 3 mesos

Dels 3 mesos de rotació, l'últim mes el realitzarà a les consultes externes de cardiologia del nostre hospital i alternarà amb el gabinet de probes, on es realitzen ecocardiogrames y ecocardiografies d'esforç i transesofàgiques.

Els 2 primers mesos els realitzarà a les plantes d'hospitalització del servei de cardiologia de l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Coneixement necessari per realitzar un diagnòstic i maneig terapèutic bàsic de les principals i més prevalents malalties de cor, com són: insuficiència cardíaca, cardiopatia isquèmica, fibril·lació auricular i altres alteracions del ritme cardíac, valvulopaties, síncope, miocardiopaties, malaltia pericàrdica, endocarditis, etc.
- b) Coneixement per a la realització d'una cardioversió elèctrica.
- c) Aprendre i interpretar les següents exploracions: electrocardiograma, Holter, proves d'esforç, ecocardiografia d'estrès, ecocardiografia transesofàgica, tècniques de medicina nuclear (SPECT), cateterisme cardíac, estudis electrofisiològics, etc.
- d) Participació directa en els programes de prevenció cardiovascular.

4.2. Durant el segon any

Durant el segon any de residència, que comprèn del mes de maig al mes de juny de l'any següent, el resident rota per les especialitats mèdiques. Moltes d'aquestes rotacions les realitzarà en el nostre hospital. D'aquelles especialitats que no estiguin al nostre hospital, les realitzarà a l'Hospital Germans Trias i Pujol o a l'Hospital Vall d'Hebron. A continuació es detalla la rotació en cada especialitat, on es realitzarà, la durada de la rotació i les competències professionals que s'assoliran:

a. Pneumologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 primers mesos es realitzaran a la planta de pneumologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Podrà realitzar el diagnòstic de les principals i més prevalents malalties pneumològiques i el seu maneig terapèutic. Aquestes malalties són, entre altres, les següents: MPOC, asma bronquial, hemoptisi, tuberculosi pulmonar (i estudi dels contactes), bronquiectàsies pulmonars, malaltia intersticial pulmonar, hipertensió arterial pulmonar i vessament pleural.
- b) Coneixement de les indicacions, interpretació i les principals complicacions de les següents exploracions i procediments: proves funcionals respiratòries completes, broncoscòpia, biòpsia transbronquial, toracoscòpia, biòpsia pleural, gammagrafia pulmonar, estudi de l'apnea del son, etc.
- c) Coneixement de les indicacions i el maneig de la ventilació pulmonar no invasiva.
- d) Coneixement de les indicacions del trasplantament pulmonar.

b. Digestologia i Hepatologia

Durada de la rotació: 2 mesos

El resident rota per digestologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol, integrant-se a l'activitat de pacients ingressats en aquest servei.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Aprendre el diagnòstic i maneig de les principals i més prevalents malalties de l'aparell digestiu, com són: malaltia pèptica, malaltia per reflux gastro-esofàgic, dispèpsia, malaltia funcional intestinal, mal-absorció, malaltia inflamatòria intestinal, patologia bilio-pancreàtica, hepatopatia crònica vírica i alcohòlica.
- b) Maneig i indicacions dels principals tractaments de l'hepatitis per VHC i VHB.
- c) Aprendre quines són les indicacions i interpretació d'una endoscòpia digestiva, bàsicament, la gastroscòpia, la colonoscòpia, el trànsit esòfag-gastro-duodenal, el trànsit intestinal, l'ènema opac, la manometria esofàgica i ph-metria i els diferents tests de l'alè.
- d) El resident participarà en el Programa de Diagnòstic Ràpid de la neoplàsia digestiva i, d'aquesta manera, tindrà amplis coneixements sobre el programa, sobre els criteris de derivació dels pacients i sobre la detecció precoç del càncer de còlon i quines són les poblacions diana.

c. Neurologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 mesos de rotació es realitzen íntegrament a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella, tant a la consulta externa com en els gabinets de proves. A més, els residents acompanyen els especialistes en neurologia quan realitzen les interconsultes de pacients ingressats a l'hospital (AVC, malaltia degenerativa, deteriorament cognitiu, poliradiculopaties, etc.).

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Aprenen a realitzar una exploració neurològica completa i detallada.
- b) Coneixement en el diagnòstic i maneig de les principals i més prevalents malalties neurològiques, com són: ictus trombòtic, isquèmic i hemorràgic, accident isquèmic transitori, malaltia de Parkinson, malaltia neurològica perifèrica (miopatia, polineuropatia i multineuritis), encefalitis, meningoencefalitis, disminució del nivell de consciència, demència.
- c) Maneig de les principals indicacions de l'electromiograma, del doppler de troncs supra-aòrtics, la biòpsia muscular i/o de nervi.
- d) Interpretació del TC cranial, RM i angio-RM cranial.
- e) Perfeccionament en la realització de la punció lumbar.

4.3. Durant el tercer any

Durant el tercer any de residència, que comprèn des del mes de juny al mes de maig de l'any següent, el resident continua rotant per la resta d'especialitats mèdiques que completaran la seva formació. Moltes d'aquestes rotacions les realitzarà en el nostre hospital. D'aquelles especialitats que no estiguin al nostre hospital, les realitzarà a l'Hospital Germans Trias i Pujol o a l'Hospital Vall d'Hebron. A continuació es detalla la rotació en cada especialitat, on es realitzarà, la durada de la rotació i les competències professionals que s'assoliran:

a. Intensius

Durada de la rotació: 2 mesos

Aquesta rotació es realitza íntegrament al nostre hospital de tercer nivell de referència, l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, ja que l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella no disposa d'aquests serveis.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Aprendre a realitzar el diagnòstic i maneig terapèutic dels següents processos: fracàs multiorgànic, xoc (sèptic, hipovolèmic, etc.), insuficiència respiratòria aguda i ventilació mecànica, post-operatoris greus (balanç hídric, alimentació parenteral, etc.)
- b) Maneig de la cardiopatia isquèmica en la UCC i de les arítmies més freqüents.
- c) Coneixement de les indicacions i maneig bàsic de la ventilació mecànica, invasiva i no invasiva, etc.
- d) Col·locació de vies venoses centrals (subclàvia, jugular i femoral).
- e) Col·locació de vies arterials.
- f) Intubació oro-traqueal.

b. Endocrinologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 mesos de rotació es realitzaran íntegrament a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella. El resident s'ubicarà a les consultes externes d'endocrinologia, acompanyant a l'adjunta d'aquesta especialitat i també l'acompanyarà quan realitzi les interconsultes de pacients ingressats.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a) Aprendre el diagnòstic i maneig terapèutic de les principals i més prevalents malalties de l'especialitat, com són: diabetis mellitus tipus I i II, tant d'inici com crònic.
- b) Aprendre les diferents classes d'insulina existents i les pautes d'insulinització més adequades per a cada pacient.
- c) Aprendre els tractaments combinats d'insulina i antidiabètics orals.
- d) Aprendre el diagnòstic i maneig de les malalties tiroïdals.
- e) Maneig de l'obesitat i les diferents dietes, juntament amb les mesures de prevenció de l'obesitat.

- f) Diagnòstic de les malalties suprarenals.
- g) Coneixement de les alteracions de l'eix hipotàlem-hipofisari.

c. Hematologia/Oncologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 mesos de rotació es realitzaran íntegrament a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella. El primer mes correspondrà a hematologia i el segon mes a hematologia.

El resident s'ubicarà a les consultes externes d'aquestes especialitats i acompanyarà, quan sigui procedent, als adjunts a la realització d'interconsultes de pacients ingressats.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

Hematologia (1 mes)

- i. Realització d'un ampli diagnòstic diferencial dels diferents tipus d'anèmia.
- ii. Maneig en el tractament de les anèmies.
- iii. Aprendre a diagnosticar una síndrome mielodisplàsica.
- iv. Aprendre a diagnosticar un mieloma múltiple i altres discràsies sanguínies.
- v. Aprendre a diagnosticar una leucèmia aguda i una síndrome mieloproliferatiu.
- vi. Maneig terapèutic d'una leucèmia crònica, del mieloma múltiple i de les síndromes mielodisplàsiques.
- vii. Haurà après a realitzar un diagnòstic diferencial d'una plaquetopènia i si aquesta és perifèrica o central, així com el seu maneig terapèutic.
- viii. Coneixement ampli del tractament i maneig de les pautes d'anticoagulació oral, tant la clàssica (dicumarínics), com dels nous anticoagulants orals, així com el maneig de les seves complicacions hemorràgiques.
- ix. Aprendre quines són les principals indicacions de transfusió.
- x. Aprendre les principals indicacions d'un aspirat de medul·la òssia i observació de la realització d'aquesta exploració.
- xi. Aprendre a observar i conèixer les extensions perifèriques de sang.

Oncologia (1 mes)

- i. Maneig terapèutic general dels principals tractaments dels tumors més freqüents i prevalents, com són: neoplàsia de còlon, neoplàsia de mama, neoplàsia de pulmó, neoplàsia de pròstata, neoplàsia de bufeta urinària, etc.
- ii. Aprendre quines són les principals indicacions del tractament i les diferents pautes de quimioteràpia que existeixen en l'actualitat.
- iii. Aprendre a quan sospitar i a valorar els efectes secundaris de la quimioteràpia i quines són les pautes de tractament.
- iv. Coneixerà les principals indicacions de la radioteràpia.
- v. Aprendre a estudiar els tumors sòlids, segons les escales internacionals.

- vi. Maneig de la neutropènia febril.
- vii. Aprendre el funcionament d'un hospital de dia de pacients oncològics.
- viii. Coneixement d'aspectes ètics molt importants en aquests pacients, com són: com i quan donar la informació al pacient oncològic i la seva família, la presa de decisions en oncologia, etc.

d. Nefrologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 mesos de rotació es realitzaran íntegrament en el servei de nefrologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.

El resident s'ubicarà a les consultes externes i a la planta d'hospitalització d'aquesta especialitat i acompanyarà, quan sigui procedent, als adjunts a la realització d'interconsultes de pacients ingressats.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a. Coneixements amplis sobre el diagnòstic i maneig de les principals i més prevalents patologies renals, com són: insuficiència renal aguda (balanç hídric, alteracions de l'equilibri àcid base i de l'ionograma, etc.), insuficiència renal crònica.
- b. Coneixement de quines són les indicacions d'hemodiàlisi i diàlisi peritoneal.
- c. Indicacions de la biòpsia renal i quines són les seves complicacions.
- d. Aprendre el maneig de fàrmacs en pacients amb insuficiència renal crònica, com reduir la dosi, quins fàrmacs estan contraindicats, etc.
- e. Maneig dels diferents tractaments de la hipertensió arterial (HTA) d'origen nefrògen i aquells amb HTA refractària i complexa.
- f. Coneixerà les indicacions de les principals exploracions complementàries per al maneig d'aquests pacients: ecografia renal, eco-Doppler renal, gammagrafia renal, angio TC renal, estudis arteriogràfics, etc.

e. Reumatologia

Durada de la rotació: 2 mesos

Els 2 mesos de rotació es realitzaran íntegrament en el nostre hospital.

El resident s'ubicarà a les consultes externes i acompanyarà, quan sigui procedent, a l'adjunt a la realització d'interconsultes de pacients ingressats.

Les **competències professionals** que s'assoliran seran les següents:

- a. Adquirir el coneixement necessari per a realitzar el diagnòstic de les principals i més prevalents malalties de reumatologia, com són: artritis reumatoide, espondilitis anquilosant, artritis per microcristalls, etc.
- b. Adquirir el coneixement necessari per a realitzar el diagnòstic de malalties sistèmiques, com són el lupus eritematós sistèmic, esclerodèrmia, malaltia d'Still de l'adult, síndrome i malaltia de Raynaud, entre altres.

- c. Amplio maneig dels principals fàrmacs utilitzats en reumatologia, com són els diferents tipus d'AINES, corticoides i les seves diferents pautes, la colquicina, els antipalúdics, FAMES i els tractaments biològics.
- d. Ampli coneixement dels efectes secundaris d'aquests fàrmacs.
- e. Conèixer els factors de risc d'osteoporosi, les indicacions de la DMO i les indicacions dels tractaments pe a l'osteoporosi.
- f. Adquisició de l'habilitat suficient per realitzar puncions articulars, principalment, artrocentesi de genoll i d'espatlla.
- g. Adquisició de l'habilitat per a la realització d'infiltracions locals amb esteroides: epicondilitis, canal carpià, fascitis plantar, tendinitis de l'espatlla, artropatia degenerativa de genoll, etc.
- h. Maneig del dolor crònic de parts toves.

f. Medicina Interna - Subaguts

Durada de la rotació: 1 mes

Durant la rotació es realitzarà assistència a planta d'hospitalització de Subaguts-Medicina interna i a consultes externes de Geriatria.

- a. L'objectiu és adquirir les competències en el diagnòstic i maneig dels grans síndromes geriàtrics: immobilitat, inestabilitat-caigudes, incontinència urinària i deteriorament cognitiu.
- b. Aprendre el maneig de les escales de valoració geriàtrica.

4.4. Durant el quart any

a. Cures Pal·liatives

Durada de la rotació: 1 mes

El mes de rotació es realitzarà íntegrament a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella a la Unitat d'Hospitalització de malalts pal·liatius.

b. Medicina interna

Durada de la rotació: 9 mesos

El resident de medicina interna ja s'integra totalment en aquest servei fins a la finalització de la residència.

En aquests primers mesos està ubicat a les plantes de medicina interna i rota amb 3 adjunts del servei (2 rotacions de 3 mesos i 1 rotació de 4 mesos), prèviament assignats pel Tutor.

S'estableixen, per a cada resident, una distribució i unes funcions, que són les següents:

a) A planta d'hospitalització de Medicina Interna

- i. 1 rotació de dos mesos amb l'adjunt encarregat de la patologia infecciosa i infecció per VIH.

- ii. 2 rotacions trimestrals amb 2 adjunts de medicina Interna.
- iii. El resident passa visita amb un adjunt a una mitjana de 10 pacients i amb una estada mitjana d'uns 8 dies, el que significa una mitjana de 2 ingressos i 2 altes/dia.

b) A Consultes Externes

El resident disposa d'una consulta de medicina interna, on atén pacients derivats, en general, des de l'Atenció Primària o des d'altres especialistes de l'hospital. Es tracta d'una consulta pròpia, assignada al resident i d'unes 3 hores. Es realitzen 2 primeres visites setmanals amb les corresponents visites de seguiment (al voltant d'unes 6-8). Per a cada primera visita disposa de 30 minuts i per a cada visita de seguiment d'uns 15 minuts. Sempre hi ha un adjunt de medicina interna proper a la consulta del resident, per quan aquest ho requereixi i sigui necessari. D'aquesta manera, es garanteix la tutela del resident.

Durant un mes rotaran per **Consultes Externes Específiques** de medicina Interna (Unitat de diagnòstic Ràpid, Risc Cardiovascular).

c) Hospital de Dia de Medicina Interna

Durant un mes rotarà per Hospital de dia Mèdic.

Amb l'objectiu de conèixer els protocols de maneig de pacients amb malalties cròniques-complexes (insuficiència cardíaca, hepatopaties refractàries, patologia respiratòria evolucionada).

d) Hospitalització domiciliària

Durant un mes rotarà per la Unitat d'Hospitalització Domiciliària (HAD).

c. Pal·liatius

Durada: 1 mes

Lloc: Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella.

Rotarà a la Unitat de Cures Pal·liatives hospitalitzats.

El resident aprendrà el maneig i control de les síndromes de l'àrea de pal·liatius.

d. Medicina Familiar i Comunitària

Durada de la rotació: 1 mes

La rotació es realitzarà íntegrament en una Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Calella.

El resident s'ubicarà a les consultes que li assigni el Tutor de docència d'aquesta àrea i acompanyarà l'adjunt que el tutoritza.

El resident rotarà de 9 a 14 hores per una consulta de Primària i acompanyarà el metge de Família a realitzar visites a domicili de pacients crònics, amb patologia geriàtrica i patologia complexa o cures pal·liatives.

El resident participarà en les sessions que es realitzi a l'ambulatori. També participarà activament en la presentació de casos clínics i sessions habituals de l'ambulatori.

Participarà, en possibles treballs d'investigació que puguin sorgir en aquest àmbit. A més, el resident tindrà coneixement dels principals programes de prevenció a Primària i tindrà coneixement en el maneig de fàrmacs per al dolor i per a situacions pal·liatives a domicili, com són: pautes de morfina oral i subcutània, pautes d'hidratació, tractament de l'agitació i el trastorn de conducta, etc.

Si el resident i el tutor ho veuen necessari per a completar la formació en Dermatologia assistirà també a consultes externes en Dermatologia a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella amb l'objectiu d'aprendre les manifestacions cutànies de les síndromes sistèmics més freqüents en l'àmbit ambulatori.

Activitat docent

El resident té l'obligació d'assistir a totes les sessions del servei, tant les clíniques (comentari dels casos ingressats), com les bibliogràfiques i les de revisió de temes:

a. **Activitat de Formació continuada**

A més de les sessions clíniques, bibliogràfiques i de revisió de temes, al nostre hospital s'imparteixen habitualment altres cursos generals i que es consideren transversals en la seva formació, com poden ser cursos de suport vital avançat, d'ECG, de com informar els pacients, d'idiomes, etc. Aquests cursos és el que considerem el Pla Transversal, i el calendari i temàtica dels mateixos figura a l'apartat 5 d'aquesta Guia.

b. **Participació directa** dels residents en la docència

Els residents durant el quart any tenen l'obligació, a l'igual que els anys anteriors, de presentar les sessions clíniques de comentari de pacients ingressats, encara que ara sense la supervisió de l'adjunt, és a dir, amb total autonomia i, a més, presenten les seves pròpies sessions de residents, que són quinzenals, el primer i tercer dilluns de mes. En aquestes sessions realitzen revisions de temes i assisteixen, a més de tots els residents, els adjunts del servei i el Tutor.

Les **competències professionals** que s'assoliran durant el quarto any de residència seran les següents:

- a. Consolidació de tots els coneixements i habilitats adquirits al llarg dels tres anys anteriors. Per tant, el resident de 4t anys és capaç de:
- i. Elaborar una història clínica i una orientació diagnòstica correcta àmplia i detallada, que indiqui el diagnòstic principal, els diagnòstics secundaris i un Pla Terapèutic ben estructurat, en funció del diagnòstic.
 - ii. Assolir un grau excel·lent en l'exploració física general i per aparells o sistemes, de manera que pot diferenciar i avaluar tota la semiologia de les diferents malalties.
 - iii. Pot interpretar tots els paràmetres analítics més habituals i també els específics de les diferents malalties i patologies.
 - iv. Pot interpretar la majoria d'exploracions complementàries que són necessàries per al diagnòstic i seguiment de les diferents malalties, tant de medicina interna com de qualsevol especialitat mèdica, com són: radiologia convencional de tòrax, abdomen, radiologia amb contrast (ènema opaca, TEGD i TI) i ossos, TC toràcic, abdominal i de crani, RM abdominal i de crani proves de medicina nuclear, proves

cardiològiques (ecocardiograma, Holter, ergometria, etc.), proves funcionals respiratòries, broncoscòpia, etc.

- v. El resident és capaç de conèixer i dominar quines són les indicacions de diferents procediments i exploracions, com són: exploració del fons d'ull, ECG, oscil·lometria, toracocentesi, punció lumbar, artrocentesis, sondatge nasogàstric, rectal i urinari, punció de vies venoses centrals, punció de vies venoses arterials, intubació orotraqueal, realització de maniobres de reanimació avançada, maneig adequat de la ventilació mecànica invasiva i no invasiva.
 - vi. Consolida els valors ètics que ha anat aprenent els 3 anys anteriors: facilitar els missatges preventius de salut als pacients al seu càrrec, respecte a la dignitat cap a la persona malalta, mostrar empatia, integració en el grup de treball, mostra versatilitat en l'adaptació a l'entorn i sap reconèixer les limitacions.
 - vii. El resident de 4t any ja pot tutoritzar a altres residents de primer a tercer any. Poden ser els que dirigeixin un petit grup de residents (de medicina interna i de medicina familiar i comunitària).
- b. Tota aquesta consolidació dels coneixements i habilitats, la va desenvolupant amb un Nivell de Supervisió Progressiu, de manera que durant aquest 4t any, el nivell d'autonomia i de responsabilitat és alt i tan sols requereix supervisió per l'adjunt quan el resident ho sol·liciti. L'adjunt sempre està atent a qualsevol demanda del resident.

4.5. Durant el cinquè any

Durant el cinquè y últim any la rotació es realitza en el servei de medicina interna i la optativa.

Durada de la rotació: 8 mesos

El resident de medicina interna està totalment integrat en aquest servei fins a la finalització de la residència.

En aquests 12 mesos continua ubicat a les plantes de medicina interna i rota amb 3 adjunts del servei (4 mesos amb cada adjunt), prèviament assignats pel Tutor.

S'estableixen, per a cada resident, una distribució i unes funcions, que són les següents:

a. A planta d'hospitalització de Medicina Interna

- i. 3 rotacions quadrimestrals amb 3 adjunts de medicina Interna.
- ii. El resident passa visita amb un adjunt a una mitjana de 10 pacients i amb una estada mitjana d'uns 8 dies, el que significa una mitjana de 2 ingressos i 2 altes/dia.
- iii. En l'últim període de 4 mesos el resident es fa responsable de 5-6 pacients i és tutoritzat per l'adjunt corresponent només quan el resident ho sol·liciti.

b. A Consultes Externes

El resident continua amb la consulta de medicina interna que va iniciar en el seu quart any de formació i on atén pacients derivats, en general, des d'Atenció Primària o des

d'altres especialistes de l'hospital. El funcionament en quant a nombre de visites, durada, etc, és el mateix que l'any anterior, ja que és una continuació.

A l'igual que el 4t any, sempre hi ha un adjunt de medicina interna proper a la consulta del resident, per quan aquest ho requereixi i sigui necessari. D'aquesta manera, es garanteix la tutela del resident.

c. Activitat docent

El resident té l'obligació d'assistir a totes les sessions del servei, tant les clíniques (comentari dels casos ingressats), com les bibliogràfiques i les de revisió de temes.

d. Activitat de Formació continuada

A més de les sessions clíniques, bibliogràfiques i de revisió de temes, al nostre hospital s'imparteixen habitualment altres cursos generals i que es consideren transversals en la seva formació, com poden ser cursos de suport vital avançat, d'ECG, de com informar els pacients, d'idiomes, etc. Aquests cursos és el que considerem el Pla Transversal, i el calendari i temàtica del mateix figura a l'apartat 5 d'aquesta Guia.

e. Participació directa dels residents en la docència

Els residents durant el cinquè any, igual que en els anys anteriors, tenen l'obligació de presentar les sessions clíniques de comentari de pacients ingressats, encara que ja amb autonomia total i sense supervisió prèvia de l'adjunt i, a més, presenten les seves pròpies sessions de residents, que són quinzenals, el primer i tercer dilluns de mes. En aquestes sessions realitzen revisions de temes i assisteixen, a més de tots els residents, els adjunts del servei i el Tutor.

Les **competències professionals** que s'assoliran durant el cinquè any de residència seran les següents:

- a. Consolidació de tots els coneixements i habilitats adquirits al llarg dels quatre anys anteriors. Per tant, el resident de 5è any és capaç de:
 - i. Elaborar una història clínica i una orientació diagnòstica correcta àmplia i detallada, que indiqui el diagnòstic principal, els diagnòstics secundaris i un Pla Terapèutic ben estructurat, en funció del diagnòstic.
 - ii. Assolir un grau excel·lent en l'exploració física general i per aparells o sistemes, de manera que pot diferenciar i avaluar tota la semiologia de les diferents malalties.
 - iii. Pot interpretar tots els paràmetres analítics més habituals i també els específics de les diferents malalties i patologies.
 - iv. Pot interpretar la majoria d'exploracions complementàries que són necessàries per al diagnòstic i seguiment de les diferents malalties, tant de medicina interna com de qualsevol especialitat mèdica, com són: radiologia convencional de tòrax, abdomen, radiologia amb contrast (ènema opac, TEGD i TI) i ossos, TC toràcic, abdominal i de crani, RM abdominal i de crani, proves de medicina nuclear, proves cardiològiques (ecocardiograma, Holter, ergometria, etc.), proves funcionals respiratòries, broncoscòpia, etc.
 - v. El resident és capaç de conèixer i dominar quines són les indicacions de diferents procediments i exploracions, com són: exploració del fons d'ull, ECG, oscil·lometria,

toracocentesi, punció lumbar, artrocentesi, sondatge nasogàstric, rectal i urinari, punció de vies venoses centrals, punció de vies venoses arterials, intubació orotraqueal, realització de maniobres de reanimació avançada, maneig adequat de la ventilació mecànica invasiva i no invasiva.

- vi. Consolida els valors ètics que ha anat aprenent els 4 anys anteriors: facilitar els missatges preventius de salut als pacients al seu càrrec, respecte a la dignitat cap a la persona malalta, mostrar empatia, integració en el grup de treball, mostra versatilitat en la adaptació a l'entorn i sap reconèixer les limitacions.
 - vii. El resident de 5è any, a l'igual que el de 4t any, ja pot tutoritzar a altres residents de primer a tercer any. Poden ser els que dirigeixin un petit grup de residents (de medicina interna i de medicina familiar i comunitària).
- b. Tota aquesta consolidació dels coneixements i habilitats, la va desenvolupant amb un Nivell de Supervisió Progressiu, de manera que durant aquest 5è any, el nivell d'autonomia i de responsabilitat és alt i tan sols requereix supervisió per l'adjunt quan el resident ho sol·liciti. L'adjunt sempre està atent a qualsevol demanda del resident.

Rotació optativa

Durada de la rotació: 3 mesos

Aquest període de rotació està dedicat al fet que el resident realitzi una rotació voluntària, que no estigui integrada en el seu programa de rotacions o, també, per poder complementar alguna de les rotacions ja realitzades i que per la raó que sigui, vulgui repetir o ampliar. En ambdós casos ha de sol·licitar-ho al Tutor i aquest ho notificarà a la Comissió de Docència, que serà la que finalment ho autoritzarà.

La rotació pot ser a l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella o ser també una rotació externa per un altre Hospital.

Si es tractés d'una rotació externa es contemplaria, com línies generals, alguna unitat molt específica que interessa al resident, com pot ser una unitat d'insuficiència cardíaca, una unitat de diabetis, d'arítmies, de patologia infecciosa, etc. És a dir, són rotacions en què tant el Tutor com la Comissió de Docència consideren que aportaran un valor afegit a la seva formació com a especialista en Medicina Interna. Les competències professionals que haurà d'assolir en la rotació seran reflectides en el permís que concedirà la Comissió de Docència i que es faran arribar a l'òrgan competent.

5. Activitats formatives del Pla Transversal Comú

Els residents de MI, del primer al cinquè any, a més de realitzar les seves activitats formatives segons el seu PIF, completen aquesta formació mitjançant el Pla Transversal Comú. El nostre centre posa a l'abast de tots els treballadors una oferta formativa anual. Per als especialistes en formació, aquest PTC complementa àrees de formació importants per a l'adquisició de coneixements i habilitats durant tota la seva etapa formativa. De tota l'oferta formativa del PTC, els residents realitzaran aquells cursos que siguin útils en la seva especialitat. En els cursos d'idiomes, dependrà del coneixement del mateix de cada resident. La realització dels cursos on s'indiqui SI és obligada, encara que depèn de la situació de la rotació (externa o interna, etc.) pot variar l'any de realització. Tal como figura a la següent taula, el PTC es va implementant durant els 5 anys de formació:

Pla d'acollida de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva:

Pla de Gestió de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva
Drets i deures del resident
Programa de l'especialitat
Formació inicial en prevenció de riscos laborals
Llei orgànica de Protecció de dades
Història Clínica Informatitzada Estació de Treball Clínica
Taller de prescripció de Farmàcia- Ordre Mèdica Electrònica
Gestió de seguretat del pacient
Procediments en Investigació
Presentació del Servei d'Urgències: Circuits i derivacions

Nota: La formació d'acollida tindrà lloc durant les 2 primeres setmanes de la residència (R1) en format de sessions, tallers o cursos presencials i on-line. Durada total: 15 hores d'assistència obligatòria.

Formació en competències transversals durant el programa formatiu MIR

Any de Residència	TEMA
R1	Curs de Suport Vital Bàsic amb DEA
	Curs de Suport Vital Avançat
	Taller d'ECG

	Codi IAM
	Codi Sèpsia
	Codi Ictus
	Curs de Formació inicial en urgències
	Formació continuada en Medicina Interna
	Comunicació clínica Assistencial I
	Bioètica I
	Aspectes medicolegals de la professió mèdica I
	Gestió de qualitat i seguretat del pacient I
R2	Curs de ventilació Mecànica no Invasiva
	Tallers d'evacuació en situacions d'emergències
	Formació Continuada en Urgències
	Formació Continuada en Medicina Interna
	Prevenició i control de la infecció nosocomial
	Gestió de qualitat i seguretat del pacient II
	Bioètica II
	Comunicació clínica Assistencial II
	Aspectes medicolegals de la professió mèdica II
R3	Simulacres d'emergència: formació teòrica i pràctica
	Formació Continuada en Urgències
	Formació Continuada en Medicina Interna
	Curs de Suport Vital Avançat
	Sessions anuals en prevenició i control de la infecció
	Gestió de qualitat i seguretat del pacient III
	Qualitat en l'atenció sanitària
	Bioètica III
	Comunicació clínica Assistencial III
	Aspectes medicolegals de la professió mèdica III
R4	Formació Continuada en Urgències

	Formació continuada en Medicina Interna
	Gestió de qualitat i seguretat del pacient IV
	Comunicació clínica Assistencial IV
	Bioètica IV
	Aspectes medicolegals de la professió mèdica IV
R5	Curs de Suport Vital Avançat
	Formació Continuada en Urgències
	Formació Continuada en Medicina Interna
	Gestió de qualitat i seguretat del pacient V
	Comunicació clínica Assistencial V
	Aspectes medicolegals de la professió mèdica V
	Bioètica V

Nota: Les competències transversals es desenvoluparan al llarg de tot el període de formació especialitzada incloent un pla de formació contínua en urgències, medicina interna, Bioètica, Comunicació Assistencial, Treball en equip, Gestió de qualitat i seguretat del pacient, Orientació al pacient i raonament clínic, Gestió clínica i orientació a resultats y Aspectes medicolegals de la professió mèdica. Es desenvoluparan en format sessions clíniques, tallers, xerrades tant en format on-line com presencial. De cadascuna de les competències transversals al menys es realitzarà una sessió anual.

Les competències centrades en l'Orientació al pacient i raonament clínic i Gestió clínica i orientació a resultats es tractaran en format de sessions clíniques.

6. Sessions clíniques i bibliogràfiques

L'assistència a les sessions, específiques de residents i generals són obligatòries per a tots els residents. Hi ha un control d'assistència mitjançant signatura. Aquestes sessions es divideixen en:

a. Sessions clíniques específiques de residents

- i. Periodicitat: quinzenal.
- ii. Dia de la setmana: primer i tercer dilluns, de 14.30 a 15.30 h.
- iii. Contingut i estructura.

Els residents presenten casos clínics tancats que els ha facilitat el Tutor. Realitzen un ampli diagnòstic diferencial i proposen les exploracions complementàries necessàries per al diagnòstic i el pla terapèutic.

Hi assisteixen els residents de medicina interna i els residents de família. A més assisteixen tots dos tutors hospitalaris (MI i Família) i adjunts del servei.

Es genera una discussió constructiva.

L'assistència és obligatòria i hi ha un control de signatures.

b. Sessions bibliogràfiques específiques de residents

- i. Periodicitat: quinzenal.
- ii. Dia de la setmana: segon i quart dilluns, de 14.30 a 15.30 h.
- iii. Contingut i estructura.
- iv. Els residents realitzen una revisió bibliogràfica d'articles rellevants d'una sèrie de revistes de l'especialitat que se li assignen amb anterioritat. Solen ser articles de revisió i d'actualització.

c. Sessions generals del servei

i. Sessions clíniques

1. Periodicitat: setmanal.
2. Dies de la setmana: tots els dimarts i dijous, de 15 a 16 h.
3. Contingut i estructura.

Es presenten tots els pacients que estan ingressats a les 2 plantes de MI. Sobretot aquells casos que tenen un interès manifest, per la seva complexitat, per la importància de la patologia o per les implicacions clíniques. Els dimarts es presenten els pacients que porten 4 adjunts i els dijous els que porten els altres 5 adjunts. El resident que rota amb l'adjunt té l'obligació de presentar algun cas.

Quan cal, es consensuen decisions diagnòstiques i terapèutiques dels pacients presentats, el que dona força a totes les decisions.

ii. Sessions bibliogràfiques

1. Periodicitat: mensual.
2. Dies de la setmana: l'últim dimecres de mes.

3. Contingut i estructura.

Els adjunts presenten revisions d'articles seleccionats de les principals revistes de MI (Lancet, NEJM, Annals of Internal Medicine, Medicina Clínica, etc.). Solen ser articles rellevants, per la importància del tema o per les novetats.

iii. **Sessions monotemàtiques**

1. Periodicitat: mensual.
2. Dia de la setmana: tercer dimecres de mes.
3. Contingut i estructura.

Els adjunts de MI i especialitats mèdiques presenten un tema per a la seva revisió. Aquests temes poden ser de MI o d'altres especialitats, com cardiologia, digestologia, etc. La presentació es realitza en Power Point i posteriorment es penja a la Carpeta del Servei de MI, que està ubicada a la intranet de l'hospital, per a ser consultada quan sigui necessari.

iv. **Sessions de mortalitat**

1. Periodicitat: bimensual.
2. Dia de la setmana: segon dimecres, cada 2 mesos (mesos imparells).
3. Contingut i estructura.

Un o dos adjunts del servei de MI presenten els casos de mortalitat que hi han hagut els dos mesos anteriors i que han estat seleccionats seguint uns criteris que figuren en el protocol de mortalitat i que bàsicament són: mort inesperada o no prevista durant l'ingrés, malaltia rara o malaltia freqüent, però amb forma de presentació infreqüent, que s'hagi detectat una anomalia en la cadena assistencial, etc.

Hi ha un Comitè de Mortalitat en el servei que sota aquests criteris selecciona cada cas.

Anualment, i després de l'anàlisi de tots els casos, es fan propostes de millora a la Direcció.

v. **Sessions clinicoradiològiques**

1. Periodicitat: bimensual.
2. Dia de la setmana: primer dimecres, cada 2 mesos (mesos parells).
3. Contingut i estructura.

Un adjunt de radiologia acudeix al servei i comenta material iconogràfic rellevant sobre diferents pacients (radiografia de tòrax, TC de tòrax, abdomen, cranial, RM, etc.). El material és aportat pel propi radiòleg o, també comenta exploracions radiològiques de pacients ingressats. L'objectiu fonamental és aprendre a interpretar les exploracions radiològiques més freqüents.

vi. **Sessions anàtomo-patològiques**

1. Periodicitat: bimensual.
2. Dia de la setmana: primer dimecres, cada 2 mesos (mesos imparells).

3. Contingut i estructura.

Un adjunt de patologia presenta casos clínics, amb les imatges necessàries, d'especial rellevància i realitza un diagnòstic diferencial de les possibles etiologies, etc. Habitualment es tracta de biòpsia de còlon, estómac, bronquial, pell, ganglis, etc. Si cal, també realitza una revisió sobre un tema.

vii. **Sessions de lectura crítica i medicina basada en l'evidència**

1. Periodicitat: bimensual.

2. Dia de la setmana: primer dijous, cada 2 mesos (mesos parells).

3. Contingut i estructura.

Es realitzarà en col·laboració de la Unitat de Recerca. El formató serà en forma de seminaris. Es presentarà un article i es realitzarà una anàlisi crítica.

viii. **Sessions generals de l'hospital**

1. Periodicitat: mensual.

2. Dia de la setmana: primer dilluns.

3. Contingut i estructura.

Cada servei i departament de l'hospital serà l'encarregat de la realització de cada una de les sessions. Es presentaran les novetats clíniques o de recerca de cada disciplina.

Nota: El resident ha d'assistir a les sessions del Servei de Medicina Interna, dels serveis pels quals realitza les rotacions i a les sessions generals de l'hospital.

7. Guàrdies de l'especialitat

Les característiques de les guàrdies en el servei d'Urgències, així com les activitats assistencials que realitzen cada any i el grau de supervisió decreixent i progressiva figuren en detall en el protocol actualitzat a aquest efecte. A continuació es detallen els següents aspectes:

a. Nombre de guàrdies a realitzar

Els residents de MI realitzen aproximadament unes 4-5 guàrdies/mes.

b. Horari de guàrdia

- i. Dies laborables, de 16 a 9 h (17 hores).
- ii. Festius inter-setmanals i caps de setmana, de 9 a 21 h (12 hores).

c. Ubicació

Primer any:

Es realitzen en el servei d'Urgències del nostre hospital.

Segon i tercer any:

Es realitzen en el servei d'Urgències del nostre hospital i quan estan realitzant la rotació per UCI/UCC de l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, també realitzen 1-2 guàrdies mensuals durant els 3 mesos de rotació per aquests serveis.

Quart any

Es realitzen en el servei d'Urgències del nostre hospital.

Cinquè any

Es realitzen en el servei d'Urgències del nostre hospital i en els últims 3 mesos, a més, a la planta de medicina interna. Habitualment, en aquests 3 mesos es realitzen 3 guàrdies a Urgències i 3 a la planta de medicina interna.

d. Contingut i estructura de les guàrdies

Els residents de Medicina Interna s'ubiquen, a Urgències, a l'àrea on s'atenen els pacients d'aquesta especialitat, com ara MPOC, insuficiència cardíaca, ictus, febre, patologia infecciosa, etc. A partir del segon any i amb supervisió progressiva decreixent, també atenen pacients que requereixen cures més intensives, com monitorització de constants, ventilació mecànica, administració de fibrinolítics, etc. Aquests malalts també són a l'àrea d'Urgències, en una zona ben diferenciada.

8. Oferta de activitats de recerca per a la seva participació pels residents

a. Activitats de formació pròpies del servei de medicina interna

i. Durant el primer any

El resident participarà en el pla de formació transversal en competències en investigació.

Un dels residents participarà com a convidat a les reunions de la Comissió d'Investigació de l'hospital.

Haurà de col·laborar en l'elaboració d'un pòster o comunicació al Congrés Nacional de Medicina Interna i/o d'àmbit autonòmic.

ii. Durant el segon i tercer any

9. El resident participarà en el pla de formació transversal en competències en investigació.

10. Un dels residents participarà com a convidat a les reunions de la Comissió d'Investigació de l'hospital.

En aquests dos anys el resident rota per les diferents especialitats mèdiques, tant en el propi hospital com en els nostres centres de referència. Durant aquestes rotacions ja se li ofereixen oportunitats per realitzar treballs de revisió de temes o d'històries clíniques que es poden presentar a congressos d'especialitat o, fins i tot, que originin alguna publicació.

El resident ha de col·laborar amb algun adjunt en un grup de treball o registre de la *Sociedad Española de Medicina Interna*.

Haurà de col·laborar en l'elaboració d'un pòster o comunicació al Congrés Nacional de Medicina Interna i/o d'àmbit autonòmic.

i. Durant el quart i cinquè any

Durant aquests dos anys, el resident està plenament integrat en el servei i participa de forma directa o indirecta en els treballs de recerca (bàsicament clínics) que es realitzen. Es procura que presenti almenys 1 comunicació original anual (com a primer signant) a un congrés de l'especialitat, internacional o nacional. També es procura que presenti, almenys, 2 comunicacions a les diferents jornades que hi ha a la nostra àrea (Acadèmia de Ciències Mèdiques), en les diverses reunions de societats científiques, etc.

A final del 3r any haurà de presentar un treball de recerca per a desenvolupar durant R4 i R5.

Si el resident està interessat se li oferirà suport metodològic per a la realització de la tesi doctoral durant R4-R5. Les línies d'investigació actives en el moment actual a la Corporació de Salut del Maresme i la Selva són: Malalties infeccioses, Sèpsia-urgències, Malaltia Cardiovascular, Hipercolesterolèmia Familiar, Malaltia de l'Àpares Digestiu, Malaltia de l'Àpares Respiratori, Seguretat del Pacient-farmàcia, Nutrició, Malalties de la Infància, Malalties del Sistema Urològic i e-Medicina (Fenotipat de pacients mitjançant Rastreig Massiu de Dades, Desenvolupament de Sistemes de Suport a la Presa de Decisions i Avaluació d'APPs en Salut).

Durant el 2019 s'han llegit 2 tesis doctorals dirigides per la Unitat d'Investigació de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva. Hi ha acords de col·laboració amb altres

centres i grups per a la realització de tesis doctorals (Universitat de Girona, Universitat de Vic, Hospital de Mataró, IDIAP-Jordi-Goll i Institut Municipal d'Investigació Mèdica de Barcelona).

b. Activitats de recerca externes o multicèntriques

Durant el 2n i 3r any de rotació, quan rota pels nostres hospitals de referència, se'l convida i se li proposa que participi en estudis que s'estiguin realitzant en aquests hospitals.

També, si el servei de medicina interna participa en algun estudi multicèntric se li ofereix i facilita que el resident participi estretament en l'estudi.

c. Itinerari formatiu en competències transversals en investigació

Maneig del programa Excel per a professionals sanitaris (R1)
Cerca Bibliogràfica ràpida (R1)
Curs d'Introducció a la metodologia de la investigació (R1)
Cerca Bibliogràfica avançada (R2)
Excel avançat (R2)
Estadística per a ciències de la salut (R2)
Com escriure un projecte científic en ciències de la salut? (R3)
Metodologia de la investigació avançada (R3)
Com escriure un article científic? (R3)
Comunicació científica (R4)
Introducció a la investigació qualitativa (R4)
Orientació per a la realització d'una tesi doctoral (R4)
Presentació oral i escrita d'un projecte de recerca (R5)
Com sol·licitar ajuda per a un projecte d'investigació? (R5)
Anglès científic (R4-R5)

Nota: Anualment es realitzarà una avaluació en les competències en investigació. Per obtenir una avaluació positiva al final de la residència, es demanarà almenys haver assolit els següents ítems:

- Participació en el pla transversal de formació en metodologia de la investigació.
- 1 comunicació o pòster anual en un congrés autonòmic, nacional o internacional.
- Participació en un registro nacional o grup de treball de la Sociedad Española de Medicina Interna.
- Presentació d'un projecte d'investigació al final del període de formació de R3.

- Presentació dels resultats del projecte de recerca en forma de comunicació a congrés i/o article al final de R5.
- Participació com a autor en un article en una revista nacional o internacional.

9. Itineraris formatius específics per a cada rotació

a. Itinerari formatiu per Medicina Interna

i. Durada de la rotació

La rotació per Medicina Interna es conforma en 2 períodes: el primer té una durada d'1 any (el primer any de la seva arribada a l'hospital) i el segon, ocupa els 2 últims anys de la seva formació. Per tant, la durada total de les rotacions serà de 3 anys.

ii. Objectius

Durant el primer període (primer any)

Els objectius bàsics i en els que s'insistirà seran:

- La correcta i completa realització d'una història clínica.
- La correcta realització d'una exploració física completa.
- Aprendre el diagnòstic i el maneig de les malalties mèdiques més prevalents, com la MPOC, asma, insuficiència cardíaca, diabetis mellitus, HTA, anèmia, infeccions, insuficiència renal, neoplàsies, febre d'origen desconegut, etc.
- Maneig i coneixement adequat de les exploracions més habitualment sol·licitades per al diagnòstic de les malalties més freqüents: Rx tòrax, ecografia abdominal, TC abdominal, ecocardiograma, etc.
- Coneixement dels paràmetres analítics més comuns, com l'hemograma, la funció hepàtica, ionograma, funció renal, equilibri àcid-base, gasometria arterial, etc.
- Aprendre a practicar les exploracions i tècniques més freqüentment emprades en l'especialitat: toracocentesis, paracentesi, punció lumbar, tacte rectal, sondatge vesical, exploració del fons d'ull, oscil·lometria, etc.
- Maneig progressiu en la recerca bibliogràfica de les bases de dades mèdiques internacionals, per tal de recopilar una informació mèdica adequada.
- Fomentar la formació en matèries de l'especialitat, com són jornades, congressos y reunions.
- Fomentar que el resident s'impliqui en projectes de recerca que s'estiguin realitzant en el servei de Medicina Interna i fer-lo partícip d'ells.
- Participacions actives en totes les sessions del servei (clíniques, bibliogràfiques, de revisió de temes i de mortalitat). El resident presentarà, amb l'ajuda de l'adjunt, els casos clínics en els quals estigui participant.

Durant el segon període (4t any de formació)

- A l'inici d'aquest període el resident ja ha adquirit una àmplia experiència en el maneig dels pacients de les diferents especialitats, ja que ha completat totes les seves rotacions.
- Durant aquest any, el resident consolida els seus coneixements, desenvolupa la capacitat de realitzar diagnòstics diferencials complexos en totes les malalties pròpies de la medicina interna, en pacients pluripatològics, d'edat avançada, etc. El resident va adquirint una àmplia autonomia, fruit de l'experiència clínica.

- A més, pot exercir tasques d'assessorament i compartir experiència amb residents d'anys inferiors.
- Ha de presentar treballs desenvolupats conjuntament o liderats al servei de Medicina Interna, en els diferents congressos, jornades i reunions.
- A partir del 4t any el resident disposarà d'una consulta externa pròpia, un dia a la setmana, de 10 a 14 hores. Visitarà una mitjana de 2-3 primeres visites i 7-8 segones visites. Els pacients seran aquells derivats des de les Àrees Bàsiques de Salut o interconsultes d'altres especialistes de l'hospital. Tot i que serà autònom per a la realització d'aquesta consulta, un adjunt l'assessorarà i supervisarà quan sigui necessari o ho sol·liciti el resident.
- Participació en activitats docents en el servei, com són:
 - o Sessions de casos
 - Presentació dels casos clínics en els que participen en les sessions de dimarts i dijous, de 15 a 16 hores. Els casos es discuteixen i s'analitzen juntament amb la resta d'adjunts i residents.
 - o Sessions bibliogràfiques
 - Es realitza 1 sessió quinzenal i els residents R4 s'inclouen en la roda, juntament amb els adjunts.
 - o Sessions monotemàtiques d'actualització
 - Es realitzen 1 dimecres mensualment i es presenten temes de l'especialitat, que els residents revisen i consensuen o comenten amb el seu adjunt responsable.
 - o Sessions de mortalitat
 - Es realitzen de forma bimensual, un dimecres. Es discuteixen els pacients que han estat èxits en el servei durant els 2 mesos previs. S'analitza si l'èxit era o no previsible durant l'ingrés i si la cadena assistencial no ha actuat correctament, amb la finalitat de realitzar propostes de millora. Quan es disposa de necròpsia, es mostren les dades i imatges de la necròpsia.
 - o Sessions clinicoradiològiques
 - Un dels radiòlegs acudeix a aquesta sessió i es comenten casos clínics amb imatges de radiografies, de TC i/o de RM. La periodicitat es bimensual.
 - o Sessions anatomopatològiques
 - Es realitzen de forma bimensual. Un dels patòlegs presenta casos rellevants en què ha participat el servei de MI (pacients ingressats o de consultes externes). Mostra imatges de preparacions i realitza un diagnòstic diferencial de les possibles etiologies.
- Participen en el Pla Transversal del centre. Es tracta d'un pla de formació general per a tots els treballadors i que una part va dirigida als metges i residents. Solen ser activitats d'actualització i també activitats que els propis metges han sol·licitat que s'imparteixin a la institució. Aquest Pla Transversal figura cada any en un document aprovat per Direcció.

Durant el segon període (5è any de formació)

Durant aquest període, l'últim any de residència, s'aprofundeix encara més en totes les competències i habilitats que el resident ha d'adquirir. És una continuïtat de l'any anterior (4t any de formació), però amb més autonomia.

- En aquest període el resident té ja una àmplia experiència en el maneig dels pacients de les diferents especialitats mèdiques, basada ja en l'experiència assistencial i en la formació i actualització progressives.
- Durant aquest 5è any, el resident ha reafirmat i consolidat els seus coneixements, ha desenvolupat completament la capacitat de realitzar diagnòstics diferencials complexos en totes les malalties pròpies de la medicina interna, en pacients pluripatològics, de edat avançada, etc. El resident pràcticament té una autonomia total, fruit de l'experiència clínica.
- Ja exerceix de líder de la resta de residents (tant de medicina interna com de família). Revisa les històries clíniques que realitzen la resta de residents, realitzen diagnòstics diferencials i comparteixen experiència amb residents d'anys inferiors.
- Ha de presentar treballs desenvolupats conjuntament o liderats al servei de Medicina Interna, en els diferents congressos, jornades i reunions.
- Continua amb la consulta externa pròpia, amb les mateixes característiques que l'any anterior. Horari de 10 a 14 hores i visitarà una mitjana de 2-3 primeres visites i 7-8 segones visites. Els pacients seran aquells derivats des de les Àrees Bàsiques de Salut o interconsultes d'altres especialistes de l'hospital. Tot i que serà autònom per a la realització d'aquesta consulta, un adjunt l'assessorarà i supervisarà quan sigui necessari o ho sol·liciti el resident.
- Durant els 3 últims mesos d'aquest 5è any de formació, el resident serà responsable de 5-6 pacients ingressats a planta de medicina interna i se li assignaran al seu nom. No obstant això, com sempre, hi haurà un adjunt que el tutoritzarà si el resident ho demana.
- Participació en activitats docents en el servei, com són:
 - o Sessions de casos
 - Presentació dels casos clínics en els que participen a les sessions de dimarts i dijous, de 15 a 16 hores. Els casos es discuteixen i s'analitzen juntament amb la resta d'adjunts i residents.
 - o Sessions bibliogràfiques
 - Es realitza 1 sessió quinzenal i els residents R4 s'inclouen a la roda, juntament amb els adjunts.
 - o Sessions monotemàtiques d'actualització
 - Es realitza 1 dimecres mensualment i es presenten temes de l'especialitat, que els residents revisen i consensuen o comenten amb el seu adjunt responsable.
 - o Sessions de mortalitat

- Es realitzen de forma bimensual, un dimecres. Es discuteixen els pacients que han estat èxits en el servei durant els 2 mesos previs. S'analitza si l'èxit era o no previsible durant l'ingrés i si la cadena assistencial no ha actuat correctament, amb la finalitat de realitzar propostes de millora. Quan es disposa de necròpsia, es mostren les dades i imatges de la necròpsia.
- o Sessions clinicoradiològiques
 - Un dels radiòlegs acudeix a aquesta sessió i es comenten casos clínics amb imatges de radiografies, de TC i/o de RM. La periodicitat es bimensual.
- o Sessions anatomopatològiques
 - Es realitzen de forma bimensual. Un dels patòlegs presenta casos rellevants en què ha participat el servei de MI (pacients ingressats o de consultes externes). Mostra imatges de preparacions i realitza un diagnòstic diferencial de les possibles etiologies.
- Participen en el Pla Transversal del centre. Es tracta d'un pla de formació general per a tots els treballadors i que una part va dirigida als metges i residents. Solen ser activitats d'actualització i també activitats que els propis metges han sol·licitat que s'imparteixin a la institució. Aquest Pla Transversal figura cada any en un document aprovat per Direcció.

b. Itinerari formatiu per digestologia

i. Durada de la rotació

La durada serà de 2 mesos, el primer d'ells per les consultes de digestologia del nostre hospital i el segon per les plantes de digestologia i hepatologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol.

ii. Objectius

Durant la rotació per consultes externes de l'hospital

El resident rotarà de 9 a 14 hores amb els digestòlegs de l'hospital. S'atén la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix coneixements suficients per al maneig ambulatori de pacients amb dispèpsia, hepatopatia crònica i altres malalties hepatobiliars, pòlips en colon, malaltia inflamatòria intestinal, així com de les principals indicacions de l'endoscòpia digestiva.

Com els mateixos digestòlegs que realitzen consultes externes també realitzen endoscòpies, el resident podrà acompanyar al digestòleg en la realització de proves endoscòpiques (gastroscòpia i colonoscòpia diagnòstica i terapèutica, etc). D'aquesta manera, el resident consolidarà coneixements sobre quines són les indicacions de les principals proves endoscòpiques.

També acompanyarà els digestòlegs a la realització d'interconsultes hospitalàries de pacients ingressats que presenten patologia digestiva i hepàtica.

Durant la rotació externa per planta de digestologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol

Adquisició d'experiència en el maneig del pacient ingressat en una planta de digestologia, amb patologia complexa, com pot ser malaltia inflamatòria intestinal greu, trastorns de la

motilitat, hemorràgia digestiva, estudi del pacient amb sagnat intestinal, amb diarrea crònica, etc.

Durant la rotació externa per planta d'hepatologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol

Adquisició d'experiència en el maneig del pacient amb hepatopatia crònica ingressat a planta, com pot ser el pacient amb cirrosi hepàtica descompensada (ascites encefalopatia hepàtica, etc.) i altres malalties hepàtiques, valoració de pacients per a trasplantament hepàtic, etc.

A més, moltes d'aquestes patologies descompensades ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

c. Itinerari formatiu per pneumologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos, a la planta de pneumologia i consultes externes de l'Hospital Germans Trias i Pujol.

ii. Objectius

Durant la rotació externa i pneumologia per planta de pneumologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol

Adquisició d'experiència en el maneig del pacient ingressat en una planta de pneumologia, amb patologia pneumològica habitualment complexa, com MPOC sever, patró intersticial, hipertensió pulmonar, patologia pleural, estudi del nòdul pulmonar, maneig de la hemoptisi, etc. S'aprofundeix en l'estudi de les proves funcionals respiratòries.

A més, moltes d'aquestes patologies ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

d. Itinerari formatiu per cardiologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 3 mesos, el primer mes a consultes externes de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella i els 2 últims mesos a la planta de cardiologia de l'Hospital Vall d'Hebron.

ii. Objectius

Durant la rotació per consultes externes de l'hospital

El resident rotarà de 9 a 14 hores amb els cardiòlegs de l'hospital per les consultes externes de cardiologia. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix coneixements suficients per al maneig ambulatori de pacients amb cardiopatia isquèmica, miocardiopatia, insuficiència cardíaca, valvulopaties, arítmies cròniques, HTA i factors de risc cardiovascular, entre d'altres.

A més, adquireix experiència en les indicacions de proves complementàries en cardiologia, com l'ecocardiografia, l'estudi Holter, el cateterisme cardíac, la ergometria i la ergo-MIBI, entre d'altres.

El resident a més assistirà a la realització de les diferents proves cardiològiques que es realitzen en el nostre hospital, com ecocardiogrames, Holter, ecocardiografia d'esforç, amb dipiridamol i amb dobutamina i l'ergometria. D'aquesta manera prendrà contacte directe amb les principals i més comuns proves cardiològiques i adquirirà experiència en les indicacions de les mateixes.

Durant la rotació externa per planta de cardiologia de l'Hospital Vall d'Hebron

Adquisició d'experiència en el maneig del pacient ingressat en una planta de cardiologia, amb patologia cardiològica habitualment complexa, com cardiopatia isquèmica, miocardiopaties, valvulopaties, insuficiència cardíaca, síncope, arítmies complexes, etc. S'aprofundeix en l'estudi de les proves cardiològiques.

A més, moltes d'aquestes patologies ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

e. Itinerari formatiu per neurologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos, per les consultes externes de neurologia de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella.

ii. Objectius

El resident rotarà de 9 a 14 hores amb els neuròlegs de l'hospital per les consultes externes de neurologia. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix coneixements suficients per al maneig ambulatori de pacients amb ictus (isquèmic i hemorràgic), trastorns de la marxa, patologia neurodegenerativa, deteriorament cognitiu, epilèpsia i cefalees cròniques, entre d'altres.

A més, adquireix experiència en les indicacions de proves complementàries en neurologia, como l'EMG, el TC cranial, la RM cranial i Angio-RM, els potencials evocats, etc.

El resident a més assistirà a la realització de les diferents proves neurològiques que es realitzen en el nostre hospital, com són les EMG i les eco-doppler de TSA. D'aquesta manera prendrà contacte directe amb les principals i més comuns proves cardiològiques i adquirirà experiència en les indicacions de les mateixes.

També acompanyarà els neuròlegs a la realització de les interconsultes habituals de pacients hospitalitzats amb patologia neurològica o que plantegen dubtes.

El resident participa, amb el neuròleg a la Unitat d'Ictus.

A més, moltes d'aquestes patologies ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

f. Itinerari formatiu per UCI

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos a l'Hospital Germans Trias i Pujol.

ii. Objectius

Durant la rotació en l'UCI

Maneig de pacients ingressats en una UCI, adquirint experiència principalment en el maneig del pacient amb compromís respiratori greu, pacients intubats i amb ventilació mecànica, pacients en estat crític o amb inestabilitat hemodinàmica, pacients amb infeccions greus i amb microorganismes multiresistents, entre d'altres.

A més, adquirirà i ampliarà els coneixements que ja posseeix en interpretació de gasometries arterials, patrons pulmonars de distress respiratori, experiència en la col·locació de vies centrals, drenatges, etc.

g. Itinerari formatiu per endocrinologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos, per les consultes externes d'endocrinologia de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella.

ii. Objectius

El resident rotarà de 9 a 14 hores amb la endocrinòloga de l'hospital per les consultes externes d'endocrinologia. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix coneixements suficients per al maneig ambulatori dels pacients diabètics (tipus 1 i tipus 2), amb obesitat, amb malalties de la tiroide (hiper i hipotiroïdisme, nòdul tiroïdal) i altre malalties endocrines.

A més, adquireix experiència en la valoració de l'exploració funcional de l'eix hipotàlem-hipofisari i altres proves de funcionalisme i en puncions tiroide amb agulla fina.

El resident acompanyarà a l'adjunt d'endocrinologia a realitzar les interconsultes habituals de pacients hospitalitzats amb patologia endocrina.

Així mateix, moltes d'aquestes patologies ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

h. Itinerari formatiu per oncologia/hematologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos, 1 mes per hematologia i 1 mes per oncologia.

ii. Objectius

Durant la rotació per hematologia

El resident rotarà de 9 a 14 hores amb els hematòlegs per les consultes externes d'hematologia. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix coneixements suficients per al maneig i estudi de les anèmies (microcítica, normocítica i macrocítica), així com de les síndromes mielodisplàsiques i algunes malalties mieloproliferatives. També, adquireix experiència en la monitorització dels tractaments descoagulants amb acenocumarol.

El resident assisteix a algunes tècniques diagnòstiques que realitzen els hematòlegs, com és l'aspirat de medul·la òssia i de la biòpsia òssia, posant l'accent en les indicacions d'aquestes

tècniques. També acompanyaran a l'hematòleg quan aquest valori les extensions de sang perifèrica.

Durant la rotació per oncologia

El resident rotarà de 9 a 14 hores per les consultes externes d'oncologia. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, les patologies oncològiques més freqüents, com són la neoplàsia de mama, de còlon i de pulmó, entre d'altres. El resident es familiaritza amb les pautes de quimioteràpia més habituals, amb els efectes secundaris i reaccions adverses de la quimioteràpia i amb els controls que se li han de fer als pacients. També, roten per l'Hospital de Dia, que és on s'administra aquesta medicació.

A més, moltes d'aquestes neoplàsies ja es tracten i manegen a la planta de medicina interna del nostre hospital, de manera que el resident va adquirint cada vegada més experiència en el seu maneig.

i. Itinerari formatiu per nefrologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos i es realitzarà íntegrament a l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.

ii. Objectius

El resident s'integra en el servei de nefrologia d'aquest hospital i adquireix coneixements suficients per al maneig i estudi de les nefropaties més freqüents, com la insuficiència renal aguda, la insuficiència renal crònica, les glomerulopaties, etc. A més, adquireix experiència en el maneig dels tractaments amb eritropoetina i en les indicacions de l'hemodiàlisi.

j. Itinerari formatiu per reumatologia

i. Durada de la rotació

La durada de la rotació serà de 2 mesos, per les consultes externes de reumatologia de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella.

ii. Objectius

El resident rotarà de 9 a 14 hores per les consultes externes de reumatologia i acompanyarà al reumatòleg a realitzar les interconsultes habituals, a les plantes d'hospitalització, sobretot en Medicina Interna. En aquestes consultes s'atén, de forma ambulatoria, la patologia més freqüent de l'especialitat. El resident adquireix amplis coneixements per al maneig i estudio de les malalties reumàtiques més freqüents, com l'artritis reumatoide, l'espondilitis anquilosant, l'artritis psoriàsica, així com l'osteoporosi i la monoartritis, entre d'altres. També, adquireix experiència en els tractaments anti-TNF i en les seves indicacions i efectes secundaris.

El resident adquireix experiència en la realització de tècniques diagnòstiques i terapèutiques, com són la artrocentesi, les infiltracions (articulacions, de teixits tous, etc.) i en la valoració de la densitometria òssia, entre d'altres exploracions.

k. Itinerari formatiu per Atenció Primària

El mes de rotació es realitzarà íntegrament en una Àrea Bàsica de Salut (ABS) que pertany a la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CAP Calella). El resident s'ubicarà a les consultes que li assigni el Tutor de docència d'aquesta àrea i acompanyarà a l'adjunt que el tutoritza.

Si el tutor ho considera necessari el resident pot compaginar la seva rotació en Atenció Primària amb consultes externes de Dermatologia per completar la seva formació en el diagnòstic i tractament de la patologia dermatològica més freqüent amb especial interès en les manifestacions cutànies de les malalties sistèmiques en l'àmbit de primària.

Las competències professionals que s'assoliran seran les següents:

- a. Adquisició dels coneixements necessaris per al maneig de les malalties comunitàries més freqüents i prevalents: HTA, diabetis mellitus, dislipèmies, cardiopatia crònica, insuficiència cardíaca, MPOC, deteriorament cognitiu, úlceres cròniques, etc.
- b. Coneixements en el maneig de la cronicitat, dels pacients amb patologia crònica complexa, de situacions de final de vida, etc.
- c. Coneixement del maneig dels pacients geriàtrics i amb patologia crònica complexa en el seu entorn domiciliari, amb les diferents variables que interaccionen (malaltia pròpia, sociopatia, cuidador principal, mecanismes d'ajuda, etc.)
- d. Coneixement dels principals programes de prevenció a Primària.
- e. Coneixement en el maneig de fàrmacs pel dolor i per a situacions pal·liatives a domicili, com són: pautes de morfina oral i subcutània, pautes d'hidratació, tractament de l'agitació i el trastorn de conducta, etc.

I. Itinerari formatiu per rotacions optatives

Inclou la possibilitat de realitzar rotacions en àrees necessàries per a pal·liar dèficit formatiu o d'especial interès pel resident amb una durada total de 3 mesos. Aquestes rotacions es poden realitzar en el propi Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella o en Centres Nacionals o Internacionals assistencials o de recerca acreditats per a la docència. En aquests casos el resident ha de gestionar la rotació externa amb més de 9 mesos d'antelació per ser acceptat per la comissió de docència i posteriorment pel Ministeri de Sanitat. Exigeix la presentació d'un pla formatiu específic on es justifiqui les competències a assolir i els mitjans docents que s'utilitzaran i l'aprovació prèvia de la comissió de docència de tots dos centres. El Tutor hospitalari, juntament amb la Comissió de Docència organitzarien l'itinerari formatiu corresponent.

10. Elaboració del Pla Individual de Formació (PIF)

El Pla Individual de Formació (PIF) és un document que es lliura al resident per a cada any de la seva formació. En aquest document, de caràcter obligatori es recull la planificació temporal de les activitats formatives teoricopràctiques que ha de realitzar cada especialista en formació en cada un dels períodes formatius al llarg de la residència.

El PIF és proposat pel Tutor i ha de ser aprovat per la Comissió de Docència.

Per tant, hi ha un PIF nominal (ha de constar el nom del resident a cada PIF/any) per a cada any de formació.

a. Mecanismes per el seu lliurament als residents

A la seva arribada a la Unitat Docent, el Tutor lliurarà el PIF (nominal) a cada un dels residents, que en el nostre cas, serà un per any. Així mateix, cada vegada que s'inicia un nou any el Tutor lliura al resident el PIF individual que correspon a aquest any.

A més, els PIF anuals estaran penjats electrònicament a la nostra Intranet, a l'apartat DOCÈNCIA, de manera que el resident els podrà consultar sempre que ho desitgi.

b. Periodicitat d'actualització

Es realitzarà una revisió i actualització del PIF cada 3 anys. No obstant això, anualment es revisarà cada PIF anual que es lliura al resident, per si hi hagués alguna modificació que no pogués esperar els 3 anys.

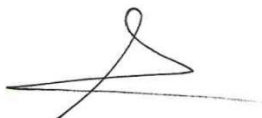
11. Nivell de responsabilitat per any de residència

Els nivells de responsabilitat seran progressius, menors durant el primer any i augmentaran progressivament, per aconseguir assolir l'autonomia durant el cinquè any.

El nivell de responsabilitat pot ser:

- Nivell I. El resident observa i assisteix l'actuació de l'adjunt o responsable del servei que és qui realitza el procediment.
- Nivell II. El resident realitza el procediment sota la supervisió directa de l'adjunt.
- Nivell III. El resident realitza el procediment sense necessitat d'una tutorització directa. Primer el realitza i posteriorment informa l'adjunt responsable del servei.

Comissió de Docència - Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella



President: Dr. Albert Hernández Hernández



Direcció: Dra. Roser Angles Coll