

**ITINERARIO FORMATIVO PARA LOS**  
**RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA DEL**  
**HOSPITAL DE MOLLET.**



**UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA INTERNA**

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. OBJETIVOS .....	4
3. LA MEDICINA INTERNA COMO ESPECIALIDAD .....	4
4. UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL DE MOLLET .....	5
5. DESARROLLO DEL ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE MEDICINA INTERNA .....	6
5.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN .....	6
5.2. VALORES DE LA INSTITUCIÓN .....	9
5.3. MÉTODO DE APRENDIZAJE.....	9
5.4. ITINERARIO DE ROTACIONES.....	10
5.5. OBJETIVO DE LAS ROTACIONES Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS:.....	12
5.6. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE .....	32
5.7. TUTORÍAS.....	34
5.8. JORNADAS DE ATENCIÓN CONTINUADA.....	34
5.9. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS .....	34
5.10. FORMACIÓN TRANVERSAL DEL RESIDENTE .....	35
5.11. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ECOGRAFÍA CLÍNICA.....	36
5.12. LA SIMULACIÓN COMO HERRAMIENTA FORMATIVA .....	36
5.13. ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN .....	37

## **1. INTRODUCCIÓN**

La Fundación Sanitaria de Mollet es una entidad sin ánimo de lucro creada en el año 1996 por la “Societat de Socors Mutus de Mollet” (mutualidad federada de previsión social), gestora del centro hospitalario histórico del municipio, con una trayectoria de más de treinta años como hospital general básico de la red pública sanitaria.

En el año 2010, bajo el contexto del plan estratégico 2009-2012, se lleva a cabo el traslado del Hospital de Mollet a una nueva sede. Este hecho genera el desarrollo de nueva tecnología, ampliación de la cartera de servicios y ampliación de la plantilla del hospital. En 2012, la Fundación incorpora la gestión de dos residencias para personas mayores y una residencia para personas con discapacidad psíquica y en el año 2013, se inaugura el centro socio-sanitario.

En la actualidad, la Fundación Sanitaria de Mollet se compone de 5 centros que configuran una red de recursos sanitarios y sociales y da asistencia al área de influencia constituida por la población de referencia de la subcomarca del Baix Vallés (comarca Vallés Oriental, provincia de Barcelona) con aproximadamente 150.000 habitantes.

En estos últimos años la voluntad del Hospital de Mollet ha sido la de crecer tanto a nivel de calidad asistencial como adquiriendo cada vez mayores competencias y compromisos relacionados con la formación de profesionales sanitarios. Por lo tanto, junto a la actividad asistencial, que es la actividad fundamental del hospital, se han ido desarrollado actividades de docencia e investigación en número creciente. Respecto a la formación de grado, es centro de rotación para cientos de estudiantes de ciencias de la salud (estudiantes de 6º curso de medicina de la Universidad Internacional de Cataluña desde el curso 2014-15 y de la Universitat de Barcelona desde el 2015-16). En la actualidad está acreditado para la formación médica especializada y dispone de la Unidad Docente de Geriatría con la incorporación de un residente por año y de la Unidad Docente de Cirugía General y Digestiva, también con una plaza por convocatoria. Simultáneamente está integrado como dispositivo hospitalario en las

Unidades Docentes de Medicina Familiar y Comunitaria de ACEBA y Metropolitana Nord con la incorporación de 5 residentes de familia por convocatoria.

## **2. OBJETIVOS**

El propósito es estructurar y definir el itinerario formativo de los Residentes de Medicina Interna en nuestro centro, en base al actual programa formativo de la Especialidad de Medicina Interna publicado en el BOE 7/2/2007 (Orden SCO/227/2007, de 24 de enero) revisado y actualizado el 29 de marzo de 2008.

## **3. LA MEDICINA INTERNA COMO ESPECIALIDAD**

La especialidad de Medicina Interna es la especialidad más integradora de todas las especialidades. Ofrece una visión global e integral del enfermo. Valora su vertiente social, emplea su conocimiento en el diagnóstico y tratamiento de cada patología e invierte en todas aquellas medidas destinadas a que el individuo preserve su salud en el ámbito hospitalario. Es decir, abarca todas las vertientes en el proceso patológico de una enfermedad; desde medidas de promoción de la salud hasta el desarrollo de la misma, el período de convalecencia y la curación, siempre desarrollando un abordaje multidisciplinar para las distintas patologías que puede presentar un individuo y su potencial afectación multisistémica.

El campo de actuación del internista se basa no solo en la unidad de hospitalización convencional ejerciendo su papel como médico principal de los pacientes a su cargo o ejerciendo de interconsultor en distintas especialidades, sino también en desarrollar sus competencias en la atención urgente en el Servicio de Urgencias, así como en modalidades de Hospital de Día, Unidad de Hospitalización Domiciliaria y también en Unidades de Diagnóstico Rápido y en Consultas Externas.

Esta versatilidad de escenarios exige que el internista sea un profesional de calidad en muchos ámbitos, con lo que la adquisición de esta competencia clínica debe ser un proceso continuo, progresivo, dirigido y supervisado durante todo el período de formación especializada.

Además, la medicina es una ciencia en continuo cambio, mejora y con aparición de nuevas patologías que obligan al internista a estar en un proceso de actualización para conseguir así la excelencia en la valoración y tratamiento del paciente. También forma parte del día a día del internista la posibilidad de participación en distintas líneas de investigación y grupos de trabajo por campos específicos dentro de la especialidad, que harán del internista un subespecialista en un ámbito en el que quiera desarrollarse profesionalmente.

#### **4. UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL DE MOLLET**

El Servicio de Medicina Interna del Hospital de Mollet constituye el servicio troncal del Hospital. Atiende a pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna (de 50 a 80 camas disponibles atendiendo a unos 2300 ingresos anuales). Cuenta además con un área compartida con el Servicio de Urgencias de 13 camas que corresponden a la Unidad de Observación y a la Unidad de Corta Estancia.

Trabaja en consonancia con la Unidad Geriátrica Aguda y Unidad de Hospitalización de Subagudos de las que son responsables los especialistas de Geriatría, así como las distintas especialidades que disponen de camas de hospitalización en el área médica como son Neumología, Cardiología y Neurología, principalmente.

Realiza de interconsultor en el área quirúrgica, principalmente en el Servicio de Cirugía General, Traumatología y Urología.

Dispone de una Unidad de Hospital de Día que realiza valoración post-alta hospitalaria, derivaciones desde gestoras de casos de pacientes complejos, derivaciones desde el servicio de Urgencias y otros servicios hospitalarios. Además también realiza diariamente consultas en la Unidad de Diagnóstico Rápido y dispone de emplazamiento para tratamientos endovenosos requeridos.

Dispone también de una Unidad de Hospitalización Domiciliaria que cuenta con un equipo médico y dos equipos de enfermería que está en crecimiento y abastecen gran parte del área de influencia del Hospital.

Además, realiza consultas externas de patología general y también de seguimiento de patologías complejas como el paciente VIH, enfermedad trombo-embólica, enfermedades autoinmunes/sistémicas y dispone de una Unidad de Insuficiencia Cardíaca y de atención a los pacientes con Síndrome de Fatiga Crónica y Fibromialgia.

Por último, se está desarrollando un programa de consultas virtuales con Atención Primaria para afianzar el continuum asistencial existente.

## **5. DESARROLLO DEL ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE MEDICINA INTERNA**

- 5.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN**
- 5.2. VALORES DE LA INSTITUCIÓN**
- 5.3. MÉTODOS DE APRENDIZAJE**
- 5.4. ITINERARIO DE ROTACIONES**
- 5.5. OBJETIVO DE LAS ROTACIONES**
- 5.6. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE**
- 5.7. TUTORÍAS**
- 5.8. JORNADAS DE ATENCIÓN CONTINUADA**
- 5.9. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS**
- 5.10. FORMACIÓN TRANVERSAL DEL RESIDENTE**
- 5.11. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ECOGRAFÍA CLÍNICA**
- 5.12. LA SIMULACIÓN COMO HERRAMIENTA FORMATIVA**
- 5.13. ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN**

### **5.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN**

El presente itinerario de formación deberá usarse como referencia por cada unidad docente y por el propio especialista en formación, para seguir el marco formativo por el que debe transcurrir durante su período de especialización.

También tiene que constituir un referente para que el especialista en formación tenga conocimiento de los valores, misión y visión de futuro de la institución.

Durante los 5 años de formación especializada (3 años en el área de Medicina Interna y 2 años de rotación por otras especialidades) el residente en formación debe alcanzar los siguientes objetivos generales de formación (Objetivos docentes genéricos del programa de Medicina Interna – BOE num. 33 de 7 de febrero de 2007; páginas 5755-5759). Revisado: orden SCO 846/2008 publicada en el BOE del 29 de marzo de 2008):

- Formar especialistas competentes en Medicina Interna, capaces de llevar a cabo una práctica diaria al máximo nivel de responsabilidad, desarrollando habilidades especiales en el razonamiento clínico, en la toma de decisiones y en las habilidades clínicas, haciendo hincapié en las patologías más prevalentes.
- Formar profesionales que valoren la visión psico-social de la enfermedad y la del propio paciente, de forma integradora, buscando la máxima calidad, seguridad y utilización costo-eficiente de los recursos disponibles, con un alto nivel de exigencia ética.
- Formar profesionales capaces de comprender la trascendencia que tiene la transmisión de los conocimientos a otros profesionales de la salud, a los pacientes y a la población sana.
- Formar profesionales capaces de comprender la trascendencia que tiene la investigación en el progreso social y en el avance de los procedimientos de la prevención y tratamiento de las enfermedades, alcanzando el nivel adecuado de conocimientos que les permita abordar proyectos de investigación de un modo autónomo.
- Aprender la importancia que tiene la evidencia científica en la toma de decisiones y en la mejor utilización de los recursos preventivos y asistenciales.
- Conocer la estructura sanitaria de su entorno y la importancia que el clínico tiene en la asignación y utilización de los recursos y en el empleo de guías de práctica clínica en la toma de decisiones.

- Definir con precisión cada uno de los objetivos generales, intermedios y específicos que debe alcanzar durante su período de formación, mencionando explícitamente el nivel de competencia que debe obtener.
- Dar una formación que le permita comprender y hacer propio el papel de profesional responsable y participativo en la sociedad, que asume la necesidad de ajustar su comportamiento a los códigos éticos y estándares internacionales profesionales.
- Dar una formación científica que, desde los fundamentos moleculares de la vida, incluya a las bases de la biología, fisiología, anatomía, fisiopatología, clínica, recursos diagnósticos, pronóstico y terapéutica.
- Establecer un sistema de tutorización efectiva y personal, basada en la voluntariedad, el compromiso y la ejemplaridad personal y profesional del tutor.
- Aprender la importancia que tiene la relación del médico con el paciente y formar profesionales con habilidades comunicativas con éstos, sus familiares y otros profesionales tanto de atención primaria como especializada.
- Formar profesionales con habilidades y especial motivación para estar actualizados en los conocimientos que les capacitan para el ejercicio de su profesión y aceptan los controles que la sociedad pueda requerir.
- Establecer un sistema de evaluación objetiva y estructurada que permita detectar las debilidades y fortalezas del programa de formación y que represente una ayuda para el especialista en formación.
- Compromiso con el propio desarrollo personal y profesional que le permita ir madurando, a la vez que como futuro especialista médico, como auténtico profesional.

El objetivo final es que cada futuro internista posea una competencia clínica de nivel para afrontar con conocimiento, habilidad, actitud y buen juicio, todas las situaciones a las que se afrontará en su práctica clínica diaria.

## **5.2. VALORES DE LA INSTITUCIÓN**

El Hospital de Mollet constituye una red de profesionales tanto sanitarios (personal médico, enfermería, auxiliares de enfermería) como no sanitarios que diariamente se dirigen al usuario y a los compañeros con un trato humano y respetuoso.

Nuestro objetivo al formar especialistas es mantener y fomentar este espíritu de trato cercano, además de adoptar el compromiso de ser una institución con rigor, que posea una atención sanitaria integrada y social centrada en la persona y ofrecer los recursos docentes necesarios a nuestros especialistas en formación y a nuestros estudiantes universitarios para que se conviertan en profesionales de calidad.

## **5.3. MÉTODO DE APRENDIZAJE**

El residente en formación debe ir desarrollando sus competencias en el campo de actuación del médico especialista en Medicina Interna por lo que, de forma tutorizada y supervisada, irá obteniendo habilidades y conocimientos que dividiremos en tres áreas de actuación:

### Área asistencial

- Adquirirá de forma progresiva la responsabilidad de los pacientes a cargo de su adjunto de referencia, asumiendo el rol designado para su desarrollo formativo en cada rotación y alcanzando la autonomía de forma progresiva en la toma de decisiones.
- Realizará sesiones clínicas en el servicio donde esté rotando en forma de presentación de caso o revisión de bibliografía.

### Área docente

- Asistirá a las sesiones monográficas, presentación de casos, hospitalarias y bibliográficas del Servicio de Medicina Interna o del servicio donde esté rotando.

- Asistirá a las sesiones de Formación Continuada de la “Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears”
- Realizará un estudio responsable y tutorizado con bibliografía recomendada y consultando de forma periódica las principales publicaciones de interés para el especialista en Medicina Interna.
- Adquirirá de forma activa habilidades como docente tanto en el ámbito colectivo como individual, formando parte del proceso formativo de otros especialistas en formación o estudiantes.

#### Área investigadora

- Durante su formación el residente de Medicina Interna debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación.
- Colaborará en las líneas de investigación del servicio de Medicina Interna, principalmente a partir del tercer año de formación, ya sea de tipo observacional o experimental.
- Deberá saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación. Realizará un mínimo de tres comunicaciones en congresos de carácter nacional o internacional durante el período formativo.
- Participará en mínimo una publicación indexada durante el período formativo

#### **5.4. ITINERARIO DE ROTACIONES**

Distribución anual de rotaciones según año de Residencia:

**PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)**

Rotación	Lugar	Duración
Urgencias	Hospital de Mollet	2 meses
Medicina Interna	Hospital de Mollet	8 meses
Atención Primaria	Atención Primaria	1 mes
<b>TOTAL:</b>		<b>11 meses</b>

**SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)**

Rotación	Lugar	Duración
Cardiología	Hospital de Mollet	3 meses
Neumología	Hospital de Mollet	2 meses
Neurología	Hospital de Mollet	2 meses
Nefrología	Hospital de Mollet	2 meses
Digestivo	Hospital de Mollet	2 meses
<b>TOTAL:</b>		<b>11 meses</b>

**TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)**

Rotación	Lugar	Duración
Dermatología	Hospital de Mollet	1 mes
Unidad de Críticos	UCI Hospital General de Granollers	3 meses
Oncología	Hospital de Mollet	2 meses
Endocrinología	Hospital de Mollet	2 mes
Reumatología	Hospital de Mollet	1 mes
Hematología	Hospital de Mollet	2 mes
<b>TOTAL:</b>		<b>11 meses</b>

**CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)**

Rotación	Lugar	Duración
Geriatría/Paliativos	Unidad Geriátrica de Agudos Hospital de Mollet	2 meses
Medicina Interna / Enfermedades Infecciosas	Hospital de Mollet	3 meses
Hospitalización domiciliaria	Unidad de Hospitalización Domiciliaria Hospital de Mollet	1 meses
Medicina Interna / Insuficiencia cardíaca	Hospital de Mollet	2 meses
Rotación externa	Libre elección	3 meses
<b>TOTAL:</b>		<b>11 meses</b>

**QUINTO AÑO DE RESIDENCIA (R5)**

Rotación	Lugar	Duración
Unidad de Diagnóstico Rápido / Hospital de Dia	Hospital de Mollet	2 meses
Medicina Interna / Enfermedades Sistémicas	Hospital de Mollet	3 meses
Residente Senior en Planta	Hospital de Mollet	6 meses
<b>TOTAL:</b>		<b>11 meses</b>

**5.5. OBJETIVO DE LAS ROTACIONES Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS:**

Se desarrollarán los objetivos sujetos a cada rotación durante la formación especializada en función del año de residencia.

También se tendrán en cuenta la adquisición de las distintas habilidades y competencias definidas en el BOE num. 33 de 7 de febrero de 2007; páginas 5755-5759.

## **PRIMER AÑO DE RESIDENCIA.**

### **■ Objetivos:**

- Realizar una historia clínica y conseguir que los encuentros clínicos sean de calidad, incluyendo la valoración del estado funcional, mental y entorno social.
- Saber indicar e interpretar las exploraciones complementarias básicas (analíticas, radiografías, ECG...) adecuadas en cada caso.
- Poder elaborar un juicio clínico diagnóstico o de presunción
- Saber plantear las opciones terapéuticas

### **■ Habilidades comunicativas:**

- Ser capaz de dar información clara y concisa al paciente sobre su estado de salud
- Ser capaz de informar a sus familiares
- Ser capaz de presentar sesiones de casos clínicos
- Impartir enseñanza práctica a los estudiantes de Medicina

### **■ Habilidades técnicas:**

- Conocer las indicaciones de las principales punciones (arteriales, venosas, de serosas, determinadas articulares, intradérmicas, subcutáneas)
- Ser capaz de realizarlas con éxito
- Saber interpretar los resultados obtenidos
- Saber realizar e interpretar el examen del fondo de ojo
- Saber realizar e interpretar el tacto rectal y vaginal
- Saber practicar e interpretar el *peak-flow* y la pulsioximetría

### **■ Desarrollo personal y profesional:**

- Saber organizar el propio currículo
- Ser capaz de solicitar un consentimiento informado
- Manejo ágil de la bibliografía incluyendo realizar búsquedas bibliográficas
- Capacidad de manejo de tecnología informática básica y conocimientos de lengua inglesa

### **■ Áreas de actuación:**

- **Servicio de Medicina Interna** (8 meses)

▪ Objetivos específicos:

- Conocer la dinámica de trabajo del Servicio de Medicina Interna (sus competencias y organización). Conocer el funcionamiento y ubicación del resto de servicios del Hospital y de los servicios de soporte.
- Manejo del sistema informático hospitalario
- Manejo básico del paciente ingresado en planta de Medicina Interna (anamnesis, exploración física, diagnóstico diferencial y opciones terapéuticas) con supervisión del adjunto responsable.
- Aprender el manejo clínico y diagnóstico de las principales patologías de Medicina Interna: insuficiencia cardíaca, EPOC, síndrome febril, cuadro tóxico, síndrome anémico, ictus isquémico, síndrome coronario agudo...
- Aprender el manejo básico del paciente pluripatológico y de edad avanzada
- Revisión y estudio de los protocolos existentes en el servicio (o de los protocolos avalados por la sociedad científica correspondiente)

- **Servicio de Urgencias** (2 meses)

▪ Objetivos específicos:

- Adquirir competencias graduales en el manejo de la urgencia médica. Valorar la gravedad del enfermo, realizar la historia clínica y exploración física en el paciente de Urgencias. Realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica.
- Solicitar pruebas complementarias dirigidas al manejo del paciente en el Servicio de Urgencias.
- Integrar y compartir la responsabilidad de trabajo con el resto del personal, dando un papel importante al trabajo en equipo.

- **Rotación en Atención Primaria** (1 mes)

- Objetivos específicos:
  - Conocer la necesidad del continuum asistencial entre los centros de Atención Primaria y el Hospital. Conocer la red asistencial del área básica y sus competencias
  - Saber abordar patología de menor complejidad de manejo ambulatorio
  - Manejo de patologías crónicas estables sin necesidad de derivación hospitalaria
  - Formación en Medicina Preventiva: Calendario de vacunaciones, campañas contra el tabaquismo, el enolismo...

**SEGUNDO Y TERCER AÑO DE RESIDENCIA:**

▪ **Objetivos:**

- Reconocer las enfermedades del paciente
- Saber indicar e interpretar los resultados de las exploraciones complementarias de mayor complejidad o más específicas.
- Ser capaz de elaborar un juicio clínico razonado en cada situación
- Saber priorizar las opciones terapéuticas
- Dichos objetivos persiguen que el residente aprenda el manejo básico de las enfermedades más prevalentes en las áreas de rotación que realice.

▪ **Habilidades comunicativas:**

- Avanzar en las adquiridas en el período previo y en situaciones más complejas.
- Saber afrontar las situaciones final de vida
- Saber hacer presentaciones en reuniones científicas internas (sesiones generales del hospital, jornadas o simposios)
- Impartir enseñanza práctica a los estudiantes de Medicina

■ **Habilidades técnicas:**

- Hacer e interpretar un electrocardiograma
- Indicar e interpretar resultados de Ecocardiografía
- Indicar e interpretar resultados de Ecografías
- Practicar PAAF de adenopatías y de grasa subcutánea
- Indicar e interpretar TC de tórax, abdomen y cráneo
- Indicar e interpretar exploraciones de RMN
- Indicar broncoscopias y endoscopias digestivas
- Indicar e interpretar pruebas funcionales cardíacas y respiratorias
- Indicar e interpretar resultados de punciones de médula ósea

■ **Desarrollo personal y profesional:**

- Participar en alguna actividad complementaria a la formación específica
- Saber manejar bases de datos para conocer la mejor evidencia existente y para presentar trabajos en reuniones y congresos

■ **Áreas de actuación:**

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA: (3 meses)**

- Realizar una correcta anamnesis y reflejar en la historia clínica los antecedentes cardiológicos y conocer la exploración física en los distintos pacientes con cardiopatía.
- Interpretación radiológica de la radiografía torácica en el paciente con patología cardíaca y del electrocardiograma (arrítmias, síndrome coronario agudo...)
- Manejo del síndrome coronario agudo en Urgencias y en planta de hospitalización. Tratamiento en la fase aguda del IAM y ángor e indicación e interpretación de las pruebas complementarias a realizar. Criterios de ingreso en sala de hospitalización convencional y en UCI/semitríticos. Indicación e interpretación de las pruebas a solicitar en estos pacientes durante su fase de estancia en planta (pruebas de esfuerzo,

test de isquemia, coronariografía, TAC coronario, RMN cardíaca...). Tratamiento en la fase de hospitalización. Detección de grupos de riesgo de la enfermedad coronaria. Prevención secundaria de la patología coronaria.

- Manejo terapéutico de los pacientes con angina refractaria o cardiopatía isquémica crónica en fase estable o agudizada y control de los factores de riesgo cardiovascular.
- Conocer las indicaciones de solicitud de Ecocardiograma (transtorácico y transesofágico) y de los procedimientos invasivos en Cardiología.
- Diagnóstico y tratamiento de la disfunción ventricular e insuficiencia cardíaca.
- Diagnóstico y tratamiento del: Síncope. Valvulopatías. Endocarditis infecciosa. Enfermedades del pericardio.
- Conocimientos de las indicaciones de los principales fármacos cardiovasculares: antiarrítmicos, diuréticos y antihipertensivos.
- Manejo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con trastornos del ritmo. Conocer los antiarrítmicos de primera línea y sus indicaciones. Indicaciones y técnica de cardioversión farmacológica y eléctrica. Conocimiento de la indicación y aplicación del marcapasos y de otros dispositivos definitivos para el control del ritmo cardíaco.
- Identificación de los problemas urgentes que aparecen en las salas de hospitalización cardiológicas. Manejo del paciente con dolor torácico, insuficiencia cardíaca aguda...
- Participar activamente en la toma razonada de decisiones en Cardiología.
- Conocer las indicaciones de derivación al especialista.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE UCI/SEMICRÍTICOS: (3 meses)**

- Reconocimiento del paciente inestable y manejo terapéutico, anamnesis, exploración.
- Fisiopatología del paciente con shock (séptico, cardiogénico...), fracaso multiorgánico, distrés respiratorio. Diagnóstico y medidas terapéuticas a aplicar.
- Conocimiento y manejo de los pacientes con sospecha de hipertensión endocraneal.

- Conocimiento, indicación y realización de procesos terapéuticos y quirúrgicos invasivos en el paciente crítico. Colocación de vías venosas centrales, catéteres periféricos (arteriales/venosos), drenajes torácicos...
- Fisiopatología del sistema cardiovascular y del aparato respiratorio para abordar con criterio al paciente crítico y manejar razonadamente las situaciones médicas y quirúrgicas (postoperados complejos, politraumatismos) de emergencia vital.
- Trastornos del ritmo y de la frecuencia cardíaca en el paciente crítico. Indicación de marcapasos provisional.
- Manejo del paciente en parada cardiorrespiratoria – RCP avanzada. Indicaciones para la aplicación del desfibrilador y del marcapasos externo.
- Conocimiento del paciente con necesidades de ventilación mecánica invasiva. Procedimiento de intubación, parámetros de ventilación y modalidades, destete, procedimiento de extubación
- Conocimiento del paciente con necesidades de ventilación mecánica no invasiva. Indicaciones, modalidades.
- Fisiopatología del equilibrio ácido-base en el paciente crítico.
- Indicaciones de fluidoterapia y fármacos endovenosos de perfusión continua.
- Conocimiento de las técnicas de hemofiltración.
- Criterios clínicos y principios éticos que ayudan a delimitar el esfuerzo terapéutico.
- Criterios médicos y bioéticos para plantear la solicitud de donación de órganos. Bioética del trasplante.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA: (2 meses)**

- Fisiopatología renal y de la vía urinaria.
- Identificación de la presentación clínica y diagnóstico de las glomerulopatías y tubulopatías más frecuentes.

- Identificación de las causas más frecuentes de fracaso renal. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal aguda. Manejo de la insuficiencia renal aguda y crónica y del balance hidroelectrolítico.
- Indicaciones de diálisis. Principios básicos de la hemodiálisis y de la diálisis peritoneal.
- Seguimiento del enfermo con patología renal crónica. Conocimiento de las principales implicaciones sistémicas de la patología renal crónica y de las complicaciones agudas de los pacientes en programa de hemodiálisis.
- Implicaciones de las enfermedades sistémicas en el deterioro de la función renal (HTA, DM2, enfermedades sistémicas...).
- Indicación de biopsia renal. Conocer el procedimiento y las posibles complicaciones asociadas.
- Identificación de las principales causas de nefotoxicidad.
- Conocer las indicaciones del tratamiento y las limitaciones dietéticas del paciente con enfermedad renal crónica.
- Conocer las indicaciones de derivación del paciente con patología renal al especialista.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA: (2 meses)**

- Fisiopatología del aparato respiratorio y de la función pulmonar.
- Diagnóstico y manejo del paciente asmático/con hiperreactividad bronquial y con Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica.
- Manejo de la insuficiencia respiratoria aguda y crónica.
- Conocimiento de los síndromes de obesidad-hipoventilación y de la patología del sueño.
- Diagnóstico y tratamiento de las infecciones respiratorias en el paciente con enfermedad pulmonar de base.
- Aproximación al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades intersticiales pulmonares.
- Abordaje diagnóstico y manejo de la patología pleural.

- Diagnóstico y manejo del tromboembolismo pulmonar.
- Aproximación diagnóstica y manejo inicial del paciente con hipertensión pulmonar.
- Aproximación diagnóstica y manejo inicial del paciente con neoplasia pulmonar.
- Indicación y realización de la toracocentesis diagnóstica y evacuadora
- Neumotórax. Conocer la técnica y la indicación de colocación de un drenaje torácico.
- Conocer las indicaciones y dispositivos de oxigenoterapia en pacientes agudos y crónicos
- Conocer las indicaciones y el manejo de la ventilación mecánica no invasiva y los tipos de dispositivos de asistencia ventilatoria domiciliaria.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las pruebas de función respiratoria y de radiodiagnóstico.
- Conocer las indicaciones y la prescripción de los broncodilatadores más frecuentes y la corticoterapia en el paciente con enfermedad pulmonar.
- Conocer las indicaciones de fisioterapia respiratoria.
- Conocer la mecánica de las pruebas complementarias propias de Neumología (presenciar la práctica de bronoscopias y pruebas de función respiratoria) para poder ofrecer una información adecuada al paciente y a la familia.
- Tomar decisiones razonadas valorando las limitaciones terapéuticas en ciertos casos (decisión de no-ventilar).
- Alentar al paciente fumador a intentar participar en programas de deshabituación.
- Conocer las indicaciones de derivación y seguimiento por el Neumólogo del paciente con patología respiratoria.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA: (1 mes)**

- Exploración dermatológica. Reconocimiento de las lesiones cutáneas elementales, primarias y secundarias.
- Conocer el proceso diagnóstico en Dermatología en base a tipo, distribución y evolución de las lesiones.

- Conocer los distintos tipos de patologías inflamatorias dermatológicas e infecciosas más prevalentes en nuestro medio. Diagnóstico y tratamiento.
- Reacciones tóxico-alérgicas. Diagnóstico y tratamiento
- Conocer los distintos tipos de lesiones cutáneas y mucosas premalignas y con sospecha de malignidad. Melanoma maligno.
- Conocimiento de las manifestaciones dermatológicas de las enfermedades sistémicas.
- Conocer los criterios de derivación y seguimiento a Dermatología.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA: (2 meses)**

- Conocimiento de la anatomía y fisiopatología del Sistema Nervioso Central y de los nervios periféricos.
- Diagnóstico sindrómico, diagnóstico diferencial, juicio clínico inicial y manejo de los principales síndromes neurológicos.
- Conocer e identificar las principales manifestaciones neurológicas de los procesos sistémicos.
- Realizar una correcta anamnesis en Neurología, centrada en aquellos síntomas propios de la patología neurológica, y realizar una correcta exploración neurológica, completa y sistemática.
- Establecer un primer juicio diagnóstico sobre la localización de la lesión (cortical, medular, nervio periférico, cerebelo, unidad muscular...) y su naturaleza (vascular, degenerativa, inflamatoria).
- Indicar las exploraciones complementarias pertinentes, conociendo su utilidad y la interpretación de los resultados: RMN/TAC, EEG, EMG, potenciales evocados, punción lumbar.
- Manejar el tratamiento y seguimiento inicial de las principales patologías neurológicas: ictus, epilepsia, cefaleas, enfermedades desmielinizantes, trastornos del movimiento, demencias.
- Realizar de forma autónoma una punción lumbar.

- Realizar e interpretar un examen básico de fondo de ojo, específicamente, la presencia de papiledema.
- Mostrar una actitud comprensiva con la discapacidad y la potencial sobrecarga del cuidador y, con ayuda de un equipo multidisciplinar, comentar las necesidades de rehabilitación al alta.
- Conocer las indicaciones de derivación y seguimiento por el especialista en Neurología.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE DIGESTIVO: (2 meses)**

- Conocer la fisiopatología del aparato digestivo y del sistema hepato-biliar.
- Profundizar en el conocimiento de las enfermedades del aparato digestivo más frecuentes: Patología del esófago y trastornos de la motilidad esofágica. Reflujo gastroesofágico. Síndrome emético y diarreico. Dolor abdominal – abdomen agudo no quirúrgico – isquemia mesentérica. Enfermedad ulcerosa péptica. Enfermedad inflamatoria intestinal. Íleo paralítico y pseudoobstrucción intestinal. Hemorragia digestiva. Enfermedades de las vías biliares. Pancreatitis aguda y crónica.
- Conocimiento del tratamiento y control de las hepatitis virales. Conocimiento de las hepatopatías no infecciosas.
- Cirrosis hepática y sus complicaciones. Identificación de las principales causas de hepatotoxicidad. Manejo del tratamiento diurético y de las complicaciones clínicas del paciente cirrótico.
- Aproximación al diagnóstico y manejo inicial del paciente con neoplasia del aparato digestivo.
- Conocimiento de las indicaciones y la realización práctica de la paracentesis diagnóstica y evacuadora.
- Conocimiento e indicaciones de las pruebas endoscópicas y de estudio de la fisiología intestinal.
- Indicaciones para la colocación de una sonda nasogástrica/rectal.
- Indicaciones para la colocación de una gastrostomía/eyunostomía percutánea.

- Asistir a la práctica de las exploraciones propias de la especialidad (endoscopias, biopsia hepática, uso del fibroscan, colangiopancreatografías...) a fin de disponer de las herramientas necesarias para indicar dichas exploraciones y poder preparar e informar al paciente y a la familia, tanto de la mecánica de las exploraciones como de los resultados esperables.
- Conocer los dispositivos de control y seguimiento del paciente con trastorno por dependencia al alcohol y otras sustancias hepatotóxicas y ofrecer estímulos para alentar la desintoxicación.
- Conocer las indicaciones de derivación del paciente con patología digestiva al especialista.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA: (2 meses)**

- Aprender a realizar la historia clínica desde el enfoque del paciente oncológico
- Aprender a diagnosticar y tratar las complicaciones más frecuentes asociadas al tratamiento con quimioterapia
- Familiarizarse con los nuevos tratamientos inmunosupresores y profundizar en los más utilizados (indicaciones y efectos secundarios). Tratamientos inmunomoduladores en Oncología. Indicaciones y efectos secundarios.
- Aprender el trato de la información sobre la enfermedad oncológica al paciente y a sus familiares. Adquirir habilidades de relación y comunicación (dar malas noticias, gestión de situaciones de crisis, situación final de vida...).

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA: (2 meses)**

- Conocer la fisiopatología del metabolismo hidrocarbonado y de la regulación hormonal.
- Diagnóstico y manejo de la diabetes mellitus y de sus complicaciones asociadas. Identificación y tratamiento de la cetoacidosis diabética/síndrome hiperosmolar y la

hipoglucemia. Conocer indicaciones y tipo de tratamiento de la diabetes mellitus tipo II. Criterios y pautas de insulinización.

- Diagnóstico y tratamiento de la dislipidemia.
- Diagnóstico y tratamiento de la disfunción tiroidea, suprarrenal e hipofisaria más frecuentes.
- Diagnóstico y tratamiento de los déficits nutricionales. Indicación de los suplementos nutricionales y las dietas especiales.
- Conocimiento y criterios de prescripción de la dieta cualitativa y de las dietas hipocalóricas más comunes.
- Aproximación al manejo del paciente con obesidad mórbida.
- Interpretación e indicación de las principales pruebas para el diagnóstico de endocrinopatías.
- Manejo de los protocolos de las principales enfermedades endocrinológicas.
- Indicaciones de las pruebas funcionales de los ejes hipotálamo-hipofisario y suprarrenal
- Conocer las indicaciones de derivación del paciente a la consulta especializada de Endocrinología.

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA: (1 mes)**

- Realizar una historia clínica adecuada y una exploración física sistemática.
- Plantear un juicio clínico diferencial de las enfermedades reumatólogicas más frecuentes.
- Conocer el diagnóstico y medidas de prevención de la osteoporosis así como su manejo terapéutico.
- Indicar las exploraciones básicas y su interpretación ante el paciente reumatólogo.
- Indicar razonadamente las exploraciones específicas: estudio de autoanticuerpos y serología reumatólogica, TAC, RMN, densitometría, gammagrafía ósea, ecografía.
- Conocer la terapéutica farmacológica adecuada a cada proceso: fármacos basales y específicos, moduladores de la respuesta inflamatoria y terapias biológicas.

- Conocer las indicaciones de las técnicas diagnósticas y terapéuticas invasivas más frecuentes en Reumatología: artrocentesis, infiltraciones de corticoides y anestésicos.
- Practicar artrocentesis con supervisión.
- Conocer las indicaciones de la rehabilitación funcional y la fisioterapia.
- Ser proactivo en la prescripción de tratamiento para el control del dolor/inflamación, teniendo en cuenta las interacciones y los efectos secundarios de los fármacos.
- Conocer los criterios de derivación al especialista de Reumatología .

**ROTACIÓN EN EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA: (2 meses)**

- Fisiopatología del sistema hematopoyético y de los trastornos de la coagulación.
- Enfermedades hematológicas – hemopatías malignas más frecuentes.
- Abordaje diagnóstico del paciente con adenopatías – sospecha de linfoma.
- Diagnóstico diferencial de las anemias.
- Gammapatías monoclonales.
- Síndromes mielodisplásicos
- Interpretación de los resultados del laboratorio de Hematología y de citología hematológica.
- Principales efectos adversos y complicaciones derivadas del tratamiento con quimioterapia del paciente con neoplasia hematológica.
- Identificación de los procesos hematológicos e interpretación de los resultados del laboratorio de Hematología y de citología hematológica.
- Indicación e interpretación del mielograma y de la morfología de sangre periférica.
- Indicación del tratamiento con inmunoglobulinas, factores de la coagulación, factores estimuladores de colonias.
- Indicación de la transfusión de sangre y hemoderivados.
- Indicación del tratamiento anticoagulante en Hematología.
- Conocer las indicaciones de derivación del paciente con patología hematológica al especialista.

## **CUARTO AÑO DE RESIDENCIA.**

### **■ Objetivos:**

- Aprender el manejo avanzado de los procesos más propios de la Medicina Interna y áreas relacionadas: Enfermedades infecciosas, del envejecimiento, alternativas a la hospitalización convencional, medicina en áreas de enfermos críticos, trabajo en Unidades específicas (ya sea de enfermedades sistémicas, de riesgo vascular, lípidos, hipertensión arterial...)

### **■ Habilidades comunicativas:**

- Saber establecer la relación con pacientes y familiares en situaciones difíciles
- Comunicarse adecuadamente con otros compañeros de otras especialidades para el adecuado desarrollo de programas de continuidad asistencial
- Hacer presentaciones de calidad en reuniones científicas externas al Hospital: Congresos, Jornadas Nacionales.

### **■ Habilidades técnicas:**

- Ser capaz de realizar una RCP avanzada
- Realizar intubaciones orotraqueales
- Ser capaz de insertar accesos venosos
- Dominar las punciones de cavidades: punción lumbar, toracocentesis, paracentesis

### **■ Desarrollo personal y profesional:**

- Iniciarse y promover la investigación mejorando los conocimientos sobre su metodología
- Desarrollar la capacidad de liderazgo en los equipos de guardia
- Ejercitarse en las funciones docentes con residentes de años inferiores

### **■ Áreas de actuación:**

**ROTACIÓN EN SERVICIO DE GERIATRÍA/PALIATIVOS:** (2 meses)

- Fisiopatología del paciente anciano. Cambios fisiológicos asociados a la edad. Aprender el manejo y resolución de los problemas médicos comunes asociados a la edad en cuanto a calidad de vida, comorbilidades, desprescripción de tratamiento...
- Conocer y evaluar los síndromes geriátricos: inmovilidad, caídas, úlceras por presión, incontinencia urinaria, síndrome confusional agudo, deterioro cognitivo... Manejo diagnóstico y terapéutico en cada caso.
- Conocer y dominar los índices para medir la funcionalidad, fragilidad y pronóstico en el paciente de edad avanzada (Escala de Barthel, índice de Katz, Rogers, NECPAL...)
- Profundizar en clarificar los límites diagnósticos y terapéuticos en la población geriátrica. Limitación del esfuerzo terapéutico en ancianos.
- Estrategias de promoción de la salud y de prevención secundaria en ancianos
- Conocer y aplicar las medidas de prevención para evitar complicaciones agudas durante la hospitalización (delirium/agitación, úlceras por presión, desnutrición, deterioro funcional...)
- Individualizar la prescripción médica en ancianos para maximizar la eficacia, minimizar la toxicidad y conseguir mejor adherencia al tratamiento
- Conocer e implementar recursos alternativos a la hospitalización
- Conocer los principios básicos de los cuidados paliativos
- Conocer los protocolos básicos de control del dolor y otros síntomas y de la atención en situación final de vida.

**ROTACIÓN EN MEDICINA INTERNA/INFECCIOSAS: (3 meses)**

- Rotación en planta de Medicina Interna con el equipo especializado en pacientes con enfermedades infecciosas

- Uso racional de los antimicrobianos en las enfermedades infecciosas más prevalentes, tanto a nivel extrahospitalario como a nivel intrahospitalario.
- Manejo de los antibióticos de uso más habitual (vías de administración, dosis, efectos secundarios, asociaciones). Duración habitual de los tratamientos. Dosificación en insuficiencia renal y otras situaciones específicas.
- Ampliar conocimientos en relación al diagnóstico y tratamiento de la infección nosocomial. Política de antibióticos hospitalaria
- Tipos de aislamientos del paciente e indicaciones
- Interpretación de los resultados microbiológicos (cultivos) e interpretación del antibiograma
- Conocer el manejo clínico de los pacientes con VIH/SIDA. Su diagnóstico, tratamiento y posibles complicaciones asociadas. Conocer los efectos adversos más comunes de los antiretrovirales más utilizados.
- Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades asociadas a inmunodepresión. Profilaxis primaria y secundaria
- Tuberculosis. Métodos diagnósticos. Formas clínicas de presentación. Tuberculostáticos de primera y segunda línea. Profilaxis primaria y secundaria.
- Enfermedades de transmisión sexual. Diagnóstico, diagnóstico diferencial y actitud terapéutica.
- Infecciones del SNC: criterios de sospecha clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Infecciones cutáneas, óseas y de partes blandas. Criterios de sospecha clínica, diagnósticos y terapéuticos.
- Participación activa en el PROA y programa de control de la infección nosocomial.

**ROTACIÓN EN MEDICINA INTERNA/UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA: (2 meses)**

- Rotación en planta de Medicina Interna con el equipo especializado en pacientes con insuficiencia cardíaca
- Profundizar en el conocimiento sobre los criterios diagnósticos de insuficiencia cardíaca y los datos exploratorios más habituales.
- Clasificación de los pacientes con IC. Causas desencadenantes. Prevención primaria y secundaria de eventos.
- Profundizar en las opciones terapéuticas en el paciente ingresado y pruebas diagnósticas a solicitar
- Adquirir conocimiento y habilidad para solicitar e interpretar las exploraciones complementarias (Ecocardiografía, TAC coronario, RMN cardíaca....)
- Asistencia a las consultas de Insuficiencia cardíaca para adquirir manejo del paciente estable y seguimiento
- Asistencia al Comité de pacientes con Insuficiencia Cardíaca

**ROTACIÓN EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA: (1 mes)**

- Aprendizaje y funcionamiento de las Unidades de Hospitalización a Domicilio como alternativa asistencial.
- Aprender a gestionar y coordinar los recursos sanitarios en el domicilio. Vías y modo de administración de antibióticos y otros fármacos
- Conocer e indicar las patologías y situaciones clínicas susceptibles de ingreso en la Unidad
- Adquirir conocimientos de curas de úlceras, terapias VAC...
- Resolución de complicaciones en el paciente hospitalizado en domicilio. Criterios de derivación hospitalaria.
- Integrarse en el trabajo multidisciplinar con el resto del equipo

**ROTACIÓN EXTERNA:** (3 meses)

Lugar: Centro a escoger por el residente avalado por su tutor y aprobado por jefe de Servicio y Comisión de Docencia. Se escogerán centros que estén acreditados para la Docencia.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Profundizar en algún aspecto de la Formación en Medicina Interna que el residente considere de especial interés
- Se presentarán objetivos específicos para cada solicitud a la Unidad Docente para poder ser aprobados por la comisión de Docencia.

**QUINTO AÑO DE RESIDENCIA:**

**■ Objetivos:**

- Aplicar en la práctica clínica con alto nivel de madurez todo lo aprendido hasta el momento
- Adquirir nuevos conocimientos de aspectos que se consideren deficitarios en los años precedentes
- Conocer nuevos ámbitos de actuación (optativo)

**■ Habilidades comunicativas:**

- Realizar presentaciones de calidad en reuniones científicas de alto nivel (Congresos, Jornadas Internacionales)
- Ser capaces de mantener un óptimo contacto entre pacientes y familiares
- Perfeccionamiento de las habilidades comunicativas desarrolladas en los años precedentes

**■ Habilidades técnicas:**

- Mantener y perfeccionar las habilidades adquiridas en los años precedentes

■ **Desarrollo personal y profesional:**

- Planificar de forma adecuada la propia trayectoria profesional incluyendo la posibilidad de una futura dedicación a áreas específicas de la Medicina Interna
- Ser capaz de participar activamente en proyectos de investigación financiados y en proyectos coordinados
- Ser capaz de participar activamente en grupos de trabajo relacionados con la especialidad

■ **Áreas de actuación:**

**ROTACIÓN EN HOSPITAL DE DÍA/UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO:** (2 meses)

- Conocer el día a día del paciente que acude al Hospital de Día médico para control clínico o administración de tratamiento.
- Conocer y participar en el rol de coordinación con otros especialistas para seguimiento de pacientes específicos
- Conocer la Unidad de Diagnóstico Rápido. Criterios de derivación. Estudios diagnósticos a solicitar y seguimiento del paciente.

**ROTACIÓN EN MEDICINA INTERNA/ENFERMEDADES SISTÉMICAS:** (3 meses)

- Rotación en planta de Medicina Interna con el equipo especializado en pacientes con enfermedades sistémicas
- Mejorar la competencia en la obtención de la historia clínica y exploración física.
- Ser capaz de sintetizar los rasgos fundamentales de la historia clínica en relación a la patología autoinmunitaria (signos guía) y de elaborar un diagnóstico diferencial
- Adquisición de conocimientos amplios sobre las manifestaciones clínicas de las enfermedades autoinmunitarias sistémicas (LES, Sd. Sjögren, dermatopolimiositis, esclerodermia, vasculitis...) y, en especial, de las afecciones orgánicas más

prevaleentes (afectaciones pulmonares, renales, articulares, citopenias autoinmunes...)

- Conocer los criterios diagnósticos de las enfermedades autoinmunes sistémicas más prevalentes, pruebas complementarias a solicitar y manejo terapéutico
- Asistencia a las consultas de Enfermedades Sistémicas
- Asistencia al Comité de pacientes con Enfermedades Sistémicas

#### **ROTACIÓN COMO RESIDENTE SENIOR EN PLANTA DE MEDICINA INTERNA:**

- Adquirir autonomía y autogestión de trabajo, realizando cada vez un rol casi autónomo teniendo un adjunto de referencia como consultor.
- Aplicar en la práctica clínica diaria, con un alto nivel de madurez, todo el aprendizaje conseguido por el residente.
- Realizar funciones de supervisión de residentes pequeños
- Realizar funciones de interconsultor en servicios de área quirúrgica del propio hospital

#### **5.6. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE**

- **Evaluación formativa**

Permite un seguimiento del proceso de aprendizaje del especialista en formación. Al finalizar cada periodo de rotación el colaborador docente de la misma y el responsable del residente durante su paso por dicha formación emitirá un informe evaluador y lo remitirá al tutor principal del residente

A la hora de realizar la evaluación deberá considerar diferentes aspectos:

- Trato con el paciente y sus familiares: empatía, habilidades comunicativas, dedicación y responsabilidad delante del paciente

- Adquisición de habilidades: alcanzada con dificultad, alcanzada o alcanzada con excelencia
- Adquisición de competencias esperadas: alcanzada con dificultad, alcanzada o alcanzada con excelencia
- Actitud general delante de la carga asistencial: dedicación, colaboración con los compañeros, actitud positiva, entusiasmo...
- Capacidad de trabajo en equipo y relación con los diferentes colectivos del hospital
- Participación activa en la docencia de otros residentes o estudiantes y en los proyectos del servicio
- Adquisición de una capacidad crítica fundamentada delante de las publicaciones y opiniones de otros
- Capacidad de estudio e interés por la docencia
- Participación en los proyectos de investigación del servicio u hospital

Para realizar la evaluación de una forma estructurada utilizará un modelo específico diseñado para tal fin.

Otro instrumento para la evaluación formativa son las entrevistas periódicas entre tutor y residente.

- **Evaluación anual**

Al finalizar cada año se realizará una evaluación del residente que se basará fundamentalmente en el informe anual elaborado por su tutor principal, utilizando un modelo para tal fin.

Dicho informe será presentado por el tutor principal ante el comité de evaluación.

- **Evaluación final**

Se realizará tras la evaluación del último año de residencia y tiene por objeto verificar si el residente ha alcanzado los conocimientos y competencias que le permitan acceder al título de especialista.

### **5.7. TUTORÍAS**

El tutor constituye el profesional especialista acreditado por la Comisión de Docencia para acompañar al especialista en formación durante todo el proceso de adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes que comporta la formación especializada, para poder garantizar el cumplimiento del programa formativo de la especialidad. El tutor responsable del residente mantendrá un contacto continuo y estructurado durante todo el periodo de residencia para supervisar y garantizar los objetivos del mismo. Se realizarán entrevistas estructuradas con una periodicidad en un número no inferior a cuatro anuales.

### **5.8. JORNADAS DE ATENCIÓN CONTINUADA**

Durante el período de formación especializada el residente realizará de 4 a 6 guardias mensuales (con un cómputo máximo acorde a la normativa vigente: RD 1146/2006).

Lugar de realización de la atención continuada:

- R1-R5: en el servicio de Urgencias del propio Hospital.
- Durante los períodos de rotación por UCI/Semicríticos el residente realizará las guardias de atención continuada en dicha unidad.
- Desde el tercer año de residencia realizará parte de las horas de atención continuada en la planta de hospitalización (entre el 30 y 50% del cómputo máximo) bajo la supervisión del adjunto responsable. Estas horas se repartirán en tardes laborables hasta las 20 horas y festivos entre las 8 y 20 horas).

### **5.9. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS**

Es de obligada asistencia para los especialistas en formación acudir y participar en las sesiones del área médica:

- Sesión clínica diaria: 8.15-9.00h (en área de sesiones de Medicina Interna. Discusión de casos clínicos).
- Sesión semanal (miércoles): 13.30 – 14.30h (sesiones área médica en Aula Magna)
- Sesión bibliográfica (jueves cada 15 días): 13.30-14.30h (en área de sesiones de Medicina Interna)
- Sesión general hospitalaria (1r jueves de cada mes 8-9h)
- Sesión de mortalidad (último jueves de cada mes 13-14 h)
- Viernes del residente: El tercer viernes de cada mes se organiza una jornada docente dirigida a todos los residentes con contenido transversal a cargo de diferentes docentes de la institución. Ese día los residentes no realizarán actividad asistencial.

## **5.10. FORMACIÓN TRANVERSAL DEL RESIDENTE**

### **5.10.1 VIERNES DEL RESIDENTE:**

El tercer viernes de cada mes del curso académico todos los residentes están exentos de actividad asistencial para asistir a esta jornada docente. La organización del contenido de cada sesión es responsabilidad de cada uno de los servicios del hospital asignados. En cada jornada se tratan temas específicos de cada especialidad, pero se incluyen temas transversales obligatorios que se detallan a continuación con el siguiente programa:

- OCTUBRE  
RCP básica para médicos residentes.
- NOVIEMBRE  
Conceptos básicos del control de la infección nosocomial.
- DICIEMBRE  
Seguridad del paciente en el ámbito de la hospitalización.
- ENERO  
Conceptos básicos sobre gestión y legislación sanitaria.
- FEBRERO  
Introducción a la investigación clínica.

- MARZO  
Como realizar una búsqueda bibliográfica.
- ABRIL  
Habilidades comunicativas y manejo de la información.
- MAYO  
Documentación y confidencialidad de los datos.
- JUNIO  
Introducción a la ética asistencial.

#### **5.10.2. FORMACIÓN TRANSVERSAL DEL DEPARTAMENT DE SALUT**

Desde el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya se ha desarrollado un programa de formación transversal básico para R1 y R2 al que estamos adheridos. Es de obligado cumplimiento para todos los residentes bajo supervisión del tutor, quien indicará el momento más adecuado para su realización. Es un programa on-line que actualmente dispone de 3 cápsulas:

- Investigación.
- Habilidades de comunicación.
- Bioética.

#### **5.11. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ECOGRAFÍA CLÍNICA**

En el servicio de Medicina Interna disponemos de ecógrafos portátiles y adjuntos formados en ecografía clínica que podrán instruir al residente desde su primer año en su utilización en la práctica clínica diaria. Durante su rotación en cardiología profundizarán en la realización de la ecocardiografía transtorácica. Durante su estancia en UCI realizarán un curso de consolidación de los conocimientos, puesto que disponen de instructores acreditados en ecografía clínica.

#### **5.12. LA SIMULACIÓN COMO HERRAMIENTA FORMATIVA**

Disponemos de un nuevo edificio docente y para la investigación con espacios para simulación en los que se realizan talleres para el aprendizaje y consolidación de habilidades técnicas:

- Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Técnicas de intubación.
- Inserción de vías venosas periféricas y centrales, punciones arteriales, sondaje vesical.

#### **5.13. ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN**

Se facilitará la asistencia a congresos, cursos y realización de trabajos de investigación durante todo el periodo de residencia. El objetivo será que el residente pueda participar en un mínimo de una comunicación a congresos por año y finalizar su periodo de residencia con al menos dos publicaciones. Especialmente se facilitará y financiará la asistencia a los congresos directamente vinculados con la especialidad:

- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)
- Congreso de la Sociedad Catalano-balear de Medicina Interna
- Reuniones de los grupos de trabajo de la SEMI con actividad especialmente dirigida a los residentes.