

## ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT DE MEDICINA INTERNA

### HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU

---

**Especialitat: Medicina Interna**

**Data revisió itinerari: Març 2019**

**Cap de la unitat docent: Jordi Casademont**

**Tutors: Esther Francia, Olga Torres, Virginia Pomar, David Filella**

**Data d'aprovació per la comissió de docència: 20 de març 2019**

### Introducció:

El programa de formació sanitària especialitzada (FSE) es basa principalment en l'aprenentatge assistencial tutelat, de manera que el resident vagi adquirint de manera progressiva experiència en la presa de decisions, habilitats i actituds pròpies de la seva especialitat. El real Decret 183/2008 publicat al febrer 2008 insisteix en la necessitat d'establir un sistema de supervisió progressiu, per què el resident vagi adquirint autonomia, i s'han de delimitar uns nivells de responsabilitat per cada any de residència, i també per a cada tècnica o àrea de coneixement. Així, a Medicina Interna, hi han algunes tècniques que han de ser conegudes per tots els residents des dels primers mesos de començada i d'altres, en canvi, no es consideren fonamentals per a la formació bàsica d'un especialista, i el resident purament ha de conèixer-les i haver-les presenciats.

Si bé el tutor docent és el principal responsable de la formació del resident i qui ha d'establir quin grau d'autonomia té a cada moment, el Real Decret estableix el deure general de supervisió de tot el personal facultatiu que treballa a un centre docent, i per tant tot el Servei participa en aquesta tasca.

En cada una de les àrees de rotació s'ha establert un protocol de supervisió, adquisició de competències i nivell d'autonomia del resident segons els objectius docents generals i específics marcats.

Els nivells tant de responsabilitat com d'habilitats a assolir estan dividits entre:

- **Nivell 1:** activitats realitzades directament pel resident, sense necessitat d'una tutorització directa. El resident executa, i posteriorment informa.
- **Nivell 2:** activitats realitzades directament pel resident sota supervisió.
- **Nivell 3:** activitats realitzades pel personal sanitari del centre i observades i/o assistides en la seva execució pel resident.

### Durada de la formació

La durada és de 5 anys incloent la rotació pel Servei de Medicina Interna i unitats afins.



## Objectius generals

Formació d'especialistes competents en medicina interna, capaços de dur a terme una pràctica diària al més alt nivell de responsabilitat, dirigida a resoldre els processos que afecten els diferents òrgans i sistemes de l'adult; amb especial èmfasi en les malalties més prevalents però sent capaços també, de promoure la salut i prevenir les malalties de persones i col·lectius que requereixen la seva atenció. Ha de desenvolupar habilitats especials en el raonament clínic, en la presa de decisions i en les habilitats clíniques.

Els objectius generals de la especialitat venen definits en el BOE del Programa formatiu de la especialitat de Medicina Interna ( <https://www.boe.es/boe/dias/2007/02/07/pdfs/A05755-05759.pdf> )

- Formar professionals que valorin la visió que el malalt té de la seva pròpia malaltia, amb un abordatge psico-social, integrador, que busqui la màxima qualitat, seguretat i ús cost-eficient dels recursos dels que disposa, integrant-ho tot amb un alt nivell d'exigència ètica.
- Formar professionals capaços de comprendre la transcendència que té la transmissió dels coneixements a altres professionals de la salut, als pacients i a la població sana.
- Formar professionals capaços de comprendre la transcendència que té la investigació en el progrés social i en l'avanç dels procediments de prevenció i tractament de les malalties, assolint el nivell adequat de coneixements que els permeti abordar projectes d'investigació de manera autònoma.
- Aprendre la importància que té la evidència científica en la presa de decisions i en el millor ús de recursos preventiu i assistencials.
- 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.
- Donar una formació que li permeti comprendre i fer propi el paper de professional responsable i participatiu en la societat, que assumeix la necessitat d'ajustar el seu comportament als codis ètics i estàndards internacionals professionals.
- Donar-los una formació científica que des dels fonaments moleculars de la vida inclogui a les bases de la biologia, fisiologia, anatomia, fisiopatologia, clínica, recursos diagnòstics, pronòstic i terapèutica.
- Aprendre la importància que té la relació del metge amb el pacient i formar professionals amb habilitats comunicatives amb aquests, els seus familiars i altres professionals tant d'atenció primària com especialitzada.
- Formar professionals amb habilitats i especial motivació per estar actualitzats en els coneixements que el capaciten per a l'exercici de la seva professió i acceptin els controls que la societat pugui requerir.
- Compromís amb el propi desenvolupament personal i professional que li permeti anar madurant, al mateix temps que com a futur especialista mèdic, com autèntic professional.



## Objectius específics

### Calendari de rotacions

Any	Rotació	Mesos
R1 R2	Planta d'hospitalització de Medicina Interna	3
	Planta d'hospitalització de Geriatria Aguts	1
	Urgències Generals	1
	Cardiologia	2
	Aparell Respiratori	2
	Neurologia	2
	Aparell Digestiu	2
	Nefrologia	2
	Unitat de cures pal·liatives	1
	Oncologia Mèdica	1
	Endocrinologia	1
	Unitat de Cures Intensives	3
	Planta d'hospitalització de Medicina Interna	3
	R3	Unitat malalties Infeccioses
Reumatologia		2
Sala Hospitalització de Medicina Interna		4
Geriatria aguts		2
R4	Hospital de Dia Medicina Interna i Geriatria	4
	Hospital de dia Malalties infeccioses	4
	Sala hospitalització Medicina Interna	2
	Geriatria Aguts	1
R5	Rotació Optativa	2
	Semicrítics	2
	Unitat de Curta Estada	1
	Sala Hospitalització	2
	Geriatria Aguts	2



## **PRIMER I SEGON ANY DE RESIDÈNCIA**

Durant aquest primer període els residents començaran la formació dins el propi servei, rotaran posteriorment per diferents especialitats mèdiques amb l'objectiu d'adquirir competències generals en el maneig del pacient hospitalitzat i familiaritzar-se amb les patologies més prevalents de les diferents especialitats, actuant amb un nivell de responsabilitat 3-2

### **Medicina Interna (3 mesos)**

Sala d'Hospitalització

- Conèixer el funcionament de l'hospital, a relacionar-se amb diferents professionals i integrar-se en l'equip assistencial.
- Realitzar l'avaluació diària del pacient ("curs clínic") de manera completa i sintètica, en la història clínica i relacionar-ho amb les dades objectives i subjectives.
- Realitzar informes d'alta supervisat.

### **Geriatría (1 mes)**

Sala d'Hospitalització

- Conèixer les característiques de l'anamnesi i exploració física en el pacient Geriàtric.
- Realitzar una valoració geriàtrica integral a través de la valoració i el treball multidisciplinari.
- Usar i interpretar les escales d'avaluació geriàtrica principal.
- Ri diagnosticar les principals síndromes geriàtriques.

### **Urgències Generals (1 mes)**

- Diagnosticar i tractar inicialment les principals situacions urgents ateses al servei d'urgències.
- Avaluar les situacions d'emergència
- Aplicar els protocols en l'ús de suport vital bàsic i avançat
- Conèixer els diferents Codis d'atenció emergent (Codi Ictus, Codi IAM, Sodi Sèpsia)
- Identificar i tractar la intoxicació aguda.
- Interactuar amb el pacient i la família en una situació d'emergència.

### **Cardiologia (2 mesos)**

Sala d'Hospitalització

- Diagnosticar i tractar inicialment les malalties més freqüents: cardiopatia isquèmica, arítmies, valvulopaties, miocardiopaties, malalties del pericardi.
- Indicar i interpretar les exploracions diagnòstiques com prova esforç, TAC DMD, RMN, ecocardiografia i cateterisme...
- Diagnosticar i tractar la insuficiència cardíaca en fase estable i fase aguda
- Identificar i tractar inicialment els diferents tipus d'arítmies i la seva gestió en situació d'emergència i fase estable
- Diagnosticar i tractar inicialment l'infart agut de miocardi i angina de pit estable i inestable
- Conèixer les indicacions quirúrgiques en les malalties més prevalents



## **Pneumologia (2 mesos)**

Hospital de dia

- Identificar i tractar inicialment les següents patologies
  - La Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC) en fase aguda i estable
  - L'Asma en fase aguda i estable
  - El Tromboembolisme Pulmonar (TEP).
  - La patologia infecciosa respiratòria: Bronquiectàsies; Pneumònia, Pneumònia complicades i Empiema.
  - Les malalties Intersticials
  - Les malalties que cursen amb hipoventilació o trastorns del son.
- Indicar i interpretar les principals exploracions complementàries com la Rx de tòrax.
- Indicar, realitzar i interpretar les principals proves diagnòstiques: proves funcionals respiratòries, gasometria arterial, toracocentesi diagnòstica i terapèutica, biòpsia pleural i pulmonar, oxigenoteràpia.
- Conèixer les indicacions de la ventilació mecànica i dels diferents tipus de ventilació mecànica no invasiva.

## **Neurologia (2 mesos)**

### **a) Unitat d'Ictus - Sala Neurologia Vasculat (1 mes)**

- Realitzar una correcta història clínica i examen neurològic
- Indicar i interpretar les exploracions d'imatge cerebral, fonamentalment TAC (tomografia axial computeritzada), angio TAC i RMN (ressonància magnètica cerebral).
- Conèixer les opcions terapèutiques davant un ictus isquèmic i hemorràgic; indicacions i actuacions davant un "Codi Ictus".
- Familiaritzar-se amb els tractaments usats en els pacients neurològics amb patologia vascular, en concret, fàrmacs anticoagulants, antiagregants i hipolipemians
- Detectar precoçment i tractar les complicacions i patologia associada a l'ictus
- Graduar correctament els diferents nivells d'alteració de consciència: síndrome confusional, estupor, coma i estat vegetatiu.

### **b) Sala de Neurologia no vascular (1 mes)**

- Realitzar una correcta i reglada exploració neurològica
- Identificar i tractar inicialment les malalties i síndromes neurològics no vasculars més prevalents: demència, epilèpsia, malaltia de Parkinson i altres trastorns del moviment, cefalees, neuropaties, miopaties i mielopaties.
- Identificar i tractar inicialment Els processos més prevalents en la sala d'hospitalització: Miastenia Gravis, neuropaties agudes, encefalitis, parkinsonismes, demències subagudes, esclerosi múltiple i epilèpsia.
- Indicar les principals exploracions complementàries (no neuroimatge): electroencefalograma, electromiograma i doppler transcraneal



- Familiaritzar-se amb els tractaments específics (indicacions i efectes secundaris) usats en aquests pacients: immunoglobulines, antiepilèptics, inhibidors de l'acetilcolinesterasa centrals i perifèrics, fàrmacs dopaminèrgics i fàrmacs immunosupressors.
- Familiaritzar-se amb les tècniques invasives més freqüents, especialment la punció lumbar.

### **Nefrologia (2 meses)**

#### Sala d'Hospitalització

- Interpretar el sediment d'orina. Realitzar el Diagnòstic diferencial de les alteracions més freqüents (hematúria i proteïnúria).
- Diagnosticar i tractar inicialment la insuficiència renal aguda pre-renal, parenquimatosa o post-renal.
- Diagnosticar i tractar les complicacions de la insuficiència crònica (anèmia, alteracions de l'equilibri calci-fòsfor...)
- Conèixer les indicacions d'inici de diàlisi i els principis bàsics d'aquest.
- Diagnosticar i tractar les alteracions hidro-electrolítiques i les alteracions de l'equilibri àcid-base
- Indicar les exploracions complementàries del pacient amb sospita de malaltia glomerular i nefropaties intersticials.
- Indicar la realització de la biòpsia renal i la seva interpretació.

### **Aparell Digestiu (2 meses)**

#### Sala d'Hospitalització

- Diagnosticar i tractar del pacient amb hemorràgia digestiva alta i hemorràgia digestiva baixa.
- Diagnosticar i tractar del pacient amb hepatopatia crònica i les seves complicacions: descompensació ascítica, peritonitis bacteriana espontània, encefalopatia i síndrome hepato-renal.
- Identificar i tractar inicialment del pacient amb clínica suggestiva de malalta inflamatòria intestinal.
- Diagnòstic diferencial d'un pacient amb icterícia i exploracions complementàries per al seu diagnòstic
- Maneig de la pancreatitis aguda. Conèixer les complicacions i el seu tractament.
- Realitzar Indicar, realitzar i interpretar paracentesis diagnòstiques i terapèutiques.

### **Cures Pal·liatives (1 mes)**

#### Sala d'Hospitalització

- Indicar el tractament del dolor com o símptoma més freqüent en el pacient oncològic terminal.
- Utilitzar l'escala terapèutica de dolor de la OMS.
- Conèixer específicament el maneig dels diferents opioides, els seus efectes secundaris i el maneig d'aquests en el pacient en situació de cures pal·liatives.
- Identificar i tractar els símptomes i síndromes més freqüents en el pacient en situació de cures pal·liatives
- Aprendre com a metge a acceptar la mort com una etapa de la vida i la importància d'aconseguir per al pacient estar còmode en aquesta etapa.
- Aprendre a donar males notícies de la manera més adequada



### **Endocrinologia : 1 mes**

- Realitzar la correcta anamnesi del pacient amb diabetis mellitus, incloent-hi les possibles complicacions i els controls per poder ajustar-se als paràmetres recomanades.
- Interpretar el resultat dels controls glucèmics dels pacients i adaptar el tractament per aconseguir el control adequat.
- Conèixer els diferents tipus d'hipoglucemians orals. Informació sobre l'inici de la medicació, contraindicacions i indicacions més apropiades per a cadascuna d'elles.
- Aprendre sobre diferents tipus d'insulines, la dosi de casa a un pacient recentment insulinitzat i les combinacions possibles per aconseguir un perfil glucèmic adequat.
- Més informació sobre les diferents patologies per disfunció de la tiroide i les proves diagnòstiques específiques. Aprendre les possibilitats terapèutiques de l'hipertiroidisme. Aprendre a realitzar l'escena terapèutica i seguiment adequat dels pacients amb hipotiroidisme.
- Aprendre sobre diferents disfuncions de la glàndula suprarenal, diagnòstic i avaluació.

### **Oncologia Mèdica (1 mes)**

Hospital de dia

- Identificar i tractar les principals complicacions clíniques dels pacients oncològics, tant les relacionades directament amb la malaltia neoplàsica com les secundàries als tractaments administrats i el tractament bàsic d'aquestes complicacions.
- Fer una adequada valoració diagnòstica i terapèutica del pacient amb neutropènia amb febre: valoració de possibles focus, estratificació de risc, tractament antibiòtic.

### **Cures Intensives (3 mesos)**

- Diagnosticar i tractar del pacient amb shock. Indicar les diferents drogues vasoactives.
- Indicar la ventilació mecànica invasiva i no invasiva. Conèixer de manera bàsica l'ús d'un respirador.
- Indicar la nutrició enteral i parenteral en el pacient crític
- Maneig del balanç hidroelectrolític. Indicar la hemofiltració i hemodiàlisi.
- Maneig del pacient amb politraumatisme.
- Identificar les complicacions més freqüents dels pacients crítics i el seu maneig: pneumònia associada a la ventilació mecànica, infeccions...
- Conèixer el procés relacionat amb la donació d'òrgans: candidats a donació, diagnòstic de mort cerebral, implicacions legals

### **Medicina Interna (3 mesos al final del segon any)**

- Realitzar un abordatge diagnòstic dels principals motius d'ingrés: dispnea, quadre tòxic, anèmia, alteracions electrolítiques i insuficiència renal, febre sense focalitat, deteriorament funcional i/o alteració conductual en pacients amb problemes relacionats amb l'alcohol o altres substàncies.
- Familiaritzar-se amb l'abordatge de les lesions sospitoses de malignitat, indicant els estudis d'extensió de cara a l'estadiatge (TAC, PET-TAC) i els procediments adequats de cara al diagnòstic anatomopatològic (endoscòpia digestiva, broncoscòpia, PAAF o exèresi d'adenopaties, PAAF o tru-cut de lesions...)
- Diagnosticar i tractar la patologia infecciosa que requereix ingrés hospitalari: infeccions cutànies i de parts toves, endocarditis infecciosa – infeccions de catèters intravasculars,



infeccions del tracte urinari complicades (pielonefritis, prostatitis...), infeccions del sistema nerviós central, pneumònies i infeccions associades al VIH.

- Realitzar una valoració multidisciplinària del pacient amb patologia crònica (insuficiència cardíaca, MPOC, hepatopatia crònica, malaltia renal crònica en hemodiàlisi...) i/o complexa; interrelacionar-se i coordinar-se amb altres especialitats mèdiques o quirúrgiques.
- Indicar els diferents destins a l'alta del pacient i opcions de seguiment: alta a domicili amb seguiment per metge de família o per metges especialistes, seguiment als hospitals de dia per a continuar tractament o completar diagnòstics, alta amb hospitalització a domicili, trasllat a centre sociosanitari...
- Afrontar situacions de final de vida, com la retirada de tractament en pacients amb malalties avançades sense expectativa de milloria; aprendre l'adequació de l'esforç terapèutic en les patologies cròniques (limitació en repetir proves diagnòstiques o tractaments fútils); informar i consensuar amb pacient i família les decisions, aplicar els tractaments adequats per pal·liar els símptomes com dolor, agitació i dispnea.

### **TERCER I QUART ANY DE RESIDÈNCIA**

A partir d'aquí comencen la formació més específica de l'especialitat, en el propi servei

#### **Malalties Infeccioses (3 mesos).**

Es realitzarà a la Unitat de malalties Infeccioses, complementant-se amb una estada de 15 dies al Servei de Microbiologia)

- Conèixer les principals tècniques de diagnòstics de Microbiologia, la utilitat i les seves limitacions; arribar a conèixer proves més útils per diagnosticar diferents infeccions i la seva interpretació adequada. Aprendre a obtenir un antibiograma, la interpretació i la seva utilitat per al tractament d'infeccions.
- Valorar i tractar les infeccions nosocomials més comuns: infeccions del tracte urinari, pneumònia, bacterièmia, catèter i infeccions quirúrgiques. Les mesures preventives d'aquestes infeccions
- Aprendre els principis de l'ús racional d'antibiòtics en la pràctica
- Diagnosticar les infeccions més complexes que requereixen tractament prolongat i com: tuberculosi, cos estrany, infeccions en individus immunodeprimits
- Aplicar les diverses precaucions per a evitar la propagació d'hospital de malalties transmissibles i bacteris resistent a múltiples medicaments més freqüents: precaucions de contacte, gotes i aire
- Diagnosticar i tractar el pacient VIH: Indicar els fàrmacs antiretrovirals, la profilaxi per realitzar segons la situació immunològica i controls i supervisió a realitzar

#### **Reumatologia (2 mesos)**

Hospital de dia i consultes externes

- Realitzar la anamnesi i la exploració física específica a Reumatologia.
- Indicar i interpretar les principals proves diagnòstiques emprades (estudis d'autoimmunitat, densitometria, radiologia, ecografia, medicina nuclear).
- Diagnosticar i tractar inicialment la monoartritis i poliartitis, artrosi i fibromiàlgia.





- Diagnosticar i tractar les principals malalties: Lupus Erimatós Sistèmic, Esclerodèrmia, Artritis Reumatoide, Síndrome de Sjögren...
- Diagnosticar i tractar les principals vasculitis
- Familiaritzar-se amb l'ús teràpies biològiques i les seves principals complicacions i efectes secundaris
- Diagnosticar i tractar la Osteoporosi. Indicar i interpretar la densitometria.
- Realitzar i interpretar tècniques diagnòstiques i terapèutiques com l'artrocentesi i infiltracions articulares.

### **Hospital de Dia de Medicina Interna-Geriatria (3-4 meses)**

- Realitzar el maneig ambulatori del pacient amb problemes aguts i subaguts de moderada a elevada complexitat que precisen una atenció preferent i integrada, en continuïtat assistencial amb l'atenció primària i la hospitalització.
- Realitzar el maneig ambulatori de les síndromes més freqüents: deteriorament cognitiu / demència, pèrdua de pes / quadre tòxic, estudi d'anèmia, insuficiència cardíaca en el context de pacient d'edat avançada i comorbilitats.
- Valoració geriàtrica integral, pre-quirúrgica, per guia de decisions terapèutiques en pacients amb estenosi aòrtica i aneurisma d'aorta
- Indicar els tractaments endovenosos (furosemda, ferroteràpia) o transfusió d'hemoderivats en els casos indicats.
- Realitzar el suport diagnòstic i terapèutic del pacient crònic complex, per a evitar ingressos hospitalaris i consultes a urgències.

### **Hospital de Dia de Malalties Infeccioses (3-4 meses)**

- Diagnosticar i tractar les infeccions que poden tractar-se de manera ambulatoria, fonamentalment infeccions adquirides a la comunitat que no requereixen hospitalització; com les pneumònies, gastroenteritis, cel·lulitis, infeccions d'orina o malalties de transmissió sexual; infecció i malaltia tuberculosa, i estudi de contactes de tuberculosi.
- Atenció urgent de consultes no programades de: pacients VIH que presenten complicacions urgents, complicacions infeccioses remeses des d'atenció primària, consultes externes de l'hospital i des d'Urgències Generals.
- Seguiment de pacients ambulatoris que requereixen tractaments antibiòtics endovenosos

### **Sala d'hospitalització Medicina Interna i Geriatria: 11-13 meses**

Adquisició de més autonomia, de forma progressiva, de les capacitats pròpies de l'internista:

- Realitzar un abordatge diagnòstic dels principals motius d'ingrés: dispnea, quadre tòxic, anèmia, alteracions electrolítiques i insuficiència renal, febre sense focalitat, deteriorament funcional i/o alteració conductual en pacients amb problemes relacionats amb l'alcohol o altres substàncies.
- Familiaritzar-se amb l'abordatge de les lesions sospitoses de malignitat, indicant els estudis d'extensió de cara a l'estadiatge (TAC, PET-TAC) i els procediments adequats de cara al diagnòstic anatomopatològic (endoscòpia digestiva, broncoscòpia, PAAF o exèresi d'adenopaties, PAAF o tru-cut de lesions...)



- Diagnosticar i tractar els processos infecciosos que requereix ingrés hospitalari: infeccions cutànies i de parts toves, endocarditis infecciosa – infeccions de catèters intravasculars, infeccions del tracte urinari complicades (pielonefritis, prostatitis...), infeccions del sistema nerviós central, pneumònies i infeccions associades al VIH.
- Valorar de manera interdisciplinària el pacient amb patologia crònica (insuficiència cardíaca, MPOC, hepatopatia crònica, malaltia renal crònica en hemodiàlisi...) i/o complexa; interrelacionar-se i coordinar-se amb altres especialitats mèdiques o quirúrgiques.
- Indicar els diferents destins a l'alta del pacient i opcions de seguiment: alta a domicili amb seguiment per metge de família o per metges especialistes, seguiment als hospitals de dia per a continuar tractament o completar diagnòstics, alta amb hospitalització a domicili, trasllat a centre sociosanitari...

A la rotació específica per la sala d'hospitalització de Geriatria s'aprofundirà en aspectes concrets:

- Diagnosticar i tractar les principals síndromes geriàtriques i tractament farmacològic o no farmacològic.
- Identificar i tractar inicialment dels principals demències i conèixer l'abordatge diagnòstic i terapèutic.
- Realitzar la valoració geriàtrica integral i utilitzar les diferents escales utilitzades.

## **CINQUÈ ANY DE RESIDÈNCIA**

El darrer any de residència es caracteritza per ser un any de consolidació de la formació rebuda, amb adquisició de plena autonomia de manera progressiva i la possibilitat de formació específica en diferents camps de l'especialitat, ja sigui a l'hospital o en un centre extern nacional o internacional.

### **Unitat de Estada Curta: 1 mes**

Sala de suport a urgències amb ingrés de pacients tributaris a estabilització de la malaltia i alta en un termini inferior a 5 dies. Les principals patologies seran la insuficiència cardíaca, infeccions respiratòries i agudització de MPOC, estudi de síncope, infeccions del tracte urinari i de la pell. Funcions d'adjunt amb supervisió a demanda per part de l'equip mèdic.

### **Unitat de Semicrítics: 2 mesos**

Unitat de cures semi intensives, amb maneig de pacients amb síndrome coronari agut, malalties infeccioses amb inestabilitat hemodinàmica i necessitat de drogues vasoactives, complicacions mèdiques en pacients post operats, pacient amb necessitat de ventilació mecànica no invasiva o diàlisi convencional però amb situació hemodinàmica inestable. Funcions d'adjunt amb supervisió estreta per part de l'equip mèdic.

### **Rotació optativa (2 mesos)**

Durant aquest any s'ofereix al resident la possibilitat de realitzar una estada d'1 o 2 mesos en un centre extern o en àrees del mateix centre per complementar la formació en un camp específic segons els seus interessos.



### **Hospitalització convencional de Medicina Interna o Geriatria: 5 meses**

En aquesta darrera rotació a sala d'hospitalització el resident assumirà funcions equivalents a les d'un adjunt, fent-se a càrrec d'un equip d'hospitalització i amb supervisió només a demanda.

### **Consultes externes de Medicina Interna**

Durant el cinquè any els residents de Medicina Interna estan al càrrec d'una agenda de Consultes Externes, 1 dia a la setmana, amb una càrrega de 2-5 pacients. La programació de les primeres visites a aquesta agenda la realitza el Cap de Servei i els principals motius de consulta són els quadres tòxics a estudi, anèmies, febre a estudi... i altres processos sense diagnòstic derivats des del Metge de Família.

### **Protocol de supervisió del resident i competències professionals a adquirir**

Les competències definides per la Societat Espanyola de Medicina Interna, <http://www.revclinesp.es/es-competencias-basicas-medicina-interna-articulo-S0014256511001822> es poden ordenar en 5 grups:

1. Atenció centrada en el pacient
2. Coneixements clínics
3. Habilitats comunicatives
4. Aspectes lligats al professionalisme
5. Activitats de recerca i docència

Estan reflectides en un document independent: el "Protocol de supervisió del resident de Medicina Interna".

### **Guàrdies**

#### **Resident de primer any:**

Guàrdies al Servei d'Urgències (mitjana 4 guàrdies/mes) i a la Unitat d'Estada Curta (amb metge adjunt responsable i de presència). Els objectius i nivells de responsabilitat estan recollits al document "protocol de supervisió del resident a l'àrea d'urgències", però els objectius generals son:

- Conèixer els circuits d'assistència del Servei d'Urgències Generals i els diferents nivells assistencials segons la gravetat.
- Aprendre a identificar la gravetat dels problemes que presenten els pacients i poder establir el tipus d'atenció que precisen.
- Adquirir de manera progressiva responsabilitat en decisions diagnòstiques i terapèutiques.

#### **Resident de segon any:**

- Guàrdies al Servei d'Urgències (4 al mes)
- Guàrdies a la Unitat de Semicrítics (1 al mes) amb un adjunt de presència física.



### Resident de tercer i quart anys:

- Guàrdies al Servei d'Urgències (2 al mes)
- Guàrdies internes d'hospitalització amb atenció directa dels malalts ingressats a de Medicina Interna, Geriatria i Unitat d'Ortogeriatrics, i rol de consultor d'altres especialitats (3 al mes). Supervisió per adjunt de presència física de la Unitat d'Estada Curta.

### Resident de cinquè any:

- En les guàrdies de R5 a urgències es dona major autonomia amb assignació de diferents unitats d'urgències (funcions equivalent a un adjunt júnior, supervisió a demanda)
- Guàrdies internes d'hospitalització amb atenció directa dels malalts ingressats a de Medicina Interna, Geriatria i Unitat d'Ortogeriatrics, i rol de consultor d'altres especialitats (3 al mes). Supervisió per adjunt de presència física de la Unitat d'Estada Curta.

### Formació en competències transversals:

Hi ha un seguit de competències comuns a qualsevol especialitat que han d'adquirir-se al llarg de tot el període formatiu:

Per afavorir la seva adquisició hi ha un conjunts d'accions formatives organitzades per la comissió de docència i dirigides a tots els residents de l'hospital:

ACCIONS FORMATIVES	MODALITAT	R1	R2	R3
Sessió Acollida Residents	presencial	•		
Suport Vital Bàsic	presencial	•		
Curs urgències mèdiques	presencial	•		
Estació de treball clínic	presencial	•		
Tallers d'habilitats	presencial	•	•	•
Tallers simulació	presencial		•	•
Comunicació en l'àmbit assistencial	presencial	•		
Seguretat del pacient	on line	•		
Formació en prevenció de riscos laborals	on line	•		
Curs radioprotecció	on line	•		
Metodologia de recerca	on line	•		
Estadística bàsica amb Stata	presencial		•	
Infecció nosocomial	presencial		•	
Dilemes ètics	presencial		•	
Gestió clínica	Online/presencial			•



### Activitat formativa docent que es realitza al Servei:

1. **Sessió del Servei de Medicina Interna.** Setmanal, els dimarts de 15 a 16 hores, a l'aula 1 de la 5a planta. Participen les diferents unitats d'hospitalització, Hospitals de Dia de Medicina Interna i de Geriatria, Unitat de Malalties Infeccioses, Unitat de Reumatologia. El format més habitual és de casos clínics amb revisió de la literatura, presentats pels residents que es troben rotant en les unitats (externs i del servei). Ocasionalment són temes monogràfics d'interès general.
2. **Sessions de mortalitat del Servei de Medicina Interna.** Periodicitat bimensual o trimestral, un dijous de 15 a 16 hores. Revisió dels casos de mortalitat durant l'hospitalització per part de tots els adjunts del servei, amb el format aprovat per programa de qualitat assistencial hospitalari.
3. **Sessions específiques de residents de Medicina Interna:** setmanal, els dijous de 15 a 16 hores (excepte el 3er dijous del mes que coincideix amb la hospitalària), a les aules de la 5ena planta, amb diferents formats:
  - Discussió del diagnòstic diferencial d'un cas clínic
  - Revisió de guia clínica sobre un tema formatiu de interès per part d'un resident o amb un convidat expert, habitualment hospitalari d'un altre servei.
4. **Sessions de la Unitat de Reumatologia:**
  - Sessió setmanal, els divendres de 8:30 a 9:30, a l'aula 2 de la 5a planta. Sessió de casos clínics, revisió bibliogràfica o convidats.
  - Sessió mensual, penúltim dijous del mes a partir de les 14:30, a l'aula 3 de la 5a planta, conjuntament amb el Servei de Nefrologia (Fundació Puigvert) per a debat de casos comuns i complexos.
  - Sessió mensual, el darrer dimecres de cada mes, a l'aula 3 de la 5a planta, interdisciplinària per a presentació de casos amb Pneumologia, Dermatologia i altres serveis.
5. **Sessions de la Unitat de Geriatria:** setmanal, dimecres de 8:30 a 9:30 a l'Aula 3 de la 5ena planta, amb diferents formats: revisió monogràfica geriàtrica, sessió bibliogràfica, sessions de convidats amb d'especial interès (tant de l'hospital com externs).
6. **Sessions de la Unitat de Malalties Infeccioses:**
  - Sessió setmanal que inclou diferents formats (estudis duts a terme a la unitat, revisió monogràfica, resums de congressos als que s'ha assistit), cada dijous a les 14 hores a l'Aula 2 de la 5a planta.
  - Sessió setmanal de la Unitat de Malalties Infeccioses - VIH cada dimecres a les 8:30 per a debat de casos clínics complexos.

Els residents han d'assistir a més a la **sessió general de l'hospital**, organitzada per la comissió de docència i amb caràcter mensual (tercer dijous de cada mes, de 15 a 16 hores)



	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES			DIJOUS		DIVENDRES
8:30			Sala MI	Sessió Geria	Casos M Inf		Sessió Reumato	
9								
9:30	Sala medicina					Sala mi		
10		Sala Geriatria					Sala Geriatria	
10:30								
14		Unitat VIH	Reuma - Pneumo (darrer dimecres)			Sessió UMI		
14:30							REUMA – NEFRO	
15		Infecçioses				Sessió Residents	Penúltim dijous	
15:30								

### Assistència a activitats de formació de l'especialitat:

A partir del segon any de residència es fomentarà l'assistència anual als congressos mèdics de l'especialitat d'àmbit nacional on s'imparteixen cursos de formació pre-congrés i jornades dirigides als residents.

Durant el 4rt i 5è any de residència, segons la trajectòria individual, es facilitarà l'assistència a congressos nacionals o internacionals de caràcter més específic dins l'especialitat:

- Grups de treball de la Societat Espanyola de Medicina Interna
- Congrés nacional de Geriatria
- Congrés nacional de Malalties Infecçioses i Microbiologia Clínica

### Afavorir l'activitat de recerca dels residents:

Dins l'Institut de Recerca, en l'àrea de recerca de malalties genètiques, metabòliques i inflamàtores (<http://www.recercasantpau.cat/area/malalties-genetiques-metaboliques-i-inflamatories/>), s'inclouen els diferents grups de recerca que hi ha dins el Servei de Medicina Interna

S'afavorirà la participació dels residents en els projectes de recerca que es desenvolupen al Servei, mantenint-se preferentment en una mateixa línia de recerca durant tot el seu període formatiu.

Es consideren objectius bàsics a aconseguir per part de tots els residents:

1. Enviar, com a mínim, una comunicació a un congrés regional/nacional com a primer firmant de R2-R3. Idealment de manera anual.
2. Enviar, com a mínim, una comunicació a un congrés nacional/internacional com a primer firmant de R4-R5. Idealment de manera anual i en diferents congressos.
3. Publicació d'un article en revista nacional o internacional durant els darrers 2 anys de residència.