

GUÍA MÉDICO RESIDENTE

**SERVICIO DE
GERIATRÍA**

2023

Aprobación Comisión de Docencia: 20 de marzo de 2023

ÍNDICE

CONTEXTO ORGANITZATIVO	3
OBJETIVOS GENERALES	4
ITINERARIO FORMATIVO	6
CRONOGRAMA FORMATIVO	10
PRIMER AÑO DE RESIDENCIA	11
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA	15
TERCER AÑO DE RESIDENCIA.....	18
CUARTO AÑO DE RESIDENCIA	21
GUARDIAS.....	25
CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA.....	26
INVESTIGACIÓN	27
FORMACIÓN TRANSVERSAL	28

CONTEXTO ORGANITZATIVO

El Consorci Sanitari Integral (CSI) es una entidad jurídica pública de la Generalitat de Catalunya, participada mayoritariamente por el CatSalut y en la que también son entidades consorciadas el Ayuntamiento de Sant Joan Despí, el Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat, el Consell Comarcal del Baix Llobregat, el Institut Català de la Salut y la Cruz Roja. Actualmente gestiona diferentes centros y servicios en sus áreas de influencia: L'Hospitalet Nord, el Baix Llobregat Centre y Font Santa y el Área de Salud Integral Barcelona Derecha.

Un acuerdo de gobierno de 2005 dio origen a la última redacción de los estatutos del Consorci. Las entidades consorciales se encuentran representadas en el máximo órgano de gobierno de la entidad: el Consejo Rector.

El Consorci Sanitari Integral se acreditó para la docencia en 1990. El primer residente de Medicina Interna se incorporó en enero de 1991 y, posteriormente, se obtuvo la acreditación para las especialidades de Cirugía General y Digestiva, Cirugía Ortopédica y Traumatología. En 1995 se inicia la colaboración en la formación de residentes de MFyC de la UDM AFyC de Costa Ponent (ICS) y posteriormente se acreditaron tres especialidades más, Anestesiología y Reanimación, en 2004, Geriátrica en 2006 y Obstetricia y Ginecología en 2010.

En el año 2019 se incrementó la acreditación de uno a dos residentes por año en las especialidades de Cirugía General y Digestiva y de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Asimismo, se creó la UDM de Geriátrica con dos residentes de Medicina Geriátrica y tres residentes de Enfermería Geriátrica. En el año 2020 se acreditó la Unidad Docente de Aparato Digestivo con un residente por año.

Actualmente las UD de Geriátrica y Ginecología y Obstetricia están acreditadas como Unidades Docentes Multiprofesionales, para la Formación Sanitaria Especializada de MIRS y EIRS.

OBJETIVOS GENERALES

- Abarcar todos los procesos diagnósticos y terapéuticos que las situaciones de enfermedad caracterizan al anciano, en sus vertientes clínica, psíquica- psicológica, funcional y social e integradora
- Asumir la participación plena en el sistema sanitario, movilizandolos recursos disponibles, la participación de las demás especialidades, evitando la marginación en el uso de los mismos.
- Conocer la fisiopatología y la patología en general, las peculiaridades en el modo de presentación atípica que las enfermedades tienen en el anciano y sus múltiples formas de manifestarse.
- Desarrollar un sistema asistencial a todos los niveles, que atienda las múltiples alteraciones y los problemas médico-sociales de los ancianos, que de forma aguda y subaguda presentan como rasgos comunes la pérdida de su independencia física o social.
- Organizar una asistencia prolongada a los ancianos que lo necesiten.
- Movilizar todos los recursos para integrar en la comunidad el mayor número de ancianos posible.
- Abordar los Síndromes Geriátricos, que son situaciones patológicas tales como el deterioro cognitivo, la confusión, la inestabilidad y caídas, la incontinencia de esfínteres, la malnutrición, la iatrogenia, y la atención a las situaciones de final de vida
- Realizar la historia clínica, exploración física y conocer la metodología diagnóstica.
- Interpretar de los datos científicos que suministran las bases tecnológicas de las diferentes especialidades.
- Adquirir responsabilidad en el cuidado de los pacientes, atendiendo especialmente a los aspectos éticos y deontológicos de la relación médico-enfermo.
- Elaboración / Revisión de un protocolo asistencial de un Síndrome Geriátrico con su presentación posterior en Sesión de Protocolos del Servicio.
- Revisión de los protocolos y guías de actuación aprobados por el Hospital y comunicar al tutor de Geriátrica si necesita algún protocolo o guía básica que no esté a su disposición.
- Participar activamente en las sesiones propias del servicio, así como en las de los servicios en los cuales esté rotando. Igualmente, participará en sesiones generales del hospital, temas monográficos y en las Sesiones Extraordinarias.

La tecnología propia del geriatra, y en la cual habrá de conseguir especial entrenamiento se sintetiza en los siguientes tres apartados:

- La Valoración Geriátrica Integral, entendida como «proceso multidimensional e interdisciplinar dirigido a identificar y cuantificar problemas, evaluar capacidades funcionales y psicosociales, proponer planes globales de tratamiento y optimizar la utilización de los recursos asistenciales». El deterioro funcional es el punto final común de muchas de las enfermedades del anciano; por ello, su valoración sistematizada debe llevarnos al conocimiento etiológico.
- La Interdisciplinariedad, entendida como modo de acción conjunto y estructurado de los diversos profesionales implicados en un objetivo común.
- La exigencia y existencia de niveles asistenciales en función de las diferentes necesidades, sanitarias y sociales, que plantean los ancianos en cada determinada área de salud y que garantizan el tipo y calidad de los cuidados preventivos, progresivos, integrales y continuados

ITINERARIO FORMATIVO

El **Itinerario Formativo** es el documento donde se describe el programa formativo a seguir y que define los objetivos y competencias a adquirir en cada rotación y las actividades para su consecución

Esta información se complementa con la **Guía de cada servicio**, en la que se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del Consorci Sanitari Integral, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismo evaluadores.

El itinerario formativo resulta de la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del Programa Oficial de la Especialidad diseñado por la Comisión Nacional de la Especialidad de Geriátría. En él se detallan las áreas y rotaciones para cada año de residencia, los objetivos a alcanzar y actividades para su consecución en cada una de ellas. A partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente (PIF).

La formación se basa en la práctica clínica siguiendo un esquema con niveles de adquisición progresiva de competencias en relación a “conoce, sabe hacer, demuestra y hace” en un entorno supervisado. Este sistema formativo implica la asunción progresiva de responsabilidades por parte del médico residente a medida que va avanzando en las competencias previstas en el programa formativo y un nivel decreciente de supervisión, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la formación especializada. Los conceptos de responsabilidad y supervisión están íntimamente relacionados, de tal manera que cuando uno aumenta, el otro disminuye.

Servicios implicados:

Período inicial (formación básica):

Incorporación al Hospital:

Conocer el servicio de Geriátría y el resto de servicios del Hospital. En esta función, el tutor colaborará en el conocimiento del Centro, de la organización de los diferentes servicios y departamentos del hospital. Posteriormente realizará una rotación, hasta completar 2 meses por el servicio de Urgencias del hospital Sant Joan Despi i Moisés Broggi. Al finalizar este período, se realizará una evaluación por parte del Jefe de Servicio, el Tutor y el Coordinador de Urgencias y, si

es apta pasará a cubrir un turno de guardias de Médico Residente de Medicina, debiendo realizar las guardias que el Jefe de Servicio le indique.

Primer año de residencia:

Durante el resto del primer año, el MRG realizará una rotación de 2 meses en la Unidad Geriátrica de Agudos y un mes en Radiología del hospital General de l'Hospitalet y las correspondientes de Cardiología, Respiratorio y Neurología con una duración de dos meses cada una en hospital Sant Joan Despi Moises Broggi. Al final de este período de 1 año, se procederá a la evaluación del período formativo.

Segundo año de residencia:

Durante este segundo período se prima la formación en la Unidad de Geriátrica de Agudos y en Cuidados Intensivos, Infecciosas, Reumatología, Unidad de Orto geriátrica y Servicio de Nefrología (2 meses cada una) y Atención Primaria (un mes). El objetivo fundamental es adquirir los conocimientos y aptitudes para la atención al paciente en situación de enfermedad aguda y la atención preventiva y seguimiento en la comunidad. De forma paralela, el residente habrá iniciado la formación específica en Geriátrica a través del estudio personal y de la participación en las sesiones específicas del servicio.

Segundo período (formación específica):

Tercer año de residencia:

El residente realizará las rotaciones dentro del propio servicio de Geriátrica, en diferentes niveles asistenciales: Convalecencia-media estancia (3 meses), unidad de Cuidados Paliativos (2 meses), Programa de Atención Domiciliaria (PADES) 3 meses, Unidad de Geriátrica de Agudos (2 meses) y un mes en una de las residencias (Francisco Padilla), incluyendo dentro de cada rotación la asistencia ambulatoria correspondiente (referida al área de consultas externas).

Al final de este año, el residente deberá:

- a) Ser capaz de realizar correctamente una historia clínica, anamnesis, exploración física exhaustiva de la patología médica más prevalente en los ancianos.
- b) Hacer una correcta indicación de las posibilidades diagnósticas en base a la historia y la exploración con priorización de pruebas diagnósticas, en especial de las especialidades por las que ha rotado.
- c) Conocer los protocolos diagnóstico-terapéuticos más frecuentes en Geriátrica y de las patologías de atención habitual en el servicio.

- d) Conocer las indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios más frecuentes de los fármacos de uso común en Geriátrica y en las especialidades por las cuales ha rotado.
- e) Tener práctica demostrada en las siguientes técnicas:
- Maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
 - Sondajes digestivos y recambio de gastrostomías.
 - Punción lumbar.
 - Toracocentesis. Paracentesis. Artrocentesis
 - Manejo de ostomías: colostomías y urostomías
 - Interpretación de imágenes radiológicas.
- f) Conocer los elementos fundamentales sobre:
- Relación médico-enfermo
 - Relación con el entorno del paciente.
 - Relación con los distintos profesionales del centro.
 - Aspectos ético-legales de la asistencia geriátrica.
 - Niveles de competencia del paciente.
 - Presunción de incapacidad.
 - Tutela y Curatela. Figuras legales en la asistencia geriátrica.
 - Trabajo en equipo. Multidisciplinario de la asistencia geriátrica.

Cuarto año de residencia:

El residente rotará por la Unidad de Agudos y Unidad de Valoración Geriátrica UFISS (4 meses), Ortogeriatría (1 mes), Psicogeriatría y Hospital de Día (2 meses en cada una). De forma concomitante realizará valoraciones ambulatorias (consultas externas) específicas y participará en la resolución de las interconsultas generadas por otros servicios. Dispondrá de 2 meses para realizar una rotación optativa en algún centro de reconocido interés y prestigio para ampliar conocimientos de la especialidad.

Deberá:

- a) Asumir la responsabilidad en la atención a los pacientes ingresados de forma similar a como lo realizan los profesionales del staff del servicio.
- b) Se potenciará la actividad científica activa a nivel de comunicaciones y participación en la sociedad científica de la especialidad.

- c) Se valorará la elaboración de un proyecto de investigación, bajo la orientación y colaboración del Tutor de la especialidad, así como de la Comisión de Docencia e Investigación.
- d) Codificación Diagnóstica en los informes de alta.
- e) Audit de historias clínicas del servicio. Importancia del pronóstico funcional y vital del
- f) paciente expresado en el informe de alta.
 - Conocer los elementos básicos de Gestión Clínica:
 - RUG versus DRG:
 - Resource Utilization Groups versus Diagnostic Related Groups.
 - RAI: Resident Assessment Instrument/ RAP-s: Resident Assessment Protocols.
 - Coordinación con Asistencia Primaria de Salud.

CRONOGRAMA FORMATIVO

Año Residencia	Estancias formativas	Dispositivo en el que se realiza	Duración
R1	UGA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	URGENCIAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	RADIODIAGNÓSTICO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	NEUMOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	NEUROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CARDIOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2meses
R2	REUMATOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	INFECCIOSAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	NEFROLOGIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ATENCIÓN PRIMARIA	CAP Martí i Julia (Costa de Ponent)	1 mes
	UGA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	MEDICINA INTENSIVA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
R3	CONVALECENCIA-MEDIA ESTANCIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3meses
	PALIATIVOS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	PADES	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	UGA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	RESIDENCIA	RESIDENCIA FRANCISCO PADILLA	1 mes
R4	PSICOGERIATRIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	HOSPITAL DE DÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ORTOGERIATRIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	ROTACIÓN OPTATIVA	A DETERMINAR	2 meses
	UGA/UFISS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	4meses

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Familiarizarse con los conceptos y terminología propios de la especialidad.
- Conocer el funcionamiento cotidiano de un servicio hospitalario de Geriatría.
- Conocer los sistemas de información a los pacientes y sus familiares.
- Conocer los modelos de historia clínica.
- Conocer la sistemática de las sesiones clínicas
- Adquirir competencias en maniobras de soporte vital básico.
- Aproximación a las patologías geriátricas agudas más habituales.

Actividades

- Hacer nota de ingreso del paciente ingresado en la Unidad Geriátrica de Agudos
- Realizar un diagnóstico diferencial y un plan terapéutico
- Informar al paciente y familia
- Asistir a las sesiones del servicio

URGENCIAS

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Reconocer los criterios de gravedad.
- Conocer las patologías más prevalentes en Urgencias.
- Usar de forma racional de las pruebas complementarias e interpretación de las mismas.
- Manejar técnicas de ventilación no invasiva.
- Conocer protocolos de actuación específicos de las patologías más prevalentes
- Conocer los códigos sepsis, IAM, ictus.
- Comunicar a familias y pacientes.

Actividades

- Realizar una anamnesis completa y exploración física completa, identificando el motivo de consulta
- Realizar un diagnóstico diferencial y una orientación diagnóstica

- Solicitar exploraciones necesarias para confirmar/descartar la impresión diagnóstica
- Interpretar las exploraciones complementarias: analítica, ECG, Rx tórax, Rx abdomen
- Asistir y practicar Actividades instrumentales (punciones)
- Proporcionar información a los pacientes de su estado
- Realizar un informe de alta o ingreso hospitalario
- Decidir el destino de los pacientes: alta o ingreso

RADIODIAGNÓSTICO

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir

- Aprender a interpretar las principales radiografías simples (tórax, abdomen, osteomuscular.....)
- Conocer los principales patrones radiológicos

Actividades

- Lectura sistemática de la placa simple
- Participar en la redacción de informes de radiología
- Aplicar las Indicaciones de las principales pruebas y técnicas radiológicas

NEUMOLOGÍA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

Identificar y manejar:

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
- Infecciones respiratorias. Neumonías. Tuberculosis
- Gasometría y espirometría. Patrones de interpretación.
- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica.
- Oxigenoterapia y sus modalidades.
- Patología tromboembólica. Tratamiento médico y rehabilitador.
- Patología pleural. Estudio de los derrames pleurales. Toracocentesis diagnóstica, y evacuadora. Criterios de pleurodesis y modalidades.

- Patología tumoral pulmonar y pleural.
- Rehabilitación respiratoria. Indicaciones. Modalidades. Perfil de los pacientes.

Actividades

- Realizar el diagnóstico y valoración del paciente MPOC y asmático. Utilizar y interpretar el Peak Flow
- Realizar la historia clínica y valoración del paciente con patología respiratoria infecciosa y tumoral
- Practicar la interpretación de las pruebas funcionales respiratorias
- Valorar el paciente con hemoptisis
- Aprender y aplicar las Indicaciones y limitaciones de la monitorización no invasiva: pulsioximetría y capnografía
- Aprender y practicar los criterios de probabilidad del paciente con TEP.
- Realizar la técnica de la toracocentesis
- Pase de visita en CCEE, Hospital de día y planta de neumología

NEUROLOGÍA:

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

Identificar y manejar:

- Exploración clínica del sistema nervioso.
- Patología vascular cerebral. Manejo del ictus en fase aguda.
- Enfermedad de Parkinson. Parkinsonismos. Alt. Extrapiramidales.
- Infecciones del sistema nervioso central.
- Patología tumoral del SNC.
- Epilepsia.
- Alteraciones del Sistema Nervioso Periférico. Mono y polineuropatías. Electromiografía: conocimientos básicos.
- Técnicas de neuroimagen. TAC y RNM.
- Criterios de derivación / solicitud de consulta especializada.

Actividades

- Estudio tutelado de las enfermedades cardiocirculatorias de alta prevalencia
- Observar y manejar directamente pacientes en el pase de visita de la sala de hospitalización

de Cardiología

- Hacer informes clínicos completos
- Asistencia a Consultas de Cardiología
- Asistencia a los Gabinetes de pruebas de Cardiología
- Asistencia a las sesiones del servicio. Presentar una sesión clínica

CARDIOLOGÍA:

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Identificar y manejar:
 - Insuficiencia cardiaca y cardiopatía hipertensiva.
 - Cardiopatía isquémica.
 - Dolor precordial.
 - Angina estable e inestable.
 - Infarto Agudo de Miocardio.
- Prueba de esfuerzo. Indicaciones. Modalidades en situación de discapacidad física. Alteraciones del ritmo. Profundización en electrocardiografía. Tratamiento de las arritmias. Fibrilación auricular.
- Alteraciones valvulares.
- Ecocardiografía y su implicación clínica.
- Criterios de derivación.

Actividades

- Estudio tutelado de las enfermedades cardiocirculatorias de alta prevalencia.
- Observar y manejar directamente pacientes en el pase de visita de la sala de hospitalización de Cardiología.
- Hacer informes clínicos completos.
- Asistencia a las consultas de Cardiología.
- Asistencia a los gabinetes de pruebas de Cardiología
- Asistencia a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

REUMATOLOGÍA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

Identificar y manejar:

- Fisiopatología en la inflamación.
- Enfermedades degenerativas, inflamatorias y autoinmunes.
- Enfermedades metabólicas óseas.
- Procedimientos diagnósticos e indicaciones.
- Uso de fármacos y técnicas no farmacológicas en las artropatías. Enfoque rehabilitador y ortopédico. Indicaciones de la cirugía
- Enfermedad degenerativa osteoarticular, osteoporosis e inflamaciones más habituales
- Interpretación de técnicas de imagen
- Punciones articulares
- Fármacos antirreumáticos en el anciano.

Actividades

- Pasar visita en Consultas externas de reumatología
- Realizar punciones articulares, infiltraciones, ecografías reumatológicas y capilaroscopias
- Realizar interconsultas de reumatología en sala de hospitalización
- Pasar visita en Hospital de Día

PATOLOGÍA INFECCIOSA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar los antibióticos.
- Indicar las diferentes exploraciones complementarias.
- Manejar las infecciones por microorganismos multirresistentes.
- Interpretar los resultados microbiológicos.
- Tratar infecciones específicas: endocarditis, espondilodiscitis, osteítis, infecciones de tejidos blandos.

Actividades

- Pasar visita en planta de hospitalización y Hospital de día de infecciosas
- Valorar al paciente con infección por gérmenes multiresistente

NEFROLOGÍA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar la Insuficiencia renal aguda / crónica.
- Conocer las indicaciones diálisis urgente.
- Conocer las características e indicaciones de las distintas técnicas de depuración sanguíneas.
- Diagnosticar y tratar los trastornos hidroelectrolíticos y equilibrioácido/base
- Diagnosticar y manejar Glomerulopatías y Nefropatía Intersticial
- Diagnosticar y manejar Nefropatías secundarias: Enfermedades Sistémicas, DM2, HTA, enfermedades vasculares
- Conocer las indicaciones de biopsia renal

Actividades

- Pasar visita en Consultas externas de nefrología y en Consultas de diálisis
- Realizar interconsultas de nefrología en sala de hospitalización
- Indicar e interpretar de las principales técnicas diagnósticas/terapéuticas: ecografía renal, pielografía, catéter doble J, urostomía percutánea
- Practicar la colocación de catéter central

ATENCIÓN PRIMARIA

Dispositivo: CAP Martí i Julia (Costa de Ponent)

Duración: 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir

- Valorar y seguir un número suficiente de pacientes, en consulta y sus domicilios, junto con los equipos de Atención Primaria.
- Participar activamente en la coordinación con Atención Primaria y Servicios sociales.
- Conocer los recursos socio-sanitarios de área, así como de su funcionamiento y

utilización adecuada.

Actividades

- Pasar visita en la consulta de AP
- Participar en las actividades educativas, de apoyo y consejo con el paciente y familiares.
- Participar en reuniones de trabajo en Centros de Salud y Sociales.

UNIDAD GERIÁTRICA AGUDOS

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar las principales patologías aguda en el anciano
- Manejar la descompensación de las principales patología crónica en el anciano
- Manejar la Fragilidad
- Manejar los síndromes geriátricos

Actividades

- Valorar al paciente hospitalizado en Unidad Geriátrica Agudos
- Plantear y ejecutar un plan de acción y terapéutico
- Valoración Geriátrica integral
- Estudio de Fragilidad
- Orientación diagnóstica por problemas
- Plantear planes terapéuticos en el entorno de la fragilidad

MEDICINA INTENSIVA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

Identificar y manejar:

- Cardiopatía isquémica en fase hiperaguda. Fibrinólisis.
- Arritmias y situaciones de inestabilidad hemodinámica.
- Equilibrio Ácido – Base. Alteraciones hidroelectrolíticas mayores.
- Cateterización de vías venosas centrales.

- Conocimientos básicos de la ventilación mecánica invasiva y no invasiva.

Actividades:

- Pasar visita en Unidad de Críticos
- Estudiar cada paciente y plantear diagnóstico y tratamiento
- Asistir y practicar el manejo de la ventilación mecánica invasiva y no invasiva
- Asistir y colocar catéteres

TERCER AÑO DE RESIDENCIA

CONVALECENCIA/MEDIA ESTANCIA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Profundizar en la Valoración Geriátrica como herramienta clave en el trabajo en Geriátrica.
- Abordar la rehabilitación en patologías de elevada prevalencia en ancianos: fracturas, infarto / hemorragia SNC, pérdida funcional secundaria a enfermedad médica. Planteamiento de objetivos rehabilitadores y readaptación – educación a las situaciones de discapacidad.
- Priorizar las diferentes opciones de rehabilitación (ingresado / hospital de día / rehabilitación domiciliaria) en función del perfil del paciente y de la Valoración Geriátrica Integral.
- Evaluar y establecer un plan terapéutico global en las patologías de mayor prevalencia en ancianos: caídas, incontinencias, delirium, depresión, estreñimiento, alteraciones de los órganos de los sentidos, etc.
- Trabajar en equipo. Liderar equipos multidisciplinares.
- Optimizar el trabajo multidisciplinar.
- Realizar valoración geriátrica a nivel ambulatorio en las consultas externas específicas de Geriátrica.

Actividades

- Información, planificación y realización informes alta
- Dirección sesiones multidisciplinarias
- Exploraciones invasivas
- Manejo del paciente, comunicación, tratamientos

CUIDADOS PALIATIVOS

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar el enfermo terminal, oncológico y no oncológico.
- Realizar tratamiento sintomático y paliativo, manejo del dolor.
- Manejar y prevenir las complicaciones.
- Tener conocimientos en Bioética y toma de decisiones.
- Conocer los criterios de ingreso. Evaluación domiciliaria y ambulatoria en la consulta externa de Cuidados Paliativos.
- Planificar cuidados, uso y adecuación de servicios socio-comunitarios.
- Relacionarse con el paciente y familia.
- Realizar soporte psicológico y consejo.

Actividades

- Prescripción de opioides
- Información y coordinación y planificación de cuidados
- Realización de informes de alta
- Dirección de sesiones multidisciplinares

PADES

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Priorizar los principales problemas de salud del paciente. Establecer un plan terapéutico acorde a las posibilidades del paciente.
- Establecer un programa de rehabilitación.
- Optimizar las opciones terapéuticas más coste-efectivas para el paciente.
- Discutir y ofrecer opciones de tratamiento sintomático en las situaciones de mal pronóstico vital y sufrimiento.
- Establecer estrategias preventivas y de promoción de la salud en pacientes con perfil residencial.
- Establecer alianzas con otros niveles asistenciales y profesionales a través de la interdisciplinariedad para optimizar el manejo del paciente en su ámbito social.

Actividades

- Priorizar los principales problemas de salud del paciente. Establecer un plan terapéutico acorde a las posibilidades del paciente.
- Establecer un programa de rehabilitación.
- Optimizar las opciones terapéuticas más coste-efectivas para el paciente.
- Discutir y ofrecer opciones de tratamiento sintomático en las situaciones de mal pronóstico vital y sufrimiento.
- Establecer estrategias preventivas y de promoción de la salud en pacientes con perfil residencial
- Establecer alianzas con otros niveles asistenciales y profesionales a través de la interdisciplinariedad para optimizar el manejo del paciente en su ámbito social.
- Priorizar los principales problemas de salud del paciente. Establecer un plan terapéutico acorde a las posibilidades del paciente.

UNIDAD GERIATRICA DE AGUDOS:

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar el paciente anciano con patología aguda.
- Manejar las diferentes patologías médicas.
- Usar técnicas diagnósticas y medios terapéuticos.
- Trabajar en medio interdisciplinar.
- Conocer enfoque rehabilitador/ Cuidados de enfermería/ Información para la gestión clínica.
- Racionalizar pruebas diagnósticas y terapéuticas.
- Conocer y realizar el pronóstico de enfermedades específicas.
- Conocer los aspectos éticos.
- Coordinar con los estamentos asistenciales intra y extrahospitalarios.

Actividades

- Valorar los ingresos
- Realizar la Valoración Geriátrica Integral

- Realizar calificación y cuantificación por problemas.
- Planificar el alta y la continuidad de los cuidados.
- Realizar informes clínicos y de alta.
- Realizar interconsultas hospitalarias.

RESIDENCIA GERIATRICA

Dispositivo: residencia Francisco Padilla

Duración: 1 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Gestionar centros residenciales
- Coordinar y liderar profesionales de una residencia geriátrica
- Conocer el manejo farmacológico y no farmacológico de las enfermedades del paciente institucionalizado
- Coordinar con especialidades y centros hospitalarios
- Conocer la ley de Atención a la Persona Dependiente

Actividades

- Gestión residencial
- Coordinación con especialidades y hospital de agudos
- Planificación de cuidados del paciente institucionalizado

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

PSICOGERIATRIA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Saber la definición, clasificación y epidemiología de las demencias. Aproximación sistemática al diagnóstico.
- Manejar las pseudemencias y trastornos psiquiátricos asociados.
- Manejar el abordaje farmacológico y no farmacológico de la enfermedad de Alzheimer.
- Intervenir sobre los cuidadores de los pacientes con demencia.
Conocer los recursos sociales y sociosanitarios relacionados con esta patología.
- Realizar orientación diagnóstica, seguimiento y tratamiento ambulatorio de los trastornos cognitivos.

- Manejar los síntomas psicoconductuales de la demencia, farmacológico y no farmacológico.

Actividades

- Realizar Entrevista-diagnóstico
- Plantear Tratamiento farmacológico y no farmacológico
- Comunicar con familias
- Elaborar nota de ingreso
- Realizar informes y coordinación de cuidados
- Manejar neurolépticos

HOSPITAL DE DÍA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- **Objetivos cognoscitivos:** Criterios de ingreso. Manejo en la fase subaguda y crónica de enfermedades incapacitantes y/o inestables. Medidas de la evaluación funcional física y psíquica. Recuperación funcional. Fisioterapia y terapia ocupacional. Técnicas de enfermería. Evaluaciones de un día. Rehabilitación de incontinencias. Abordaje y manejo sociofamiliar. Información para la gestión clínica.
- **Objetivos de habilidad:** Historia y exploración enfocada a la valoración de la discapacidad, autonomía y su pronóstico. Seguimiento de las patologías crónicas incapacitantes. Manejo de técnicas a corto plazo en la evaluación diagnóstico- terapéutica. Manejo operativo de las sesiones interdisciplinarias. Manejo de grupos específicos de trabajo. Planificación del alta y continuidad de los cuidados. Informes de alta. Capacidad de relación interprofesional, y con pacientes y familia. Coordinación con unidades de hospitalización y estructuras sociosanitarias del Área.

Actividades

- Realización de historia clínica, manejo diagnóstico y
- prescripción farmacológica y no farmacológica
- Exploraciones complementarias invasivas
- Realización de informes y comunicación con familias
- Dirección de sesiones multidisciplinares

ORTOGERIATRIA

Dispositivo: Consorci Sanitari integral

Duración: 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar el paciente perioperatorio.
- Optimizar el paciente previo a la cirugía.
- Realizar enfoque rehabilitador.
- Coordinar equipo asistencial multidisciplinar.
- Conocer tipos de fracturas y manejo quirúrgico de las mismas.
- Coordinar con recursos asistenciales extrahospitalarios y continuidad de cuidados

Actividades

- Realización de historia clínica y planificación
- Prescripción farmacológica
- Manejo perioperatorio
- Solicitud de exploraciones complementarias
- Coordinación del alta y comunicación
- Realización de informes de alta
- Realización de historia clínica y planificación
- Prescripción farmacológica

UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS/UFISS

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 4 meses

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar los pacientes ingresados en la Unidad Geriátrica Integral y UFISS
- Gestionar los ingresos
- Gestionar la continuidad asistencial
- Ejercer de consultor de geriatría para el resto de especialidades

Actividades

- Valorar los ingresos
- Realizar la Valoración Geriátrica Integral
- Realizar calificación y cuantificación por problemas.
- Planificar el alta y la continuidad de los cuidados.

- Realizar informes clínicos y de alta.
- Realizar interconsultas hospitalarias

ROTACIÓN OPTATIVA

Dispositivo: A determinar

Duración: 2 meses

El médico interno residente tiene la posibilidad de realizar una rotación por algún centro de reconocido prestigio investigador o clínico, bien a nivel nacional o internacional. Se fomentará que el residente realice esta formación en algún centro internacional, pero si no la realizara, tiene la opción de profundizar en alguna de las rotaciones específicas de la especialidad que sea de su mayor interés durante los dos meses de que dispone.

GUARDIAS

Las guardias tienen carácter formativo. El número adecuado se valorará entre 4-5 guardias al mes, siempre en base a las disponibilidades reales del residente y el servicio y se distribuirán de la siguiente manera:

Durante el período de R1-R2 los residentes harán 4 guardias en el Servicio de Urgencias y podrán realizar 1 guardia optativa en viernes.

Los residentes R3 a R4 harán 3 guardias en el Servicio de Urgencias y una o dos guardias en el Servicio de Geriatría.

Asistencia a las guardias de Urgencias R1 a R4:

Objetivos

- Saber realizar e interpretar una evaluación primaria y una secundaria, en el ámbito de las urgencias hospitalarias
- Aprender el manejo del paciente médico urgente

Actividades

- Realizar la valoración/triage de la gravedad del paciente que consulta en urgencias
- Realizar un uso eficiente de los recursos sanitarios
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento según un diagnóstico sindrómico de las urgencias médicas más frecuentes
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento de las urgencias neurológicas (paciente en coma, con crisis comiciales y con focalidad neurológica)
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento de las urgencias cardiológicas (dolor torácico, crisis hipertensiva y arritmias)
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento del paciente con disnea
- Realizar el diagnóstico y tratamiento del paciente con fiebre
- Realizar las maniobras de RCP básica y DEA
- Realizar la técnica de toracocentesis/paracentesis
- Realizar la técnica de punción lumbar

CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Los residentes deberán participar obligatoriamente en:

Sesiones del Servicio:

Estas sesiones se celebran a lo largo de todo el año, repartidas de forma semanal y programada entre adjuntos y residentes de la siguiente forma:

- Una vez a la semana sesión bibliográfica dirigida por un médico adjunto del servicio.
- Una sesión semanal teórica o clínico-teórica dirigidas por un MIR, bajo supervisión de un médico adjunto responsable.
- Una sesión mensual de mortalidad específica del servicio.

Sesiones Clínico-Patológicas:

Estas sesiones se celebran con periodicidad variable (se anuncian con suficiente antelación) y se consideran importantes para la formación del médico residente, debido a su complejidad, dinámica y elevada participación de todo tipo de especialistas.

Sesiones de otros Servicios:

El coordinador del Servicio y / o tutor orientarán y facilitarán la asistencia a las que se consideren de interés. En el caso de Geriátrica, son de especial interés los comités de Tumores en los casos que se discuten pacientes tributarios de atención paliativa.

Sesiones extraordinarias o mesas redondas:

Son sesiones organizadas por el Comité de Docencia e Investigación, con invitación de expertos sobre el tema externos al Hospital. El calendario y el contenido de dichas sesiones se editan anualmente y consta de una sesión trimestral acreditada.

Sesiones Generales:

Se celebran mensualmente y el residente ha de participar al menos en dos, organizadas por el propio servicio, en colaboración con otras unidades docentes.

Sesiones Extrahospitalarias:

Se recomienda la asistencia a las sesiones específicas organizadas por la Sociedad Catalana de Geriátrica y Gerontología en la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.

Asistencia a Cursos u otras actividades formativas:

El Jefe de Servicio y/o Tutor orientarán y facilitarán la asistencia a las que se consideren de interés. Las que coincidan con el horario laboral, deberán ser autorizadas por el tutor y/o el Jefe de Servicio.

INVESTIGACIÓN

En el servicio se realiza investigación clínica, tanto a iniciativa propia como en colaboración con otras unidades y sociedades científicas.

El CSI cuenta con un grupo de trabajo para la investigación y la docencia, encargado de la formación de los MIR en los temas metodológicos propios de la investigación. Además, existe un comité de investigación clínica, que está formado por diversos miembros del hospital y de la comunidad, según indica la orden ministerial que regula la realización de ensayos clínicos. Tesis Doctoral. El servicio facilitará a aquellos especialistas en formación que decidan iniciar la Tesis Doctoral, la realización de los Cursos de Doctorado y podrán realizar la misma dentro del Grupo de Investigación al que sea adscrito.

FORMACIÓN TRANSVERSAL

- Protección Radiológica básica
- Curso de SAP
- Medidas de Prevención de Infecciones Nosocomiales e Higiene de Manos
- Soporte Vital Inmediato / Soporte Vital Avanzado
- Confidencialidad de datos y Derechos y deberes de los pacientes
- Bioética y Seguridad del Paciente
- Búsquedas bibliográficas
- Libro del Residente
- Canales de Comunicación y Alfabetización para la salud
- Investigación básica para residentes
- Investigación avanzada para residentes
- MIRa'm, comunicación empática y efectiva en situaciones difíciles
- Introducción a la responsabilidad profesional y la Seguridad clínica
- Ecografía básica Urgencias
- Introducción a la responsabilidad profesional médica i seguridad clínica
- Trabajar con la industria farmacéutica: luces y sombras
- Taller de técnicas para médicos residentes
- Formació final de vida
- Talleres de Salud Mental
- Introducción a Urgencias. Curso Habilidades no técnicas
- Programa de Urgencias para médicos residentes
- VMNI + Vía aérea + sedoanalgesia
- Paciente traumático grave
- Paciente geriátrico / paliativo
- Códigos. Comunicación entre Profesionales
- Medicina Legal
- Laboratorio
- Trasplante de órganos
- Formación en gestión