

GUÍA

MÉDICO RESIDENTE

SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Aprobación Comisión de Docencia: 20/03/2023

ÍNDICE

DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA	4
OBJETIVOS GENERALES.....	5
CRONOGRAMA FORMATIVO.....	7
PRIMER AÑO DE RESIDENCIA.....	8
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA.....	13
TERCER AÑO DE RESIDENCIA	17
CUARTO AÑO DE RESIDENCIA.....	22
<i>QUINTO AÑO DE RESIDENCIA</i>	24
FORMACIÓN TRANSVERSAL	28
SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN, CURSOS Y CONGRESOS.....	30
GUARDIAS / ATENCIÓN CONTINUADA.....	31

CONTEXTO ORGANIZATIVO

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.

DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

La Medicina Interna entendida como Especialidad consiste en el ejercicio de una atención clínica completa y científica que integra en todo momento los aspectos fisiopatológicos, diagnósticos y terapéuticos con los humanos del paciente, mediante el adecuado uso de los recursos médicos disponibles.

El internista debe unir, a una amplia experiencia clínica, profundos conocimientos científicos y demostrada capacidad de perfeccionamiento profesional así como responsabilizarse en el cuidado personal y continuo de sus enfermos. El internista actúa como consultor de otros especialistas y, a su vez, es capaz de integrar las opiniones de éstos en beneficio del cuidado completo del paciente.

Para poder obtener acreditación específica para el ejercicio de la Medicina Interna se precisará haber desarrollado el programa de formación específico de la especialidad, siguiendo los programas formativos adicionales que la correspondiente Comisión Nacional de Especialidades determine, en Hospitales y Servicios acreditados por el Consejo Nacional de Especialidades.

Contenido de la especialidad

La propia naturaleza de Medicina Interna, que abarca en un sentido integral los procesos diagnósticos y terapéuticos de la enfermedad y su expresión a través del paciente, exige un profundo conocimiento de las bases científicas de la Fisiopatología y de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de las enfermedades internas en su más amplio sentido.

Para ello, el especialista en Medicina Interna debe:

- Conseguir capacidad y dominio en la obtención de la historia clínica, en la realización adecuada de la exploración física y en el uso de interpretación de la metodología diagnóstica

- Interpretación 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

OBJETIVOS GENERALES

La asistencia, la docencia y la investigación son tres actividades íntimamente ligadas a la formación del Médico Residente, tanto en las disciplinas en las que la formación sea exclusivamente hospitalaria como en las que ésta también se realice en otros centros. Para que se puedan realizar en toda su plenitud la figura del Tutor es fundamental.

No cabe duda que la asistencia diaria es la principal fuente de conocimientos, experiencia y actitudes para el Médico Residente. Sin embargo, la utilidad de su labor asistencial sería nula si no estuviera programada racionalmente ni tutelada. Por otra parte, en los hospitales acreditados para la formación postgraduada, la labor docente es una parte esencial e ineludible de la formación médica. El Tutor, en estrecha colaboración con los Jefes del o de los Servicios en los que se forme el Médico Residente bajo su tutela y con la Comisión Local de Docencia debe velar para que la asistencia y la docencia sean lo más idóneas posibles.

La Residencia de Medicina Interna con sus rotaciones se realiza en el Hospital Transversal CSI: todas en el centro Hospital Moisès Broggi a excepción de la rotación de VIH, que se realizará distribuida en el Hospital Moisès Broggi y el Hospital General de l' Hospitalet.

Los objetivos expuestos a continuación en cada año de Residencia es la adaptación a nuestro centro de la Guía de formación de especialistas en MEDICINA INTERNA.

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 Medicina Interna. 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.

CRONOGRAMA FORMATIVO

Año Residencia	Estancias formativas	Dispositivo en el que se realiza	Duración
R1	URGENCIAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	MEDICINA INTERNA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	5 meses
	NEUMOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CARDIOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
R2	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	DIGESTIVO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	NEUROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	NEFROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 mes
	ENDOCRINOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ATENCIÓN PRIMARIA	CAP COLLBLANC (CSI)	1 mes
R3	REUMATOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	HEMATOLOGÍA	HOSPITAL UNIVERSITARI BELLVITGE	1 mes
	MEDICINA INTERNA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	ONCOMEDICINA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	MEDICINA INTERNA-PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
R4	MEDICINA INTERNA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	HIV	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	MEDICINA INTERNA-INFECIOSAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	6 meses
R5	MEDICINA INTERNA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	4 meses
	UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO (UDR)	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ROTACIÓN OPTATIVA		4 meses
	HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

Urgencias:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Conocer y adquirir el manejo de la primera asistencia del paciente que llega al hospital con patología de carácter urgente, pudiendo realizar el estadiaje de la gravedad de la misma, detectar los signos y síntomas de alarma para priorizar las pruebas y el tratamiento a realizar.
- Aprender a plantear el diagnóstico diferencial y orientación diagnóstica
- Interpretar las exploraciones complementarias básicas (analítica, Radiografía, ECG y gasometrías)
- Conocer la indicación y practicar las principales punciones
- Aprender a dar información al paciente y a los familiares

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
- Atender situaciones de urgencia intrahospitalaria
- Afrontar situaciones de estado terminal del paciente o situaciones difíciles

- Realizar una valoración de la gravedad del paciente
- Estudiar las principales Guías Clínicas- protocolos de actuación – tratamiento urgente en las Urgencias médicas
- Aprender la Indicación y practicar la colocación de vías periféricas

El residente de primer año deberá ser supervisado de presencia física por un adjunto del Servicio de Urgencias, tanto en la realización de la historia clínica como en la exploración. Podrá realizar el curso clínico, que deberá ser supervisado por el adjunto asignado, y deberá consultar todos los aspectos relevantes y la petición de pruebas complementarias antes de su realización. En ningún caso podrá prescribir, o firmar un informe de alta o de exitus sin supervisión de presencia física.

Medicina Interna: Hospitalización convencional

Duración: 5 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir.

- Aprender a:
 - Realizar historia clínica completa, exploración física, semiología básica y valoración geriátrica
 - Identificar motivo de consulta y enfermedad actual
 - Aproximación en el diagnóstico diferencial y orientación diagnóstica
 - Realizar una correcta indicación e interpretación de pruebas complementarias
 - Realizar notas de ingreso, cursos clínicos e informes de alta
- Realizar una buena búsqueda bibliográfica en relación a la patología clínica ingresada
- Adquirir habilidad en Actividades instrumentales (punciones)
- Adquirir Habilidades comunicativas. Proporcionar información al paciente y a la familia.
- Adquirir competencia en el manejo del paciente pluripatológico y patología más prevalente de Medicina Interna
- Adquirir competencias en el diagnóstico y manejo básico de:

- Diagnosticar y manejar al paciente hematológico y síndromes Linfoproliferativos
- Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas
- Enfermedades relacionadas con envejecimiento. Valoración Geriátrica
- Urgencias Oncológicas
- Anemia ferropénica. Indicaciones y contraindicaciones de Fe ev, EPO y Octeotride
- Anemia en la insuficiencia renal crónica en paciente no dializado, anemia inflamatoria y en oncología
- HTA secundaria y manejar la PA resistente. Indicación e interpretación de: MAPA, AMPA y Fondo de Ojo
- Intolerancias e interacciones de las estatinas. Dislipemia Familiar
- Realizar abordaje global en las interconsultas de especialistas médicos y quirúrgicos
- Integrarse en proyectos de investigación
- Adquirir Conocimientos de las Guías de AAI Risc Vascolar (y europeas)

Actividades:

- Pasar visita en planta y valorar los ingresos hospitalarios
- Elaborar la historia clínica completa, exploración física, semiología básica y valoración geriátrica
- Identificar motivo de consulta, enfermedad actual.
- Realizar nota de ingreso, curso clínico e informes de alta
- Indicar e interpretar Exploraciones complementarias
- Elaborar una orientación diagnóstica mediante el diagnóstico diferencial
- Informar a la familia y paciente
- Adquirir formación en investigación e integración en una línea de investigación
- Elaborar y presentar de Sesión bibliográfica y clínica en el servicio

Neumología:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos:

- Adquirir el Manejo del Asma y de la EPOC:
 - Criterios ingreso/alta.
 - Derivación especialista.
 - Tratamiento en fase estable y en la exacerbación.
 - Interpretación y manejo del Peak-flow
- Saber Interpretar, indicación y valoración de: gasometría arterial, espirometría, Rx tórax y broncoscopia
- Adquirir habilidad en el manejo de la patología infecciosa:
 - Neumonías y derrame pleural. Diagnóstico diferencial y terapéutica
 - Tuberculosis pulmonar: diagnóstico, criterios ingreso y pautas de tratamiento. Manejo habitual y multirresistencias.
- Adquirir habilidad en el manejo de:
 - Cáncer de pulmón: circuito UDR. Manejo terapéutico y derivación a paliativos
 - Bronquiectasias: saber el manejo microbiológico, tratamiento y rotación por Hospital de Día.
 - TEP: conocer los criterios de probabilidad, severidad, factores de riesgo, tratamiento agudo y profilaxis secundaria
 - Hemoptisis: manejarla en planta, urgencias y papel de la broncoscopia
 - EPID: conocer el concepto, clasificación y aproximación diagnóstica
 - SAHS: conocer el manejo VMNI y BIPAP. Rotación Unidad sueño

Actividades:

- Realizar el diagnóstico y valoración del paciente MPOC y asmático. Utilizar e 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

Cardiología:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos:

- Aprender a elaborar una correcta historia clínica, exploración cardiovascular y un buen juicio clínico orientativo
- Conocer las principales pruebas diagnósticas cardiológicas: indicaciones, interpretación y limitaciones
- Identificar indicadores de alto riesgo cardiológico
- Adquirir el manejo y saber tratar las urgencias cardiológicas: Edema Agudo de Pulmón, IAM, FA mal tolerada, y shock
- Aprender a manejar farmacológicamente la Insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica crónica y fibrilación auricular
- Aprender a diagnosticar y tratar:
 - Valvulopatías: criterios de derivación a cardiología
 - Pericarditis/miocarditis aguda
 - Endocarditis y sus complicaciones
- Ser capaz de efectuar una cardioversión eléctrica, con/sin dispositivo cardiaco

Actividades:

- Realizar la historia clínica y valoración del paciente con patología cardíaca. Elaborar una correcta historia clínica, exploración cardiovascular y un buen juicio clínico orientativo
- Conocer, indicar e interpretar las principales pruebas diagnósticas cardiológicas: indicaciones, interpretación y limitaciones
- Identificar indicadores de alto riesgo cardiológico
- Practicar el manejo y saber tratar las urgencias cardiológicas: Edema Agudo de Pulmón, IAM, FA mal tolerada, y shock

- Valorar pacientes con Insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica crónica y fibrilación auricular e indicar el tratamiento
- Valorar pacientes con :
 - Valvulopatías: criterios de derivación a cardiología
 - Pericarditis/miocarditis aguda
 - Endocarditis y sus complicaciones
- Pase de visita en CCEE y planta de hospitalización de cardiología
- Asistir a gabinete de pruebas cardiológicas. Practicar la interpretación de las pruebas
- Participar en una cardioversión eléctrica, con/sin dispositivo cardiaco

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI):

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Habilidades

- Manejar el diagnóstico y tratamiento de:
 - Insuficiencia respiratoria aguda:
Edema agudo de pulmón, Neumonía grave y Distress respiratorio
 - Síndrome coronario agudo
 - Shock séptico, cardiogénico e hipovolémico
 - Arritmias malignas
- Conocer las Indicaciones y manejo inicial de ventilación mecánica invasiva y no invasiva
- Conocer las Indicaciones de antiarrítmicos y drogas vasoactivas
- Manejar la colocación catéteres: vías centrales y periféricas

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

Digestología:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos: y Competencias a adquirir

- Manejar el diagnóstico y terapéutico de:
 - La patología esofágica
 - Enfermedad Ulcerosa-péptica.
 - Hemorragia Digestiva
 - Malabsorción
 - Enfermedad Inflamatoria Intestinal
 - Enfermedades hepáticas y de la vía Biliar
 - Patología Vascul ar abdominal
- Saber indicar y realizar la endoscopia Digestiva
- Realizar e interpretar la de paracentesis

Actividades

Pasar visita en Sala de Hospitalización de Digestivo

Asistir a Consultas externas de Digestivo

Asistir al Gabinete de Endoscopias de digestivo

Practicar la endoscopia digestiva

Practicar la paracentesis.

Neurología

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Realizar una adecuada anamnesis y exploración neurológica
- Manejar el diagnóstico y terapéutico de:
 - Ictus en urgencias / Unidad de Ictus
 - Demencia

- Enfermedad de Parkinson
- Epilepsia. Crisis comicial en urgencias.
- Coma
- Neuropatía y mielopatía
- Saber aplicar las Indicaciones del TAC y RM cerebral
- Adquirir habilidad en la Punción Lumbar

Actividades

Pasar visita en Sala de Hospitalización de Neurología

Asistir a Consultas externas de neurología

Practicar la interpretación de pruebas diagnósticas en neurología

Practicar la Punción Lumbar

Nefrología:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Manejar la Insuficiencia renal aguda / crónica. Indicaciones diálisis urgente.
- Conocer las características e indicaciones de las distintas técnicas de depuración sanguíneas.
- Manejar el diagnóstico y tratamiento de:
 - Trastornos hidroelectrolíticos y equilibrio ácido/base
 - Glomerulopatías
 - Nefropatía Intersticial
- Manejar las Nefropatías secundarias: Enfermedades Sistémicas, DM2, HTA y enfermedades vasculares
- Saber las Indicaciones de biopsia renal
- Adquirir habilidad en la colocación de catéter central

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

Endocrinología:

Duración: 2 meses

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar:
 - Diabetes Mellitus
 - Patologías más prevalente de tiroides
 - trastornos hidroelectrolíticos de origen endocrino.
 - patología suprarrenal más prevalente
 - Desnutrición y la obesidad
 - Urgencias endocrinológicas

Actividades

- Pasar visita en Consultas externas de endocrinología
- Realizar interconsultas de endocrinología en sala de hospitalización
- Pasar visita en Hospital de Día

Atención Primaria (AP)

Duración: 1 mes

Localización: Centro Atención Primaria - CSI

Objetivos a adquirir

- Pasar visita en una consulta de atención programada y urgente de Atención Primaria
- Realizar visitas a domicilio de atención programada y urgente
- Asistir a las sesiones de coordinación interdisciplinarias
- Participar en las visitas conjuntas con Trabajo Social
- Participar en actividades comunitarias
- Participar en la atención del paciente en el periodo posterior a la hospitalización

Competencias a adquirir:

- Aprender a manejar la patología crónica altamente prevalente en AP
- Aprender el manejo de la demanda no programada en AP y saber priorizarla.
- Aprender el manejo del paciente crónico en Atención Domiciliaria
- Aprender a realizar la valoración integral sociosanitària en el entorno natural del paciente y saber valorar sus condicionantes de salud
- Conocer la valoración Social y Atención Comunitaria

Actividades

- Pasar visita en una consulta de atención programada y urgente de Atención Primaria
- Realizar visitas a domicilio de atención programada y urgente
- Asistir a las sesiones de coordinación interdisciplinares
- Participar en las visitas conjuntas con Trabajo social
- Participar en actividades comunitarias

TERCER AÑO DE RESIDENCIA

Reumatología:

Duración: 1 mes.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Aprender la semiología y técnica exploratoria del aparato locomotor.
- Realizar anamnesis dirigida de las manifestaciones extraarticulares de las enfermedades reumáticas y sistémicas (cutáneo-mucosas, oculares, intestinales, cardiopulmonares, neurológicas...)
- Conocer las exploraciones diagnósticas en Reumatología y su interpretación: líquido sinovial, radiología del aparato locomotor, capilaroscopia, ecografía reumatológica y densitometría ósea.
- Manejar:
 - Artritis Reumatoide.
 - Osteoporosis.

- Monoartritis y poliartritis
- Enfermedades autoinmunes y sistémicas con afectación articular.

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

Hematología:

Duración: 1 mes.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica a las principales patologías hematológicas benignas y malignas.
- Manejar las principales Enfermedades mieloides y linfoides (gammapatías monoclonales, anemia hiporregenerativa. Síndromes Mielodisplásicos de bajo riesgo y generalidades de los linfomas), y síndromes hematológicos en relación a las enfermedades sistémicas.
- Aprender las Indicaciones de:
 - Principales exploraciones en hematología para estadiaje y pronóstico (citogenética, biología molecular, TAC, TAC-PET, gammagrafías...)
 - Aspirado de médula ósea y la Biopsia de médula ósea
- Manejar:
 - Antibióticos en pacientes neutropénicos o inmunosuprimidos en contexto de patología hematológica
 - Farmacopea de la especialidad (quimioterapia...), indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos.
- Conocer las indicaciones de trasplante en la patología hematológica

Actividades

- Pasar visita en Consultas externas de hematología
- Realizar aspirado óseo y biopsia de médula ósea
- Realizar interconsultas de hematología en sala de hospitalización
- Pasar visita en Hospital de Día de hematología
- Pautar y monitorizar respuesta al tratamiento en el paciente hematológico
- Realizar estadiaje patología oncológica hematológica

Medicina Interna

Duración: 3 meses.

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Realizar una anamnesis, exploración física y valoración global completa del paciente.
- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias necesarias para llegar a un diagnóstico siguiendo el principio de eficiencia.
- Elaborar un juicio clínico, un diagnóstico de presunción y opciones terapéuticas.
- Seguir la evolución clínica diaria del paciente.
- Elaborar un Informe Clínico de alta.
- Adquirir Manejo “avanzado” del paciente pluripatológico y patología más prevalente de Medicina Interna
- Adquirir Manejo de
 - Enfermedades relacionadas con el envejecimiento.
 - El paciente hematológico y los procesos linfoproliferativos.
 - Diagnóstico y manejo de enfermedades Oncológicas
 - Anemia ferropénica. Indicaciones, contraindicaciones y manejo del Hierro parenteral, Eritropoyetina y Octreótide. Anemia en la insuficiencia renal crónica, anemia inflamatoria y en el paciente Oncológico.
 - Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas
- Adquirir habilidades comunicativas con el paciente y familia

****Unidad de Riesgo Cardiovascular (rotación voluntaria)**

- Realizar estudio de HTA secundaria y manejo de la HTA resistente. Indicación, realización e interpretación de: MAPA/ AMPA y estudio de Fondo de Ojo

- Adquirir el manejo práctico de las estatinas e interacciones. Dislipemia familiar.

Actividades:

- Pasar visita en sala de Hospitalización de Medicina Interna
- Realizar nota de ingreso y alta
- Pasar visita en Consulta Externa de Medicina interna
- Realizar interconsultas de medicina en sala de hospitalización de otros servicios
- Pasar visita en Hospital de Día de Medicina intern y Unidad de Anemias
- Realizar la Valoración Geriátrica
- Interpretar MAPA/AMPA y manejar la HTA en función de su resultado
- Realizar fondo de ojo para estudio de lesión órgano diana en HTA

Oncomedicina: Medicina Interna y Oncología médica

Duración: 3 meses.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a Adquirir

- Realizar una anamnesis, exploración física y valoración global completa del paciente oncológico. Estadio de su enfermedad Oncológica.
- Indicación e interpretación de las exploraciones complementarias . Elaborar un juicio clínico, un diagnóstico de presunción y opciones terapéuticas
- Diagnóstico y manejo de las Urgencias Oncológicas: neutropenia febril, hipercalcemia, síndrome de lisis tumoral, compresión medular, síndrome de la Vena Cava Superior
- Diagnóstico y tratamiento de efectos secundarios de la QT, inmunoterapia y nuevas drogas anti-dianas específicas (terapias biológicas).
- Identificar y tratar los síndromes paraneoplásicos
- Evolución clínica diaria del paciente. Elaboración de un Informe Clínico de alta.
- Participar en los Comités de Tumores
- Información a paciente y familia. Comunicación de malas noticias
- Manejo paliativo del paciente oncológico: de soporte y control de síntomas

Actividades

- Pasar visita en planta de Hospitalización de Oncología Médica
- Pasar visita en Consultas externas de oncología (15 días)
- Asistir y presentar casos en Comités de Tumores
- Realizar interconsultas de oncología en sala de hospitalización

Medicina Interna en la Unidad de Paciente Crónico Complejo (PCC):

Duración: 3 meses.

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Conocer los dispositivos hospitalarios de atención a la cronicidad y criterios de derivación.
- Manejar la Ruta del paciente crónico complejo: circuitos de comunicación hospital-ABS
- Conocer las herramientas de valoración pronóstica del PCC e identificar criterios de enfermedad avanzada
- Manejar los niveles de adecuación del esfuerzo terapéutico
- Adecuar el esfuerzo diagnóstico y terapéutico en paciente con enfermedad avanzada
- Participar en actividad del PCC: hospitalización y Hospital de Día

Actividades

- Pasar visita en los diferentes dispositivos asistenciales de atención a la cronicidad : Unidad de Insuficiencia Cardíaca (UIC), Consultas Externas de PCC, Planta de Hospitalización de PCC y Hospital de Día de Anemias
- Participar en sesiones multidisciplinares de discusión de casos y tutorías en los ABS
- Presentar un caso de manejo complejo y toma de decisiones en Servicio de Medicina Interna

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

Medicina Interna General

Duración: 3 meses.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar de manera más autónoma el paciente ingresado en planta de hospitalización de Medicina Interna
- Manejar, de manera avanzada, el paciente pluripatológico y la patología más prevalente en Medicina Interna
- Manejo y diagnóstico de la patología Infecciosa
- Reconocer situaciones de gravedad
- Manejar patologías relacionadas con el envejecimiento y la fragilidad

Actividades

- Pasar visita en planta de Hospitalización
- Pasar visita en CCEE de Medicina Interna
- Ejercer de consultor de MI para otros servicios del hospital
- Elaborar e indicar un juicio clínico, un diagnóstico de presunción y opciones terapéuticas.
- Informar y practicar la toma compartida de decisiones con el paciente y familia
- Elaborar y presentar sesiones clínicas y bibliográficas

Medicina Interna: Unidad de HIV

Duración: 2 meses.

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a adquirir

- Conocer las recomendaciones generales al paciente con VIH y convivientes
- Conocer la historia natural de infección VIH, infecciones oportunistas y medidas de profilaxis
- Manejar y usar los principios del tratamiento antirretroviral

- Saber prescribir tratamiento antirretroviral inicial, en pacientes sin ningún tratamiento previo
- Detectar y manejar la toxicidad más frecuente asociada a tratamiento antirretroviral, e interacciones
- Manejar las pautas modificadas de tratamiento por toxicidad, mala adherencia, y rescates
- Manejar la pluripatología crónica concomitante a la infección por VIH (patología hepática, patología tumoral, etc.)
- Trabajar en equipo multidisciplinar

Actividades

- Pasar visita en consultas monográfica de HIV
- Realización y presentación de un caso clínico.

Medicina Interna- Planta de Infecciosas / Infección Nosocomial

Duración: 6 meses

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral.

Objetivos y Competencias a adquirir

- Realizar un juicio clínico y toma de decisiones terapéuticas de la patología infecciosa
- Aplicar los conocimientos y guías clínicas de manera individualizada al paciente con patología infecciosa.
- Manejar
 - Tratamiento antibiótico: espectro antimicrobiano, dosis, vía de administración, ajustes por filtrado glomerular, efectos adversos.
 - Política de antibióticos. Uso del antibiótico más apropiado para cada momento y situación clínica del paciente.
 - terapia secuencial, duración del tratamiento individualizada a cada paciente.
- Usar de manera óptima las pruebas complementarias de manera individualizada.
- Manejar y conocer las Guías Clínicas de las principales Infecciones nosocomiales:
 - Bacteriemia primaria y asociada a catéter.
 - Infección urinaria relacionada con catéter o nosocomial.
 - Infección respiratoria nosocomial.

- Infección de localización quirúrgica y cuerpo extraño
- Conocer y manejar:
 - Infecciones comunitarias complejas: infección de pie diabético y endocarditis.
 - Infecciones producidas por gérmenes multiresistentes: tratamiento y medidas
- Conocer y saber usar de las guías de nuestro centro de tratamiento antibiótico empírico, tratamiento antibiótico dirigido según antibiograma y conocimiento de curva PK/PD de algunos antibióticos
- Manejar las diferentes técnicas en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas.

Actividades

- Pasar visita en Unidad de infecciosas de Sala de Hospitalización de MI
- Pasar visita en Consultas Externas y H de Día de Infecciosas
- Ejercer de consultor para otras especialidades hospitalarias
- Participar en alguna comisión o grupo de trabajo de Infecciosas del Hospital
- Presentar o discutir el caso de la Academia Catalana de Ciencias Médicas de Infecciosas.

QUINTO AÑO DE RESIDENCIA

El Residente realizará guardias en el servicio de urgencias con la supervisión especificada en la Guía de supervisión del Residente, combinadas con las guardias en la planta de Medicina Interna acompañado siempre de un adjunto de planta.

Medicina Interna General:

Duración 4 meses.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Realizar una valoración integral del paciente con la indicación de las exploraciones complementarias más eficientes para llegar a un diagnóstico de presunción / juicio clínico plausible y establecer las opciones terapéuticas.
- Elaborar correctamente cualquier tipo de informe sanitario relacionado con la práctica clínica.

- Saber manejar de manera avanzada al paciente pluripatológico y patología más prevalente de Medicina Interna
- Realizar las interconsultas de otras especialidades (médicas o quirúrgicas) con abordaje integral de la pluripatología.
- Tener conocimientos sobre Enfermedades Autoinmunes - Sistémicas. Reconocer situaciones de gravedad y actitud terapéutica.
- Diagnosticar y manejar al paciente Onco – Hematológico
- Ser capaz de integrarse en proyectos de investigación y formación de manera autónoma.
- Adquirir Habilidades comunicativas con el paciente y la familia especialmente en situaciones difíciles (malas noticias, solicitud de autopsias...). Ser capaz de mantener un óptimo contacto en la relación paciente-familia.

Actividades

La actividad asistencial del residente de último año en el servicio, deberá ser muy similar a la llevada a cabo por los médicos adjuntos de plantilla, haciéndose cargo de la planta de hospitalización, con supervisión solo a demanda.

- Pasar visita en planta de hospitalización, Consultas externas y H de Día de MI
- Ejercer de consultor para otras especialidades hospitalarias
- Presentar un mínimo 4-5 sesiones clínicas al año.

Unidad de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna (UDR)

Duración: 2 meses.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y Competencias a adquirir

- Manejar y aprender a Realizar el estudio a partir de un síndrome guía y un diagnóstico de presunción
- Conocer los criterios de inclusión de UDR Medicina Interna y de los otros dispositivos de UDRs (pulmón, colon, mama, urología, cabeza y cuello, gástrico, hepatobiliar, peritoneal, hematología..) a través de la valoración de derivaciones desde ABS, Urgencias, y otros servicios hospitalarios.

Actividades

- Valorar al paciente y elaborar un juicio clínico, un diagnóstico de presunción y la viabilidad del estudio ambulatorio.
- Realizar una anamnesis y exploración física de manera dirigida en base a la patología derivada para estudio.
- Adecuar y Valorar las exploraciones complementarias realizadas para el estudio inicial de la patología por la que se activa la UDR.
- Realizar los contactos necesarios con otros servicios y presentación de casos en comités.
- Comunicar malas noticias, plan diagnóstico y terapéutico.
- Presentar un caso clínico durante el periodo de rotación en UDR.

Hospitalización a Domicilio: HADO

Duración: 1 mes.

Localización: Consorci Sanitari Integral

Objetivos y competencias a adquirir

- Conocer los criterios de ingreso (exclusión/ inclusión) en domicilio por patología
- Manejar en domicilio la patología más prevalente
- Adquirir los conceptos básicos del TADE (Tratamiento antimicrobiano domiciliario e.v.)
- Saber indicar de manera racional las exploraciones complementarias
- Reconocer las de situaciones que motivan derivación urgente/ diferida al hospital
- Reconocer e indicar el momento de alta del episodio hospitalario en domicilio
- Desarrollar y/o consolidar habilidades para el trabajo en equipo multidisciplinar
- Adquirir la capacidad de coordinación con otros profesionales (del hospital o de otros niveles asistenciales)
- Adquirir la visión de la medicina centrada en la persona (empoderamiento)

Actividades

- Integrarse en el equipo de Hospitalización a Domicilio (HADO)
- Coordinarse con otros profesionales implicados en el manejo del paciente

FORMACIÓ TRANSVERSAL

- Protecció Radiològica bàsica
- Curso de SAP
- Medidas de Prevenció de Infeccions Nosocomiales e Higiene de Manos
- Soporte Vital Inmediato / Soporte Vital Avanzado
- Confidencialidad de datos y Derechos y deberes de los pacientes
- Bioètica y Seguridad del Paciente
- Búsquedas bibliogràfiques
- Libro del Residente
- Canales de Comunicaci6n y Alfabetizaci6n para la salud
- Investigaci6n bàsica para residentes
- Investigaci6n avanzada para residentes
- MIRa'm, comunicaci6n empàtica y efectiva en situaciones difìciles
- Introducci6n a la responsabilidad profesional y la Seguridad clìnica
- Ecografìa bàsica Urgencias
- Introducci6n a la responsabilidad profesional mèdica i seguridad clìnica
- Trabajar con la industria farmacèutica: luces y sombras
- Taller de tècniques para mèdicos residentes
- Formaci6n final de vida
- Talleres de Salud Mental
- Introducci6n a Urgencias. Curso Habilidades no tècniques
- Programa de Urgencias para mèdicos residentes
- VMNI + Vìa aèrea + sedoanalgesia
- Paciente traumàtico grave
- Paciente geriàtrico / paliativo
- C6digos. Comunicaci6n entre Profesionales
- Medicina Legal
- Laboratorio
- Trasplante de 6rganos
- Formaci6n en gesti6n

SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

- **Sesión Bibliográfica:** tercer martes de cada mes.
- **Sesión de Medicina Interna:** todos los martes del mes excepto el tercero
- **Sesión de Mortalidad:** primer viernes de cada mes
- **Sesión Multidisciplinar con varios Servicios:** tercer jueves de cada mes
- **Sesión de Autoinmunes:** primer miércoles de cada mes
- **Sesión de Área de riesgo Cardiovascular:** cuarto miércoles de cada mes

Calendario tipo:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1		Sesión de Medicina Interna 8-9h	Sesión de Autoinmunes 13:45h-15h		Sesión de mortalidad 8-9h
2		Sesión de Medicina Interna 8-9h			
3		Bibliográfica 8-9h	Sesión Multidisciplinar 13:30-14:30h		
4		Sesión de Medicina Interna 8-9h	Sesión de área de Riesgo cardiovascular 8-9h		
5		Sesión de Medicina Interna 8-9h			

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN, CURSOS Y CONGRESOS

La práctica asistencial deberá incluir actividades que propicien una práctica clínica basada en la evidencia científica y que posibiliten el control de calidad de esa asistencia.

La Unidad Docente tiene que velar para el total cumplimiento del programa de formación y toda la programación obligatoria estará programada dentro de la jornada laboral del residente.

Dentro de su Formación como residente, deberá:

- Recibir Formación en Búsqueda bibliográfica.
- Deberá presentar o discutir el Caso Clínico de la Academia Catalana de Ciencias Médicas de Infecciosas
- Comunicaciones y publicaciones. Durante la formación de los residentes, se promueve su asistencia y participación en los cursos y congresos propios de la especialidad:
Deberán ser coautores de, como mínimo
 - R1-R3: un póster o comunicación a congreso
 - R4: un póster o comunicación a congreso y publicación
 - R5: un póster o comunicación a congreso y publicación
- Se aconseja que en al menos uno de los trabajos sean primer o segundo firmante. La decisión final como coautores se hará siguiendo la normativa internacional al respecto y de acuerdo a su implicación y responsabilidad dentro del trabajo científico concreto.
- Como excepciones, y previa aprobación por el servicio, quedaría la participación en un proyecto FISS o la realización de una tesis doctoral. Tanto el FISS como la tesis serían opcionales.
- Desde R1-R2 deberá incorporarse a una línea de investigación del Consorci Sanitari Integral, de acuerdo con sus intereses, recomendaciones del tutor y de la Directora de Investigación
- Colaboración en la docencia de los estudiantes de pregrado y tutela de residentes de menor año.

GUARDIAS / ATENCIÓN CONTINUADA

Según el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, publicado en el BOE núm. 240 del 7/10/2006, así como el Texto Consolidado: última modificación de fecha 6/8/2014, en su artículo 5, punto 1.b y c indica:

“Entre el final de una jornada y el comienzo de la siguiente deberá mediar, como mínimo, un período de descanso continuo de 12 horas.

En todo caso, después de 24 horas de trabajo ininterrumpido, bien sea de jornada ordinaria que se hubiera establecido excepcionalmente, bien sea de jornada complementaria, bien sea de tiempos conjuntos de ambas, el residente tendrá un descanso continuo de 12 horas, salvo en casos de emergencia asistencial. En este último supuesto, se aplicará el régimen de descansos alternativos previstos en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. El residente estará obligado exclusivamente a realizar las horas de jornada complementaria que el programa formativo establezca para el curso correspondiente.”

Distribución guardias según año de residencia

Durante los 5 años de residencia, se realizarán un total de máximo 3-4 guardias al mes durante 11 meses. Se realizarán en el Hospital Moisés Broggi.

R1: Las guardias de R1 se realizarán siempre en el servicio de Urgencias y siempre con supervisión física

R2: se realizarán en el servicio de Urgencias de 4-5 al mes excepto los 2 meses de rotación en la UCI que la mitad se realizarán en el servicio de UCI (2 guardias al mes).

A partir del tercer año el residente (R3) realizará guardias en el Servicio de Urgencias y además iniciará las guardias en la planta de Medicina Interna- Hospitalización acompañado siempre de un adjunto de planta en presencia física distribuyéndose según el año de residencia de la siguiente forma:

R3: 1 guardia en planta de hospitalización y 3 guardias en el servicio de Urgencias

R4: 2 guardias en planta de hospitalización y 2 guardias en el servicio de Urgencias

R5: 3 guardias en planta y 1 guardias en el servicio de urgencias.

En la rotación del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de R2, realizarán la mitad de las guardias en el servicio de la UCI siempre añadido a la plantilla de los adjuntos de UCI. En total en 2 meses realizarán 4 guardias en la UCI.

Las guardias tanto de Urgencias como de planta convencional estarán siempre supervisadas por un adjunto de presencia física. El adjunto realizará el grado de supervisión y nivel de responsabilidad según el año de residencia de manera progresiva tal como se indica en la Guía de Supervisión del Residente.

Objetivos de las guardias:

El grado de responsabilidad en Urgencias es diferente según sea un residente de primer año o un residente de último año según los Protocolos de supervisión del residente.

El R5 debe realizar las guardias con funciones de prácticamente adjunto, requiriendo ayuda solo cuando la solicite o mínima supervisión.

Objetivos y competencias a adquirir

Asistencia al paciente en Urgencias Generales

Objetivos y Actividades

Guardias de Medicina (R1-R2)

- Realizar la valoración/triaje 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

Guardias de UCI (R2)

- Realizar la valoración de pacientes potencialmente críticos ingresados en la unidad. Reconocer los criterios de ingreso en la unidad
- Realizar Técnicas invasivas (cateterización, pericardiocentesis...)
- Realizar Vigilancia paciente crítico
- Ejecutar maniobras RCP, RCP avanzada y adquirir capacidad de liderazgo
- Elaborar un plan del tratamiento del paciente agudo
- Indicar los sistemas de monitorización no invasiva del sistema respiratorio (pulsioximetría y capnografía)
- Indicar y realizar la técnica de traqueotomía percutánea, cuidado y seguimiento, y el diagnóstico de sus complicaciones
- Indicar y colocar vías centrales (yugular, subclavia, femoral) mediante técnica Seldinger ecoguiado o no, así como arteriales

Guardias de Medicina (R3-R5)

- Manejar las urgencias médicas más frecuentes
- Manejar las urgencias neurológicas (paciente en coma, con crisis comiciales y con focalidad neurológica)
- Manejar las urgencias cardiológicas (dolor torácico, crisis hipertensiva y arritmias)
- Liderar maniobras de RCP básica
- Realizar las maniobras de RCP avanzada
- Realizar la técnica de toracocentesis/paracentesis
- Realizar la técnica de punción lumbar
- Indicar según criterios de ingreso en planta / UCI el pase de pacientes a hospitalización
- Coordinar la derivación a otros recursos sanitarios (HADO, Sociosanitario...)

- Proporcionar información a los familiares y paciente.
- Saber afrontar situaciones difíciles: estado terminal del paciente, complicaciones del paciente en la guardia

Guardias en Planta de Hospitalización (R3-R5)

- Ejercer de médico responsable de planta de Hospitalización
- Valorar descompensación/agudización de los pacientes ingresados
- Ejercer de médico consultor para otras Unidades de Hospitalización de otras especialidades
- Pasar visita a planta de Hospitalización
- Valorar ingresos en planta de pacientes provenientes de urgencias