althaia
Xarxa Assistencial Universitària Manresa

Guia Itinerari Formatiu Tipus

Medicina Interna

(5 anys)

Autors: Josep González, Estefania Morales
Data elaboració: desembre 2018
Data revisió: gener 2025
Data aprovació per la Comissió de Docència: 9 de març de 2022

[Pla de formació de l'especialitat basat en la guia formativa aprovada per la Comissió Nacional corresponent, que serà d'aplicació a cadascun dels residents de la Unitat Docent Acreditada sense perjudici de ser adaptat al pla individual de formació de cada resident]

Índex

Introducció 3

Contingut 4

Objectius de la formació 5

Calendari de rotacions 9

Objectius específics 13

Atenció continuada / guàrdies 47

Pla de Formació Transversal (PFT) 49

Altres aspectes de la formació 52

Participació en comissions i comitès 53

Activitat de recerca 54

Recomanacions de bibliografia bàsica 55

Avaluació 57

Bibliografia 59

Introducció

Cada Unitat Docent acreditada ha d'elaborar i documentar la Guia o Itinerari Formatiu Tipus, que és el pla de formació de l'especialitat realitzat per tutors i pren com a base les guies formatives per a cadascuna de les especialitats aprovades per la Comissió Nacional de l'especialitat corresponent.

La Guia o Itinerari Formatiu Tipus s'aplicarà a cadascun dels residents de la unitat docent acreditada i vinculats a la nostra institució i de la mateixa especialitat, sense perjudici d'adaptar el Pla Individual de formació de cada resident.

Els tutors han de fer la Guia o Itinerari Formatiu i el Pla Individual de Formació en coordinació amb els responsables dels dispositius assistencials.

El tutor ha de proposar la Guia i l'Itinerari Formatiu Tipus a la Comissió de Docència per tal de ser aprovats.

Les Guies o Itineraris Formatius Tipus han de ser custodiats per la Comissió de Docència.

Contingut

DEFINICIÓ DE L'ESPECIALITAT

La Medicina Interna és una especialitat mèdica nuclear d'exercici fonamentalment hospitalari que ofereix als pacients adults una atenció integral dels problemes de salut. Utilitza un abordatge mèdic en la prevenció, el diagnòstic, la indicació terapèutica i el seguiment de les malalties de l'adult, incloent-hi també la seva rehabilitació i pal·liació.

L'internista és referent mèdic, guia i defensor del pacient a la seva complexa trajectòria pel sistema hospitalari actual. Els internistes aporten la seva polivalència a l'hospitalització d'aguts i a les urgències, sent un eix vertebrador a l'hospital i poden exercir funcions de consultoria en atenció primària.

Els internistes es caracteritzen per una gran capacitat d'adaptació als canvis del seu entorn tenen un paper avançada encara que no excloent, en la formació d'altres professionals sanitaris, estant preparats per a l'exercici de la investigació clínica.

El metge internista ha de tenir una visió global de tots els problemes de salut, amb un sentit integrador dels processos diagnòstics i terapèutics de la malaltia i la seva expressió al malalt. A l'internista, cap procés morbós o problema clínic que el malalt present no li ha de semblar aliè a la seva incumbència i responsabilitat.

NORMATIVA

La normativa de l'especialitat de Medicina Interna ve reflectida a l'ORDE SCO/227/2007, de 24 de gener, per la qual s'aprova i publica el programa formatiu de l'especialitat.

Objectius de la formació

OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ EN MEDICINA INTERNA

1. Formar especialistes competents en Medicina Interna, capaços de dur a terme una pràctica diària al màxim nivell de responsabilitat, adreçada a resoldre els processos que afecten els diferents òrgans i sistemes de l'adult, fent especial èmfasi en les patologies més prevalents i sent capaços de promoure la salut i prevenir la malaltia de les persones i col·lectius que requereixin la seva atenció. Haurà de desenvolupar especials habilitats en el raonament clínic, en la presa de decisions i en les habilitats clíniques.

2. Formar professionals que valorin la visió que el malalt té de la seva pròpia malaltia, amb un abordatge psicosocial, integrador, que busqui la màxima qualitat, seguretat i utilització cost-eficient dels recursos de què disposa, tot això integrat amb un alt nivell d'exigència ètica.

3. Formar professionals capaços de comprendre la transcendència que té la transmissió dels coneixements a altres professionals de la salut, els pacients i la població sana.

4. Formar professionals capaços de comprendre la transcendència que té la recerca en el progrés social i en l'avenç dels procediments de la prevenció i el tractament de les malalties, assolint el nivell adequat de coneixements que els permeti abordar projectes de recerca d'una manera autònoma .

5. Aprendre la importància que té l'evidència científica en la presa de decisions i en la utilització millor dels recursos preventius i assistencials.

6. Conèixer l'estructura sanitària del seu entorn i la importància que el clínic té en l'assignació i la utilització dels recursos i en l'ús de guies de pràctica clínica en la presa de decisions.

7. Definir amb precisió cadascun dels objectius generals, intermedis i específics que ha d'assolir durant el període de formació, esmentant explícitament el nivell de competència que ha d'obtenir.

8. Donar una formació que li permeti comprendre i fer propi el paper de professional responsable i participatiu a la societat, que assumeix la necessitat d'ajustar el seu comportament als codis ètics i estàndards internacionals professionals.

9. Donar-los una formació científica que des dels fonaments moleculars de la vida inclogui les bases de la biologia, fisiologia, anatomia, fisiopatologia, clínica, recursos diagnòstics pronòstic i terapèutica.

10. Establir un sistema de tutorització efectiva i personal, basat en la voluntarietat, el compromís i l'exemplaritat personal i professional del tutor.

11. 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.

12. Formar professionals amb habilitats i motivació especial per estar actualitzat en els coneixements que el capaciten per a l'exercici de la seva professió i accepten els controls que la societat pugui requerir.

13. Establir un sistema d'avaluació objectiva i estructurada que permeti detectar les debilitats i les fortaleses del programa de formació i que representi un ajut per a l'especialista en formació.

14. Compromís amb el propi desenvolupament personal i professional que li permeti anar madurant, alhora que com a futur especialista mèdic, com a autèntic professional.

ENTREVISTES ESTRUCTURADES TUTOR-RESIDENT

La supervisió de la docència per part dels tutors es realitzarà a través de les entrevistes personals que s'hauran de realitzar amb una periodicitat trimestral, en què es reflectiran les rotacions realitzades i s'analitzaran les següents, anticipant-se als problemes que puguin sorgir i realitzant-ne una valoració bidireccional de la progressió del resident.

A la primera entrevista es lliurarà al resident els documents amb GIFT, cronograma, protocols de supervisió perquè en prengueu coneixement. Independentment de tot això, el tutor supervisarà qualsevol incidència que durant la formació del resident pugui sorgir.

METODOLOGIA DOCENT

La Formació Sanitària Especialitzada s'enquadra dins de la formació d'adults, basat en l'autoaprenentatge en què el resident té un paper actiu i el tutor/docent és un facilitador de l'aprenentatge, aportant les eines necessàries perquè el resident adquireixi les competències pròpies de especialitat.

Particularitats del Servei, des d'un punt de vista docent:

Durant el període de formació el resident té programada l'assistència a aquells cursos i congressos que es consideren adequats. A més, durant el període de residència es dedicarà a l'adquisició de coneixements teòrics i competències de treball en equip i comunicació mitjançant sessions de l'equip, seguint el programa teòric de l'especialitat.

Recursos docents

- Generals de l'hospital
- Propis del servei

FORMACIÓ TEÒRICA

Durant el període de formació el resident té programada l'assistència a aquells cursos i congressos que es consideren adequats. A més, durant el període de residència es dedicarà a l'adquisició de coneixements teòrics i competències de treball en equip i comunicació mitjançant sessions de l'equip, seguint el programa teòric de l'especialitat

Es disposa accés lliure a Internet a cada ordinador per a les consultes pertinents dels llocs de la Web, amb interès específic per a les diferents àrees de Medicina Interna

Es disposa d'un aplicatiu on es publiquen els continguts de més interès per al resident.

Recursos didàctics

Per a l'aprenentatge adequat de l'especialitat la unitat docent establirà un Programa de Sessions i reunions que amb caràcter general tendirà a ajustar-se al següent esquema:

SESSIÓ CLÍNICA SETMANAL

Dirigida a: tots els membres del Servei. Dijous de 8 a 9h Temes: discussió de casos clínics actius del servei

SESSIÓ CLÍNICA GENERAL DE L'HOSPITAL

Dirigida a: tots els facultatius d'Althaia a la sala d'actes. Dimecres de 8.15 a 9.00 h.

Temes: formació continuada en temes generals de Medicina.

SESSIÓ CASOS CLINICS

Dirigida a: Residents de Medicina Interna i metges adjunts del Servei de Medicina Interna. dimarts de 8.15 a 9 h.

SESSIÓ TUTORIAL

Tutor/resident. Dirigida a: Residents de Medicina Interna.Realitzada per Tutor MIR. Tema: relacionat amb les rotacions/propostes de millora. Mensual Darrer dimecres de mes 15-17h

SESSIÓ BIBLIOGRAFICA

Dirigida a Residents de Medicina Interna i personal del servei de medicina interna. Divendres de 8:15 a 9h

LLIBRE DEL RESIDENT

És el registre individual d'activitats assistencials, docents i investigadores que evidencien el procés d'aprenentatge del resident. És obligatori.

El llibre del resident (LR) és un instrument d'avaluació juntament amb altres instruments de valoració del progrés competencial del resident. L'LR és propietat del resident, concebut per ajudar-lo a planificar i dirigir la formació, en el marc del Programa Nacional de l'Especialitat. És un instrument d'autoaprenentatge que ha d'afavorir la reflexió individual i conjunta amb el tutor per millorar les activitats del resident durant cada any formatiu. Es complementa amb un Currículum Vitae de cada resident i/o d'una memòria elaborada pel resident resultat de la reflexió sobre el procés d'aprenentatge.

Guió per al llibre del resident

- Activitat assistencial

Rotació, nº pacients atesos i grau de responsabilitat, Nº Procediments realitzats, Nº de pacients de consultes externes amb diagnòstics principals.

- Activitat docent

Sessions clíniques generals: núm. de SCG assistides i presentades, Sessions del servei, Sessions bibliogràfiques, Altres: radiològiques, clíniques, Cursos rebuts, participació en cursos.

- Activitat investigadora

PROJECTES D'INVESTIGACIÓ: títol de projecte, investigador principal, finançament, Tesis doctorals, Beques o ajuts, Comunicacions en reunions científiques i congressos amb ordre d'autors, títol, nom reunió i data i lloc, publicacions.

Calendari de rotacions

Són tots aquells períodes definits de formació, ja siguin realitzats dins de la pròpia Unitat Docent, fora d'aquesta però dins de la institució o fora de la institució, tant aquells necessaris per l'òptima formació del resident com aquells optatius.

Les diferents rotacions estan encaminades a aconseguir els coneixements, les actituds i les habilitats que s'estableixen en el pla general de formació del resident, adequades a les necessitats reals de l'internista del segle XXI.

Es disposa d'un total de 60 mesos de temps de formació incloent-hi els períodes de vacances distribuint-se de la manera següent:

PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA

Medicina Interna ..... 1 mes.....Althaia

Digestologia ..... 2 mesos .....Althaia

Nefrologia ..... 2 mesos ..... Althaia

Cardiologia ..... 2 mesos .....Althaia

Pneumologia ..... 2 mesos ..... Althaia

Urgències ..... 1 mes .....Althaia

Atenció Primària ..... 1 mes .....Althaia

Atenció continuada ..... 11 mesos .....Althaia

SEGON ANY DE RESIDÈNCIA

Neurologia ..... 2 mesos .....Althaia

UCI ..... 3 mesos .....Althaia

Oncologia ..... 2 mesos .....Althaia

Hematologia ..... 1 mes .....Althaia

Endocrinologia ..... 1 mes .....Althaia

Reumatologia ..... 1 mes .....Althaia

Dermatologia ..... 1 mes .....Althaia

Atenció continuada ..... 11 mesos .....Althaia

TERCER ANY DE RESIDÈNCIA

Optatives (a escollir-ne una) ..... 1 mes .....Althaia

- UHaD
- Cures pal·liatives
- SEM
- UF3
- Microbiologia

Medicina Interna – GERIATRIA ..... 4 mesos .....Althaia

Malalties Infeccioses ..... 3 mesos .....Althaia

Malalties Sistèmiques .....2 mesos.....Parc Taulí Sabadell

Hospital de Dia Complexitat .....1 mesos.....Althaia

Atenció continuada ..... 11 mesos .....Althaia

QUART ANY DE RESIDÈNCIA

Hospital de Dia Complexitat.....2 mesos.....Althaia

Rotació externa voluntària ..... 3 meses .....a escollir

UDR ..... 2 mesos .....Althaia

Medicina Interna-Aguts ..... 6 mesos .....Althaia

Atenció continuada ..... 11 mesos .....Althaia

CINQUÈ ANY DE RESIDÈNCIA

Medicina Interna – Aguts ..... 11 mesos .....Althaia

Atenció continuada ..... 11 mesos .....Althaia

RESUM DE CALENDARI (DOS RESIDENTS)

Primer Resident :

R1:

Medicina Interna
Digestologia
Nefrologia.
Cardiologia.
Pneumologia
Urgències.
Atenció Primària

R2:

Neurologia
UCI
Oncologia
Hematologia.
Endocrinologia
Reumatologia
Dermatologia

R3:

Optatives (a escollir-ne una)

- UHaD
- Cures pal·liatives
- SEM
- UF3
- Microbiologia

Segon Resident :

R1:

Medicina Interna
Nefrologia
Digestologia
Pneumologia
Cardiologia
Atenció Primària
Urgències

R2:

Oncologia
Neurologia
UCI
Endocrinologia
Hematologia
Dermatologia
Reumatologia

R3:

Optatives (a escollir-ne una)

- Cures pal·liatives

Medicina Interna – Geriatria

Malalties Infeccioses

Malalties Sistèmiques

Hospital de Dia Complexitat

Medicina Interna-Geriatria

Malalties Sistèmiques

Malalties Infeccioses

Hospital de Dia Complexitat

R4:

Hospital de Dia Complexitat

UDR

Rotació externa voluntaria

Medicina Interna Aguts

R4:

Hospital de Dia Complexitat

Rotació externa voluntaria

UDR

Medicina Interna Aguts

R5:

Medicina Interna Aguts

R5:

Medicina Interna Aguts

Objectius específics

PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA

La formació del resident a MEDICINA INTERNA comença per un període inicial de formació pels serveis de Medicina Interna (període d'adaptació), Digestologia, Nefrologia, Cardiologia, Pneumologia i Neurologia. Posteriorment s'inicia la formació dins l'especialitat que s'estendrà en els anys de residència següents com es mostrarà més endavant.

Esquemàticament durant el primer any:

- Medicina Interna 1 mes.
- Digestologia 2 mesos.
- Nefrologia 2 mesos.
- Cardiologia 2 mesos.
- Pneumologia 2 mesos.
- Urgències 1 mes.
- Atenció Primària 1 mes
- Atenció continuada 11 mesos

MEDICINA INTERNA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d´hospitalització, consultes externes, urgències) Període d´adaptació al servei de Medicina Interna.

Objectius específics

1. Objectius:

    - Realitzar l'entrevista clínica i aconseguir que les trobades clíniques siguin de qualitat, incloent-hi la valoració de l'estat funcional, mental i entorn social.
    - Saber interpretar les dades obtingudes.

- Saber indicar les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, Rx, ECG) adequades a cada cas.
- Saber interpretar-ne els resultats.
- Poder elaborar un judici clínic diagnòstic de presumpció.
- Saber plantejar les opcions terapèutiques.

2. Habilitats comunicatives: Ser capaç de donar informació clara i concisa al pacient del vostre estat de salut. Ser capaç d'informar els familiars.
   - Impartir ensenyament pràctic als estudiants de Medicina.
3. Desenvolupament personal i professional:
   - Saber organitzar-se el propi currículum.
   - Ser capaç de sol·licitar un consentiment informat.
   - Maneig àgil de la bibliografia incloent fer cerques bibliogràfiques.
4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

DIGESTOLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties més freqüents que afecten el tracte digestiu i òrgans glandulars associats (esòfag, estómac, intestí prim , còlon, recte, anus, fetge, vies biliars i pàncrees), així com les repercussions de les malalties de la resta de l'organisme sobre el sistema digestiu, desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Història clínica i aparell digestiu: semiologia

2. Conèixer les indicacions i saber interpretar:
   - Radiologia d'abdomen
   - Proves de laboratori
   - Radiologia amb contrast baritat
   - Tècniques d'endoscòpia

- TAC

3. Conèixer les principals afectacions de l'aparell digestiu:

- Patologia esofàgica: Disfàgia, Trastorns motors, ERGE, càncer esòfag, etc.
- Patologies gàstrica i duodenal: HDA, ulcus, gastritis, càncer gàstric, infecció per H. Pylori.
- Patologies de l'intestí prim: Gastroenteritis aguda, malalties malabsortives, síndrome diarreica crònica, celiaquia, malaltia inflamatòria intestinal. Malaltia tumoral. Parasitosi.
- Patologies del còlon i recte: Estrenyiment crònic, hemorràgia digestiva baixa, diverticulitis, malaltia inflamatòria intestinal, càncer, colitis isquèmica.
- Patologia hepatobiliar: Hepatitis agudes i cròniques, insuficiència hepàtica aguda, còlic biliar, colèstasi, cirrosi hepàtica, ascites, hipertensió portal, hepatopaties tòxiques i metabòliques, tumors hepàtics i lesions ocupants d'espai, patologia de les vies biliars aguda i crònica, insuficiència pancreàtica, tumors pancreàtics.

4. Maneig del pacient en situació d'urgència:

- Abdomen agut: obstrucció de vies biliars, pancreatitis, apendicitis, oclusió/perforació intestinal, incarceració herniària
- Hemorràgia digestiva: Diagnòstic diferencial, estudi i maneig
- Crisi hemorroidal/abscés en regió anal
- Insuficiència hepàtica

5. Conèixer:

- Col·locació de SNG i rectal
- Maneig d'alimentació enteral per PEG
- Tacte rectal i desimpactació manual de femta
- Paracentesi diagnòstica i evacuadora
- Indicació de dietes específiques.

6. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

NEFROLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, sala d'hemodiàlisi, consultes externes, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre la prevenció, el diagnòstic i el tractament de les malalties més freqüents del ronyó i de les vies urinàries, desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Història clínica del pacient nefrològic: semiologia

2. Habilitats tècniques:

- Accés venós central, segons possibilitats.
- Interpretació del sediment actiu.
- Indicacions i interpretació dels resultats analítics
- Indicació de la biòpsia renal

3. Conèixer el diagnòstic i maneig de les principals síndromes nefrourològiques: Insuficiència renal aguda, Insuficiència renal crònica, Glomerulonefritis primàries, Nefropaties cròniques, Infeccions urinàries, Nefropaties tubulointersticials, Nefropaties tòxiques, Litiasis renal equilibri àcid-base.

4. Valoració i maneig detallat de la HIPERTENSIÓ ARTERIAL. Conèixer els principals grups farmacològics així com la seua indicació i combinacions.

5. Coneixement del mecanisme d'hemodiàlisi i diàlisi peritoneal amb la possibilitat de fer tardes de presència en hemodiàlisi.

6. Presentar en sessió clínica almenys 1 cas per mes de rotació.

7. Guies

- Guies SEN. Actuació en el fracàs renal agut
- Guies SEN. Ronyó i malaltia cardiovascular
- Guia per al maneig de la hipertensió. Grup per al maneig de l'HTA de l'ESH i l'ESC.

CARDIOLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties cardiovasculars (diagnòstic, tractament i prevenció) desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Història clínica cardiològica: semiologia

2. Conèixer la indicació i el rendiment de les principals proves complementàries: laboratori, radiològiques, electrocardiografia estàndard i Holter, MAPA, AMPA, ecocardiografia, proves d'esforç, estudis electrofisiològics i cateterisme cardíac.

3. Manejament diagnòstic i terapèutic de:

- Cardiopatia isquèmica: Diagnòstic, tractament farmacològic i invasiu
- Insuficiència cardíaca congestiva (ICC): Etiologia, classificació, proves complementàries i tractament farmacològic i no farmacològic.
- Fibril·lació auricular i altres arrítmies cardíaques: Estudi inicial, maneig de freqüència, indicacions d'anticoagulació-antiagregació
- Valvulopaties: Estudi i tractament. Indicacions de cirurgia en valvulopaties
- Miocardiopaties: Estudi i tractament.
- Endocarditis bacteriana: Criteris diagnòstics i tractament.
- Malalties del pericardi: Diagnòstic i tractament.
- Malalties dels grans gots: Aorta.

4. Conèixer les indicacions dels marcapassos, així com les diferents variants dels mateixos i el seu funcionament.

5. Manejament del pacient en situació d'urgència:

- Síndrome coronària aguda
- Parada cardiorespiratòria
- Insuficiència cardíaca aguda-Edema agut de pulmó
- Arrítmies cardíaques
- Pericarditis aguda

6. Maneig bàsic de l'ecocardiograma transtoràcic.

7. Presentar en sessió clínica almenys 1 cas per mes de rotació.

8. Guies:

- Revista espanyola de la societat de cardiologia (www.revespcardiol.org)
- Societat Europea de Cardiologia: www.escardio.org
- Societats Americanes de cardiologia: www.americanheart.org; www.acc.org
- Guia sobre insuficiència cardíaca de la Societat Espanyola de Medicina Interna: www.semi.org

PNEUMOLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre la prevenció, el diagnòstic i el tractament de les malalties respiratòries més freqüents, desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Història clínica del pacient pneumològic: semiologia

2. Conèixer la indicació i el rendiment de les principals proves complementàries: laboratori, radiològiques, proves funcional respiratòries, pulsioximetria nocturna, poligrafia respiratòria, toracocentesi, biòpsia pleural, PAAF toràcica, toracoscòpia, mediastinoscòpia.

3. Maneig diagnòstic i terapèutic:

- Insuficiència respiratòria:
  - Etiologia, diagnòstic diferencial, proves diagnòstiques
  - Oxigenoteràpia: indicacions i ús.
  - Ventilació mecànica no invasiva: indicacions i ús.
- Vessament pleural:
  - Diagnòstic: criteris d'exsudat i transudat, diagnòstic diferencial
- Asma bronquial:
  - Maneig d'asma estable,
  - Maneig de reagudització lleu i greu
  - Criteris d'ingrés hospitalari i UCI

- MPOC:
    - Diagnòstic, estadiatge i maneig de MPOC estable,
    - Maneig de reagudització lleu i greu
    - Criteris d'ingrés hospitalari i UCI
- Pneumònia adquirida a la comunitat (NAC):
    - Diagnòstic i tractament.
    - Criteris de gravetat d'ingrés hospitalari i a UCI
- Bronquiectàsies:
    - Diagnòstic
    - Tractament de les aguditzacions infeccioses.
- TBC:
    - Diagnòstic: interpretació de test diagnòstics (intradermorreacció de
    - Mantoux, IGRA, cultiu, PCR.
    - Tractament: pautes de tractament, fàrmacs de primera i segona línia (dosi, toxicitats, controls).
    - Infecció tuberculosa latent: Diagnòstic i tractament (pautes, indicacions)
- Càncer pleuropulmonar:
    - Diagnòstic, estadiatge i tractament.
    - Maneig del nòdul pulmonar solitari.
- Pneumotòrax:
    - Diagnòstic i tractament.
- Malalties pulmonars vasculars:
    - Tromboembolisme pulmonar: diagnòstic i tractament.
    - Hipertensió pulmonar: tipus, diagnòstic i tractament.
- Malalties respiratòries professionals: Identificar les patologies relacionades amb la feina. Conèixer les actituds preventives davant dels factors de risc laboral

- Síndrome d'apnea del son: Diagnòstic i tractament.
- Malalties pulmonars intersticials: Diagnòstic diferencial.
- Sarcoïdosi: Diagnòstic, estadiatge i tractament.
- Afectació pulmonar de les malalties sistèmiques.
- Malalties pulmonars en immnocompromesos (HIV, trasplantament, fàrmacs biològics...)

4. Formació específica en maneig de Broncodilatadors.

5. Presentar en sessió clínica almenys 1 cas per mes de rotació.

6. Guies:

- Guia internacional d´asma: GINA (www.ginasthma.com)
- Guia internacional de MPOC: GOLD (www.goldcopd.com)
- Guies clíniques-normatives de la SEPAR: malalties intersticials, malaltia tromboembòlica, vessament pleural, pneumònia. O www.separ.es

URGÈNCIES

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (Bloc A, Bloc C i Observació) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre les patologies més freqüents a urgències:

Objectius formatius.

1. Adquirir la capacitat d'atendre el pacient adult que acudeix a urgències: valoració del pacient urgent: confecció d'història clínica, elaboració de plans de diagnòstic i tractament.

2. Conèixer els protocols de la Unitat d'Urgències.

3. Atenció directa de pacients per mes de rotació.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de desfibril·lació, intubació orotraqueal, col·locació de sondes, taponaments nasals…

6. Practicar: RCP bàsica i avançada.

7. Interpretar: RX tòrax, TC cranial; informes de resta de proves

Participació el més activa possible a les sessions de la Unitat d'Urgències.

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. EAP Manresa 1 o EAP Manresa 3 durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre les patologies més freqüents a primària.

Objectius formatius:

1 . Introducció a la patologia més prevalent en atenció primària (MPOC. Cardiopatia isquèmica, Demències, Sd depressiu,...).

2. Maneig de la prevenció de factors de risc cardiovascular (HTA, DM, Dislipèmia).

3. Maneig del pacient pluripatològic.

4. Coneixement d'adequació terapèutica en pacients geriàtrics.

5. Coneixement de la coordinació entre diferents nivells assistencials (Primària, Urgències, Hospitalització).

6. Introducció a l'atenció integral multidisciplinar del pacient (metge, infermera, treballadora social).

7. Coneixement de les guies essencials a Primària (Guia SEMFyC).

ATENCIÓ CONTINUADA

Durada 11 mesos. Urgències Althaia

El metge especialista en formació de 1r any de Medicina Interna farà les guàrdies a Urgències de Medicina atenent la patologia mèdica posant en pràctica les bases teòriques de la propedèutica mèdica, consistents en la realització d'una Història Clínica detallada i una Exploració Física reglada, que permeti identificar els símptomes i els signes guia de cada cas.

Objectius formatius

Les habilitats en el nivell I-II de responsabilitat són les següents:

- Entrevista clínica.
- Exploració física sistemàtica.
- Valoració global del pacient.
- Identificació del motiu de consulta i desenvolupament de la malaltia.
- Interpretar les exploracions complementàries: analítica, ECG, RX tòrax i Rx Abdomen.
- Identificar el curs de la malaltia.
- Proporcionar informació al pacient i la família si és el cas.
- Realitzar un diagnòstic diferencial i intentar proposar una orientació diagnòstica.

En el transcurs d'aquest procés, el metge especialista en formació (R1) serà assistit per un facultatiu adjunt responsable, que serà el que supervisi el seu treball. Aquestes mesures van encaminades tant a garantir la correcta tutorització de l'R1 en el procés d'aprenentatge com la seguretat i el benefici del pacient.

La valoració anual serà a càrrec del servei d'urgències, ja que la totalitat de les guàrdies es faran en aquest servei.

SEGON ANY DE RESIDÈNCIA

Esquemàticament durant el segon any el resident realitzarà:

- Neurologia 2 mesos.
- UCI 3 mesos.
- Oncologia 2 mesos.
- Hematologia 1 mes.
- Endocrinologia 1 mes.
- Reumatologia 1 mes.
- Dermatologia 1 mes.
- Atenció continuada 11 mesos

NEUROLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre les patologies més freqüents dels sistemes nerviós central i perifèric, desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Història clínica del pacient neurològic: semiologia

2. Conèixer la indicació i el rendiment de les principals proves complementàries: laboratori, proves d'imatge, punció lumbar, estudis neuromusculars.

3. Aprendre el diagnòstic i tractament de:

- Estudi de les demències.
- Maneig del delírium i de l'agitació
- Epilèpsia.
- Estudi i tractament de les malalties cervell vasculars:
- Malaltia de Pàrkinson i altres trastorns del moviment
- Trastorns de la marxa.
- Malalties de la medul·la espinal.
- Malalties desmielinitzants: Esclerosi múltiple
- Malalties del sistema nerviós perifèric.
- Cefalees
- Meningitis.

4. Conèixer les indicacions i interpretació de la patologia neuromuscular i del sistema nerviós perifèric (estada d'uns dies a Neurofisiologia).

5. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

6. Guies: www.sen.es/profesional/guias-y-protocolos

UNITAT DE CURES INTENSIUS

Durada: 3 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (UCI i semicrítics) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements sobre les patologies més freqüents a la unitat de cures intensives:

El resident de medicina interna haurà d'adquirir experiència en el maneig de pacients en estat crític. Haureu d'aprendre el maneig de:

1. Pacients crítics. Suport vital:

- Criteris d'ingrés i factors pronòstics.
- Parada cardiorespiratòria. RCP bàsica i avançada. Importància del maneig a Hipotèrmia del pacient que ha patit una PCR.
- Valoració i maneig del pacient politraumatitzat.
- Pacient post-operat i complicacions.
- Xoc.
- Conceptes bàsics de sedació, relaxació, analgèsia.
- Enfocament pràctic del tractament del dolor al pacient crític.
- Trastorns hidroelectrolítics i maneig de la fluidoteràpia.
- Valoració i suport de l'estat nutricional. Formes de nutrició artificial: Nutrició Enteral. Nutrició parenteral total. Complicacions metabòliques de la nutrició Artificial.
- Actitud davant d'un malalt en coma.
- Mort cerebral. Maneig del possible donant d'òrgans.
- Limitació de cures intensives. Comunicació i suport emocional amb el pacient terminal i la família. Control de símptomes.

2. Cardiovascular:

- Dolor toràcic agut.
- Síndrome coronària aguda: IAM. Angina inestable. Indicacions de la fibrinòlisi i de l'ACTP. Complicacions dels procediments esmentats.
- ICC-EAP. Xoc cardiogènic.
- Actitud davant d'una arrítmia cardíaca. Indicacions de la cardioversió elèctrica.
- Indicacions per a la implantació d'un MCP (temporal, definitiu).

- Pericarditis aguda i taponament pericàrdic.
- Miocarditis aguda.
- Valvulopaties agudes.
- Dissecció aòrtica.
- Emergència hipertensiva.

3. Respiratori:

- Pneumònies greus (adquirida a la comunitat, nosocomial).
- Agudització greu de l'asma.
- Destres respiratoris de l'adult.
- TEP.
- Pneumotòrax. Pneummediatí.
- Vessament pleural.

4. Malalties infeccioses:

- Infecció nosocomial.
- Sèpsia i xoc sèptic. Bacterièmia per catèter.
- Endocarditis.
- Meningitis aguda: pneumocòccica, meningocòccica. Abscés cerebral i encefalitis.
- Infeccions greus de parts toves/múscul: eritrodèrmia-síndrome del xoc
- Tòxic, fascitis necrosant, mionecrosi per clostridis, gangrena sinergista de Meleney.
- Infecció intraabdominal (abscessos intraabdominals, peritonitis aguda,…).
- Complicacions greus en el pacient immunodeprimit:
- VIH-SIDA: pneumònia per PNJ, TBC, toxoplasmosi cerebral,…).
- Pacient hematològic.
- Pacient trasplantat.
- Paludisme.

5. Digestiu:

- Hemorràgia digestiva severa.
- Pancreatitis aguda necrohemorràgica.
- Hepatitis agudes greus. Insuficiència hepàtica fulminant.
- Brot sever d'EII.

6. Neurologia:

- ACV. Codi Ictus. Indicació de la fibrinòlisi.
- Estatus epilèptic.
- Brot sever de Guillain-Barré.
- Brot sever de Miastenia gravis
- Lesió medul·lar aguda.
- Mielitis transversa aguda.

7. Endocrinologia:

- Insuficiència suprarenal aguda.
- Coma mixedematós.
- Crisi tirotòxica.
- Cetoacidosi diabètica.
- Apoplexia hipofisària.

8. Embaràs:

- Pre-eclàmpsia-eclàmpsia-síndrome de HELLP.

9. Miscel·lània:

- Maneig del pacient que ha patit un ofegament.
- Hipotèrmia i congelació.
- Cop de calor.
- Electrocució.

- Síndrome d'abstinència alcohòlica. Delirium tremens.
- Maneig del pacient amb intoxicació aguda.

10. Habilitats i tècniques:

- RCP bàsica i avançada.
- Maneig de la via aèria-intubació or traqueal.
- Cateterització de vies venoses centrals: jugular, subclàvia, femoral; vies arterials: Radial. Catèter de Swanz-Ganz.
- Indicacions i maneig de la VMNI-VMI.
- Indicacions de la traqueotomia.
- Indicacions de l'hemofiltració, diàlisi.
- Maneig i cura de vies, drenatges i sondes (alimentació, urològiques…).
- Maneig de les bombes d'infusió endovenosa (antibiòtics, opiacis,…).

ONCOLOGIA

Durada: 2 mesos.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties oncològiques desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Adquirir la capacitat d'atendre el pacient general en hospitalització d'oncologia: confecció d'història clínica, elaboració i seguiment de plans de diagnòstic i tractament dels pacients amb càncer, cures pal·liatives i urgències oncològiques

2. Conèixer els protocols del sistema de gestió del procés assistencial de la Unitat d'Oncologia (comitès de tumors, quimioteràpia, neutropènia febril).

3. Atenció directa de pacients hospitalitzats per mes de rotació.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de (totes elles tècniques disponibles directament o indirectament per als pacients del nostre centre): quimioteràpia, radioteràpia.

6. Practicar: prescripció quimioteràpia.

7. Interpretar: informes d'anatomia patològica. Proves d´imatge.

HEMATOLOGIA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties hematològiques desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Adquirir la capacitat d'atendre el pacient general en hospitalització d'hematologia: confecció d'història clínica, elaboració i seguiment de plans de diagnòstic i tractament de les malalties de la sang: neoplàsies hematològiques, trombopènia, síndrome mel i limfoproliferatius, aplàsies i mielodisplàsies trastorns de la coagulació.

2. Conèixer els protocols del sistema de gestió del procés assistencial de la Unitat d'hematologia.

3. Atenció directa de pacients hospitalitzats per mes de rotació.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de (totes elles tècniques disponibles directament o indirectament per als pacients del nostre centre): biòpsia de medul·la òssia, extensió de sang perifèrica, quimioteràpia, ocupació d'hemoderivats.

6. Practicar: prescripció quimioteràpia per a mieloma múltiple, limfomes.

7. Interpretar: informes d'extensió de sang perifèrica, aspirat de MO i anatomia patològica.

ENDOCRINOLOGIA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties endocrinològiques desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Adquirir la capacitat d'atendre el pacient general en consulta d'endocrinologia: confecció d'història clínica, elaboració i seguiment de plans de diagnòstic i tractament de les malalties

endocrinològiques més freqüents: diabetis, singlot i hipertiroïdisme, hiperparatiroïdisme, patologia hipofisària i suprarenal, obesitat .

2. Conèixer els protocols del sistema de gestió del procés assistencial de la Unitat d'Endocrinologia (Diabetis, Hiper/hipotiroïdisme).

3. Atenció directa de pacients nous a consulta externa per mes de rotació.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de (totes elles tècniques disponibles directament o indirectament per als pacients del nostre centre): tractament intensiu amb insulina, ECO/gamma tiroidal, PAAF tiroidal.

6. Interpretar: informe de PAAF tiroidal.

REUMATOLOGIA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties reumatològiques desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Adquirir la capacitat d'atendre el pacient general en consulta de reumatologia: confecció d'història clínica, elaboració i seguiment de plans de diagnòstic i tractament de les malalties reumatològiques més freqüents: artritis reumatoide, espondiloartropaties, connectivopaties, fibromiàlgia, artritis microcristal·lines, polimial , vasculitis.

2. Conèixer els protocols del sistema de gestió del procés assistencial de la Unitat de reumatologia (artritis d'inici, capilaroscòpia).

3. Atenció directa de pacients nous a consulta externa per mes de rotació.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de (totes elles tècniques disponibles directament o indirectament per als pacients del nostre centre): tractament amb teràpies biològiques.

6. Interpretar capilaroscòpies.

DERMATOLOGIA

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (planta d'hospitalització, consultes externes, hospital de dia, urgències) durant els quals el resident adquirirà, sota la supervisió de l'adjunt, coneixements de les malalties dermatològiques desenvolupant els continguts que es detallen a continuació:

1. Conèixer i aprendre les principals manifestacions dermatològiques de les malalties sistèmiques.

2. Indicacions de biòpsia cutània i realització de la mateixa (punch).

3. Coneixements de neoplàsies dermatològiques més freqüents: melanoma, epitelioma basocel·lular.

4. Presentar en sessió clínica com a mínim 1 cas per mes de rotació.

5. Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de (totes elles tècniques disponibles directament o indirectament per als pacients del nostre centre): teledermatologia.

ATENCIÓ CONTINUADA

Durada: 11 mesos a Urgències Althaia i a partir del 2 semestre una guàrdia en planta de MI com a 3r punt de guàrdia.

Objectius formatius:

Les habilitats generals durant el segon i tercer any de residència són les següents.

- Realitzar una valoració de la gravetat del pacient.
- Realitzar un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica.
- Interpretar les exploracions complementàries: analítica, ECG, RX tòrax i Rx Abdomen.
- Sol·licitar les exploracions complementàries necessàries per confirmar o descartar l'orientació diagnòstica.
- Realitzar puncions.
- Fer l'informe d'alta o ingrés hospitalari.

La valoració anual es farà a càrrec del servei d'urgències ja que la majoria de guàrdies es faran a aquest servei.

TERCER ANY DE RESIDÈNCIA

Esquemàticament durant el tercer any el resident realitzarà:

- Optatives (a escollir-ne una):
    - UHaD (1 mes)
    - Cures pal·liatives (1 mes)
    - SEM (1 mes)
    - Microbiologia (1 mes)
- Medicina Interna – GERIATRIA (4 mesos)
- Malalties Infeccioses 3 mesos
- Malalties Sistèmiques 2 mesos
- Hospital de Dia Complexitat 1 mes

OPTATIVA A TRIAR UNA:

L'ordre de les rotacions variarà per garantir la millor distribució i màxim aprofitament per part de cada resident.

En totes les rotacions haurà de participar a les sessions específiques de cada servei o àrea com a assistent i com a ponent.

1 Hospitalització a domicili.

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu (hospitalització a domicili).

Durant la rotació al servei d'hospitalització a domicili el resident de Medicina interna haurà d'aprendre:

- Indicació de trasllat/ tractament en hospitalització a domicili

- Maneig de patologies freqüents al domicili:
    - Pielonefritis
    - Pneumònia
    - Malaltia tromboembòlica
    - Agudització de pacient amb MPOC
    - Sobreinfecció de bronquièctasies
    - Cures d'ulceres i ferides quirúrgiques
    - Insuficiència cardíaca
    - Diverticulitis
    - Altres
- Maneig de cures pal·liatives al domicili.
- Posar vies perifèriques i aprendre a preparar equips de sèrum i tractament.

2 Cures pal·liatives

Durada: 1 mes.

Ubicació: Althaia. Hospital Sant Andreu.

Durant la rotació al servei de cures pal·liatives a domicili el resident de Medicina interna haurà d'aprendre:

- Realitzar una valoració integral del malalt que inclogui els aspectes físics relacionats amb la seva malaltia, els aspectes emocionals i la necessitat d'informació i una valoració sociofamiliar; aquesta ha d'incloure un genograma, la identificació del cuidador principal i la informació de què disposa aquesta família.
- Conèixer la fisiopatologia del dolor i altres símptomes.
- Maneig adequat de l'escala analgèsica de l'OMS. Ús dels diferents opiacis i les seues equivalències. Efectes secundaris. Síndrome de neurotoxicitat induïda per opioides. Indicacions de la via espinal.
- Coneixement sobre els fàrmacs més usats en C. Pal·liatius per a altres símptomes diferents del dolor: dispnea, tos, secrecions, astènia, hiporèxia, depressió, delírium…

- Ser capaç de respondre preguntes difícils en la relació amb el malalt pel que fa a la informació.
- Manejar una reunió amb una família desbordada: identificar conflictes, contenir i orientar a l'organització per a la cura.
- Establir una coordinació amb el vostre EAP
- Conèixer la història natural del dol i identificar signes de dol complicat.

3 SEM (Servei d'Emergències Mèdiques)

Durada: 1 mes.

Amb la realització d'aquesta rotació es pretén que els nostres residents:

- Conegueu el funcionament del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) dins del nostre Sistema Sanitari i a la nostra Àrea de Salut.
- Manegin les urgències i emergències fora del medi hospitalari: diagnòstic, tractament, derivació o trasllat en el transport adequat a un centre hospitalari, en les millors condicions possibles per al pacient.
- Capacitar-los per solucionar un problema de compromís vital extrahospitalari.
- Assumir criteris de presa de decisió davant d'una possible derivació o ingrés d'un pacient al nivell especialitzat
- Capacitar-los en el maneig dels materials específics d'urgències amb què es compta al SEM.
- Sigueu capaços de relacionar-vos amb el pacient i la família davant la crisi d'una urgència a nivell extrahospitalari.
- Desenvolupar el treball en equip a l'atenció urgent.
- Reanimació cardiopulmonar avançada.
- Intubació orotraqueal al mig no hospitalari.

4 Microbiologia

Durada: 1 mes.

Assistència a la realització i interpretació de tècniques microbiològiques com ara serologies, PCR, cultius, aproximació a l'ús racional d'antibiòtics, participació en comissions multidisciplinar, control d'infecció nosocomial.

MEDICINA INTERNA-Geriatria (4 mesos)

ÀREA: Unitat Geriàtrica. 3 mesos a planta d'hospitalització (UGA) i un mes a planta de convalescència (CHM).

a) Objectius:

- Reconèixer les malalties del pacient
- Saber indicar i interpretar els resultats de les exploracions complementàries de més complexitat o més específiques.
- Ser capaç d'elaborar un judici clínic raonat de cada situació.
- Saber prioritzar les opcions terapèutiques.
- Aquests objectius persegueixen que el resident aprengui el maneig bàsic de les malalties més prevalents

b) Habilitats comunicatives:

- Avançar en les adquirides en el període previ i en situacions més complexes.
- Saber afrontar les situacions del final de la vida.
- Saber fer presentacions en reunions científiques internes (sessions
- generals de l'hospital, jornades o simposis).
- Habilitats tècniques:
- Fer i interpretar ECG.
- Indicar i interpretar resultats d'ecocardiografia.
- Indicar i interpretar resultats d'ecografies.
- Indicar i interpretar TC de tòrax, abdomen i crani.
- Indicar i interpretar exploracions de RMN.
- Indicar broncoscòpies i endoscòpies digestives.
- Indicar i interpretar proves funcionals cardíaques i respiratòries.
- Indicar i interpretar resultats de puncions esternals.

d) Desenvolupament personal i professional:

- Participar en alguna activitat complementària a la formació específica (Bioètica, informàtica, iniciació a la investigació, anglès mèdic).
- Saber manejar les bases de dades per conèixer la millor evidència existent i per presentar treballs a reunions i congressos.

Objectius específics àrea Geriatria :

Objectius cognoscitius: criteris d'ingrés. Valoració geriàtrica integral. Qualificació i quantificació per problemes. Maneig de les diferents patologies mèdiques. Utilització de tècniques diagnòstiques i medis terapèutics. Actuació interdisciplinària. Sol·licitud d'informes a especialitats. Enfocament rehabilitador. Cures d'infermeria. Informació per a la gestió clínica.

Objectius d'habilitat: Història clínica. Praxi de la valoració geriàtrica. Racionalització de proves diagnòstiques i terapèutiques. Pronòstic de malalties específiques. Planificació de l'alta i de la continuïtat de les cures. Informes clínics i d'alta.

Aspectes ètics. Capacitat de relació interprofessional i amb pacients i família.

Coordinació amb els estaments assistencials intra i extrahospitalaris.

MALALTIES INFECCIOSES

Durada **:** 3 mesos.

Adquirir competències i habilitats a:

- Principis bàsics en el diagnòstic i el tractament de les malalties infeccioses.
- Epidemiologia de les malalties infeccioses.
- Tractament antiinfecciós: maneig d'antibiòtics, antifúngics.
- Malalties virals:

  o Herpesvirus: VHS, VVZ, CMV, VEB

  o Parvovirus B 19

  o Febres hemorràgiques

  o Virus Influenza
- Malalties causades per clamídies.
- Malalties causades per micoplasma.

- Rickettsiosi i erliquiosi.
- Malalties bacterianes:
  - o Estreptococs
  - o Estafilococs
  - o Altres grampositius
  - o Clostridium
  - o Cocos gramnegatius
  - o Bacils gramnegatius: enterobacteris, Pseudomones, altres
  - o Anaerobis
  - o Espiroquetes
  - o Micobacteris: maneig de la tuberculosi
- Malalties per fongs:
  - o Candida
  - o Aspergillus
  - o Criptococ
- Malalties causades per protozous:
  - o Amebiasi
  - o Paludisme
  - o Leishmania
- Malalties degudes a helmints.
- Altres: Nocardia, Actinomices.
- Síndromes clíniques principals:
- Febre. Febre d'origen desconegut.
  - o Sepsi.
  - o Infeccions de les vies respiratòries superiors.

o Infeccions pleuropulmonars i bronquials: pneumònia, empiema.

o Infecció del tracte urinari.

o Infecció intraabdominal.

o Infeccions cardiovasculars: endocarditis, infeccions intravasculars.

o Infeccions del sistema nerviós central.

o Infeccions cutànies i dels teixits tous.

o Infeccions gastrointestinals i intoxicacions alimentàries.

o Malalties òssies i articulars: artritis, osteomielitis i infecció protèsica.

o Malalties dels òrgans sexuals i de transmissió sexual.

o Hepatitis agudes. Maneig del tractament de l'hepatitis B i C:

- Història natural i situacions clíniques. Epidemiologia

- Diagnòstic del virus de la Hepatitis C.

- Mètodes diagnòstics alternatius a la biòpsia hepàtica.

Tractament. Indicacions. Factors pronòstics de resposta terapèutica.

Maneig dels efectes adversos en el tractament.

- Què fer en els pacients no responedors?

- Indicacions de trasplantament hepàtic.

Hepatitis C en pacients coinfectats pel virus de la immunodeficiència humana:

- Impacte de l'hepatitis crònica sobre la infecció pel VIH.

- Tractament. Indicacions. Factors pronòstics de resposta terapèutica.

Maneig dels efectes adversos en el tractament

- Interaccions amb el tractament antiretroviral.

- Trasplantament hepàtic.

Virus de l'hepatitis B:

- Aspectes epidemiològics, virològics i etiopatogènics implicats en la història natural de la infecció pel virus de l'hepatitis B. Terminologia.

Diagnòstic del virus de la Hepatitis B.

- Tractament del virus de l'hepatitis B.
- Tractament del virus de l'hepatitis B a la coinfecció pel VIH.

- Tuberculosi:
  - Història natural de la Tuberculosi.
  - Epidemiologia mundial de la Tuberculosi. Epidemiologia als països desenvolupats.
  - Immunodiagnòstic de la Tuberculosi: Mantoux, proves d'interferó gamma.
  - Diagnòstic microbiològic de la Tuberculosi.
  - Diagnòstic per imatge de la TB pulmonar i extrapulmonar.
  - Bases bacteriològiques del tractament de la tuberculosi.
  - Tractament de la tuberculosi.
  - Resistències primàries i secundàries.
  - Tuberculosi multiresistent: concepte, epidemiologia, tractament.
  - Tractament de la infecció Tuberculosa. Indicacions. Esquemes terapèutics.
  - Tuberculosi en immunodeprimits.
  - Infecció pel VIH i Tuberculosi.
  - Programes de Control de la Tuberculosi.
- Infecció VIH:
  - Etiopatogènia de la infecció pel VIH
  - Immunopatologia
  - Història natural, classificació i pronòstic de la inf per VIH
  - Mecanisme de transmissió i prevenció
  - VIH i personal sanitari
  - Infecció pel VIH i reproducció. Prevenció de la transmissió vertical
  - Diagnòstic de laboratori de la infecció pel VIH, càrrega viral.
  - Control dels adults i adolescents infectats pel VIH

- Actitud diagnòstica davant les principals síndromes clíniques
- Diagnòstic microbiològic de les infeccions més freqüents
- Profilaxi primària i secundària
- Tractament de les infeccions més freqüents als pacients amb VIH
- Sarcoma de Kaposi
- Manifestacions mucocutànies
- Limfomes
- Tractament, adherència i resistències
- Control dels efectes adversos del TARGA. Lipodistròfia
- Interaccions dels antiretrovirals
- Control de la coinfecció VHC-VIH
- Trastorns psiquiàtrics i problemàtica psicològica
- Dolor al pacient VIH
- Característiques dels antimicrobians que es recomanen per a profilaxi o tractament de les infeccions oportunistes

- Infeccions nosocomials.
- Infeccions en trasplantats i immunodeprimits.

Tècniques:

- Indicar els cultius i proves serològiques necessàries per al diagnòstic de les
- malalties infeccioses.
- Indicar les proves endoscòpiques i radiològiques necessàries per al diagnòstic de les malalties infeccioses.
- Indicar aïllaments

Habilitats:

- Interpretació d'antibiogrames i elecció d'antibiòtics.
- Interpretació de proves serològiques.

- Interpretació de resultats d'hemocultius.
- Elecció d'antibiòtics.
- Interpretació de test de resistència VIH.
- Cerca d'informació a bases de dades on line .

MALALTIES SISTÈMIQUES

Durada 2 mesos

Objectius d'aprenentatge. Les competències /objectius d'aprenentatge a assolir durant la rotació són:

- Habilitats clíniques: millorar la competència en l'obtenció de la història clínica i exploració física. Maneig adequat de la història clínica per problemes. Ser capaç de sintetitzar els trets fonamentals de la història clínica en relació a la patologia autoimmunitària (signes guia) i d'elaborar un diagnòstic diferencial.
- Adquisició de coneixements amplis sobre les manifestacions clíniques de les malalties autoimmunitàries sistèmiques (lupus eritematós sistèmic, síndrome de Sjögren, dermatopolimiositis, esclerodèrmia, vasculitis) i, especialment, de les afeccions orgàniques més prevalents (afectacions pulmonars, renals, articulars, citopènies autoimmunes, etc.).
- Conèixer els criteris diagnòstics de les malalties autoimmunes sistèmiques i aprendre a utilitzar correctament les exploracions complementàries d'ús freqüent en aquestes malalties, tant en la seva indicació com la seva interpretació: Analítica bàsica i d'autoimmunitat, radiologia simple, ecografia osteomuscular, capilaroscòpia, prova de Schirmer, Rosa de Bengala, etc.
- Utilitzar amb seny l'arsenal terapèutic. Cal conèixer les pautes terapèutiques d'ús habitual, i també les pautes més innovadores a prescriure en les diferents manifestacions clíniques d'aquestes malalties així com els efectes adversos més rellevants.
- Adquirir habilitat tècnica en l'execució de procediments habituals i senzills de fer en aquestes malalties: Test de Schirmer, artrocentesi, capilaroscòpia.

Activitats a realitzar. Per assolir els objectius, els residents participaran en les següents activitats:

- Assistència a pacients en Sala d'hospitalització, CCEE temàtica i Hospital de Dia Malalties Sistèmiques.
- Formació continuada i investigació: Domini de la recerca bibliogràfica general i, en particular, de les malalties autoimmunes sistèmiques. Utilització adequada dels cercadors i bases de dades bibliogràfiques per Internet. Aprenentatge en la lectura crítica de la

literatura científica. Participació en les sessions de la Unitat de malalties autoimmunitàries Sistèmiques, amb la presentació d'un cas clínic acompanyat d'una revisió bibliogràfica al final de la rotació.

HOSPITAL DE DIA COMPLEXITAT

Durada: 1 mes.

L'hospital de dia mèdic suposa una alternativa assistencial eficient a l'hospitalització convencional als hospitals comarcals ja que afavoreix l'accessibilitat i la continuïtat assistencial. Promou una assistència coordinada, àgil i ambulatòria sense els perjudicis de l'ingrés ni la prolongació de l'estada hospitalària, racionalitzant els recursos sanitaris

Objectius específics:

- Administració d'hemoderivats (CI).
- Administració de medicació intravenosa.
- Estabilització de pacients amb insuficiència cardíaca.
- Proves incloses sota exploracions i procediments.
- Administració d'Anti TNF.
- Controlar pacients pluripatològics amb polifarmàcia.
- Coordinació amb centres de primària, residències i convalescència.

ATENCIÓ CONTINUADA

Durada: 11 mesos a Urgències 2 guàrdies i a planta de MI 2 guàrdies com a 3r punt de guàrdia més una guàrdia opcional a UCI.

Objectius formatius:

Les habilitats generals durant el segon i tercer any de residència són les següents.

- Realitzar una valoració de la gravetat del pacient.
- Realitzar un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica.
- Interpretar les exploracions complementàries: analítica, ECG, RX tòrax i Rx Abdomen.
- Sol·licitar les exploracions complementàries necessàries per confirmar o descartar l'orientació diagnòstica.

- Realitzar puncions.
- Fer l'informe d'alta o ingrés hospitalari.

La valoració anual es farà a càrrec del servei d'urgències i de M. Interna.

QUART ANY DE RESIDÈNCIA

Esquemàticament durant el quart any el resident realitzarà:

- Hospital de Dia Complexitat 2 mesos
- UDR 2 mesos
- Rotació externa voluntària 3 mesos.
- Medicina Interna Aguts 4 mesos
- Atenció continuada 11 mesos

HOSPITAL DE DIA COMPLEXITAT

Durada: 2 mesos.

L'hospital de dia mèdic suposa una alternativa assistencial eficient a l'hospitalització convencional als hospitals comarcals ja que afavoreix l'accessibilitat i la continuïtat assistencial. Promou una assistència coordinada, àgil i ambulatòria sense els perjudicis de l'ingrés ni la prolongació de l'estada hospitalària, racionalitzant els recursos sanitaris

Objectius específics:

- Administració d'hemoderivats (CI).
- Administració de medicació intravenosa.
- Estabilització de pacients amb insuficiència cardíaca.
- Proves incloses sota exploracions i procediments.
- Administració d'Anti TNF.
- Controlar pacients pluripatològics amb polifarmàcia.
- Coordinació amb centres de primària, residències i convalescència.

UDR (Unitat de diagnòstic ràpid)

Durada: 2 mesos.

La Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR) és un recurs assistencial per a l'estudi diagnòstic de pacients amb malalties potencialment greus que no han de ser ingressats, ja que els símptomes no els incapaciten. D'aquesta manera, el pacient amb sospita de malaltia greu és diagnosticat en un termini de temps molt curt sense necessitat d'interrompre la vida diària.

Tres grans grups de pacients són els que tenen accés prioritari a la UDR. Aquests són pacients amb símptomes constitucionals, com febres persistents desconegudes o pèrdues de pes consistents; troballes analítiques o radiològiques potencialment greus; i malalties en alguns òrgans que poden derivar en una patologia greu. Els motius més freqüents de consulta en aquesta unitat són la síndrome tòxica, les adenopaties, la sospita de tumoracions i l'anèmia.

L'equip assistencial de la UDR, format per una doctora especialista en medicina interna, una infermera i un administratiu, disposa d'un sistema informàtic avançat que permet millorar la rapidesa en l'atenció al pacient.

Objectius:

- Conèixer les principals indicacions de l'estudi per part de la UDR.
- Dominar l'estudi de les principals síndromes estudiades a UDR.
- Habilitat comunicativa amb el pacient i els familiars a l'hora de comunicar diagnòstics difícils.
- Comentar pacients als comitès de tumors del propi centre.
- Presa de decisions sobre pacients amb diagnòstics incerts.

ROTACIÓ VOLUNTÀRIA

Durada (3 mesos)

Quan el resident està finalitzant gairebé la seva formació se li ofereix la possibilitat de fer una rotació voluntària de 3 mesos per cobrir de manera més profunda l'orientació professional que hagi adquirit de resident. Es tracta d'aportar una formació més específica en àrees concretes i una experiència vital. Les rotacions voluntàries es podrien fer en un centre nacional d'excel·lència o en un centre estranger.

MEDICINA INTERNA (PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ)

Durada: 4 mesos.

a) Objectius concrets:

- Fer-se càrrec de llits d'hospitalització de Medicina Internar amb supervisió només d'un adjunt. Realitzar funcions de consultoria en serveis quirúrgics. Exercir a les guàrdies de metge amb experiència. Optatiu 3 mesos en àrees considerades necessàries per pal·liar dèficits. Possibilitat de rotacions externes nacionals o internacionals.

- Consolidar la capacitat d'atendre el pacient general en hospitalització de medicina: el resident atendrà de manera directa i només amb supervisió a demanda pacients en hospitalització de medicina interna.

- Aplicar a la pràctica clínica amb alt nivell de maduresa tot el que s'ha après fins ara.

- Adquirir coneixements nous d'aspectes que es considerin deficitaris en els anys precedents.

- Fer-se càrrec de llits d'hospitalització de Medicina Internar amb supervisió només a demanda.

- Realitzar funcions de consultoria en serveis quirúrgics.

- Exercir a les guàrdies de metge amb experiència.

b) Habilitats comunicatives:

- Realitzar presentacions de qualitat a reunions científiques d'alt nivell (Congressos, Jornades internacionals).

- Ser capaços de mantenir un contacte òptim amb pacients i familiars.

- Perfeccionament de les desenvolupades als anys precedents.

c) Habilitats tècniques:

- Mantenir i perfeccionar les adquirides als anys precedents.

d) Desenvolupament personal i professional:

- Planificar de forma adequada la pròpia trajectòria professional incloent-hi la futura dedicació a àrees específiques de Medicina Interna (malalties infeccioses, Urgències, cures pal·liatives, malalties hepàtiques, dedicació a la investigació, etc...).

- Ser capaç de participar activament en projectes de recerca finançats i en projectes coordinats (xarxes de recerca).

- Ser capaç de participar activament en grups de treball relacionats amb l'especialitat.

ATENCIÓ CONTINUADA

Durada 11 mesos. 3 guàrdies en planta de MI, una guàrdia a Urgències i una guàrdia opcional a UCI.

Objectius formatius:

Les habilitats generals durant el quart i cinquè any de residència són les següents:

- Realitzar les guàrdies en planta o urgències sense una tutela física amb la màxima autonomia per poder decidir sobre altes, trasllats o consultes.
- Realitzar IC d'altres serveis en relació amb problemes mèdics
- Supervisió de residents menors

La valoració anual serà a càrrec del servei de M. Interna ja que la majoria de guàrdies es realitzaran a planta de M. Interna.

CINQUÈ ANY DE RESIDÈNCIA

Esquemàticament durant el cinquè any el resident realitzarà:

- Medicina Interna – Aguts 11 mesos
- Atenció continuada 11 mesos

MEDICINA INTERNA (PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ, INTERCONSULTES)

Durada: 11 mesos.

b) Objectius concrets:

- Fer-se càrrec de llits d'hospitalització de Medicina Internar amb supervisió només a demanda. Realitzar funcions de consultoria en serveis quirúrgics. Exercir a les guàrdies de metge amb experiència. Optatiu 3 mesos en àrees considerades necessàries per pal·liar dèficits. Possibilitat de rotacions externes nacionals o internacionals.
- Consolidar la capacitat d'atendre el pacient general en hospitalització de medicina: el resident atendrà de manera directa i només amb supervisió a demanda pacients en hospitalització de medicina interna.
- Aplicar a la pràctica clínica amb alt nivell de maduresa tot el que s'ha après fins ara.
- Adquirir coneixements nous d'aspectes que es considerin deficitaris en els anys precedents.
- Fer-se càrrec de llits d'hospitalització de Medicina Internar amb supervisió només a demanda.

- Realitzar funcions de consultoria en serveis quirúrgics.
- Exercir a les guàrdies de metge amb experiència.

b) Habilitats comunicatives:

- Realitzar presentacions de qualitat a reunions científiques d'alt nivell (Congressos, Jornades internacionals).
- Ser capaços de mantenir un contacte òptim amb pacients i familiars.
- Perfeccionament de les desenvolupades als anys precedents.

c) Habilitats tècniques:

- Mantenir i perfeccionar les adquirides als anys precedents.

d) Desenvolupament personal i professional:

- Planificar de forma adequada la pròpia trajectòria professional incloent-hi la futura dedicació a àrees específiques de Medicina Interna (malalties infeccioses, Urgències, cures pal·liatives, malalties hepàtiques, dedicació a la investigació, etc...).
- Ser capaç de participar activament en projectes de recerca finançats i en projectes coordinats (xarxes de recerca).
- Ser capaç de participar activament en grups de treball relacionats amb l'especialitat.

ATENCIÓ CONTINUADA

Durada 11 mesos. 3 guàrdies en planta de MI, una guàrdia a Urgències i una guàrdia opcional a UCI.

Objectius formatius:

Les habilitats generals durant el quart i el cinquè any de residència són les següents.

- Realitzar les guàrdies en planta o urgències sense una tutela física amb la màxima autonomia per poder decidir sobre altes, trasllats o consultes.
- Realitzar IC d'altres serveis en relació amb problemes mèdics
- Supervisió de residents menors

La valoració anual serà a càrrec del servei de M. Interna ja que la majoria de guàrdies es realitzaran a planta de M. Interna.

Atenció continuada / guàrdies

Durant els cinc anys de residència, els metges residents combinen la tasca professional als diferents serveis per on estan rotant amb jornades d'atenció continuada a l'àrea de Medicina Interna i especialitats durant tota la residència (tant al servei d'urgències com a l'àrea) d'hospitalització), excepte durant el període corresponent a la rotació pel Servei d'UCI on realitzaran les guàrdies a l'àrea d'UCI.

Totes aquestes guàrdies seran a l´Hospital Universitari Sant Joan de Déu de Manresa d´Althaia.

L'àrea mèdica del Servei d'urgències es divideix en diferents nivells d'atenció segons el tipus de malaltia i la gravetat del pacient. A cadascun d'ells hi ha metges adjunts de guàrdia presencial responsables de l'assistència dels pacients atesos al bloc que és assignat al principi de la guàrdia. Els residents realitzaran guàrdies als diferents nivells adquirint responsabilitat a poc a poc al llarg de la seva formació.

El número obligatori de guàrdies és de 4 al mes (3 laborables i un cap de setmana o festiu), encara que voluntàriament es poden arribar a fer fins a 6 en un mes.

Idealment el resident ha de fer guàrdies seguint l'esquema:

- Resident de primer any
    - 4 guàrdies a urgències amb atenció als pacients amb patologia més lleu (bloc A)
- Resident de segon any
    - 3 guàrdies a urgències amb atenció als pacients amb patologia més lleu (bloc A) i de major gravetat (bloc C)
    - 1 guàrdia a la planta d'hospitalització com a 3r punt de guàrdia
- Resident de tercer any
    - 2 guàrdies a urgències amb atenció als pacients amb patologia més greu (bloc C)
    - 2 guàrdies a la planta d'hospitalització com a 3r punt de guàrdia
- Resident de quart any
    - 1 guàrdia a urgències amb atenció als pacients amb patologia més greu (bloc C)
    - 3 guàrdies a la planta d'hospitalització

    - 1 guàrdia opcional a la UCI
- Resident de cinquè any
    - 1 guàrdia a urgències amb atenció als pacients amb patologia més greu (bloc C)
    - 3 guàrdies a la planta d'hospitalització
    - 1 guàrdia opcional a la UCI

Pla de Formació Transversal (PFT)

La part central de la formació dels especialistes són el coneixement i les habilitats de cadascuna de les especialitats. Però només això, tot i ser fonamental i essencial, no permet definir què hauria de ser i allò que la societat espera d'un metge del segle XXI. Perquè, en part, hi ha una definició de la manca i la formació humanística, l'ètica de la professió, les tècniques de comunicació, la investigació mèdica i les eines per a la gestió de l'atenció.

Tots aquests aspectes comuns a qualsevol de les especialitats també són importants en el fons de futurs especialistes i moltes vegades són les que ens permeten establir la diferència entre els bons tècnics i els professionals excel·lents.

Els arguments per a la inclusió d'aquests temes a la formació d'especialistes són diversos:

1. Canvis en el rol mèdic-pacient:

    - Es preval la defensa dels drets i l'autonomia del pacient (carta de drets i obligacions del pacient).
    - La població té més accés a la informació mèdica i augmenta la seva capacitat d'entendre i per tant de decisió.

2. Canvis demogràfics que condueixen a una certa manca de coneixement de la realitat social dels immigrants (cultura, idioma, religió, experiència de la malaltia, etcètera...). Això els fa més vulnerables a l'especialista, en posar en evidència la manca de tècniques de comunicació explícita.

3. Llei 44/2003, de 21 de novembre d'ordenació de les professions sanitàries.

    - Aquesta llei a l'article 5 paràgraf 1, c ressalta l'obligació del professional a tenir cura dels aspectes ètics de respecte envers el pacient i que com a resultat d'una bona comunicació ha de ser capaç, aquest últim, de prendre decisions sobre la seva salut.
    - La mateixa llei al mateix article, al paràgraf 1, b, diu que el professional té el deure de fer ús racional dels recursos diagnòstics i terapèutics. En definitiva, ha de conèixer la dimensió econòmica de la infra o suprautilització o el mal ús dels recursos que té disponibles.

El programa de formació transversal (PFT) té la voluntat d'oferir formació complementària en temes rellevants a la pràctica clínica diària, que no estan inclosos en la formació de pregrau ni s'ofereixen habitualment en cursos de postgrau ni màsters.

No pretén ser una formació exhaustiva en cap aspecte, sinó assegurar la capacitació bàsica a cadascuna de les àrees, que després cada hospital o cada especialista podran anar completant.

En definitiva no es tracta de matèries complementàries o opcionals, sinó de coneixements i habilitats generals, comuns en totes les especialitats i exigibles a qualsevol professional que vulgui respondre a les expectatives que hi ha posat la societat.

Aquest document inclou la formació a la comarca del Bages de metges residents, tant a l'àmbit de l'atenció hospitalària com en atenció primària. És destacable el fet que des del 1997 aquesta formació s'imparteix conjuntament entre les dues institucions involucrades, actualment: *Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa* i l' *Institut Català de la Salut* (ICS). Ambdues institucions aporten recursos humans i materials per impartir les matèries del programa formatiu.

Les funcions de coordinació del programa van a càrrec del Dra. Laura Camps Vila, cap d'estudis de la *Unitat Docent Multiprofessional dAtenció Familiar i Comunitària de la Catalunya* de l'ICS, i el Dr. Ramón Santisteve Prat com a Cap d'estudis de la Fundació Althaia amb la col·laboració indispensable dels responsables de cada curs.

Les activitats docents es duran a terme durant els quatre anys de residència i la metodologia de la formació serà tant amb la incorporació de coneixements teòrics com en forma de seminaris participatius de casos pràctics.

El PFT també inclou un programa de formació en el coneixement teòric centrat en la resolució de la patologia més prevalent atesa Urgències mèdiques d'adults, Pediatria i Traumatologia.

NORMES D'ASSISTÈNCIA

L´assistència és obligatòria per als residents de totes les especialitats.

L'assistència mínima s'ha fixat un 80%. Per als participants que superin aquest percentatge, els coordinadors de cada mòdul avaluaran juntament amb els professors, la suficiència de cada participant, segons els mecanismes avaluadors establerts.

PROGRAMA DOCENT

Mòdul Inicial (R1)..... .....63 hores

- Jornada Formativa/Informativa..... .....4 hores
- Formació sobre les TIC d'Althaia (ETM i ETF).....3 hores
- Formació sobre recursos Bibliogràfics/UpToDate.....2 hores

- Urgències Mèdiques Adults..... .....32 hores
- Curs d'Urgències a COT..... .....8 hores
- Taller pràctic de sutures.....2 hores
- Curs Autoformatiu de Radioprotecció CARAM (virtual).....
- Suport Vital Immediat (SVI).....12 hores

Mòdul I (R1, als 5-6 mesos).....37 hores

- Curs d'Introducció a la Farmacologia General.....13 hores
- Curs d'Habilitats comunicatives Sanitari-Pacient.....11 hores
- Curs d'habilitats comunicatives interprofessionals.....10 hores
- Formació en Seguretat del Pacient I.....3 hores

Mòdul II (R2)..... .....41 hores

- Curs Metodologia de recerca i bioestadística..... 32 hores
- Curs de Bioètica..... ....8 hores
- Formació en Seguretat del Pacient II..... .....1 hora

Mòdul Final (R5)..... .....7 hores

- Gestió Clínica Avançada.....7 hores

TOTAL HORES PFT..... .....148 HORES

Altres aspectes de la formació

FORMACIONS EXTERNES INDIVIDUALS

Les Formacions Externes Individuals Pla de Formació Individual (FEI) és una sèrie de formacions externes a Althaia que s'han de realitzar durant la residència. Aquestes estan definides per a cada any de residència i per a cada especialitat, i el finançament està cobert pel pressupost de Formació d'Althaia. La tramitació de les inscripcions s'ha de fer a través del portal del professional (Formació del Departament de RRHH), i no a través de Docència. El FEI actual és:

Any de residència	Nom de la formació
R1	Reunió MPOC (SEMI)
R1	Formació a escollir o per la inscripcció a una jornada o congrés
R2	Reunió d'insuficiencia cardiaca i FA (SEMI)
R2	Formació a escollir o per la inscripcció a una jornada o congrés
R3	Reunió de pacient pluripatològic i edat avançada (SEMI)
R3	Formació a escollir o per la inscripcció a una jornada o congrés
R4	Curs intensiu de terapia antimicrobiana (Dr Drobnic) o Reunió GEAS (SEMI)
R4	Formació a escollir o per la inscripcció a una jornada o congrés
R5	Reunió SEMAIS o Congrés SEIMC
R5	Formació a escollir o per la inscripcció a una jornada o congrés

Participació en comissions i comitès

En l'últim any de rotació, segons la preferència del resident i guiat pel tutor, triarà una de les comissions o comitès hospitalaris existents on haurà d'assistir periòdicament i involucrar-se en les activitats, participant de les comissions, protocols i recomanacions que la faci. comissió. S'intentarà així promoure la participació del resident en aquelles tasques finalistes i organitzatives clíniques com estimular el coneixement i la incorporació a àmbits organitzatius hospitalaris, amb la possibilitat d'adquirir una experiència del desenvolupament habitual d'un hospital de cert nivell. Aquests coneixements han de servir per afavorir un millor coneixement del treball hospitalari multidisciplinari i facilitar una millor activitat professional en el futur com a metge especialista.

El resident també podrà formar part de la Comissió de Docència si mostra interès en aquest àmbit i obté el suport dels seus companys (elecció dels membres de manera periòdica).

Activitat de recerca

El servei de medicina interna participa de manera continuada en activitats científiques i estudis de recerca tant propis com multicèntrics. Els residents han de formar part activa d'aquestes activitats i es valorarà la motivació i capacitat per promoure nous treballs.

Des del segon any, assistiran a les sessions de la Societat Catalana de Medicina Interna i cursos de medicina interna que es consideren rellevants per a la seva formació i estiguin destinats als residents.

S'estimularà el resident per a la realització d'estudis que seran presentats als diferents congressos i reunions científiques de l'especialitat i en què el servei participa periòdicament. Es prioritzarà la presentació de treballs en congressos relacionats amb l'especialitat, així com en reunions científiques amb un mínim d1-2 per any.

El resident serà observat i tant el tutor com la resta del servei valoraran les seves preferències professionals, per estimular les àrees d'interès mèdic, promoure estudis científics i avaluar els dos darrers anys de residència la possibilitat d'estendre aquest interès, ja sigui per rotació externa o per la pràctica d'activitat científica.

S'incentivarà els residents a participar activament en el desenvolupament de projectes de recerca i iniciar els cursos de Doctorat de Medicina, que poden culminar amb la realització d'una tesi doctoral.

Les activitats de recerca i l'assistència a cursos i congressos es registraran al llibre del resident.

Recomanacions de bibliografia bàsica

El Resident de Medicina Interna ha de manejar de forma regular la bibliografia recomanada següent:

A. MANUALS DE MEDICINA INTERNA: disponibles tant al Servei de Medicina Interna i al de Malalties Infeccioses com a la Biblioteca de l'Hospital.

- Farreres & Rozman. Medicina Interna. Editorial Elsevier España SA
- Harrison. Principis de Medicina Interna. Editorial McGraw-Hill Interamericana.

B. ALTRES MANUALS

- Mandell, Douglas and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. Editorial Churchill Livingstone.
- Hospital Universitari Dotze d´octubre. Manual de Diagnòstic I Terapèutica Mèdica. El seu enfocament és eminentment pràctic, per la qual cosa té gran interès sobretot per a la presa de decisions a les guàrdies. Editat pel laboratori MSD, està disponible en línia a través de la pàgina web www.univadis.es.
- Mensa.J. Guia de Terapèutica Antimicrobiana. Editorial Masson SA Manual de butxaca molt pràctic per al plantejament de teràpia antimicrobiana. Distribuït pel laboratori SANOFI AVENTIS.
- Guia de Teràpia Antimicrobiana Sanford. Manual de butxaca de mida més reduïda que l'anterior però editada en anglès. Distribuïda pel laboratori GSK (GlaxoSmithKline).
- Medimecum. Guia de Teràpia Farmacològica. Vademècum de butxaca actualitzada anualment amb informació sobre tots els fàrmacs comercialitzats al nostre país (noms comercials, composicions, presentacions), medicació estrangera i fórmules magistrals d'ús habitual.

C. REVISTES

- The New England Journal of Medicine: és accessible des de la biblioteca electrònica de l'Hospital. Convé sol·licitar l'enviament electrònic del resum de cada número al correu electrònic per poder seleccionar articles d'interès.

- Altres revistes d'interès, també accessibles des de la biblioteca electrònica de l'Hospital són: Medicina Clínica, Revista Clínica Espanyola, Lancet, Annals of Internal Medicine, Clinical Infectious Diseases, Malalties Infeccioses i Microbiologia Clínica.

D. PÀGINES WEB D'INTERÈS. Comissió de docència. Hospitals Universitaris Verge de la rosada

- www.uptodate.com
- www.fesemi.org. Pàgina oficial de la Societat Espanyola de Medicina Interna. S'hi troben enllaços d'interès formatiu i informatiu en tot allò referent a la pràctica de la nostra especialitat.
- www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez . Pàgina d'accés a Medline, la base de dades bibliogràfica més rellevant de medicina.
- www.fisterra.com. Pàgina que permet l'accés a múltiples recursos mèdics, entre els quals hi ha bases de dades de guies clíniques de gran utilitat.
- www.guiasalud.com. Catàleg de guies del Sistema Nacional de Salut.

Evidentment, hi ha més recursos d'utilitat per al metge (resident o no), però s'aniran descobrint al llarg del període formatiu.

Avaluació

El seguiment i la qualificació del progrés d'adquisicions de competències professionals durant el període de residència es durà a terme mitjançant l'avaluació formativa de cada període, avaluació anual i avaluació final.

Continuada

Avaluació formativa: permet avaluar el progrés en l'aprenentatge del resident, amb els instruments següents:

- Entrevistes periòdiques entre tutor i resident (sessions feedback).
- Instruments que permetin una valoració objectiva del progrés competencial (observació estructurada de la pràctica clínica).
- El llibre del resident: aquí es registraran les activitats que realitza cada resident durant el període formatiu. És obligatori. És un registre individual on han de constar les dades qualitatives i quantitatives que després es tindran en compte a l'hora de l'avaluació. Té com a objectiu ser un instrument d'autoaprenentatge que afavoreixi la reflexió. Aquest llibre és propietat del resident que ho emplenarà amb ajuda i supervisió del tutor.
- El resident serà avaluat com a mínim al final de cada període de rotació segons l'adquisició de coneixements, les habilitats adquirides, l'actitud manifestada i la capacitat per prendre decisions.

Anual

L'avaluació anual té la finalitat de qualificar els coneixements, les habilitats i les actituds de cada resident en finalitzar cadascun dels anys que formen part del seu programa formatiu.

- Al final de cada any formatiu es reunirà el Tutor de l'especialitat amb cada resident, i es revisarà el document curricular (llibre del resident o equivalent). Comprovarà el compliment en nombre i qualitat dels objectius cognitius, habilitats i descripció de les activitats realitzades en els àmbits assistencials, científics i de recerca.
- L'avaluació serà efectuada pel Comitè Avaluador que ha de quedar constituït anualment durant els dos mesos previs a les avaluacions anuals.
- D'altra banda, el resident avaluarà al final de cada rotació el tutor/formador, l'ensinistrament en habilitats tècniques, la capacitat docent i l'adquisició de coneixements sobre les patologies de l'especialitat.

Final

L'avaluació final és per verificar que l'especialista en formació ha adquirit durant tot el període formatiu el nivell de competències que permeten accedir al títol d'especialista.

- La qualificació pot ser POSITIVA, POSITIVA DESTACAT, o NEGATIVA.

Per a més informació sobre l'avaluació del resident, vegeu el Document Normes d'Avaluació.

Bibliografia

- REIAL DECRET183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada.
- REIAL DECRET 146/2006, de 6 d'octubre de 2006, pel qual es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en Ciències de la Salut.
- Llei 44/2003, del 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.
- ORDRE SCO/227/2007, de 24 de gener, per la qual s'aprova i publica el programa formatiu de l'especialitat de Medicina Interna.

XARXA ASSISTENCIAL
UNIVERSITÀRIA DE MANRESA
Dr. Joan Soler, 1-3 - 08243 Manresa

Tel. 93 875 93 00
Fax 93 873 62 04

althaia@althaia.cat
www.althaia.cat