

ÍNDICE

1	Presentación.....	2
2	Miembros de la Unidad Docente.....	2
3	Cronograma de rotaciones	5
4	Objetivos generales de la formación.....	8
5	Objetivos específicos de la formación.....	12
6	Plan de Formación Transversal Común.....	19
7	Sesiones clínicas e investigación	21
7.1	Sesiones clínicas	21
7.2	Oferta de actividades de investigación para la participación de los residentes	21
8	Atención continuada	22

Preparat:
Antoni Colomé Argemí
Daniel Iglesias Saenz
Febrer 2020

Revisat:
Miquel Aranda Sánchez
Febrer 2020

Aprovació:
Comisión de Docencia:Abril 2020

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 2 de 22

1 Presentación

La Medicina Interna, entendida como especialidad y de acuerdo con la definición de la Comisión Nacional de la misma, consiste en el ejercicio de una atención completa y científica del paciente, que integra en todo momento los aspectos fisiopatológicos, diagnósticos, terapéuticos y humanos, mediante el uso adecuado de los recursos disponibles.

El internista actúa a vez que otras especialidades. Y, al mismo tiempo, debe ser capaz de integrar las opiniones de estos en beneficio de la atención completa del paciente. El más característico de la Medicina Interna es esta visión del conjunto y de síntesis. Todos los procesos patológicos o problemas clínicos que presenta el paciente, poder ser objeto de la atención y responsabilidad del internista aunque, lógicamente, debe solicitar el apoyo de los demás especialistas siempre que sea necesario.

El Consorci Sanitari de Terrassa (CST) es una organización sanitaria integrada que dispone de todos los niveles de atención para la salud. Con ello proporciona una atención continuada y coordinada de servicios de salud a una población de unos 200.000 habitantes. Esta institución está acreditada para la formación de médicos de diferentes especialidades dentro del programa MIR desde hace muchos años. El servicio de Medicina Interna del CST dispone de la acreditación para la formación de médicos especialistas en Medicina Interna, actualmente dos cada año. A la vez que colabora en la formación de otros especialistas médicos (Medicina de Familia y Comunitaria, Geriátrica, Anestesiología y Reanimación, Oncología, Psiquiatría). Actualmente el CST está asociado a la Universidad Internacional de Catalunya. El servicio de Medicina Interna participa en la formación teórica y práctica de estudiantes de medicina.

2 Miembros de la Unidad Docente

Jefe de Servicio

Dr. Enric Garcia Restoy

Plantas de Hospitalización de Agudos

Dr. David Alonso Pérez
Dra. Dolors Armengol Sucarrats
Dra. Ornella Flores Lladó
Dra. Carolina Guerrero Buitrigo
Dr. Daniel Iglesias Sáenz
Dra. Esther Llinàs Coronado
Dra. Eva Martínez Callaghan
Dra. Gemma Ortiz Llauredó
Dra. Victòria Pardo Ortega

Preparat: Antoni Colomé Argemí Daniel Iglesias Saenz Febrer 2020	Revisat: Miquel Aranda Sánchez Febrer 2020
Aprovació: Comisión de Docencia: Abril 2020	

Dra. Àngels Pedragosa Vall
Dr. Luis Tsi Tu
Dra. M^a José Vives Fernández

Unidad de Geriátrica de Agudos (compartida con Geriátrica)

Dra. Dolors Armegol Sucarrats
Dr. Enric Garcia Restoy

Unidad de Hospitalización Penitenciària

Dr. Ernest Ragner Sanz
Dr. Miquel Aranda Sánchez
Dra. Rosa Solé Arnau (atención en centros penitenciarios)

Unidad de Diagnóstico Rápido

Dra. Marta Mauri Pont

Unidad de Atención al Enfermo Pluripatològic (Hospital de Día)

Dra. Rosa Borrallo Almansa

Unidad de Lípidos

Dra. Marta Mauri Pont
Dra. Rosa Borrallo Almansa

Unitat de Enfermedades Infecciosas

Dra. Marta Andrés Santamaría
Dra. Consuelo García Fabra

Unidad de Enfermedades Sistémicas

Dr. Antoni Colomé Argemí
Dr. Daniel Iglesias Saenz
Dra. Esther Llinàs Coronado
Dra. Gemma Ortiz Llauradó

Unidad de Estudio de contactos y tratamiento de la tuberculosis

Dra. María Somoza González (Pneumología)
Dra. Marta Andrés Santamaría
Dra. Consuelo García Fabra

Unidad de apoyo a Servicios Quirúrgicos i Urgencias

Dr. Antoni Colomé Argemí

Unidad de Hepatología

Dra. Mercè Roget Alemany

ATENCIÓN CONTINUADA (GUARDIAS)

Dr. David Alonso Pérez
Dra. Marta Andrés Santamaría
Dra. Ornella Flores Lledó
Dra. Belén de la Fuente Penco
Dra. Consuelo García Fabra
Dra. Carolina Guerrero Buitrago
Dra. Esther Llinàs Coronado
Dr. Daniel Iglesias Sáenz
Dra. Gemma Martínez Alpín
Dra. Eva Martgínez Callaghan
Dra. Firelli Oblitas Béjar
Dra. Gemma Ortiz Llauradó
Dra. Àngels Pedragosa Vall
Dra. M^a José Vives Fernández

METGES RESIDENTS (ANY 2019-2020):

MIR 1. Dra. Ana García Cardoso
MIR 1. Dr. Gustavo Enrique Calcaño Matos
MIR 3. Dra. Mercè Fernàndez Codina
MIR 3. Dr. Miguel Ángel Fernández Verdú
MIR 4. Dra. Carolina Herrera Jaramillo
MIR 5. Dr. Michell Andrés Cruz Martín

3 Cronograma de rotaciones

Año de residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo donde se realiza
R1	Hospitalización M.Interna	8	CST
	Urgencias	2	CST
	Atención primaria	1	CAP's CST
R2	Hospitalización M.Interna	4	CST
	M.Interna -Unidad Geriátrica Agudos	4	CST
	Neurología	2	Hospital Mútua de Terrassa
	Neumología	1	Hospital Parc Taulí
R3	M.Interna - Hospitalización penitenciaria	2	CST
	UCI	3	CST
	Nefrología	2	CST
	Cardiología	1	CST
	Cardiología-Unidad Coronaria	1	H.Vall d'Hebrón
	Digestivo Hepatología	2	CST
R4	Digestivo	1	CST
	Unidad de sangrantes	1	H. St. Pau
	Hospitalización M.Interna	3	CST
	Oncología	1	CST
	Unidad Cuidados Paliativos	1	CST
	Rotaciones optativas	4	Centro externo optativo

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÁREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 6 de 22

R5	M.Interna -Unidad diagnóstico rápido	3	CST
	Hospitalización M.Interna	4	CST
	M.Interna -Hospital de día paciente crónico	2	CST
	M.Interna -Hospital Soporte quirúrgico	2	CST

A. Datos oficiales de la especialidad en Medicina Interna

- Denominación oficial: Medicina Interna.
- Durada de la especialidad: 5 años.
- Estudios básicos de acceso: Licenciatura/Grau de Medicina.
- El programa de la especialidad se ajusta al programa oficial de formación, elaborado por la Comisión Nacional de Especialidades Médicas, y publicado al B.O.E. Orden SCO/227/2007. BOE núm. 33, 7 de febrero de 2007

Existe un plan de acogida general en el CST y un plan específico para cada Unidad Docente, en el que se detalla el Plan Individual de Formación para cada residente. Esta información se puede encontrar en la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Pla d'acolliment.

En el momento de la llegada al Hospital de Terrassa, los residentes reciben un programa básico de recepción y acogida. En la jornada de bienvenida, son presentados al jefe de servicio, a los tutores y al jefe de estudios. Se les ofrece una visita guiada por las diferentes áreas del hospital (médicas, urgencias, radiología, anatomía patológica, docencia, ropero, etc.). Cada residente recibe un **dossier de bienvenida** (en formato papel), que incluye los datos principales de composición y organización del servicio. Finalmente, en las primeras semanas de estada en el servicio, cada residente recibe, de manos de su tutor, el **plan individual de formación del residente** (formato papel) que incluye la programación básica de las actividades asistenciales y académicas (en forma de cursos y rotaciones), prevista para los cinco años de residencia.

En la actividad asistencial a planta de hospitalización, los médicos residentes, durante todo su periodo de formación, se rigen por el horario de estada en el centro hospitalario del servicio, de 8 a 17 h. con una hora de libre disposición al mediodía para comer. En este tiempo, están incorporados en el equipo de trabajo asignado, en el que desarrollan las tareas asistenciales correspondientes, con el grado de responsabilidad y supervisión adecuadas al momento de la residencia. Al mismo tiempo participan en las ruedas de guardias médicas en Urgencias y planta de hospitalización de Medicina Interna.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 7 de 22

El trabajo asistencial es la base de la actividad del servicio de Medicina Interna. A la vez, es el fundamento para el desarrollo formativo de la especialidad. Esta actividad se concreta en la atención a pacientes en diferentes ámbitos:

- Unidades de hospitalización: área de Medicina Interna (entre 45 i 80 camas, en dos o cuatro salas, según las épocas del año), Unidad de Hospitalización Penitenciaria (alrededor de 10 camas), Unidad de Hepatología (4 camas) y la Unidad Geriátrica de Agudos (alrededor de 12 camas). La atención a los pacientes en estas unidades se organiza en equipos asistenciales, formados por un médico adjunto y uno o dos residentes (de Medicina Interna u otras especialidades en rotación por el servicio).
- Unidad de apoyo a los pacientes quirúrgicos: un equipo formado por un adjunto con un residente de forma discontinua.
- Unidades de atención ambulatoria: Consultas Externas, Unidad de Diagnóstico Rápido y Unidad de Pacientes Pluripatológicos. Atendidas por jefes de sección, médicos adjuntos y residentes de 5º año.

Al mismo tiempo, el servicio de Medicina Interna lidera o participa en actividades de apoyo asistencial e investigación, organizadas en las unidades de Infecciones, Lípidos, Enfermedades Sistémicas y Hepatología.

El programa formativo de la especialidad incluye la rotación por otros servicios diferentes al de Medicina Interna, a lo largo de los 5 años de la residencia. Algunas se desarrollan en otros servicios del mismo hospital, otras en centros diferentes. Las rotaciones que se ofrecen se basan en las recomendaciones del programa oficial de la especialidad, publicado en el BOE y adaptadas a las circunstancias y disponibilidad del propio centro. Es posible modificar la estructura del programa de rotaciones (tanto en contenido de especialidades como en el centro donde se desarrolla), según la experiencia y demanda formativa de los propios residentes. Los cambios propuestos deben ser aprobados por la Comisión de Docencia.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 8 de 22

4 Objetivos generales de la formación

El programa de formación de la especialidad dura cinco años. Se divide en tres ciclos:

El primer ciclo corresponde a los dos primeros años de residencia (R1-R2). Se desarrolla mayoritariamente dentro del servicio de medicina interna. Incluye una rotación de dos meses por el servicio de Urgencias y una de un mes por un centro de Atención Primaria, en el primer año de residencia.

El segundo ciclo corresponde al periodo de rotaciones por diferentes especialidades médicas, básicamente durante el tercer y parte del cuarto año (R3-R4). Se desarrolla en servicios del mismo Hospital de Terrassa (rotaciones internas) o de otros centros (rotaciones externas).

El tercer ciclo corresponde a la parte final del cuarto y quinto año de residencia (R4-R5). Se desarrolla principalmente dentro del servicio de medicina interna.

A. Primer ciclo (R1-R2)

Los objetivos de la formación al finalizar este ciclo son:

- Conocimientos prácticos:

Durante los dos primeros años de formación y de forma progresiva, el médico residente debe conseguir la capacidad de manejo global de los pacientes, con las patologías más prevalentes de la especialidad. Ello se concreta mediante:

- Obtención de la histórica clínica “estandarizada” del servicio, con la anamnesis y exploración física completa.
- Evaluar globalmente los pacientes en los aspectos no sólo patológicos, sino también funcionales, sociales, familiares...
- Agrupar sindrónicamente los datos obtenidos, y establecer un diagnóstico diferencial.
- Interpretar correctamente los resultados de las pruebas diagnósticas indicadas.
- Conocer las diferentes terapias para las principales patologías y su indicación y aplicación a cada paciente en concreto.
- Desarrollar las capacidades de empatía y comunicación con el paciente y familiares, como parte esencial del proceso de información.
- Adquirir la capacidad de trabajo en equipo, con todos los profesionales implicados.
- Conocer y aplicar correctamente los protocolos del servicio.

- Habilidades técnicas:

- Conocer las indicaciones de las técnicas diagnósticas por punción más habituales (toracocentesis, paracentesis, punciones lumbares, arterial y venosa periférica), llevarlas a cabo adecuadamente (de forma supervisada) y saber interpretar los resultados.

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 9 de 22

- Realizar e interpretar correctamente otras pruebas básicas en la práctica clínica diaria, como la pulsioximetría, el tacto rectal, el fondo de ojo...

- Conocimientos teóricos:

Durante estos dos primeros años, el residente debe profundizar en los conocimientos teóricos básicos de las principales patologías. Debe participar activamente en la preparación y presentación de las sesiones clínicas del servicio, con la colaboración y supervisión de los docentes responsables. Debe iniciarse también en la preparación de publicaciones científicas y comunicaciones a congresos.

➤ Las áreas de actuación son:

- Área de hospitalización.

Este primer ciclo se realiza en las unidades de hospitalización asistidas por el servicio de Medicina interna. El servicio puede atender directamente pacientes ubicados en un número variable de camas (de 45 a más de 70, en las diferentes unidades de hospitalización y según las épocas del año). En ellas se atienden los pacientes con cualquier tipo de patología médica, sin selección por especialidades. Este hecho facilita que el residente pueda adquirir la suficiente formación práctica en el manejo de las patologías más prevalentes en la medicina interna.

Cada residentes se responsabiliza de 8-12 camas, de manera que puede atender entre 25 i 30 pacientes al mes, sin distinción de patologías. El residente está bajo la supervisión directa de un médico adjunto, especialista en medicina interna. Este tiene a su cargo, 2 residentes como máximo, y está siempre en disposición de dar apoyo en la toma de decisiones. El adjunto está al corriente de las decisiones importantes que toma el residente.

- Área de Urgencias.

Desde el primer año, el residente realiza las guardas en el servicio de Urgencias, en el número mínimo y máximo que determinan las normativas legales vigentes (media de 4-5 guardias al mes). Además, durante el primer año, el residente efectúa una rotación específica de 2 meses en el área de Urgencias. Aquí el residente está bajo la supervisión de los médicos adjuntos de esta área. Asimismo, el residente participa en la actividad docente del servicio de Urgencias, según su programa académico anual.

- Área de Atención Primaria.

Durante el primer año de residencia se prevé una estada de un mes en un Centro de Atención Primaria del Consorci Sanitari de Terrassa. En este periodo el residente se incorpora a las actividades y horario habituales del equipo adscrito.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÁREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 10 de 22

B. Segundo ciclo (R3-R4, rotaciones por especialidades médicas)

Durante el proceso de aprendizaje, el residente debe formarse en el conocimiento de las patologías más habituales de las diferentes especialidades médicas, así como en la interpretación y eventual realización de las técnicas que les son propias. Ello conduce a la programación de rotaciones por especialidades, tanto en servicios internos como externos a nuestro centro. Aunque no es necesario, ni tan solo deseable, que cada residente rote por todas las especialidades médicas, se establecen unas rotaciones obligatorias, basadas en las recomendaciones del programa oficial de la especialidad y las circunstancias de nuestro centro y su entorno.

Durante el tercer año completo, y parte del cuarto año, se prevé una rotación por las siguientes especialidades médicas:

MEDICINA INTENSIVA	3 MESES
CARDIOLOGÍA	2 MESES
NEUROLOGÍA	2 MESES
NEFROLOGÍA	2 MESES
GASTROENTEROLOGÍA	4 MESES
NEUMOLOGÍA	1 MES
ONCOLOGÍA	1 MES
CUIDADOS PALIATIVOS	1 MES

Existen otras especialidades que se consideran optativas: ENFERMEDADES INFECCIOSAS, ENFERMEDADES SISTÉMICAS, ENDOCRINOLOGÍA... Se prevé un periodo de cuatro meses, en el cuarto año de residencia, para efectuar una rotación optativa. Se puede considerar la opción de cualquier rotación que tenga interés para cada residente en particular, de acuerdo con el tutor y los responsables docentes.

De acuerdo con los responsables docentes y el propio residente, las rotaciones se pueden complementar con la asistencia a cursos y seminarios en relación a las especialidades por donde el residente esté rotando.

Durante este periodo de rotaciones, el residente participa en las sesiones de las especialidades por las que está rotando, pero también cuando es posible, en las del servicio de medicina interna. Para facilitararlo, se intenta elaborar un calendario unificado de las mismas.

C. Tercer ciclo (R4-R5)

Finalizado el periodo de rotaciones por especialidades, el residente retoma su labor en el servicio de medicina interna, supervisado por un adjunto. En estos últimos meses de residencia, esta supervisión puede ser sólo a demanda. La actividad se desarrolla habitualmente en los equipos de hospitalización de agudos, con disponibilidad (según posibilidades del servicio) para efectuarla en

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 11 de 22

los equipos de apoyo a los pacientes quirúrgicos o infecciones, Unidad de Diagnóstico Rápido (UDR) y Hospital de Día (general y del Paciente Crónico Complejo-PCC).

Durante este periodo el residente asume responsabilidad en todas las tareas relacionadas con asistencia: redacción de informes, comunicación con los pacientes y familiares en situaciones difíciles (dar malas noticias, tracto con pacientes agresivos...) respuesta a interconsultas de otros servicios.

En todo el periodo formativo, pero sobretodo en este tercer ciclo, el residente contribuye a la formación de otros residentes, de la misma u otra especialida. I de la misma manera lo realizan con estudiantes del grado de medicina, durante sus prácticas hospitalarias.

Durante el último año (R5), y un día a la semana, el residente atiende a pacientes ambulatorios, en el área de Consultas Externas de medicina interna. Ello debe permitir al residente realizar un seguimiento del enfermo después del alta de hospitalización y también atender a pacientes en primera visita. La actividad del residente en esta área está supervisada por un adjunto como consultor.

Finalmente, se recomienda que los residentes participen en alguno de los comités o comisiones del Consorci Sanitari de Terrassa (docencia, ética asistencial, mortalidad, tórax, nódulo hepático, farmacia, biblioteca, ensayos clínicos, etc..).

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 12 de 22

5 Objetivos específicos de la formación

ROTACIÓN	ATENCIÓN PRIMARIA
TIPO	Externa
DURACIÓN	1 mes (R1)
CENTRO/ UNIDAD	ConSORCI Sanitari de Terrassa/ Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria/ CAP Sant Llàtzer de Terrassa – CAP Terrassa Nord – CAP Anton Borja de Rubí
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los principales programas de salud general en Atención Primaria: prevención primaria y secundaria, vacunaciones, seguimiento de enfermedades crónicas, atención domiciliaria... - Conocer, con la perspectiva de la Atención Primaria, los aspectos directamente relacionados con la asistencia hospitalaria de los pacientes: criterios de derivación a Urgencias o a consultas especializadas, programa pre-ALT... - Profundizar en las particularidades de la prescripción farmacéutica
RESPONSABLE DOCENTE	Araceli Griñó Guimerà Coordinadora Unidad Docent Medicina Familiar y Comunitaria Teléfono: 1872 Email: agrino@cst.cat

ROTACIÓN	CARDIOLOGÍA
TIPO	Interna / Externa
DURACIÓN	2 meses (R3-4)
CENTRO/ UNIDAD	Hospital de Terrassa/ Servicio de Cardiología Hospital Vall d'Hebron/ Servicio de Cardiología – Unidad Coronaria
OBJETIVOS FORMATIVOS	<u>Servicio de Cardiología, Hospital de Terrassa:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Aprender el manejo general de la cardiopatía isquémica - Aprender el manejo general de la insuficiencia cardíaca. - Aprender el manejo general de la pericarditis aguda - Aprender el manejo general de las arritmias. - Conocer (y aprender en diferentes grados) la indicación e interpretación de exploraciones complementarias específicas (electrocardiograma, ergometría simple, gammagrafía cardíaca de esfuerzo, ecografía cardíaca transtorácica y transesofágica, coronariografía, estudios electro-fisiológicos, resonancia magnética cardíaca..) - Conocer el seguimiento ambulatorio de los pacientes con patología cardíaca crónica

	<p><u>Unidad Coronaria, Hospital Vall d’Hebron:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprender el manejo de la enfermedad coronaria aguda. El código IAM. - Aprender el manejo de la patología valvular cardíaca grave y sus implicaciones quirúrgicas. - Conocer el manejo de la patología disecante de grandes vasos torácicos. - Aprender el manejo de los fármacos cardio y vaso activos y arrítmicos. - Conocer las características de dispositivos implantados tipo DAI.
PARTICULARIDADES	<p>Durante el mes de estada en la Unidad Coronaria del Hospital Vall d’Hebron no pueden haber ausencias por libranza de salida de guardia.</p>
RESPONSABLE DOCENTE	<p><u>Hospital de Terrassa. Nombre/cargo:</u> Antonio Sánchez Hidalgo / Jefe de servicio y Coordinador docente del Servicio de Cardiología <u>Teléfono:</u> 7087 <u>Email:</u> asanchezh@cst.cat</p> <p><u>Hospital Vall d’Hebron. Nombre/cargo:</u> Rosa Maria Lidón Corbi / <u>Teléfono:</u> <u>Email:</u> rmlidon@vhebron.net</p>

ROTACIÓN	DERMATOLOGIA
TIPO	Interna
DURACIÓN	1 mes
CENTRO/ UNIDADES	Hospital de Terrassa/ Servicio de Dermatología
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer las técnicas básicas de exploración cutánea. - Reconocer las lesiones cutáneas elementales y las dermatosis más frecuentes. - Conocer las técnicas microbiológicas y serológicas más comunes utilizadas para el diagnóstico de las enfermedades cutáneas. - Conocer la terapéutica cutánea básica. - Aprender el diagnóstico y prevención de cáncer cutáneo y lesiones precancerosas. - Conocer las manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas. - Adquirir habilidad básica para la extirpación de lesiones superficiales por electrocoagulación o crioterapia, biopsia cutánea e infiltraciones terapéuticas.
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Dra. M^a Antònia Pol Reyes <u>Teléfono:</u> 1573 <u>Email:</u> mapol@cst.cat</p>

ROTACIÓN	DIGESTIVO
TIPO	Interna - Externa
DURACIÓN	4 meses (R3-4)
CENTRO/ UNIDAD	Servicio Digestología Hospital de Terrassa (3 meses) Servicio de Patología Digestiva Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Unidad de Sangrantes (1 mes)
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer el manejo de la insuficiencia hepática aguda. - Conocer la aproximación diagnóstica a la enfermedad hepática crónica. - Conocer el manejo de la cirrosis hepática y sus complicaciones. - Conocer las indicaciones de la biopsia hepática. - Conocer el manejo de la hemorragia digestiva alta y baja. - Conocer el manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal. - Conocer el manejo diagnóstico general de los síndromes de mala absorción intestinal, insuficiencia pancreática i diarrea crónica. - Conocer el reflujo gastroesofágico y complicaciones derivadas. - Conocer los trastornos motores esofágicos / ano rectales. - Seguimiento evolutivo de poliposis colónica. - Diagnóstico y estadiaje de los tumores digestivos y hepáticos. - Estudio del diagnóstico de la anemia ferropénica. - Conocer las características e indicaciones de las principales exploraciones diagnósticas específicas de la patología digestiva (estudios endoscópicos, estudios radiológicos, estudios funcionales...)
RESPONSABLE DOCENTE	<p><u>Hospital de Terrassa:</u> Dra. Mercè Roget / Dr. David Monfort</p> <p><u>Hospital de Sant Pau:</u> Dra. Cristina Gómez Oliva / Dr. Xavier Torras Servicio de Patología Digestiva <u>Teléfono:</u> 935 565 920 (secretaría) <u>Email:</u> cgomezo@santpau.cat/ jtorras@santpau.cat</p>

ROTACIÓN	MEDICINA INTENSIVA
TIPO	Interna
DURACIÓN	3 meses (R3-4)
CENTRO/ UNIDAD	Hospital de Terrassa/ Servicio de Medicina Intensiva
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los indicios y criterios de gravedad de cualquier paciente. - Conocer los parámetros de monitorización de las principales situaciones críticas: sepsia, choque, insuficiencia respiratoria, insuficiencia cardíaca, síndrome coronario agudo, coma, postoperatorio.. - Profundizar en el conocimiento de los protocolos de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. - Aprender la práctica de técnicas de intubación orotraqueal y de canalización

	<p>vascular (central y periférica, arterial y venosa).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprender las indicaciones, características y manejo de los diferentes tipos de ventilación mecánica. - Aprender las indicaciones, características y manejo de los fármacos de apoyo cardio y vaso activos. - Conocer las indicaciones, tipos y procedimiento de implantación de un marcapasos cardíaco. - Conocer los principales protocolos específicos para pacientes críticos: sepsia, apoyo nutricional, limitación del esfuerzo terapéutico, donación de órganos..
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Dr. Joaquim Amador Amerigo Jefe de servicio de M. Intensiva <u>Teléfono:</u> 2200 <u>Email:</u> jamador@cst.cat</p>

ROTACIÓN	NEFROLOGÍA
TIPO	Interna
DURACIÓN	2 meses (R3-4)
CENTRO/ UNIDAD	Hospital de Terrassa/ Servicio de Nefrología
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Aprender los parámetros básicos de funcionalismo renal y su interpretación. - Aprender el manejo básico, diagnóstico y terapéutico, de cualquier situación de fracaso renal agudo. - Conocer la aproximación diagnóstica básica a la insuficiencia renal crónica. Conocer sus parámetros de seguimiento general. - Conocer las particularidades de la afectación renal en la diabetes y en las enfermedades sistémicas y autoinmunes. La nefropatía diabética. La nefropatía lúpica. - Conocer las indicaciones i circunstancias de la biopsia renal. - Conocer el tipo, indicaciones y principales características de seguimiento del tratamiento renal sustitutivo. La hemodiálisis. Los programas de trasplante.
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Dra. Anna Saurina Médico adjunto del Servicio de Nefrología <u>Teléfono:</u> 2006 <u>Email:</u> asaurina@cst.cat</p>

ROTACIÓN	NEUROLOGIA
TIPO	Externa
DURACIÓN	2 meses (R3)
CENTRO/ UNIDAD	Hospital Mútua de Terrassa/ Servicio de Neurología
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Profundizar en la anamnesis y exploración neurológica completas - Conocer la indicación e interpretación de las principales exploraciones complementarias neurológicas (punción lumbar, neuro-imagen, electroencefalograma electromiograma, doppler trans-craneal) - Aprender el manejo de la enfermedad vascular cerebral. Conocer de primera mano la atención neurológica en el código ICTUS - Conocer el funcionamiento de una unidad hospitalaria de ICTUS - Conocer la aproximación diagnóstica, terapéutica y de seguimiento de los otros grupos de patologías neurológicas relevantes: cefaleas, epilepsias, miopatías, trastornos del movimiento, enfermedades desmielinizantes, demencias
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Sonia Huertas Folch. Médico adjunto del servicio de Neurología del Hospital Mútua de Terrassa</p> <p>Teléfono: 937 365 050 (centralita)</p> <p>Email: shuertas@mutuaterrassa.es</p>

ROTACIÓN	NEUMOLOGÍA
TIPO	Externa
DURACIÓN	1 mes (R3-4)
CENTRO/ UNIDAD	Consorti Sanitari Parc Taulí de Sabadell/ Servicio de Neumología
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Profundizar en el conocimiento de la indicación, características e interpretación de las principales exploraciones complementarias del aparato respiratorio: espirometría, TC torácica, toracocentesis exploratoria, biopsia pleural, broncoscopia, biopsia pulmonar (trans-bronquial, trans-torácica), <i>walking-test</i>, estudios del sueño.. - Aprender el manejo diagnóstico y terapéutico del asma bronquial. - Aprender el manejo diagnóstico y terapéutico de la bronco-neumonía crónica. - Conocer los principales parámetros de seguimiento de los pacientes con bronconeumopatía obstructiva crónica. - Conocer el funcionamiento de un hospital de día de Neumología - Profundizar en el conocimiento de los fármacos de uso por vía inhalada o nebulizada, así como el de sus dispositivos de administración - Conocer la aproximación diagnóstica y terapéutica a la patología intersticial pulmonar.
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Conchita Montón Soler. Médico adjunto del Servicio de Neumología del Hospital Parc Taulí.</p> <p>Teléfono: 937 451 268 Email: cmonton@tauli.cat</p>

ROTACIÓN	ONCOLOGÍA
TIPO	Interna
DURACIÓN	1 mes (R3-4)
CENTRO/ UNIDADES	Hospital de Terrassa/ Servicio de Oncología
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los protocolos diagnósticos y terapéuticos de las neoplasias más frecuentes - Conocer la aproximación multidisciplinaria del manejo de los pacientes con neoplasia. Los comités de tumores - Conocer las características básicas de los principales tratamientos utilizados en oncología (fármacos citotóxicos, fármacos hormonales, fármacos biológicos, otras moléculas, radioterapia...) - Aprender las principales actuaciones diagnósticas y terapéuticas ante las complicaciones agudas más frecuentes del tratamiento de las neoplasias (hematológicas, infecciosas, mucosas...) - Conocer los dispositivos de seguimiento ambulatorio de los pacientes en tratamiento oncológico (consultas externas, hospital de día..)
RESPONSABLES DOCENTES	Emma Dotor. Médico adjunto del Servicio de Oncología Teléfono: 2178 Email: edotor@cst.cat

ROTACIÓN	PALIATIVOS
TIPO	Interna
DURACIÓN	1 mes
CENTRO/ UNIDAD	Hospital de Terrassa/ Servicio de Cuidados Paliativos
OBJECTIUS FORMATIUS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer la aproximación multidisciplinaria a los cuidados paliativos - Conocer las características del abordaje de los principales síntomas o circunstancias propias de los cuidados paliativos (dolor, disnea, ansiedad, final de la vida, cuidadores...) - Aprender las indicaciones y manejo de los fármacos y fórmulas más usadas en cuidados paliativos - Conocer las características de los diferentes entornos de atención de los pacientes en cuidados paliativos (hospitalización, consultas externas, hospital de día, domicilio...)
RESPONSABLE DOCENTE	Carme Sala Jefe de Servicio de Cuidados Paliativos Teléfono: 2950 Email: csala@cst.cat

ROTACIÓN	URGENCIAS
TIPO	Interna
DURACIÓN	2 meses (R1)
CENTRO/ UNIDAD	Hospital de Terrassa/ Servicio de Urgencias
OBJETIVOS FORMATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Aprender a reconocer los indicios de gravedad en cualquier paciente y situación. - Aprender el manejo diagnóstico y terapéutico de los principales síndromes y situaciones que se pueden reconocer como urgentes o emergentes: parada cardio-respiratoria, dolor torácico, insuficiencia respiratoria, arritmias cardíacas, choque, sepsia, fiebre, depresión neurológica, sintomatología focal neurológica, fracaso renal agudo, hemorragia digestiva, dolor abdominal, diselectrolitemias, alteraciones del equilibrio ácido-base.. - El código IAM - El código ICTUS - Conocer los criterios de ingreso hospitalario (en medicina intensiva y a los demás servicios de hospitalización convencional) o de derivación a otro centro por las principales patologías - Conocer las indicaciones y características de los fármacos utilizados más habitualmente en el manejo del paciente urgente - Aprender a establecer criterios de prioridad en la atención de diferentes problemas de uno o más pacientes. - Familiarizarse con la aproximación multidisciplinaria en la toma de decisiones en el paciente urgente, con la incorporación de otros especialistas en la propia valoración - Conocer los destinos y criterios de derivación de los pacientes atendidos en el área de urgencias y no hospitalizados (atención primaria, consultas externas, Unidad de Diagnóstico Rápido, Hospital de Día...)
RESPONSABLE DOCENTE	<p>Dra. Beatriz Artigas Burillo Médico adjunto del Servicio de Urgencias Teléfono: 2038/2519 Email: bartigas@cst.cat</p>

6 Plan de Formación Transversal Común

El CST ha elaborado un programa formativo para residentes.

Esta información se puede encontrar en la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Programa Formatiu per a Residents.

Cursos obligatorios Programa Formativo Residentes (MIR-PIR) 2020-2021**R1****TODAS LAS ESPECIALIDADES**

Soporte Vital Básico (Mayo)

Gestor clínico (MAYO)

Prescripción electrónica (MAYO) (excepto Psicología)

Urgencias adultos (excepto Pediatría, Psicología y Oftalmología) (MAYO)

Habilidades Básicas (excepto Psicología y Oftalmología) (JUNIO)

Protección radiológica (excepto MI, Nefrología, Geriátrica, PQ, PIR i RX) (JUNIO)

Urgencias pediátricas (R1 Pediatría) (JUNIO)

Asistencia parto, tocurgia e instr.cesárea (R1OG) (JUNIO)

Mindfulness I (Excepto Psicología) (SEPTIEMBRE)

Introducción a la Seguridad del paciente (OCTUBRE)

Habilidades Comunicativas I (excepto S. Mental i RX) (NOVIEMBRE)

S. Vital Inmediato (excepto Oftalmología, Pediatría, Psicología i RX) (FEBRERO)

S. Vital Inmediato Pediátrico (R1 Pediatría) (ABRIL)

MFIC:

Introducción a MFIC (MAYO)

Libro del residente MFIC (JUNIO)

R2**TODAS LAS ESPECIALIDADES**

Asistencia parto, tocurgia e instr.cesárea (Pediatría) (JUNIO)

Mindfulness II (excepto Psicología) (JUNIO)

Búsqueda Bibliográfica (JULIO)

Lectura Crítica (SEPTIEMBRE)

Introducción a la Investigación Clínica (excepto RX) (OCTUBRE)

Formación básica en Bioética (NOVIEMBRE)

Habilidades Comunicativas II (excepto S. Mental i RX)(R1Oftalmología) (ENERO)

Habilidades Comunicativas III (Pediatría) (FEBRERO)

MFIC

Urgencias pediátricas (JUNIO)

S. Vital Inmediato Pediátrico (ABRIL)

BIANUAL: Vigilancia Epidemiológica (OCTUBRE'20)

R3**TODAS LAS ESPECIALIDADES****Introducción a la investigación Clínica (RX) (OCTUBRE)****Habilidades Comunicativas III (excepto S. Mental-RX) (FEBRERO)****Bioética II (MARZO)****MFIC****Utilización de recursos sanitarios (JUNIO)****Tratamiento anticoagulante (ENERO)****Asistencia al parto, tocurgia e instrumentación de cesárea (JUNIO)****Pautas psicoterapéuticas de las principales patologías mentales (ENERO'22)****BIANUAL: Atención familiar (FEBRERO'21)****R4-R5****TODAS LAS ESPECIALIDADES****SPSS (Para residentes que presenten trabajo de Investigación) (ENERO)****MFIC****Gestión de la Consulta (JUNIO)**

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 21 de 22

7 Sesiones clínicas e investigación

7.1 Sesiones clínicas

Diariamente se dedica tiempo a la realización de una o más sesiones clínicas, de diferente contenido y periodicidad. Las principales son:

- | | |
|--|-------------------------|
| - Discusión de los ingresos del día | diaria (8:10h) |
| - Sesión clínica de los residentes..... | 1 semanal (div) (8:30h) |
| - Sesión bibliográfica..... | 1-2 mensuales (8:30h) |
| - Discusión casos abiertos (problemas diagnósticos)..... | 1-2 mensuales (8:30 h) |
| - Presentación casos cerrados. Revisiones monográficas.. | 1 mensual (8:30h) |
| - Sesión de mortalidad..... | 1 mensual (8:30 h) |
| - Sesión de revisión de patologías/protocolos..... | 1 mensual (8:30 h) |
| - Sesión general del Hospital..... | 1-2 mensuales (14h) |
| - Sesión clínica-radiológica..... | esporádica |

Los residentes participan de forma directa y activa en la preparación y presentación de las sesiones clínicas del servicio (apartado 3). La asistencial puntual a las mismas se considera obligatoria.

7.2 Oferta de actividades de investigación para la participación de los residentes

El servicio de Medicina Interna se propone unos objetivos genéricos de formación e investigación:

- Promover la realización de los cursos internos del Programa Formativo Común
- Facilitar la realización de otros cursos internos y externos adecuados a las necesidades formativas del residente.
- Estimular la participación en grupos de trabajo y líneas de investigación internas.
- Promover la elaboración de comunicaciones a los congresos catalán y nacional de la especialidad.
- Estimular la elaboración de artículos para su publicación en revistas científicas.

Aunque de forma modesta, los médicos del servicio de Medicina Interna participan en diferentes actividades de investigación. Se estimula a los médicos residentes a incorporarse de forma directa y activa. Lo pueden hacer de forma puntual, a partir de una actividad específica (revisión bibliográfica a partir de un caso clínico), o de forma más sistemática, e incorporarse a alguna de las líneas básicas de trabajo existente (lípidos, infecciones...). Hay predisposición a estimular y facilitar todas las iniciativas de investigación del médico residente, con la posibilidad de que puedan concretarse en una tesis doctoral. Los resultados de todas estas actividades se concreten habitualmente en:

- Sesiones clínicas del servicio de Medicina Interna y del Hospital.
- Asistencia, preparación y participación en cursos y congresos.
- Publicaciones científicas en revistas médicas.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD MEDICINA INTERNA	
	Ver. 3	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 22 de 22

Durante todos los años de residencia, los residentes disponen de un programa de cursos teóricos, dentro del **Programa formativo común**, propuesto desde la Comisión de Docencia. Su realización se propone como obligatoria.

Por otro lado, como ya queda explicado, los residentes participan, en diferentes grados de implicación, en la preparación y presentación de las diferentes sesiones clínicas, así como en las actividades de investigación del servicio de Medicina Interna.

8 Atención continuada

Los residentes participan en las ruedas de guardias médicas en Urgencias desde el primer año y de planta de hospitalización de Medicina Interna, desde el segundo. De forma optativa, al cuarto o quinto año pueden efectuar guardias en el Servicio de Emergencias Médicas.

Los objetivos formativos específicos de las guardias en Urgencias son los mismos que se mencionan en la descripción de la rotación por este servicio del primer año. El entorno del paciente con patología urgente, permite progresar en otros objetivos más genéricos: el aumento de responsabilidad en la toma de decisiones y la adaptación al trabajo en equipo.

Las guardias en planta de hospitalización pretenden conseguir el objetivo de conocer el proceso de continuidad asistencial de los pacientes ingresados inestables y el manejo de la patología médica incidental de pacientes de otras especialidades.