

ITINERARIO PERSONALIZADO DE MÉDICOS RESIDENTES

MEDICINA INTERNA

CURSO 2016-2017

INTRODUCCION

El servicio de Medicina Interna está acreditado desde hace mas de 20 años para formar dos médicos residentes por curso, en virtud de la cual los itinerarios se presentan como itinerarios A o B en función de que corresponda al residente 1° o 2° año.

El orden lo deciden de común acuerdo los residentes con sus tutores.

MEDICO RESIDENTE 1 año:

OBJETIVOS COMUNES:

. Conocimientos teóricos:

- Consolidación de los conocimientos y fundamentos de la Medicina Interna.
- Metodología básica de investigación clínica
- Reanimación cardiopulmonar avanzada
- Fundamentos de la bioética.

HABILIDADES:

. Manejo de los pacientes, tanto ingresados, como en el área de Urgencias con forme a nivel de responsabilidad que les asigna el Real Decreto.

PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS a desarrollar.

. Redactar H^a clínica completa, con:

Exploración física,

Diagnostico diferencial, sindrómico y diagnostico etiológico.

Técnicas básicas diagnóstica (toracocentesis, punciones lumbares, pleurocentesis).

Control evolutivo de los pacientes ingresados, con detección precoz de los datos de alarma.

. Manejo adecuado de fármacos y conocimiento de sus interacciones.

. Redacción de informes de alta con forme a norma.

. Conocimientos básicos de la ecografía clínica.

ACTITUD

- Entrenamiento en las formas y en los modos de trato con los pacientes, información a los familiares de forma clara y entendible
- Entrenamiento de la relación con otros profesionales.

INVESTIGACION:

- Preparación supervisada de comunicaciones, sesiones teóricas, etc.

ACTIVIDADES

- Integración en el equipo al que ha sido asignado en la plana de Hospital de Medicina Interna
- Realización de de guardias, en Urgencias y tuteladas a partir del 4º mes de residencia, en planta de hospitalización

CURSOS:

Asistirá a los cursos obligatorio y transversales del H. U. Mostoles.

- Protección radiológica
- Manejo de la intranet y de H° Clínica electrónica
- Higiene de manos.
- Metodología de la investigación.
- Reanimación cardiopulmonar
- Fundamentos de bioética
- Gestión clínica
- Urgencias hospitalarias.

Además, se les recomienda participar en los cursos que la sociedad Española de M Interna implementa para residentes al igual que se sugiere la asistencia, al menos como oyente, a los congresos y sesiones de la Sociedad. Española de M. Interna y Sociedad Madrileña de M. Interna.

SESIONES

Impartirá, como ponente al menos una sesión del servicio trimestral y una sesión de residente, así mismo, trimestral.

ROTACIONES

RESIDENTE A:

Tres meses en el servicio de Nefrología del Hospital 12 Octubre (a partir del 9º mes del comienzo de la residencia)

Durante este periodo tendrá los siguientes objetivos:

** Conocimiento en profundidad de la patología mas prevalente, manejo hidroelectrolítico. No participará en técnicas de depuración extracorpórea.

** Se integrará en el servicio correspondiente como un residente más.

** Participar en las sesiones de dicho servicio

** realizara alguna guardia, siempre supervisada por un residente mayor.

RESIDENTE B:

Dos meses en el servicio Radiodiagnóstico del Hospital de Móstoles (2 ultimos meses del primer año).

OBJETIVOS:

** Interpretación e indicaciones de las técnicas radiológicas simples de tórax, abdomen, el primer mes.

**** Conocimiento de los fundamentos básicos e indicaciones en el manejo de técnicas radiológicas más complejas y sus indicaciones en sus distintas patologías (RM, tomografía).**

MEDICO RESIDENTE 2º AÑO.

CONOCIMIENTOS TEORICOS:

Profundización, manejo, independiente de las fuentes bibliográficas, desarrollar la capacidad para plantear alternativas teóricas en el diagnostico diferencial de pacientes más complejos.

HABILIDADES

Manejo de la patología prevalente, tanto en urgencias como en el área de ingresos, resolución de partes de interconsulta de otras especialidades, con el grado de responsabilidad que le asigna el real decreto.

ACTITUD:

**** Capacidad para la información, de forma autónoma y adecuada a los pacientes y familiares.**

**** Investigación, presentación de sesiones generales, presentación de comunicaciones en congresos nacionales y sesiones interhospitalarias.**

**** Cursos lo obligatorios propuesto en el programa de formación de médicos residentes.**

**** Comenzará las rotaciones en consultas externas de M. Interna, tutelado por un adjunto.**

ROTACIONES

Los meses de sept. Oct. Noviembre. El residente B rota en el servicio de nefrología del Hospital 12 de Octubre. Con los mismos objetivos que su compañero de residencia hizo al final del primer año.

El residente A rota en Radiología del Hospital de Móstoles con los mismos objetivos.

Los tres últimos meses del segundo año, el residente A rotará en el servicio de cardiología del H. Puerta de Hierro Majadahonda con los siguientes objetivos:

- Manejo de las patología agudas y crónicas mas emergentes. Adecuado tratamiento de la IC tanto en sus fases de agudo como cronica, conocimiento en profundidad de arritmias en sus facetas de diagnostico y tto, manejo de la cardiopatía isquémica. No realizaran técnicas invasivas pero sí conocerán de sus indicaciones.

- Se integrará a todos los efectos como médico en formación en dicho servicio a efectos docentes, asistenciales y de investigación.
- El residente B, efectura la misma rotación los meses de sep oct nov de su tercer año; el resto del periodo permanecerán ambos en la planta de M. Interna, aumentando su nivel de responsabilidad y adquiriendo autonomía suficiente para atender la patología mas prevalente (nivel 2).

MEDICO RESIDENTE 3 AÑO:

OBJETIVOS:

- Conocimientos teoricos, capacitación prácticamente completa para encarar todas las patologías que un internista debe ser capaz de diagnosticar, haciendo uso adecuado de la bibliografía de la especialidad
- Habilidades: manejo de los pacientes con nivel 1 de responsabilidad, según decreto
- Actitud: debe tener una autonomía absoluta en la comunicación con familiares y pacientes, además, debe iniciarse en las tareas de liderazgo con respecto a residente menores.

INVESTIGACION

- Se integraran en algunas de las líneas de investigación que el servicio tiene implementadas, aprendizaje de los conocimientos fundamentales de la investigación clínica, tanto en los aspectos de revisión como prospectivos y ensayos clínicos.

ACTIVIDADES

Actuará con plena autonomía en las plantas de hospitalización y deberá ser capaz de resolver la mayoría de la demanda.

Funcionará autónomamente en la consulta de Medicina Interna requiriendo supervisión a demanda.

ROTACIONES

Ambos residentes A y B, rotaran durante este año en el servicio de Neurología h 12 oct. Con los siguientes objetivos

Conocimiento en profundidad de la patología prevalente.

Conocimiento precoz en indicaciones del código ICTUS.

No realizaran técnicas terapéuticas invasivas

Aprendizaje de los rudimentos de la ecografía transcraneal y sus indicaciones.

Tratamiento, diagnostico y manejo de enfermedades complejas (epilepsias, desmielinizantes, etc)

Se integrara a todos los efectos como residente en formación en el servicio.

Opcionalmente realizaran guardias en unidad de ICTUS, siempre tuteladas.

Se intentara en función de las disponibilidades que ambos residentes puedan completar una formación de tres meses en las áreas de ONCO-HEMATOLOGÍA y PALIATIVOS, en las que desarrollaran los siguientes objetivos:

- **ONCO-HEMATOLOGÍA:**

- . Manejo de los pacientes oncológicos con especial hincapié en el tto y complicaciones de las terapias tanto farmacológicas como radiofísicas.

- . Indicaciones de tratamientos urgentes.

- . No prescribirán tratamientos activos, salvo que sean supervisados.

- . En Hematología, además de la patología oncológica aprenderán el manejo de los pacientes no oncológicos, tales cuales serian anemias hemolíticas, trombopenia severa, etc.

- **PALIATIVOS**

Aprenderán el adecuado manejo de los procesos morbosos, control de síntomas, indicaciones de tratamientos sintomáticos, e idealmente conocimiento de tratamientos paliativos domiciliarios.

En las tres disciplinas, se incorporarán como residentes en formación en todos los aspectos.

NOTA: en caso de que por razones de disponibilidad no se pueda realizar esta rotación en el 3º año, se realizará en los primeros meses del 4º año.

MEDICO RESIDENTE 4º AÑO:

CONOCIMIENTOS TEORICOS

A todos los efectos, debe ser capaz del manejo de cualquier patología sin precisar supervisión teórica por parte de los especialistas.

Aprendizaje básico de la docencia de pre y post grado, como discentes.

HABILIDADES

- . Manejo de paciente ingresa y urgencias con plena autonomía. Solicitaran supervisión solo a demanda

. Aprendizaje de técnicas invasivas básicas, cuales son, canalización de vías centrales, teniendo que ser capaces al final de la rotación de realizar dichas técnicas con plena autonomía.

ACTIVIDADES

Trabajo asistencia en plantas de medicina interna y especialidades; consultor autónomo de otras.

INVESTIGACION

Deben adquirir la capacidad de planificar, redactar, un trabajo clínico de investigación con plena autonomía. Aprendizaje básico de las técnicas complejas de apoyo a la investigación (SPSS y R).

ROTACIONES

Ambos residentes, A y B, rotarán en la UCI, durante tres meses, con los siguientes objetivos.

- . Manejo del paciente crítico.
- . Indicaciones de técnicas invasivas, tales como ventilación mecánica, desfibriladores, etc.
- . Conocimiento de los criterios de limitaciones a los cuidados intensivos.
- . Técnicas avanzadas de intubación canalizaciones arteriales, manejo autónomo de la ventilación mecánica no invasiva básica.

El resto de tiempo se dividirá de la siguiente forma

- Tres meses de rotación libre, a elección del residente con el objetivo de profundizar en área de su interés o completar áreas de las que se sienta carente de formación
- El resto del tiempo permanecerán integrados en la planta de Medicina Interna.

CURSOS: introducción a la investigación y protección radiológica avanzada.

MÉDICO RESIDENTE 5º AÑO

APRENDIZAJE:

- . A efectos prácticos se le considera un médico formado, que debe profundizar en las áreas teóricas de su especial interés.
- . Funcionamiento como médico facultativo autónomo en planta de hospitalización.
- . Docencia a residentes de cursos menores y alumnos de universidades acreditadas.

HABILIDADES

Nivel uno a todos los efectos.

ACTITUD:

Independientemente de que debe estar perfectamente capacitado para la interrelación con paciente y familiares además de personal del centro, debe ser capaz de tutelar y corregir las actitudes de residentes pequeños.

INVESTIGACION

Se le planteara si es de su interés el inicio de tesis doctoral con la finalidad de que sea leída en los primeros años después de la residencia

Debe ser capaz de coordinar un trabajo de investigación básico e idealmente participar en trabajos prospectivos multicéntricos con total autonomía

Manejo avanzado de las técnicas de investigación.

ACTIVIDADES:

Funcionará a todos los efectos como especialistas en el ámbito hospitalario

ROTACIONES:

INFECCIOSAS:

** Cuatro meses, pudiéndose alargar a 6 en H. Móstoles. Durante este periodo desarrollara los siguientes objetivos

Manejo de las infecciones más complejas, tales como nosocomiales, asociadas a VIH, quirúrgicas, etc, actuando a la vez como facultativo especialista en dicha unidad.

** Atuoinmunes: tres meses. Esta rotación se ha realizado a lo largo de los últimos años de forma voluntaria en distintos lugares (Bilbao, Clinic Barcelona e incluso en extranjero), se intenta que el residente comprenda la complejidad de estas patologías y aprendan el manejo de los nuevos tratamientos y sus complicaciones especialmente biológicos, etc.

EPÍLOGO:

Todo el itinerario personalizado se ajusta a los conocimientos del residente cuando se integra en el servicio, no es infrecuente en los últimos años, que Medicina Interna sea una segunda especialidad de médicos que han hecho una formación MIR; en este caso se modifican las rotaciones ajustándolas al perfil del residente.

Se intenta que realicen los curso que organiza la Sociedad Española de Me. Inter. Se les anima a rotar fuera del país para conocer otras formas de trabajo. Se les insta a que adquieran, si no lo tiene, un adecuado nivel del idioma Ingles

Salvo la rotación libre y la de autoinmunes todas las demás se consideran rotaciones de programa.