



**XARXA SANTA TECLA**  
**Sanitària i Social**

---

Unitat docent de Medicina Interna  
Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla

---

**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE RESIDENTS**  
**UNITAT DE MEDICINA INTERNA**  
**HOSPITAL DE SANT PAU I SANTA TECLA**

**Elaborat per:**

Olga Araújo Loperena

**Revisat per:**

Joan Pellejà Carnasa

Març 2022

## 1 [Protocol de supervisió de residents MI]

S'han definit de la manera més detallada possible els nivells de responsabilitat i actuació segons l'any formatiu i la capacitat d'autonomia progressiva dels residents en funció del que s'estableix en l'ORDRE SCO/227/2007 del 24 de gener, per la qual s'aprova i publica el programa formatiu de l'especialitat de Medicina Interna.

El nivell de responsabilitat dels residents anirà en augment progressiu, sent menor durant el primer any de residència per a ser pràcticament autònoms durant el cinquè any de residència.

S'estableixen tres nivells:

1. Nivell 1: els procediments els realitza el resident, sense una necessitat expressa de tutorització directa.
2. Nivell 2: els procediments els realitza el resident amb supervisió d'un especialista.
3. Nivell 3: els procediments els realitza l'especialista i el resident l'assisteix i observa la seva actuació.

### 1. PRIMER PERÍODE: 12 MESOS (R1)

Aquest període de la residència sol caracteritzar-se per una adherència estricta als coneixements apresos, poca percepció de les situacions i una falta de judici discrecional.

#### 1.1 Coneixements

##### a) Objectius:

- Realitzar l'entrevista clínica i aconseguir que les trobades clíniques siguin de qualitat, inclosa la valoració de l'estat funcional, mental i entorn social.
- Interpretar les dades obtingudes.
- Indicar les exploracions complementàries bàsiques (analítica, radiografies, electrocardiograma) adequades en cada cas.
- Interpretar els resultats de les mateixes.
- Elaborar un judici clínic diagnòstic de presumpció.
- Plantejar les opcions terapèutiques.

##### b) Habilitats comunicatives:

- Donar informació clara i concisa al pacient del seu estat de salut.
- Informar els seus familiars.
- Presentar casos clínics en sessions del servei.
- Impartir ensenyament pràctic als estudiants de Medicina.

##### c) Habilitats tècniques:

- Conèixer les indicacions de les principals puncions (arterial, venosa, serosa, articular, intradèrmica, subcutània).
- Realitzar les puncions referides amb èxit.
- Interpretar els resultats obtinguts.
- Realitzar i interpretar l'examen de fons d'ull.
- Realitzar i interpretar el tacte rectal i vaginal.
- Practicar i interpretar el *peak-flow* i la pulsioximetria.

*d) Desenvolupament personal i professional:*

- Organitzar el propi currículum.
- Sol·licitar un consentiment informat.
- Maneig àgil de la bibliografia incloent realitzar cerca bibliogràfica.
- Adquirir una capacitat de maneig de tecnologia informàtica bàsica.
- Adquirir coneixements de llengua anglesa.

### 1.2 Àrees d'actuació

- Àrees d'Urgències generals hospitalàries: 3 mesos.
- Àrea d'hospitalització Medicina Interna: 9 mesos.
- Guàrdies a Urgències.

### 1.3. Habilitats generals i nivell de responsabilitat (NR)

<b>Habilitats generals</b>	<b>NR</b>
Realitzar una anamnesi completa	<b>1</b>
Realitzar una exploració física completa	<b>1-2</b>
Realitzar un diagnòstic diferencial amb una orientació diagnòstica	<b>2</b>
Sol·licitar les exploracions complementàries per confirmar/descartar l'orientació diagnòstica	<b>1-2</b>
Interpretar les exploracions complementàries: analítica, radiografia de tòrax, radiografia d'abdomen, electrocardiograma	<b>1-2</b>
Activitats instrumentals (puncions)	<b>2-3</b>
Proporcionar informació als familiars de l'estat del pacient	<b>1-2</b>
Realitzar un informe d'alta o d'ingrés hospitalari	<b>2</b>

## 2. SEGON PERÍODE: 18 MESOS (R2 i primera meitat R3)

Aquest període de formació habitualment es caracteritza per la utilització per part del resident de guies per a accions basades en aspectes característics dels problemes clínics, amb una percepció limitada i tractant tots els atributs de la situació per separat.

### 2.1 Coneixements

*a) Objectius:*

## 1 [Protocol de supervisió de residents MI]

- Reconèixer les malalties del pacient.
- Indicar i interpretar els resultats de les exploracions complementàries de més complexitat o més específiques.
- Elaborar un judici clínic raonat de cada situació.
- Prioritzar les opcions terapèutiques.

Aquests objectius pretenen que el resident aprengui el maneig bàsic de les malalties més prevalents com són:

- Malalties cardiovasculars (3 mesos): cardiopatia isquèmica, cardiomiopaties, valvulopaties, malalties del pericardi, malalties dels grans vasos, arrítmies.
- Malalties de l'aparell respiratori (2 mesos): asma bronquial, malaltia pulmonar obstructiva crònica, pneumoconiosi, malalties intersticials, embolisme pulmonar, pleuritis i/o vessament pleural, patologia del son, distrès respiratori.
- Malalties del sistema nerviós (2 mesos): epilèpsia, malaltia cerebrovascular, demència, malaltia de Parkinson, trastorns de la marxa, neuropaties, mielopaties.
- Malalties nefrourològiques (2 mesos): insuficiència renal aguda i crònica, glomerulopaties, nefropaties intersticials, trastorns hidroelectrolítics, nefrolitiasi, uropatia obstructiva).
- Malalties del sistema endocrí i nutrició (1 mes): diabetis mellitus, tiroïdopaties, malalties hipofisàries, malalties suprarenals, feocromocitoma), bases de dietètica i nutrició.
- Malalties de l'aparell digestiu (2 mesos): patologia esofàgica, malaltia ulcerosa, malalties inflamatòries intestinals, malabsorció, patologia vascular abdominal, malalties del peritoneu, malalties del fetge i vies biliars, malalties del pàncrees.
- Malalties oncològiques (2 mesos): maneig general del pacient amb càncer, cures pal·liatives, emergències oncològiques.
- Malalties de la sang (2 mesos): estudi general de les anèmies, síndrome mielo/limfoproliferatiu, aplàsies i mielodisplàsies, neoplàsies hematològiques, trastorns de la coagulació.
- Malalties de la pell (1 mes): principals síndromes cutànies.
- Cures intensives (2 mesos): maneig inicial patologia crítica.

### *b) Habilitats comunicatives:*

- Avançar en les adquirides en el període previ i en situacions més complexes.
- Fer front a les situacions de final de la vida.
- Fer presentacions a reunions científiques internes (sessions generals de l'hospital, jornades o simposis).

### *c) Habilitats tècniques:*

- Fer i interpretar electrocardiograma.
- Indicar i interpretar resultats d'ecocardiografia.
- Indicar i interpretar resultats d'ecografies.
- Practicar punció amb agulla fina d'adenopaties i de greix subcutani.
- 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 cardíques i respiratòries.
- Indicar i interpretar resultats de puncions externals.

*d) Desenvolupament personal i professional:*

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

## **2.2 Àrees d'actuació**

- Àrees d'hospitalització i de consulta externa d'especialitats mèdiques.
- Gabinets de tècniques específiques.
- Àrees d'urgències de més complexitat.
- Guàrdies d'urgències i inici de la tutela de la seva actuació com a especialista.

## **2.3. Habilitats generals i nivell de responsabilitat (NR)**

<b>Habilitats generals</b>	<b>NR</b>
Realitzar una valoració de la gravetat del pacient	<b>2</b>
Realitzar una anamnesi completa	<b>1</b>
Realitzar una exploració física completa	<b>1-2</b>
Realitzar un diagnòstic diferencial amb una orientació diagnòstica	<b>1-2</b>
Sol·licitar les exploracions complementàries per confirmar/descartar l'orientació diagnòstica	<b>1</b>
Interpretar les exploracions complementàries: analítica, radiografia de tòrax, radiografia d'abdomen, electrocardiograma	<b>1-2</b>
Activitats instrumentals (puncions)	<b>2</b>
Proporcionar informació als familiars de l'estat del pacient	<b>1-2</b>
Realitzar un informe d'alta o d'ingrés hospitalari	<b>2</b>

## **3. TERCER PERÍODE: 24 MESOS (segona meitat de R3, R4 i primera meitat de R5)**

Aquest període de formació habitualment es caracteritza per la capacitat adquirida del resident per assumir complexitats, visió a llarg termini de les accions, capacitat per realitzar una planificació estructurada i abordar correctament processos estandarditzats.

### **3.1. Coneixements**

*a) Objectius:*

Aprendre el maneig avançat dels processos més propis de Medicina Interna i les àrees relacionades:

- Malalties infeccioses: sèpsia, síndrome febril, endocarditis, infeccions de la pell, parts toves, òssies, respiratòries, abdominals, SNC, urinàries, infecció nosocomial, ús racional d'antibiòtics.
- Malalties de l'envelliment: avaluació de la discapacitat, deteriorament cognitiu, avaluació de l'entorn social, incontinència urinària, immobilitat, polifarmàcia, deliri, fragilitat.
- Malalties autoimmunes i sistèmiques: col·lagenosi, vasculitis, sarcoïdosi, amiloïdosi.

## 1 [Protocol de supervisió de residents MI]

- Malalties relacionades amb l'abús d'alcohol i drogues: efectes aguts i crònics, físics i mentals, del seu consum, síndrome de privació, maneig integral de l'addicció i els seus efectes.
- Alternatives a l'hospitalització convencional: presa de decisions per a derivacions, criteris d'observació, d'ingrés, de curta estada, d'hospitalització domiciliària.
- Medicina en àrees de malalts crítics: trastorns severes del funcionalisme cardiovascular, respiratori, renal, hepàtic, neurològic o metabòlic; intoxicacions, grans síndromes que requereixen maneig intensiu.
- Treball en unitats específiques: de malalties sistèmiques, de risc vascular/lípids, hipertensió arterial, etc.

### b) *Habilitats comunicatives:*

- Saber establir relació amb pacients i familiars en situacions difícils: males notícies, sol·licitud d'autòpsies, pacients violents.
- Comunicar-se adequadament amb personal de diferents especialitats, particularment metges de família, per al desenvolupament adequat de programes de continuïtat assistencial.
- Fer presentacions de qualitat a reunions científiques externes a l'hospital: congressos, jornades nacionals.

### c) *Habilitats tècniques:*

- Fer una RCP avançada.
- Realitzar intubacions orotraqueals.
- Inserir accessos venosos perifèrics i centrals.
- Dominar les puncions de cavitats: punció lumbar, toracocentesi, paracentesi.

### d) *Desenvolupament personal i professional:*

- Iniciar-se i promoure la investigació millorant els coneixements sobre la seva metodologia.
- Desenvolupar la capacitat de lideratge en els equips de guàrdia.
- Exercitar les funcions docents amb residents d'anys inferiors.

## 3.2 Àrees d'actuació

- Hospitalització i consulta externa de medicina interna: 14 mesos.
- Consulta externa del resident o monogràfica: 3 mesos.
- Àrees alternatives a l'hospitalització convencional: 2 mesos.
- Hospital comarcal: 3 mesos.
- Àrees de pacients crítics: 2 mesos.
- Guàrdies amb menor grau de tutela.

## 3.3. Habilitats generals i nivell de responsabilitat (NR)

<b>Habilitats generals</b>	<b>NR</b>
Realitzar una valoració de la gravetat del pacient	<b>1</b>
Realitzar una anamnesi completa	<b>1</b>
Realitzar una exploració física completa	<b>1</b>
Realitzar un diagnòstic diferencial amb una orientació diagnòstica	<b>1</b>

Sol·licitar les exploracions complementàries per confirmar/descartar l'orientació diagnòstica	<b>1</b>
Interpretar les exploracions complementàries	<b>1</b>
Activitats instrumentals (puncions)	<b>1</b>
Proporcionar informació als familiars de l'estat del pacient	<b>1</b>
Realitzar un informe d'alta o d'ingrés hospitalari	<b>1</b>
Presca de decisions respecte al destí dels pacients (alta o ingrés hospitalari)	<b>1-2</b>
Atendre les situacions d'urgència intrahospitalària	<b>1-2</b>
Atendre les situacions d'estat terminal del pacient	<b>1-2</b>

#### 4. QUART PERÍODE: 6 MESOS (segona meitat de R5)

Aquest període de formació sol caracteritzar-se per la capacitat del resident de mostrar una visió global de les situacions, de valorar allò que és important en cada situació, una percepció de la desviació menys laboriosa i una utilització de guies amb variants segons les situacions.

##### 4.1 Coneixements

###### a) Objectius:

- Aplicar a la pràctica clínica amb alt nivell de maduresa tot el que s'ha après fins ara.
- Adquirir nous coneixements d'aspectes que es considerin deficitaris en els anys precedents.
- Conèixer nous àmbits d'actuació (optatiu).

###### b) Habilitats comunicatives:

- Realitzar presentacions de qualitat a reunions científiques d'alt nivell (congressos, jornades internacionals).
- Mantenir un contacte òptim amb pacients i familiars.
- Perfeccionar les habilitats desenvolupades als anys precedents.

###### c) Habilitats tècniques:

- Mantenir i perfeccionar les habilitats adquirides en els 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.).
- Participar activament en projectes de recerca finançats i en projectes coordinats (xarxes de recerca).
- Participar activament en grups de treball relacionats amb l'especialitat.

##### 4.2 Àrees d'actuació

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

## 1 [Protocol de supervisió de residents MI]

- Realitzar funcions de consultoria en serveis quirúrgics.
- Exercir a les guàrdies de metge amb experiència.
- Optatiu en àrees considerades necessàries per pal·liar dèficits (3 mesos).
- Possibilitat de rotacions externes nacionals o internacionals.
- Atenció primària.

### 4.3. Habilitats generals i nivell de responsabilitat (NR)

<b>Habilitats generals</b>	<b>NR</b>
Realitzar una valoració de la gravetat del pacient	<b>1</b>
Realitzar una anamnesi completa	<b>1</b>
Realitzar una exploració física completa	<b>1</b>
Realitzar un diagnòstic diferencial amb una orientació diagnòstica	<b>1</b>
Sol·licitar les exploracions complementàries per confirmar/descartar l'orientació diagnòstica	<b>1</b>
Interpretar les exploracions complementàries	<b>1</b>
Activitats instrumentals (puncions)	<b>1</b>
Proporcionar informació als familiars de l'estat del pacient	<b>1</b>
Realitzar un informe d'alta o d'ingrés hospitalari	<b>1</b>
Presca de decisions respecte al destí dels pacients (alta o ingrés hospitalari)	<b>1</b>
Atendre les situacions d'urgència intrahospitalària	<b>1</b>
Atendre les situacions d'estat terminal del pacient	<b>1</b>