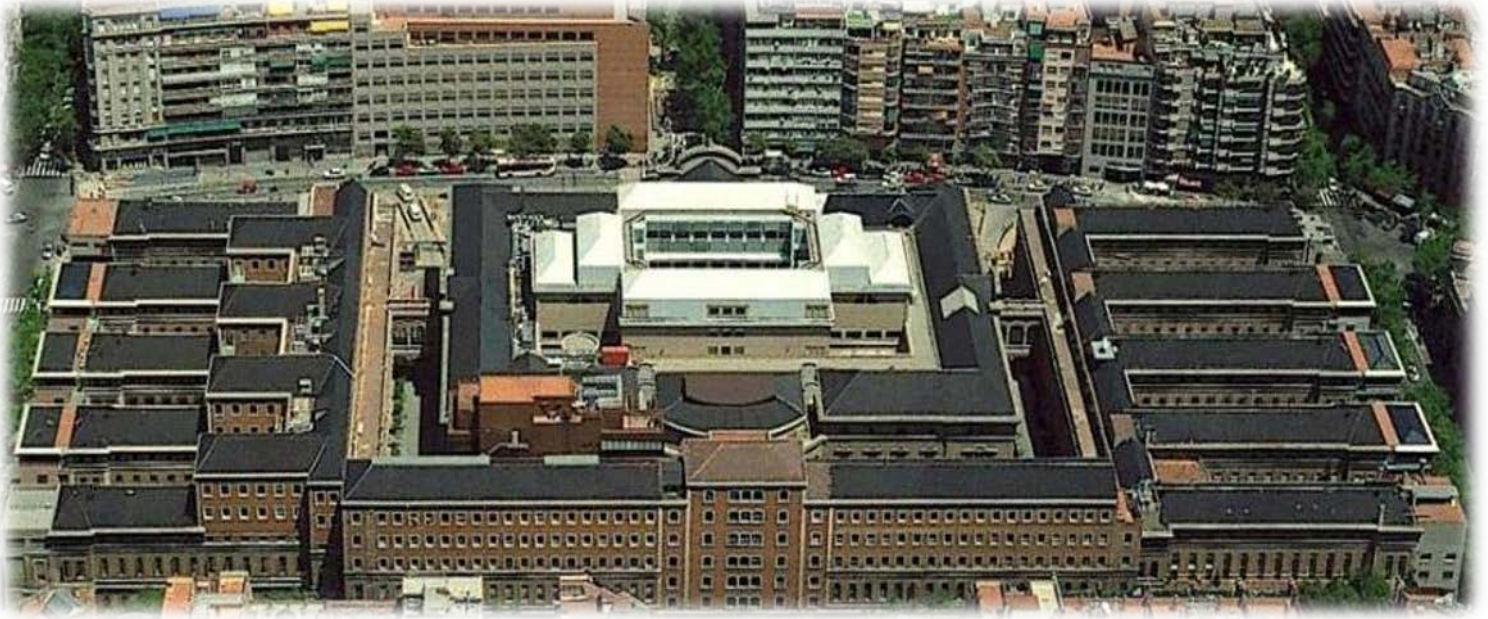


[Itinerari Formatiu]

Hospital Clínic de Barcelona



[MEDICINA INTERNA]

Aprobado en Comisión de Docencia el 18 de Mayo de 2022

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

| | | |
|---|---|----------------------|
| DOCUMENT | IF-20_v05 | |
| REDACTAT | REVISAT | APROVAT |
| TUTORS DE RESIDENTS Dr. Pedro Castro Dr. José Hernández Dra. Laura Morata Dr. Miguel Camafort Dr. Jesús Aibar Dr. Sergio Prieto Dra. Margarita Navarro | CAPS DE SERVEI Dr. Alfons López Soto Medicina Interna Dr. Alex Soriano Malalties Infeccioses Dr. Ricard Cervera Malalties Autoimmunes Sistèmiques Dr. José Muñoz Salut Internacional | COMISSIÓ DE DOCÈNCIA |
| Data: 02/05/2022 | Data: 08/05/2022 | Data: 18/05/2022 |
| Periodicitat de revisió de l'Itinerari Formatiu | Cada 4 anys | |

| HISTÒRIC DEL DOCUMENT: IF-20 | | | | | |
|------------------------------|----------------|------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|
| Nº Versió | Data aprovació | Nº revisió | Data nova revisió | Canvi versió? (Si/No) | Propera data de revisió |
| 01 | 22/02/2017 | 0 | 4 anys | No | 2021 |
| 02 | 28/02/2018 | 1 | 4 anys | Si | 2022 |
| 03 | 27/03/2019 | 2 | 4 anys | Si | 2023 |
| 04 | 04/04/2022 | 3 | 4 anys | Si | 2024 |
| 05 | 18/05/2022 | 4 | 4 anys | Si | 2026 |

Telèfon de contacte: 932275539 Correu electrònic: mvazquez@clinic.cat

[ÍNDEX]

| | |
|--|----|
| 1. PRESENTACIÓ..... | 4 |
| 2. OBJECTIUS GENERALS I COMPETÈNCIES PROFESSIONALS A ADQUIRIR..... | 4 |
| 3. PROGRAMA DE ROTACIONS I OBJECTIUS DE LES ROTACIONS..... | 9 |
| 4. GUÀRDIES | 16 |
| 5. CURSOS I SESSIONS | 18 |
| 5.1. Pla de Formació Transversal Comú | 18 |
| 5.2. Sessions Generals de Residents | 18 |
| 5.3. Cursos i Sessions de l'Especialitat | 18 |
| 6. BIBLIOTECA..... | 21 |
| 7. RECERCA..... | 21 |
| 7.1. Activitats de Recerca..... | 21 |
| 7.2. Doctorat..... | 26 |
| 8. PREMIS | 26 |
| 8.1. Contractes de Recerca | |
| 8.2. Premi Clínic-Fundación Mutual Mèdica | |
| 8.3. Premis Clínic-MSD | |

1. PRESENTACIÓ

Clàssicament la Medicina Interna es referia a la disciplina que s'enfrontava a problemes dels òrgans interns que els cirurgians no podien abordar, actualment aquest concepte està obsolet ja que totes les especialitats tracten patologies "internes" i "externes".

La Medicina Interna ha constituït el tronc comú del que han derivat totes les especialitats mèdiques als darrers 50 anys però la seva permanència es conseqüència d'un fet cabdal com es mantenir una visió global de la malaltia que es tradueix a una atenció integral de la persona adulta malalta. És una especialitat mèdica nuclear d'exercici fonamentalment hospitalari, que ofereix als pacients adults una atenció integral dels seus problemes de salut. La Medicina Interna utilitza un abordatge mèdic en la prevenció, diagnòstic, indicació terapèutica i seguiment de les malalties de l'adult incloent també la seva rehabilitació i pal·liació. En definitiva, el internista és referent metge, guia i defensor del pacient en la seva complexa trajectòria pel sistema hospitalari actual.

La durada de la formació són 5 anys incloent els períodes vacacionals, i la rotació per Medicina Interna i àrees afins (Serveis de Medicina Interna, Infeccions, Malalties Autoimmunes i Salut Internacional) ha de cobrir uns 30 mesos, destinant els 30 restants per rotar per altres unitats o serveis.

2. OBJECTIUS GENERALS I COMPETÈNCIES PROFESSIONALS A ADQUIRIR

Els objectius generals definits pel Programa formatiu de l'especialitat (<http://www.boe.es/boe/dias/2007/02/07/pdfs/A05755-05759.pdf>) són els següents:

1. Formar especialistes competents en Medicina Interna, capaços de dur a terme una pràctica diària al màxim nivell de responsabilitat, dirigida a resoldre els processos que afecten als diferents òrgans i sistemes de l'adult. Tenint en compte aquells processos més prevalents però sent capaços, també, de promoure la salut i prevenir la malaltia. 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 psico-social, integrador, que busqui la màxima qualitat, seguretat i utilització cost-eficient dels recursos que 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, als pacients i a la població sana.
4. Formar professionals capaços de comprendre la transcendència que té la recerca en el progrés social i en l'avanç dels procediments de la prevenció i tractament de les malalties, aconseguint 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 millor utilització dels recursos preventius i assistencials.

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

7. Definir amb precisió cadascun dels objectius generals, intermedis i específics que ha d'aconseguir durant el seu 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 en 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 a les bases de la biologia, fisiologia, anatomia, fisiopatologia, clínica, recursos diagnòstics pronòstic i terapèutica.

10. Establir un sistema de tutela efectiva i personal, basada 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 a especialitzada.

12. Formar professionals amb habilitats i especial motivació per estar actualitzat en els coneixements que li 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 febleses i fortaleses del programa de formació i que representi una ajuda 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 metge, com a autèntic professional.

Les competències de l'especialitat (definides per la Societat Espanyola de Medicina Interna, <http://www.revclinesp.es/es/competencias-basicas-medicina-interna/articulo/S0014256511001822>) es podrien resumir en 5 grups: atenció centrada en el pacient, coneixements clínics, habilitats comunicatives, aspectes lligats al professionalisme i activitats de recerca i docència.

Atenció centrada en el pacient

1. Realitzar una història clínica completa i dirigida en funció dels símptomes guia del pacient. L'entrevista clínica inclourà la valoració de l'estat funcional amb l'ús de diferents escales, història ocupacional, familiar i psicosocial.
2. Realitzar una exploració física sistemàtica i orientada a la història del pacient.
3. Indicar les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, d'imatge, funcionals) adequades a cada cas.
4. Interpretar les dades obtingudes de la història clínica, exploració física i exploracions complementàries, elaborant un judici clínic raonat o diagnòstic de presumpció.
5. Elaborar un pla per confirmar el diagnòstic.
6. Dissenyar un pla terapèutic cost-efectiu i individualitzat a les condicions del pacient.
7. Limitar els esforços diagnòstics i terapèutics en pacients amb mal pronòstic, situacions terminals o comorbiditat greu.
8. Elaborar un informe d'alta hospitalària i d'atenció en urgències i consultes externes d'acord amb els estàndards establerts.
9. Garantir l'atenció als pacients amb comorbiditats, pluripatològics, amb malalties sistèmiques o problemes de salut no determinats.
10. Proporcionar una atenció clínica en diferents entorns sanitaris (consultes monogràfiques, urgències, hospitalització domiciliària, serveis quirúrgics).

Coneixements clínics

1. Realitzar un correcte diagnòstic diferencial del pacient que es presenta amb símptomes comuns.
2. Tenir un ampli coneixement de les malalties més prevalents de l'àmbit hospitalari: malalties del sistema cardiovascular, de l'aparell respiratori, del sistema nerviós, renals, del sistema endocrí-metabòlic i nutrició, de l'aparell digestiu, malalties tumorals, malalties de la sang, malalties reumàtiques i autoimmunes sistèmiques, malalties de la pell, malalties infeccioses, medicina d'urgències i intensiva, medicina perioperatòria i consultiva, malalties relacionades amb l'envelliment i miscel·lània.
3. Conèixer les indicacions, contraindicacions, posologia i interaccions dels principals grups farmacològics.
4. Realitzar una correcta interpretació de les principals proves de laboratori, imatge o funcionals, obtingudes com a part de l'avaluació diagnòstica dels processos patològics esmentats amb anterioritat. Posseir aquestes habilitats tècniques i d'interpretació són consubstancials al quefer diari del internista.
5. Realitzar correctament una sèrie de procediments tècnics amb finalitat diagnòstica o terapèutica i interpretar les troballes que d'ells es derivessin:

- a. Mesura de la pressió arterial i avaluació del pols paradoxal.
- b. Reanimació cardiopulmonar avançada.
- c. Fons d'ull directe.
- d. Pulsioximetria i oxigenoteràpia.
- e. Toracocentesis diagnòstica i terapèutica.
- f. Paracentesis diagnòstica i terapèutica.
- g. Punció lumbar.
- h. Artrocentesis de genoll.
- i. Col·locació de vies centrals.
- j. Ventilació mecànica no invasiva.
- k. Ecografia clínica.

Habilitats comunicatives

El metge internista haurà de demostrar habilitats interpersonals que condueixin a una comunicació efectiva amb els pacients, les seves famílies i altres professionals. En concret, serà capaç de:

1. Donar una informació clara i concisa al pacient del seu estat de salut i fer-li partícip de les decisions terapèutiques.
2. Conduir eficaçment la comunicació amb determinades tipologies de pacient.
3. Considerar i adaptar-se a les característiques educatives, culturals i religioses del pacient.
4. Informar als familiars del pacient, respectant la voluntat d'aquest últim.
5. Comunicar males notícies i afrontar les situacions del final de la vida.
6. Ser capaç d'avaluar la capacitat del pacient per prendre decisions.
7. Sol·licitar un consentiment informat i una autòpsia.
8. Saber realitzar certificats de defunció i parts al jutjat.
9. Comunicar-se adequadament amb col·legues de diferents especialitats per mantenir la continuïtat assistencial.
10. Establir consensos i decisions compartides amb altres professionals.

Aspectes lligats al professionalisme

El metge internista demostrarà compromís per dur a terme les seves responsabilitats professionals amb excel·lència, la qual cosa implica:

1. Respectar els principis ètics i de confidencialitat.
2. Saber treballar en un equip multidisciplinari i consultar amb altres especialistes quant sigui necessari.
3. Conèixer la legislació relacionada amb l'exercici de la professió mèdica.
4. Conèixer l'organització sanitària on es treballa i comprometre's amb els seus objectius.

5. Participar en l'elaboració i aplicació de protocols, guies de pràctica clínica o consentiments informats.
6. Saber utilitzar racionalment els recursos sanitaris.
7. Conèixer els principis de la gestió clínica i la qualitat assistencial.
8. Saber organitzar el propi currículum.
9. Mantenir actualitzats els coneixements mèdics.

Activitats de recerca i docència

La formació global del metge internista ha de contemplar diversos aspectes relacionats amb l'ensenyament i la recerca clínica, que alhora són tasques fonamentals de l'internista i per aquest motiu serà necessari afegir al seu currículum els següents aspectes:

1. Participar activament en la docència de pre-grau i postgrau amb estudiants i residents.
2. Poder realitzar una cerca bibliogràfica avançada en la base de dades MEDLINE i conèixer les fonts de major evidència científica.
3. Demostrar coneixements suficients de llengua anglesa per llegir sense dificultat textos mèdics.
4. Demostrar coneixements adequats de bioestadística per interpretar i desenvolupar un treball de recerca.
5. Realitzar una lectura crítica d'estudis diagnòstics, pronòstics i d'intervenció.
6. Poder realitzar presentacions en reunions científiques.
7. Saber redactar un article científic per a la seva publicació en una revista biomèdica.

3. PROGRAMA DE ROTACIONS I OBJECTIUS DE LES ROTACIONS

| Any de Residència | Nom de la Rotació | Durada de la Rotació | Lloc de Realització |
|-------------------|---|----------------------|---|
| R1 | - Medicina Interna i Geriatria | 6 mesos | Sales d'Hospitalització de MDI (Seu Villarroel i Seu Plató) |
| | - Urgències-Medicina | 2 mesos | Servei d'Urgències |
| | - Cardiologia | 2 mesos | Sala d'Hospitalització de Cardiologia o Sala Post-coronària |
| | - Nefrologia | 2 mesos | Sala d'Hospitalització de Nefrologia |
| R2 | - Pneumologia | 2 mesos | Sala d'Hospitalització de Pneumologia |
| | - Digestiu | 3 mesos | Sala d'Hospitalització de Gastroenterologia o Hepatologia |
| | - Neurologia | 2 mesos | Sala d'Hospitalització de Neurologia (inclou 1 mes a la Unitat d'Ictus) |
| | - Ortogeriatria | 2 mes | Sala d'Hospitalització de Traumatologia |
| | - Oncologia | 2 mesos | Sala d'hospitalització d'Oncologia |
| | - Salut Internacional | 1 mes | Consulta d'atenció al viatger |
| R3 | - Malalties autoimmunes | 3 mesos | CCEE, Hospital de Dia i Sala d'Hospitalització del Servei de Malalties Autoimmunes |
| | - Hospitalització Domicili | 1 mes | Dispositiu d'hospitalització a domicili |
| | - Urgències-Medicina | 1 mes | Servei d'Urgències |
| | - Medicina Interna i Geriatria | 1 mes | Sales d'Hospitalització de MDI |
| | - Cures Intensives | 6 mesos | Àrea de Vigilància Intensiva del Servei de MDI |
| R4 | - Medicina Interna | 4 mesos | Sales d'Hospitalització del Servei de MDI |
| | - Malalties Infeccioses (Infecció nosocomial) | 6 mesos | Sala d'Hospitalització del Servei de Malalties Infeccioses (un mes a la Unitat d'Infecció Nosocomial) |
| | - Rotació lliure | 2 mesos | |
| R5 | - Medicina Interna i Geriatria | 8 mesos | Sales d'Hospitalització de MDI |
| | - Hospital Dia - Pacient Crònic Complex | 1 mes | Unitat del Pacient Crònic Complex |
| | - Consulta externa RV/MR | 1 mes | CCEE de Risc Vascular, de malalties minoritàries i de trombosi |
| | - Unitat de Diagnòstic Ràpid | 2 mesos | Unitat de Diagnòstic Ràpid de l'Hospital de Dia del Servei de MDI |

Totes les activitats detallades al següent programa es realitzen segons el corresponent "Protocol de supervisió i nivell de responsabilitat dels facultatius residents de l'Hospital Clínic de Barcelona" de les especialitats corresponents que es troba a la intranet de la Direcció de Docència a l'apartat de Residents.

Totes les rotacions es realitzen de manera equivalent entre els diferents residents de cada any.

Objectius de les Rotacions:

| | |
|--|---|
| <p>Medicina Interna General: Sala Hospitalització (R1-R2) (Seu Villarroel i Plató)</p> | <p>Assolir un coneixement teoricopràctic adequat dels processos més propis de la medicina interna i adquirir una visió global del pacient. Elaborar la història clínica i exploració física completa incloent la discussió per problemes i sol·licitud de proves complementàries indicades. Realitzar el curs clínic diaris així com un informe d'admissió segons els criteris del servei. Ser capaç de realitzar activitats instrumentals bàsiques (toracocentesis, paracentesi etc) .Ser capaç de donar informació clara i concisa al pacient i als seus familiars. Afrontar situacions de pacients terminals</p> |
| <p>Geriatría/patologia de l'envelliment (UGA): R1-R2</p> | <p>Conèixer i aplicar la valoració geriàtrica integral en l'enfocament diagnòstic i terapèutic dels pacients. Conèixer les característiques específiques de les malalties més prevalents en la gent gran i les seves particularitats terapèutiques. Conèixer els aspectes diferencials de la relació metge-pacient en l'atenció geriàtrica: valoració competència, procés d'informació al pacient i cuidador, futilitat i adequació de l'esforç terapèutic. Conèixer els fonaments de les cures paliatives aplicats a la població geriàtrica. Conèixer els diferents nivells assistencials de l'atenció geriàtrica</p> |
| <p>Urgències Medicina R1</p> | <p>Saber mostrar-se empàtic, amable i cortès en la realització de la història clínica. Realitzar una anamnesi de manera entenedora, estructurada i completa, adequat l'obtenció d'informació del propi pacient, del sistema informàtic, de familiars o d'altres professionals, en un temps adequat al cas. Realitzar una exploració física apropiada al motiu de consulta, adaptada a cada pacient, de forma sistemàtica i respectuosa i en un temps adequat al cas. Realitzar correctament els informes clínics (història clínica, ingrés i alta). Respectar el dret a la intimitat del pacient i la confidencialitat de les seves dades. Cooperar amb altres metges, infermeria i resta de personal sanitari de manera efectiva en l'atenció al pacient. Reconèixer i saber valorar els principals símptomes clínics urgents i establir una orientació diagnòstica. Conèixer i aplicar correctament els protocols de tractament d'urgències. Adquirir criteri per a la indicació d'exploracions complementàries realitzades en l'àrea d'urgències i saber interpretar correctament els resultats: anàlisi, radiografies, electrocardiogrames. Conèixer els procediments diagnòstics i terapèutics més freqüents en la medicina d'urgències, i participar en la seva realització quan procedeixi: paracentesi exploradora i evacuadora, toracocentesis exploradora i evacuadora, punció lumbar, electrocardiograma, cardioversió elèctrica. Proporcionar la informació adequada al pacient i / o els seus familiars sobre el diagnòstic, possible evolució, exploracions complementàries requerides i tractament del procés que motiva la consulta. Conèixer els conceptes de limitació de l'esforç terapèutic i futilitat en l'atenció mèdica, i l'existència dels documents de consentiment informat, i les voluntats anticipades. Ser responsable de la puntualitat i d'assistència a totes les guàrdies assignades o, si no, d'assegurar la seva substitució</p> |

| | |
|---|---|
| Cardiologia: Sala Hospitalització | Saber fer una història clínica i exploració física completes, fer una orientació diagnòstica inicial i identificar les exploracions complementàries necessàries. Fer una aproximació terapèutica ajustada al diagnòstic. Saber informar convenientment al pacient i la seva família del curs de la malaltia |
| Nefrologia: Sala Hospitalització | Conèixer els fonaments de la fisiopatologia renal. Dominar l'enfocament i valoració clínica del malalt amb patologia renal. Conèixer i manejar els trastorns hioelectrolítics i alteracions de l'equilibri àcid-base. Avaluar i gestionar la insuficiència renal aguda i la malaltia renal crònica |
| Pneumologia: Sala Hospitalització | Adquirir competència per fer una orientació diagnòstica adequada del pacient respiratori. Integració e interpretació correcta de les proves diagnòstiques bàsiques de la especialitat de Pneumologia. Conèixer el tractament de les malalties respiratòries mes freqüents i ser capaç de valorar la resposta al tractament i la evolució |
| Gastroenterologia: Sala Hospitalització | Realitzar correctament una anamnesis i exploració física de les patologies més freqüents en gastroenterologia. Realitzar un enfocament sindròmic de la patologia del pacient, una hipòtesi diagnòstica i un pla de treball per arribar al diagnòstic i tractament de la malaltia. Interpretar exploracions diagnòstiques realitzades en gastroenterologia. Realitzar un informe clínic de manera adequada |
| Hepatologia: Sala Hospitalització | Realitzar un enfocament sindròmic de la patologia del pacient, una hipòtesi diagnòstica i un pla de treball per arribar al diagnòstic i tractament de la malaltia. Aprendre els procediments diagnòstics típics de l'especialitat. Realitzar un informe clínic de manera adequada. Presentar de forma correcta un cas en una sessió clínica |
| Neurologia: Sala Hospitalització | Anamnesis i correcta exploració física de les patologies prevalents a la sala de Neurologia. Diagnòstic diferencial i plantejament de les exploracions complementàries a sol·licitar i la seva interpretació. Establiment d'un pla terapèutic durant ingrés i a l'alta. Redacció d'un bon informe d'alta |
| Ortogeriatría | Conèixer les característiques bàsiques de l'atenció multidisciplinària del pacient ancià pluripatològic amb fractura de fèmur. (Treball en equip). Control perioperatori de l'ancià amb fractura de fèmur. Conèixer les complicacions més freqüents de l'ancià fràgil amb fractura de maluc, així com el seu tractament i prevenció. Coneixement avançats sobre l'osteoporosi i les fractures osteoporòtiques. En particular sobre les diferents alternatives terapèutiques en prevenció secundària |

| | |
|---|--|
| <p>Oncologia: Sala Hospitalització</p> | <p>Familiaritzar-se amb la història natural de les neoplàsies d'òrgan sòlid que més freqüentment necessiten ingrés hospitalari com a conseqüència de les complicacions relacionades amb la malaltia i els seus tractament. Ser capaç d'elaborar una adequada història de la malaltia oncològica. Aprendre els fonaments de les cures paliatives en els pacients oncològics i abordar la situació d'últims dies. Posar en pràctica intervencions dirigides a pacients i familiars des d'una perspectiva multidimensional i multiprofessional. Reforçar les habilitats comunicatives. Aprendre els aspectes bàsics del tractament, l'avaluació i el maneig del dolor oncològic, símptomes digestius, respiratoris, ansietat, insomni i depressió en el context del pacient amb càncer. Conèixer els dispositius assistencials de caràcter mèdic i recursos socio-sanitaris disponibles per a les cures del pacient oncològic per a identificar el recurs més adient per a cada pacient. Aprendre a reconèixer, abordar i tractar les complicacions medicoquirúrgiques més freqüents del pacient oncològic (sub/oclusió intestinal, neutropènia febril, pneumonitis obstructiva, compressió medul·lar, hipercalcèmia tumoral, efectes adversos dels tractaments oncoespecífics, fenòmens trombòtics, metàstasis cerebrals,...).</p> |
| <p>Salut Internacional</p> | <p>Elaborar la història clínica completa d'un pacient en el context d'un viatge, amb risc de patir patologia tropical o importada. Sol·licitar de forma eficient de les exploracions complementàries adequades per al diagnòstic etiològic dels principals a la patologia importada. Maneig dels protocols d'atenció dels principals quadres sindròmics associats a la patologia importada. Actualització teòrica en malalties tropicals i importades basada en la revisió bibliogràfica d'articles publicats i interacció amb l'equip assistencial. Introducció a la investigació operacional en Salut Internacional</p> |
| <p>Malalties Autoimmunes</p> | <p>Obtenir experiència en la realització d'una història clínica dirigida a malalties autoimmunes sistèmiques. Conèixer i les proves complementàries més útils i les més específiques per al diagnòstic de les diferents patologies autoimmunes. Realitzar un diagnòstic diferencial correcte amb altres patologies sistèmiques, tant autoimmunes com no autoimmunes.</p> <p>Conèixer les opcions terapèutiques correctes en les principals malalties autoimmunes, i les seves situacions especials. Assolir un coneixement apropiat dels aspectes del control evolutiu de pacients afectes d'aquestes patologies, així com de les complicacions dels procediments diagnòstics i dels tractaments a curt i llarg termini</p> |
| <p>Hospitalització Domiciliària</p> | <p>Conèixer els criteris de selecció, inclusió i exclusió de pacients en el dispositiu HDOM. Realitzar una avaluació integral del pacient preadmissió i familiaritzar-se en l'abordatge de la patologia aguda i crònica aguditzada al domicili. Conèixer els protocols d'antibioteràpia domiciliària i les seves complicacions. Familiaritzar-se amb les cures complexos implementats al domicili. Participar en l'elaboració del pla de cures i educació sanitària conjuntament amb el personal d'infermeria. Planificació de l'alta hospitalària i programació del seguiment post-alta (AP, PADES, ATDOM) .Conèixer els fonaments de les cures</p> |

| | |
|---|--|
| | pal·liatives al domicili (control del dolor, dispnea, limitació de l'esforç terapèutic, etc.) |
| Urgències Medicina R3-R5 | <p>Dominar el maneig inicial del pacient crític. Dominar les indicacions i el maneig de la ventilació mecànica no invasiva. Dominar les indicacions de la ventilació mecànica invasiva. Saber realitzar correctament una reanimació cardiopulmonar avançada. Conèixer i aplicar correctament la indicació limitació de l'esforç terapèutic i futilitat en l'atenció mèdica, els documents de consentiment informat i les voluntats anticipades. Dominar i utilitzar correctament els circuits d'atenció interna d'urgències (circuit d'agressions sexuals, unitat de dolor toràcic ...) i els dispositius d'ingrés i d'atenció extrahospitalària (Unitat de Diagnòstic Ràpid, Unitat d'Alcoholologia i Addiccions, Hospital Sagrat Cor, hospitalització Domiciliària ...)</p> |
| Medicina Interna General: Sala Hospitalització (R3-R5) | <p>Interpretar les exploracions complementàries especialitzades. Realitzar un informe d'alta segons els criteris del servei. Presa de decisions respecte a l'alta del pacient i el seu destí a l'alta. Supervisar al Resident de primer any, juntament amb l'adjunt, en les tasques encomanades. Aconsellar / Dirigir al Resident de primer any, juntament amb l'adjunt, en la presentació de casos clínics en sessions</p> |
| Cures Intensives | <p>Identificar, prioritzar i fer el tractament inicial dels problemes dels malalts crítics d'etiologia diversa (cardiovascular, respiratori, renal, hepàtic, neurològic, metabòlic, intoxicacions, grans símptomes que requereixen maneig intensiu).</p> <p>Coneixement de mètodes i complicacions del suport orgànic: manteniment de la via aèria i de la ventilació mecànica, criteris i mètodes de deslletament (aparell respiratori); monitorització hemodinàmica (aparell cardiovascular), monitorització de la sedació (sistema nerviós), maneig complet de sistemes de teràpia contínua substitutiva renal (sistema urinari), maneig de les transfusions massives, ajustaments farmacològics segons farmacocinètica, diagnòstic de mort encefàlica.</p> <p>Utilitzar la instrumentació, els procediments i les tècniques més habituals en l'atenció als malalts crítics i en situacions d'emergència. El grau i oportunitat d'adquisició dependrà de la durada de la rotació. Aquestes poden incloure (tot i que no només): intubació orotraqueal, aspiració de secrecions i presa de mostres, ventilació amb bossa autoinflable, maneig de ventiladors mecànics, amb modalitats invasives i no invasives, punció i enatge pleural, interpretació gasometria, interpretació radiografia de tòrax (aparell respiratori), accessos vasculars venosos centrals i perifèrics, i arterials, maneig dels sistemes de registre de pressions i de mesurament de la despesa cardíaca, ús de marcapassos transcutani i epicàrdic, cardioversió i desfibril·lació, mesures de suport vital avançat, trasllat intrahospitalari de malalts crítics, realització de ecoscopia cardiopulmonar bàsica (aparell circulatori), punció lumbar, manteniment de sistemes per a monitoratge de la pressió intracranial, realització de doppler transcranial, hipotèrmia terapèutica (sistema nerviós), accessos vasculars per a</p> |

| | |
|--|--|
| | sistemes de depuració extracorpòria, mesurament de la pressió intra abdominal (sistema genitourinari-abdominal). Mantenir una actitud ètica i responsable amb el pacient, la seva família i la resta de l'equip assistencial. Desenvolupament personal i de les competències professionals. Capacitat d'autoavaluació i reconeixement de la necessitat de la millora personal continua. Capacitació per reconèixer les limitacions pròpies, i per treballar en equips multidisciplinaris |
| Geriatría/patologia de l'envelliment (UGA): R3-R5 | Coneixement avançat de la valoració geriàtrica integral en l'enfocament diagnòstic i terapèutic dels pacients. Coneixement avançat de les malalties més prevalents en la gent gran i les seves particularitats terapèutiques. Coneixement avançat de l'abordatge del pacient amb malaltia en fase pal·liativa i de la seva família. Coneixement avançat dels recursos per a l'atenció geriàtrica i la correcta utilització dels mateixos. Aplicació adequada dels conceptes optimització, conciliació i desprescripció terapèutica dels pacients hospitalitzats |
| Malalties Infeccioses: Sala Hospitalització | Característiques i indicació dels antimicrobians. Bases de la utilització racional d'antibiòtics i prevenció de resistències. Procediments diagnòstics en malalties infeccioses. Precaucions per evitar la transmissió nosocomial de microorganismes |
| Infecció Nosocomial | Característiques i indicació dels antimicrobians. Bases de la utilització racional d'antibiòtics i prevenció de resistències. Procediments diagnòstics en malalties infeccioses. Precaucions per evitar la transmissió nosocomial de microorganismes |
| Pacient Crònic Complex / Hospital de Dia | Familiaritzar-se amb el concepte de PCC i multimorbiditat i amb les particularitats clíniques i terapèutiques que li són pròpies. Habituar al seguiment i control ambulatori del pacient amb patologia prevalent en fase avançada (IC, anèmia, EPOC, DM). Aplicació de la valoració geriàtrica integral al PCC. Conèixer els diferents nivells assistencials del PCC i el grau de coordinació i comunicació necessari amb tots ells (AP, PADES, UCIES, CSS, etc.) .Conèixer els fonaments de les cures pal·liatives en el PCC. Promoure la multidisciplinarietat en l'atenció del PCC |
| Risc Vascular (HTA) / Malalties Rares | RV (HTA): Coneixement teòric / pràctic del maneig avançat de la hipertensió arterial (hipertensió de difícil control i / o situacions especials, hipertensió secundària, hipertensió resistent), així com del risc vascular global, en un Centre d'Excel·lència en Hipertensió Arterial qualificat per la Societat Europea d'Hipertensió Arterial. RV (HTA): Coneixement bàsic de les tècniques utilitzades per valorar lesió d'òrgan diana vascular en la hipertensió arterial (ecografia vascular / gruix íntima-mitjana carotídi; tonometria / velocitat de l'ona de pols). Trombosi: Elaborar la història clínica completa d'un pacient amb trombosi. Conèixer els factors de risc de patir una malaltia tromboembòlica venosa i com prevenir-los. Sol·licitar de forma eficient les exploracions complementàries adequades per al diagnòstic de trombofilies congènites o adquirides. Conèixer les diferents opcions terapèutiques tant farmacològiques com no |

| | |
|-------------------------------|--|
| | <p>farmacològiques. Assolir un coneixement apropiat de l'evolució de la malaltia tromboembòlica venosa així com de de les seves complicacions precoces i tardanes.</p> <p>MR: Aprendre a realitzar una història clínica enfocada a la patologia que es sospita. MR: Conèixer els criteris diagnòstics de les malalties musculars de l'adult i de les malalties metabòliques hereditàries de l'adult. MR: Conèixer la indicació i la interpretació de les principals proves diagnòstiques utilitzades en malalties musculars i malalties metabòliques hereditàries de l'adult. MR: Aprendre a realitzar diferents proves diagnòstiques (biòpsia muscular, biòpsia de nervi, biòpsia de pell i prova d'isquèmia de l'avantbraç). MR: Conèixer els principis terapèutics de les malalties musculars i malalties metabòliques hereditàries de l'adult. MR: Conèixer els conceptes bàsics d'herència aplicat a malalties musculars i malalties metabòliques hereditàries de l'adult</p> |
| Unitat Diagnòstic Ràpid (UDR) | <p>Adquirir els coneixements necessaris per a l'avaluació diagnòstica ambulatoria de malalties potencialment greus. Avaluar de forma autònoma als pacients durant tot el procés diagnòstic. Demostrar agilitat i habilitat en el procés diagnòstic ambulatori. Desenvolupar les habilitats comunicatives necessàries amb pacients i familiars especialment pel que fa referència a proporcionar informació adequada sobre el diagnòstic i pronòstic de malalties potencialment mortals</p> |

Resident de primer any:

Rotacions: Servei de Medicina Interna 6 mesos (assistència directa (8-10 pacients) durant 6 mesos a sales d'hospitalització general sota supervisió directa d'un resident de 4t o 5è any i d'un metge de plantilla. Aprenentatge d'elaboració d'història clínica, exploració física, discussió de problemes i sol·licitud de proves complementàries, Urgències-Medicina 2 mesos, Cardiologia 2 mesos, Nefrologia 2 mesos.

Guàrdies (2-3/mes) durant tot l'any al Servei d'Urgències, formant part d'un equip de 6 Residents i tres metges de plantilla o MAU.

Resident de segon any:

Rotacions: Pneumologia 2 mesos, Digestiu 3 mesos, Neurologia 2 mesos (inclou 1 mes a la Unitat d'Ictus), Orto geriatria: 2 mesos, Oncologia 2 mesos, Salut Internacional 1 mes.

Assistència directa a un nombre similar de pacients amb una tutoria així mateix similar.

Guàrdies en el Servei d'Urgències amb una cadència una mica major (3-4/mes). També realitza Guàrdia Interna de l'ICMiD de presència física supervisat per un metge especialista de plantilla.

Resident de tercer any:

Rotacions: Malalties Autoimmunes 3 mesos, Urgències-Medicina 1 mes, HDOM: 1 mes, Salut Internacional 1 mes. Durant aquest temps es participa en l'atenció de pacients a consultes externes, pacients perifèrics i en interconsultes d'altres Instituts sota la tutela d'un especialista de plantilla. Àrea de Vigilància Intensiva (6 mesos).

Guàrdies al Servei d'Urgències amb major grau de responsabilitat i atenció a les àrees de més gravetat del Servei d'Urgències. Guàrdia Interna de l'ICMiD i guàrdia a l'Àrea de Vigilància Intensiva (sempre amb metge especialista de plantilla responsable).

Resident de quart any:

Rotacions: Malalties Infeccioses (5 mesos) i Unitat d'Infecció Nosocomial (1 mes). Servei de Medicina Interna 4 mesos i rotació lliure 2 mesos (previ acord amb el seu tutor, existeix la possibilitat d'efectuar una rotació lliure durant 2 mesos, per aprofundir en àrees específiques d'interès, que permet l'estada tant a centres nacionals com a internacionals. Aquesta rotació ha de ser consensuada amb el tutor de cada resident i aprovada per la Comissió de Docència de l'Institut)

Guàrdies al Servei d'Urgències i Guàrdia Interna del ICMiD de presència física supervisat per un metge especialista de plantilla.

Resident de cinquè any:

L'últim any de residència es reparteix entre les sales d'hospitalització polivalent o a la Unitat de Geriatria d'Aguts cada vegada amb major responsabilitat (8 mesos), consulta de risc vascular (hipertensió arterial) i la de malalties minoritàries (1 mes), Unitat de Diagnòstic Ràpid (2 mesos) i Pacient Crònic Complex a l'hospital de dia de l'ICMiD.

El resident continua realitzant guàrdies al servei d'Urgències i al propi servei de Medicina Interna (4-5/mes) amb un metge especialista de plantilla que supervisa.

Al llarg de tot el període formatiu del resident, tant el seu tutor com la resta de facultatius dels serveis implicats, fan un seguiment de tota l'activitat realitzada de manera que al finalitzar la residència el seu currículum vitae tingui uns continguts mínims a les diferents àrees (assistencial, docent i de recerca) per facilitar l'accés posterior a les diverses ofertes laborals i/o formatives i/o recerca a les que es pugui optar.

Exemple de rotacions externes realitzades pels nostres residents als darrers anys son:

- Centre for Rheumatology, Manchester Royal Infirmary. Central Manchester University Hospitals Manchester, UK
- Departament "Critical Care Medicine" del Toronto General Hospital
- Unitat d'Ortogeriatria del Nottingham Hospitals NHS Trust (United Kingdom)

- Departament de Malalties infeccioses. Emory University Hospital. Atlanta (USA)
- Altres...

4. GUÀRDIES

R1: Guàrdies durant tot l'any al Servei d'Urgències (total 2-3 guàrdies/mes)

R2: Guàrdies al Servei d'Urgències amb una cadència una mica major. També realitza Guàrdia Interna del ICMiD de presència física amb un metge especialista de plantilla responsable (total 3-4/mes).

R3: Guàrdies en el Servei d'Urgències amb major grau de responsabilitat i atenció a les àrees de més gravetat del Servei d'Urgències. També realitza Guàrdia Interna del ICMiD de presència física amb un metge especialista de plantilla responsable. (total 4-5 guàrdies/mes).

R4-R5: Guàrdies en el Servei d'Urgències, Guàrdia Interna del ICMiD i guàrdia en AVI (sempre amb metge especialista de plantilla responsable), (total 4-5 guàrdies/mes).

5. CURSOS I SESSIONS

5.1. Pla de Formació Transversal Comú

Es pot veure informació detallada en: <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/pla-de-formacio-transversal-comu> i <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/quia-de-residents>

5.2. Sessions Generals de Residents

Són organitzades per la Comissió de Docència, tenen una periodicitat mensual i tracten temes generals d'interès per als residents de les diferents especialitats. Les presentacions són gravades i incorporades a la Intranet de la Direcció de Docència per tal que els residents que no puguin assistir a la sessió tinguin l'oportunitat de visualitzar-la posteriorment:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

5.3. Cursos i Sessions de l'Especialitat

5.3.1. Sessions clíniques

La Sessió general de l'ICMiD es realitza de forma híbrida (presencial i virtual) tots els dimecres de 15 a 16 hores a la sala de sessions "Farreras Valentí" de l'Hospital (planta 3ª, entre escales 9 i 11). Es tracta d'una sessió de formació mèdica continuada dirigida a tots els membres de l'Institut però, particularment, està orientada a la formació dels residents de l'especialitat. Inclou sessions

d'actualització, clíniques i de recerca. Les presentacions són gravades i incorporades a la Intranet de l'ICMiD per tal que els residents que no puguin assistir a la sessió tinguin l'oportunitat de visualitzar-la posteriorment.

En el **Servei de Medicina Interna General** es fa una sessió diària de canvi de guàrdia (8.45-9.15 h). D'altra banda, hi ha una sessió setmanal de casos clínics d'una hora de durada (dijous, 15-16 h). En el seu contingut hi ha diverses modalitats: casos clínics, debats científics d'especial interès, protocols de tractament, línies de recerca, etc. Aquestes sessions estan dissenyades per donar un gran protagonisme als residents que sempre són tutelats per un metge de plantilla.

Amb una freqüència setmanal es desenvolupa també una **sessió clínic-morfològica** en la qual es discuteixen casos de **patologia neuromuscular i de vasculitis** (divendres 15-16 h).

Tanmateix, es realitzen **Sessions de residents del Servei de Medicina Interna** els dilluns de 15 a 16 h a l'Aula-Seminari de l'ICMiD (presencial i virtual). Aquestes sessions inclouen revisions bibliogràfiques de temes candents en medicina interna i són presentades per un resident de medicina interna amb la col·laboració d'un metge de Staff. Algunes també son presentades per staff tant de medicina interna com d'altres especialitats. Les presentacions són gravades i incorporades a la Intranet de l'ICMiD per tal que els que no puguin assistir a la sessió tinguin l'oportunitat de visualitzar-la posteriorment.

Al **Servei de Malalties Infeccioses** es realitzen cinc sessions clíniques setmanals de discussió de pacients ingressats (diària de dilluns a divendres de 9:15 a 9:45 hores).

Aquestes es complementen amb **una sessió setmanal** de discussió de casos clínics i revisió monogràfica d'una tema relacionat, i amb **sessions específiques** setmanals dels grups de recerca i assistencials (VIH/SIDA, endocarditis, pneumònies, infeccions en trasplantats, infeccions osteoarticulares, infeccions nosocomials).

Al **Servei de Malalties Autoimmunes** es realitzen dues sessions setmanals. Els dijous de 9 a 10 hores té lloc la sessió del **Fòrum de Malalties Autoimmunes** (sessions d'actualització, clíniques, de recerca i bibliogràfiques). El mateix dijous a les 15:30h té lloc el **GrandRound** a on els residents presenten i discuteixen pacients ingressats. Cada 15 dies, el GrandRound s'inicia amb una sessió multidisciplinària amb Nefrologia a on els residents presenten i es discuteixen pacients amb patologia renal en l'àmbit de les malalties autoimmunes.

Al **Servei de Salut Internacional** es realitzen dues sessions setmanals. Els dijous de 14:30-15:30h té lloc la sessió general del servei on es fan revisions de temes per part dels facultatius, residents o convidats això com journal clubs, sessions de recerca etc. Els divendres a les 830-920h es fan les sessions de casos clínics pre i postviatge.

5.3.2. Reunions dels Grups de Recerca

Amb una freqüència diferent per a cadascun dels grups de recerca (veure apartat 7) del ICMiD hi ha reunions científiques a les quals assisteixen els investigadors responsables de les línies i els Residents que s'han anat incorporant de forma voluntària a les mateixes (R3, R4 o R5). En aquestes reunions es discuteixen i plantegen nous projectes i es comenten resultats dels treballs en fase de realització.

5.3.3. Accés a recursos formatius en línia

Els residents, al llarg del seu període formatiu, tenen accés bonificat a altres recursos formatius no presencials com el "The NEJM Knowledge+ Adaptive Online Learning Platform" per ampliar els seus coneixements.

5.3.4. Cursos de post-grau i màsters

El **Servei de Malalties Autoimmunes** realitza anualment el curs internacional de post-grau "Ten Topics in Autoimmune Diseases", en col·laboració amb l'Hospital St. Thomas de Londres, el "Simposi Multidisciplinari en Lupus Eritematoso" (SIMULE) i el Curs per a Residents d'Actualització en Malalties Autoimmunes Sistèmiques, en col·laboració amb el Grup de Malalties Autoimmunes Sistèmiques (GEAS) de la Societat Espanyola de Medicina Interna (SEMI). Des del curs 2009-2010 està en funcionament el Màster oficial en Malalties Autoimmunes de la Universitat de Barcelona, dins del Màster Genèric "Competències Mèdiques Avançades" (60 crèdits ECTS; Director: Ricard Cervera).

L'Àrea de **Vigilància Intensiva (AVI)** desenvolupa el Màster Universitari "Atenció integral al pacient crític i emergències" (60-120 crèdits ECTS, interuniversitari de la Universitat de Barcelona i la Universitat Autònoma de Barcelona) i el Màster de títol propi de la Universitat de Barcelona "Bases, procediments i tècniques aplicades al pacient crític i emergències" (64 crèdits) (Director: J.M. Nicolàs).

El **Servei de Malalties Infeccioses** organitza el màster propi de SIDA de la Universitat de Barcelona. La seva durada és de dos anys acadèmics en blocs intensius de 4-6 setmanes per any, amb presentació de tesina (Directors: J.M. Gatell, J.M. Miró i, J. Mallolas).

6. BIBLIOTECA

Tots els residents de l'Hospital Clínic tenen accés als recursos electrònics del CRAI (Centre de Recursos per a l'Aprenentatge i la Recerca), i per tant a la Biblioteca Digital, de la Universitat de Barcelona.

1. El Catàleg (http://cataleg.ub.edu/*spi) és l'eina principal per localitzar els recursos d'informació que el CRAI posa a disposició dels seus usuaris.
2. El ReCercador (crai.ub.edu> Recursos d'informació> ReCercador +) ofereix un únic punt d'accés a diferents recursos electrònics. El CRAI està subscrit a més de 5700 revistes a text complet especialitzades en Medicina i Ciències de la Salut. També es poden consultar més de 60 bases de dades mèdiques, entre les que es troben: PubMed, Web of Science, Scopus, Cochrane Libraryo Dynamed.

Condicions d'accés als recursos digitals:

Els residents poden accedir al text complet dels articles de les revistes electròniques i a les bases de dades de pagament subscrites pel CRAI tant des dels ordinadors corporatius de l'Hospital com des del propi domicili. L'autenticació es realitza mitjançant un codi i contrasenya que es facilita als residents quan s'incorporen a l'Hospital Clínic.

7. RECERCA

7.1. Activitats de recerca

L'activitat de recerca de l'ICMiD es centra en 20 grans línies. Totes elles han conduït a nombroses publicacions, presentacions a Congressos, realitzacions de Tesis doctorals (30 residents de MDI) i ajudes econòmiques a la recerca. Tota aquesta activitat està reflectida en les diferents memòries anuals que edita el propi Hospital. Cadascuna de les línies té un responsable mèdic.

Servei de Medicina Interna

1. Risc cardiovascular, nutrició i envelliment

Investigadors: R. Estruch, E. Sacanella, F. Masanés, C. Sierra, A. López-Soto, M. Camafort, M. Navarro, A. Capdevila, R. Casas, M. Grau.

Àrees d'interès: Estudi dels efectes protectors de la dieta mediterrània en la prevenció de la malaltia cardiovascular i d'altres malalties o situacions associades a l'envelliment (càncer, neurodegeneratives, sarcopènia etc). Efectes protectors del consum moderat de begudes fermentades i d'altres elements de la dieta en la prevenció de la malaltia cardiovascular.

Investigar la relació entre dieta mediterrània i envelliment saludable. Conèixer els mecanismes moleculars implicats en aquestes associacions. Recerca clínica sobre epidemiologia, factors pronòstics i valoració funcional de pacients geriàtrics en diverses situacions (unitats de vigilància intensiva, fractura de fèmur, pacients en situació terminal, etc.). Estudi de la sarcopènia com a factor pronòstic de discapacitat en els ancians.

2. Miopaties

Investigadors: JM Grau, JC Milisenda, S Prieto-González, PJ Moreno, J Padrosa

Àrees d'interès: Miopaties inflamatòries, metabòliques, tòxiques i mitocondrials.

Les línies 1 i 2 en el seu conjunt formen el GRUP DE RECERCA MUSCULAR, acreditat i finançat per la Generalitat de Catalunya com "Grup de Recerca Consolidat".

3. Post-COVID (PACS)

Investigadors: GM Lledó, J Fernández Solà

Àrees d'interès: Estudi i seguiment de pacients amb símptomes prolongats després de la infecció per SARS-CoV2 no atribuïbles a altres causes.

Àrea d'interès: actualment s'estan plantejant diferents línies de recerca col·laboratives amb altres especialistes de l'hospital, així com grups de recerca (ISGlobal) per a investigar la patogènia i plantejar opcions de tractament.

4. Hipertensió arterial i malalties relacionades

Investigadors: M Camafort, C Sierra, A Suárez, M Torres i R Martínez Ferrer

Àrees d'interès: Fisiopatologia de la HTA essencial, sensibilitat a la sal, resistència a la insulina, MAPA, alcohol i hipertensió, nous fàrmacs antihipertensius, lesió endotelial, remodelat vascular, lesions cerebrals silents. Paper de l'HTA al desenvolupament de la Insuficiència Cardíaca. Factors pronòstics de la insuficiència cardíaca al malalt gran i pluripatològic. Hipertensió secundària, juntament amb Nefrologia i Endocrinologia. Malaltia microvascular per hipertensió, conjuntament amb Oftalmologia.

5. Malalties Minoritàries

Investigadors: F. Cardellach, P Moreno, J.M. Grau, G Garrabou, JC Milisenda, S Prieto-González

Àrees d'interès: Metabolopaties i altres trastorns congènits i hereditaris d'edats pediàtriques.

Com ja s'ha esmentat en l'activitat assistencial de CCEE, l'atenció a aquest tipus de pacients també implica activitat investigadora. En 2013 l'Hospital Clínic va reconèixer el "Grup de Treball" en malalties minoritàries que lidera el Dr. F. Cardellach. En ell s'engloben els pacients pediàtrics amb metabolopaties i altres malalties, procedents de l'Hospital Sant Joan de Deu, i que han

aconseguit l'edat adulta i els pacients adults que ja eren controlats en el propi Servei (miopaties i altres trastorns). En el seu conjunt aquesta temàtica abasta activitat assistencial, de recerca i al seu torn formativa per als residents de MDI ja que al seu Programa Formatiu s'indica l'obligatorietat de formar-se en aquest tipus de malalties.

6. Malaltia tromboembòlica venosa

Investigadors: J. Aibar, C. Gabara, M. Ortiz

Àrees d'interès: Recerca bàsica, clínica i traslacional de pacients amb malaltia tromboembòlica venosa.

7. Cures pal·liatives

Investigadors: M Pellicé, A Ladino, F Masanés

Àrees d'interès: Recerca clínica sobre epidemiologia hospitalària de pacients no oncològics en fase de malaltia avançada/terminal, nivells de complexitat assistencial i consum de recursos assistencials.

Àrea de Vigilància Intensiva

8. Sèpsia i disfunció endotelial

Investigadors: JM. Nicolás, P. Castro, S. Fernández, A. Téllez.

Àrees d'interès: Estudis de disfunció endotelial associada a síndromes sèptiques. Estudis genètics sobre predisposició i evolució del xoc sèptic i fracàs multiorgànic. Avaluació dels mediadors inflamatoris en el xoc sèptic. Estudis col·laboratius amb el Grup d'Infeccions Nosocomials i amb la resta d'unitats de cures intensives sobre patologia prevalent en el pacient crític.

9. Pacient crític mèdic

Investigadors: JM. Nicolás, P. Castro, S. Fernández, A. Téllez.

Àrees d'interès: Estudis clínics i traslacionals sobre patologia en el pacient crític mèdic, especialment en poblacions especials (en col·laboració amb altres grups de l'ICMiD i de l'Hospital): pacient hemato-oncològic, pacient amb infeccions que requereixen alt aïllament, pacient amb malalties autoimmunes, pacient amb malalties importades...

Servei de Malalties infeccioses

10. Síndrome d'Immunodeficiència Adquirida (SIDA)

Investigadors: J Mallolas, J. Alcamí, JM Miró, E Martínez, JL Blanco, M. Laguno, J. Ambrosioni, M. Martínez, A. González, B. Torres, L. De la Mora, A. Inciarte, I. Chivite

Àrees d'interès: Immunopatogènia i immunoteràpia de la infecció per VIH. Eficàcia, resistència i tolerabilitat de nous antiretrovirals. Infeccions oportunistes. Hepatitis C en pacients coinfectats pel VIH.

11. Endocarditis

Investigadors: JM Miró, A. Moreno, G. Cuervo, M. Hernández-Meneses.

Àrees d'interès: Epidemiologia, prevenció i tractament de la endocarditis infecciosa i de les infeccions cardiovasculars, incloent estudis en models animals d'experimentació.

12. Infeccions comunitàries i nosocomials

- Tuberculosi: JA. Martínez, F. García.

- Infecció urinària recurrent: V. Rico, N. García.

- Infeccions en pacients onco-hematològics: C. García-Vidal, P. Puerta.

- Infeccions en receptors de trasplantaments d'òrgans sòlids: M. Bodro, S. Herrera.

- Programa de Prevenció d'Infeccions relacionades amb l'Assistència Sanitària i per l'ús òptim dels antibiòtics (IRASPROA): JA. Martínez, A. Del Río, S. Herrera.

- Infeccions de l'aparell locomotor: A. Soriano, L. Morata.

Àrees d'interès: Patogènia, diagnòstic i tractament de les infeccions adquirides a la comunitat i d'origen nosocomial. Vigilància, control i prevenció de la infecció nosocomial. Ús racional i optimització de l'ús d'antibiòtics. Control i tractament de la tuberculosi en pacients immunocompetents o immunodeprimits, no VIH.

Servei de Malalties Autoimmunes

13. Lupus eritematós sistèmic i síndrome antifosfolipídica

Investigadors: R. Cervera, G. Espinosa.

Àrees d'interès: Estudis epidemiològics en col·laboració amb el European Working Party on Systemic Lupus Erythematosus i el European Forum on Antiphospholipid Antibodies. Assajos terapèutics en col·laboració amb l'Euro-Lupus Nephritis Trial Group. Estudis immunogenètics i anàlisis clíniques de les manifestacions cardíques, renals, obstétricas i infeccioses. Registre internacional de la síndrome antifosfolipídica catastròfica (CAPS Registry).

14. Síndrome de Sjögren, crioglobulinèmia i manifestacions autoimmunes de la infecció pel virus de la hepatitis C

Investigador: M. Ramos.

Àrees d'interès: Desenvolupament de model experimental murí per a l'estudi dels mecanismes etiopatogènics i estudi de la síndrome de Sjögren, crioglobulinèmia mixta i altres manifestacions

autoimmunes produïdes pel virus de l' hepatitis C en col·laboració amb el Grup Hispanoamericà per a l'estudi de les manifestacions extra-hepàtiques del VHC.

15. Esclerodèrmia

Investigadors: GM Lledó, G. Espinosa

Àrees d'interès: Estudis epidemiològics en col·laboració amb el Registre Espanyol de pacients amb Esclerodèrmia de la SEMAIS (Societat Espanyola Multidisciplinar de Enfermedades Autoimmunes Sistèmiques) i amb l'EUSTAR (European Scleroderma Trials and Research group).

16. Vasculitis sistèmiques

Investigadors: M.C. Cid, J. Hernández, G. Espinosa, S. Prieto-González i G. Espígol.

Àrees d'interès: Clíniques: polimiàlgia reumàtica, arteritis de cèl·lules gegants, poliarteritis nudosa, malaltia de Behçet i altres vasculitis, teràpies biològiques

Bàsiques: angiogènesi, molècules d'adhesió leucòcit-endoteli, citocines, desenvolupament de noves teràpies dirigides.

17. Malalties autoinflamàtòries

Investigadors: J. Hernández, G. Espinosa.

Àrees d'interès: Clíniques: Malalties autoinflamàtòries monogèniques, multifactorials i indiferenciades en el pacient adult. Bàsiques: Estudis fenotip-genotip i epigenètica de les malalties autoinflamàtòries. Estudi epidemiològic: AIDA Registry.

Servei de Salut Internacional

18. Malalties Tropicals Oblidades

Àrees d'interès: Malaltia de Chagas. Investigadors: MJ Pinazo, A Antequera, J Muñoz. Helmintiasis intestinals. Miguel Martínez, J Muñoz.

19. Síndrome febril agut i malalties transmeses per vectors

Àrees d'interès: Causes de febre importada i ús empíric d'antibioteràpia. Investigadors: Daniel Camprubí, Leire Balerdi. Marcadors pronòstics en malaltia febril importada i ús de tests ràpids "point of care". Investigadors: Daniel Camprubí, Leire Balerdi. Vigilància de la introducció de dengue a Catalunya. Daniel Camprubí, Jose Muñoz.

20. Medicina del viatger i de la immigració:

Àrees d'interès: Ciència de dades per predicció de risc en viatgers internacionals. Investigadors: Natalia Rodríguez, Jose Muñoz. COVID-19: Vigilància en viatgers internacionals,

assajos clínics. Investigadors: Agustina Dal Molin, Jose Muñoz. Screening of chronic diseases in migrants. Investigadors: Alex Almuedo, Yasmina Monterroso.

Tots els grups de recerca realitzen reunions científiques periòdiques on es discuteix el curs dels projectes actius i alhora es plantegen nous projectes.

7.2 Doctorat

Per accedir al Doctorat és necessari cursar prèviament un Màster universitari, però hi ha algunes excepcions:

- Els Residents que hagin finalitzat al menys el segon any de residència poden accedir directament al Doctorat sense tenir que cursar els estudis de Màster.
- Els Graduats en Medicina no necessiten cursar el Màster.

8. PREMIS

8.1. Contractes de Recerca

Es concedeixen anualment 15 Contractes Clínic de Recerca "Emili Letang-Josep Font" i 1 Contracte de Recerca "Clínic-La Pedrera" que consisteixen en contractes de 2 anys de durada que cobreixen el salari i despeses d'un projecte de recerca. Es poden presentar els residents que finalitzin la seva formació com a especialistes el mateix any de la convocatòria. Per a la valoració es té en consideració el currículum vitae del candidat, les valoracions dels tres darrers anys de residència i la d'un projecte de recerca.

8.2. Premi Clínic-Fundació Mutual Mèdica

Cada any es concedeix 1 Premi Clínic-Mutual Mèdica al MIR que finalitzi la seva formació a l'any de la convocatòria i que obtingui la puntuació més elevada en la valoració dels aspectes docents.

8.3. Premis Clínic-MSD

Es concedeix cada any 1 premi Clínic-MSD al millor EIR que finalitzi la seva formació a l'any de la convocatòria i 3 premis Clínic-MSD post-residència als millors residents de les altres especialitats. Aquests premis pretenen donar reconeixement a aquells residents que hagin destacat més durant els anys de residència en els àmbits d'aprenentatge clínic i assistencial, comportament ètic, treball en equip i esperit científic.