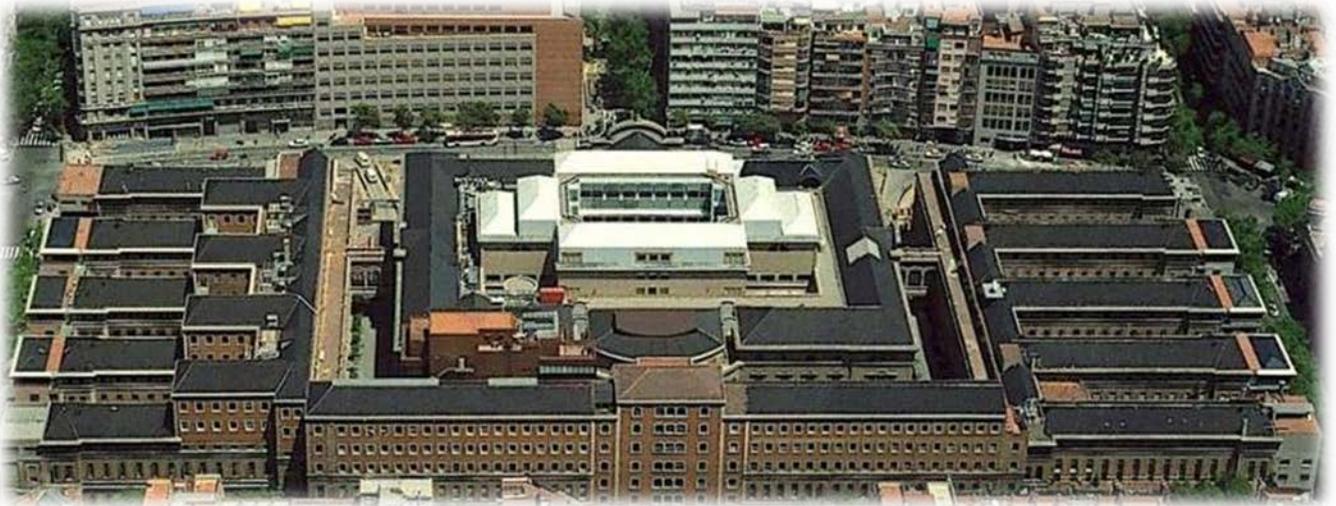


# [Itinerario Formativo]

Hospital Clínic de Barcelona



## [MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN]

DOCUMENTO		IF-19_v04	
<b>REDACTADO</b>	<b>REVISADO</b>	<b>APROBADO</b>	
TUTORA DE RESIDENTES Raquel Vilarrasa Sauquet	JEFA DE SERVICIO Conxita Closa Rusinés  COORDINADOR DE DOCENCIA Jenaro Fernández -Valencia	COMISION DE DOCENCIA	
Fecha: 19/02/2024	Fecha: 20/02/2024	Fecha: 27/03/2024	
Periodicidad de revisión del Itinerario Formativo: Cada 4 años			

Histórico del Documento IF-19			
Nº versión	Fecha aprobación	Fecha revisión	¿Cambio versión? (Sí/No)
01	22/02/2017	11/03/2020	Sí
02	18/03/2020	09/06/2021	Sí
03	16/06/2021	20/02/2024	Sí
04	27/03/2024		

## [ÍNDICE]

### 1. PRESENTACIÓN

### 2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

### 3. CRONOGRAMA Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

#### 3.1. Cronograma

#### 3.2. Objetivos de las Rotaciones

### 4. GUARDIAS

### 5. CURSOS Y SESIONES

#### 5.1. Plan de Formación Transversal Común

#### 5.2. Sesiones Generales de Residentes

#### 5.3. Cursos y Sesiones del Especialista

### 6. BIBLIOTECA

### 7. INVESTIGACIÓN

#### 7.1. Actividades de Investigación

#### 7.2. Doctorado

### 8. PREMIOS

#### 8.1. Contratos de Investigación

#### 8.2. Premio Clínic-Fundación Mutual Médica

#### 8.3. Premios Clínic-MSD

## 1. PRESENTACIÓN

Siguiendo el Programa Oficial de la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación (MFR) elaborado por la Comisión Nacional de la especialidad y aprobado por el Ministerio de Sanidad y Consumo el 29 de marzo del 2008 se establece el contenido y dinámica docente del Residente. Esta especialidad tiene una duración de 4 años.

La rehabilitación es una disciplina muy amplia que evalúa y trata las disfunciones y la discapacidad. Esta especialidad fue reconocida oficialmente en 1968. La OMS en su informe de 2011, define la rehabilitación como *el conjunto de medidas que ayudan a las personas que tienen o probablemente tendrán una discapacidad a conseguir y mantener el funcionamiento óptimo en interacción con su ambiente*. La propia OMS en su decálogo para la década 2020-30 ha puesto un énfasis muy importante en la rehabilitación.

A diferencia de otras especialidades que tienen un perfil basado en el modelo médico de salud/enfermedad, la rehabilitación se fundamenta en el modelo biopsicosocial en donde el punto de mira es el estado de salud de un paciente.

Este modelo biopsicosocial desarrollado por Engel ya hace unos 50 años, es el que la OMS usa como marco conceptual para el desarrollo de la especialidad de rehabilitación puesto que el enfoque no está en la enfermedad sino en la condición de salud de una persona, es decir, en el "funcionamiento". El funcionamiento es el resultado de integrar las funciones y estructuras corporales, que se pueden alterar por una lesión, una enfermedad o un defecto congénito, pero también la actividad y la participación del individuo en la sociedad. Todo ello sin olvidar, las características personales y el entorno en donde vive el individuo, que pueden impactar de forma positiva pero también negativa el funcionamiento.

La especialidad de MFR tiene un perfil muy integrador, no sólo en lo que respecta en la evaluación integral del paciente sino por la forma de trabajo en equipo ya que las estrategias de rehabilitación suelen incluir a otros profesionales como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, técnicos ortoprotésicos, trabajadores sociales, logopedas o psicólogos, entre otros.

El médico rehabilitador para definir la estrategia de tratamiento tiene que realizar una correcta valoración del funcionamiento del paciente, ya que ese será el punto de partida para poder definir la previsión de funcionamiento final y así elaborar el conjunto de intervenciones para poder alcanzarlo.

Es una especialidad centrada en la persona e incluye la puesta en marcha de intervenciones que abordan las deficiencias (por ejemplo medicación para el dolor, uso de toxina botulínica para la espasticidad), limitación de la actividad y restricción de la participación (entrenamiento para la reeducación de la marcha con una cojera o reentrenamiento vestibular) así como el beneficio de factores ambientales (uso de tecnología asistencial, silla de ruedas, ortesis) para impactar positivamente en el funcionamiento.

La esencia del médico rehabilitador se fundamenta en la valoración integral del paciente teniendo en cuenta los dominios anteriormente mencionados e identificando las intervenciones que en cada dominio se pueden llevar a cabo con el fin último de que el paciente retorne su participación en la sociedad en las mejores condiciones posibles.

## 2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

La formación en MFR en el Hospital Clínic se compone de un programa de formación práctica para promover un desarrollo del médico residente en las vertientes de la clínica asistencial, la docencia y la investigación.

El residente de MFR tendrá que alcanzar los conocimientos, técnicas, habilidades, actitudes y responsabilidades necesarias para prestar una atención especializada sanitaria en términos de calidad, seguridad y eficiencia.

El ciclo de rehabilitación se basa en una evaluación integral del paciente, en la determinación de unos objetivos consensuados con el paciente y la consiguiente pauta de intervenciones. El ciclo finalizaría con la reevaluación del paciente y las recomendaciones para garantizar un continuum asistencial.

### *Objetivos Asistenciales Generales*

- Formación en el modelo biopsicosocial y en el marco conceptual de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud
- Formación y dominio en la obtención de la historia clínica, la anamnesis, la exploración general y específica según la patología.
- Realización de escalas encaminadas a medir la función y funcionamiento.
- Realización de pruebas diagnósticas (por ejemplo, cinemática o ecografía)
- Indicación de pruebas complementarias tanto clínicas como instrumentales.
- Entrenamiento en la evaluación de resultados y del impacto de la rehabilitación.
- Conocer la legislación vigente en materia de discapacidad (catálogo de prestaciones ortoprotésicas, reconocimiento de minusvalías, ley de dependencia...)
- Adquirir conocimientos en el ámbito de la calidad
- Entrenamiento en habilidades de comunicación en la relación médico paciente, cómo proveer "malas noticias" así como gestión de la información y gestión de las expectativas del paciente a la realidad que cabe esperar por la patología.
- Entrenamiento en habilidades de trabajo en equipo.
- Conocimientos en la gestión clínica

### *Objetivos docentes*

- Participación en las sesiones clínicas genéricas del hospital
- Participación en las sesiones clínicas del servicio
- Participación en las sesiones multidisciplinares
- Realizar una presentación de un caso clínico, describiendo el ciclo de RHB (diagnóstico de enfermedad, diagnóstico funcional, objetivos, intervenciones y resultados).
- Capacidad de redactar y compartir conocimientos
- Conocimientos de ética asistencial y de investigación

### *Objetivos de investigación*

- Realización de búsquedas bibliográficas, revisar un trabajo científico y exponerlo tanto en sesión clínica como en un texto tipo artículo de revisión.
- Plantear un trabajo de investigación con hipótesis, diseño de estudio y valoración de resultado.

### 3. CRONOGRAMA Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

#### 3.1. Cronograma

Año de Residencia	Nombre de la Rotación	Duración de la Rotación	Lugar de Realización
R1	Medicina Física y Rehabilitación I Radiología Cirugía Ortopédica y Traumatología Electromiografía Neurología Reumatología Cuidados Intensivos	3 meses 2 meses 2 meses 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Servicio de Radiología) Hospital Clínic (Servicio de COT) Hospital Clínic (Servicio de Neurología) Hospital Clínic (Servicio de Neurología) Hospital Clínic (Servicio de Reumatología) Hospital Clínic (UCI-Quirúrgica)
R2	Medicina Física y Rehabilitación II Rehabilitación Vascular/Linfedema Rehabilitación suelo pélvico Rehabilitación Ortopédica Rehabilitación Columna Vertebral Discapacidad y daño corporal Rehabilitación vestibular	3 meses 1 mes 1 mes 1 mes 2 meses 2 meses 1 mes	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
R3	Rehabilitación Infantil  Rehabilitación neurológica Daño cerebral y Lesionados medulares Biomecánica, amputados y ortoprótesis Asistencia Primaria Logofoniatría y alteraciones cognitivas	2 meses  1 mes 3 meses  2 meses  1 mes 2 meses	Hospital Sant Joan de Déu (Servicio de Rehabilitación ) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Instituto Guttmann  Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)  Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
R4	Rehabilitación Cardíaca Rehabilitación Respiratoria Rehabilitación Cirugía Ortopédica y Traumatología Rehabilitación Reumatología Manejo del Dolor Rehabilitación Deporte Rehabilitación geriátrica y paciente inmovilizado Rotación Externa opcional	1 mes 1 mes 2 meses  2 meses 1 mes 1 mes 2 mes 1 mes	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)  Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación) Hospital Clínic (Clínica del Dolor) Hospital Clínic (Unidad Medicina Deportiva) Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)  (Centro Externo Extranjero)

### 3.2. Objetivos de les Rotaciones

#### RESIDENTE DE PRIMER AÑO

##### *Medicina Física y Rehabilitación I (3 meses)*

- Acogida del residente en la especialidad
- Conocer la organización de nuestro servicio y de nuestra dinámica de trabajo
- Aprender el concepto, campo de acción, objetivos y metodología del proceso asistencial rehabilitador.
- Conocer las unidades asistenciales y las patologías subsidiarias de tratamiento rehabilitador en cada una de ellas.
- Conocer los instrumentos de valoración empleados en MFR tanto a nivel genérico como específico de la enfermedad
- Conocer las diferentes escalas de valoración funcional

##### *Radiología (2 meses)*

- Conocer el diagnóstico por imagen osteoarticular y de partes blandas musculoesqueléticas.
- Conocer las técnicas y correlaciones anatomoradiológicas (radiología simple, ecografía, TAC, RNM) en patología musculoesquelética.
- Discernir la prioridad en la utilización de las técnicas de evaluación por la imagen
- Interpretar la imagen radiológica en las afecciones y lesiones de mayor prevalencia en rehabilitación

##### *Cirugía Ortopédica y Traumatología (2 meses)*

- Conocer la patología ortopédica y traumática del aparato locomotor
- Conocer las técnicas conservadoras y quirúrgicas empleadas en el tratamiento de las fracturas, luxaciones y lesiones de partes blandas más habituales
- Tiempos de carga
- Conocer la exploración clínica traumatológica en consulta ambulatoria y realización de la historia clínica.
- Interpretar las imágenes radiológicas de las fracturas
- Conocer los cuidados de rutina de los pacientes hospitalizados y ambulantes

##### *Electromiografía (1 mes)*

- Conocer los procesos susceptibles de ser valorados neurofisiológicamente
- Conocer las pruebas de valoración sensitivo-motora como electromiografía y estudio de la conducción nerviosa periférica.
- Interpretar los resultados de las pruebas en el contexto clínico y bajo la perspectiva de rehabilitación.
- Conocer las técnicas neurofisiológicas y sus indicaciones

*Neurología (1 mes)*

- Conocer la metodología diagnóstica en las enfermedades neurológicas más prevalentes
- Conocer la exploración clínica y semiología de la patología más prevalente como enfermedad cerebrovascular, traumatismo craneoencefálico, patología de la médula espinal, enfermedades desmielinizantes, patología nerviosa periférica, trastornos del movimiento y miopatías
- Conocer las técnicas de diagnóstico más frecuentemente empleadas en neurología y su indicación.
- Conocer la unidad de ictus y tratamientos.

*Reumatología (1 mes)*

- Conocer la semiología clínica de la patología reumatológica en consulta ambulatoria
- Conocer las pruebas diagnósticas y complementarias habituales en reumatología
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de la fibromialgia
- Conocer los tratamientos farmacológicos en enfermedades reumáticas

*Cuidados Intensivos (1 mes)*

- Manejar al paciente quirúrgico crítico no cardíaco y sus principales complicaciones (neurocirugía, cirugía digestiva, urológica, ortopédica, ginecológica)
- Manejar al paciente neurocrítico y politraumático. Fisiopatología, monitorización y tratamiento
- Conocer la ecografía cardiopulmonar básica orientada a la toma de decisiones clínicas
- Conocer los principales síndromes infecciosos nosocomiales, su prevención y su tratamiento antibiótico
- Conocer la ventilación mecánica de pacientes complejos

**RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO**

*Medicina Física y Rehabilitación II (3 meses)*

- Realizar la exploración funcional acorde al proceso clínico a tratar.
- Conocer los protocolos de trabajo del Servicio de Rehabilitación
- Conocer e interpretar las pruebas complementarias indicadas en cada patología y características individuales del paciente siguiendo guías de práctica clínica
- Conocer los procedimientos de fisioterapia y terapia ocupacional
- Conocer los agentes físicos como termoterapia, ultrasonoterapia, magnetoterapia, electroestimulación, ondas de choque; su indicación i prescripción.
- Conocer la prescripción terapéutica del ejercicio físico

*Rehabilitación Vascular/Linfedema (1 mes)*

- Conocer la anatomía, fisiología y fisiopatología de los sistemas vasculares y linfáticos
- Diferenciar entre edema venoso y linfático
- Hacer una valoración clínica correcta y seguimiento posterior
- Calcular la diferencia de volúmenes de la extremidad afectada y la sana
- Conocer las medidas de prevención del linfedema
- Conocer las indicaciones y las técnicas de tratamiento del linfedema: drenaje linfático manual, vendaje multicapa, presoterapia
- Conocer las prendas de compresión
- Reconocer las complicaciones del linfedema

*Rehabilitación suelo pélvico (1 mes)*

- Conocer la fisiopatología y los tipos de incontinencia
- Conocer las causas más comunes de incontinencia y disfunción vesical y anal
- Utilizar escalas de valoración y técnicas de diagnóstico de la disfunción pelvipérvineal
- Conocer las diferentes técnicas de tratamiento no quirúrgico de la incontinencia
- Conocer las indicaciones y técnicas del tratamiento quirúrgico
- Conocer las indicaciones actuales de la incontinencia urinaria en las guías clínicas
- Manejo terapéutico en dolor pélvico

*Rehabilitación Ortopédica (1 mes)*

- Conocer las restricciones de movimiento de cualquier elemento conjuntivo
- Reconocer los bloqueos mecánicos o funcionales
- Conocer los conceptos básicos de la Medicina Ortopédica

*Rehabilitación Columna Vertebral (2 meses)*

- Conocer los medios diagnósticos de la patología de la columna vertebral
- Conocer los procedimientos terapéuticos de la patología de la columna vertebral
- Conocer las escalas de valoración funcional de la columna vertebral
- Manejar las ortesis de la columna vertebral
- Conocer los protocolos de Rehabilitación sobre las deformidades del raquis

*Discapacidad y daño corporal (2 meses)*

- Conocer los métodos de valoración física de la discapacidad
- Conocer la valoración instrumental de la disfunción y la discapacidad
- Manejar la valoración funcional según la clasificación internacional del funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF)

*Rehabilitación vestibular (1 mes)*

- Conocer la fisiopatología sobre los trastornos del equilibrio
- Conocer la valoración física y funcional postural y equilibratoria
- Conocer las escalas funcionales del vértigo
- Conocer las pruebas funcionales vestibulares y posturografía
- Conocer los ejercicios de reeducación vestibular

**RESIDENTE DE TERCER AÑO**

*Rehabilitación Infantil (2 meses)*

- Conocer el desarrollo psicomotor y su valoración cinesiológica
- Conocer las alteraciones neuromotoras, ortopédicas, traumáticas o del desarrollo de la edad infantil
- Conocer los procedimientos de rehabilitación infantil
- Manejar las ortesis y ayudas técnicas

*Rehabilitación neurológica (1 mes)*

- Conocer los grandes síndromes y lesiones neurológicas
- Conocer la semiología clínica de la patología neurológica
- Estructurar correctamente la historia clínica del paciente neurológico
- Abordaje diagnóstico y terapéutico de la espasticidad
- Conocer el proceso de rehabilitación del paciente con enfermedades neurológicas, que originan trastornos motores y sensitivos que afectan la respuesta y tono muscular, la marcha y el equilibrio, la deglución y la fonación.

*Daño cerebral y Lesionados medulares (3 meses)*

- Conocer las principales entidades neurológicas responsables de las grandes discapacidades
- Conocer el curso evolutivo de dichas entidades
- Conocer las principales complicaciones derivadas de la misma patología de base, pero también de la discapacidad secundaria
- Conocer las pautas terapéuticas habituales en este tipo de complicaciones
- Conocer el abordaje neurorehabilitador de la gran discapacidad
- Manejar las escalas de valoración funcional empleadas para seguimiento evolutivo de los resultados

*Biomecánica, amputados y ortoprótesis (2 meses)*

- Conocer la evaluación biomecánica del aparato locomotor por sistemas

- Manejar los instrumentos de valoración funcional: dinamometría, isocinesia análisis de la marcha
- Conocer los niveles de amputación
- Conocer las complicaciones más frecuentes del muñón de amputación
- Conocer la adaptación protésica, curas pre y postquirúrgicas del paciente amputado
- Conocer los componentes, materiales y características de las prótesis y ortesis
- Manejar las indicaciones y adaptación de ortesis en columna y segmentos periféricos

#### *Asistencia Primaria (1 mes)*

- Conocer los niveles asistenciales del área sanitaria donde desarrolla la formación y las líneas de actuación asistencial mediante protocolos
- Conocer los métodos de evaluación inicial del proceso y su revaloración final
- Manejar los procedimientos de fisioterapia y terapia ocupacional en el ámbito de la asistencia primaria
- Elaborar protocolos asistenciales en los que participaran los profesionales sanitarios que tengan responsabilidad en el proceso asistencial

#### *Logofoniatría y alteraciones cognitivas (2 mes)*

- Conocer la evaluación, diagnóstico y tratamiento de las patologías del lenguaje manifestadas a través de trastornos de la voz, el habla, la comunicación y las funciones orofaciales y disfagia
- Conocer las escalas de valoración funcional en el área de logofoniatría

### RESIDENTE DE CUARTO AÑO

#### *Rehabilitación Cardíaca (1 mes)*

- Conocer la patología cardíaca susceptible de un programa de rehabilitación cardíaca, incluyendo el trasplante.
- Conocer las fases de un programa de rehabilitación cardíaca: objetivos y beneficios esperados
- Indicaciones, beneficios y contraindicaciones de la actividad física y el ejercicio físico en pacientes cardiopatas
- Conocer los factores de riesgo coronario, anamnesis, semiología e interpretación de exploraciones complementarias y generalidades del tratamiento
- Interpretación de pruebas de esfuerzo

#### *Rehabilitación Respiratoria (1 mes)*

- Conocer la patología respiratoria susceptible de un programa de rehabilitación
- Conocer los programas de rehabilitación respiratoria



- Conocer la evaluación clínica del paciente respiratorio: valoración de la disnea, espirometría, gasometría arterial, test de la marcha de los 6 minutos,
- Interpretación de pruebas de esfuerzo
- Conocer programa de prehabilitación respiratoria en cirugía mayor

## *Rehabilitación Cirugía Ortopédica y Traumatología (2 meses)*

- Conocer los tratamientos específicos de la MFR en las lesiones del aparato locomotor
- Manejar los protocolos de MFR en la patología ortopédica y traumática
- Manejar al paciente intervenido en fase hospitalaria y ambulatoria, valorando la evolución y estableciendo el proceso de rehabilitación
- Conocer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la patología del aparato locomotor
- Manejar intervencionismo ecoguiado en patología musculoesquelética
- Conocer las técnicas quirúrgicas más utilizadas

## *Rehabilitación Reumatología (2 meses)*

- Conocer la patología reumatológica más prevalente subsidiaria de rehabilitación
- Valorar la disfunción o discapacidad derivada de las enfermedades reumáticas
- Manejar el proceso de rehabilitación de la reumatología degenerativa, inflamatoria, autoinmune, infecciosa y metabólica
- Realizar intervencionismo ecoguiado

## *Manejo del Dolor (1 mes)*

- Conocer los aspectos básicos y clínicos del dolor
- Conocer las diferentes estrategias
- Conocer el abordaje multidisciplinar del dolor
- Manejar dolor agudo y crónico
- Realizar infiltraciones y bloqueos nerviosos

## *Rehabilitación Deporte (1 mes)*

- Conocer la lesión deportiva, etiopatogenia diagnóstico y prescripción de tratamiento
- Planificar el retorno al entrenamiento
- Manejar la actividad física y deportiva del adulto

## *Rehabilitación geriátrica y paciente inmovilizado (2 meses)*

- Conocer la patología y aspectos biopsicosociales de la vejez
- Manejar el paciente frágil
- Conocer los programas de prehabilitación en asistencia hospitalaria y ambulatoria
- Conocer la rehabilitación domiciliaria

#### 4. GUARDIAS

En el primer año de residencia las guardias en el Hospital Clínic se distribuirán 6 meses en Urgencias de Medicina y 6 meses en Urgencias de Traumatología con un promedio de 4 guardias al mes.

En el segundo año de residencia las guardias se realizarán en el Hospital Clínic en Urgencias de Traumatología con un promedio de 4 guardias al mes.

A partir del tercer año de residencia y durante el cuarto año podrán realizar turnos de guardia de 9 a 21 h en Traumatología médica en los niveles 4-5 de Urgencias.

#### 5. CURSOS Y SESIONES

##### 5.1. Plan de Formación Transversal Común

Incluye diversas actividades formativas que complementan a los programas específicos de cada especialidad, siendo una formación común para todas las especialidades. El Plan de Formación Transversal Común es obligatorio para todos los residentes y se realizará en el transcurso de los distintos años de la Formación Sanitaria Especializada. Incluye temas como:

- Aspectos claves de los Análisis Clínicos en el hospital
- Comunicación Asistencial
- Consentimiento Informado y confidencialidad del Paciente. Atención al proceso de la muerte
- Donación de órganos y tejidos para trasplante
- Farmacovigilancia
- Introducción a la Bioética
- Introducción a la Investigación
- LOPD: La protección de datos personales en el Sector Sanitario y Social.
- Libro del Residente - Libro del Tutor
- Prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral
- Protección Radiológica
- Calidad y Seguridad del Paciente
- Sistemas de información asistenciales. Historia Clínica, SAP
- Soporte Vital Básico
- Transfusiones
- Violencia de género

Se puede encontrar información de detallada en:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/pla-de-formacio-transversal-comu>

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

##### 5.2. Sesiones Generales de Residentes

Están organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas e incorporadas en la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente.

Se puede encontrar toda la información en:

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

##### 5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad

En el Servicio de Rehabilitación, los martes y jueves de 8 a 9 h. , se realizan las sesiones clínicas y bibliográficas del equipo médico rehabilitador y la sesión update de investigación el 2º viernes de mes.

La sesión general de todos los profesionales del Servicio es el lunes de 14 a 15 h en el Aula Miquel Servet.

Desde el servicio se promueve que los residentes se asocien a la Societat Catalana de Medicina Física i Rehabilitació (SCMiR) en donde se imparten unos cursos de formación teórico práctico dirigidos a los residentes. También se incentiva a asociarse a la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación (SERMEF) y que participen en sus jornadas y congresos.

Se fomenta la asistencia y participación en los diferentes cursos y jornadas de la especialidad. El curso de actualización Evidencia Científica en Medicina Física y Rehabilitación (EVIGRA) y el de la Sociedad de Rehabilitación cardio-respiratoria (SORECAR) son de interés para los residentes.

## 6. BIBLIOTECA

Todos los residentes del Hospital Clínic tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto a la Biblioteca Digital, de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo ([http://cataleg.ub.edu/\\*spi](http://cataleg.ub.edu/*spi)) es la herramienta principal para localizar los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.
2. El ReCercador ([crai.ub.edu](http://crai.ub.edu)> Recursos d'informació> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5700 revistas a texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases de datos médicos, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

### Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y las bases de datos de pago suscritas por el CRAI tanto desde los ordenadores corporativos del Hospital como desde el propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan al Hospital Clínic.

## 7. INVESTIGACIÓN

### 7.1. Actividades de investigación

El residente colabora en los proyectos de investigación que se realizan en el Servicio de Rehabilitación con el objetivo de aprender el proceso de investigación en todas sus fases.

El primer año de residencia presenta un poster en la Jornada de Actualización de la SCMiR y en los años siguientes participa en la presentación de comunicaciones científicas en los congresos de la especialidad.

Adquiere conocimientos sobre búsqueda bibliográfica, revisión de un trabajo científico y su exposición tanto en sesión clínica como en un texto tipo artículo de revisión.

Se incentiva a que prepare un proyecto de tesis doctoral y un proyecto de investigación para el premio de fin de residencia.

## 7.2 Doctorado

Para acceder al Doctorado es necesario cursar previamente un Máster universitario, pero hay algunas excepciones:

- Los Residentes que hayan finalizado al menos el segundo año de residencia pueden acceder directamente al Doctorado sin tener que cursar los estudios de Máster.
- Los Graduados en Medicina no necesitan cursar el Máster.

## 8. PREMIOS

### 8.1. Contratos de Investigación

Se conceden anualmente 15 Contratos Clínic de Investigación “Emili Letang-Josep Font” y 1 Contrato de Investigación “Clínic-La Pedrera” que consisten en contratos de 2 años de duración que cubren el salario y gastos de un proyecto de investigación. Pueden presentarse los residentes que finalicen su formación como especialistas el mismo año de la convocatoria. Para la valoración se tiene en consideración el *currículum vitae* del candidato durante la residencia y la presentación de un proyecto de investigación.

### 8.2. Premio Clínic-Fundación Mutual Médica

Cada año se concede 1 Premio Clínic-Mutual Médica al MIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y que obtenga la puntuación más elevada en la valoración de los aspectos docentes.

### 8.3. Premios Clínic-MSD

Se concede cada año 1 premio Clínic-MSD al mejor EIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y 3 premios Clínic-MSD post-residencia a los mejores residentes de las demás especialidades. Estos premios pretenden dar reconocimiento a aquellos residentes que hayan destacado más durante sus años de residencia en los ámbitos de aprendizaje clínico y asistencial, comportamiento ético, trabajo en equipo y espíritu científico.