

**GUIA DE ACOGIDA
Y
PROTOCOLO DE SUPERVISION
DE LOS
RESIDENTES DE REUMATOLOGIA**

**Parc de Salut MAR. Barcelona.
Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza.
Universidad Autónoma de Barcelona**

Delfi Rotés Sala
Servicio de Reumatología
Enero 2010

INDICE

PRESENTACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ASISTENCIAL, INVESTIGACIÓN Y EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

Anexo I: Proyectos, ensayos clínicos, publicaciones más relevantes Protocolos y Becas post - especialización

Anexo II: Sesiones Internas del Servicio, Sesiones externas, calendario y Bibliografía recomendada.

COMPONENTES DEL SERVICIO

Anexo I: Organigrama del servicio especificando las responsabilidades de cada área.

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN REUMATOLOGÍA

Anexos III y IV: Objetivos específicos de cada una de las especialidades y su calendario

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS POR PARTE DE LOS RESIDENTES Y DE LOS RESIDENTES POR PARTE DEL SERVICIO

Anexo V: Impresos de evaluación

LIBRO CURRICULAR DEL RESIDENTE

Anexo VI: Modelo de Libro curricular del Residente de reumatología

ASISTENCIA A CONGRESOS

PRESENTACIÓN

Con la elaboración de este documento esperamos poder ofrecer una guía útil para vuestra formación como médicos residentes en este hospital y en concreto en nuestro Servicio de Reumatología. Este dossier pretende completar la información general que habéis recibido por parte de la comisión local de docencia en el libro de acogida al Residente. Está dirigido esencialmente a los residentes de reumatología y pretende ser un documento vivo, ampliable y renovable a partir de vuestra información y colaboración para así poder mejorar la formación de los residentes que vendrán los próximos años. Es una etapa de formación en la que aprendemos trabajando y así poco a poco nos vamos perfilando como especialistas, vamos adquiriendo experiencia y una mayor autonomía y responsabilidad en la atención al paciente. Al final de este periodo de formación hemos de ser capaces de haber adquirido los conocimientos y habilidades necesarias para actuar con absoluta autonomía, con criterio firme, responsabilidad y ética. De los residentes esperamos lo mismo que de sus maestros: honestidad, comportamiento ético, responsabilidad e ilusión por aprender.

DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y ACTIVIDAD

El Servicio de Reumatología del IMAS, Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza, está acreditado para docencia postgrado MIR de Reumatología desde 1980 y como servicio único, desde 1994 con una oferta actual de 1 Médico Residente MIR por año. Es un Servicio con una actividad asistencial amplia en Consultas Externas, con un área de hospitalización adscrita actualmente al Hospital del Mar, con un total de 4 camas adscritos a nuestro servicio, Hospital de Día en ambos centros y con autonomía para desarrollar programas propios de investigación. El Servicio de Reumatología del IMAS está integrado en la Unidad del Aparato Locomotor del IMAS y mantiene una íntima conexión con el sector sanitario de atención primaria, lo que asegura la

continuidad del proceso asistencial y una atención rápida, coordinada e integral de la patología del aparato locomotor en el nivel asistencial que así lo requiera.

Ámbito territorial

La referencia territorial del Hospital del Mar son los Distritos de Ciutat Vella y Sant Martí y el área de Influencia del Hospital de la Esperança es en la actualidad el Distrito de Gracia – Horta - Guinardó. Teniendo en cuenta el importante movimiento migratorio en los últimos años y la elevada a cobertura sanitaria poblacional en las distintas áreas Básicas de Salud del área de influencia, con una media del 80%, el Hospital del Mar, es hospital de referencia de una población aproximada de 400.000 habitantes.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL, INVESTIGACIÓN Y EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

Actividad asistencial

CONSULTAS EXTERNAS (*dispensarios 38-42*)

Dispensarios monográficos (patología protocolizada)

- Artritis Reumatoide
- Artritis de Inicio
- Espondiloartropatías
- Lupus eritematoso sistémico
- Esclerodermia
- Artrosis
- Fibromialgia (Hospital de la Esperanza)
- Osteoporosis postmenopáusica
- Osteoporosis senil
- Osteoporosis del varón (Hospital de la Esperanza)
- Enfermedad de Paget (Hospital de la Esperanza)

ATENCIÓN PRIMARIA

- Cap Barceloneta
- Cap Vila Olímpica
- ABS Districte de Ciutat Vella (Raval Nord, Raval Sud, Rec comtal, Gòtic)
- ABS Distrito Sant Martí (Besós, La Pau, Poble Nou, La Mina)
- ABS Larraz

Actividad investigadora

Actualmente el Servicio de Reumatología del IMAS dispone de líneas estratégicas de investigación en marcha, proyectos financiados públicamente (FIS, C) y ensayos clínicos. Forma parte del grupo de investigación de la Unidad de Investigación en Fisiopatología Ósea y Articular (URFOA) del Instituto Municipal de Investigaciones Médicas (IMIM).

Están claramente consolidadas las siguientes Unidades de Investigación:

- Unidad de Hueso
- Unidad de Inflamación
- Unidad de Cartílago
- Unidad de Fibromialgia

Es un Servicio con una amplia participación en Congresos, Jornadas científicas y reuniones tanto en el ámbito local como nacional e internacional

Líneas estratégicas de investigación :

- Artrosis periférica (clínica y cultivos celulares)
- Patología metabólica (Clínica: OP postmenopáusica, senil y del varón; Histomorfometría y cultivos celulares en OP del varón)
- Patología articular inflamatoria
- Técnicas de imagen en patología articular inflamatoria: Resonancia, RX simple y ecografía

- Fibromialgia (*Proyecto FIS*)

En el **Anexo I** se detallan los Proyectos, ensayos clínicos, publicaciones más relevantes, protocolos y Becas post - especialización

Exploraciones Complementarias

1. Biopsia cutánea, muscular, arteria temporal
2. Biopsia ósea de cresta ilíaca (*Hospital de la Esperanza*)
3. Artroscopia reumatológica (*Hospital de la Esperanza*)
4. Capilaroscopia
5. Ecografía del Aparato Locomotor
6. Microscopía óptica
7. Infiltraciones reumatismos localizados de partes blandas
8. Densitometría ósea (*H. Esperanza*)

Hospital de Día de Reumatología: (*Hospital del Mar*)

Terapias biológicas

Tratamiento intravenoso para patología metabólica ósea

Terapia intravenosa del fenómeno de Raynaud grave con prostaglandinas.

Terapia con bolus de metilprednisolona y otros inmunosupresores.

Área de hospitalización con cuatro camas adscritas (UH 04**)**

En el **Anexo II** quedan detalladas las Sesiones Internas del Servicio, Sesiones externas, calendario y Bibliografía recomendada.

COMPONENTES DEL SERVICIO

Jefe de Servicio

Jefe Clínico

Médico Adjunto

Tutor de Reumatología

Médico Becario especialista

Residentes de Reumatología

Secretaria (CCEE)

Enfermera – Auxiliar de enfermería (CCEE)

Administrativa de reumatología (CCEE – Letra H)

Organigrama del servicio especificando las responsabilidades de cada área.
(Anexo I)

En la actualidad en el Servicio de Reumatología del IMAS están cubiertas las siguientes plazas docentes de formación MIR de reumatología:

R1:

- Ana Pauka Cachedo
- Lilian Muñoz Pérez

R2

- Tarek Carlos Salman
- Iliana Salomeea Piscanu

R3:

- Anna Pamies
- Violeta Vittermann

R4:

- Juan Muñoz

SERVICIO DE REUMATOLOGÍA

IMAS. 2010

PLANTILLA

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Dr. Jordi Carbonell | Jefe de Servicio. Coordinador UAL |
| Dr. Pere Benito | Jefe de Servicio |
| Dr. Lluís Pérez Edo | Jefe de Sección |
| Dr. Joan Maymó | Médico adjunto |
| Dr. Josep Blanch | Médico Adjunto |
| Dra. Anna Pros | Médico adjunto |
| Dr. Delfí Rotés | Médico Adjunto |
| Dr. Jordi Monfort | Médico Adjunto |
| Dr. Manel Ciria | Médico adjunto |
| Dr. Migeul Angel Campillo | Médico Adjunto |
| | |
| Dra. M ^a Pilar Lisbona | Becaria especialista |
| Dra. Miriam Almirall | Becaria especialista |
| Dra. Natalia García | Becaria investigación IMIM |
| | |
| MIR 1 | 2 |
| MIR 2 | 2 |
| MIR 3 | 2 |
| MIR 4 | 1 |
| | |
| Sra. Isabel Padró | DS |
| Sra. Esther Muñoz | DS |
| Sra. Esther Royo | DS |
| Sra. Silvia Sánchez | DS- becaria SP |
| Sra. Silvia Iniesta | DS- becaria SP |
| Sra. M ^a José Robles | AC-denditometria |
| Sra. Maribel del Castillo | AC |
| Sra. Ermelina Tarilonte | AC |
| Sra. Nuria Pulido | Secretaria |

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN REUMATOLOGÍA

El programa de formación de los Médicos Internos Residentes, ha sido elaborado basándose en las recomendaciones de la Guía de Formación de Especialistas, editado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996 y elaborado por los representantes de la Comisión Nacional de la Especialidad. Se trata de un proyecto de formación de especialistas adaptado a cada Servicio, aprobado por la Comisión de docencia del Hospital y coordinado dentro de cada Servicio Médico hospitalario por el Jefe de Servicio y Tutor de Residentes.

Presidente de la Comisión Nacional de la Especialidad:

Dr José Luis Andeu Sánchez

Secretaria

Jacqueline Usón Jaeger

Representantes de la Comisión Nacional de la Especialidad:

Dr Alejandro Olivé Marqués

Representantes en la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS)

Dr Indalecio Monteagudo Sáez

Dr Alejandro Olivé Marqués

Rotaciones

El periodo de rotación consta de una primera parte de contenido genérico y un segundo período de rotación específica por el Servicio de la especialidad elegida.

Durante los primeros 17 meses de Residencia la rotación será genérica y se realizará en diferentes servicios del hospital (Medicina Interna, Medicina Infecciosa, Neurología, Neurofisiología, Dermatología y Urgencias). Esto permitirá mejorar la formación de la especialidad, ya que una gran parte de las patologías reumatológicas son enfermedades sistémicas que cursan con una gran variedad de manifestaciones extraarticulares.

Para aprovechar al máximo cada una de estas rotaciones y orientar la formación del residente hacia el manejo global del paciente y fundamentalmente el paciente reumatológico, han sido acordados con los tutores de las diferentes especialidades, unos objetivos mínimos en

conocimientos y técnicas que deben adquirirse al finalizar cada una de las rotaciones. Para ello es fundamental que el residente se integre por completo al servicio por el que esté rotando y participe plenamente en sus actividades docentes y científicas.

Al iniciar el periodo de rotación es necesario presentarse al tutor de residentes de la especialidad correspondiente, que, a su vez, presentará el residente al resto de profesionales del servicio y le indicará cual será su actividad en los próximos meses, adjudicándose en cada rotación un facultativo responsable.

Los incidentes que puedan surgir durante la rotación siempre serán expuestas en primer lugar al tutor de la especialidad por la que se realiza la rotación en ese momento y si llegará a ser necesario al tutor de vuestra especialidad

En los **anexos III y IV** se podrá ver los objetivos específicos de cada una de las especialidades y su calendario. Para optimizar las rotaciones de todos los residentes del hospital es la propia comisión de docencia la que establece los calendarios.

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS POR PARTE DE LOS RESIDENTES

La evaluación de los servicios por parte de los residentes es fundamental para poder detectar y comprobar si existe alguna deficiencia por parte del servicio en su función de formación y docencia al residente. Es un instrumento útil que nos permite solucionar los problemas que puedan haberse detectado y comprobado. Es muy conveniente que la evaluación numérica asocie algún comentario al respecto si se cree conveniente. En ningún caso será desvelada por la Comisión Local de Docencia la evaluación del residente.

En el **anexo V** se adjunta la hoja de evaluación que debe cumplimentarse al final de cada periodo de rotación por una especialidad y una vez al año cuando se esté rotando en el servicio definitivo. Una vez cumplimentado debe introducirse en el buzón de la Comisión de Docencia.

LIBRO CURRICULAR DEL RESIDENTE

Dada la nula utilidad práctica del libro curricular del residente editado por el Ministerio de Sanidad, y debido a la necesidad de realizar un control estricto y objetivo de la actividad del residente y de su formación, desde la Comisión de Docencia se ha recomendado la realización de un “*Libro curricular del residente*”, distinto para cada servicio y adaptado a los objetivos de formación y docencia de cada especialidad.

El modelo de libro curricular de reumatología se adjunta en el **anexo VI**

EVALUACIÓN DE LOS RESIDENTES POR PARTE DE LOS SERVICIOS

Considero que la evaluación del Residente debe realizarse de forma continuada y lo más objetivamente posible. No obstante, hoy por hoy y dejando a parte la evaluación clásica continuada del día a día, tenemos la obligación de evaluar con una puntuación numérica los conocimientos adquiridos y la actitud del residente. A no ser que la evaluación del residente sea un no apto (o), sabemos que esta evaluación no tiene actualmente ninguna repercusión en la vida profesional futura del residente. No obstante, se intenta hacer una evaluación equitativa y justa de cada residente. En el caso de las evaluaciones realizadas durante el periodo de formación genérica por las distintas especialidades ajenas a la propia especialidad del residente, éstas serán muy orientativas sobre la trayectoria profesional formativa que ha iniciado el residente.

ASISTENCIA A CONGRESOS

Al finalizar el periodo de Residencia, y durante los años R-2, R-3 y R-4 es recomendable haber podido asistir a 2 Congresos nacionales y 2 Internacionales. Sería deseable una coordinación entre los residentes de reumatología que permitiera asistir a los congresos de forma justa y

responsable sin que por ello se vieran afectadas las actividades asistenciales del servicio.

La decisión consensuada y coordinada entre todos los residentes de asistir a un congreso se comunicará con antelación al tutor de residentes y, también con suficiente antelación, se cancelarán las consultas externas que sean responsabilidad del residente que acudirá al congreso.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN , ENSAYOS CLÍNICOS, CONGRESOS Y JORNADAS REUMATOLÓGICAS MÁS RELEVANTES

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

ENSAYOS CLÍNICOS

Responsabilidad: los facultativos responsables de cada línea de investigación:

Cartílago: Dr Benito, Dr Montort

Hueso: Dr Pérez Edo, Dr Blanch, Dr Rotés

Inflamación: Dr Carbonell, Dr Maymó

Fibromialgia: Dr. Jordi Carbonell

CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES

Genéricos

- **Congreso nacional de la SER**
- **Simposio de Artritis Reumatoide de la Sociedad Española de Reumatología**
- **Annual European Congreso of Rheumatology (EULAR)**
- **Congreso anual del ACR**

Monográficos

- **Simposio de Artritis Reumatoide de la Sociedad Española de Reumatología**
- **Simposio de Osteoporosis de la Sociedad Española de Reumatología**
- **Simposio de Artrosis de la Sociedad Española de Reumatología**
- **Congress on Osteoarthritis (OARSI)**

- **International Symposium on Osteoporosis**
- **Congreso Internacional enfermedad ósea de Paget**

ANEXO I

ESCUELAS Y CURSOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA PARA RESIDENTES

- **Escuela de Ecografía**
- **Escuela del Pie**
Formación continuada incluida en la plataforma SER-UOC
- **Escuela del dolor**
- **Curso de “Metodología de la Investigación”**
- **Curso de Biología Molecular**
- **Curso de técnicas de estudio en osteoporosis**
- **Curso de capilaroscopia**
- **Jornadas de Actualización**
- **Reunión de Tutores y residentes**

BECAS Y PREMIOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA

www.ser.es

BECAS Y PREMIOS DE LA SOCIEDAD CATALANA DE REUMATOLOGÍA

ORGANIGRAMA DEL SERVICIO

AÑADIR

SERVICIO DE REUMATOLOGÍA: SESIONES INTERNAS Y BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

SESIONES INTERNAS (*Hospital del Mar*)

- Presentación i discusión de pacientes ingresados y pase de visita general: martes 10-12:15 horas.
- Discusión de temas de interés i elaboración de protocolos: martes de 12:15-12:45 horas.
- Sesión bibliográfica: martes 12:45-13:30.
- Sesión Unidad del Aparato Locomotor: martes 15-16 horas
- Sesión de Radiología para Residentes: miércoles 8-9 horas.
- Sesión grupo de inflamación: jueves de 8.30-10 horas.

PUBLICACIONES RECOMENDADAS

1. Boletín Informativo de la Sociedad Española de Reumatología

2. Libros

Patología reumatológica general

- MADDISON. Oxford Textbook of Reumathology, 1ª Ed., 1993.
- MCCARTHY. Arthritis and Allied Conditions. 12ª Ed., 1993.
- REUMATHOLOGY 3ª Ed., 2004
- TRATADO DE REUMATOLOGIA. Aran Ed., 1998
- MANUEL DE LA SER. DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS. 4ª Ed. 2004
- KELLEY'S. Reumatología. Marban Ed (7ª). 2004.

Radiología

- RESNIK AND NIWAYAMA. Diagnosis of bone and joint disorders.
- REEDER AND FELSON'S. Gamuts in Bone, Joint and Spine Radiology.

3. Revistes

| Patología específica | factor de impacto |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ JOURNAL OF BONE AND MINERAL RESEARCH ▪ REVISTA ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES OSEAS METABÓLICAS ▪ OSTEOARTHRITIS AND CARTILAGE ▪ OSTEOPOROSIS INTERNATIONAL ▪ LUPUS | 1,808 |
| | |
| Patología reumatológica general | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ JOURNAL OF RHEUMATOLOGY ▪ RHEUMATOLOGY ▪ ARTHRITIS AND RHEUMATISM ▪ ANNALS OF RHEUMATIC DISEASES ▪ CLINICAL EXPERIMENTAL RHEUMATOLOGY ▪ REVISTA ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA/ARCHIVOS DE REUMATOLOGÍA ▪ SCAND J RHEUMATOL | 2,674 3,760 3,827 1,919 --- 1,821 |
| | |
| Revisión de temas | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ SEMINARIOS DE LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA ▪ SEMINARS ARTHRITIS OF RHEUMATOLOGY ▪ RHEUMATIC DISEASE CLINICS OF NORTH AMERICA ▪ CURRENT OPINION IN RHEUMATOLOGY ▪ CLINICAL EXPERIMENTAL OF RHEUMATOLOGY | ---- 2,598 2,776 3,150 1,919 |

INFORMACIÓN ONLINE

El hospital facilita el acceso a internet a todos sus trabajadores. Hay una cantidad de webs relacionadas con la especialidad.

Links de interés:

- www.comb.es
- www.ser.es
- www.eular.org
- www.jlaporte.com
- www.oarsi.org
- www.BJRQ.org
- www.uptodate.com

CONTENIDO Y DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

1. FORMACIÓN GENÉRICA

Durante los primeros 17 meses de residencia los MIR realizan las rotaciones médicas externas al Servicio de Reumatología. El residente se integrará por completo al servicio por el que esté rotando y participará en sus actividades docentes y científicas:

- **Medicina Interna / Enfermedades Infecciosas**
Tutor: Dr Mellibousky, Dr Xavier Nogués
- **Neurología**
Tutor: Dra Ana Robdriguez, Dra Elvira Munteis
- **Nefrología**
Tutor: Dra. Antonia Orfila
- **Urgencias**
Tutor: Dra M^a Jesús López, Dra. Silvia Mínguez
- **Dermatología**
Tutor: Dr Fernando Gallardo, Dr Agustí Toll
- **Cirugía Ortopédica y Traumatología**
Tutor: Dr. P Hinarejos, Dr. X Pelfort , Dr. C Torrens

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Medicina Interna e Infecciosas

Adquirir una adecuada formación en Medicina Interna, con unos conocimientos sólidos que permitan posteriormente valorar de forma integral al paciente reumático. Su actividad asistencial se centrará, fundamentalmente en pacientes hospitalizados. Duración 31 meses.

Al finalizar el periodo de formación genérica por Medicina Interna /Infecciosas el Residente deberá haber adquirido los siguientes conocimientos y habilidades:

1. Manejo, estudio y diagnóstico diferencial de los grandes síndromes en Medicina.
 - a. Patología digestiva
 - Síndrome diarreico agudo y prolongado
 - Dispepsia
 - b. Patología pulmonar
 - Neumopatía intersticial
 - c. Insuficiencia cardiaca
 - d. Síndrome Anémico
 - e. Síndrome febril prolongado de origen desconocido
 - f. Síndrome constitucional – cuadro tóxico sin signo clínico guía
2. Diagnóstico y tratamiento de los procesos infecciosos más frecuentes
3. Absoluta autonomía en la Anamnesis y Exploración física sistemática del paciente.
4. Capacidad de valoración integral del paciente
5. Correcta realización del alta médica hospitalaria
6. Iniciarse en la exposición de casos clínicos
7. Indicación e Interpretación de exploraciones complementarias
 - Radiología tórax, abdomen.
 - TC torácico, abdominal.

ANEXO III

- a. Funcionalismo pulmonar
- b. Electrocardiograma
- c. Laboratorio

8. Aprendizaje de técnicas invasivas diagnóstico – terapéuticas:

- a. Toracocentesis
- b. Paracentesis
- c. Punción lumbar

Duración rotación: 7 Meses

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Neurología

Su actividad asistencial se centrará en pacientes hospitalizados y en Consultas Externas

Al finalizar el periodo de formación genérica por Neurología el Residente deberá haber adquirido los siguientes conocimientos y habilidades:

1. Conocimiento de los grandes síndromes neurológicos. Diagnóstico diferencial (patología neurológica central y SNP)
2. Conocimiento de las complicaciones y la patología neurológica asociada a las enfermedades reumáticas.
3. Reconocer las repercusiones de las lesiones neurológicas sobre el aparato locomotor. Prevención y tratamiento de las mismas (farmacológico – RHB)
4. Conocimiento de las técnicas neurofisiológicas: Electromiograma y Potenciales Evocados. Conocer sus indicaciones y su valor en el pronóstico y seguimiento de patología neurológica central y periférica asociada a las enfermedades reumáticas.
5. Indicación e Interpretación de exploraciones complementarias, fundamentalmente las relacionadas con patología medular (Resonancia magnética)

Duración 3 mese

Propuesta (consensuada-residentes): 3 Meses: Planta y CCEE

- **SNC**
- **SNP**
- **Neurofisiología**

ANEXO III

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Dermatología

Su actividad asistencial se centrará en Consultas Externas

Durante esta Rotación asistirá y participará de todas las sesiones internas del Servicio y de las que realice conjuntamente con el Servicio de Anatomía Patológica, interesándose por las características histopatológicas de las entidades que son de interés para nuestra especialidad y que se especifican posteriormente.

Al finalizar el periodo de formación genérica por Dermatología el Residente deberá haber adquirido los siguientes conocimientos y habilidades:

Conocimiento de la patología dermatológica, sobretodo relacionada con determinados procesos reumáticos (afectación cutánea y mucosa).

Diagnóstico diferencial y tratamiento:

- a) Psoriasis
- b) Paniculitis
- c) Lesiones por fotosensibilidad
- d) Aftosis bucal
- e) Vasculitis cutánea
- f) Toxicodermia
- g) Lesiones urticariformes
- h) Úlceras maleolares (vasculares – vasculíticas - infecciosas)

Aprendizaje biopsia cutánea

Criterios de derivación al Servicio de dermatología.

Duración rotación: 2 Meses

ANEXO III

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Rehabilitación

Su actividad asistencial se centrará en Hospitalización y Consultas Externas.

Al finalizar el periodo de formación genérica por Rehabilitación el Residente deberá haber adquirido los siguientes conocimientos y habilidades:

1. Conocimiento de las distintas terapias de Rehabilitación y su indicación en patología reumatológica.
2. Diferenciar terapia analgésica y cinesiterapia. Indicaciones de ambas
3. Rotar por las distintas Unidades Docentes del Servicio, con especial interés por la Unidad de Columna y de Hombro doloroso
4. Definir la patología reumatológica subsidiaria de RHB. Establecer criterios de derivación al Servicio de rehabilitación

Duración Periodo de rotación: 2 Meses

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Urgencias Médicas

Objectiu general

Adquirir els coneixements bàsics del maneig dels pacients amb les patologies més prevalents de l'àrea d'Urgències mèdiques.

Objectius específics

2.1- Realització correcta d'història clínica i exploració física amb hipòtesis diagnòstica inicial i actitud a seguir.

2.2 - Indicació i interpretació d'exploracions complementàries a Urgències

2.3- Maneig de la documentació clínica i coneixements dels circuits assistencials

2.4 – Aproximació al maneig dels pacients amb:

- Dispnea
- Dolor toràcic
- Febre
- Síncope
- Cefalea
- Sd. confusional aguda
- Dolor agut o crònic
- Trastorns hidro-electrolítics i de l'equilibri àcid-base
- Arítmies
- Complicacions endocrinològiques agudes
- Intoxicacions
- Hipertensió arterial
- Complicacions de la cirrosi hepàtica: ascítes i encefalopatia hepàtica
- Hemorràgia digestiva alta i baixa
- Sepsis i xoc
- Anèmia aguda i crònica
- Altres patologies prevalents a Urgències mèdiques

2.5- Maneig de situacions conflictives

2.6- Participació activa en les sessions i activitats del servei.

Objetivos específicos de Rotación de la especialidad de Reumatología (IMAS) por el Servicio de Traumatología

Rotación por las distintas Unidades Docentes del servicio:

- Unidad de Columna
- Unidades de Rodilla y Cadera
- Unidad de Hombro
- Unidad de la mano

Criterios clínicos y radiológicos de indicación quirúrgica de la patología articular periférica y axial

Conocimiento teórico y práctico básico de las técnicas quirúrgicas de las patologías reumatológicas más prevalentes y subsidiarias de intervención quirúrgica: Prótesis articulares de rodillas y cadera

Conocimiento de las indicaciones y de la técnica de Artroscopia

Adquirir habilidad en la técnica de inmovilización con vendajes y yesos.

2. FORMACIÓN ESPECÍFICA

Esta etapa de formación específica se inicia durante el *2º año de residencia*.

La actividad del MIR estará centrada en el Servicio de Reumatología hasta finalizar el 4º año de residencia

Realizará las rotaciones pendientes de Rehabilitación y Traumatología (durante los periodos de R2-R3)

Rotaciones Externas al Servicio

Se contempla la posibilidad de realizar Rotaciones Externas al Servicio (Comisiones de Servicio), no previstas en el expediente y en concepto de ampliación de conocimientos o de aprendizaje de técnicas no practicadas en el Centro de Origen. Existe una normativa que permite la oficialización - acreditación de la Rotación Externa para que así conste en el expediente del interesado.

Ej: Radiología
Reumatología pediátrica
Técnicas específicas
Laboratorio (investigación)
Otras

Rotaciones de Médicos extranjeros y extracomunitarios

Samantha Sotomería (Méjico)

Andrea Hinojosa (Méjico)

Olaia Fernández Zubizarreitia (País Vasco)

ANEXO III

Objetivos generales del programa docente en la etapa de formación específica

1. Conocimiento teórico de las patologías reumáticas. TEMARIO: basado en el “*Manual de la Sociedad Española de Reumatología*” y en el “*Programa de Formación de Reumatología*” elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad (1996).
2. Experiencia clínica razonablemente amplia sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades reumáticas que permita una asistencia integral a los enfermos con procesos reumáticos, tanto a los ingresados en el Hospital, como a los pacientes atendidos en régimen ambulatorio (CCEE hospitalarias, ámbito de atención primaria)
3. Conocimiento suficiente de las técnicas exploratorias que se realizan actualmente en nuestro Servicio: ecografía, capilaroscopia, biopsia (cutánea, muscular, grasa subcutánea), artroscopia.
4. Capacidad de tomar decisiones
5. Formación científica sólida en los aspectos básicos de la especialidad que les proporcione el estímulo necesario para el desarrollo de una carrera investigadora en aquellos residentes capacitados y especialmente motivados para esta actividad.
6. Introducción en la actividad docente y de formación continuada de los contenidos de la especialidad (p. ej: Médicos de Familia)
7. Colaboración con los médicos de atención primaria y otros profesionales que contribuyan al tratamiento de estos enfermos.

ANEXO III

8. Conocimiento del tratamiento fisioterapéutico y Rehabilitador aplicable a las patologías reumáticas
9. Sensibilizarse sobre las repercusiones y problemática socio- laboral y de la esfera afectiva que plantean las enfermedades reumáticas

Durante este periodo se ha de permitir compaginar la actividad asistencial con actividades formativas - educativas, así como participar en proyectos de investigación.

Objetivos específicos de la formación especializada en función de las distintas etapas de residente

Periodo de formación de R-2

Desarrollará su actividad en Consultas externas (CCEE) Hospitalarias, colaborando en la asistencia a los pacientes de CCEE, tanto en pacientes de primera visita como en los pacientes de revisión.

Propuesta

1. ROTACIÓN REGLADA

Se establecerá un calendario de rotación reglada por las distintas consultas clínicas de reumatología (consultas de patología general y monográfico) y consultas de exploraciones complementarias (ecografía, capilaroscopia)

Actualmente está pendiente de formalizar la rotación por reestructuración interna de CCEE del Servicio

Dado que la actividad asistencial de CCEE suele finalizar a las 14h sería conveniente complementar el tiempo laboral restante de este primer semestre con una rotación a tiempo parcial por un Servicio básico (laboratorio), por Radiología H. Mar (Aparato locomotor- Dr Solano) o por Atención Primaria.

ANEXO III

Objetivos concretos:

- Correcta realización de la Historia Clínica reumatológica
- Aprendizaje de la exploración física reumatológica
- Diferenciar claramente la patología reumatológica mecánica de la patología inflamatoria
- Establecer el diagnóstico diferencial de los síndromes reumatológicos más prevalentes
 - Lumbalgia
 - Gonalgia
 - Hombro doloroso
 - Lumbociática
- Conocimiento de los tratamientos más habituales:
 - AINE y terapia coadyuvante
 - Inmunosupresores
 - Terapia local intraarticular
- Habilidades
 - Artrocentesis
 - Infiltraciones
 - Microscopía óptica
 - Interpretación radiológica: radiología simple (patología axial y periférica)
 - Ecografía
 - Capilaroscopia
 - Biopsia grasa subcutánea
 - Biopsia muscular
 - TC y RM de esqueleto axial.

ANEXO III

Periodo de formación específica R-3

Desarrollará su actividad fundamentalmente en hospitalización, siendo conveniente iniciar su actividad asistencial como responsable de 2 consultas de dispensario

Deberá estar progresivamente capacitado para atender de forma independiente las consultas hospitalarias de otros servicios, incluyendo el servicio de urgencias, sobretodo al finalizar el tercer año de residencia (fácil acceso al personal de plantilla para consulta y asesoramiento)

Periodo de formación específica- R4

Al finalizar este periodo estará capacitado para desarrollar su trabajo como Médico Adjunto.

Objetivos

1. Adquirir conocimientos avanzados en las Enfermedades del Aparato Locomotor
2. Durante este periodo será responsable de 2 Consultas Externas y de los pacientes hospitalizados, bajo la supervisión general del personal de staff.
3. Supervisará la labor de los Residentes de más reciente incorporación: sala
4. Se iniciará en el estudio y abordaje de las consultas reumatológicas referentes a pacientes ingresados en otros servicios (actividad supervisada) que le ayude a adquirir una mayor responsabilidad en sus actos médicos, así como una mayor capacidad de decisión.

ANEXO III

5. Adquirirá conocimientos sobre metodología y técnicas básicas de Investigación que le permitan desarrollar una labor investigadora independiente.

6. Sería conveniente iniciar un proyecto científico de Tesis Doctoral y haber realizado publicaciones en revistas médicas y comunicaciones en Congresos de Reumatología. Se recomienda participar en Proyectos de investigación del servicio y evaluar la posibilidad de solicitud de Becas para desarrollar proyectos de investigación – Tesis Doctoral.

Las habilidades técnicas que deben adquirirse están especificadas en el libro curricular (Anexo VI)

PROGRAMA DOCENTE TEÓRICO EXTERNO AL SERVICIO

Programa común complementario

El programa común complementario es una formación troncal que se facilita de forma opcional a todos los residentes, independientemente de su especialidad. Los temas tratados (habilidades comunicativas, metodología científica) son generales y de gran interés para todas las especialidades. Es recomendable seguir los cursos

El comité local de docencia es el que os facilitará información detallada sobre el contenido, el calendario y la inscripción. Además son cursos validados con créditos de doctorado.

Academia de Ciencias Médicas

Un día al mes, la Sociedad Catalana de Reumatología organiza una Reunión científica. Es una jornada en la que se discuten diversos temas y donde se aprovecha para actualizar algún tema de interés de la especialidad o presentar resultados de diversos proyectos de investigación. Habitualmente se realiza el primer viernes de mes. No es una sesión obligatoria pero si muy recomendable

ANEXO IV

CALENDARIO DE ROTACIÓN POR CCEE RESIDENTES

Rotación actual (dispensarios monográficos, generales y de exploraciones complementarias) de las Consultas Externas del Servicio de Reumatología del IMAS

Se adjudica a cada residente según el año; un dispensario (R2) y dos dispensarios (R3) tutelados por el Staff, el residente R4 realiza Dos dispensarios con supervisión si precisa.

CALENDARIO DE ROTACIONES GENÉRICAS (RESIDENTE: XXXXXX)

Se entregará a cada residente su calendario de Rotación Genérica, diseñada por la Comisión de Docencia del IMAS.

ANEXO V

EVALUACIÓN DEL PERIODO DE ROTACIÓN

ANEXO VI

**MODELO DE LIBRO CURRICULAR PARA LOS RESIDENTES DE
REUMATOLOGÍA**

TUTOR DE RESIDENTES. FUNCIONES

La función fundamental del Tutor de Residentes es la de velar por el cumplimiento del programa de formación y procurar una correcta formación del especialista (Asistencia, Investigación, Docencia y Organización). No obstante la formación del residente no dependerá únicamente del tutor. Todos los componentes del Servicio deben asumir responsabilidad en la preparación de profesionales sanitarios con una formación sólida y de calidad que les permita dar repuesta a los nuevos retos e importantes cambios del sector sanitario y en concreto en nuestra especialidad (público o privado, ámbito hospitalario o extrahospitalario)

Asistencia

1. Asistencia completa de paciente
 - Asistencia
 - Diagnóstico
 - Tratamiento
 - Técnicas implicadas directamente con la atención médica
2. Sesiones docentes del Servicio a los Residentes sobre temas básicos de la especialidad y presentación y discusión de casos clínicos

Investigación

Potenciar, facilitar y articular:

1. Asistencia a congresos
2. Participar en trabajos de investigación
3. Publicación en revistas médicas de difusión
4. R3/R4: estimular presentación de un proyecto para optar a Becas para residentes del I.M.A.S

Docencia

Exposición de temas monográficos

Fomentar la discusión de casos clínicos (Reunión Residentes- SCR)

Colaborar en la formación de alumnos pregrado y de residentes de menor año.

Organización

Adquisición progresiva de responsabilidad sobre los pacientes

Capacidad organizativa dentro del Servicio.

Capacidad para estimular, dirigir y orientar a Residentes de menor año.

Técnicas Diagnósticas

Aprendizaje de técnicas diagnósticas que los diferencie de otros profesionales de su misma especialidad.

1. **Artroscopia** (próximo proyecto de Servicio)
2. **Biopsias:** ósea, muscular, cutánea, arteria temporal (todas se realizan en el servicio)
3. **Capilaroscopia**
4. **Ecografía de partes blandas**

