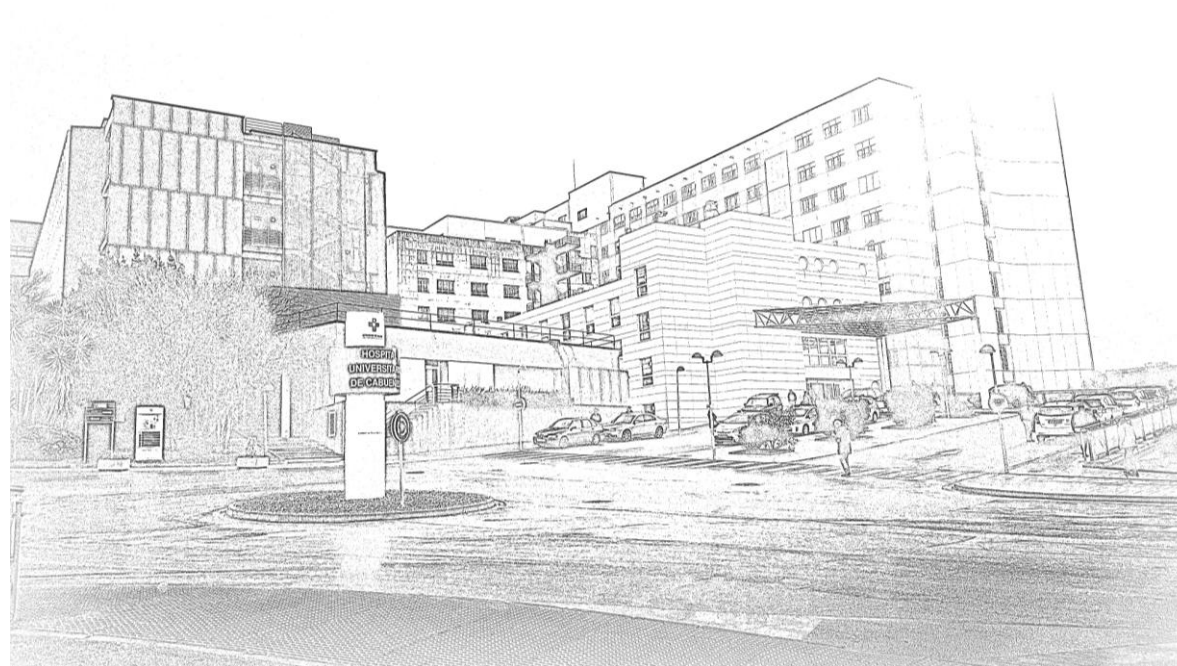


DOCUMENTACIÓN DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA HOSPITAL UNIVERSITARIO CABUEÑES (HUCAB) (GIJÓN – ASTURIAS)



Fecha: 2022	Edición:	Código: GIFT-MEDICINA INTERNA
-------------	----------	-------------------------------



GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE MEDICINA INTERNA

ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Fecha: 23/03/2022	Fecha:	Fecha: 13/09/2022
Dra. Aleida Martínez Zapico-Mar Martínez López Tutoras de Medicina Interna		Comisión de Docencia

GUÍA – ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE MEDICINA INTERNA

Planificación de las rotaciones y Objetivos del periodo formativo de la Residencia de Medicina Interna

Objetivos Generales:

Objetivo general de la formación en la especialidad de Medicina Interna

El programa de formación tiene como objeto conseguir médicos que posean un nivel suficiente de conocimientos para ejercer responsable y adecuadamente la especialidad tanto en el ámbito privado como en los distintos servicios de salud, a fin de dar respuesta a las necesidades asistenciales que demanda actualmente la sociedad.

Los **objetivos generales del periodo formativo de la Residencia de Medicina Interna** son:

- 1) Formar especialistas competentes en Medicina Interna, capaces de llevar a cabo un práctica diaria al máximo nivel de responsabilidad dirigida a resolver los procesos que afectan a los distintos órganos y sistemas del adulto, haciendo especial hincapié en las patología más prevalentes y siendo capaces de promover la salud y prevenir la enfermedad de las personas y colectivos que requieran su atención. Deberá desarrollar especiales habilidades en el razonamiento clínico, en la toma de decisiones y en las habilidades clínicas.
- 2) Formar profesionales que valoren la visión que el enfermo tiene de su propia enfermedad, con un aborda psico-social, integrador, que busque la máxima calidad, seguridad y utilización costo-eficiente de los recursos de que dispone, todo ello integrado con un alto nivel de exigencia ética.
- 3) Formar profesionales capaces de comprender la trascendencia que tiene la transmisión de los conocimientos a otros profesionales de la salud, a los pacientes y a la población sana.
- 4) Formar profesionales capaces de comprender la trascendencia que tiene la investigación, alcanzando el nivel adecuado de conocimientos que les permita abordar proyectos de investigación de un modo autónomo.
- 5) Aprender la importancia que tiene la evidencia científica en la toma de decisiones y en la mejor utilización de los recursos preventivos y asistenciales.
- 6) Conocer la estructura sanitaria de su entorno y la importancia que el clínico tienen en la utilización de recursos y en el empleo de guías de práctica clínica en la toma de decisiones.
- 7) Definir los objetivos generales y específicos que debe alcanzar durante su periodo de formación.
- 8) Dar una formación que le permita comprender y hacer propio el papel de profesional responsable y participativo de la sociedad.

9) Aprender la importancia que tiene la relación del médico con el paciente y formar profesiones con habilidades comunicativas con estos, sus familiares y otros profesionales de atención primaria y especializada.

10) Formar profesionales con habilidades y especial motivación para estar actualizados en los conocimientos.

11) Establecer un sistema de evaluación objetivo y estructurado que permita detectar las debilidades y fortalezas del programa formativo.

12) Compromiso con el propio desarrollo personal y profesional que le permita ir madurando como futuro especialista médico.

Planificación de las rotaciones por año de residencia y Objetivos Específicos:

Residente de primer año (R1)			
Tiempo	Servicio	Centro	Objetivos
7 meses	Medicina Interna	H. de Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Realizar la entrevista clínica y conseguir que los encuentros clínicos sean de calidad, incluyendo la valoración del estado funcional, mental y entorno social, y saber interpretar los datos obtenidos -Aprender a hacer una buena Historia Clínica, con anamnesis por aparatos rigurosa y planteamiento diagnóstico básico -Saber indicar las exploraciones complementarias básicas (analíticas, Rx simple, ECG) adecuadas a cada caso y saber interpretar los resultados obtenidos, además de conocer las indicaciones de las principales punciones (arteriales, venosas), y de serosas (toracocentesis, paracentesis) y ser capaz de realizarlas con éxito e interpretar los resultados obtenidos -Poder elaborar un juicio clínico diagnóstico de presunción, que incluya un diagnóstico diferencial que contenga al menos 3 posibilidades -Saber plantear las opciones terapéuticas básicas -Ser capaz de dar información clara y concisa al paciente de su estado de salud, supervisado por el adjunto
2 meses	Urgencias	H. de Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Iniciarse en la capacidad para atender las patologías más prevalentes en urgencias bajo la supervisión de los Facultativos de dicho Servicio. -Capacidad para realizar el ingreso de las patologías más prevalentes. -Iniciación a la atención del paciente grave.

			-Conocimientos: objetivos asistenciales, habilidades comunicativas, habilidades técnicas más específicas de este área.
2 meses	Unidad de Enfermedades Infecciosas	H. de Cabueñes	Los mismos que en la planta de Medicina Interna
1 mes	Radiología	H. de Cabueñes	-Asistir fundamentalmente a la radiología de rutina para valorar la patología torácica, abdominal, osteomuscular y neurológica. -Radiología simple de tórax, abdomen, ósea. -Ecografía abdominal. -TAC torácico, abdominal, pélvico, cerebral.

En este primer periodo de formación, que comprende el primer año de residencia, se deben adquirir además la siguientes aptitudes:

A) Habilidades de comunicación:

- a) Ser capaz de dar información clara y concisa al paciente de su estado de salud, supervisado por el adjunto.
- b) Ser capaz de informar a sus familiares acerca del estado de salud, diagnóstico y pronóstico.
- c) Ser capaz de solicitar consentimiento informado para pruebas diagnósticas y/o terapéuticas al paciente y/o a la familia.
- d) Ser capaz de presentar casos clínicos.
- e) Impartir enseñanza práctica a los estudiantes de Medicina que rotan por el Servicio de Medicina Interna.

B) Habilidades técnicas:

- a) Conocer las indicaciones de las principales punciones (arteriales, venosas), y de serosas (toracocentesis, paracentesis). Ser capaz de realizarlas con éxito. Saber interpretar los resultados obtenidos.
- b) Saber realizar e interpretar el tacto rectal.
- c) Saber practicar e interpretar el peak-flow, la pulsioximetría y el electrocardiograma.
- d) Podrá adiestrarse en algunas técnicas diagnósticas y terapéuticas específicas de otras especialidades, siempre que el programa formativo lo permita (por ejemplo tubo de tórax o drenaje pleural).

C) Desarrollo profesional y personal:

- a) Saber organizarse el propio currículum.
- b) Crear una base de datos para recoger y almacenar documentos (sesiones clínicas, acreditación de participación en cursos de formación transversal, comunicaciones a congresos, etc...).
- c) Manejo ágil de la bibliografía médica, que incluye realizar búsquedas bibliográficas. Conocimiento mínimo de Pubmed y Uptodate.

- d) Capacidad de manejo de tecnología informática básica.
- e) Conocimientos básicos de la lengua inglesa, sería deseable lectura de literatura médica en inglés.

E) Actividad docente e investigadora:

- a) Participación activa en las sesiones de la Sección de Medicina Interna con presentación y discusión de casos clínicos.
- b) Asistencia a las sesiones del Servicio de Medicina Interna, sesiones bibliográficas, sesiones generales del hospital
- c) Asistencia obligatoria a los cursos correspondientes de formación transversal.
- d) Participación en las sesiones conjuntas con Radiología.
- e) Asistencia a congresos, se da prioridad al de la Sociedad Regional (junio) y Nacional (noviembre) de Medicina Interna. Preparar al menos una comunicación oral o tipo póster para los mismos.

Guardias MIR 1: de Urgencias Generales y de Medicina Interna: Es obligatoria la supervisión por el adjunto durante el primer año de residencia. Se están haciendo 5-6 guardias al mes, con libranza el día posterior a la misma.

Residente de segundo año (R2)			
Tiempo	Servicio	Centro	Objetivos
3 meses	Digestivo	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades del aparato digestivo: Patología esofágica, Enfermedad ulcerosa, Enfermedad inflamatoria intestinal, Síndromes de malabsorción, patología vascular abdominal, Enfermedades del peritoneo, Enfermedades del hígado y vías biliares, Enfermedades del páncreas. -Conocimiento de los principales síndromes: anemia ferropénica, dolor abdominal agudo y crónico, dispepsia, diarrea aguda y crónica, alteración de las pruebas de función hepática, estreñimiento, disfagia, ictericia, ascitis. -Conocimiento y manejo de las urgencias: Hemorragia digestiva alta y baja, dolor abdominal agudo y sus causas. obstrucción intestinal y encefalopatía hepática. -Saber indicar e interpretar los resultados de las exploraciones complementarias de mayor complejidad o más específicas en Digestivo y las técnicas: paracentesis diagnóstica y terapéutica, biopsias hepáticas, endoscopias y ecoendoscopia, cápsula endoscópica, CPRE, sonda nasogástrica, pruebas de la infección por helicobacter, determinaciones para el estudio de malabsorción, estudios de heces,.. -Saber priorizar y plantear las opciones terapéuticas básicas
3 meses	Neurología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades del sistema nervioso: Epilepsia, AVC (fase aguda y crónica), Demencia, Parkinson, Trastornos de la marcha, Neuropatías, Mielopatías, Enfermedades

			<p>Desmielinizantes. Cefalea (aguda y crónica)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimientos para identificar y actuar en situaciones urgentes: accidente cerebrovascular agudo, crisis-status epiléptico, coma y sus causas, procesos infecciosos (meningitis, encefalitis), síndromes medulares agudos, polineuropatía aguda, ... -Saber indicar e interpretar los resultados de las exploraciones complementarias de mayor complejidad o más específicas en Neurología y técnicas: punción lumbar, TAC, RNM, ecografía doppler transcraneal y de troncos supraaórticos, electroencefalograma, electromiografía, biopsia músculo-nervio, test neuropsicológicos básicos,... -Saber priorizar y plantear las opciones terapéuticas básicas -Fluidez en la realización de una buena Historia Clínica, con anamnesis rigurosa, exploración neurológica completa y planteamiento diagnóstico.
3 meses	Neumología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades del aparato respiratorio: Asma bronquial, EPOC, Neumoconiosis, Enfermedades infecciosas pulmonares (principalmente neumonía, TBC), Enfermedades Intersticiales, Insuficiencia respiratoria, Neoplasias pulmonares, Embolismo pulmonar, Hipertensión pulmonar, Enfermedades pleurales (Pleuritis, neumotórax, derrame pleural), patología ambiental y ocupacional, patología del sueño, tabaquismo. -Insuficiencia respiratoria, diagnóstico, interpretación y manejo. Manejo de pulsioximetría y gasometría. Indicaciones y manejo de VMNI, indicaciones de VMI. -Saber indicar e interpretar los resultados de las exploraciones complementarias de mayor complejidad o más específicas en Neumología y técnicas a realizar; broncoscopias, ecobroncoscopia (EBUS), toracocentesis diagnóstica y evacuadora, tubo de tórax, biopsias pleurales, pruebas de función pulmonar, poligrafía, TACAR, TAC heliocidal,... -Manejo y conocimiento de la terapia inhalatoria -Saber priorizar y plantear las opciones terapéuticas básicas -Fluidez en la realización de una buena Historia Clínica, con planteamiento diagnóstico y terapéutico.
3 meses	Cardiología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de Enfermedades cardiovasculares: Cardiopatía isquémica, Cardiomiopatías, Valvulopatías, Enfermedades del pericardio, Enfermedades de los grandes vasos, Arritmias, Insuficiencia cardiaca. -Conocimientos para identificar y actuar en situaciones urgentes: síndrome coronario agudo; parada cardiorrespiratoria, insuficiencia cardiaca aguda, arritmias, pericarditis aguda, disección aórtica, endocarditis. -Saber indicar e interpretar los resultados de las exploraciones complementarias de mayor complejidad o más específicas en Cardiología; EKG, Ecocardiografía, holter, test de esfuerzo, coronariografía,...

			-Saber priorizar y plantear las opciones terapéuticas básicas -Fluidez en la realización de una buena H ^a Clínica, con planteamiento diagnóstico y terapéutico.
--	--	--	---

El segundo periodo de formación comprende el segundo año y el primer semestre del tercer año de residencia, 18 meses en total. Además de los objetivos comentados, se deben adquirir las siguientes habilidades:

A) Habilidades comunicativas:

- a) Avanzar en las adquiridas en el periodo previo y en situaciones complejas. Relación médico-paciente y médico-familia.
- b) Saber afrontar las situaciones del final de la vida.
- c) Impartir enseñanza práctica a los estudiantes de Medicina que roten en el servicio de Medicina Interna y residentes de primer año, con supervisión del Adjunto.
- d) Saber hacer presentaciones tipo comunicación oral o póster en reuniones científicas internas (sesiones generales del hospital, jornadas o simposios).

B) Habilidades técnicas:

- a) Indicar e interpretar resultados de radiografías, ECG, Ecocardiografía, Ecografía, PAAF de adenopatías y grasa subcutánea, TAC, RNM, broncoscopia, endoscopia digestiva, pruebas funcionales respiratorias, punciones esternales, biopsia de nódulos/masas/adenopatías.
- b) Hacer toracocentesis, paracentesis (diagnósticas y evacuadoras), punción lumbar y familiarizarse con la técnica de canalización de vías venosas centrales.

C) Desarrollo personal y profesional:

- a) Participar en alguna actividad complementaria a la formación específica (comisiones médicas, cursos,...)
- b) Saber complementar el currículum.
- c) Manejo rutinario de la bibliografía médica y tecnología informática básica.
- d) Sería deseable lectura fluída de literatura médica y manejar bases de datos.

D) Actividad docente e investigadora:

- a) Dentro de las sesiones del Servicio de Medicina Interna, preparar una sesión clínica en cada una de las rotaciones de las diferentes secciones de Medicina Interna.
- b) Asistencia a cursos relacionados con los periodos de formación y rotaciones, sería deseable cursos aprobados por la Comisión de Formación Continuada.
- c) Saber hacer presentaciones orales/tipo póster en reuniones científicas.
- d) Iniciación en la preparación y envío de manuscritos para revistas médicas nacionales, sección de cartas al director y/o medicina en imágenes.
- e) Todo lo comentado en el mismo apartado del periodo anterior.

Guardias MIR 2: de Medicina Interna (5-6) y durante la rotación de Neurología y Cardiología se realizarán también guardias en dichos servicios (2 o 3 y el resto en M. Interna).

Residente de tercer año (R3)			
Tiempo	Servicio	Centro	Objetivos
5 meses	Medicina Interna	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Dominio en la realización de la Historia Clínica -Atención integral de los pacientes, desde la entrevista inicial hasta la elaboración del informe de alta una vez recibidos los exámenes complementarios solicitados. -Dominio en los objetivos de los años anteriores -Fluidez en la elaboración de un diagnóstico diferencial, indicar e interpretar pruebas y elaboración de un planteamiento terapéutico a largo plazo. -Aprender el manejo avanzado de los procesos más propios de la Medicina Interna y áreas relacionadas
2 meses	Endocrinología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades del sistema Endocrino y Nutrición (Diabetes mellitus, Enfermedades del tiroides, paratiroides, hipófisis, suprarrenales, feocromocitoma, bases de dietética y nutrición). -Diabetes: Manejo hospitalario de las descompensaciones agudas. Tratamiento con insulina. Tratamiento con antidiabéticos orales. Conocimiento básico sobre educación diabetológica y tratamiento dietético del diabético. -Tiroides: actitud diagnóstica y terapéutica del nódulo tiroideo, hipo e hipertiroidismo. -Manejo de las alteraciones del sodio y del metabolismo del calcio. -Suprarrenales e hipófisis: screening y diagnóstico del adenoma hipofisario, adenoma suprarrenal, hipercortisolismo, hiperaldosteronismo. -Conocimientos básicos sobre la valoración del estado nutricional de los pacientes y sobre nutrición clínica: indicaciones de nutrición enteral y parenteral.
1,5 meses	Atención Primaria	Centro de Salud	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de los programas en Atención Primaria para promoción de la salud, prevención de las enfermedades más prevalentes y de detección precoz. -Educación del paciente y/o familiar en el manejo de su enfermedad. Analizar la prescripción farmacéutica, adherencia al tratamiento y uso racional del medicamento. -Conocer los protocolos para el manejo de las patologías más frecuentes así como los criterios de derivación a atención especializada.

			<ul style="list-style-type: none"> -Control y seguimiento de las enfermedades crónicas más prevalentes en el ámbito de la Atención Primaria. -Ser capaz de contextualizar al paciente dentro de su ambiente socio-familiar. -Adquirir la capacidad de tomar decisiones en un ámbito con una alta frecuentación e incertidumbre. -Conocer el funcionamiento y la cartera de servicios del centro de salud y del área básica de salud. -Conocer las dificultades de coordinación asistencial entre los diferentes niveles (hospital, centro de salud, centro de especialidades). Abrir una vía de comunicación bidireccional que permita estrechar lazos entre la Atención Primaria y el Hospital.
I mes	Hematología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades de la sangre: estudio general de las anemias, leucopenias, trombopenias, pancitopenia, eosinofilia. Anemias hemolíticas. Púrpura trombocitopénica idiopática. Púrpura trombótica trombocitopénica. Estudio de los trastornos de coagulación. Aplasias y mielodisplasias. Síndromes mielo y linfoproliferativos. -Conocimiento de las principales neoplasias hematológicas en especial mieloma múltiple y linfoma. -Manejo terapéutico del paciente hematológico; hemoterapia, tratamiento transfusional; complicaciones infecciosas del paciente hematológico y fiebre neutropénica; hemostasia y coagulación -Conocimientos sobre la indicación, interpretación y realización de técnicas como biopsia de médula ósea, citometría, plasmaféresis,
1,5 meses	Nefrología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades nefrológicas: Insuficiencia renal aguda y crónica, Glomerulopatías, Nefropatías intersticiales, Trastornos hidroelectrolíticos, Nefrolitiasis, HTA, patología vascularrenal por estenosis o trombosis de arterias o venas renales. -Dentro de las enfermedades nefrológicas, especial atención al conocimiento y tratamiento de aquellas más prevalentes: Insuficiencia renal aguda y crónica, trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio ácido-base, HTA primaria y secundaria, Crisis hipertensiva, síndrome nefrótico y nefrítico. -Aprendizaje de la administración y dosificación de fármacos en pacientes con insuficiencia renal. Nefrotoxicidad de fármacos. -Conocimiento de la terapia renal sustitutiva e indicaciones. -Indicación e interpretación de la biopsia renal.
I mes	Dermatología	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de las enfermedades de la piel: Principales Síndrome cutáneos. -Patología dermatológica paraneoplásica y patología asociada a conectivopatías y enfermedades sistémicas.

			-Valoración general de lesiones cutáneas. -Diferenciación de lesiones benignas-malignas -Realización de biopsias cutáneas. -Conocimiento de los principales tratamientos tópicos y sistémicos en Dermatología.
--	--	--	---

El tercer periodo de la formación tiene una duración de 24 meses y comprende desde el segundo semestre del tercer año de residencia hasta el final del primer semestre del quinto año. En este periodo el residente muestra capacidad para asumir complejidades, visión a largo plazo de las acciones, capacidad para realizar una planificación estructurada y abordar correctamente procesos estandarizados

A) Habilidades en la comunicación:

- a) Saber establecer relación con pacientes y familiares en situaciones difíciles (malas noticias, solicitud de autopsias, pacientes violentos, ...)
- b) Comunicarse adecuadamente con otros especialistas, particularmente Médicos de Familia y del servicio de Urgencias, para el adecuado desarrollo de programas de continuidad asistencial.
- c) Hacer presentaciones de calidad (comunicación oral o tipo póster) en reuniones científicas externas al hospital.
- d) Impartir enseñanza práctica a los estudiantes de Medicina que realizan prácticas en el hospital y residentes de años inferiores de cualquier especialidad.

B) Habilidades técnicas:

- a) Ser capaz de realizar una RCP avanzada.
- b) Dominar las punciones de cavidades: punción lumbar, toracocentesis, paracentesis.
- c) Sería deseable realizar intubaciones orotraqueales, accesos venosos centrales y periféricos.

C) Desarrollo personal y profesional:

- a) Iniciarse y promover la investigación mejorando los conocimientos sobre su metodología.
- b) Desarrollar la capacidad de liderazgo en los equipos de guardia.
- c) Ejercer las funciones docentes con residentes de años inferiores y estudiantes.
- d) Lo indicado en este mismo apartado en el periodo anterior.

D) Actividad docente e investigadora:

- a) La comentada anteriormente en este apartado.

Residente de cuarto año (R4)			
Tiempo	Servicio	Centro	Objetivos
4 meses	M. Interna consulta	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Atención de pacientes sin diagnóstico -Atención al enfermo pluripatológico. -Orientación diagnóstica y terapéutica de los procesos más prevalentes (sd general, sd febril, anemia, adenopatías, poliartralgias, factores de riesgo cardiovascular, demencia,) -Atención a las personas de edad avanzada en situación de enfermedad aguda o crónica agudizada. -Atención a pacientes con enfermedades raras o menos frecuentes. -Atención de los pacientes desde la entrevista inicial hasta la elaboración del informe de alta y/o seguimiento o derivación a otra especialidad una vez recibidos los exámenes complementarios solicitados. -Fluidez en la elaboración de un diagnóstico diferencial, indicación e interpretación de pruebas complementarias y elaboración de un planteamiento terapéutico.
1 mes	Hospitalización a Domicilio	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Atención clínica de enfermos en la fase paliativa de la enfermedad, principalmente el paciente con cáncer. -Manejo de protocolos de sedación y de tratamiento del dolor. -Manejo de pacientes crónicos (ICC refractaria, EPOC...) en el ámbito domiciliario -Administración de antibiotioterapia intravenosa domiciliaria. -Saber afrontar situaciones al final de la vida y poder establecer relación con los pacientes y los familiares en estas situaciones difíciles. -Aprender a identificar pacientes y situaciones que pueden ser manejadas de una forma diferente a la hospitalización y familiarizarse con los problemas o dificultades que plantea.
3 meses	Unidad de Cuidados Intensivos	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Atención al enfermo crítico, tanto en patología severa cardiovascular, respiratoria, renal, hepática, neurológica o metabólica, intoxicaciones y grandes síndromes que requieren manejo intensivo (principalmente sepsis, shock, insuficiencia respiratoria severa, reanimación cardiopulmonar, intoxicaciones y alteraciones metabólicas graves) -Conocer el funcionamiento e indicaciones de ingreso en la UCI. -Técnicas: Canalización de vías centrales e intubación orotraqueal. Familiarizarse con hemofiltración, recambio plasmático, fibrinólisis. -Reanimación cardiopulmonar -Conocimientos y manejo de la ventilación no invasiva y conocimientos en ventilación mecánica invasiva.

2 meses	Unidad de Enf. Autoinmunes	Rotación externa	<p>-Conocimiento de las Enfermedades autoinmunes y sistémicas: colagenosis, vasculitis, sarcoidosis, amiloidosis</p> <p>-Enfoque diagnóstico y diagnóstico diferencial en Enfermedades autoinmunes y sistémicas</p> <p>-Tratamiento de las Enfermedades Autoinmunes sistémicas, principalmente lupus eritematoso sistémico, síndrome de Sjögren, síndrome antifosfolípido, vasculitis sistémica, esclerosis sistémica, hipertensión pulmonar secundaria a enfermedades sistémicas, uveitis, miopatías inflamatorias,...</p> <p>-Conocer y manejar medicación inmunosupresora-tratamientos biológicos así como las complicaciones derivadas de la misma</p>
2 meses	Enfermedades infecciosas	Rotación externa	<p>-Adquirir el conocimiento para el manejo de los síndromes infecciosos: sepsis, endocarditis, infecciones del SNC, infecciones respiratorias, de la piel y partes blandas, óseas, abdominales, urinarias, infección asociada a catéter, infección osteoarticular protésica y material de osteosíntesis, infección endovascular, infección de derivaciones ventriculares del SNC</p> <p>-Diferente enfoque diagnóstico-terapéutico según se trate de: Infección adquirida en la comunidad, infección nosocomial y/o en relación con cuidados sanitarios, infección en paciente inmunodeprimido incluidos los trasplantados, infección en paciente quirúrgico.</p> <p>-Adquirir destreza en la interpretación del resultado de los cultivos y del antibiograma.</p> <p>-Perfeccionamiento en el conocimiento de la antibioticoterapia y de su uso racional.</p> <p>-Aprendizaje del manejo del paciente con VIH y sus complicaciones. Iniciación en el conocimiento de la terapia antiretroviral.</p> <p>-Patología infecciosa importada.</p>

El cuarto periodo de la formación tiene una duración de 6 meses y comprende el último semestre del quinto año de residencia. En este periodo el residente ya tiene que haber adquirido una visión global de los diferentes escenarios clínicos, con capacidad de valorar y priorizar la atención sanitaria y utilizará los recursos de una forma efectiva y eficiente apoyándose en las Guías y Vías existentes así como en la mejor evidencia disponible, con variantes según las situaciones.

A) Habilidades comunicativas:

- a) Realizar presentaciones de calidad en reuniones científicas de alto nivel (Congresos, Jornadas Internacionales).
- b) Ser capaces de mantener un óptimo contacto con pacientes y familiares.
- c) Perfeccionamiento de las desarrolladas en los años precedentes.

B) Habilidades técnicas:

a) Mantener y perfeccionar las adquiridas en los años precedentes.

C) Desarrollo personal y profesional:

- a) Planificar de forma adecuada la propia trayectoria profesional incluyendo la futura dedicación a áreas específicas de Medicina Interna (enfermedades Infecciosas, enfermedades Autoinmunes, Urgencias, Cuidados Paliativos, Investigación,...).
- b) Ser capaz de participar activamente en proyectos de investigación financiados y en proyectos coordinados (redes de investigación).
- c) Ser capaz de participar activamente en grupos de trabajo relacionados con la especialidad.

D) Actividad docente e investigadora: La indicada en el periodo anterior, y aprovechará para finalizar los proyectos que estuvieran en marcha.

Residente de quinto año (R5)			
Tiempo	Servicio	Centro	Objetivos
6-7 meses	M. Interna (consulta y planta)	H.Cabueñes	<ul style="list-style-type: none">-Atención integral de los pacientes, desde la entrevista inicial hasta la elaboración del informe de alta una vez recibidos los exámenes complementarios solicitados.-Dominio en los objetivos de los años anteriores-Fluidez en la elaboración de un diagnóstico diferencial, indicación e interpretación de pruebas y elaboración de un planteamiento terapéutico a largo plazo.-Dominio en la realización de la Historia Clínica-Aprender el manejo avanzado de los procesos más propios de la Medicina Interna y áreas relacionadas-Durante este periodo el residente desarrollará su actividad con responsabilidad completa de los enfermos a su cargo, tanto en las áreas de hospitalización como en la consulta externa. La supervisión será a demanda, consultando al médico de plantilla responsable de manera ocasional para solicitar asesoramiento puntual del mismo.-Realizará labores de médico consultor y de apoyo en los servicios médicos-quirúrgicos.-En definitiva, etapa previa y preparatoria a su próxima incorporación a las labores de médico especialista de área y le ayudará a consolidar su confianza en sí mismo.
1-2 meses	M. Interna (Hospital Comarcal)	H. del Oriente (Ariondas)	<ul style="list-style-type: none">-Atención de pacientes hospitalizados con enfermedades que habitualmente no ingresan en servicios de M. Interna en hospitales de 3er nivel.-Aprender el diferente abordaje de los problemas más frecuentes, con los medios disponibles en estos centros.-En definitiva, los mismos objetivos que la rotación de M. Interna pero en el ámbito de un hospital

			comarcal en el que, por sus peculiaridades, al disponer de menos especialidades médicas, se ven y se han de resolver aquellas patologías que en hospitales de 3er nivel se derivarían o ingresarían en otros servicios.
2 meses	Unidad de Enfermedades Infecciosas	H. Cabueñes	<ul style="list-style-type: none"> -Aprendizaje del manejo de los síndromes infecciosos: sepsis, endocarditis, infecciones del SNC, infecciones respiratorias, de la piel y partes blandas, óseas, abdominales, urinarias, infección asociada a catéter, infección osteoarticular protésica y material de osteosíntesis, infección endovascular, infección de derivaciones ventriculares del SNC. Diferente enfoque diagnóstico-terapéutico según se trate de: Infección adquirida en la comunidad, infección nosocomial y/o en relación con cuidados sanitarios, infección en paciente inmunodeprimido, infección en paciente quirúrgico. -Adquirir destreza en la interpretación del resultado de los cultivos y del antibiograma. -Perfeccionamiento en el conocimiento de la antibioticoterapia y de su uso racional. -Aprendizaje del manejo del paciente con VIH y sus complicaciones. Iniciación en el conocimiento de la terapia antiretroviral.
1 mes	Reumatología	H. Cabueñes (Casa del Mar)	<ul style="list-style-type: none"> -Obtener una adecuada historia clínica y exploración física con atención a la exploración del sistema musculoesquelético. -Exploración articular y técnicas de artrocentesis e infiltraciones. -Diagnóstico y tratamiento de enfermedades Reumatológicas como artritis reumatoide, espondiloartropatías, lupus, esclerodermia, dermatomiositis y polimiositis, espondilitis anquilosante, artritis reactiva, espondiloartropatía indiferenciada, vasculitis, artritis microcristalinas, artrosis y osteoporosis -Familiarizarse con el uso de tratamientos inmunosupresores y nuevos fármacos inmunomoduladores en el Hospital de Día. -Familiarizarse con la interpretación de Rx convencional, TAC-RNM osteoarticular, Gammagrafía ósea y densitometría.
1 mes	Optativa		-Rotación optativa que puede ser en este año o en el anterior, por ejemplo Ecografía clínica, Unidad de Diagnóstico Rápido, Unidad de Cuidados Intermedios, Unidad de Cuidados Paliativos, Anestesia,..).

Otras actividades formativas

Todos los Residentes (R1, R2, R3, R4 y R5)

Programa Transversal y Complementario del Residente (PTCR)

Actividades indicadas en el Plan Transversal de Especialistas en Formación del Principado de Asturias (PFTEFPA) que se realizan normalmente entre el primer y segundo año de residencia.

- Organización del Sistema Sanitario de Asturias y España
- Protección Radiológica
- RCP Básica
- Búsquedas bibliográficas.
- Cuidados Paliativos Básico
- Aspectos legales de las profesiones sanitarias
- Bioética

Sesiones clínicas / bibliográficas / específicas

Como asistente:

Sesiones generales del Servicio

Sesiones generales del Hospital

Sesiones radiológicas (MIR 2 en adelante)

Como ponente:

Sesiones clínicas o bibliográficas en el servicio por el que estén rotando.

Sesiones generales del Servicio de M. Interna: se prepara un calendario de sesiones y se distribuyen para presentar a lo largo del año, a excepción del periodo vacacional (junio-septiembre)

Sesiones radiológicas (MIR 1)

Actividades científicas y de investigación

Realización de comunicaciones a congresos

Se facilitará, si el residente lo desea, iniciar líneas de investigación propias, de cara a iniciar estudios de doctorado (R3-R5)

Atención continuada: Guardias

Número

5-6 guardias al mes en total.

Durante el primer año, guardias en M. Interna y Urgencias Generales.

Durante las rotaciones de Cardiología, Neurología y UCI, se realizarán también guardias en dichos servicios.

Durante la rotación de Medicina Interna en Hospital Comarcal, se realizarán algunas guardias en dicho centro.

Durante las rotaciones externas, se valorará la realización de guardias de M. Interna (o infecciosas si es esta la especialidad en la que se

rotando) en el centro donde se realice esa rotación.