 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

GUIA O ITINERARI FORMATIU

1. DENOMINACIÓ OFICIAL DE L'ESPECIALITAT I REQUISITS DE TITULACIÓ

1.1. Nom de l'especialitat: Medicina Intensiva

1.2. Durada: 5 anys

1.3. Llicenciatura prèvia: Medicina i Cirurgia

2. DEFINICIÓ I COMPETÈNCIES DE L'ESPECIALITAT


Es defineix la Medicina Intensiva com aquella part de la Medicina que s'ocupa dels pacients amb actual o potencial pèrdua de la funció d'un o més òrgans que representen una amenaça per la seva vida i són susceptibles de recuperació. Requereix d'un maneig continu dels pacients incloent la monitorització, el diagnòstic i el suport de les funcions vitals afectades, així com el tractament de les malalties que ho provoquen.

Són àmbits d'actuació de la Medicina Intensiva les Unitats de Cures Intensives, tant les polivalents com les dedicades a una sola especialitat, mèdiques i quirúrgiques, així com altres zones on hi hagi pacients crítics com les àries d' Urgències i Emergències, Unitats de Semicrítics, i en l'àmbit extrahospitalari el transport del pacient greu o l'atenció sanitària en situacions de catàstrofes.

3. OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ

La pràctica de la Medicina Intensiva requereix haver adquirit uns coneixements, dominar un conjunt d'habilitats i disposar d'una sèrie d'aptituds psíquiques i humanes. El perfil de l'especialista en Medicina Intensiva el proporciona la integració simultània d'aquestes qualitats esmentades

La presentació del programa està basada en una distribució per sistemes. En cada un s'especifiquen els objectius que s'han d'assolir durant el període formatiu. La part de "coneixements" s'ha d'entendre com una orientació sobre el conjunt d'aspectes fonamentals que el metge resident ha de dominar. La part d'"habilitats" es refereix a un conjunt de tècniques que necessàriament ha d'aprendre i realitzar el metge resident durant la seva formació. S'estableixen els coneixements imprescindibles que considerem obligatoris i els que es poden considerar recomanables.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Els objectius s'han d' assolir tant durant el període formatiu general de 2 anys de rotació bàsica per Medicina i Cirurgia com els de la formació específica de 3 primers anys que reben durant la seva estada per la UCI.

Tanmateix se'ls demanaran unes competències i uns requisits:

COMPETÈNCIES:

1. Bases coneixement científic:

Medicina i Cirurgia

Fisiopatologia

Bioenginyeria

2. Habilitats pràctiques: davant la impossibilitat de formar-se idòniament en la diversa i creixent tecnologia, es divideixen en funció del grau d' aprenentatge que s'ha d'assolir:

Nivell I. Tècniques que el resident ha de practicar durant la seva formació i en les que ha d' assolir una autonomia completa per la seva realització.

Nivell II. Tècniques que el resident ha de practicar durant la seva formació encara que no aconsegueixi una autonomia plena per la seva realització

Nivell III. Tècniques que requereixen un període de formació addicional per aquells residents que desitgin assolir un nivell de competència adequat, una vegada hagin completat la seva formació general.

3. Aspectes ètics i sociològics

REQUISITS:

4. Permanència en l'horari laboral complet a la UCI amb responsabilitat progressiva en les tasques i supervisats per la plantilla.

5. Visita clínica als pacients com a mínim un cop al dia.

6. Avaluació sistemàtica de prioritats diagnòstiques i de procediments terapèutics coordinat en un sistema integral del maneig del pacient.

7. Participació activa a les sessions clíniques, anatomopatològiques, bibliogràfiques, etc, del Servei.


8. Interconsultes al altres Serveis

9. Assistència a cursos teòrics de les Institucions Sanitàries i Docents.

10. Participació activa en seminaris, Simposiums i Congressos, tant nacionals com internacionals.

11. Participació en la investigació clínica que es desenvolupi a la Unitat.

12. Utilització de la Biblioteca, accés a bases de dades informatitzades.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

4. OBJECTIUS ESPECÍFICS

Al final de període formatiu de 5 anys el metge intensivista haurà hagut d' assolir els següents objectius

Competències i habilitats a adquirir durant el període formatiu
<ol style="list-style-type: none"> 1. Coneixement teòric global del camp de la Medicina Intensiva. 2. Experiència clínica adequada d'una àmplia varietat de problemes clínics i patologia habitualment tractada a la UCI. 3. Capacitat per aplicar els procediments diagnòstics i terapèutics més adients en el pacient crític. 4. Domini de procediments mèdics i tècnics aplicats a la UCI. 5. Capacitat per complir els estàndards ètics. 6. Capacitat per assumir la responsabilitat completa que implica la assistència a pacients crítics. 7. Capacitat d' integració en el treball d'equip.

5. CONTINGUTS


5.1. Activitats formatives del Pla Transversal Comú: veure FSE-PL-003

5.2. Activitats formatives específiques (rotacions):

Objectius bàsics de la rotació:

Es realitzarà un període inicial de 2 anys de rotacions per especialitats de Medicina i Cirurgia, on el resident haurà de participar en les seves activitats assistencials i docents i on es faran les guardies.

Paral·lelament, durant aquest 2º any es rebrà un curs específic de Suport Vital.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01


Competències i habilitats a adquirir en el 1r. any

Durant el primer any de residència convé començar fent 1-2 mesos a la UCI per conèixer-la, com a presa de contacte. Veure què fem i enfocar millor la rotació pels altres serveis. Posteriorment, es rotarà 1 mes per urgències i així anar adquirint pràctica per després seguir fent les guàrdies a urgències durant tot l' any. Finalment, es realitzaran les següents rotacions encara que l' ordre de les mateixes pot variar en funció de les necessitats hospitalàries: 3 mesos per Medicina Interna, 1 mes per Nefrologia, 2 mesos per Neurologia, 1 mes per Digestiu i 3 mesos per cirurgia dels quals 2 mesos són per C.General i 1 mes per C.Toràcica. Durant la rotació per cirurgia, durant les guàrdies s' assistiran pacients de cirurgia general, de cirurgia vascular i d'urologia.

- Continguts:


Continguts de la formació en el 1r. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Medicina Intensiva	1 mes	-Pressa de contacte amb el servei	-Iniciació en les tècniques pròpies d'UCI			X
Urgències	1 mes	-Classificació dels pacients greus -Tractament dels mateixos a urgències	- Realització paracentesi, toracocentesi, PL			X
Medicina Interna	3 mesos	- Assolir visió global del pacient: Fer història clínica, examen físic, interpretar exploracions complementàries i fer diagnòstic diferencial - Prendre consciència dels riscos de les exploracions complementàries, i aprendre a avaluar el risc/benefici, així com també el cost/benefici dels procediments i tractaments. - Pautar tractaments generals i específics.	- Realitzar història clínica -Redactar un informe clínic correctament -Realitzar PL, toracocentesi i paracentesi			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		- Aprendre a informa al pacient i familiars.				
Nefrologia	1 mes	<ul style="list-style-type: none"> - Valorar la capacitat renal per excretar productes tòxics i del metabolisme - Mecanismes patogènics i fisiopatològics en la IRA - Valoració de la IRC - Valoració del filtrat glomerular, la funció tubular, la capacitat de concentració de la orina. - Transplantament renal. Postoperatori immediat. Immunosupressió. - Hemodiàlisi intermitent. Conèixer els fonaments físics de la diàlisi. El pas de soluts i aigua a través de membranes semipermeables - Diàlisi peritoneal - Diagnòstic i tractament de la infecció urinària - Identificar els trastorns hidroelectrolítics i l' equilibri àcid-base 	<ul style="list-style-type: none"> - Hemodiàlisi intermitent - Diàlisi peritoneal - Interpretació de l' ecografia renal 			X
Digestiu	1 mes	<ul style="list-style-type: none"> - Esòfag: Disfàgia. Trastorns motors. Reflux gastroesofàgic. Esofagitis per reflux. Agressions físiques i químiques. - Estómac i duodè: Hemorràgia digestiva alta. Indicacions FGS i cirurgia. Helicobacter pylori. - Budell prim: Sd. Malabsorció. Malalties 	<ul style="list-style-type: none"> - Indicacions FGS i cirurgia - Indicacions FCS i cirurgia - Interpretació TC abdominal - Proves f.hepàtica 			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

		<p>inflamatòries. Isquèmia mesentèrica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Colon i recte: Indicacions fibrocolonos-còpia i cirurgia. Colitis isquèmica. Megacolon tòxic. - Fetge: Sd. Colostàsic, Sd. Ascític, hipertensió portal, encefalopatia, insuficiència hepàtica aguda, hepatitis, cirrosi hepàtica, transplantament hepàtic, litiasi biliar, colecistitis - Pàncrees: pancreatitis aguda - Abdomen agut 				
Cirurgia general	2 mesos	<ul style="list-style-type: none"> - Coneixements teòrics sobre les hèrnies, peritonitis i abscessos intraperitoneals, RGE, neoplàsies, UGD, fístules intestinals, oclusió intestinal, isquèmia intestinal, Crohn, Budell curt, diverticulitis, colecistitis, pancreatitis, etc. - Indicacions de l' esplenectomia. - Diagnòstic de l' abdomen agut. - Trastorns de la deglució i el seu diagnòstic. - Indicacions del TEGD, CREP, endoscòpia digestiva, colonoscòpia, ecografia abdominal, TC abdominal. - HDA i HDB. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tècniques asèptiques i antisèptiques. - Aprendre a fer sutures. 			X
Cirurgia toràcica	1 mes	<ul style="list-style-type: none"> - Coneixements teòrics sobre neoplàsies pulmonars, hemotòrax, pneumotòrax 	<ul style="list-style-type: none"> - Col·locació de drenatges toràcics 			X


 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

			-Traqueostomia			
Neurologia	2 mesos	<ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatologia del sistema motor, sensitiu, nerviós vegetatiu, de la coordinació motora, de l'equilibri i de la marxa, de la son, del coma, de la sd epilèptica. - Record anatomofisiològic de la consciència, dels nuclis de la base, del còrtex cerebral - Sds per lesions localitzades a nivell perifèric, espinal, radicular i medul·lar. - Miopaties i neuropaties - Afectació de funcions corticals aïllades: afàsia, apràxia, agnòsia. - Sds de dèficit focal: frontal, temporal, parietal, occipital i de la línia mitja. - Sds de dèficit difús: demència i síndrome cerebral orgànic. - LCR - TCE, Ictus, HTEC - Neurofarmacologia. - Parells cranials. <p>Temes específics: Cefalees, epilèpsia, ...</p>	Examinar el fons d' ull, realitzar PL valoracions de les diferents tècniques de neuroimatge (DTC, Duplex, TC, RMN, DIVAS, SPECT, PET)			X

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Mèdiques	4 o 5
Quirúrgiques	4 o 5

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.2. ROTACIONS SEGON ANY

Objectius bàsics de la rotació:

Es realitzarà un període inicial de 2 anys de rotacions per especialitats de Medicina i Cirurgia, on el resident haurà de participar en les seves activitats assistencials i docents i on es faran les guàrdies.

Paral·lelament, durant aquest 2º any es rebrà un curs específic de Suport Vital Avançat.


Competències i habilitats a adquirir en el 2n. any

Durant el segon any de residència es fan 4 mesos de rotació per la Unitat Coronària, 2 mesos per Pneumologia, 1 mes pel Servei de Radiodiagnòstic i 4 mesos per Anestesiologia i 1 mes per UCI. Les guàrdies durant la rotació per anestèsia i per la Unitat Coronària es realitzaran en aquests serveis. Les guàrdies durant la rotació de radiodiagnòstic, pneumologia i UCI es faran a la UCI.

- Continguts:


Continguts de la formació en el 2n. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Medicina Intensiva	1 mes	Seguir la pressa de contacte a UCI	Iniciació en les tècniques pròpies d'UCI			X
Radiologia	1 mes	- Interpretació de la radiologia de tòrax. - Indicacions i interpretació de la TC toràcica, abdominal i cranial	Lectura diària de radiografies de tòrax			X
Anestèsia	4 mesos	- Control de la via aèria, la ventilació amb mascareta facial i reservori d'O ₂ , i la intubació orotraqueal (IOT) - Avaluar la possible dificultat en la	- IOT - Col·locació vies perifèriques i centrals - Inducció i manteniment anestèsic - Anestèsia locoregional			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		<p>ventilació i/o intubació dels pacients: Escales de M-P y CM.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coneixement de la capnografia. - Aprendre a realitzar IOT selectives. - Conèixer els fàrmacs sedants, analgèsics i relaxants musculars que s'administren durant la IOT: Tipus de fàrmacs, dosis, farmacoci-nètica, i aplicació en diferents escenaris: TCE, c. isquèmica, inducció ràpida estómac ple, etc. - Iniciació a les tècniques per el tractament del dolor agut. - Anestèsia loco-regional i punció i cateterització intradural i peridural. 				
Cardiologia: Unitat Coronària	4 mesos	<p>Tractament de la malaltia coronària aguda. Trombòlisi.</p> <p>Arítmies cardíques</p> <p>Pericardiocentesi</p> <p>Insuficiència cardíaca</p> <p>Miocardíopaties</p> <p>Malalties del</p>	<p>Interpretació RX Tòrax</p> <p>Interpretació ECG estàndard</p> <p>Interpretació catèter d'artèria pulmonar</p> <p>Nocions d'ecocardiografia convencional</p> <p>Nocions d'ecografia</p>			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

		pericardi Valvulopaties Endocarditis Cardiopaties congènites	transesofàgica Cateterisme cardíac Implantació de MCP Cardioversió Desfibril·lació Pericardiocentesi			
Pneumologia	2 mesos	Fisiologia del sistema respiratori i mètodes d'estudi: - V. alveolar - V. mecànica - Funcions i regulació de la circulació pulmonar - Intercanvi i transport de gasos, - Mecanismes defensa -Malalties : MPOC, asma, infeccions pulmonars, neoplàsiques, intersticials, vasculars, lesions pulmonars agudes, complicacions postoperatòries, sistèmiques, IRA i IRC, de la musculatura, Tx pulmonar, oxigenoteràpia, espirometria, corbes flux/volum, volums pulmonars, distensibilitat pulmonar, resistència de vies	-Toracocentesi -Aerosolteràpia -VMNI -Fisioteràpia respiratòria - Fibrobroncoscòpia			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

		aèries, distribució de la ventilació, - Intercanvi gasos - Interpretació anàlisi esput i líquid pleural				
--	--	---	--	--	--	--

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cardiologia	4 o 5
Anestèsia	4 o 5
Mèdiques	4 o 5

5.3. ROTACIONS TERCER ANY

Objectius bàsics de la rotació:


El tercer any es considera ja de **formació específica**, per assolir de forma progressiva els coneixements i habilitats tècniques que són necessaris per dur a terme la pràctica clínica assistencial.

Durant el primer semestre de R3 es rebran cursos específics de Suport Avançat en Trauma, de Suport Avançat en Pediatria, en Obstetrícia, d'emergències hospitalàries i Catàstrofes. A partir del segon semestre de R3 es rotarà pel SEM. D' R3 es roten 2 mesos per la UCI postoperats de cirurgia cardíaca.

Durant aquests anys també s'incorporen a totes les activitats assistencials docents i investigadores. S'han de preparar sessions bibliogràfiques, sessions clíniques, sessions anatomopatològiques i sessions de mortalitat. Experiències que pretenen una adquisició crítica de coneixements.

El nivell de responsabilitat serà progressiu, inicialment el resident és un observador i ajudant, posteriorment les activitats les realitza directament el metge resident però amb tutoria directa, i finalment realitzarà les activitats sense necessitat de tutoria directa.


La Comissió Nacional de Medicina Intensiva considera adequat, i l'Hospital considera necessari, la realització d' una avaluació al final del període formatiu d' acord a la normativa dictada al respecte pel Ministeri de Sanitat i seguint els seus procediments.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01


- Continguts:

Continguts de la formació en el 3r. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
UCI general	9 mesos	RESPIRATORI: - Fisiologia de l'intercanvi gasos, mecànica respiratòria i mecanismes de control respiració. - Etiologia ins respiratòria: EPOC, asma, EAP, pneumònia, SDRA, hemorràgia, ... SISTEMA NERVIÓS: - Fisiologia i fisiopatologia flux cerebral i la PIC, edema cerebral, HTIC - Monitorització PIC - Diagnòstic i maneig del coma, i les seves etiologies - Status epilèptic - HSA, Vasoespasme - Accident vascular - Meningitis i encefalitis - Lesió medul·lar aguda - M. Neuromuscular - Hipertèrmia maligna - Emergències psiquiàtriques	RESPIRATORI: Ventilació manual Pulsioximetria Capnografia Intubació orotraqueal Utilització respiradors Tóraxocentesi Drenatges pleurals Traqueostomia percutània SISTEMA NERVIÓS: - Punció lumbar - Monitorització PIC - Interpretació proves imatge radiològiques (TC, RNM) - DTC - Saturació jugular			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		<ul style="list-style-type: none"> - Estat vegetatiu - Criteris clínics i legals de la mort cerebral - Maneig postoperatori neuroquirúrgic <p>ENDOCRÍ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cetoacidosi diabètica - Tr. Hidroelectrolítics - Crisi tiro tòxica - Coma mixedematós - Ins suprarrenal - Feocromocitoma - Hipo/Hipertèrmia - Diabetes insípida - SIADH <p>NUTRICIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipus NET - Tipus NTP - Indicacions - Requeriments nutricionals <p>DIGESTIU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DD abdomen agut - Peritonitis - Sèpsis abdominal - HDA - Pancreatitis - Obstrucció intestinal. Ili paralític - Colecistitis alitiàsica - Isquèmia intestinal - Ingesta de càustics - Perforació esofàgica - Ins hepàtica aguda 				
		<p>ENDOCRÍ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pautes d'insulinització <p>NUTRICIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Col·locació SNG - Col·locació SNJ <p>DIGESTIU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mesura PIA - Col·locació Sengstaken - Interpretació TC abd 				

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		<ul style="list-style-type: none"> - Hepatitis fulminant - Megacolon tòxic - Colitis pseudomembr. - Maneig del postop -Alteració deglució en traqueostomitzats i NRL <p>RENAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fisiopatologia ins renal -Prevenció facàs renal: nefrotòxics -Farmacocinètica -Uropatia obstructiva -Sepsis urinària -Tr. Hidroelectrolítics -Acidosis metabòlica <p>HEMATOLOGIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anèmia aguda - Hemòlisi - PTI i PTT -Transfusió i hemoderivats -Fibrinolítics, heparines i anticoagulants -Neoplàsies hemato <p>INFECCIONS, SEPSI:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Epidemiologia, prevenció infeccions UCI - Mediadors sepsi - Sepsi greu i xoc - DFMO 				
		<p>RENAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hemodiàlisi intermitent - Diàlisi peritoneal - Interpretació de l'ecografia renal <p>HEMATOLOGIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nocions en plasmafèresi <p>INFECCIONS, SEPSI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tècniques obtenció mostres i processament 				

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		<ul style="list-style-type: none"> - Infeccions catéter, SV, i ventilació mecànica - Resistències bacterianes - Política antibiòtics - Gèrmens multiR - Mesures aïllament - Descontaminació selectiva <p>TRAUMATISMES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ABCDE politrauma - Ressuscitació i contro HDM - Xoc hemorràgic - Procediments diagnòs- tics i terapèutics - TCE - Trauma toràcic - Trauma abdominal - Lesió medul.lar aguda - Polifracturat -Sd esclafament i compartimental <p>ANALGÈSIA, SEDACIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coneixements i maneig dels fàrmacs analgèsics i sedants - Escales avaluació dolor - Maneig relaxants musculars 	<p>TRAUMATISMES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tècniques imbolització - Punció rentat peritoneal <p>ANALGÈSIA, SEDACIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitorització BIS 			
--	--	---	---	--	--	--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

		<p>INTOXICACIONS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fisiologia - Antídots - Diüresi forçada - Mossega i picadura <p>DONACIÓ I TRASPLAMENTS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Legislació vigent - Manteniment donant - Maneig postoperatori - Immunosupressió i rebuig <p>OBSTETRÍCIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preeclàmpsia i eclàmpsia - HELLP - Embolisme amniòtic - Hemorràgia obstètrica <p>CONTROL QUALITAT:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recomanacions sobre arquitectura i equipaments - Recomanacions sobre plantilla, qualificació i n - Control qualitat - Estimadors de l'eficàcia, cost/benefici 	<p>INTOXICACIONS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rentat gàstric - Carbó activat - Tècniques depuració extrarrenal <p>DONACIÓ I TRASPLAMENTS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Exploració clínica mort encefàlica - Protocol Mastrich III <p>CONTROL QUALITAT:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Història clínica per problemes - Escales de gravetat - Limitació de les Teràpies de Suport Vital (LTSV) 			
--	--	---	--	--	--	--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

SEM	1 mes	<p>BIOÈTICA I ASPECTES MÈDICOLEGALS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Legislació bàsica - Consideracions ètiques sobre adequació tms - Situacions terminals - Limitació esforç - Assaigs clínics <p>METODOLOGIA DE L'APRENTATGE I INVESTIGACIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valoració qualitat estudis publicats - Interpretació dels resultats - Anàlisi de riscos - Disseny adequat treball investigació - Sessions clíniques, congressos, articles científics - Promoure treball equip - Maneig situacions tensió - Relació infermeria - Informació familiars i <p>SEM:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Primera assistència en situacions d'emergències mèdiques extrahospitalaries -Trasllat interhospitalari de pacients greus i crítics 	<p>METODOLOGIA DE L'APRENTATGE I INVESTIGACIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porta a terme la suficiència investigadora <p>CATÀSTROFES I SEM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tècniques selecció assistència en casos múltiples víctimes - Transport i evacuació pacients - Actuació davant catàstrofes 			
------------	-------	---	---	--	--	--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

UCI cardíac	2 mesos	CARDIOVASCULAR -Fisiologia -Cabdal cardíac i transport d'O ₂ -Aturada cardíaca -Arítmies -IC i EAP -Sd coronària aguda -Taponament cardíac -Endocarditis -Miocarditis -Dissecció aòrtica -Ruptura aneurisma A -TEP -Crisi HTA -Fisiologia postoperatori cirurgia cardiovascular i maneig postoperatori cirurgia cardíac	-Accés vascular arterial i venós, centrals, perifèrics -Cateterisme artèria pulmonar -PICCO, VIGILEO -Ressuscitació cardiopulmonar avançada -Cardioversió -Pericardiocentesi -Col·locació MCP provisional			X
--------------------	---------	---	---	--	--	---


- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
UCI	5 o 6

5.4. ROTACIONS QUART ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

El quart any es considera de **formació específica**, per assolir de forma progressiva els coneixements i habilitats tècniques que són necessaris per dur a terme la pràctica clínica assistencial.


 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

A partir de R4 i de forma voluntària es podran realitzar guàrdies de SEM.

- Continguts:

Continguts de la formació en el 4t. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
UCI general	10	Els mateixos que de R3 CREMATS: - Valoració de la superfície corporal cremada - Ressuscitació i maneig de fluids - Inhalació de fum - Lesions per agents químics - Electrocució - Rabdomiolisi	CREMATS: - Maneig via aèria - Maneig inicial cremades - Sedació i analgèsia durant les cures - Sd compartimental		X	X
Cardiologia: Ecocardiografia	2	- Coneixement de la patologia cardiovascular, respiratòria, neurològica, endocrina, digestiva, traumàtica en el nen - Coneixement de les patologies infantils que requereixen UCI - Coneixement del postoperatori propi del nen	- Intubació i ventilació mecànica en el nen, com al ventilació d'alta freqüència - Col·locació de catèters centrals - Tècniques de depuració extrarrenal			X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
UCI	5 o 6

5.5. ROTACIONS CINQUÈ ANY


- Objectius bàsics de la rotació:

Durant el tercer, quart i cinquè any es consideren de **formació específica**, per assolir de forma progressiva els coneixements i habilitats tècniques que són necessaris per dur a terme la pràctica clínica assistencial.

D' R5 es fa una rotació de 2 mesos per la Unitat coronària i de forma voluntària de la rotació lliure oferim la possibilitat de rotar 3 mesos més pel gabinet d' ecocardiografia. També es pot sol·licitar una rotació lliure màxima de fins a 6 mesos.

- Continguts (omplir la taula següent):

Continguts de la formació en el 5è. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
UCI general	8	Els mateixos que de R3 i R4	Els mateixos que de R3 i R4		X	
UCI cardíaca	2	Els mateixos que de R3	Els mateixos que de R3		X	
Cardiologia: Unitat coronària	1	Els mateixos que de R2	Els mateixos que de R2		X	
Rotació lliure	2			voluntària		X

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
UCI	5 o 6

5.6. Sessions clíniques específiques de l'especialitat

Any rotació	Nom de l'activitat
R3, R4, R5	Sessions clíniques els dimarts
R3, R4, R5	Sessions bibliogràfiques els dimecres
R3, R4, R5	Sessions de doctorat els dijous
R3, R4, R5	Sessions de mortalitat
R3, R4, R5	Sessions histopatològiques

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
		Tots dimecres de 8:45 a 9:45 h		

6. Cursos i Congressos


Veure anexe 1

Signat:

Cap de Servei
Dr. J. A. Moreno

Tutor/s
Drs. H. Pérez, F. Arméstar, M. Fabra

A Badalona, a 30 de Abril de 2015.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	30-09-2010	Tutors	2	30-04-2015	Tutors	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

ANEXE 1

Formació per residents de medicina intensiva:

1. CONGRESSOS

Residents de Tercer Any:

- Reunió Societat Catalana Medicina Intensiva i Crítica.

Residents de Quart Any:

- Congreso Nacional SEMICYUC.

Residents de Cinquè Any:

- ESICM Annual Congress.

2. CURSOS:

Residents de Segón Any:

- Soport Vital Avançat SVA.
- Curs per residents de la SEMICYUC.
- Elementos diagnósticos y terapéuticos en Medicina Intensiva. SEMICYUC.

Residents de Tercer Any:

- Soport Vital Avançat en Trauma (SVAT).

Residents de Quart Any:

- Curs de Trasplantament de la SOCMIC.
- Simposium de la Presió Intracraneal (PIC). Bianual. (Residents de Quart o Cinquè any, en funció de com caigui per la cadencia del simposium).

Residents de Cinquè Any:

- Curs de coordinació de trasplantaments de la ONT, TPM.
- Simposium de la Presió Intracraneal (PIC). Bianual. (Residents de Quart o Cinquè any, en funció de com caigui per la cadencia del simposium).