 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	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: NEUMOLOGIA

1.2. Durada: 4 AÑOS


1.3. Llicenciatura prèvia: Licenciado en Medicina y Cirugia

2. DEFINICIÓ I COMPETÈNCIES DE L'ESPECIALITAT

La neumología es la parte de la medicina que se ocupa del aparato respiratorio. Su finalidad básica es el estudio, el diagnóstico, el tratamiento, la prevención y la rehabilitación de las enfermedades respiratorias. Los principios diagnósticos y terapéuticos de la neumología tienen un aspecto diferencial que es el del dominio de varias técnicas específicas: el análisis de la función pulmonar, la endoscopia respiratoria y la polisomnografía, entre las diagnósticas; y, la rehabilitación y la ventilación asistida, entre las terapéuticas.

3. OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ


Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes que permitan el ejercicio independiente de la especialidad, mediante la obtención de una formación clínica básica mediante el conocimiento de las actividades que se llevan a cabo en los distintos departamentos y/o unidades. Observar, estudiar y tratar pacientes con una amplia variedad de enfermedades respiratorias. Tener una formación básica en investigación imprescindible en la práctica médica actual. Asegurar la formación continuada que permite la actualización continua del conocimiento en patología respiratoria. Conocimiento básicos de la gestión clínica desde el punto de vista médico y asistencia. Por último formación bioética

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01


4. OBJECTIUS ESPECÍFICS

Competències i habilitats a adquirir durant el període formatiu
<p>Durante sus cuatro años de formación el médico residente de neumología debe realizar aproximadamente par una correcta formación durante estos cuatro años :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Historias clínicas de pacientes hospitalizados: >500. 2) Informes de alta: >500. 3) Guardias de presencia física: Mínimo de 4 y máximo de 6 mensuales Los 18 primeros meses de M Interna y el resto de Neumología junto con el adjunto de guardia. 4) Interpretación de radiología simple de tórax >750. 5) Interpretación de tomografía computarizada torácica>100 . 6) Resecciones pulmonares como ayudante>5. 7) Colocación de tubos de drenaje pleural>10. 8) Fibrobronoscopias y técnicas instrumentales asociadas: >200. 9) Biopsias pleurales transparietales: >10. 10) Espirometrías y/o curvas flujo-volumen: >600. 11) Pletismografías: >25. 12) Difusión de gases: >25. 13) Punciones arteriales: >50. 14) Provocaciones bronquiales inespecíficas: >25. 15) Ergometría: >10. 16) Interpretación de polisomnografías: >100. 17) Asistencia a pacientes con ventilación mecánica: >100. 18) Cateterización venosa central: >25. 19) Cateterización de arteria pulmonar:>5. <p>Al finalizar su periodo formativo el residente de neumología debe estar plenamente capacitado para el ejercicio de la neumología de forma autonoma y ser capaz de ejercer como consultor para otros servicios médicos y</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

quirúrgicos. Poder participar en la planificación de los ingresos y altas en el área de hospitalización. Adquiriendo todas las habilidades y capacidades desde el punto de vista profesional y humano.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5. CONTINGUTS

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

5.2. Activitats formatives específiques (rotacions):

5.1. ROTACIONS PRIMER ANY


- Objectius bàsics de la rotació: (competències i habilitats a adquirir pel professional en formació)

Competències i habilitats a adquirir en el 1r. any

El primer año los residentes de neumología rotan seis meses por Medicina Interna ,tres meses en cardiología , dos meses en radiología y un mes en urgencias . Con un nivel de responsabilidad 3.

A.1.- Medicina Interna :Se distribuye en 3 meses M.Int y tres meses en Infecciosas. Los objetivos de aprendizaje de esta rotación son:

- Profundizar en el conocimiento de las enfermedades más relevantes del área de la medicina interna .
- Observar y manejar directamente pacientes que padezcan enfermedades de alta prevalencia.
- Deben profundizar en aspectos relacionados con la historia clínica y la exploración física;
- Capacidad para identificar problemas clínicos y de planificar actitudes diagnósticas y terapéuticas.
- Familiarizarse con los procedimientos diagnósticos y conocer sus indicaciones, contraindicaciones y complicaciones potenciales.
- Seguimiento de la evolución de los pacientes ingresados en la unidad de hospitalización.
- Desarrollar habilidades en la comunicación interpersonal
- Conocimiento del diagnostico y tratamiento de las inmunodeficiencias congénitas y adquirida.
- Manejo de procesos infecciosos frecuentes principalmente Neumonías y usar los protocolos de seguimiento y tratamiento.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

A.2.- En Cardiología los objetivos son:

- Aprender el manejo y seguimiento de la patología mas frecuente cardiología
- Interpretación correcta del ECG.
- Manejo y tratamiento de arritmias cardiacas principalmente AcxFA
- Tratamiento y diagnostico del C. isquémica
- Insuficiencia cardiaca.
- Conocimiento de las principales técnicas cardiologías (Holter, Marcapasos, etc.)
- En el tercer mes aprender nociones de ecocardiografia sobre todo la patología de corazón derecho con hemodinámica por su utilidad en el posterior manejo de la hipertensión pulmonar (que manejaran en su rotación por la unidad de cuidados intermedios (UCRI)) .

A.3.- Radiología :


La rotación por radiología se recomienda realizarla durante el segundo año de residencia pero por necesidades del servicio de radiología se deja durante R1. Los objetivos son:

- Aprender los principios básicos de la radiología simple de tórax e incrementar los conocimientos en la interpretación de la radiografía simple de tórax .
- Aproximación al TAC torácica.
- Familiarizarse con la interpretación de otras técnicas de imagen
- Diagnostico diferencial radiológico desde el punto de vista de patología Torácica.
- Conocimiento de las indicaciones de las diferentes técnicas radiológicas.

A.4 Rotación por Urgencias :

La rotación por UCIAS vendrá reforzada por las guardias de Medicina Interna que tienen que realizar durante los primeros 18 son de Medicina Interna. En esta rotación:

- Conocimiento los protocolos de actuación en la patología medica de urgencias (uso del manual de Urgencia s del centro).

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

- Aprenda el manejo de situaciones agudas,
- Aprender habilidades de comunicación y técnicas en las situaciones de urgencias.
- Diagnostico diferencial de patologías mas frecuentes en Urgencias
- Interpretación de los resultados obtenidos
- Inicio en las técnicas de resucitación básica


- Continguts (omplir la taula següent):

Continguts de la formació en el 1r. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
M.Interna	6 mesos	Conocimiento de la patologia infecciosa	Anamneis, Exploracion fisica Diagnostico Diferencial. Seguimeint o de la evolucion de los pacientes			
Cardiologia	2 mesos	Aprender sobre patologia mas frecuente en Cardiologia y su relacion con el pulmon	ECG, ecocardiografia Complicaciones neumologias de las patologias cardiacas	Seguimiento control de los pacientes ingresados en cardiologia		
Radiologia	2 mesos	Fundamentos teoricas del radiodiagnostico.	Interpretacion de la Rx torax Diagnostico diferencaila .Conocer los diferentes patrones radiologicos	Lectura de RX de Torax		
Urgencias	1 mes	Conocimiento de los protocolos de Ucias	Valorar pacientes que acuden a Urgencias			

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
M. INTERNA	4

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.2. ROTACIONS SEGON ANY

- Objectius bàsics de la rotació: **(competències i habilitats a adquirir pel professional en formació)**

Competències i habilitats a adquirir en el 2n. any

Los primeros seis meses de rotación corresponden a la formación genérica mientras que los siguientes son de formación específica. En esta formación genérica se comprenden dos meses de cirugía torácica, un mes de Urgencias (hospital de día) dos meses optativos que en nuestro caso se ha decidido por Oncológica (Cáncer de Pulmón) y un mes de atención Primaria en la RAE . El, nivel de responsabilidad 3-2.

➤ Primer Semestre:

B.1 Cirugía torácica :

- Adquirir conocimientos sobre la patología pleural y Tecnicas de pleuroscopia
- Desarrollar habilidades en el manejo de los drenajes pleurales , colocación y cuidado de los tubos endotoracios.
- Conocimiento de las indicaciones, contraindicaciones y curso postoperatorio.
- Aprender estadificación y manejo quirúrgico de las neoplasias torácicas
- Ayudar en técnicas quirúrgicas realizadas en quirófano (resecciones pulmonares).


B.2.- Rotación Oncológica:

Es una rotación nueva que hasta la fecha los residentes de neumología no pasaban .La misión es un conocimiento desde el punto del oncólogo del Cáncer de pulmón

- Los diferentes tipos de neoplasia de pulmón y su histología.
- Aprender el estadiaje y pronóstico
- Conocimiento de las opciones terapéuticas en función del tipo cáncer de pulmón y su estadiaje.
- Familiarizarse con los diferentes protocolos y medicación oncológica utilizadas en cáncer de pulmón
- Adquirir habilidades en el manejo y seguimiento del paciente oncológico
- Aprender “como dar malas noticias” a los pacientes y familiares oncológicos.

B.3.- La rotación por UCIAS (hospital de día)

Esta segunda rotación por UCIAS tiene el objetivo general de facilitar el conocimiento

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

del hospital de día y las unidades de soporte a UCIAS:

Reforzar el manejo del enfermo agudo

- Ser responsable del seguimiento de pacientes que necesita periodos de observación con la tutorización del adjunto
- Manejo y tratamiento en pacientes agudos especialmente los pacientes con patología respiratoria
- Aprender criterios clínicos para decidir ingresos en las áreas de hospitalización convencional
- Aprender las técnicas de resucitación avanzada.

B.4.- La rotación en RAE (área básica)


- Aprender el manejo, control y seguimiento del paciente respiratorio crónico.
- Valoración desde ambulatorios y áreas básicas los pacientes con patologías respiratorias más frecuentes (asma, EPOC, SAHS).
- Manejo de las agudizaciones desde el punto de ambulatorio.
- Aprender a tomar decisiones en cuanto a posibles derivaciones del paciente al centro hospitalario.
- Conocimiento del tabaquismo y su tratamiento
- Temas de educación sanitaria (prevención de tabaquismo y de enfermedades respiratorias).

➤ Segundo Semestre

B.5.- Rotación en Neumología :Durante este segundo semestre se inicia la rotación específica que es en la sala de hospitalización con un nivel de responsabilidad de 2. Iniciando las guardias de especialidad bajo la tutorización del Neumólogo de guardia, estas guardias son de 18 h y 24 h los festivos no más de cuatro guardias al mes con un nivel de responsabilidad de 3-2.

Los objetivos de esta rotación son:

- Introducción a la patología respiratoria


 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

- Adquirir responsabilidad directa sobre los paciente hospitalizados en neumología.
- Atención al paciente con insuficiencia respiratoria y manejo de las pacientes con patología crónica reagudizada
- Conocimiento de enfermedad obstructivas pulmonares,
- Enfermedades neoplásicas de pulmón y pleura .
- Patología pleural
- Infecciones pulmonares tanto en paciente inmunodependientes como inmundeprimidos y ser capaz de reconocer las complicaciones respiratorias de este tipo de pacientes.
- Manejo de la Tuberculosis pulmonar y micobacterias. Tratamiento
- Enfermedades pulmonares intersticiales
- Enfermedades vasculares pulmonares incluyendo TEP, vasculitis, síndromes hemorrágicos.
- Manifestaciones pleuropulmonares de enfermedades sistémicas
- Aplicación de técnicas habituales en la neumología clínica
- (toracocentesis, ecografía torácica, inicio de VMNI etc.) .
- Manejo del tratamiento nebulizado, oxigenoterapia y diferentes opciones terapéuticas (inhaladores ,tratamiento antibiótico inhalado)
- Capacidad para realizar historias clínicas de los pacientes ingresado en neumología
- Capacidad de hacer informes de alta de los informes ingresados en la planta.
- Presentación de casos clínicos en la sesiones semanales del servicio
- Participar en la sesiones bibliográficas y presentación de sesiones con temas monográficos

- Continguts (omplir la taula següent):

Continguts de la formació en el 2n. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
C.Toracica	2 mes	Conocimiento de la patologia pleural ,y tecnicas qururgicas	Colocacion de drenajes toracicos, ,ayudar en quirofano	10 drenajes 5 resecc.		

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Oncologia	2 mes	Histologia de las N.pulmon teoria estadiaje:Conocer los diferentes tratamientos	Protocolos de tratamiento Estadiaje del T,pulmonares.	Historia clinica .Participacion comite de tumores		
Urgencias	1 mes		Control de pacientes subagudos .	Hospital de día		
Area Basica	1 mes		Seguimiento y control de pacientes con patologias cronicas			
Neumologia	6 meses	Conceptos teoricos de Neumologia	Aplicar tecnicas eneumolgicas ,toracocentesis ,aplicar nebulizadores	Sesiones de casos clinicos ,bibliograficas		

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
M.INTERNA (1 er semestre	56 al mes

5.3. ROTACIONS TERCER ANY


- Objectius bàsics de la rotació: (competències i habilitats a adquirir pel professional en formació)

Competències i habilitats a adquirir en el 3r. any

Durante el tercer año de especialidad se inicia la rotación durante 6 meses de UCI/UCRI (En nuestro centro al disponer UCRI ,se comparte la rotación de UCI con UCRI) la propuesta es 3 meses de UCI y 3 de UCRI. También se inicia las rotaciones por los diferentes gabinetes de neumología (broncoscopios ,PFR) . Continuar a con las guardias de neumología con un nivel de responsabilidad grado de responsabilidad 1-2.
C.1- UCI- UCRI

Esta rotación ha sido modificada en la nuevo programa de formación de la especialidad .Anteriormente se realizaba de R1 Si hay unidad de cuidados respiratorios intermedios (UCRI) como es nuestro caso se compartirá la rotación . Los objetivos son

- Manejo del paciente grave
- Tratamiento y manejo del Distress respiratorio
- Aprender Intubación y manejo del los tubos orotraqueales
- Ventilación mecánica invasiva
- Criterios de Intubación orotraqueal

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

- Cuando y como retirar tubos endotraqueales
- Conocimiento de la fisiología de la VMNI
- Criterios y manejos de los ventiladores VMNI y de VMI
- Manejo de las traqueotomías. Selección manejo y cambio de cánulas traqueales
- Estudio y tratamiento desde el punto de vista neumología de los pacientes neuromusculares y con problemas de mecánica ventilatoria
- Estudio tratamiento y diagnostico diferencial de las Hipertensiones pulmonares.
- Manejo de las hemoptisis masivas.


C.2- Fibrobroncoscopia

Durante esta rotación tendrá parte activa siendo responsable de la realización de las diferentes técnicas del gabinete siempre bajo la tutoría del adjunto responsable .Esta rotación estará repartida entre el 3 y 4 año de rotación. Objetivos

- Conocimiento de las técnicas broncoscopio
- Conocimiento del la anatomía del árbol bronquial
- Capacidad de realizar Fibrobroncoscopia
- Realizar lavado broncoalveolar
- Tratamientos endobronquiales
- Poder realizar biopsia transbronquial y bronquial
- Biopsia pleural
- Conocimiento de la ecoendoscopia y punción de adenopatías
- Conocimiento básico de la citología en C. de pulmón
- Presentación de casos en sesiones conjuntas de Anatomía Patológica que se realiza una vez al mes
- Presentación de pacientes en la comisión de tumores que se realiza una vez a la semana.

C.3 - Pruebas Funcionales respiratorias

Durante la rotación en Pruebas funcionales respiratorias tienen que realizar e interpretar los test diagnósticos mas frecuentes en Función pulmonar

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

Aprender:

- Fisiologia y fisiopatologia del aparato respiratorio
- Aprender a realizar e interpretar la eespirometría y curvas de flujo-volumen,
- Pruebas de hipersensibilidad cutánea,
- Pruebas de provocación bronquial específica e inespecífica,
- Pletismografía y medición de volúmenes estáticos pulmonares,
- Estudios fisiopatológicos con nitrógeno, helio y óxido nítrico,
- Medición de presiones respiratorias,
- Pruebas de difusión alveolo-capilar,
- Distensibilidad pulmonar y presiones máximas ins- y espiratorias,
- Principios básicos de la ergometría respiratoria,
- Análisis de gases respiratorios en sangre arterial, venosa.
- Valoración de riesgo quirúrgico mediante la función pulmonar .

- Continguts (omplir la taula següent):

Continguts de la formació en el 3r. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Neumo(UCI-UCRI)	6 meses	Criterios de ingreso en UCI y UCRI. VMNI en pacientes con Insuf respiratoria Incrementar la experiencia en los pacientes criticos	Manejo del paciente con insuficiencia respiratoria aguda (distess respiratorio) realizar tecnicas de intubado y con VMNI.Con capacidad de tratar prevenir posibles complicaciones	Intubacion ,colocacion de VMNI . Desarrollar habilidades en las emergencias de las vias aereas.Sesio nes de casos clinicos ,bibliograficas		
P.Funcionales	3 meses	Fisiologia y Fisiopatologia respiratoria y su relacion con las mediciones de laboratorio	Conocer los diferentes espirometros realizar espirometria forzada,volumenes ,difusion y gasometria	Informar Espirometrias Forzadas, Volumenes ,difusion ,gasometrias Sesiones de		

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

				casos clinicos ,bibliograficas .		
Broncoscopia	3 meses	Conocimiento de la anatomia del arbol bronquial ,estadiaje de cancer de pulmon.Inicio en las tecnicas de instrumentacion	Realizar broncoscopias conocimiento de las diferentes tecnicas bronquiales	Realizar BAS,BAL, biopsia transbronquia l biopsias pleurales . Sesiones de casos clinicos ,bibliograficas		

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Neumologia	2-3 al mes
M. Interna	2-3 al mes

5.4. ROTACIONS QUART ANY

- Objectius bàsics de la rotació: (competències i habilitats a adquirir pel professional en formació)

Competències i habilitats a adquirir en el 4t. any


Durante este año aumenta el nivel de responsabilidad 1. Durante este año se realizara la rotación por patología de sueño .Rotación por Consultas externas disponiendo de una consulta propias con una tutorizacion y planta con la máxima responsabilidad, también ampliaran los conocimientos en fibroncoscopias.

Responsabilidad 1 .

.1 Trastonos respiratorios del sueño

El objetivo de la misma será iniciarse y profundizar en los trastornos del sueño, en especial en las alteraciones respiratorias durante el sueño. Aprender el manejo de los pacientes con un síndrome de apnea hipopnea de sueño, diagnostico diferencial, indicación de exploraciones complementarias, opciones terapéuticas .Inicio de tratamiento con CPAPn su manejo , complicaciones y seguimiento. Aprender el manejo de los diferentes sistemas de CPAPn y utilización de la BIPAP.

Se deberá adquirir conocimientos sobre los síndromes de obesidad hipoventilación,

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

respiración de Cheyne-Stockes y los trastornos respiratorios en patologías asociadas, MPOC, insuf. cardiaca, enfermedades neurológicas (AVC) y patología respiratoria en niños

También es importante el conocimiento y diagnostico diferencial de de trastornos respiratorias durante el sueño no respiratorios, piernas inquietas, narcolepsia hipersomnia idiopática


Para conseguir dichos objetivos será necesario:

- Realización primeras visitas de sueño en consultas externas.
- Aprender a leer e interpretar poligrafías respiratorias
- Hacer un o dos montajes de poligrafía completa.
- Iniciar lectura polisomnografica completa .
- Valoración de la titulación con CPAP/ AutoCPAP
- Estudiar uno dos enfermos completos (historia clínica, indicación de exploración, interpretar la PSG, valorar el tratamiento y seguimiento inmediato)
- Preparar una sesión sobre patología del sueño.
- Iniciar algún estudio con el fin presentarlo en congreso iniciándose en el manejo de las bases de datos y paquetes estadísticos.

La cadencia de las rotaciones puede estar sujeta a ciertas modificaciones no mayores de un 10% en función de las necesidades del servicio

- Continguts (omplir la taula següent):

Continguts de la formació en el 4t. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Broncoscopia II	3 meses	Ampliar las tecnicas broncoscopica.Un dia a la semana consulta neumolgica Profundizacion Incorporarse a lineas de investigación	Ecobroncoscopia ,desarrollar una fibrobroncoscopia con todas sus tecnica sde forma autonoma	Puncion ganglionar Sesiones de casos clinicos ,bibliograficas .Consulta de diagnostico rapido		
Neumologia Planta	6 meses	Profundizacion Incorporarse a lineas	Responsabilizarse del seguimiento,	Sesiones de casos clinicos		

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

		de investigación . Un día a la semana consulta neumolgia	tratamiento de los pacientes ingresados	,bibliograficas .Altas clinicas		
Unidad de Sueño	3 meses	Concimiento de la patología del sueño Un día a la semana consulta neumolgia Profundizacion Incorporarse a lineas de investigación	C. externas de sueño Colocar PSG , PS y CPAPn	Interpretar las PSG y PS Solucionar problemas con CPAPn. Sesiones de casos clinicos ,bibliograficas		

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Neumologia	5 al mes

5.5. Sessions clíniques específiques de l'especialitat

Any rotació	Nom de l'activitat
2 – 3 año	Revisión de temas neumológico y presentacion en la sesiones del servicio
3 – 4 año	Presentacion en congresos

5.6. Sessions bibliogràfiques específiques de l'especialitat


Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
			El tercer jueves de mes	

6. Cursos i participació a projectes FIS

Desde R3 participan en los trabajos de investigación que los diferentes miembros del servicio realizan, facilitando la presentaciones en los diferentes foros y congresos de la especialidad, la Sociedad Catalan de Pneumologia (SOCAP), el congreso nacional (SEPAR) congreso europeo (ERS) También al disponer de un biobanco de enfermedades respiratorias (lungnome) ,los residentes pueden introducirse en los estudios genéticos relacionados con las enfermedades pulmonares .

7. Altres

Durante el tercer y cuarto año de residencia se pueden elegir dos meses de rotaciones optativas a determinar , que puede realizarse en el mismo Hospital o bien en otros centros del país o en el extranjero y que ayudaran a complementar su formación.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-10-2010	Dr. Abad, Dr. Monsó	2	21-05-2015	Dr. Abad, Dr. Garcia	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Signat:

Cap de Servei

Joan Ruiz Manzano

Tutor/s

Jorge Abad Capa

Ignasi Garcia Olivé

A Badalona, a 21 de maig de 2015.