



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO

GERIATRÍA

Fecha de revisión: febrero 2022

Aprobación: Comisión de Docencia del CHV, 30 de marzo 2022



GUIA ITINERARIO FORMATIVO DE GERIATRÍA

INTRODUCCIÓN

Denominación de la especialidad	Geriatría
Duración de la formación	4 años lectivos
Titulación de acceso	Licenciado/graduado en Medicina

La UD de Geriatría está insertada en la unidad docente del Consorci Hospitalari de Vic. La actividad asistencial de la UD de Geriatría se desarrolla en la Unidad Territorial de Geriatría y Cuidados Paliativos de Osona (UTGCPO) y en los recursos sociales que gestiona el Consorci Hospitalari de Vic y la Fundación Hospital de la Santa Creu de Vic.

La comarca de Osona tiene una población residente de 160821 habitantes (RCA 2019) con un índice de envejecimiento de un 99,29% (28747 personas \geq 65 años), inferior a la media de Catalunya (111,39%).

El índice de sobre-envejecimiento es de 17,03%, superior a la media de Catalunya (15,36%) y uno de los aspectos a destacar en los últimos años es el aumento del grupo de población \geq 85 años. Desde el año 2007, este grupo de población ha incrementado en 1.416 casos (un 35% más) y el 2019 había 5262 personas en este grupo poblacional.

La UTGCPO parte del concepto de un sistema integrado de atención geriátrica para atender a un sector geográfico determinado que incluye diferentes niveles asistenciales y que dispone de un mapa de recursos tanto de internamiento, como ambulatorios y domiciliarios. La UTGCPO se ha constituido a partir de una alianza estratégica entre los proveedores del territorio, Consorci Hospitalari de Vic y Fundación Hospital de la Santa Creu. Además, mantienen convenios de colaboración con toda la atención primaria del territorio.

La **cartera de servicios** se distribuye en los tres edificios que componen la UTGCPO que son: Hospital Universitari de Vic, Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic, y Hospital de Sant Jaume de Manlleu.

Los **recursos sociales** se ubican en la Residencia el Nadal y la Residencia Aura. En el cuadro del final se especifican todos los dispositivos y su titularidad.

La cartera de servicios está compuesta por una unidad geriátrica de agudos (UGA) ubicada en el Hospital Universitari de Vic.

Los servicios de atención intermedia están ubicados en el Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic y en el Hospital de Sant Jaume y disponen de camas para la rehabilitación funcional, la atención psicogeriatrica y de cuidados paliativos. Los pacientes ingresados en estas unidades pueden ser clasificados como subagudos, si su procedencia es de la comunidad o de urgencias, son clasificados como postagudos si proceden de un ingreso en el hospital de agudos de corta duración (alrededor de 5 días) y son clasificados como de convalecencia si ingresan en la unidad de cuidados intermedios después de haber finalizado el episodio de atención aguda. Ambos hospitales disponen de dispositivos ambulatorios en forma de hospital de día, y de consultas de valoración geriátrica.

La atención domiciliaria está realizada por un equipo multiprofesional con profesionales procedentes de los diferentes hospitales y realiza funciones de hospitalización domiciliaria y de equipo de soporte a la comunidad. Este equipo está ubicado en el Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic.



Los recursos sociosanitarios de los que dispone la UD de Geriátría se sitúan en la residencia El Nadal y la residencia Aura, son centros sociales de 144 y 134 camas que atienden pacientes en régimen residencial. La UD de Geriátría consta de 25 facultativos médicos de los cuales 16 son especialistas en geriatría, y dentro del equipo de enfermería 35 profesionales tienen la especialidad de Enfermería Geriátrica.

Organización de los dispositivos asistenciales de la Unidad Docente Multiprofesional

	Tipología recurso	Gestión	Ubicación	Servicios
Unidad territorial de geriatría y cuidados paliativos de Osona	Hospitalario	Consorti Hospitalari de Vic (CHV)	Hospital Universitari de Vic	Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos agudos (UGA)
				Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS)
				Especialidades Médicas. Unidad de docencia e investigación
				Interconsultas
			Hospital Sant Jaume de Manlleu	Unidad de media estancia de Rehabilitación Funcional
				Unidad de Psicogeriatría
				Unidad de Larga Estancia
				Hospital de Día
				Unidad de Valoración Geriátrica
				Consultas externas
	Fundació Hospital de la Santa Creu (FHSC)	Hospital Universitari Santa Creu de Vic	Unidad de media estancia de Rehabilitación Funcional	
			Unidad de cuidados Paliativos	
			Hospital de Día	
			Unidad de Psicogeriatría	
Atención primaria	CHV	Comunitaria (domicilio)	Valoración a la dependencia	
	FHSC	Comunitaria (domicilio)	Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES) /	
Sociosanitario	FHSC	Residencia El Nadal	Residencias / Centros de Día	
	CHV	Residencia Aura		

- *El Consorci Hospitalari de Vic gestiona el Hospital Universitari de Vic, el Hospital Sant Jaume de Manlleu y la Residencia Aura.*
- *La Fundació Hospital Santa Creu de Vic gestiona el Hospital Universitari Santa Creu de Vic, la Residencia El Nadal y el Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)*



CALENDARIO DE ROTACIONES

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma. Las rotaciones suman 11 meses por año lectivo.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Medicina interna	ConSORCI Hospitalari de Vic	3 meses
Cardiología	ConSORCI Hospitalari de Vic	3 meses
Neurología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Neumología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
A escoger: Endocrinología o Radiología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Urgencias	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Atención Primaria	ICS Catalunya Central	1 mes
Total		11 meses

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Unidad de media estancia y rehabilitación funcional	H. Univ. Santa Creu de Vic	4 meses
Unidad de cuidados paliativos	H. Univ. Santa Creu de Vic	3 meses
A escoger Nefrología o UCI	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Unidad de media estancia y rehabilitación funcional	Hospital Sant Jaume de Manlleu - CHV	2 meses
Hospital de día	H. Univ. Santa Creu de Vic	1 mes
Total		11 meses

TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos agudos (UGA)	ConSORCI Hospitalari de Vic	8 meses
Rotaciones a escoger (3 meses), según PIF:		
Unidad de psicogeriatría	H. Univ. Santa Creu de Vic	1-3 meses
Unidad de media estancia y rehabilitación funcional	Hospital Sant Jaume de Manlleu - CHV	0-2 mes
Nefrología o UCI	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Total		11 meses

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Unidad psicogeriatría	Hospital St Jaume de Manlleu	2 meses
Hospital de día / Consultas externas	Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic (HUSC)	1mes
Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES) / Hospitalización domiciliaria	Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic	3 meses
Rotación externa	--	2 meses
A escoger: Convalecencia / UGA	HU Santa Creu de Vic ConSORCI Hospitalari de Vic	3 meses
Total		11 meses



OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)

Objetivos docentes globales:

1. Conocer la Unidad Docente del Consorci Hospitalari de Vic y el servicio de Geriatría donde el residente va a realizar su Formación Sanitaria Especializada.
2. Conocer el funcionamiento del sistema informático integrado de la comarca de Osona y de Cataluña en general.
3. Aprender técnicas de anamnesis, semiología médica por aparatos y exploración física en distintos ámbitos de la actuación médica (urgencias, servicio de Medicina Interna, servicios de Especialidades Médicas (Cardiología, Neurología, Pneumología y Endocrinología).

Objetivos docentes según rotación:

Rotación por Medicina Interna

Tiempo: 4 meses

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Medicina Interna)

El objetivo de esta rotación incluiría los conocimientos básicos para enfrentarse al diagnóstico y manejo del enfermo:

- Relación médico-enfermo-familia.
- Historia clínica básica. Elaboración de listado de problemas del paciente y posibles diagnósticos diferenciales.
- Manejo básico de técnicas diagnósticas: paracentesis, punción lumbar, toracocentesis, etc...
- Manejo básico de exploraciones complementarias: indicaciones, interpretación, etc...
- Planteamiento de una estrategia terapéutica: objetivos terapéuticos (sintomatológico, etiológico, paliativo).

Rotación por Cardiología

Tiempo: 3 meses

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Cardiología)

El objetivo de la rotación es obtención de formación cardiológica básica, con especial interés en las enfermedades cardiológicas más frecuentes en geriatría:

- Aproximación al enfermo cardiológico.
- Semiología y exploraciones complementarias básicas.
- Síntomas y síndromes clínicos más importantes (dísnea, palpitaciones, síncope, dolor torácico)
- Conocimiento de las siguientes patologías: Insuficiencia cardiaca, valvulopatías, HTA, enfermedad coronaria, trastornos del ritmo y enfermedades pericárdicas.
- Conocimientos de los principios de uso de los principales fármacos cardiovasculares.



Rotación por Neurología

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Neurología)

El objetivo de la rotación es obtención de formación neurológica básica, con especial interés en las enfermedades neurológicas más frecuentes en geriatría.

- Aproximación al enfermo neurológico.
- Semiología y exploración física neurológica.
- Indicaciones de las exploraciones complementarias.
- Síntomas y síndromes clínicos más importantes.
- Conocimiento de las patologías más comunes en geriatría: AVC, demencia y Parkinson.
- Principios básicos del uso de psicofármacos.

Rotación por Neumología

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Pneumología)

El objetivo de esta rotación incluye la obtención de formación neumológica básica, con especial interés en las patologías más frecuentes en la población geriátrica:

- Aproximación al enfermo neumológico.
- Semiología y exploraciones complementarias básicas.
- Síntomas y síndromes más frecuentes.
- Conocimiento de las patologías más frecuentes: Insuficiencia respiratoria, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, tromboembolismo pulmonar, enfermedades pleurales, neoplasia de pulmón.

Rotación por Endocrinología

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Endocrinología)

Objetivo: Formación básica en endocrinología, con especial interés en las patologías más frecuentes en la población geriátrica:

- Aproximación al paciente endocrinológico.
- Semiología y exploración física. Interpretación de datos hormonales. Valoración del estado nutricional.
- Patologías más comunes: diabetes mellitus, patología tiroidea, dislipemias, malnutrición.



Rotación por Urgencias

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic – Servicio de Urgencias)

El objetivo de la rotación es el conocimiento del funcionamiento del servicio de urgencias y poder trabajar con personas de plantilla del servicio.

- Historia clínica y exploración física en Urgencias. Reconocimiento síntomas y signos de gravedad.
- Optimización del uso de las diferentes pruebas complementarias.
- Orientación diagnóstica en Urgencias. Plan terapéutico. Alta a domicilio, seguimiento por EAP, consulta especializada o ingreso hospitalario.
- Conocimiento de las patologías más frecuentes en Urgencias: insuficiencia cardíaca, EPOC, insuficiencia respiratoria, ictus, cardiopatía isquémica. Patología quirúrgica más prevalente.
- Adquisición habilidades técnicas: punción lumbar, paracentesis, toracocentesis, reanimación cardiopulmonar básica, etc ...
- Aprender a dar información clara comprensible para el paciente y familiares.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)

Objetivos docentes globales:

1. Conocer el impacto de una buena atención geriátrica en la comunidad.
2. Adaptarse a un servicio de Geriátrica y al trabajo en equipo que implica la atención geriátrica enfocada a todas las esferas del paciente (médica, social, familiar ...)
3. Introducción a la comunicación con el enfermo y su familia en situaciones de especial vulnerabilidad emocional.

Rotación por Atención Primaria

Tiempo: 1 mes

Lugar: ABS Manlleu - UDM ICS Catalunya central.

Tiempo: 1 mes

- Conocer y relacionarse con la Red de Asistencia Básica de nuestra zona de influencia y sus profesionales.
- Ser conscientes de la necesidad de conexión y trabajo en equipo entre los distintos niveles asistenciales.
- Aprender a manejar patología frecuente de baja complejidad en el anciano.
- Manejo y prescripción de fármacos para patologías de baja complejidad en el



paciente con polimedicación de base

- Formación en Medicina Preventiva. Importancia de la Educación Sanitaria en población de edad avanzada.
- Conseguir un grado de implicación personal de los profesionales en formación respecto a su responsabilidad en Salud Comunitaria.

Rotación por la Unidad de media estancia y Rehabilitación Funcional (Convalecencia)

Tiempo: 7 meses

Lugar: Unidad de Convalecencia de la Fundación Hospital Santa Creu (Hospital Universitari Santa Creu de Vic) y Unidad Polivalente del Hospital Sant Jaume de Manlleu

Objetivos generales:

- El residente adquirirá habilidades de relación y comunicación con los enfermos y familia y adquirirá conocimientos de cómo dar las malas noticias. Durante la rotación, adquirirá habilidades de trabajo en equipo.
- El residente conocerá aspectos básicos de gestión clínica de la Unidad y del sistema de información que tenga la misma.

Objetivos docentes:

- El residente preparará una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica - monográfica.
- Participar en las sesiones multidisciplinarias del equipo semanalmente.
- El residente realizará un curso de formación específica del ámbito de la geriatría.
- El residente hará una actividad docente básica (participación en el curso de formación continuada para residentes de geriatría y / u otro tipo de sesión dirigida a profesionales externos al servicio).
- El residente participará en un proyecto de investigación o de evaluación de resultados.
- El residente hará una presentación en el congreso nacional y / o catalán de Geriatría.
- Participar en la selección de documentos (artículos, opinión de expertos, documentos de sociedades) que forman parte de la carpeta que el residente debe conocer sobre los temas de valoración geriátrica y síndromes geriátricos.

Objetivos concretos:

- Valoración geriátrica: conocer y asumir la práctica de la **valoración geriátrica integral**, entendiendo que es la herramienta que utilizará en su profesión. Realizará evaluación en los diferentes ámbitos, supervisado por el geriatra adjunto.
- **Síndromes geriátricos:** Formación básica para manejar los principales síndromes geriátricos y conocer su aproximación diagnóstica y terapéutica.
- El **paciente postagudo:** Aprender el manejo del paciente geriátrico subagudo, con enfermedad aguda / descompensación de enfermedad crónica, que después de su estancia inicial en el Hospital de Agudos (de tres a siete días) ingresa en la Unidad de forma precoz, para minimizar la pérdida funcional inducida por la hospitalización, valoración geriátrica integral, completar manejo clínico y proceso diagnóstico (si es necesario) y proceso rehabilitación.
- **Rehabilitación** en geriatría: Conocer los principios básicos de la rehabilitación en geriatría.
- Ver la adecuación de la intensidad terapéutica de acuerdo con la situación,



prioridades y preferencias del paciente y la familia y como a partir de la toma de decisiones compartida, se elabora un **plan terapéutico individualizado**.

- **Adecuación de la prescripción** en trabajo en equipo con el/la Farmacéutico/a clínico/a

Rotación por la Unidad de Cuidados Paliativos

Tiempo: 3 meses

Lugar: Fundación Hospital Santa Creu (Hospital Universitari Santa Creu de Vic)

Objetivos docentes:

- El residente preparará una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica - monográfica.
- El residente hará una actividad docente básica (participación en el curso de formación continuada para residentes de geriatría y / u otros), sobre un tema relacionado con Cuidados Paliativos.
- Participar en la selección de documentos (artículos, opinión de expertos, documentos de sociedades) sobre Cuidados Paliativos.
- Participar en la sesiones multidisciplinares del equipo semanalmente.

Objetivos concretos:

- Conocer los **principios básicos de los cuidados paliativos**.
- Conocer los protocolos básicos de **control de dolor, otros síntomas y de atención a la agonía**.
- Adquirir habilidades de **relación y comunicación con enfermos y familia**. Adquirirá conocimientos y habilidades de cómo dar las malas noticias, situaciones de crisis, etc.
- **Manejo de los opioides y de las bombas de infusión continua**.

TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)

Objetivos docentes globales:

1. Conocer el impacto de una buena atención geriátrica en el ámbito de Atención de Agudos (Ámbito Hospitalario).
2. Adaptar la atención médica a un problema de salud emergente en una persona de edad avanzada.
3. Introducción a la valoración geriátrica integral incluyendo comorbilidades y fragilidad, para **la toma de decisiones compartida entre especialidades** y la adecuación de la intensidad terapéutica.
4. Saber hacer partícipes de las decisiones relacionadas con la adecuación del esfuerzo terapéutico a los propios **pacientes y/o sus familiares** /cuidadores.

Rotación por la Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos agudos (UGA)

Tiempo: 9 meses

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic)

Objetivos generales:

- El residente, tendrá objetivos en aspectos de relación, comunicación y de trabajo en equipo.
- Conocer los indicadores básicos de gestión de la Unidad Geriátrica de Agudos.



Objetivos docentes:

- El residente preparará aproximadamente una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica – monográfica.
- Realizará un curso de formación específica en geriatría
- Hará una presentación en el congreso nacional y / o catalán de geriatría.
- Participar en la selección de documentos que forman parte de las carpetas sobre enfermedades más comunes (insuficiencia cardíaca, EPOC, AVC, fractura de fémur, diabetes, neumonía, infecciones urinarias,...)

Objetivos concretos:

- Atención geriátrica de agudos. Manejo de los principales problemas que presentan los pacientes geriátricos cuando ingresan en los hospitales de agudos y resolución de los mismos con la visión que propone la atención geriátrica. Los principales diagnósticos son: insuficiencia cardíaca, accidente cerebrovascular, neumonía, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fractura de fémur y patología quirúrgica.
- Manejo de los síndromes geriátricos más frecuentes en la Unidad de Agudos (síndrome confusional agudo, iatrogenia, inmovilismo).
- Interconsultas. El residente realizará consultas de pacientes geriátricos en otras áreas del hospital, especialmente las quirúrgicas. El residente participará en la unidad funcional ortopédico-geriátrica, conociendo toda la problemática del paciente de edad avanzada con fractura de cadera. Se considera un modelo para conocer la problemática post quirúrgica del paciente geriátrico.
- Equipo de apoyo de geriatría (UFISS): El residente participará en el equipo de apoyo para aprender la metodología de planificación de alta y como se procede a la asignación de recursos sociales y sanitarios en función de las necesidades individuales de cada paciente y/o familia.

Rotación por la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic)

El objetivo es la formación básica en cuidados intensivos, con especial énfasis en los criterios de ingreso del paciente geriátrico en este tipo de unidades.

- Manejo de las principales situaciones críticas y patologías más prevalentes (shock séptico y de otras etiologías, insuficiencia respiratoria, cardiopatía isquémica, postoperatorios...).
- Reanimación cardiopulmonar.
- Criterios de ingreso y factores pronósticos.

Rotación por Nefrología

Tiempo: 1 mes

Lugar: Consorci Hospitalari de Vic (Hospital Universitari de Vic)

El objetivo de la rotación es la formación nefrológica básica, con especial énfasis en el manejo de la insuficiencia renal crónica y la diálisis en pacientes de edad avanzada.

- Semiología y exploración física nefrológica-urológica.
- Interpretación de pruebas de función renal.
- Ajuste terapéutico según función renal.
- Indicaciones de diálisis en pacientes de edad avanzada



- Manejo de la insuficiencia renal terminal en paciente no tributario de diálisis
- Manejo de la patología nefrourológica más prevalente en el anciano: insuficiencia renal aguda y crónica, alteraciones equilibrio hidroelectrolítico, infecciones urinarias, etc....

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)

Objetivos docentes globales:

1. Conocer el impacto de una buena atención geriátrica especializada.
2. Conocer los distintos ámbitos de especialización dentro de la Geriátrica y saber manejarse de forma autónoma dando salida a necesidades básicas de cada uno de ellos.
4. Manejo de forma autónoma y con criterios de excelencia de comunicación con el enfermo y su familia en situaciones de cronicidad y de especial vulnerabilidad emocional.

Rotación externa optativa:

Tiempo: 2 meses. Puede solicitarse durante los dos primeros meses del cuarto año.

Lugar: centro a escoger por el residente con el aval de su tutor, jefe de servicio y jefe de docencia. Se escogerán centros que estén acreditados para la Docencia o centros internacionales de reconocido prestigio.

El objetivo de esta rotación será profundizar en algún aspecto de la Formación Geriátrica ya sea Comunitaria, de agudos o especializada, que el residente considere de especial interés.

Se presentarán objetivos específicos para cada solicitud a la Unidad Docente para poder ser aprobados en Comisión de Docencia.

Al final de la rotación externa el residente presentará en sesión transversal en el Servicio de Geriatria en Santa Creu i General en HUV su experiencia.

Rotación por la Unidad de Psicogeriatría:

Tiempo: 5 meses

Lugar: Fundación Hospital Santa Creu (Hospital Universitari Santa Creu de Vic) y Hospital Sant Jaume de Manlleu (Consorci Hospitalari de Vic).

Objetivos generales:

- El residente de forma personalizada tendrá objetivos en aspectos de relación / comunicación y de trabajo en equipo.
- Conocer aspectos básicos de gestión de cada una de las unidades. Ejemplo: flujo de pacientes, indicadores de calidad ...

Objetivos docentes:

- El residente preparará una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica - monográfica.
- Participar en las sesiones multidisciplinarias del equipo semanalmente.
- El residente realizará un curso de formación específica sobre la especialidad de Psicogeriatría.
- El residente participará en un proyecto de investigación o de evaluación de resultados.



Objetivos concretos:

El residente aprenderá el **diagnóstico de la demencia y el tratamiento de los principales trastornos de conducta** de los pacientes con demencia. Conocerá la utilización en profundidad de los psicofármacos. Conocerá la problemática de la atención a la familia del paciente con demencia.

- Diagnóstico sindrómico de la demencia. Tipo de Demencia y estadiaje (GDS - FAST, CDR).
- Conocimiento y habilidades en el manejo de escalas más utilizadas en la valoración del paciente con demencia (MMSE, NPI, Blessed, Cornell)
- **Valoración** de las diferentes áreas cognitivas en la valoración neuropsicológica
- **Tratamiento** sintomático de la demencia: IACE, memantina, etc.
- **Síntomas psicológicos y conductuales de la demencia** (SCPD). Tipo y prevalencia. Abordaje terapéutico.
- **Demencia avanzada**. Manejo de las complicaciones en el paciente con demencia avanzada. Síndrome de inmovilidad, estreñimiento, dolor, disfagia, trastorno de la alimentación.
- Nutrición y demencia.
- Uso de restricciones físicas.
- Conocimiento de los diferentes recursos asistenciales (sanitarios y sociales) dirigidos a pacientes con demencia y sus familias.

El residente aprenderá unos conocimientos básicos relacionados con el envejecimiento y las necesidades básicas de los pacientes con antecedentes personales de patología psiquiátrica o trastorno de conducta. Deberá ser capaz de distinguir los procesos biológicos de los patológicos, adquiriendo habilidades como la realización de una adecuada valoración psicogeriátrica, interpretación de las pruebas diagnósticas analíticas, neuropsicológicas y de neuroimagen que se realizan, y aprendizaje del manejo de manera integral del paciente y su familia a través del trabajo multidisciplinar.

- Habilidades específicas en **trastornos del estado de ánimo** con o sin síntomas psicóticos en pacientes de edad avanzada.
- Habilidades específicas en **trastornos de la esfera psicótica** en pacientes de edad avanzada.
- Habilidades específicas en **trastornos de ansiedad** en pacientes de edad avanzada.

Rotación por Hospital de Día Geriátrico– Consultas Externas de Geriátria:

Tiempo: 2 meses

Lugar: Fundación Hospital Santa Creu (Hospital Universitari Santa Creu de Vic)

Objetivos generales:

- El residente de forma personalizada tendrá objetivos en aspectos de relación / comunicación y de trabajo en equipo.
- El residente deberá conocer aspectos básicos de gestión de cada una de las CCEE por las cuales esté rotando. Ejemplo: flujo de pacientes, indicadores de calidad ...



Objetivos docentes:

- El residente preparará una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica - monográfica.
- Participar en las sesiones multidisciplinarias con enfermería y psicología para la resolución de los casos clínicos.

Objetivos concretos:

- Criterios de ingreso en el Hospital de Día: estudio ambulatorio del deterioro cognitivo, pacientes tributarios de integración en grupos de estimulación cognitiva, evaluación especializada de caídas, cuidado de úlceras, continuidad del proceso rehabilitación post-ingreso, etc.
- Hospital de Día como lugar de coordinación con otros especialistas para seguimiento de pacientes específicos: neurólogo, cirujano vascular, etc.
- Objetivos compartidos con la rotación previa por Psicogeriatría: evaluación ambulatoria de pacientes con deterioro cognitivo y seguimiento en la consulta de los paciente ya diagnosticados. Participar en algunas valoraciones neuropsicológicas. Adquirir habilidades en dar información del diagnóstico de demencia. Conocimiento de los IACE: indicaciones, dosis, circuito del Consejo Asesor. Conocer la organización de los grupos de estimulación cognitiva.
- Asistir a algunas evaluaciones especializadas en la Unidad de Caídas: estudio del trastorno de la marcha y caídas. Utilidad de la posturografía.
- Participar en la valoración geriátrica integral de los pacientes que acuden por cuidado de úlceras. Conocer las diferentes técnicas utilizadas en el cuidado de úlceras.
- El Hospital de Día rehabilitador: participar en el seguimiento de pacientes que acuden al Hospital de Día para completar el programa de rehabilitación.

Rotación por el Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES)

Tiempo: 2 meses

Lugar: Fundación Hospital Santa Creu (Hospital Universitari Santa Creu de Vic)

Objetivos generales:

- El residente de forma personalizada tendrá objetivos en aspectos de relación / comunicación y de trabajo en equipo.

Objetivos docentes:

- El residente preparará una sesión mensual tipo caso clínico o tipo bibliográfica - monográfica.

Objetivos concretos:

Conocimiento de los diferentes programas integrados en PADES. Coordinación entre los distintos niveles asistenciales.

- Adquirir el concepto del equipo de PADES como soporte a los equipos de atención primaria para la atención domiciliaria de pacientes con alto grado de complejidad.
- Manejo del paciente domiciliario, especialmente el paciente con discapacidad crónica, con síndromes geriátricos y el paciente paliativo en situación de final de vida.



- Manejo de los síntomas distresantes y de la situación de agonía en el domicilio.
Apoyo a las familias. Manejo de situaciones de crisis / claudicación familiar.

- PADES – Hospitalización Domiciliaria: criterios de ingreso al Programa de Hospitalización domiciliaria. Seguimiento de los pacientes.
- PADES – Residencia El Nadal: integración de la residencia El Nadal en el Hospital Santa Creu de Vic. La situación actual de disminución progresiva de disponibilidad de Unidades de Larga Estancia ha hecho que pacientes geriátricos con complejidad sean atendidos a nivel residencial.
 - Seguimiento de pacientes dados de alta en la residencia El Nadal.
 - Toma de decisiones. Limitación diagnóstica y terapéutica. Según las características y el pronóstico de los pacientes.
 - El paciente reingresador.
 - Circuitos coordinación entre los niveles asistenciales.

ATENCIÓN CONTINUADA

Durante los dos primeros años se realizarán 4 guardias mensuales en el servicio de Urgencias del Hospital Universitari de Vic bajo la supervisión de los adjuntos responsables de la Atención Continuada en el Hospital Universitari de Vic.

Durante el 3º y 4º año se mantendrán **dos guardias en el servicio de urgencias del Hospital Universitari de Vic** con adquisición progresiva de competencias y nivel de responsabilidad, y se compaginarán con **dos guardias mensuales en el Hospital Universitario de la Santa Creu** (Hospital geriátrico) bajo la supervisión de los adjuntos del servicio de Geriátrica de dicho hospital responsables de la atención Continuada.

SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

La UDM de geriatría tiene las siguientes sesiones, de obligada asistencia para los residentes.

- Sesión de cambio de guardia: diaria, de 8 a 8:30 que se realiza en HUSC, HSJM y en HUV. Los residentes, dependiendo de su rotación asistirán a las propias de su lugar de rotación.
- Sesión clínica del servició (equipo mèdico): Martes 8:00-9:00 conexión via zoom los 4 centros
- Sesiones transversales de Servició (Interdisciplinares): Carácter mensual o trimestral 15:30-17:00
- Sesiones MULTIDISCIPLINAR: semanal en la diferentes unidades del servicio + via zoom
- Curso de residentes: cada 3er miércoles de mes 15:15 a 17:00 en Biblioteca de HUSC + via zoom. Mensuales alternando 2 Bibliografica + 1 sesión Residente/Médico Adjunto experto en el tema

FORMACIÓN TEÓRICA

La formación teórica específica se adquirirá en las sesiones del **curso de residentes** (MIR). Se trata de una actividad formativa mensual que a lo largo de un año contempla:

- 6 sesiones bibliográficas que llevan a cabo los propios residentes de 1 hora de duración i revisando las principales Revistas de la especialidad. Cada residente por año tiene asignada una revista.
- 4 sesiones troncales a lo largo del curso (carácter trimestral) con adjunto experto



acompañado por residente revisando un tema troncal en la especialidad: Prescripción centrada en la persona, Fragilidad, Insuficiencia cardiaca, Caídas (se adjunta calendario)

De esta manera que a lo largo de los 4 años de residencia se revisan de forma directa las revistas principales de la especialidad y tratan los temas troncales de la geriatría.

El Residente participa en un **mínimo de 1 sesiones clínicas semanal**. Se trata de sesiones de una hora de duración.

PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL

El Consorci Hospitalari de Vic, a través de la Comisión de Docencia, elabora un plan de formación transversal común a todos los residentes en formación, que les será enviado mediante documento adjunto.

Todos los residentes realizan el curso on-line de Protección radiológica editado por el Instituto de Estudios de la Salud (IES).

PLANIFICACIÓN DE CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN

El Residente debe asistir a un Congreso por año y realizar 2 Cursos en relación con la especialidad.

Se intentará que participe en 2-3 publicaciones a lo largo del periodo de formación.

INVESTIGACIÓN

En el Servicio de Geriatría existe la figura del responsable de investigación / innovación que colabora con el departamento del Hospital Universitari de Vic responsable de este ámbito.

Las líneas de investigación actuales se agrupan en los siguientes apartados:

Línea de investigación	Especialidad
Fragilidad avanzada y atención al final de la vida	MIR EIR
Prescripción centrada en la persona	MIR EIR
Atención a las heridas complejas	MIR EIR
Modelos integrales de provisión de servicios	MIR EIR

El tutor del residente con el responsable de investigación / innovación orientará al residente cómo iniciar y continuar sus proyectos. Se sugiere al residente que forme parte de alguna de las líneas de investigación del centro.



BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

Los Residentes tienen acceso a la Plataforma online RIMA, a través de la cual se puede acceder a las principales revistas de la especialidad:

- Journal of the American Geriatrics Society (JAGS)
- Age & Aging
- Aging & Mental Health
- The Lancet
- British Medical Journal
- Clinics in Geriatric Medicine
- Cochrane Database, etc...

Disponen de un acceso a la plataforma Up-to-date desde cualquier dispositivo informático del Hospital Universitari de Vic, Hospital de la Santa Creu y Hospital Sant Jaume de Manlleu.

TUTORIAS

El tutor es el profesional especialista del servicio acreditado por la comisión de docencia y el gerente del CHV con la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo. Es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con este un contacto continuo y estructurado.

El tutor, el Jefe de Servicio y el Jefe de estudios de la Unidad docente acogerán al residente en su incorporación. El tutor mantendrá una entrevista con el residente durante los primeros 15 días de cada año de residencia donde se comentará el itinerario formativo, los objetivos de aprendizaje, los cursos, congresos y sesiones del año en curso.

Así mismo, el tutor mantendrá un mínimo de una entrevista cada tres meses con el residente para comentar el progreso del mismo y los posibles incidentes surgidos que deberán constar en un acta aprobada por tutor y residente.

EVALUACIÓN

El seguimiento y calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevará a cabo mediante las evaluaciones formativas anual y final.

La evaluación formativa consta de diferentes instrumentos:

- Entrevistas periódicas de tutor y residente (en número no inferior a 4 por año), efectuadas en mitad de un bloque formativo para valorar avances y déficits e incorporar medidas de mejora.
- Informe anual del tutor.
- Informes de evaluación formativa de cada período de rotación según modelo normalizado del CHV.



- **Libro del residente**, normalizado del CHV. El libro del residente es obligatorio y debe ser el registro individual de actividades que evidencian el proceso de aprendizaje del residente por lo que en dicho libro se incorporan los datos asistenciales cuantitativos y cualitativos que serán tenidos en cuenta en la evaluación del proceso formativo. Se registrarán las rotaciones sistemáticas (previstas en el programa formativo) y la optativa cuando se realice. Se registrarán los cursos de la especialidad, el plan formativo transversal, los congresos, las comunicaciones y posters presentados, comités a los que se pertenezca, las sesiones a las que se ha asistido y las que ha presentado el residente, los trabajos de investigación de los cuales forma parte el residente, los premios y menciones recibidos.

Se constituirá un comité de evaluación formado por el jefe de estudios, el presidente de la subcomisión de docencia de enfermería (en caso de los EIR), el tutor del residente, el jefe de servicio responsable del residente y un representante de la comunidad autónoma, que realizarán la evaluación anual y final.

La evaluación será positiva cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para el año de residencia que esté cursando y negativa cuando no haya alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo. Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables o no recuperables según normativa del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.



SUPERVISIÓN PROGRESIVA DEL RESIDENTE

Objetivo

Definir la supervisión progresiva de los residentes del CHV según los programas formativos y adaptada a las características asistenciales i docentes del CHV.

El ámbito de actuación del presente protocolo de supervisión está centrado a la actividad realizada en el área de urgencias del Hospital Universitari de Vic, por parte de los médicos especialistas en formación en Medicina Interna, Geriátría, Medicina Familiar y Comunitaria y Psiquiatría.

Se trata de una área básica y al mismo tiempo crítica, tanto por lo que hace a la asistencia como a la docencia, echo que no ha de condicionar que las dos no se puedan llevar a cabo con la máxima cura y excelencia posible. La actividad asistencial del especialista en formación dentro del área de atención continuada del Hospital Universitari de Vic ha de tener una connotación eminentemente formativa dentro del marco de un aprendizaje tutelado.

Introducción y justificación

La docencia forma parte de la misión del CHV. Mediante la formación de especialistas el CHV contribuye al mantenimiento y la sostenibilidad del sistema sanitario, con los principios de cualidad, equidad y eficiencia.

La docencia es una tasca transversal de todo el personal del CHV y está reconocida en la carrera profesional de sus trabajadores. Se gestiona des del ámbito de Dirección de Transferencia de Conocimiento (DTC) que depende directamente de la gerencia. Son agentes principales la Comisión de Docencia, la Jefa de estudios, el coordinador hospitalario de Medicina Familiar y Comunitaria, los tutores de les especialidades, los jefes de servicio con docencia acreditada, los responsables de rotación y todo el personal del hospital en cualidad de formador.

El sistema formativo vía MIR implica la asunción progresiva de responsabilidades del médico, con un nivel decreciente de supervisión a medida que se avanza en la adquisición de competencias hasta llegar a un grado de responsabilidad personal que le permita al futuro especialista ejercer de forma autónoma.

Marco legal

Cada especialidad tiene un programa formativo publicado en el BOE, que se ha utilizado para definir los niveles de responsabilidad según año de residencia.

- Geriátría: **BOE 223 de 15 de 15/09/2008 (orden SCO/2603/2008 de 1 de septiembre).**

Se ha analizado también el **Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero, publicado en el BOE 45 de 21/02/2008:**

- Artículo 15, apartado 3: *La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.*



- Artículo 15, apartado 4: *La supervisión decreciente de los residentes a partir del segundo año de formación tendrá carácter progresivo. Será el tutor del residente el que impartirá instrucciones específicas al residente y a los especialistas del servicio y del centro sobre el grado de responsabilidad de los residentes a su cargo, según las características de la especialidad y el proceso individual de adquisición de competencias del residente.*
- Artículo 15, apartado 5: *Son las Comisiones de Docencia las encargadas de elaborar los protocolos de supervisión de sus residentes, y estos protocolos serán consensuados y revisados de forma periódica por los órganos de dirección del centro y el jefe de estudios.*



- El sistema informático del CHV está adaptado para que el residente de primer año no pueda hacer ni validar estas actuaciones.
- Se les permite la prescripción médica interna, pero el sistema informático recuerda a los residentes que precisa, en todo momento, la supervisión del adjunto responsable.

Definición de Niveles de supervisión de los residentes

Nivel 1	Actividades realizadas por el médico residente sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.
Nivel 2	Actividades realizadas directamente por el médico residente bajo la supervisión directa del tutor o facultativo especialista responsable.
Nivel 3 (*)	Actividades realizadas por el médico facultativo especialista, observadas y/o asistidas en su ejecución por el médico residente. En este nivel el residente no tiene responsabilidad y exclusivamente actúa como a observador o asistente.