



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO **PSIQUIATRIA**

Fecha de revisión: marzo 2022

Aprobación: Comisión de Docencia del CHV, marzo 2022

INTRODUCCIÓN

Denominación de la especialidad	Psiquiatría
Duración de la formación	4 años lectivos
Titulación de acceso	Licenciado/Graduado en medicina

Este programa tiene por objetivo la adaptación del Programa de formación de especialistas en Psiquiatría (2008) de la Comisión Nacional de la Especialidad de Psiquiatría a nuestra Unidad Docente y a nuestro entorno.

La formación en los conocimientos y habilidades de la especialidad de psiquiatría se deben adquirir durante los cuatro años de residencia, y esta se alcanzará de manera gradual con las rotaciones por las diferentes unidades asistenciales. Los estudios previos requeridos son: Graduado/licenciado en Medicina.

La función de los facultativos especialistas, así como del resto de personal que conforma la Unidad Docente, es facilitar el aprendizaje del residente. La adquisición de los Conocimientos debe basarse en el auto aprendizaje tutorizado, apoyado por una estructura docente constituida por sesiones clínicas y bibliográficas, seminarios, talleres, comités, cambios de guardia, asistencia a cursos, congresos, etc.

La formación teórica específica se adquirirá mediante la asistencia a los cursos y las sesiones clínicas organizados por la Acadèmia de Ciències Mèdiques para todos los residentes en Psiquiatría y Psicología, sesiones clínicas del servicio, cursos online, asistencia a congresos específicos y los cursos organizados por la Comisión de Docencia (Plan Común Transversal).

RED DE SALUD MENTAL DEL CONSORCI HOSPITALARI DE VIC

El Consorci Hospitalari de Vic (CHV), localizado en Osona (Barcelona), está constituido por diferentes edificios asistenciales:

- Hospital Universitari de Vic, donde se ubican los dispositivos de:
 - Hospitalización breve de agudos adultos /Interconsulta
 - Unidad de Rehabilitación Hospitalaria (media/larga estancia)
 - Hospitalización InfantoJuvenil (URPI)
 - Psicooncología
- Osona Salud Mental, donde se ubican los dispositivos de:
 - Centro de Salud Mental de adultos (CSMA)
 - Centro de salud mental infantojuvenil (CSMIJ)
 - Hospital de día de adultos
 - Hospital de día infantojuvenil
 - Centro de día - Rehabilitación Comunitaria (SRC)
 - Centro de atención y seguimiento a las drogodependencias (CASD)
- Hospital Sant Jaume de Manlleu, donde se ubica el dispositivo de Psicogeriatría.



MODELO ASISTENCIAL

El servicio de salud mental promueve un modelo de asistencia integral, de base territorial, orientación comunitaria, gestionada por procesos e integrada mediante el establecimiento de alianzas funcionales entre las diferentes entidades del territorio.

Existen una serie de programas especiales:

- Salud y escuela. Se desarrolla conjuntamente entre educación, atención primaria y CSMIJ, con sesiones y consultorías
- Coordinación entre el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) y el Centro de Atención a las Drogodependencias (CASD)
- Atención a los trastornos mentales graves
- Programa de servicios individualizado (PSI). Tratamiento asertivo comunitario (TAC) a pacientes con trastorno mental severo y riesgo de desvinculación.
- Promoción de la autonomía y atención a la dependencia en salud mental (PRODEP). Implica el trabajo conjunto de atención especializada, atención primaria y servicios sociales. Consiste en identificar enfermos mentales en situación actual o potencial de dependencia y establecer un plan de acción individualizado y con la participación de servicios de salud y sociales del territorio
- Apoyo a centros residenciales de la DGAIA (Dirección General de Atención a la Infancia y Adolescencia)
- Atención a los trastornos de conducta en población adolescente con discapacidad intelectual
- Programa de gestión de casos de tentativas autolíticas
- Programa de mantenimiento con metadona (PMM)
- Prevención y promoción de la salud y lucha contra el estigma de las enfermedades mentales
- Programa de apoyo a atención primaria.

CALENDARIO DE ROTACIONES

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma:

CALENDARIO DE ROTACIONES DE PSIQUIATRÍA

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma:

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Medicina interna	Hospitalización	ConSORCI Hospitalari de Vic	2 meses
Neurología	Hospitalización MI y Consultas Externas de Neurología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Hospitalización Breve/Media estancia	Planta / Unidad Psiquiatría	ConSORCI Hospitalari de Vic	8 meses
Total			11 meses

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Atención Primaria	UDM ICS Catalunya – Central		1 mes
Psicoterapia	ConSORCI Hospitalari de Vic (CHV)		1 mes, todas las mañanas
Psiquiatría Comunitaria	Salud Mental Adultos (CSMA)	CHV	3 días / semana
	Programa Soporte a Primaria (PSP) – HUV	CHV	1 mañana / semana
	Rehabilitación Psiquiátrica (1)	CHV	1 día / semana
Alcoholismo y otras adicciones	Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD)	CHV	1 tarde / semana
Total			11 meses

TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)				
Rotación	Lugar		Tiempo rot.	
Psiquiatría comunitaria	CSMA	CHV	2 días/semana	
	PSP	CHV	1 mañana/semana	
	Servicio Especializado en Salud Mental y Discapacidad Intelectual (SESMDI)		1 día/semana	
Rehabilitación psiquiátrica (1 y 2)	Programa de Servicios Individualizados (PSI)	CHV	1 día/semana	
	Psicoterapia grupal a Osonament		2 horas/semana	
Alcoholismo y otras adicciones	CASD	CHV	1 tarde/semana	
	Interconsultas psiquiátricas generales	CHV	4 días/semana	4 meses



Psiquiatria psicosomática y de enlace	Gerontopsiquiatria: neuropsicología e interconsultas psiquiátricas	HSJM - CHV	1 día/semana	
Psiquiatria infantil y de la adolescencia	Hospital de Día infanto-juvenil Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (URPI)	CHV	4 meses	
Total			11 meses	

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)		
Rotación	Lugar	Tiempo rot.
Trayecto A: (Específico)	A elegir entre una de estas cuatro especializaciones	12 meses
	Psiquiatria Infantil y de la Adolescencia	
	Psicoterapia	
	Gerontopsiquiatria	
	Alcoholismo y otras adicciones	
Trayecto B: (Compartito)	Áreas propias de la formación nuclear	6 meses
	Psiquiatria Comunitaria	
	Hospitalización Psiquiátrica	
	Rehabilitación Psiquiátrica	
	Psiquiatria de Enlace	6 meses
Áreas propias de la formación específica		
Psiquiatria Infantil y de la Adolescencia		
Psicoterapia		
Alcoholismo y otras adicciones		
Gerontopsiquiatria		
TOTAL		11 meses

OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

RESIDENTE DE PRIMER AÑO – R1

ROTACIÓN POR MEDICINA INTERNA

Duración: 2 meses.

Localización: Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitari de Vic

OBJETIVO GENERAL: obtener una visión integral de las patologías médicas orgánicas más prevalentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTOS

- Entender la fisiopatología de las enfermedades médicas orgánicas más frecuentes en la población adulta.
- Entender los criterios diagnósticos de las condiciones médicas más prevalentes.
- Elaborar un diagnóstico diferencial de las patologías más comunes.
- Estudiar el manejo terapéutico de las enfermedades médicas.
- Conocer programas de prevención e intervención comunitaria.

HABILIDADES

- Realizar una historia clínica completa (anamnesis dirigida).
- Realizar una exploración física completa por aparatos.
- Realizar una valoración del contexto social del paciente
- Obtener una visión general de las patologías más prevalentes en la comunidad.
- Realizar un diagnóstico sindrómico a partir de síntomas guía.
- Reconocer la plurimedicación como causa de síntomas psiquiátricos.
- Valorar la utilización de exploraciones complementarias y interpretación de resultados.
- Reconocer criterios médicos de derivación a otros especialistas.
- Reconocer criterios médicos de derivación a urgencias hospitalarias.

ROTACIÓN POR NEUROLOGÍA

Duración: 1 mes.

Localización: Servicio Neurología del Hospital Universitari de Vic

OBJETIVO GENERAL: Conocimientos básicos en Neurología con especial atención a la exploración neurológica, punción lumbar e interpretación de técnicas de neuroimagen.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTOS

- Entender la fisiopatología de las enfermedades neurológicas más frecuentes.
- Entender los criterios diagnósticos de las patologías neurológicas más prevalentes.
- Elaborar un diagnóstico diferencial de las patologías neurológicas más comunes.
- Estudiar el manejo terapéutico de las enfermedades neurológicas.

HABILIDADES

- Realizar una historia clínica neurológica completa.
- Realizar exploración física neurológica completa.
- Reconocer signos anormales.
- Saber presentar un caso neurológico con claridad.
- Orientar el diagnóstico y tratamiento de las patologías neurológicas más prevalentes, especialmente aquellas condiciones comórbidas con las patologías psiquiátricas.



ROTACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN DE BREVE / MEDIA ESTANCIA

Duración: 8 meses

Localización:

- 4 meses: Unidad de hospitalización psiquiátrica de agudos Hospital Universitari de Vic
- 4 meses: Unidad de Rehabilitación Hospitalaria (media/larga estancia) Hospital Universitari de Vic

OBJETIVOS GENERALES:

- Adquirir habilidad en la realización de la anamnesis, exploración física y del estado mental, diagnóstico y evaluación del paciente agudo hospitalizado.
- Conocimiento de las técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas en el procedimiento diagnóstico.
- Manejo de protocolos específicos en este tipo de pacientes (agitación, riesgo suicida, negativismo, etc.) de todos los psicofármacos.
- Valoración de tratamientos de continuación y mantenimiento.
- Atención a 150 pacientes ingresados. Recomendable 20-25 de cada una de las patologías más comunes: esquizofrenia, trastornos bipolares, melancólicos, TOC, trastornos exógenos, etc.
- Elaboración de informes de altas.
- Participación en programas de coordinación asistencial dirigidos a la continuidad de cuidados.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Adquirir conocimientos de las enfermedades mentales respecto a su neurobiología, teorías etiológicas, aspectos psicológicos y socioculturales y aplicar estos conocimientos en el cuidado del paciente.
- Saber integrar los hallazgos más recientes en neurociencias.
- Conocimiento de la epidemiología, la prevalencia, los criterios diagnósticos, los diagnósticos diferenciales y los tratamientos de las principales enfermedades psiquiátricas.
- Comprender las bases neurobiológicas de los tratamientos psicofarmacológicos.
- Conocer y saber aplicar los algoritmos terapéuticos, el tratamiento de patologías resistentes, las terapias de combinación y de potenciación.
- Manejo de los psicofármacos conociendo las principales interacciones farmacológicas, sus efectos terapéuticos y los secundarios y su impacto sobre la salud física del paciente.
- Importancia del cumplimiento farmacológico y medidas de intervención.
- Adquirir capacidad para realizar el diagnóstico diferencial entre patología psiquiátrica primaria y secundaria a patología médica. Manifestaciones médicas de las enfermedades psiquiátricas.
- Conocer las indicaciones y las limitaciones de las pruebas diagnósticas (incluyendo las exploraciones psicológicas) utilizadas en la práctica clínica.
- Conocer principales aspectos de psiquiatría legal relevantes en la unidad de agudos.
- Adquirir habilidades de comunicación, psicoeducación y de trabajo conjunto con las familias y personas del entorno del paciente.
- Reconocer y monitorizar las respuestas emocionales del profesional en las situaciones clínicas y hacer las modificaciones pertinentes para una mejor relación terapéutica.
- Saber derivar los pacientes al dispositivo asistencial adecuado al alta.
- Conocer los riesgos y los beneficios de la hospitalización psiquiátrica.
- Evaluar el riesgo suicida.



RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO – R2

ROTACIÓN POR ATENCIÓN PRIMARIA

Duración: 1 mes

OBJETIVO GENERAL:

- Conocer los aspectos básicos de la organización, funcionamiento y gestión de los Centros de Atención Primaria de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer y relacionarse con la red de asistencia básica de nuestra zona de influencia.
- Conocer la necesidad de conexión entre centros de Atención Primaria y el centro referente en atención hospitalaria.
- Conocimiento y manejo de patología psicosomática y reactiva (ansiedad, depresiones) en un contexto de Atención Primaria.
- Formación en Medicina Preventiva: campañas contra el tabaquismo, enolismo, drogodependencias....
- Conseguir un grado de implicación personal de los profesionales en formación respecto a su responsabilidad en Salud Comunitaria.

ACTIVIDADES que desarrollará el residente durante la rotación:

- Participar en la consulta del médico de Atención Primaria.
- Participar en la consulta de enfermería de adultos.
- Participar en las actividades del trabajador social y conocer las redes comunitarias de apoyo.
- Participar en las reuniones de equipo y en las actividades organizativas y de coordinación con otros dispositivos.
- Participar y colaborar en programas preventivos y de promoción de la salud.
- Participar en las actividades de formación
-

ROTACIÓN POR PSICOTERAPIA

Duración: 1 mes

Localización: Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA).

OBJETIVOS GENERALES:

- Facilitar el desarrollo de la relación de ayuda y de encuadre. Debe permitir la aplicación de psicoeducación, la identificación de obstáculos para el cambio terapéutico y el reconocimiento de implicaciones psicológicas en el proceso terapéutico.
- Desarrollo de destrezas psicoterapéuticas necesarias para abordar problemas psicológicos generales, tales como, dificultades de relación social, laboral y familiar, dificultades de cumplimentación, etc. Se centra en el ejercicio de psicoterapia de apoyo y en la intervención en crisis.
- Adquisición de competencias con la finalidad de aplicar técnicas psicoterapéuticas específicas y estructuradas, orientadas a complementar el tratamiento farmacológico o la rehabilitación de trastornos específicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Adquirir el conocimiento teórico y el manejo psicoterapéutico de las siguientes patologías a nivel psicológico:
 - Trastornos adaptativos.



- Trastornos por ansiedad.
 - Trastornos afectivos.
 - Trastornos de la personalidad.
 - Trastornos de la conducta alimentaria.
 - Otros (trastornos somatoformes,...)
- Adquirir los conocimientos básicos para realizar psicoeducación de las principales patologías psiquiátricas.
 - Tener los conocimientos básicos respecto a las terapias grupales y participar en las que se realizan en el periodo de la rotación (de prevención de recaídas en el consumo de tóxicos, habilidades sociales, mindfulness en pacientes oncológicos,...)

ROTACIÓN TRANSVERSAL: PSIQUIATRÍA COMUNITARIA, REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA, ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICIONES – 10 MESES

ROTACIÓN POR PSIQUIATRÍA COMUNITARIA

Localización: Centro de Salud mental Adultos (CSMA).

OBJETIVOS GENERALES:

- Proporcionar los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos a nivel ambulatorio.
- Desarrollar actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis, de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.
- Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.
- Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.
- Realización de un mínimo de 80 primeras consultas referidas a diferentes tipos de pacientes, especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.
- Realización del seguimiento terapéutico de un mínimo de 70 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos, profundizando en el manejo clínico de los psicofármacos y en las distintas intervenciones terapéuticas tanto con el paciente como con su familia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSIQUIATRÍA COMUNITARIA:

- Realizar la evaluación médica y psiquiátrica inicial de los pacientes que acuden a una consulta de psiquiatría.
- Realizar el diagnóstico diferencial de los trastornos psiquiátricos, las comorbilidades y los trastornos médicos.
- Realizar diagnósticos siguiendo los criterios del DSM-V.
- Formular planes de tratamiento psiquiátrico, psicológico, de rehabilitación y médicos, teniendo en cuenta todos los factores que intervienen.
- Valorar el dispositivo asistencial más adecuado al estado del paciente y una adecuada utilización de los recursos disponibles.
- Utilizar adecuadamente las escalas de evaluación en la valoración inicial y en el seguimiento de los pacientes.
- Identificar los pacientes que requieren intervenciones o valoraciones psicológicas o neuropsicológicas.

- Adquirir habilidades y conocimientos respecto al manejo farmacológico. Conocer las interacciones farmacológicas de los tratamientos indicados y los efectos secundarios, al mismo tiempo que intervenciones para minimizar los efectos adversos y mejorar el cumplimiento.
- Conocer los tratamientos físicos no farmacológicos y sus indicaciones.
- Conocer las diferentes intervenciones psicoterapéuticas o sociales indicadas.
- Realizar un plan de trabajo conjunto con otros profesionales.
- Conseguir una adecuada vinculación.
- Adquirir habilidades de comunicación, de psicoeducación y de trabajo conjunto con las familias y los cuidadores de los pacientes.
- Capacidad para evaluar el riesgo suicida y conocer los riesgos y beneficios de la hospitalización psiquiátrica.
- Conceptualizar la enfermedad mental en los diferentes factores biológicos, psicológicos, socioculturales que intervienen y saber diferenciar el comportamiento normal del patológico.
- Demostrar conocimientos de epidemiología, prevalencia, diagnóstico, tratamiento y prevención de las condiciones psiquiátricas más frecuentes.
- Entender las bases neurobiológicas de los tratamientos psicofarmacológicos. Conocer y aplicar los algoritmos terapéuticos, el manejo de la resistencia al tratamiento y las terapias de combinación y de potenciación.

REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

Localización: Centro de Día - Servicio de Rehabilitación Comunitaria (SRC)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

- Realizar una evaluación sistemática correcta del paciente mental grave y documentarla en la historia clínica: enfermedad actual, antecedentes médicos, psiquiátricos, antecedentes familiares, historia del desarrollo, con valoración rutinaria de la existencia de haber sido víctima de cualquier tipo de abuso, historia sociocultural...
- Demostrar haber adquirido actitudes para entender el individuo como persona con una narrativa histórica, y cómo el paciente conceptualiza su enfermedad en relación a ésta. Entendiendo cómo esta comprensión afecta a su autoestima, y sentido de autonomía y motivación.
- Evaluar, mediante la información obtenida del paciente, familia y otras fuentes, los puntos fuertes del paciente, discapacidades, riesgos y vulnerabilidades.
- Adquirir habilidades para valorar aspectos determinados de la salud que afectan al paciente y poder reconocer, evaluar y responder a los factores psicosociales, económicos y biológicos que influyen en la salud de esta población.
- Demostrar en la clínica práctica el uso de herramientas estructuradas para la valoración de la enfermedad mental grave (BPRS, PANSS, Hamilton, Young), discapacidad y funcionamiento social (GAF, Ontario, LSP9), Calidad de vida, valoración de la medicación, DAI...
- Valorar los cambios y predecir la capacidad de grado de mejoría a obtener.
- Construir formulaciones de los problemas de los pacientes, incluyendo el diagnóstico diferencial.
- Habilidad para valorar y documentar el potencial del paciente para conductas auto y heteroagresivas. Valorar los factores epidemiológicos y los síntomas clínicos que pueden incrementar el riesgo.
- Manejar tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental grave, explorando sistemática los efectos secundarios, la necesidad de continuar el



tratamiento y la posibilidad de suprimir medicación no necesaria en el momento de la rehabilitación.

- Adquirir el manejo farmacológico en pacientes resistentes: uso de clozapina, potenciadores: anticonvulsivantes, litio, TECs
- Explorar y tratar las patologías comórbidas, especialmente síntomas depresivos, trastornos de ansiedad y consumo de drogas
- Valoración y manejo de las dificultades del paciente TMS para llevar una vida autónoma y adaptada a la comunidad. Atención a las necesidades básicas del paciente.
- Conocer estrategias y herramientas de evaluación funcional y neuropsicológica.
- Conocer las intervenciones sociales y comunitarias realizadas de forma individual o grupal: técnicas psicoeducativas individuales y familiares, entrenamiento en habilidades sociales, terapia cognitiva, rehabilitación cognitiva, soporte social y resolución de problemas.

ROTACIÓN POR ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICCIONES

Localización: Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD)

OBJETIVOS GENERALES:

- Debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, permitiendo mejorar: dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.
 - La capacitación profesional para el manejo de la interrelación entre el consumo de sustancias de abuso y otros trastornos psiquiátricos.
 - Mejorar el manejo práctico de las interacciones neurobiológicas de los tratamientos farmacológicos con las sustancias de abuso en el contexto de la patología dual.
 - Adquirir los conocimientos necesarios para la coordinación con los diferentes dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICCIONES:

- Adquirir los conocimientos teóricos y las habilidades clínicas en los diferentes trastornos de dependencia a sustancias y otros trastornos adictivos.
 - Adquirir la capacidad de diagnóstico y de realizar el diagnóstico diferencial en las patologías inducidas por el consumo de sustancias.
 - Capacitación para realizar tratamientos farmacológicos en las desintoxicaciones y deshabituciones de las principales dependencias (dependencia de alcohol, opiáceos, ansiolíticos, psicoestimulantes y cannabis). Manejo de paciente en programa de mantenimiento con agonistas o sustitutos como la metadona.
 - Realizar un plan terapéutico específico individualizado a cada paciente.
- Adquirir los conocimientos teóricos y las habilidades clínicas en realizar el diagnóstico, el plan terapéutico y los tratamientos farmacológicos en pacientes con patología dual.
- Conocer los factores etiológicos relacionados con el abuso de drogas: los factores socioambientales y biológicos, la neurobiología y las teorías psicológicas implicadas en las adicciones.
- Farmacología de las drogas de abuso y sus interacciones con psicofármacos y con otros fármacos.
- Técnicas de entrevista y de manejo de los trastornos por uso de sustancias y de los pacientes con patología dual.
- Conocer las indicaciones de derivación a psicoterapia o terapia grupal.



RESIDENTE DE TERCER AÑO – R3

PSIQUIATRÍA COMUNITARIA (CENTRO DE SALUD MENTAL ADULTOS-CSMA)

Localización: Centro de Salud mental Adultos (CSMA)

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:

- Los objetivos de la rotación serán los mismos que los expuestos para el período de rotación incluido en el segundo año de formación.
- El residente deberá progresar en la asunción progresiva de responsabilidades.

ROTACIÓN POR INTERCONSULTAS GENERALES PSIQUIÁTRICAS

Localización: Interconsultas generales psiquiátricas Hospital Universitari de Vic.

OBJETIVOS GENERALES:

- Adquirir habilidades para la entrevista con el paciente médico-quirúrgico.
- Adquirir los conocimientos teóricos fundamentales de la medicina psicosomática.
- Capacitación para la comunicación pacientes gravemente enfermos o terminales y con los familiares o cuidadores del enfermo.
- Realizar actividades de enlace con otros profesionales y equipos sanitarios. Participar en la coordinación de cuidados ante el paciente médico-quirúrgico complejo.
- Evaluación y manejo de los trastornos psiquiátricos y psicológicos habituales en pacientes médico-quirúrgicos.
- Adquirir el manejo básico respecto a la psicofarmacología en pacientes médico-quirúrgicos.
- Intervenciones en crisis e intervenciones psicoterapéuticas de apoyo en pacientes médico-quirúrgicos (incluyendo los familiares).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA Y DE ENLACE:

- Desarrollo de conocimientos clínicos específicos respecto a la atención psiquiátrica en pacientes con patología médico-quirúrgica.
- Conocimientos de la relación entre los factores psicosociales y biomédicos en los pacientes con enfermedades médicas o quirúrgicas. Adquirir habilidades en el abordaje de aspectos psicológicos y psiquiátricos en estos pacientes (miedo, negación, afrontamiento del dolor, la limitación funcional,...).
- Estar capacitado para tratar reacciones de angustia, depresión, insomnio, síndrome confusional. ...
- Conseguir un adecuado manejo de los psicofármacos. Especial atención en las interacciones de los psicofármacos con otros tratamientos, los posibles efectos secundarios y contraindicaciones de estos fármacos en pacientes con patología médica.
- Conocer los tratamientos no farmacológicos y las situaciones en las que se requiere una terapia psicológica más específica.
- Reconocer situaciones que requieren un tratamiento urgente de las que no.
- Mejorar habilidades de comunicación con enfermos en situaciones de elevado estrés. Trabajar con familiares y cuidadores para comprender enfermedad, reacciones emocionales y valorar necesidades y posibles problemas posteriores. Favorecer un entorno tranquilo, participativo e incluir al paciente en la toma de decisiones.
- Desarrollar habilidades clínicas en el cuidado y manejo de la patología psiquiátrica en grupos específicos. VIH positivos, enfermedades renales, cardíacas, neurológicas,...
- Demostrar conocimientos básicos de los síntomas no definidos y participar en el diagnóstico diferencial.



ROTACIÓN POR GERONTOPSIQUIATRIA: NEUROPSICOLOGIA I INTERCONSULTES PSIQUIÀTRIQUES

Localización: Unidad de Psicogeriatría. Hospital Sant Jaume de Manlleu (CHV)

OBJETIVOS GENERALES:

- Aprender conocimientos básicos relacionados con el envejecimiento y las necesidades específicas de este grupo de población.
- Distinguir los procesos biológicos de los patológicos durante el proceso de envejecimiento.
- Entender el manejo integral del paciente geriátrico y su familia o entorno, a través del trabajo multidisciplinar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSICOGERIATRÍA:

- Conocer los síndromes más prevalentes y los criterios diagnósticos específicos en esta población:
 - Síndrome Demencial por cualquier etiología.
 - Síndrome Confusional Agudo
 - Trastornos del estado de ánimo con o sin síntomas psicóticos
 - Trastornos de la esfera psicótica
 - Trastornos de ansiedad.
- Diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento de primeros episodios, así como de descompensaciones en patología crónica ya diagnosticada en este grupo etario.
- Iniciación a la Valoración Geriátrica Integral.
- Realizar una exploración física completa diferenciando los signos de envejecimiento normal del patológico por sistemas.
- Realizar una historia clínica cognitiva y del trastorno de conducta, y utilización de las escalas y tests estandarizados.
- Aprender el manejo específico de los psicofármacos en esta población
- Manejo del paciente hospitalizado y del paciente ambulatorio, con realización de primeras visitas tutorizadas.
- Asistencia a una valoración neuropsicológica completa, con análisis posterior del caso.

Asistencia a una valoración social completa, con análisis posterior del caso.



PSIQUIATRIA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

Duración: 4 meses.

Localización: Hospital de Día infanto-juvenil durante 1 mes, Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) durante 1 mes , Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (URPI) durante 2 meses.

OBJECTIVOS GENERALES

- Estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico de estos pacientes.
- Conocer las características de las distintas etapas evolutivas del desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicosomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSIQUIATRIA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA:

- Conocer las características propias de la elaboración de la historia clínica en el niño y adolescente.
- Realización de una anamnesis correcta con una completa exploración del estado mental y una exploración física.
- Realizar una adecuada valoración del entorno familiar, escolar y social.
- Adquirir conocimiento sobre técnicas de entrevista clínica
- Identificación, detección y manejo de las situaciones y factores de riesgo y las señales de alerta psicopatológica.
- Capacitación para diagnosticar las desviaciones del desarrollo psicomotor y las alteraciones emocionales y psicosomáticas que pueden aparecer en la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento y adecuada aplicación de los criterios diagnósticos y de clasificación de los trastornos mentales de la infancia y adolescencia
- Adquirir conocimiento para el abordaje de los principales síndromes y trastornos psiquiátricos infantiles.
- Conocimiento básico y manejo de tratamientos psicofarmacológicos de uso prevalente en la infancia y la adolescencia.

ROTACIÓN POR REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

Duración: 1 mes

Localización: Centro de Salud mental Adultos (CSMA)

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:

- Los objetivos de la rotación serán los mismos que los expuestos para el período de rotación incluido en el segundo año de formación.
- El residente deberá progresar en la asunción progresiva de responsabilidades.

ROTACIÓN POR ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICCIONES

Duración: 15 días

Localización: Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD)

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:

- Los objetivos de la rotación serán los mismos que los expuestos para el período de rotación incluido en el segundo año de formación.
- El residente deberá progresar en la asunción progresiva de responsabilidades.

ROTACIÓN POR PSICOTERAPIA

Duración: 15 días

Localización: Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA).

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:

- Los objetivos de la rotación serán los mismos que los expuestos para el período de rotación incluido en el segundo año de formación.
- El residente deberá progresar en la asunción progresiva de responsabilidades.

RESIDENTE DE CUARTO AÑO - R4: SUBESPECIALIZACIÓN

Durante el cuarto año de formación del residente de Psiquiatría se contemplan en el programa formativo de la especialidad dos trayectos de **subespecialización**, a diseñar según las características propias, las preferencias y los intereses de cada residente.

En cada Plan Individual de Formación se plantearán unos objetivos concretos, relacionados tanto con la práctica clínica como con la investigación en dicha área.

<p>Trayecto A: (Específico)</p>	<p>A elegir entre una de estas cuatro especializaciones: 11 meses Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia. Psicoterapia. Gerontopsiquiatría Alcoholismo y otras adicciones</p>
<p>Trayecto B: (Compartido)</p>	<p>Áreas propias de la formación nuclear: 6 meses. Psiquiatría Comunitaria Hospitalización Psiquiátrica Rehabilitación Psiquiátrica Psiquiatría de Enlace Áreas propias de la formación específica: 6 meses Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia Psicoterapia Alcoholismo y otras adicciones Gerontopsiquiatría</p>



DESARROLLO DEL TRAYECTO A (ESPECÍFICO)

Durante los primeros seis meses del cuarto año de residencia se aceptará la realización de una **rotación externa** de máximo cuatro meses ligada al trayecto formativo que haya escogido, a elección del residente y con la aceptación de la unidad Docente y de la Comisión de Docencia.

OBJETIVO GENERAL DEL CUARTO AÑO DE RESIDENCIA:

- El objetivo de este cuarto año de residencia es dotar al médico residente del nivel de autonomía necesaria que en el futuro le permita asumir sus responsabilidades como psiquiatra especialista.
- Al final de este último año de formación el residente debe realizar todos sus actos con plena autonomía sin necesidad de supervisión directa (el residente hace y luego informa).
- Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo
- Actuaciones de manera independiente, sin necesidad de autorización directa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRAYECTO A, SUBESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA:

Localización: Hospital de Día infanto-juvenil durante 2 meses, Centro de Salud Mental_Infanto-Juvenil (CSMIJ) durante 3 meses, Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (URPI) durante 6 meses.

- Disponer de una agenda propia de primeras visitas y visitas de seguimiento en CCEE que le permita como mínimo seguir unos 10 pacientes/año.
- Manejo de ingresos en URPI desde el primer día para adquirir habilidad en la entrevista inicial, diagnóstico diferencial y decisión terapéutica consensuada.
- Desarrollarse como interlocutor principal con los familiares /cuidadores del menor y el entorno social del mismo (servicios sociales / escuela, etc).
- Presentar al menos una sesión clínica trimestral de revisión de literatura, propuesta de mejoras en los protocolos existentes o presentación y discusión de casos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRAYECTO A, SUBESPECIALIZACIÓN EN PSICOTERAPIA:

Localización: Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA).

- Disponer de una agenda propia de primeras visitas y visitas de seguimiento en CCEE que le permita como mínimo seguir unos 10 pacientes/año.
- Desarrollarse como interlocutor principal con los familiares /cuidadores del paciente y el entorno social del mismo (servicios sociales / trabajadores sociales, etc.).
- El residente debe conseguir la destreza necesaria para practicar la psicoterapia formal y ajustada estrictamente a modelos. Incluye el conocimiento de bases teóricas y prácticas de los diversos modelos psicoterapéuticos: psicodinámicos, sistémicos, cognitivo-conductual y el interpersonal, tanto en lo referido a la modalidad individual como de pareja, de familia o de grupo.
- Obtener una evaluación favorable en técnicas de Nivel IV de Psicoterapia (descritas en el objetivo previo).
- Presentar al menos una sesión clínica trimestral de revisión de literatura, propuesta de mejoras en los protocolos existentes o presentación y discusión de casos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRAYECTO A, SUBESPECIALIZACIÓN EN GERONTOPSIQUIATRÍA:

Localización: Unidad de Gerontopsiquiatría. Hospital Sant Jaume de Manlleu

- Disponer de una agenda propia de primeras visitas y visitas de seguimiento en CCEE que le permita como mínimo seguir unos 10 pacientes/año.
- Manejo de ingresos en Planta de Hospitalización de Gerontopsiquiatría del Hospital Sant Jaume de Manlleu desde el primer día para adquirir habilidad en la entrevista inicial, diagnóstico diferencial y decisión terapéutica consensuada.
- Desarrollarse como interlocutor principal con los familiares /cuidadores del anciano y el entorno social del mismo (servicios sociales / residencia, etc).
- Manejo de situaciones que requieren de intervención legal: procesos de incapacitación, detección de maltrato al anciano, criterios de ingreso involuntario.



- Presentar al menos una sesión clínica trimestral de revisión de literatura, propuesta de mejoras en los protocolos existentes o presentación y discusión de casos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRAYECTO A, SUBESPECIALIZACIÓN EN ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICCIONES:

Localización: Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD) .

- Disponer de una agenda propia de primeras visitas y visitas de seguimiento en CCEE que le permita como mínimo seguir unos 10 pacientes/año.
- Saber decidir en que momento proponer un ingreso en un centro de deshabituación
- Adquirir habilidad en la entrevista inicial, diagnóstico diferencial y decisión terapéutica consensuada en pacientes con adicciones y/o patología psiquiátrica concomitante.
- Desarrollarse como interlocutor principal con los familiares /cuidadores del paciente y el entorno social del mismo (servicios sociales / trabajadores sociales / responsables de pisos tutelados, etc.).
- Manejo de situaciones que requieren de intervención legal: procesos de incapacitación, detección de maltrato en el entorno familiar, criterios de ingreso involuntario.
- Presentar al menos una sesión clínica trimestral de revisión de literatura, propuesta de mejoras en los protocolos existentes o presentación y discusión de casos.

DESARROLLO DEL TRAYECTO B (COMPARTIDO)

Durante los primeros seis meses del cuarto año de residencia se aceptará la realización de una **rotación externa** de máximo cuatro meses ligada al trayecto formativo que haya escogido, a elección del residente y con la aceptación de la unidad Docente y de la Comisión de Docencia.

OBJETIVO GENERAL DEL CUARTO AÑO DE RESIDENCIA:

- El objetivo de este cuarto año de residencia es dotar al médico residente del nivel de autonomía necesaria que en el futuro le permita asumir sus responsabilidades como psiquiatra especialista.
- Al final de este último año de formación el residente debe realizar todos sus actos con plena autonomía sin necesidad de supervisión directa (el residente hace y luego informa).
- Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo
- Actuaciones de manera independiente, sin necesidad de autorización directa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRAYECTO B (COMPARTIDO):

Localización: Dispositivos de rotación descritos previamente para cada una de la rotaciones a repetir durante el cuarto año si se escoge en trayecto B.

Dependiendo de si el residente ha realizado la rotación externa voluntaria o no, se repartirán entre los ocho dispositivos de rotación los meses restantes hasta completar los 11 meses de formación del cuarto año.

El diseño de este trayecto con la duración final de las rotaciones por los distintos dispositivos será realizado por el tutor del residente y reflejado en el PIF del residente.

- Disponer de una agenda propia de primeras visitas y visitas de seguimiento en CCEE que le permita como mínimo seguir unos 10 pacientes/año.
- Saber decidir en que momento proponer un ingreso en los distintos contextos donde el residente esté prestando asistencia.
- Adquirir habilidad en la entrevista inicial, diagnóstico diferencial y decisión terapéutica consensuada en pacientes de todos los ámbitos asistenciales previamente descritos.
- Desarrollarse como interlocutor principal con los familiares /cuidadores del paciente y el entorno social del mismo (servicios sociales / trabajadores sociales / responsables de pisos tutelados / escuela, etc.).
- Manejo de situaciones que requieren de intervención legal: procesos de incapacitación, detección de maltrato en el entorno familiar, criterios de ingreso involuntario.
- Presentar al menos una sesión clínica trimestral de revisión de literatura, propuesta de mejoras en los protocolos existentes o presentación y discusión de casos.



ATENCIÓN CONTINUADA

Primer año de residencia:

- 4 guardias /mes en el servicio de Urgencias durante los cuatro primeros meses de formación:
 - De lunes a viernes: de 17.00- 8.00.
 - Días festivos: de 08:00 a 08:00 horas del día siguiente.
- 4 guardias/mes de psiquiatría (a partir a partir del quinto mes de formación):
 - De lues a viernes: de 17 a 08:00 horas.
 - Días festivos: de 08:00 a 08:00 horas del día siguiente.

Segundo, tercer y cuarto año de residencia:

- 4 guardias/mes de psiquiatría:
 - De lunes a viernes: de 17 a 08:00 horas.
 - Días festivos: de 08:00 a 08:00 horas del día siguiente.

Los objetivos específicos a adquirir durante la Atención Continuada Psiquiátrica son:

- Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conducta suicida, crisis psicosocial y familiar, etc.).
- Evaluación de la urgencia psiquiátrica (criterios de ingreso y derivación).

El residente de primer año estará supervisado por un psiquiatra de la Unidad Docente acreditada con presencia física. Dicha supervisión se irá graduando a medida que se avance en el periodo formativo, según el grado de autonomía seguido por el residente, siguiendo los criterios del protocolo de supervisión del residente del Consorci Hospitalari de Vic, redactado en base al previsto en el BOE (ORDEN SCO/2616/2008, de 1 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psiquiatría).

ROTACIONES EXTERNAS

Se consideran rotaciones externas, aquellos períodos formativos, autorizados, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación del residente de Psiquiatría. Se deben realizar en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o internacionales de reconocido prestigio.

La sol-licitud de rotación externa debe presentarse a la Comisión de Docencia a través del tutor del residente.

Cuando la solicitud reciba la aprobación de la Comisión de Docencia, se tramitará la sol-licitud al centro receptor y al Departament de Salut (con antelación de 2 meses a la fecha de inicio d ela misma).

La Comisión de Docencia informará a Gerencia de la aceptación de la rotación externa, que seguirá abonando la nómina al residente mientras dure dicha rotación.

- Miércoles: sesiones de servicio de 12:30 a 14:30. Sesiones conjuntas onde participan Psiauiatras, Psicólogos clínicos y Enfermería de Salud mentalñ. El programa de dichas sesiones se elabora anualment.
- Viernes: sesiones docentes (08.30-10.00): En su mayor parte estaran realizadas por los residents de psiquiatria, y también residentes de medicina de familia y másters de psicología que estén rotando por el servicio.
 - Sesiones bibliográficas
 - Discusión de casos
 - Revisión de temas
 - Investigación



FORMACIÓ TEÓRICA

A desarrollar durante los cuatro años de residencia. Incluye:

Formación Transversal (común a otras especialidades en Ciencias de la Salud):

- a. Ciencias básicas relacionadas con el comportamiento, desarrollo humano y social. Historia de la epistemología y psiquiatría. Neurociencia. Medicina Interna.
- b. Genética y Epidemiología.
- c. Métodos de investigación y docencia.
- d. Bioética. Derechos humanos y salud mental. Organización y legislación sanitaria. Derechos y deberes de los usuarios.
- e. Psiquiatría legal y forense
 - Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la psiquiatría.
 - Valoración de daños derivados de patologías mentales y evaluación de la incapacidad.
- f. Gestión clínica.

Propedéutica Psiquiátrica

- a. Psicopatología general y sus formas clínicas en el adulto, el niño, el adolescente y el anciano. Reconocimiento diagnóstico y de valoración terapéutica.
- b. Técnicas de entrevista en salud mental y de evaluación psicológica y neurobiológica.
- c. Técnicas de comunicación interpersonal y de psicoeducación.
- d. Psicoterapias individuales, de pareja, de familia y de grupo.
- e. Intervenciones sociales y comunitarias, planteamientos de mejora de la salud mental.
- f. Psicofarmacoterapia y otros tratamientos biológicos.

Promoción de la Salud Mental

- a. Factores de riesgo biológico, genético, comportamental, social y cultural.
- b. Identificación de crisis y valoración del riesgo. Evolución a corto y largo plazo e índices predictivos de respuesta.
- c. Intervenciones de prevención primaria, secundaria y terciaria.
- d. Salud mental en poblaciones desfavorecidas. Lucha contra el estigma y la discriminación de la enfermedad mental.

Cursos organizados por otros Centros

- a. Curso organizado por la Academia de Ciencias Médicas de Catalunya para los residentes de primer año de psiquiatría y psicología.
- b. Curso de la Academia para terapia cognitivo-conductual a realizar durante el segundo o tercer año de residencia (3 horas/mes durante 10 meses).
- c. Curso de la Academia sobre Escalas Clínicas (12 horas)
- d. Se facilitará la asistencia a cursos que el tutor considere de interés para el residente, que entregará una memoria de los mismos a su finalización.

Cursos de la Especialidad

- a. A lo largo del Itinerario Formativo, el Tutor informará al residente de los cursos relativos a la Especialidad que considere de especial interés, facilitándole su asistencia a los mismos. El residente entregará una memoria de los cursos a los que asista.
- b. Cursos online formativos de la especialidad.



INVESTIGACIÓN

La formación del especialista en Psiquiatría como futuro investigador ha de irse realizando a medida que avanza su maduración durante los años de especialización sin menoscabo de que pueda realizar una formación adicional al finalizar su periodo de residencia para capacitarse en un área concreta de investigación.

Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación. Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental. También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.

Respecto a las competencias vinculadas al conocimiento y la investigación, el residente tiene que desarrollar las siguientes competencias.

- Acceder a la información adecuada y aplicarla en la clínica y en la formación del personal sanitario en temas de salud mental y psiquiatría.
- Desarrollar, implementar y monitorizar una estrategia personal de formación continuada.
- Integrar la investigación básica-preclínica en la solución de los problemas concretos que incumben a los clínicos.
- Potenciar la investigación clínica-aplicada por sus implicaciones clínicas y como avance del conocimiento.
- Contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y a la formación de otros profesionales de la salud.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL CON PARTICIPACIÓN DE RESIDENTES.

Los residentes se deberán unir a alguno de estos grupos de investigación

Al final de la residencia deberán haber presentado dos comunicaciones a congresos como primer firmante y publicación de un artículo (sin necesidad de ser primer firmante).

Líneas de investigación

- Patología mental post IVE
- Patología psiquiátrica post-parto
- Trauma , psicosis y disociación
- Alucinaciones auditivas. Tratamiento mindfulness
- Trastorno obsesivo-compulsivo. Influencia del insight en el curso evolutivo, la calidad de vida y la adaptación psicosocial.
- Prevalencia de TDAH en la comarca de Osona
- Riesgo cardiovascular en TMS
- Programa de tentativas autolíticas: prevención de la conducta suicida
- Funcionalidad y trastorno bipolar
- Realidad virtual en tratamiento de la agorafobia
- Efectividad del tratamiento asertivo comunitario en la comarca de Osona.
- Uso de aripiprazol en pacientes agitados
- Tratamiento del TEPT consecuencia de ingresos psiquiátricos
- Programa de lucha contra el sedentarismo en TMS crónico
- Intervenciones grupales de enfermería en TDAH infantil.
- Síndrome de apnea obstructiva del sueño en tratamientos antipsicóticos
- Violencia de género en Salud mental



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 Jefe de estudios de la Centro Docente acogerá 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.

Asimismo 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.

BIBLIOGRAFÍA

REVISTAS CIENTÍFICAS DISPONIBLES



Up to Date.



<https://www.rima.org>

- A parte de los artículos disponibles en RIMA, se pueden solicitar 4 artículos por mes. Si se necesitan más solo hay que hablar con la tutora o con la secretaría de investigación.

ARTÍCULOS RELEVANTES

Disponemos de una carpeta en DRIVE todos los psiquiatras y residentes que deseen colgrán los artículos que consideren de especial interés: revisiones o metanálisis recientes, investigaciones de relevancia, guías clínicas actualizadas. Estos artículos se irán revisando en las sucesivas sesiones bibliográficas.