



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

GUIA/ITINERARIO FORMATIVO TIPO GERIATRIA

Tutor responsable del documento: Lorena Bajo y Matilde Barneto
Jefe de estudios responsable del documento: Susanna Vilaseca
Fecha de revisión: 18.02.2019
Aprobación: Comisión de Docencia del CHV, en fecha 27.02.2019



**CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC**

ÍNDICE



GUIA / ITINERARIO FORMATIVO de Geriatria

INTRODUCCIÓN

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

La UD de Geriatria está insertada en la unidad docente del Consorci Hospitalari de Vic. La actividad asistencial de la UD de Geriatria se desarrolla en la Unidad Territorial de Geriatria 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 156.737 habitantes (RCA 2014) con un índice de envejecimiento de un 99,29% (26.748 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 2014 había 4.556 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, la Residencia Aura y en la Fundació Assistencial de Osona (FADO). 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) de 24 camas 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 psicogeriátrica 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 Geriátrica 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 FADO presta servicios domiciliarios y de atención diurna fundamentalmente realizados por gerocultores coordinados por enfermería. La UD de Geriátrica consta de 21 facultativos médicos de los cuales 15 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	ConSORCI 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	FADO	Comunitaria (domicilio)	Servicio de continuidad de cuidados en atención domiciliaria	
	CHV	Comunitaria (domicilio)	Valoración a la dependencia	
	FHSC	Comunitaria (domicilio)	Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES) / Hospitalización domiciliaria	
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 porque los residentes tiene un mes de vacaciones por año lectivo.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA R1		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación práctica
Medicina interna	ConSORCI Hospitalari de Vic	4 meses
Cardiología	ConSORCI Hospitalari de Vic	3 meses
Neurología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Neumología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Endocrinología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Urgencias	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
TOTAL		11 meses

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA R2		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación práctica
Atención Primaria	ICS Catalunya central ABS Manlleu	1 mes
Unidad de Media Estancia y Rehabilitación Funcional	Fundació Hospital de la Santa Creu	9 meses
Unidad de Cuidados Paliativos	Fundació Hospital de la Santa Creu	2 meses
TOTAL		11 meses

TERCER AÑO DE RESIDENCIA R3		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación práctica
Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos agudos (UGA)	ConSORCI Hospitalari de Vic	9 meses
UCI	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
Nefrología	ConSORCI Hospitalari de Vic	1 mes
TOTAL		11 meses



CUARTO AÑO DE RESIDENCIA R4		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación práctica
Rotación externa optativa	Centro a escoger por el residente	2 meses
Unidad de Psicogeriatría	Fundació Hospital de la Santa Creu Hospital Sant Jaume de Manlleu	5 meses
Hospital de Día / Consultas Externas	Fundació Hospital de la Santa Creu	2 meses
Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES) Hospitalización domiciliaria	Fundació Hospital de la Santa Creu	2 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: 9 meses

Lugar: ABS Manlleu - UDM ICS Cataluña central.

Tiempo: 9 meses

Rotación obligatoria para los especialistas en formación en Geriatría, según consta en la RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS ECONÓMICO-PRESUPUESTARIOS, DEL MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO, SOBRE LA INCORPORACIÓN PROGRESIVA DE UNA ROTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, EN LOS PROGRAMAS FORMATIVOS DE DETERMINADAS ESPECIALIDADES SANITARIAS (Madrid, 15 de junio de 2006).

- 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

Tiempo: 9 meses

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

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 por convalecencia, 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 dos sesiones mensuales: una tipo caso clínico y otra tipo bibliográfica - monográfica.
- 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, opiniones 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 subagudo: 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.



Rotación por la Unidad de Cuidados Paliativos

Tiempo: 2 meses

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

Objetivos docentes:

- El residente preparará dos sesiones mensuales: una tipo caso clínico y otro 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, opiniones expertos, documentos de sociedades) sobre Cuidados Paliativos.

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 de comorbilidades, fragilidad y limitación de esfuerzo terapéutico.
4. Saber hacer partícipes de las decisiones relacionadas con la limitación 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, de forma personalizada, tendrá objetivos en aspectos de relación y comunicación y también de trabajo en equipo.
- El residente deberá conocer los indicadores básicos de gestión de la Unidad Geriátrica de Agudos.

Objetivos docentes:

- El residente preparará cuatro sesiones, una de las cuales debe ser general del hospital.
- Realizará un curso de formación específica en geriatría (Demencia, AVC, E. Cardiaca).
- 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.

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.
- Manejo de los síndromes geriátricos más frecuentes en la Unidad de Agudos (síndrome confusional, 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 viejo 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 del sondaje vesical. Indicaciones de diálisis.
- Manejo de la patología nefrourológica más prevalente en el anciano: insuficiencia renal aguda y crónica, alteraciones del 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 la comunicación con el enfermo y su familia en situaciones de cronicidad y de especial vulnerabilidad emocional.



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

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



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 Manllue (Consorci Hospitalari 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 unidades. Ejemplo: flujo de pacientes, indicadores de calidad ...

Objetivos docentes:

- El residente preparará dos sesiones mensuales: una tipo caso clínico y otra tipo bibliográfica - monográfica.
- 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 enfermo 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...
- 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 psicogeriatrica, 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 dos sesiones mensuales: una tipo caso clínico y otra tipo bibliográfica - monográfica.

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.



**CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC**

- 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)

Rotación por Hospitalización domiciliaria.

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 dos sesiones mensuales: una tipo caso clínico y otra 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 de 4 a 6 guardias mensuales (cómputo máximo de 900 horas anuales de guardia) 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 de dos a tres 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 a tres 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. El cómputo anual de horas de guardia nunca excederá las 900/horas año.

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.
- Martes 8-9, en HUSC: sesión clínica para médicos.
- Miércoles 15:30-17 en HUSC: todos los profesionales de la UDM.
- Jueves 15:30-17, cada 15 días, en HUSC: sesión específica de formación de residentes de la UDM (ver Apartado de **FORMACIÓN TEÓRICA**)



FORMACIÓ TEÓRICA

La **formación teórica específica** se adquirirá en las sesiones del curso de residentes (EIR y MIR). Se trata de una actividad formativa bimensual que contiene todo el programa formativo. Las sesiones de los temas generales se exponen en forma de clase convencional y los temas clínicos en sesiones de aprendizaje basados en problemas.

Sesiones MIR y EIR:

- Historia de la geriatría y conceptos esenciales en la práctica geriátrica
- Valoración geriátrica y modelo de toma de decisiones compartida
- Trabajo en equipo multidisciplinar y relaciones entre equipos
- Teorías del envejecimiento y fisiopatología del envejecimiento
- Aspectos epidemiológicos del envejecimiento
- Aspectos sociales y psicológicos del envejecimiento
- Fragilidad y su nueva utilización como condición crónica
- Prescripción farmacológica, polifarmacia y adherencia farmacéutica
- Principios de la rehabilitación en geriatría
- Estrategias preventivas en el anciano
- Diseño y características de los diferentes niveles asistenciales y sistemas integrales de salud
- Valoración perquirúrgica

Las sesiones formativas respecto a síndromes geriátricos y enfermedades prevalentes se planifican en forma de sesiones de casos y basados en metodología de aprendizaje basado en problemas.

El programa está distribuido en módulos bianuales.

El Residente participa en un **mínimo de 2 sesiones clínicas semanales** que alternan Revisiones y sesiones bibliográficas. Se trata de sesiones de una hora de duración

A lo largo del año se desarrolla, además, un Curso de Geriatría que supone la Revisión anual de 12 temas que recogen aspectos fundamentales de la Geriatría en las siguientes áreas:

- Cardiología
- Neurología



- Psiquiatria
- Reumatologia
- Neumologia
- Hematologia y Oncologia
- Enfermedades infecciosas
- Aparato digestivo
- Nefrologia-urologia
- Endocrinologia y metabolismo
- Patologia quirurgica
- Patologia traumatologica
- Síndromes geriátricos

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 con formación en:

- Formación general:
 - Sistemas informáticos
 - Prevención laboral
 - Sistemas de calidad
 - Utilización racional de recursos
 - Marco legal sanitario
 - Recursos sanitarios y continuum asistencial
 - Seguridad del paciente
- Radiología básica
- Curso básico de suturas
- Urgencias y emergencias
- Soporte vital básico
- Soporte vital avanzado
- Bioética
- Metodología científica y utilización de la estadística en medicina
- Búsqueda bibliográfica
- Gestión clínica
- Relación interprofesional
- Relación médico-paciente



**CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC**

- Bioética.

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 Geriátrica 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	Responsable	Especialidad
Fragilidad avanzada y atención al final de la vida	Dr. Jordi Amblàs	MIR EIR
Prescripción centrada en la persona	Dra. Núria Molist	MIR EIR
Atención a las heridas complejas	Sra. Marta Ferrer	MIR EIR
Modelos integrales de provisión de servicios	Dr. Joan Espauella	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.



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

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.

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.

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.