

[Itinerario Formativo]

Hospital Clínic de Barcelona



[CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO]

Aprobado en Comisión de Docencia el 22 de Febrero de 2017

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

Documento elaborado por los Tutores de Residentes:
Dr. Constantino Fondevila, Dra. Dulce Momblán y Dr. Ramón Rull.

Revisado por los Jefes de Servicio:
Dr. Juan Carlos García-Valdecasas y Dr. Antonio M. de Lacy.

Teléfono de contacto: +34 93 2275718 (Carmen Carbonell) y +34 93 2279854 (Silvia Terés)

[ÍNDICE]

1. PRESENTACIÓN	4
2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR	5
3. PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES	7
4. GUARDIAS.....	12
5. CURSOS Y SESIONES	12
5.1. Plan de Formación Transversal Común	12
5.2. Sesiones Generales de Residentes.....	14
5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad	14
6. BIBLIOTECA	15
7. INVESTIGACIÓN.....	15
7.1. Actividades de Investigación.....	15
7.2. Doctorado	16
8. PREMIOS.....	16
8.1. Premios Fin de Residencia y Ayudas a la Investigación	
8.2. Premio Clínic-Mutual Médica	
8.3. Premios Clínic-MSD	

1. PRESENTACIÓN

La definición de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGAD) abarca tres vertientes o niveles de complejidad y actuación:

- a) El primer nivel se corresponde con su ámbito primario de actuación. El especialista de CGAD tiene todas las competencias sobre patología quirúrgica, electiva y urgente, de los siguientes sistemas, aparatos y áreas anatómicas: aparato digestivo, pared abdominal, sistema endocrino, mama, piel y partes blandas, retroperitoneo y patología externa de la cabeza y cuello.
- b) El segundo nivel hace referencia a competencias subsidiarias en determinadas circunstancias. La Cirugía General y del Aparato Digestivo ha de ocuparse del planteamiento inicial y la resolución, hasta cierto nivel de complejidad, de la patología quirúrgica urgente que pertenece, en principio, al campo de acción de otras especialidades quirúrgicas, cuando el cirujano general asume la responsabilidad de dicha asistencia en un escalón hospitalario intermedio, como son los hospitales comarcales y de área. A estos efectos es en los problemas urgentes de otras especialidades (Cirugía Vasculard, Cirugía Torácica, Urología, Neurocirugía, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Pediátrica y Cirugía Plástica) en los que el cirujano general debe poseer la competencia necesaria y asumir la responsabilidad de dicha asistencia.
- c) El tercer nivel de actuación del CGAD, se relaciona con la primordial atención que presta a los fundamentos biológicos y técnicos de la Cirugía. La profundización en estos principios básicos dota a esta especialidad de una amplia base formativa que facilita su potencial polivalencia, tanto para la asistencia, como para la investigación y docencia, pudiendo considerarse como paradigma de disciplina troncal entre las especialidades quirúrgicas. Entre estos fundamentos se incluyen: los principios de la técnica quirúrgica; las bases de la cirugía endoscópica, el proceso biológico de la curación de las lesiones traumáticas; la respuesta biológica a la agresión accidental o quirúrgica con sus desviaciones que incluyen los fracasos uni o multiorgánicos; la valoración preoperatoria del paciente; los cuidados intensivos en el paciente quirúrgico; las infecciones en cirugía y cirugía de las infecciones; la inmunología y cirugía; la nutrición y cirugía; las bases biológicas y técnicas de los trasplantes de órganos; y los principios de la cirugía oncológica.

La atención a estas tres vertientes de la especialidad aproxima el aprendizaje de la CGAD a los contenidos del syllabus de la «Division of General Surgery associated with the UEMS Section of Surgery» y del «European Board of Surgery». La duración de la formación es de 5 años.

2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

El primer objetivo ha de ser la consecución de los conocimientos, habilidades y actitudes que capacitan a un profesional para cumplir, de manera competente y responsable, las funciones que corresponden primariamente a la CGAD, tanto en relación con problemas quirúrgicos electivos como urgentes y tanto en el ámbito de un hospital comarcal de área como en un hospital de referencia. Debe entenderse que este primer objetivo ha de formar profesionales con capacidad para desarrollar dos perfiles asistenciales diferentes, relacionados con el hospital donde vayan a ejercer su función. En un hospital comarcal o de área, el profesional deberá responder al perfil de cirujano general en sentido estricto, con capacidad para asistir problemas urgentes de otras especialidades. En cambio, en un hospital de referencia, la responsabilidad de este especialista se centra en sus actividades como cirujano del aparato digestivo, endocrino y mama.

El segundo objetivo de este programa, es iniciar la formación complementaria en alguna de las áreas de capacitación o de especial interés, según las circunstancias de cada residente y las de cada hospital. Cumplida la residencia, el grado de implicación de un especialista con alguna de estas áreas dependerá del progreso de cada cirujano, las necesidades de la población y del contexto hospitalario en que se desenvuelva su actividad profesional.

El tercer objetivo fundamental del programa, es la formación adecuada del residente en investigación con el fin de que adquiera una mentalidad crítica y abierta frente a la avalancha informativa respecto a los avances y nuevas tecnologías, que se presenten a lo largo de su vida profesional. La investigación también permite que el residente tome conciencia de que, desde su puesto de trabajo, sea el que fuere, puede contribuir al progreso de la ciencia médica.

Las competencias a adquirir por los residentes durante el programa de formación se engloban en los siguientes apartados:

- a) Conocimientos transversales en el ámbito de las especialidades médicas: metodología de la investigación, bioética, gestión clínica y calidad asistencial.
- b) Contenidos específicos de la especialidad:
 - Fundamentos biológicos y técnicos de la cirugía: principios de la técnica, bases de la cirugía endoscópica, proceso biológico de la curación de las lesiones traumáticas, respuesta biológica a la agresión (accidental o quirúrgica), desviaciones de la respuesta biológica a la agresión, valoración preoperatoria del paciente, cuidados intensivos en el paciente quirúrgico, infecciones en cirugía y cirugía de las

infecciones, nutrición, bases biológicas y técnicas de los trasplantes de órganos, principios de la cirugía oncológica y tratamientos adyuvantes y neoadyuvantes,

- Áreas y contenidos específicos: aparato digestivo (esófago, estómago, duodeno, intestino delgado, colon, recto, ano, hígado, vía biliar, páncreas, bazo, diafragma, pared abdominal, resto de contenido de la cavidad abdominal); sistema endocrino (tiroides, paratoroides, suprarrenales, sistema endocrino digestivo); mama; cabeza y cuello; piel y partes blandas.

- c) Conocimientos a adquirir en rotaciones externas: cirugía vascular, cirugía torácica, urología, unidad de cuidados intensivos, radiodiagnóstico, endoscopia diagnóstica y terapéutica, cirugía plástica y maxilofacial, cirugía de la mama.

3. PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

Año de Residencia	Nombre de la Rotación	Duración de la Rotación*	Lugar de Realización
R1	Cirugía gastrointestinal Cirugía general Cirugía hepato-pancreato-biliar	6 meses 3 meses 3 meses	Hospital Clínic
R2	Cirugía vascular Cirugía torácica Urología Unidad de Cuidados Intensivos Radiodiagnóstico Endoscopia diagnóstica y terapéutica Cirugía plástica y maxilofacial Cirugía de la mama	2 meses 2 meses 2 meses 1,5 meses 1 mes 1 mes 1,5 meses 1 mes	Hospital Clínic
R3	Cirugía gastrointestinal Cirugía general Cirugía de urgencias	4 meses 4 meses 4 meses	Hospital Clínic
R4	Cirugía gastrointestinal Cirugía hepato-pancreato-biliar	6 meses 6 meses	Hospital Clínic
R5	Cirugía gastrointestinal Cirugía hepato-pancreato-biliar	6 meses 6 meses	Hospital Clínic

*Cada año el residente disfrutará de un mes de vacaciones por lo que alguna o varias de las rotaciones anuales serán de una duración inferior, de forma que el total anual sea de 11 meses

OBJETIVOS DE CADA ROTACIÓN DE ACUERDO AL AÑO DE RESIDENCIA:

R1: - Cirugía gastrointestinal, cirugía general y hepato-pancreato-biliar:

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.

R2:- Rotaciones internas:

- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al ámbito de las distintas especialidades.
- Conocimiento de la semiología teórica-práctica y entrenamiento en su detección clínica.
- Utilizar la metodología clínica que puede conducir al diagnóstico de los problemas clínicos más frecuentes en las distintas especialidades quirúrgicas.
- La capacitación necesaria para reconocer y resolver, si fuera necesario, los problemas clínicos urgentes (urológicos, vasculares, torácicos, de cirugía plástica, cirugía de la mama) más frecuentes.
- Detectar y resolver, en la urgencia, el problema de un paciente con un estado de sepsis postquirúrgico de las distintas especialidades.
- Reconocer y tratar, en la urgencia, los traumatismos urológicos, torácicos y vasculares.
- Reconocer y tratar, en primera instancia, las retenciones urinarias (RAOs) y los casos de sondaje vesical difícil, las hematurias, la patología testicular urgente, el cólico nefrítico, el pneumotórax espontáneo, los derrames pleurales, las úlceras vasculares, las enfermedades oclusivas vasculares periféricas, etc.
- Hacer un acercamiento diagnóstico (por la historia clínica y a través de exámenes complementarios) e instaurar el tratamiento inicial de las principales complicaciones postquirúrgicas de las patologías más frecuentes.
- Valoración de la importancia relativa de las exploraciones complementarias y sus indicaciones, con especial referencia a la relación coste/beneficio.
- Aprender la mejor interpretación de las pruebas de imagen abdominal (ecografía, ecografía doppler, ecografía con contraste endovenoso - sonoveu, tomografía computarizada, resonancia magnética), así como su indicación y valor diagnóstico.
- Conocer las guías clínicas actuales, indicaciones, tipos de cirugía (cirugía radical, cirugía conservadora, disección axilar), tratamiento neoadyuvante, disección e interpretación del ganglio centinela en la patología maligna de la mama.
- Conocimiento y manejo general de los cuidados intensivos de los pacientes pre o postquirúrgicos dentro de la patología abdominal (trasplantados hepáticos, cirugía del páncreas, cirugía del tubo digestivo, etc.)
- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.

- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario en las distintas especialidades.

R3: - Cirugía gastrointestinal:

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes con patología esófago-gastro-intestinal.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundización en el conocimiento, aprendizaje y mejor entendimiento de la patología del colon (benigna, maligna, anatomía quirúrgica del tubo digestivo, especialmente del recto y sus relaciones con los órganos pélvicos), obesidad mórbida, estómago-esófago, enfermedades inflamatorias intestinales, etc.

R3: - Cirugía de urgencias:

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de urgencias.
- Desarrollo adecuado en el ámbito del departamento de urgencias: abordaje y manejo inicial del paciente politraumatizado, del dolor abdominal agudo, la sepsis, la sepsis grave, el shock, los reingresos por complicaciones postquirúrgicas mediatas y tardías, etc.

- La valoración de la patología abdominal en el contexto de pacientes pluripatológicos interconsultados desde otros servicios (medicina interna, UCIs, oncología, etc).
- Conocimiento y puesta en práctica en el quirófano de los diversos procedimientos quirúrgicos de los pacientes de urgencias.

R3: - Cirugía general:

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: tiroides, paratiroides, suprarrenales, pared abdominal, melanoma, sarcomas, bazo, tumores intraabdominales, etc.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.

R4 y R5: - Cirugía gastrointestinal:

- Evaluación preoperatoria y seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados. Manejo del paciente con patología colorrectal, y obesidad mórbida, tanto del correcto abordaje pre-operatorio, de la elección de la técnica quirúrgica más adecuada, y del seguimiento post operatorio.
- Asistencia a Consultas externas y seguimiento de pacientes con patología colorrectal, neoplasia gástrica, anorrectal y obesidad, siempre bajo tutelaje de un adjunto.
- Asistencia como primer ayudante en procedimientos tales como:
 - Cirugía bariátrica laparoscópica (By,Pass gástrico, Sleeve gástrico).
 - Cirugía laparoscópica colorrectal (Neoplasia cólon derecho, izquierdo, colectomía total, Resección anterior alta recto)
- Asistencia como segundo ayudante / primer ayudante (óptica) en procedimientos tales como:

- Cirugía laparoscópica colorrectal compleja (Intervención de Miles, Resección anterior ultrabaja, Colectomía total por técnicas de puerto único transanal). Cirugía del recto por abordaje transanal.
- Cirugía laparoscópica y abierta gástrica completa (Gastrectomías totales, o subtotaes laparoscópicas por cáncer)

R4 y R5: - Cirugía hepato-pancreato-biliar:

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: hepática, vesicular, biliar, pancreática.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundizar conocimientos respecto al amplio tema que incluye el trasplante hepático y pancreático: indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, acto quirúrgico, postoperatorio inmediato y mediato, seguimiento ambulatorio.

4. GUARDIAS

Los residentes hacen un total de 4 guardias de cirugía por mes, durante todo el periodo de residencia, en el Hospital Clínic.

5. CURSOS Y SESIONES

5.1. Plan de Formación Transversal Común

R1

Libro del Residente: Presentación de una herramienta informática para la recogida de la actividad y las reflexiones del Residente a lo largo del periodo formativo, necesaria para la evaluación formativa.

Historia Clínica/SAP: Dar a conocer el modelo de historia clínica del Hospital y las obligaciones de los médicos en relación a la creación y utilización de la documentación clínica. Introducción al sistema informático SAP. Conocer a nivel de usuario la estructura y aplicativos informáticos del entorno clínico (Mapa de camas, Estación Clínica, IPA Prescripción, etc...) que utilizarán a lo largo de la permanencia en el Hospital, realizando la práctica oportuna que demuestre el dominio de la herramienta.

Protección de Datos: Conocer las implicaciones legales, obligaciones y derechos a tener en cuenta para el tratamiento de los datos de carácter personal. Derechos y deberes del paciente.

Soporte Vital Básico + Desfibrilador Externo Automático (DEA): Evaluar una víctima de parada cardíaca. Administrar ventilaciones efectivas. Administrar compresiones torácicas. Conocer las indicaciones de uso de un desfibrilador externo semiautomático.

Transfusiones: Dar a conocer el protocolo de transfusiones del Hospital Clínic.

Introducción a la Bioética: Conocer las bases éticas y morales del ejercicio de la profesión y las obligaciones legales que de ellas se derivan.

La donación de órganos y tejidos para trasplantes: Identificar a los potenciales donantes de órganos y tejidos. Conocer los procedimientos básicos de donación y trasplante.

Prevención de Riesgos Laborales: Proporcionar información sobre la gestión de la Prevención de Riesgos Laborales en el Hospital Clínic de Barcelona. Identificar los riesgos laborales asociados a la actividad a desarrollar como Facultativos y dar a conocer las medidas preventivas a adoptar para minimizarlos. Ofrecer los circuitos y actuaciones establecidas en materia de Salud Laboral.

Dirección de Recursos Humanos: Proporcionar información en relación a los procedimientos que se llevan a cabo en las Áreas de la Dirección de Recursos Humanos. Identificar y ofrecer los circuitos y actuaciones establecidas.

Gestión de la Violencia: Dar a conocer la misión del servicio de seguridad en nuestro centro hospitalario, así como el protocolo de prevención y actuación ante las situaciones de violencia.

Aspectos clave de los análisis clínicos en el Hospital: Dar a conocer la organización del Centro de Diagnóstico Biomédico.

CRAI Biblioteca de Medicina: Dar a conocer los servicios y recursos de información que ofrece el CRAI Biblioteca de Medicina de la UB.

Violencia de Género: Estimular la sensibilidad y responsabilidad de los profesionales sanitarios ante cualquier situación de violencia intrafamiliar o de género. Coordinar toda la actividad realizada en relación a esta situación (detección, circuitos asistenciales, formación e investigación)

Protección Radiológica: Ofrecer formación básica en protección radiológica, que avale un conocimiento teórico y práctico adecuados, para garantizar la protección radiológica del paciente y de los trabajadores expuestos. Curso de formación "on line" a través del *Departament de Salut*.

Calidad y Seguridad de los Pacientes: Proporcionar unos conocimientos básicos en calidad y seguridad de los pacientes en la atención sanitaria que sirvan para contribuir a crear cultura de calidad y seguridad clínica, favoreciendo que los profesionales detecten en sus lugares de trabajo problemas y oportunidades de mejora continua, y dándoles las herramientas fundamentales del trabajo en gestión de la calidad.

Comunicación Asistencial: Adquirir las habilidades básicas para llevar a cabo una comunicación eficiente en la actividad clínica habitual. Conocer las herramientas para hacer frente a las diversas situaciones de conflicto en el contexto asistencial. Proporcionar habilidades de comunicación en situaciones de alto contenido emocional (malas noticias). Conocer las estrategias de comunicación entre profesionales.

R2

Consentimiento Informado y Confidencialidad del Paciente. Atención al proceso de la muerte: Comprender la necesidad y la importancia del consentimiento informado. Reconocer el impacto de la confidencialidad en la relación médico-paciente. Conocer los deberes éticos básicos en medicina: procurar beneficios, no ocasionar daños evitables, respetar la autonomía de las personas y buscar la máxima calidad en la distribución de los recursos sanitarios. Comprender el papel del médico en que los procesos de la muerte deriven de acuerdo con los valores de la persona enferma. Entender qué es la limitación del esfuerzo terapéutico. Aceptar el derecho de los pacientes de rechazar tratamientos o actuaciones médicas, incluidas las de soporte vital. Conocer los documentos de voluntades anticipadas (DVA) y cómo ayuda a las personas que quieran otorgarlos.

R3

Introducción a la Investigación: Dar a conocer el marco legal y ético de la investigación clínica y básica. Presentar el documento elaborado por IDIBAPS y el Hospital Clínic sobre las buenas prácticas de investigación. Orientar a los residentes en el inicio de su carrera como investigadores.

5.2. Sesiones Generales de Residentes

Son organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas y incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad

Aproximadamente un 10% del horario semanal del residente debe ser dedicado a la formación teórica de modo diferenciado a la formación asistencial. Bajo el estímulo y guía de un tutor se potenciará el estudio privado del residente, y se le instruirá en las distintas formas de comunicación: técnicas de preparación oral de comunicaciones científicas, escritura de textos científicos para revistas especializadas con exigencia en la estructura, la metodología, la redacción y la presentación gráfica.

La formación teórica se impartiría en las sesiones y seminarios que se realizaran en el ámbito de ambos servicios.

Se harán 3 tipos de sesiones:

- a) Sesión General (los martes a la 8,15 h), dirigida a todos los miembros de los 2 servicios de cirugía. En ella se reunirá a todos los residentes y miembros del staff . Las sesiones pueden ser orientadas a la discusión de casos clínicos complejos, de morbi-mortalidad y de líneas de trabajo y actualización.
- b) Seminarios de Residentes (semanales): en ellas se comentarán los temas concretos de la especialidad y las distintas técnicas quirúrgicas. Las impartirán los miembros del servicio y de otros servicios relacionados con la formación en la especialidad, como lo de las rotaciones externas.
- c) Sesiones bibliográficas: en ellas se analizarán artículos publicados en revistas de impacto con mentalidad crítica. Su fin es el de transmitir cómo se analiza un artículo científico.

Los residentes participarán de forma activa en la preparación de las sesiones del Servicio. De este modo, desarrollarán las habilidades necesarias para su participación progresiva en reuniones científicas de la especialidad. Su participación será evaluada y quedará reflejada en el libro del residente y la memoria anual del Servicio. Las sesiones de formación de CGAD no están acreditadas en este momento, pero se valorará el proceso de acreditación de las mismas.

6. BIBLIOTECA

Todos los residentes del Hospital Clínic tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto a la Biblioteca Digital, de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo (http://cataleg.ub.edu/*spi) es la herramienta principal para localizar los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.
2. El "ReCercador" (crai.ub.edu> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5700 revistas a texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases de datos médicos, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y a las bases de datos de pago suscritas por el CRAI tanto desde los ordenadores corporativos del Hospital como desde el propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan al Hospital Clínic.

7. INVESTIGACIÓN

7.1. Actividades de investigación

Uno de los objetivos prioritarios del Hospital Clínic es que el Residente adquiera experiencia en la metodología y la práctica de la investigación clínica y experimental. Nuestro centro reúne las condiciones necesarias para facilitar el desarrollo de proyectos de Investigación en los que pueden participar de forma activa los residentes. Existe una Dirección de Investigación cuyo objetivo fundamental es coordinar, facilitar, estimular e integrar la actividad investigadora .

Cada Instituto tiene un Coordinador de Investigación, incluido el IMDM, que puede dar soporte a las actividades investigadoras de los diferentes servicios. Lo ideal es que de la mano del tutor, el residente se introduzca en la metodología de la investigación, participando dentro del grupo desde el inicio de la residencia. El grado de participación y compromiso irá aumentando a medida que el residente confirme su interés por ese programa de investigación. En cualquier

caso, no debe limitar su labor asistencial y académica que son los objetivos más importantes sobre todo en las etapas iniciales de la residencia (R1-R3).

7.2 Doctorado

Para acceder al Doctorado es necesario cursar previamente un Máster universitario, pero existen algunas excepciones:

- Los Residentes que hayan finalizado al menos el segundo año de residencia pueden acceder directamente al Doctorado sin tener que cursar los estudios de Máster.
- Los Graduados en Medicina no necesitan cursar el Máster.

8. PREMIOS

8.1. Premios Fin de Residencia y Ayudas a la Investigación

Se conceden anualmente más de 20 Premios Fin de Residencia y 4 Ayudas para la Investigación (3 Ayudas Josep Font y 1 Ayuda Clínic-La Pedrera) que consisten, respectivamente, en becas de 1 y 3 años de duración que cubren el salario y gastos de un proyecto de investigación. Se pueden presentar a estos Premios los residentes que finalicen su formación como especialistas el mismo año de la convocatoria. Para su valoración se tiene en consideración el *currículum vitae* del candidato y la presentación de un proyecto de investigación.

8.2. Premio Clínic-Mutual Médica

Cada año se concede 1 Premio Clínic-Mutual Médica al MIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y que obtenga la puntuación más elevada en la valoración de los aspectos docentes.

8.3. Premios Clínic-MSD

Se concede cada año 1 premio Clínic-MSD al mejor EIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y 3 premios Clínic-MSD post-residencia a los mejores residentes de las otras especialidades. Estos premios pretenden dar reconocimiento a aquellos residentes que hayan destacado más durante los años de residencia en los ámbitos de aprendizaje clínico y asistencial, comportamiento ético, trabajo en equipo y espíritu científico.