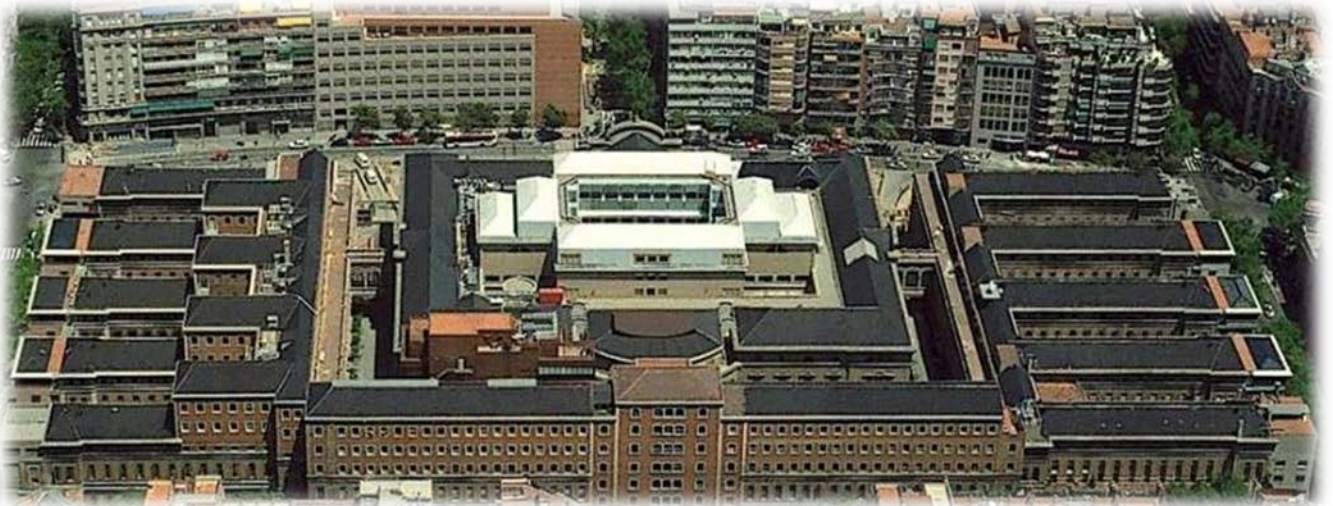


[Itinerario Formativo]

Hospital Clínic de Barcelona



MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN]

DOCUMENTO	IF-19_v05	
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
TUTORA DE RESIDENTES Raquel Salinas González	JEFA DE SERVICIO Conxita Closa Rusinés COORDINADOR DE DOCENCIA Ernesto Muñoz Mahamud	COMISIÓN DE DOCENCIA
Fecha: 06/03/2025	Fecha: 06/03/2025	Fecha: 18/03/2026
Periodicidad de revisión del Itinerario Formativo: Cada 4 años		

Histórico del Documento IF-19				
Nº versión	Fecha aprobación	Fecha revisión	¿Cambio versión? (Sí/No)	Próxima fecha de revisión
01	22/02/2017	11/03/2020	Sí	2021
02	18/03/2020	09/06/2021	Sí	2024
03	16/06/2021	20/02/2024	Sí	2025
04	27/03/2024	06/03/2025	Sí	2028
05	18/03/2026		Sí	2030

ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN
2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR
3. CRONOGRAMA Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES
 - 3.1. Cronograma
 - 3.2. Objetivos de las Rotaciones
4. GUARDIAS
5. CURSOS Y SESIONES
 - 5.1. Plan de Formación Transversal Común
 - 5.2. Sesiones Generales de Residentes
 - 5.3. Cursos y Sesiones del Especialista
6. BIBLIOTECA
7. INVESTIGACIÓN
 - 7.1. Actividades de Investigación
 - 7.2. Doctorado
8. PREMIOS
 - 8.1. Contratos de Investigación
 - 8.2. Premio Clínic-Fundación Mutual Médica
 - 8.3. Premios Clínic-MSD

1. PRESENTACIÓN

Siguiendo el Programa Oficial de la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación (MFR) elaborado por la Comisión Nacional de la especialidad y aprobado por el Ministerio de Sanidad y Consumo el 29 de marzo del 2008 se establece el contenido y dinámica docente del Residente. Esta especialidad tiene una duración de 4 años.

La rehabilitación es una disciplina muy amplia que evalúa y trata las disfunciones y la discapacidad. Esta especialidad fue reconocida oficialmente en 1968. La OMS en su informe de 2011, define la rehabilitación como *el conjunto de medidas que ayudan a las personas que tienen o probablemente tendrán una discapacidad a conseguir y mantener el funcionamiento óptimo en interacción con su ambiente*. La propia OMS en su decálogo para la década 2020-30 ha puesto un énfasis muy importante en la rehabilitación. A diferencia de otras especialidades que tienen un perfil basado en el modelo médico de salud/enfermedad, la rehabilitación se fundamenta en el modelo biopsicosocial en donde el punto de mira es el estado de salud de un paciente.

Este modelo biopsicosocial desarrollado por Engel ya hace unos 50 años, es el que la OMS usa como marco conceptual para el desarrollo de la especialidad de rehabilitación puesto que el enfoque no está en la enfermedad sino en la condición de salud de una persona, es decir, en el "funcionamiento". El funcionamiento es el resultado de integrar las funciones y estructuras corporales, que se pueden alterar por una lesión, una enfermedad o un defecto congénito, pero también la actividad y la participación del individuo en la sociedad. Todo ello sin olvidar, las características personales y el entorno en donde vive el individuo, que pueden impactar de forma positiva pero también negativa el funcionamiento.

La Medicina Física y Rehabilitación (MFR) es una especialidad médica centrada en la mejora del funcionamiento y la calidad de vida de las personas con discapacidades o limitaciones funcionales. Nuestra especialidad utiliza un enfoque multidisciplinar que incluye intervenciones médicas, terapias físicas, uso de ayudas técnicas y productos de soporte para maximizar la autonomía, el funcionamiento y la participación social de los pacientes. Este enfoque permite a los especialistas en MFR trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para conseguir los objetivos terapéuticos.

El Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínic de Barcelona, es uno de los centros docentes disponibles en Catalunya para la atención, investigación y docencia de Residentes. La formación del residente es integral y comprende las diferentes áreas que permitirán el correcto desempeño en un futuro. Garantizando el aprendizaje con el apoyo de otras especialidades médicas y quirúrgicas relacionadas.

2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

La formación en MFR en el Hospital Clínic de Barcelona se compone de un programa de formación práctica para promover un desarrollo del médico residente en las vertientes de la clínica asistencial, la docencia y la investigación.

El residente de MFR tendrá que alcanzar los conocimientos, técnicas, habilidades, actitudes y responsabilidades necesarias para prestar una atención especializada sanitaria en términos de calidad, seguridad y eficiencia.

El ciclo de rehabilitación se basa en una evaluación integral del paciente, en la determinación de unos objetivos consensuados con el paciente y la consiguiente pauta de intervenciones. El ciclo finalizaría con la reevaluación del paciente y las recomendaciones para garantizar un continuum asistencial.

Objetivos Asistenciales Generales

- a. Formación en el modelo biopsicosocial y en el marco conceptual de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud.
- b. Formación y dominio en la obtención de la historia clínica, la anamnesis, la exploración general y específica según la patología.
- c. Realización de escalas encaminadas a medir la función y funcionamiento.
- d. Realización de pruebas diagnósticas (por ejemplo, cinemática o ecografía).
- e. Indicación de pruebas complementarias tanto clínicas como instrumentales.
- f. Entrenamiento en la evaluación de resultados y del impacto de la rehabilitación.
- g. Conocer la legislación vigente en materia de discapacidad (catálogo de prestaciones ortoprotésicas, reconocimiento de minusvalías, ley de dependencia).
- h. Adquirir conocimientos en el ámbito de la calidad.
- i. Entrenamiento en habilidades de comunicación en la relación médico paciente, cómo proveer “malas noticias” así como gestión de la información y gestión de las expectativas del paciente a la realidad que cabe esperar por la patología.
- j. Entrenamiento en habilidades de trabajo en equipo.
- k. Conocimientos en la gestión clínica.

Objetivos docentes

- a. Participar en las sesiones clínicas genéricas del hospital: asistencia y participación activa en las sesiones clínicas generales del hospital, enfocadas en la rehabilitación de pacientes con diversas patologías.
- b. Participar en las sesiones clínicas del servicio.
- c. Participar en las sesiones multidisciplinares: integrando conocimientos de rehabilitación con otras especialidades para un abordaje integral del paciente.
- d. Desarrollar competencias en comunicación dentro del ámbito científico, orientado a la

- divulgación de conceptos relacionados con la rehabilitación.
- e. Desarrollar habilidades para redactar informes y compartir conocimientos en el ámbito de la rehabilitación, incluyendo la elaboración de publicaciones y revisiones.
 - f. Adquirir conocimientos sobre ética asistencial y de investigación, aplicados específicamente al área de rehabilitación.

Objetivos de investigación

La investigación en rehabilitación supone un importante estímulo de mejora y garantía de los niveles de competitividad y excelencia de la especialidad, así como de su rápida adaptación a los permanentes cambios sociales, científicos y organizativos. La formación en investigación es una competencia esencial que puede y debe ser desarrollada por los residentes, incluso en servicios que no lideran proyectos de investigación. Esta formación incluye:

- a. Conocimientos básicos de epidemiología, estadística, biología celular y molecular. Fundamentales para entender y aplicar principios científicos en la rehabilitación. Aunque el servicio no lidere investigaciones, estos conocimientos permiten identificar problemas y desarrollar proyectos específicos.
- b. Metodología de la investigación. los residentes deben adquirir conocimientos en metodología de la investigación. Esto les capacita para realizar estudios observacionales o experimentales, utilizando los recursos disponibles y seleccionando los más adecuados a su perfil profesional e intereses en investigación.
- c. Colaboración en proyectos de investigación dentro del propio servicio o en colaboración con otras especialidades médicas y/o quirúrgicas del Hospital.

Estas habilidades permiten a los residentes estructurar, preparar y llevar a cabo sesiones clínicas, y transmitir información en distintos ámbitos.

3. CRONOGRAMA Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

3.1. Cronograma

Año de Residencia	Nombre de la Rotación	Duración de la Rotación	Lugar de Realización
R1	Medicina Física y Rehabilitación I	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Cardiología	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Cardiología)
	Neumología	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Neumología)
	Radiología	2 m	Hospital Clínic (Servicio de Radiología)
	Cirugía Ortopédica y Traumatología	2 m	Hospital Clínic (Servicio de COT)
	Electromiografía	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Neurología)
	Neurología	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Neurología)
	Reumatología	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Reumatología)
	Manejo del paciente crítico	1 m	Hospital Clínic (UCI-Quirúrgica))
R2	Rehabilitación Musculoesquelética	3 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación Vascular/Linfedema	2 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación neurológica	3 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación suelo pélvico	1 m	Rotación externa
	Biomecánica en Aparato Locomotor	1 m	Rotación externa. Mutua Egarsat
	Unidad del Dolor	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Anestesiología)
R3	Rehabilitación Infantil	2 m	Hospital Sant Joan de Déu (Servicio RHB)
	Rehabilitación vestibular	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación Cardíaca	2 m	Rotación Externa (Servicio de RHB - H120)
	RHB Amputados y ortoprotésica	2 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación intervencionista	3 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación respiratoria	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
R4	Daño cerebral y Lesionados medulares	3 m	Institut Guttmann
	Rehabilitación Oncológica	3 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación geriátrica y fragilidad	2 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rehabilitación Deportiva	1 m	Hospital Clínic (Servicio de M. deportiva)
	Rehabilitación en atención primaria	1 m	Hospital Clínic (Servicio de Rehabilitación)
	Rotación Externa opcional	1 m	Centro Nacional o Extranjero

3.2. Objetivos de las Rotaciones

RESIDENTE DE PRIMER AÑO

Medicina Física y Rehabilitación (1 mes)

- Acogida del residente en la especialidad.
- Conocer la organización de nuestro servicio y de nuestra dinámica de trabajo.
- Aprender el concepto, campo de acción, objetivos y metodología del proceso asistencial rehabilitador.
- Adquirir conocimientos sobre distintas técnicas específicas utilizadas por los profesionales del equipo de rehabilitación, incluyendo fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, trabajadores sociales, auxiliares y enfermeras.
- Conocer las áreas asistenciales y las patologías subsidiarias de tratamiento rehabilitador en cada una de ellas.
- Aprender los elementos clave del sistema neuromuscular: fuerza muscular, rango articular, equilibrio y coordinación.
- Conocer los instrumentos de valoración empleados en MFR tanto a nivel genérico como específico de la enfermedad.
- Conocer las diferentes escalas de valoración funcional.
- Adquirir primeras habilidades en la planificación terapéutica en rehabilitación.

Cardiología (1 mes)

- Adquirir conocimientos sobre el manejo integral de pacientes con enfermedades cardiovasculares, incluyendo diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Conocer las unidades asistenciales y las patologías tratadas en cada una de ellas. Conocer los instrumentos de valoración empleados en Cardiología.
- Aprender a utilizar herramientas y técnicas de diagnóstico no invasivo, como electrocardiogramas, ecocardiogramas y pruebas de esfuerzo.
- Aprender el manejo agudo de enfermedades cardíacas agudas y crónicas (reagudizaciones), así como familiarizarse con el abordaje diagnóstico-terapéutico específico.

Neumología (1 mes)

- Adquirir conocimientos sobre el manejo integral de pacientes con enfermedades respiratorias.
- Incluir diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con patologías respiratorias.
- Conocer las unidades asistenciales y las patologías tratadas en cada una de ellas.
- Familiarizarse con las diferentes unidades del servicio (e.g., unidad de cuidados intensivos respiratorios, unidad de enfermedades intersticiales) y las patologías más comunes en cada una.

- Conocer los instrumentos de valoración empleados en Neumología.
- Aprender a utilizar herramientas y técnicas de diagnóstico respiratorio, como espirometrías, pruebas de función pulmonar y bronoscopias.
- Aprender el manejo agudo de enfermedades respiratorias agudas y crónicas (reagudizaciones). Familiarizarse con el abordaje diagnóstico-terapéutico específico de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, incluyendo exacerbaciones.

Radiología (2 meses)

- Conocer el diagnóstico por imagen osteoarticular y de partes blandas musculoesqueléticas.
- Conocer las técnicas y correlaciones anatomoradiológicas (radiología simple, ecografía, TAC, RNM) en patología musculoesquelética.
- Discernir la prioridad en la utilización de las técnicas de evaluación por la imagen.
- Interpretar la imagen radiológica en las afecciones y lesiones de mayor prevalencia en rehabilitación.

Cirugía Ortopédica y Traumatología (2 meses)

- Conocer la patología ortopédica y traumática del aparato locomotor.
- Conocer las técnicas conservadoras y quirúrgicas empleadas en el tratamiento de las fracturas, luxaciones y lesiones de partes blandas más habituales.
- Tiempos de carga.
- Conocer la exploración clínica traumatológica en consulta ambulatoria y realización de la historia clínica.
- Interpretar las imágenes radiológicas de las fracturas.
- Conocer los cuidados de rutina de los pacientes hospitalizados y ambulantes.

Electromiografía (1 mes)

- Conocer los procesos susceptibles de ser valorados neurofisiológicamente.
- Conocer las pruebas de valoración sensitivo-motora como electromiografía y estudio de la conducción nerviosa periférica.
- Interpretar los resultados de las pruebas en el contexto clínico y bajo la perspectiva de rehabilitación.
- Conocer las técnicas neurofisiológicas y sus indicaciones.

Neurología (1 mes)

- Conocer la metodología diagnóstica en las enfermedades neurológicas más prevalentes.
- Conocer la exploración clínica y semiología de la patología más prevalente como enfermedad cerebrovascular, traumatismo craneoencefálico, patología de la médula espinal, enfermedades desmielinizantes, patología nerviosa periférica, trastornos del movimiento y enfermedades neuromusculares.

- Conocer las técnicas de diagnóstico más frecuentemente empleadas en neurología y su indicación.
- Conocer la unidad de ictus y tratamientos.

Reumatología (1 mes)

- Conocer la semiología clínica de la patología reumatológica en consulta ambulatoria.
- Conocer las pruebas diagnósticas y complementarias habituales en reumatología.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de la fibromialgia.
- Conocer los tratamientos farmacológicos en enfermedades reumáticas.

Manejo del Paciente Crítico (1 mes)

- Manejar al paciente quirúrgico crítico no cardíaco y sus principales complicaciones (neurocirugía, cirugía digestiva, urológica, ortopédica, ginecológica).
- Manejar al paciente neurocrítico y politraumático. Fisiopatología, monitorización y tratamiento.
- Conocer la ecografía cardiopulmonar básica orientada a la toma de decisiones clínicas.
- Conocer los principales síndromes infecciosos nosocomiales, su prevención y su tratamiento antibiótico.
- Conocer la ventilación mecánica de pacientes complejos.

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

Rehabilitación Musculoesquelética (3 meses)

- Adaptar los conocimientos de anatomía aplicada y biomecánica dinámica a las disfunciones de la patología de aparato locomotor.
- Realizar la exploración funcional acorde al proceso clínico a tratar.
- Adquirir habilidad en el diagnóstico propio de las disfunciones de aparato locomotor.
- Conocer los tratamientos específicos de la MFR en las lesiones del aparato locomotor.
- Manejar los protocolos de MFR en la patología ortopédica y traumática.
- Manejar al paciente intervenido en fase hospitalaria y ambulatoria, valorando la evolución y estableciendo el proceso de rehabilitación.
- Conocer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la patología del aparato locomotor.
- Iniciarse en el intervencionismo ecoguiado en patología musculo esquelética.
- Conocer los agentes físicos como termoterapia, ultrasonoterapia, magnetoterapia, electroestimulación, ondas de choque; su indicación y prescripción.
- Conocer la prescripción terapéutica del ejercicio físico.

Rehabilitación Vascular/Linfedema (2 meses)

- Conocer la anatomía, fisiología y fisiopatología de los sistemas vasculares y linfáticos
- Diferenciar entre edema venoso y linfático.
- Hacer una valoración clínica correcta y seguimiento posterior.
- Calcular la diferencia de volúmenes de la extremidad afectada y la sana.
- Conocer las medidas de prevención del linfedema.
- Conocer las indicaciones y las técnicas de tratamiento del linfedema: drenaje linfático manual, vendaje multicapa, presoterapia, ondas de choque.
- Conocer las prendas de compresión.
- Reconocer las complicaciones del linfedema.

Rehabilitación Neurológica (3 meses)

- Conocer los grandes síndromes y lesiones neurológicas.
- Conocer la semiología clínica de la patología neurológica.
- Estructurar correctamente la historia clínica del paciente neurológico.
- Abordaje diagnóstico y terapéutico de la espasticidad.
- Conocer el proceso de rehabilitación del paciente con enfermedades neurológicas, que originan trastornos motores y sensitivos que afectan la respuesta y tono muscular, la marcha y el equilibrio, la deglución y la fonación.

Rehabilitación Suelo Pélvico (1 mes)

- Conocer la fisiopatología y los tipos de incontinencia.
- Conocer las causas más comunes de incontinencia y disfunción vesical y anal.
- Utilizar escalas de valoración y técnicas de diagnóstico de la disfunción pelvipérvica.
- Conocer las diferentes técnicas de tratamiento no quirúrgico de la incontinencia.
- Conocer las indicaciones y técnicas del tratamiento quirúrgico.
- Conocer las indicaciones actuales de la incontinencia urinaria en las guías clínicas.
- Manejo terapéutico en dolor pélvico.

Biomecánica en Aparato Locomotor (1 mes)

- Conocer los conceptos básicos en la evaluación biomecánica aplicada a la rehabilitación.
- Conocer la evaluación biomecánica del aparato locomotor por sistemas.
- Conocer la indicación y limitaciones de los distintos instrumentos de valoración funcional, incluyendo: la fotogrametría, dinamometría isométrica e isocinética, posturografía, electromiografía de superficie y baropodometría.
- Conocer las indicaciones y la interpretación del análisis biomecánico de la marcha normal y de la marcha patológica.
- Comprender la utilidad de la valoración instrumentada del aparato locomotor en el abordaje de disfunciones musculoesqueléticas, neurológicas y como monitorización en procesos terapéuticos.

Unidad del Dolor (1 mes)

- Conocer los aspectos básicos y clínicos del dolor.
- Conocer las diferentes estrategias terapéuticas.
- Conocer el abordaje multidisciplinar del dolor.
- Manejar dolor agudo y crónico.
- Adquirir habilidades en el procedimiento de infiltraciones y bloqueos nerviosos.

RESIDENTE DE TERCER AÑO

Rehabilitación Infantil (2 meses)

- Conocer el desarrollo psicomotor y su valoración cinesiológica.
- Conocer las alteraciones neuromotoras, ortopédicas, traumáticas o del desarrollo de la edad infantil.
- Conocer los procedimientos de rehabilitación infantil.
- Manejar las ortesis y ayudas técnicas en rehabilitación infantil.

Rehabilitación Vestibular (1 mes)

- Conocer la fisiopatología sobre los trastornos del equilibrio.
- Conocer la valoración física y funcional postural y del equilibrio.
- Conocer las escalas funcionales del vértigo.
- Conocer las pruebas funcionales vestibulares y posturografía.
- Conocer los ejercicios de reeducación vestibular.

Rehabilitación Cardíaca (2 meses)

- Conocer la patología cardíaca susceptible de un programa de rehabilitación cardíaca, incluyendo el trasplante.
- Conocer las fases de un programa de rehabilitación cardíaca: objetivos y beneficios esperados.
- Indicaciones, beneficios y contraindicaciones de la actividad física y el ejercicio físico en pacientes cardiopatas.
- Conocer los factores de riesgo coronario, anamnesis, semiología e interpretación de exploraciones complementarias y generalidades del tratamiento.
- Interpretación de pruebas de imagen cardiológica incluyendo la ergometría convencional y pruebas de esfuerzo cardiopulmonar.

Rehabilitación Amputados y ortoprotésica (2 meses)

- Adquirir habilidad en la exploración física del paciente amputado, niveles de amputación y exploración del muñón de amputación.
- Conocer las escalas e índices de valoración de calidad de vida en el paciente amputado.

- Conocer las fases y criterios de protézización según el nivel de amputación.
- Conocer los tipos de prótesis y de sus elementos integrantes: encajes, articulaciones, partes cosméticas.
- Identificar las posibles complicaciones en la protézización de un paciente amputado y planificar el tratamiento.
- Conocer las complicaciones más frecuentes del muñón de amputación.
- Conocer la adaptación protésica, curas pre y postquirúrgicas del paciente amputado
- Conocer los componentes, materiales y características de las prótesis y ortesis
- Manejar las indicaciones y adaptación de ortesis en columna y segmentos periféricos
- Familiarizarse con el procedimiento de chequeo definitivo de la prótesis, estimando la adaptación, la funcionalidad y estética de la misma.

Rehabilitación Intervencionista (3 meses)

- Adquirir habilidades en la realización de bloqueos nerviosos para el manejo del dolor, incluyendo la identificación de puntos anatómicos clave y la aplicación de técnicas seguras y efectivas.
- Desarrollar habilidades en la administración de infiltraciones intraarticulares y peritendinosas, enfocadas en el manejo del dolor en patología musculoesquelética.
- Desarrollar competencias en procedimientos ecoguiados, incluyendo la utilización de la ecografía para guiar intervenciones de manera precisa y minimizar riesgos.
- Evaluar y monitorizar la efectividad de las intervenciones realizadas, ajustando los tratamientos según la respuesta del paciente y los resultados obtenidos.

Rehabilitación Respiratoria (1 mes)

- Conocer la patología respiratoria susceptible de un programa de rehabilitación.
- Conocer los programas de rehabilitación respiratoria.
- Conocer la evaluación clínica del paciente respiratorio: valoración de la disnea, espirometría, gasometría arterial, test de la marcha de los 6 minutos.
- Interpretación de pruebas de función respiratoria, incluyendo las pruebas de esfuerzo cardiopulmonar.
- Conocer programa de prehabilitación respiratoria en cirugía mayor.

RESIDENTE DE CUARTO AÑO

Daño cerebral y Lesionados Medulares (3 meses)

- Conocer las principales entidades neurológicas responsables de las grandes discapacidades.
- Conocer el curso evolutivo de dichas entidades.
- Conocer las principales complicaciones derivadas de la misma patología de base, pero también de la discapacidad secundaria.

- Conocer las pautas terapéuticas habituales en este tipo de complicaciones.
- Conocer el abordaje neuro-rehabilitador de la gran discapacidad.
- Manejar las escalas de valoración funcional empleadas para seguimiento evolutivo de los resultados.

Rehabilitación Oncológica (3 meses)

- Conocer la patología oncológica más prevalente, incidiendo en aquellas que puedan provocar secuelas subsidiarias de tratamiento rehabilitador.
- Realizar un correcto abordaje diagnóstico e iniciarse en el manejo rehabilitador en función del tipo de afectación, gravedad y situación del paciente.
- Conocer la prescripción de las ortesis adecuadas teniendo en cuenta la gravedad del paciente oncológico y sus necesidades.
- Conocer las nociones básicas del manejo de dolor oncológico, incluyendo tratamiento farmacológico e intervencionista.

Rehabilitación geriátrica y fragilidad (2 meses)

- Conocer la patología y aspectos biopsicosociales de la vejez.
- Manejar el paciente frágil.
- Conocer los programas de prehabilitación en asistencia hospitalaria y ambulatoria.
- Conocer la rehabilitación domiciliaria.

Rehabilitación Deportiva (1 mes)

- Conocer la lesión deportiva, etiopatogenia diagnóstico y prescripción de tratamiento
- Planificar el retorno al entrenamiento.
- Manejar la actividad física y deportiva del adulto.

Rehabilitación en Atención Primaria (1 mes)

- Conocer los niveles asistenciales del área sanitaria donde desarrolla la formación y las líneas de actuación asistencial mediante protocolos.
- Conocer los métodos de evaluación inicial del proceso y su revaloración final.
- Manejar los procedimientos de fisioterapia y terapia ocupacional en el ámbito de la asistencia primaria.
- Elaborar protocolos asistenciales en los que participaran los profesionales sanitarios que tengan responsabilidad en el proceso asistencial.

4. GUARDIAS

En el primer año de residencia las guardias en el Hospital Clínic de Barcelona se distribuirán 6 meses en Urgencias de Medicina y 6 meses en Urgencias de Traumatología con un promedio de 4 guardias al mes.

A partir del segundo año de residencia las guardias se realizarán en el Hospital Clínic de Barcelona en Urgencias de Traumatología con un promedio de 3-4 guardias al mes, según el cupo asignado para Rehabilitación.

5. CURSOS Y SESIONES

5.1. Plan de Formación Transversal Común

Incluye diversas actividades formativas que complementan a los programas específicos de cada especialidad, siendo una formación común para todas las especialidades.

El Plan de Formación Transversal Común es obligatorio para todos los residentes y se realizará en el transcurso de los distintos años de la Formación Sanitaria Especializada. Incluye temas como:

- Aspectos claves de los Análisis Clínicos en el hospital.
- Comunicación Asistencial.
- Consentimiento Informado y confidencialidad del Paciente. Atención al proceso de la muerte.
- Donación de órganos y tejidos para trasplante.
- Farmacovigilancia.
- Introducción a la Bioética.
- Introducción a la Investigación.
- LOPD: La protección de datos personales en el Sector Sanitario y Social.
- Libro del Residente - Libro del Tutor.
- Prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral.
- Protección Radiológica.
- Calidad y Seguridad del Paciente.
- Sistemas de información asistenciales. Historia Clínica, SAP.
- Soporte Vital Básico.
- Transfusiones.
- Violencia de género.
- Inteligencia artificial.

Se puede encontrar información de detallada en la intranet de la Dirección de Docencia.

5.2. Sesiones Generales de Residentes

Están 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 e incorporadas en la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir presencialmente a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente.

Se puede encontrar información de detallada en la intranet de la Dirección de Docencia.

5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad

En la actualidad, se están realizando distintos tipos de sesiones docentes.

- a. Sesiones Clínicas Generales (Lunes, 13 a 14hs. Aula Miquel Servet). De carácter multidisciplinar con el objetivo de fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias entre todos los miembros del equipo, incluyendo médicos, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.
- b. Sesiones Docentes Específicas:
 - Sesiones Clínicas del Equipo Médico (Jueves, 8 a 9hs. Servicio de Rehabilitación): Semanalmente, los profesionales médicos realizan sesiones clínicas enfocadas en la actualización de los aspectos más relevantes de la especialidad.
 - Sesiones Teóricas (Martes, 8 a 9hs. Servicio de Rehabilitación): Quincenalmente, los médicos especialistas del servicio imparten sesiones teóricas dirigidas específicamente a los residentes. Estas sesiones tienen como objetivo profundizar en aspectos teóricos clave de la especialidad y complementar la formación práctica de los residentes.
 - Reunión de Docencia (Viernes. Servicio de Rehabilitación): Mensualmente, la tutora se reúne con los residentes para discutir temas científicos de actualidad, preparar las sesiones clínicas a cargo de los residentes y ofrecer un seguimiento personalizado de su proceso formativo.
 - Sesiones Clínicas a Cargo de los Residentes (Jueves, 8 a 9hs. Servicio de Rehabilitación): Los residentes exponen un tema de interés de manera mensual, preferiblemente el tercer o cuarto jueves, con la finalidad de desarrollar sus habilidades de comunicación y presentación en reuniones científicas.

Desde el Servicio se promueve que los residentes participen en calidad de alumnos en los Módulos de Formación para residentes de la Societat Catalana de Medicina Física i Rehabilitació (SCMiR) (Módulo I dirigido a R1-R2 y Módulo II dirigido a R3-R4). También se incentiva a participar en actividades avaladas por la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación

(SERMEF) y que participen en sus jornadas y congresos.

Se fomenta la asistencia y participación en los diferentes cursos y jornadas de la especialidad. El curso de actualización Evidencia Científica en Medicina Física y Rehabilitación (EVIGRA), las Jornadas de Actualización en Prótesis y Ortesis (ORTOGRA), así como el Curso de la Sociedad de Rehabilitación cardio-respiratoria (SORECAR) son de interés para los residentes.

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 d'informació> 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 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

El residente colabora en los proyectos de investigación del Servicio de Rehabilitación con el objetivo de aprender el proceso de investigación en todas sus fases. Adquiere conocimientos sobre metodología de la investigación.

Durante el primer año de residencia, presenta un póster en la Jornada de Actualización de la SCMiR y, en los años siguientes, participa en la presentación de comunicaciones científicas en los congresos de la especialidad. En el segundo año, realiza una comunicación a la SCMFIR o un póster a la SERMEF. En el tercer año, presenta un póster o una comunicación a la SERMEF y

una comunicación a la SCMFIR. Finalmente, en el cuarto año, realiza comunicaciones en ambos foros y/o en congresos internacionales de la especialidad.

7.2 Doctorado

Para acceder al Doctorado es necesario cursar previamente un Máster Universitario, pero hay 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.
- Se puede encontrar toda la información en:
<https://web.ub.edu/es/web/estudis/doctorados>

8. PREMIOS

8.1. Contratos de Investigación

Se conceden anualmente 15 Contratos Clínic de Investigación “Emili Letang-Josep Font” y 1 Contrato de Investigación “Clínic-La Pedrera” que consisten en contratos de 2 años de duración que cubren el salario y gastos de un proyecto de investigación. Pueden presentarse los residentes que finalicen su formación como especialistas el mismo año de la convocatoria. Para la valoración se tiene en consideración el *currículum vitae* del candidato durante la residencia y la presentación de un proyecto de investigación.

8.2. Premio Clínic-Fundación 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 demás especialidades. Estos premios pretenden dar reconocimiento a aquellos residentes que hayan destacado más durante sus años de residencia en los ámbitos de aprendizaje clínico y asistencial, comportamiento ético, trabajo en equipo y espíritu científico.