

ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL	3
2	ÀMBIT D' APLICACIÓ	3
3	MARC LEGAL	3
4	SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS	4

Elaborado por:

Àngels Pedragosa Vall (tutora)
Daniel Iglesias Sáenz (tutor)

Revisado por:

Miquel Aranda Sánchez

Aprobado por:

Comisión de Docencia
Comité Dirección Asistencial:
28/03/2022

Colaboradores:

Gustavo Calcaño Matos (residente R4)



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE
METGES ESPECIALISTES EN
FORMACIÓ.
UD MEDICINA INTERNA**

Código: PRO-DOC-05

Ver. 03

Edición: 03/2022

Revisión: 03/2025

Pàg. 2 a 14

FECHA	VERSIÓN	MODIFICACIONES
03/2022	3	<ul style="list-style-type: none">- Revisió de la supervisió en les diferents activitats o procediments.- Actualització del format del document

Elaborado por:

Àngels Pedragosa Vall (tutora)
Daniel Iglesias Sáenz (tutor)

Revisado por:

Miquel Aranda Sánchez

Aprobado por:

Comisión de Docencia
Comité Dirección Asistencial:
28/03/2022

Colaboradores:

Gustavo Calcaño Matos (residente R4)

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE METGES ESPECIALISTES EN FORMACIÓ. UD MEDICINA INTERNA	
Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 3 a 14

1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

Descriure el **nivell de supervisió** requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents.

El protocol ha de ser conegut per tots els **residents** de l'especialitat i per **tots els professionals assistencials** de les diferents àrees on es formen els residents.

Aquest document està disponible per consulta a la web/intranet del centre.

2 ÀMBIT D' APLICACIÓ

Aquest protocol de supervisió és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada de Medicina Interna al Consorci Sanitari de Terrassa.

Afectarà tant a aquells residents que hagin obtingut una plaça a la nostra unitat docent com a aquells d'unitats docents externes que es trobin realitzant una rotació, degudament autoritzada, a la nostra unitat docent.

3 MARC LEGAL

- Tota l'estructura del sistema sanitari ha d'estar en disposició de ser utilitzada per als ensenyaments de grau, formació especialitzada i continuada dels professionals.
- El deure general de supervisió es inherent a l'exercici de les professions sanitàries als centres on es formen residents.
 - *Article 104 de la Llei 14/1986, General de Sanitat.*
 - *Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut*

Elaborado por: Àngels Pedragosa Vall (tutora) Daniel Iglesias Sáenz (tutor)	Revisado por: Miquel Aranda Sánchez	Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022
Colaboradores: Gustavo Calcaño Matos (residente R4)		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE METGES ESPECIALISTES EN FORMACIÓ. UD MEDICINA INTERNA	
Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 4 a 14

- *Article 12.c de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenació de les Professions Sanitàries.*
- Les comissions de docència han d'elaborar protocols escrits per a graduar la supervisió de les activitats que duguin a terme els residents en àrees assistencials significatives, amb especial referència a l'àrea d'urgències o qualsevol altre que es consideri d'interès.
- El protocols s'han de presentar als òrgans de direcció del centre per a que el /la Cap d'Estudis pacti amb ells la seva aplicació i revisió periòdica.
 - *Article 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada .*
 - *Article 15.5 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de Formació sanitària especialitzada a Catalunya*

4 SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS

La capacitat per a realitzar determinades activitats assistencials per part dels residents té relació amb el seu nivell de competències i amb la seva experiència, en bona mesura determinada per l'any de residència en què es trobin. A més, la naturalesa i dificultat de l'activitat a realitzar és un determinant important. Aquests factors condicionen el **grau de supervisió** que necessiten.

Nivell 3. Supervisió alta

El/la resident té un coneixement teòric de determinades actuacions però no experiència. El/la resident observa i ajuda a l'especialista de plantilla que és qui fa l'activitat o el procediment.

Elaborado por: Àngels Pedragosa Vall (tutora) Daniel Iglesias Sáenz (tutor)	Revisado por: Miquel Aranda Sánchez	Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022
Colaboradores: Gustavo Calcaño Matos (residente R4)		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE METGES ESPECIALISTES EN FORMACIÓ. UD MEDICINA INTERNA	
Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 5 a 14

Nivell 2. Supervisió mitjana

El/la resident té suficient coneixement però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. El/la resident fa l'activitat o el procediment sota supervisió directa* de l'especialista responsable.

Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda

Les competències adquirides permeten al/la resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutela directa. El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.

Nivell	Supervisió	Autonomia
1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals.
2	Supervisió directa*	Sap com actuar però li manca experiència per a ser autònom/a.
3	Realitzat per l'especialista	Només te coneixements teòrics, pot observar i ajudar.

*Supervisió directa vol dir que l'especialista que està supervisant al/la resident coneix el que fa, intervé quan ho considera necessari i respon a les seves consultes o demandes d'intervenció. La supervisió directa no implica necessàriament que l'especialista estigui de presència física durant tota l'activitat o el procediment.

- Les activitats apreses en anys anteriors mantenen el Nivell de Supervisió previ a l'inici del següent any formatiu, per anar disminuint al llarg del mateix.

Elaborado por: Àngels Pedragosa Vall (tutora) Daniel Iglesias Sáenz (tutor)	Revisado por: Miquel Aranda Sánchez	Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022
Colaboradores: Gustavo Calcaño Matos (residente R4)		

- Per a les activitats de nova realització, s'estableix sempre el Nivell de Supervisió màxima a l'inici de la rotació, independentment de l'any formatiu.

Quan un/a resident no assoleix les competències necessàries per a progressar en la seva formació, no es pot disminuir el Nivell de Supervisió de l'activitat en qüestió, havent-se de notificar aquest fet al tutor/a del/la resident, que podrà adaptar i redefinir els Nivells de Supervisió de la rotació fins que es comprovi que la progressió del/la resident garanteix la qualitat de la formació.

Nivell de supervisió en l'àmbit d'Urgències

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Presentar-se i informar el pacient i familiars	3	2	1	1	1
Realitzar una correcta història clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de consulta i valoració global del grau de gravetat	3	2	1	1	1
Avaluar l'estat mental del pacient	3	2	1	1	1
Realitzar de manera sistemàtica l'exploració física general, així com l'exploració física específica segons orientació clínica	3	2	1	1	1
Sol·licitar i interpretar correctament l'analítica bàsica en l'atenció del pacient urgent	3	2	1	1	1
Sol·licitar, Indicar i interpretar correctament la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions	3	2	1	1	1
Sol·licitar proves d'imatge com la TAC i ecografia en funció de les indicacions clíniques	3	2	2	1	1
Indicar i interpretar l'electrocardiograma de 12 derivacions, detectar especialment els que indiquen gravetat (infart miocardi, arrítmies malignes, etc.)	3	2	1	1	1
Realitzar les següents tècniques:	3	2	2	1	1
- puncions arterials	3	2	2	1	1
- puncions venoses	3	3	2	2	1
- toracocentesis	3	3	2	1	1

Elaborado por:
Àngels Pedragosa Vall (tutora)
Daniel Iglesias Sáenz (tutor)

Revisado por:
Miquel Aranda Sánchez

Aprobado por:
Comisión de Docencia
Comité Dirección Asistencial:
28/03/2022

Colaboradores:
Gustavo Calcaño Matos (residente R4)

Código: PRO-DOC-05

Ver. 03

Edición: 03/2022

Revisión: 03/2025

Pàg. 7 a 14

- paracentesis	3	3	2	2	1
- punció lumbar	3	3	2	1	1
- artrocentesi	3	3	3	2	1
- suport ventilatori no invasiu	3	3	3	2	1
- cardioversió elèctrica					
Realitzar sondatge vesical, nasogàstric, rentada gàstrica	3	2	2	1	1
Establir una correcta prioritització d'atenció al pacient en funció de la gravetat d'aquest	3	3	2	1	1
Elaborar un diagnòstic diferencial	3	2	1	1	1
Reconèixer les principals síndromes de patologia urgent i emergent	3	2	1	1	1
Indicar i interpretar el monitoratge d'un pacient	3	2	2	1	1
Iniciar la terapèutica en urgències de les principals síndromes d'urgències/emergències: sueroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs usats en l'àrea d'Urgències	3	2	2	1	1
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del centre	3	2	1	1	1
Indicar els principals mètodes d'aïllament del pacient	3	2	1	1	1
Utilitzar de manera correcta els dispositius EPIs en determinades patologies infeccioses	3	2	1	1	1
Identificar i activar els diferents codis: IAM, AVC...	3	3	2	1	1
Saber realitzar la reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3	2	2	2-1	1
Emplenar els documents de consentiment informat de les proves o tractaments que ho requereixin	3	2	1	1	1
Prendre decisions en pacients terminals i donar informació en situacions delicades (diagnòstic greu, pacient terminal, risc de conflicte)	3	3	2	1	1
Comentar els pacients en sessió clínica	3	2	1	1	1
Realitzar un informe d'alta o ingrés hospitalari	3	2	1	1	1
Decidir el tractament i l'estratègia específica del pacient	3	2	1	1	1
Prendre la decisió del destí del pacient: alta o ingrés (planta convencional, Medicina Intensiva)	3	2	1	1	1
Sol·licitar interconsultes amb professionals de la guàrdia (Medicina Intensiva, Nefrologia, COT, Cirurgia General, Ginecologia) i amb especialistes d'altres centres hospitalaris	3	3	2	1	1

Elaborado por:

Àngels Pedragosa Vall (tutora)
Daniel Iglesias Sáenz (tutor)

Revisado por:

Miquel Aranda Sánchez

Aprobado por:

Comisión de Docencia
Comité Dirección Asistencial:
28/03/2022

Colaboradores:

Gustavo Calcaño Matos (residente R4)



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE
METGES ESPECIALISTES EN
FORMACIÓ.
UD MEDICINA INTERNA**

Código: PRO-DOC-05

Ver. 03

Edición: 03/2022

Revisión: 03/2025

Pàg. 8 a 14

Elaborado por:

Àngels Pedragosa Vall (tutora)
Daniel Iglesias Sáenz (tutor)

Revisado por:

Miquel Aranda Sánchez

Aprobado por:

Comisión de Docencia
Comité Dirección Asistencial:
28/03/2022

Colaboradores:

Gustavo Calcaño Matos (residente R4)

Nivell de supervisió de les activitats pròpies de l'especialitat

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ					
Obtenir una correcta història clínica amb l'anamnesi i exploració física completa	3	2	2	1	1
Avaluar globalment els pacients en els aspectes no només patològics, sinó també funcionals, socials, familiars, etc.	3	2	2	1	1
Establir una correcta valoració funcional dels pacients i saber interpretar les diferents escales de valoració geriàtrica	3	2	2	1	1
Realitzar una correcta orientació diagnòstica i diagnòstic diferencial de la patologia més prevalent en població adulta	3	2	2	1	1
Indicar adequadament la realització d'exploracions complementàries bàsiques (analítica, radiologia, microbiologia)	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, radiologia, ECG)	3	2	2	1	1
Conèixer les diferents teràpies per les principals patologies i la seva indicació i aplicació a cada pacient concret	3	2	2	1	1
Conèixer els principals fàrmacs utilitzats així com les seves interaccions i els seus efectes	3	2	2	1	1
Realitzar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, punció lumbar, artrocentesi, punció venosa perifèrica i gasometria arterial	3	2	2	1	1
Adquirir la capacitat de treball en equip, amb tots els professionals implicats	3	2	2	1	1
Realitzar consultories d'altres serveis (quirúrgics o altres serveis mèdics) en relació a aspectes relatius a Medicina Interna	3	3	2	2	1
Realitzar informe d'alta o ingrés hospitalari	3	2	2	1	1

Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 10 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Emplenar els documents de consentiment informat de les proves o tractaments que ho requereixin	3	2	2	2	1
Establir una relació amb els pacients i els seus familiars o acompanyants que sigui respectuosa amb els seus drets	3	2	2	1	1
Proporcionar informació al pacient i la seva família o acompanyants	3	2	2	1	1
Presca de decisió en pacients terminals i informació en situacions delicades (diagnòstic greu, pacient terminal, risc de conflicte)	3	3	2	2	1

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ (Guàrdies de planta)					
Realitzar una correcta valoració dels problemes mèdics urgents dels pacients ingressats		3-2	2	1	1
Realitzar una correcta orientació diagnòstica i diagnòstic diferencial dels problemes mèdics urgents dels pacients ingressats		3-2	2	1	1
Indicar adequadament la realització d'exploracions complementàries bàsiques d'urgències (analítica, radiologia, microbiologia)		2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, radiologia, ECG)		2	2	1	1
Conèixer les diferents teràpies per les principals patologies urgents i emergents		2	2	1	1
Realitzar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, punció lumbar, artrocentesi, punció venosa perifèrica i gasometria arterial		2	2	1	1
Conèixer i aplicar els protocols de Codi Ictus, IAM o sèpsia		2	2	1	1
Realitzar tècniques específiques d'urgències:					
• Monitorització de pacients		2	2	1	1
• Reanimació cardíoc-pulmonar bàsica i avançada		2	2	2	1

Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 11 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

• Suport ventilatori no invasiu		3	2	1	1
• Cardioversió elèctrica		3	3	2	1
Consultar amb altres professionals de la guàrdia (Medicina Intensiva, Nefrologia, COT, Cirurgia General, Ginecologia) i amb especialistes d'altres centres hospitalaris		3	2	2	1
Emplenar els documents de consentiment informat de les proves o tractaments que ho requereixin		2	2	1	1
Proporcionar informació al pacient i la seva família o acompanyants		2	2	1	1
Presca de decisió en pacients terminals i informació en situacions delicades (diagnòstic greu, pacient terminal, risc de conflicte)		3	2	2	1

* Els residents de Medicina Interna realitzen guàrdies de planta a partir de R2

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA D'HOSPITAL DE DIA DE PACIENT CRÒNIC COMPLEX					
Maneig integral de pluripatologia crònica al pacient mèdic no hospitalitzat			3	2	1
Coordinació de l'atenció integral i pla de seguiment al pacient crònic complex per part dels especialistes implicats			3	2	1
Capacitat de suport al maneig del pacient crònic complex al domicili			3	2	1
Adquirir habilitats en la consulta telefònica amb la Unitat Funcional de Crònics			3	2	1
Assolir habilitats en la comunicació amb el pacient i família en situació de complexitat			3	2	1
Adquirir la capacitat de treball en equip, amb tots els professionals implicats			3	2	1

* Els residents de Medicina Interna roten per aquest dispositiu a partir del segon cicle del programa de formació (R3-R5)

Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 12 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA DE CONSULTES EXTERNES					
Correcta història clínica i completa exploració del pacient fent una valoració inicial de la situació global del mateix	3	2	2	1	1
Història clínica general i específica dirigida a patologies infeccioses	3	2	2	1	1
Història clínica general i específica dirigida a patologies autoimmunes	3	2	2	1	1
Diagnosticar i realitzar una valoració global del risc vascular i iniciar tractament per dislipèmies, diabetis, hipertensió arterial.	3	3	3	2	1
Història clínica general i específica dirigida a malaltia tromboembòlica, maneig i tractament.	3	3	3	2	1
Diagnòstic i maneig dels pacients amb VIH.	3	3	2	2	1
Diagnòstic i maneig dels pacients amb osteoporosi.	3	3	2	2	1
Diagnosticar i iniciar tractament per a les següents patologies respiratòries: insuficiència respiratòria aguda i crònica, MPOC i aguditzacions, patologia respiratòria d'origen ocupacional, malalties intersticials pulmonars, hemoptisis, pneumotòrax, embassament pleural, bronquièctasis, TBC pulmonar, pneumotòrax.	3	3	2	2	1
Diagnosticar i iniciar tractament per a les següents patologies cardiològiques: cardiopatia isquèmica, angina, insuficiència vascular perifèrica, insuficiència cardíaca.	3	3	2	2	1
Identificar els principals símptomes i signes de patologies nefrològiques	3	3	2	2	1
Identificar els principals símptomes i signes de patologies neurològiques	3	3	2	2	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, radiologia, ECG)	3	2	2	1	1
Indicar la realització d'exploracions complementàries (analítica, radiologia, microbiologia)	3	3	2	2	1

Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 13 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Conèixer les indicacions dels principals fàrmacs utilitzats així com les seves interaccions i els seus efectes	3	3	2	2	1
Realitzar una correcta orientació diagnòstica i terapèutica de la patologia més prevalent en població adulta	3	3	2	1	1
Establir una correcta valoració funcional dels pacients i saber interpretar les diferents escales de valoració geriàtrica	3	2	2	1	1

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA					
Seleccionar pacients candidats a un ingrés domiciliari			2	2	1
Avaluar la capacitat dels cuidadors.			3	2	1
Detectar situacions socials fràgils.			2	2	1
Treballar en equip multidisciplinar.			2	1	1
Maneig diagnòstic i terapèutic a domicili.			2	2	1

* Els residents de Medicina Interna roten per aquest dispositiu a partir del segon cicle del programa de formació (R3-R5)

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA UNITAT DIAGNÒSTIC RÀPID					
Realitzar l'estudi ambulatori de diferents patologies mèdiques amb necessitat de diagnòstic urgent-preferent			2	2	1
Racionalitzar la necessitat de les exploracions complementaries per assolir-ne el diagnòstic.			2	2	1
Realitzar diferents tècniques invasives diagnòstiques (PAAF adenopaties i greix subcutani, paracentesi, toracocentesi, punció lumbar...).			2	2	1

Código: PRO-DOC-05	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 14 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

* Els residents de Medicina Interna roten per aquest dispositiu a partir del segon cicle del programa de formació (R3-R5)

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA RECERCA					
Adquirir els coneixements necessaris per a redactar un original breu revisió de sèrie de casos	3	3	3	2	1
Participar activament en la docència de pre-grau i postgrau amb estudiants i residents.	3	2	1	1	1
Realitzar una cerca bibliogràfica avançada en la base de dades MEDLINE i conèixer les fonts de major evidència científica.	3	2	2	1	1
Elaborar una lectura crítica d'un article de revista científica mèdica	3	2	2	1	1
Adquirir els coneixements necessaris per redactar un cas clínic	3	2	2	1	1
Adquirir els coneixements necessaris per interpretar i desenvolupar un treball de recerca.	3	3	3	2	2
Realitzar presentacions en reunions científiques.	3	3	2	1	1
Redactar un article científic per a la seva publicació en una revista biomèdica.	3	3	3	2	2