

# **REUMATOLOGIA HUPA**

## **GUÍA DOCENTE E ITINERARIO FORMATIVO :**

### **Competencias, cronograma, desarrollo objetivos**

## **1. Competencias**

### **PRIMER RESIDENTE:**

#### **R1a: 11 meses**

##### **Junio: Reumatología 1 mes**

Objetivos: interacción personal (contacto con los miembros del servicio, afianzar pertenencia a un servicio del hospital y de su camino iniciado hacia la especialización; contacto con conceptos básicos de la especialidad)

##### **Julio: Urgencias 1 mes**

Objetivos: adquirir nociones de manejo de principales síndromes atendidos en urgencias, así como la metodología de trabajo en este entorno específico.

##### **Agosto-octubre: M Interna 3 meses**

Objetivos: adquirir las bases del conocimiento necesario para el adecuado manejo de la patología sistémica

##### **Diciembre: Cardiología 1 mes**

Objetivo: interpretación de EKG, manejo ICC, arritmias y miocarditis/pericarditis; contacto con indicaciones de RM y eco.

##### **Enero: Radiología 1 mes**

Objetivo: interpretación de pruebas de imagen para patología musculoesquelética, con principal interés en TAC y RM.

##### **Febrero: Nefrología 1 mes**

Objetivo: interpretación de sedimento urinario y otras pruebas de función renal, manejo HTA, cuidado del riñón con daño glomerular, manejo básico de trastornos electrolíticos, indicaciones y complicaciones de la biopsia renal.

##### **Marzo: Neumología 1 mes**

Objetivo: Interpretación de las pruebas funcionales respiratorias; interpretación de técnicas de imagen pulmonar; indicaciones de pruebas invasivas; consulta de enfermedades pulmonares intersticiales/familiarización con antifibróticos.

**Abril: UCI 1 mes**

Objetivo: contacto con el enfermo crítico, nociones de manejo del paciente con patología sistémica grave.

**Mayo: Dermatología 1 mes**

Objetivos: interpretación de lesiones cutáneas habituales, manejo y DD de vasculitis cutáneas, diagnóstico y tto de psoriasis, ttos tópicos: tipos, efectos secundarios, indicaciones

## **R2a: 11 meses**

**Junio: Reumatología consulta 1 mes**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores.

**Julio-septiembre: Reumatología planta 3 meses**

Objetivo: primer contacto con planta e interconsultas; desarrollo de los objetivos previamente enunciados, con especial énfasis en el diagnóstico diferencial, manejo del paciente sistémico e inmunodeprimido. Manejo del enfermo reumático agudamente enfermo; introducción al diagnóstico y tratamiento del paciente con afectación sistémica. Introducción a medidas terapéuticas hospitalarias, como cursos de ciclofosfamida, inmunoglobulinas IV, infusión de prostaglandinas, infusión de infliximab o infusión de pamidronato o zoledrónico.

**Octubre-noviembre: Reumatología consultas 2 meses**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores.

**Enero-abril: Reumatología planta 4 meses**

Objetivo: contacto con planta e interconsultas; desarrollo de los objetivos previamente enunciados, con especial énfasis en el diagnóstico diferencial, manejo del paciente sistémico e inmunodeprimido. Manejo del enfermo reumático agudamente enfermo; introducción al diagnóstico y tratamiento del paciente con afectación sistémica. Introducción a medidas terapéuticas hospitalarias, como cursos de ciclofosfamida, inmunoglobulinas IV, infusión de prostaglandinas, infusión de infliximab o infusión de pamidronato o zoledrónico. Atención de interconsultas de pacientes ingresados y de urgencias.

**Mayo: Reumatología consultas 1 mes**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores. Atención de incidencias. Asistencia a pacientes derivados de forma preferente.

## **R3a: 11 meses**

**Julio-Agosto: Reumatología consultas 2 meses**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores. Atención de incidencias. Asistencia a pacientes derivados de forma preferente.

**Septiembre-octubre: Infecciosas 2 meses**

Objetivo: Contacto con patología infecciosa en inmunodeprimidos; familiarización con gérmenes oportunistas; actualización de antibioterapia

**Noviembre-diciembre: Unidad de investigación 2 meses**

Objetivo: Desarrollo de proyecto de investigación; manejo de conceptos epidemiológicos y estadísticos para el desarrollo el proyecto y para lectura crítica de artículos

**Enero-mayo: Reumatología consultas 5 meses**

Objetivos: Adiestramiento avanzado en radiología convencional de aparato locomotor. Adiestramiento en la indicación e interpretación de resultados de otras técnicas de imagen, como artrografía, arteriografía, gammagrafía, TAC o resonancia magnética. Adiestramiento avanzado en artrocentesis de articulaciones de difícil acceso. Artrocentesis terapéuticas. Manejo avanzado de líquido sinovial. Visualización de cristales poco comunes. Tinciones de líquido sinovial. Adiestramiento de grado medio en ecografía de aparato locomotor. Punciones guiadas.

## **R4a: 11 meses**

### **Junio-julio: Reumatología hospital 2 meses**

Objetivo: el residente toma decisiones diagnósticas y terapéuticas que son supervisadas por un reumatólogo de plantilla. Consolidación de los conocimientos adquiridos durante la primera estancia en planta de reumatología. Adiestramiento avanzado en el manejo del enfermo reumático agudamente enfermo. Adiestramiento avanzado en el diagnóstico y tratamiento de pacientes reumatológicos con afectación sistémica. Adiestramiento avanzado en el uso de modalidades terapéuticas hospitalarias. Asistencia en solitario de una consulta.

### **Septiembre-noviembre: Reumatología Pediátrica 3 meses**

Objetivos: Contacto y familiarización de grandes síndromes en reumatología pediátrica; anamnesis y exploración y particularidades en el niño; uso de tto inmunosupresores en edad pediátrica; ecografía pediátrica; infiltraciones y artrocentesis

### **Diciembre: Reumatología consultas**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores. Atención de incidencias. Asistencia a pacientes derivados de forma preferente.

Atención de consulta propia

### **Enero-marzo: Rotación externa 3 meses**

Objetivo: Rotación externa nacional o internacional en área de especial interés para el residente

**Abril-mayo: Reumatología consultas**

Objetivo: Atención consultas externas en solitario. Rotación consulta de ambulatorio. Atención patología sistémica autoinmune compleja.

**SEGUNDO RESIDENTE:**

**R1b: 11 meses**

**Junio: Reumatología 1 mes**

Objetivos: interacción personal (contacto con los miembros del servicio, afianzar pertenencia a un servicio del hospital y de su camino iniciado hacia la especialización; contacto con conceptos básicos de la especialidad)

**Julio: Urgencias 1 mes**

Objetivos: adquirir nociones de manejo de principales síndromes atendidos en urgencias, así como la metodología de trabajo en este entorno específico.

**Agosto-Noviembre: M Interna 3 meses**

Objetivos: adquirir las bases del conocimiento necesario para el adecuado manejo de la patología sistémica

**Diciembre: Dermatología 1 mes**

Objetivos: interpretación de lesiones cutáneas habituales, manejo y DD de vasculitis cutáneas, diagnóstico y tto de psoriasis, ttos tópicos: tipos, efectos secundarios, indicaciones

**Enero: Cardiología 1 mes**

Objetivo: interpretación de EKG, manejo ICC, arritmias y miocarditis/pericarditis; contacto con indicaciones de RM y eco.

**Febrero: Neumología 1 mes**

Objetivo: Interpretación de las pruebas funcionales respiratorias; interpretación de técnicas de imagen pulmonar; indicaciones de pruebas invasivas; consulta de enfermedades pulmonares intersticiales/familiarización con antifibróticos.

**Marzo: UCI 1 mes**

Objetivo: contacto con el enfermo crítico, nociones de manejo del paciente con patología sistémica grave.

**Abril: Nefrología 1 mes**

Objetivo: interpretación de sedimento urinario y otras pruebas de función renal, manejo HTA, cuidado del riñón con daño glomerular, manejo básico de trastornos electrolíticos, indicaciones y complicaciones de la biopsia renal.

**Mayo: Radiología 1 mes**

Objetivo: interpretación de pruebas de imagen para patología musculoesquelética, con principal interés en TAC y RM.

**R2b: 11 meses**

**Junio-agosto: Reumatología consulta 3 meses**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores.

**Octubre-diciembre: Reumatología planta 3 meses**

Objetivo: primer contacto con planta e interconsultas; desarrollo de los objetivos previamente enunciados, con especial énfasis en el diagnóstico diferencial, manejo del paciente sistémico e inmunodeprimido. Manejo del enfermo reumático agudamente enfermo; introducción al diagnóstico y tratamiento del paciente con afectación sistémica. Introducción a medidas terapéuticas hospitalarias, como cursos de ciclofosfamida, inmunoglobulinas IV, infusión de prostaglandinas, infusión de infliximab o infusión de pamidronato o zoledrónico.

**Enero-abril: Reumatología consultas 4 meses**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores.

**Mayo: Reumatología planta 1 mes**

Objetivo: contacto con planta e interconsultas; desarrollo de los objetivos previamente enunciados, con especial énfasis en el diagnóstico diferencial, manejo del paciente sistémico e inmunodeprimido. Manejo del enfermo reumático agudamente enfermo; introducción al diagnóstico y tratamiento del paciente con afectación sistémica. Introducción a medidas terapéuticas hospitalarias, como cursos de ciclofosfamida, inmunoglobulinas IV, infusión de prostaglandinas, infusión de infliximab o infusión de pamidronato o zoledrónico. Atención de interconsultas de pacientes ingresados y de urgencias.

## **R3b: 11 meses**

### **Junio-julio: Reumatología planta 2 meses**

Objetivo: contacto con planta e interconsultas; desarrollo de los objetivos previamente enunciados, con especial énfasis en el diagnóstico diferencial, manejo del paciente sistémico e inmunodeprimido. Manejo del enfermo reumático agudamente enfermo; introducción al diagnóstico y tratamiento del paciente con afectación sistémica. Introducción a medidas terapéuticas hospitalarias, como cursos de ciclofosfamida, inmunoglobulinas IV, infusión de prostaglandinas, infusión de infliximab o infusión de pamidronato o zoledrónico. Atención de interconsultas de pacientes ingresados y de urgencias.

### **Septiembre-octubre: Unidad de investigación 2 meses**

Objetivo: Desarrollo de proyecto de investigación; manejo de conceptos epidemiológicos y estadísticos para el desarrollo el proyecto y para lectura crítica de artículos

### **Noviembre-febrero: Reumatología hospital 4 meses**

Objetivo: el residente toma decisiones diagnósticas y terapéuticas que son supervisadas por un reumatólogo de plantilla. Consolidación de los conocimientos adquiridos durante la primera estancia en planta de reumatología. Adiestramiento avanzado en el manejo del enfermo reumático agudamente enfermo. Adiestramiento

avanzado en el diagnóstico y tratamiento de pacientes reumatológicos con afectación sistémica. Adiestramiento avanzado en el uso de modalidades terapéuticas hospitalarias. Asistencia en solitario de una consulta.

#### **Marzo-mayo: Reumatología Pediátrica 3 meses**

Objetivos: Contacto y familiarización de grandes síndromes en reumatología pediátrica; anamnesis y exploración y particularidades en el niño; uso de ttos inmunosupresores en edad pediátrica; ecografía pediátrica; infiltraciones y artrocentesis

## **R4b: 11 meses**

#### **Julio-agosto: Infecciosas 2 meses**

Objetivo: Contacto con patología infecciosa en inmunodeprimidos; familiarización con gérmenes oportunistas; actualización de antibioterapia.

#### **Septiembre: Reumatología consultas 1 mes**

Objetivos: Adiestramiento avanzado en radiología convencional de aparato locomotor. Adiestramiento en la indicación e interpretación de resultados de otras técnicas de imagen, como artrografía, arteriografía, gammagrafía, TAC o resonancia magnética. Adiestramiento avanzado en artrocentesis de articulaciones de difícil acceso. Artrocentesis terapéuticas. Manejo avanzado de líquido sinovial. Visualización de cristales poco comunes. Tinciones de líquido sinovial. Adiestramiento de grado medio en ecografía de aparato locomotor. Punciones guiadas.

#### **Octubre-diciembre: Rotación externa 3 meses**

Objetivo: Rotación externa nacional o internacional en área de especial interés para el residente.

#### **Enero-mayo: Reumatología consultas 4 meses**

Objetivo: consulta de reumatología, grandes síndromes en reumatología, historia clínica y exploración, diagnóstico diferencial, artritis de reciente inicio, manejo de AR, espondiloartritis, enfermedades sistémicas autoinmunes, OP y patología metabólica ósea, contacto con tratamientos inmunosupresores. Atención de incidencias. Asistencia a pacientes derivados de forma preferente.

Atención de consulta propia. Atención consultas externas en solitario. Rotación consulta de ambulatorio. Atención patología sistémica autoinmune compleja.

## 2.Cronograma

### PRIMER RESIDENTE:

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
R1a						Rc	URG	MI	MI		MI	CAR
R1/R2a	RX	NEF	NML	UCI	DER	Rc	Rh	Rh	Rh	Rc	Rc	
R2/3a	Rh	Rh	Rh	Rh	Rc		Rc	Rc	INF	INF	SER	SER
R3/R4a	Rc	Rc	Rc	Rc	Rc	Rh	Rh		HNJ	HNJ	(HNJ)	Rc
R4a	Ext	Ext	Ext	Rfd/OFT	Rc							

### SEGUNDO RESIDENTE:

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
R1b						Rc	URG	MI	MI	MI		DER
R1/2b	CAR	NML	UCI	NEF	RX	Rc	Rc	Rc		Rh	Rh	Rh
R2/3b	Rc	Rc	Rc	Rc	Rh	Rh	Rh		SER	SER	Rh	Rh
tR3/R4b	Rh	Rh	HNJ	HNJ	(HNJ)		INF	INF	Rc	Ext	Ext	Ext
R4b	Rc	Rc	Rfd/OFT	Rc	Rc							

## 3.Guardias

En el primer año, las guardias se relizarán en el servicio de Urgencias, con un máximo de 5 guardias mensuales de media. Desde el segundo año hasta el final de la residencia, se

cambiarán con guardias de planta, distribuídas según las necesidades específicas de cada momento, alternando con las de puerta de urgencias

## **4.Programación de sesiones clínicas y bibliográficas en las que participará el residente**

A lo largo de la residencia, participará en las sesiones del servicio en el que se lleve a cabo la rotación que corresponda, y realizará una sesión específica en cada una de ellas. Posteriormente, una vez en el Servicio de Reumatología, asistirá a las sesiones (martes, miércoles y viernes), y será responsable de una sesión bibliográfica semanal y una de revisión mensual.

## **5.Actividades de investigación**

Líneas actuales de investigación:

1. Desarrollo de Medicina Individualizada en Enfermedades Reumatológicas de patogenia inmunológica/inflamatoria.
  - a. Análisis de las alteraciones fisiopatológicas del sistema inmunitario/inflamatorio en artritis reumatoide, espondiloartropatías, lupus eritematoso sistémico y uveítis autoinmunes.
  - b. Análisis del valor pronóstico y predictivo de respuesta a los tratamientos establecidos.
  - c. Análisis del mecanismo de acción con énfasis en la reprogramación del sistema inmunitario inflamatorio inducido por los fármacos inmunosupresores e inmunomoduladores.
2. Estudio clínico prospectivo de las técnicas diagnósticas de imagen por ultrasonografía en patología reumatológica.
3. Desarrollo de ensayos clínicos de nuevos fármacos o en indicaciones previamente establecidas.

4. Análisis celular y molecular de las alteraciones patogénicas de las poblaciones linfocitarias T, B, NK y APs en las enfermedades inflamatorias reumatológicas, con especial énfasis en las de compromiso sistémico.

Participación en diversos registros a nivel regional y nacional (MYOSPAIN, Biobadaser, Relesser, SjögrenSER..)