



# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

## Índice

1. Unidad Docente de Hematología y Hemoterapia del Hospital Dr. Josep Trueta .....	3
2. Descripción del Servicio de Hematología.....	4
3. Áreas asistenciales Hospital Trueta de Girona.....	4
4. Áreas asistenciales red de hospitales comarcales.....	5
5. Itinerario formativo.....	5
6. Calendario de rotaciones.....	7
7. Objetivos docentes o competencias profesionales a adquirir durante el periodo de residencia.....	8
8. Guardias.....	12
9. Sesiones del servicio.....	13
10.Tutorización.....	13
11.Sistema de evaluación.....	13

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

## 1. Unidad Docente de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona

La Unidad Docente de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de Girona está constituida por:

### ICO Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta:

<b>Jefe de Servicio:</b>	Dr. David Gallardo
<b>Secretaria del Servicio de Hematología:</b>	Sra. Lorena Casado
<b>Facultativos:</b>	Dra. Esperanza Tuset Dra. Natàlia Lloveras Dra. Rosa Coll Dra. Yolanda González Dra. Anna Bustins Dr. Joan Buch Dr. Josep M <sup>a</sup> Roncero Dra. Anna Bustins Dr. Antonio Blanco Dr. Miguel Sagües Dra. Nazly Santos Dr. Nicholas Kelleher Dra. Johan Díaz Dr. David Cruz Dra. Sílvia Mostacedo

### Atención a los hospitales comarcales:

<b>H. Salt</b>	Dr. Miguel Sagües
<b>H. Figueres</b>	Dr. Josep M <sup>a</sup> Roncero
<b>H. Olot</b>	Dra. Yolanda González / Dra. Johana Diaz
<b>H. Palamós</b>	Dr. Antonio Blanco / Dr. Nicholas John Kelleher



# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

<b>Área de Investigación:</b>	Rocío Rodríguez. técnico de Laboratorio
<b>Banc de Sang i Teixits- Girona</b>	Dra. Anna Millán Dr. Jordi Vila

La estructura y funcionamiento de la Unidad Docente está definida en el Plan Funcional de nuestra Unidad.

## 2. Descripción del Servicio de Hematología

ICO Girona es responsable de la atención hemato-oncológica de una población estimada en más de 750.000 personas. El objetivo principal del Servicio de Hematología es asegurar una asistencia de calidad y ser la Unidad de referencia para la Región Sanitaria de Girona, tanto a nivel hospitalario como ambulatorio, garantizando los mismos tratamientos para el paciente independientemente del lugar donde haya sido atendido (Hospital Josep Trueta, hospitales comarcales o asistencia primaria).

Para desarrollar esta tarea se dispone actualmente de una Unidad de Hospitalización con 36 camas para pacientes de hematología y oncología en el Hospital Dr. Josep Trueta, así como un área para dar asistencia ambulatoria tanto a las Consultas Externas como a Hospital de Día. El Servicio también ofrece soporte al Hospital Dr. Josep Trueta en cuanto al laboratorio de hematología y al control del tratamiento anticoagulante oral.

El Servicio de Hematología Clínica envía facultativos que atienden también en los hospitales de Salt, Olot, Palamós, Calella, Blanes y Figueres. Esta tarea garantiza la coordinación entre los hospitales comarcales y el hospital de referencia y asegura una igualdad de posibilidades terapéuticas para todos los pacientes, independientemente de su lugar de residencia.

## 3. Áreas asistenciales Hospital Dr. Josep Trueta

### **HOSPITALITZACIÓ:**

Dispone de 36 camas destinadas a hematología y onología en la planta de Hospitalización, situada en la 8ª planta del Hospital Dr. Josep Trueta. Los principales motivos de ingreso son: el tratamiento de leucemias agudas, el trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos, los tratamientos agresivos y de rescate de linfomas y las complicaciones derivadas de la administración de quimioterapia ambulatoria (básicamente los casos de fiebre durante la fase de neutropenia).

También se atienden las interconsultas relacionadas con la patología hematológica de todo el Hospital Dr. Josep Trueta.

### **HOSPITAL DE DÍA:**

El Hospital de Día del ICO Girona acoge a los pacientes de hematología clínica para la administración de tratamientos endovenosos, transfusiones de hemoderivados, flebotomías terapéuticas y curas de catéteres. El Hospital de Día se comparte con el Servicio de Oncología Médica y está ubicado en el edificio ICO anexo al Hospital Dr. Josep Trueta.

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

## CONSULTAS EXTERNAS:

Ubicadas en el edificio de Consultas Externas anexo al Hospital Dr. Josep Trueta, el Servicio de Hematología da asistencia ambulatoriamente, fijando una franja horaria inicial, de 9 a 10 h para primeras visitas, seguida de un bloque horario destinado a pacientes en tratamiento previsto en el Hospital de Día (quimioterapia). Después de atender a los pacientes que reciben quimioterapia, las agendas continúan hasta las 14 h con visitas sucesivas.

## LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA:

El Servicio de Hematología también se responsabiliza del Área de Laboratorio del Hospital Dr. Josep Trueta, con dos secciones, la de citología hematológica y citometría de flujo, y la de hemostasia y trombosis.

- Sección de citología y citometría: Mielogramas, estudios de citometría de flujo, determinaciones de CD34 absolutos (monitorización de la movilización para autotrasplante) y estudios de hemoglobinopatías.
- Sección de hemostasia: primeras visitas, tratamiento anticoagulante oral, controles anticoagulación oral y también se atienden las interconsultas relacionadas con la patología trombótica de todo el Hospital Dr. Josep Trueta y de medicina primaria.

## 4. Áreas asistenciales red de hospitales comarcales

- Hospital Santa Caterina de Salt.
- Hospital Sant Jaume d'Olot.
- Fundació Salut Empordà Figueres.
- Hospital de Palamós.
- Corporació de Salut del Maresme i la Selva (Blanes i Calella).

## 5. Itinerario formativo Hematología y Hematoterapia

Fecha revisión itinerario: Marzo 2019

Tutora de residentes: Dra. Rosa Coll

Duración de la formación: 4 años

### **Objetivos generales y específicos de la especialidad Hematología Clínica**

#### **OBJETIVOS GENERALES**

- Adquirir los conocimientos teóricos y las habilidades necesarias en las áreas de la clínica y del laboratorio de hematología-hematoterapia para alcanzar la formación de hematólogo general.
- Desarrollar las bases teóricas y prácticas para una posterior sub-especialización.
- Adquirir las actitudes y la conciencia de que el fin último y más importante de la especialidad es el cuidado de los enfermos y la mejoría

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

de su calidad de vida.

- Adquirir los hábitos y la disciplina de la auto-formación para mantener la autonomía intelectual durante la trayectoria profesional.
- Incentivar la investigación y el interés por la docencia.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Práctica clínica. Atención integral del paciente hematológico.
- Realización de diagnóstico, pronóstico y tratamiento de pacientes con cualquier tipo de enfermedad de la sangre y órganos hematopoyéticos, tanto en régimen ambulatorio como en régimen hospitalario.
- Capacidad para atender cualquier tipo de urgencia en pacientes hematológicos.
- Dominio de las diferentes técnicas relacionadas con el trasplante de progenitores hematopoyéticos y del manejo clínico de estos pacientes.
- Capacidad para elaborar informes escritos adecuados a la situación clínica y circunstancias del paciente (ingreso hospitalario, atención ambulatoria ...).
- Capacidad de responder los informes solicitados por cualquier otro servicio del hospital referidos a las complicaciones hematológicas de otro tipo de patologías.
- Capacidad de establecer una adecuada relación con los pacientes y familiares, así como de transmitir a los mismos la información relativa a su enfermedad de la manera más adecuada.
- Capacidad para valorar los aspectos éticos de las decisiones que se adopten.
- Capacidad para valorar en el proceso de toma de decisiones, la relación riesgo / beneficio y coste / beneficio de las exploraciones complementarias o de cualquier tipo de tratamiento que se proponga al paciente.

## Laboratorio de Hematología

- Obtención, procesamiento, conservación y transporte de todo tipo de muestras de uso en el laboratorio.
- Manejo práctico de todo tipo de instrumental de laboratorio, calibración de aparatos, preparación de reactivos y control de calidad de las pruebas de laboratorio.
- Diferentes técnicas de hematimetría básica y automatizada, de citomorfología y citoquímica hematológica.
- Técnicas especiales de citometría de flujo.
- Técnicas de biología molecular y citogenética aplicadas a los procesos hematológicos.
- Técnicas de laboratorio relacionadas con el diagnóstico de cualquier tipo de anemias.
- Técnicas de laboratorio relacionadas con la Hemostasia y con el diagnóstico de las diátesis hemorrágicas y los procesos trombóticos.
- Sistemas de control de calidad del laboratorio de Hematología en sus diferentes secciones

## Banco de sangre y tejidos

- Técnicas de promoción de la donación de sangre, componentes sanguíneos y búsqueda de donantes ..
- Técnicas de selección de donantes de sangre y otros componentes sanguíneos.
- Procesos de hemodonación con técnicas convencionales, de aféresis y autotransfusión.

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

- Técnicas de estudio de la sangre y otros componentes sanguíneos.
- Métodos de obtención de componentes sanguíneos a partir de sangre total.
- Condiciones de almacenamiento selectivo de los componentes sanguíneos y manejo de los depósitos.
- Técnicas de laboratorio de inmunohematología.
- Técnicas de obtención, manipulación y criopreservación de progenitores hematopoyéticos.
- Control de la terapéutica transfusional a nivel hospitalario.
- Sistema de hemovigilancia a nivel hospitalario.
- Sistemas de control de calidad en medicina transfusional.

## 6. Calendario de rotaciones

Excluyendo los períodos de vacaciones (1 mes por año de rotación) se disponen según BOE / 21/10/2016 de 44 meses naturales para realizar todo el itinerario formativo, con la siguiente distribución:

- Medicina Interna: 6 meses, divididos con 3 meses el servicio de medicina interna general y 3 meses unidad de infecciosas.
- Servicio de Radioterapia: 1 mes.
- Servicio de urgencias: 1 mes.
- Servicio de Medicina intensiva: 2 meses.
- Servicio de citología: 12 meses donde se incluye citomorfología, hematimetría, Eritropatología, citometría de flujo, citogenética y biología molecular.
- Hemostasia y trombosis: 4 meses donde se incluye una estancia formativa en el centro de primer nivel en patología congénita.
- Banco de sangre y inmunohematología: 5 meses donde se incluye rotación para centro de inmunohematología y centro de donación
- Hematología clínica y hospitalización: 11 meses divididos con 1 mes en unidad de paliativos, 8 meses en unidad de hospitalización de hematología clínica y unidad de autotrasplante y 2 meses en la unidad acreditada por la realización de trasplante alogénico de progenitores.
- Rotación de elección por el médico residente: 2 meses durante el cuarto año de la residencia, completando la rotación por citología o para hematología clínica según preferencias del médico residente.

En el calendario formativo se realizan un total de 7 meses de rotación externa fuera del centro a partir del segundo año de residencia: 1 mes en la unidad de Hemofilia del Hospital Vall d'Hebron, 1 mes en la unidad de Hemostasia de alta complejidad del Hospital de Sant Pau, 2 meses en la unidad Inmunohematología (Banco de Sangre y Tejido en el 22 @ de Barcelona), 1 mes en la unidad de Citogenética y Biología molecular del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona y 2 meses en la unidad de Trasplante Alogénicos de progenitores hematopoyéticos el mismo hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.

El calendario según año de residencia adjunta en el anexo 1, dejando un mes libre por cada año de residencia que se puede mover según necesidades y disposición del médico interno residente.

Durante el tercer y cuarto año de residencia, 1 día a la semana se realiza consulta externa compaginando patología linfóide y mielóide.

## 7. Objetivos docentes o competencias profesionales a adquirir durante el período de residencia

Dado que la estructura del programa formativo se ha realizado en función de las diferentes áreas de aprendizaje, los objetivos específicos y las actividades se han clasificado en base a las citadas áreas. Conviene tener en consideración que los residentes aprenden mientras trabajan y que se pretende un equilibrio entre formación y responsabilidad, que debe ser progresivo y en base a su formación.

Niveles de habilidades / responsabilidad:

- Nivel 1: Actividades que puede realizar un Residente de manera independiente.
- Nivel 2: Actividades que debe realizar directamente pero bajo supervisión.
- Nivel 3: Tratamientos, exploraciones o técnicas sobre las que el residente debe tener al menos, un conocimiento teórico, pero no obligatoriamente práctico.

### PRIMER AÑO, R1

#### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por Medicina Interna y Unidad de Infecciosas

Deberá alcanzar conocimientos para realizar una historia clínica apropiada y una exploración física concreta y experta para observar signos sutiles dirigidos el problema del paciente.

Alcanzar los conocimientos generales que permitan el residente reconocer las enfermedades más frecuentes, su diagnóstico diferencial, métodos diagnósticos adecuados y tratamiento médicos precisos. Durante esta rotación tendrá un nivel de participación de ayudante alcanzando un nivel de habilidades 2.

#### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por Urgencias

Manejo de las urgencias médicas básicas así como la realización de una historia clínica apropiada y una exploración física concreta y experta para observar signos sutiles dirigidos al problema del paciente.

Alcanzar los conocimientos generales que permiten el residente reconocer las patologías más frecuentes, su diagnóstico diferencial, métodos diagnósticos adecuados y tratamientos médicos precisos. Logrando un nivel de habilidades 2.

Realización de diferentes técnicas diagnósticas y / o terapéuticas: toracocentesis, paracentesis y punción lumbar adquiriendo nivel de habilidades 1.

#### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por Oncología Radioterapica

Conocer las indicaciones generales de la radioterapia, las pautas de administración más habituales y la tecnología disponible. Diferenciar la intención del tratamiento (radical, paliados y condicionado a la respuesta). Logrando un nivel de habilidades 3.

#### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por Unidad de Medicina Intensiva

Manejo del paciente críticamente grave (uso de aminas vasoactivas, punción de cavidades, indicaciones de asistencia ventilatoria invasiva y no invasiva, colocación de accesos venosos...), alcanzando un nivel de habilidades 3. Habrá asistencia a todas las actividades formativas realizadas en el servicio.



# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

## - Objetivos a alcanzar durante la rotación hospitalización (unidad cuidados paliativos)

Control y tratamiento del dolor, junto con control y tratamiento del paciente terminal y su entorno. Manejo de la situación de últimos días, alcanzando un nivel de habilidades 2.

## **SEGUNDO Y TERCER AÑO, R2 y R3**

### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por Citología (hematimetría, citometría de flujo, hematopatología, citogenética y biología molecular)

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 1 en la obtención de muestras, manipulación, transporte y conservación. Hematimetría básica automatizada. Morfología hematológica. Técnicas de citoquímica. Estudio de las anemias y eritrocitosis.

Estudio de leucemias y otras hemopatías malignas mediante técnicas convencionales. Manejo de instrumentos de laboratorio, validación y control de calidad.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 2 en los estudios funcionales de las células hemáticas. Estudios inmunofenotípicos por citometría. Caracterización inmunofenotípica de leucemias, síndromes mielodisplasias, linfomas y otras hemopatías. Técnicas de PCR y su valoración en el diagnóstico y seguimiento de las hemopatías.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 3 en los estudios de cariotipo de las enfermedades hematológicas. Técnicas de FISH y su valoración en el diagnóstico y seguimiento de las hemopatías. Técnicas de gestión y sistemas de calidad del Laboratorio.

Al final de la rotación para citología el / la residente debe ser capaz de:

- Conocer el manejo y funcionamiento de los contadores.
- Realizar e interpretar frotis sanguíneos.
- Realizar e interpretar aspirados medulares.
- Realizar biopsias óseas.
- Realizar e interpretar las tinciones citoquímicas que permitan un adecuado diagnóstico citológico.
- Realizar e interpretar todas las técnicas de la sección serie roja (determinación de sideremia y ferritina, fragilidad osmótica, autohemólisis, electroforesis de hemoglobinas, etc.).
- Realizar e interpretar las técnicas de citometría de flujo, tanto para el inmunofenotipaje diagnóstico de las hemopatías como para el seguimiento de la enfermedad mínima residual.
- Interpretar las técnicas de citogenética en el diagnóstico hematológico.
- Realizar e interpretar las técnicas básicas de biología molecular.
- Ser capaz de guiar la labor de los técnicos de laboratorio y de resolver los problemas prácticos que plantean.
- Conocerá los instrumentos básicos para montar un laboratorio de hematología.

### - Objetivos a alcanzar durante la rotación por la sección de Hemostasia

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 1 en los estudios básicos de hemostasia primaria y funcionalismo plaquetario. Estudios especí-

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

ficos de hemofilia, enfermedad de von Willebrand y otras coagulopatías congénitas. Estudios de trombofilia. Control de la terapéutica anticoagulante. Control del tratamiento trombolítico. Manejo de instrumentos de laboratorio, validación y control de calidad.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 2 en los estudios complejos de función plaquetaria. Técnicas de PCR y su valoración en el diagnóstico de diversos estados trombofílicos.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 3 sobre las técnicas de biología molecular para el estudio de pacientes y portadores de diversas coagulopatías congénitas. Técnicas de gestión y sistemas de calidad del laboratorio.

Al final de la rotación para la sección de hemostasia el / la residente debe ser capaz de:

- Dominar los sistemas de separación de componentes sanguíneos necesarios para los diferentes estudios de hemostasia.
- Interpretar, informar y controlar los tratamientos anticoagulantes.
- Interpretar, informar y controlar los tratamientos antifibrinolíticos.
- Interpretar, informar y controlar los estudios de hemostasia de la interconsulta hospitalaria.
- Conocer y controlar el funcionamiento de los coagulómetros y de las diferentes pruebas de coagulación plasmática.
- Realizar e interpretar los estudios de agregación plaquetaria.
- Realizar e interpretar las técnicas diagnósticas de la Enfermedad de Von Willebrand y de la hemofilia.
- Realizar e interpretar las técnicas diagnósticas de Trombofilia.
- Conocer las técnicas básicas de biología molecular para el diagnóstico de los diferentes tipos de diátesis hemorrágicas y estados trombofílicos.

## -Objetivos a alcanzar durante la rotación por el Banco de Sangre y Tejidos

Será necesario alcanzar un nivel de habilidades 1 en la selección de donantes. Técnicas de hemo donación, incluyendo extracción, fraccionamiento y conservación de los diversos hemoderivados. Técnicas de despistaje de infecciones transmisibles. Estudios inmunohematológicos. Política transfusional e indicaciones de la transfusión de los distintos hemoderivados. Técnicas de autotransfusión. Técnicas de aféresis. Técnicas de obtención de progenitores hematopoyéticos. Manejo de aparatos de aféresis y crio preservación. Técnicas de control de calidad.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidades 2 en las técnicas de obtención, manipulación y crio preservación de progenitores hematopoyéticos. Papel del Banco de Sangre en el trasplante de órganos. Técnicas de biología molecular aplicadas a problemas inmunohematológicos.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidad 3 en las técnicas de obtención, crio preservación y conservación de células de cordón umbilical. Técnicas de gestión y sistemas de calidad del Banco de Sangre.

Al final de la rotación por el banco de sangre y tejidos el / la residente debe ser capaz de:

- Seleccionar donantes.
- Conocer y dominar los métodos de extracción, separación y conservación de los componentes de la sangre, así como las técnicas de estudio de los agentes infecciosos vehiculados por ellos.
- Realizar e interpretar las técnicas de Inmunohematología y control de calidad, con determinación de grupos sanguíneos, anticuerpos irregulares con identificación de los mismos y pruebas de compatibilidad y test de Ham y estudios de citometría para descartar HPN.
- Realizar e interpretar estudios especiales de Inmune hematología que incluyan las técnicas diagnósticas de la AHAI e incompatibilidad materno fetal.
- Realizar e interpretar las técnicas de los anticuerpos antiplaquetares.
- Dominará las indicaciones de la transfusión, pruebas pretransfusionales y seguimiento post-transfusional.

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

- Conocer los aspectos relativos al Banco de Sangre en el trasplante de progenitores hematopoyéticos y otros órganos, así como la auto-transfusión.
- Conocer el funcionamiento y manejo de los programas de aféresis (plasma, plaquetas, y células progenitoras) y plasmaféresis.
- Conocer el funcionamiento y manejo de los programas de crio preservación.
- Conocer las indicaciones y la metodología de la exsanguinotransfusión.
- Conocer las técnicas de extracción, aféresis, cultivos, procesamientos y crio preservación de progenitores hematopoyéticos.

## CUARTO AÑO, R4

- Objetivos a alcanzar durante la rotación por la sección de Hematología Clínica (hospitalización, trasplante de progenitores hematopoyéticos y consultas externas)

Será necesario alcanzar un nivel de habilidades 1 en el manejo clínico de los pacientes con patología hematológica en los aspectos diagnósticos, pronósticos y terapéuticos, tanto la patología de tipo neoplásico, como leucemias, linfomas, mielomas, etc., como la patología no neoplásica, incluyendo las anemias congénitas o adquiridas, alteraciones de los leucocitos o trastornos de la hemostasia y coagulación sanguínea, recomendando pero el manejo de los pacientes con trastornos de la hemostasia o anemias congénitas hacerlo en las rotaciones de hemostasia y Eritropatología (que se ubicará dentro de la rotación del BST y citología). Manejo de los pacientes en la planta de hospitalización. Manejo de los pacientes en consultas externas, adquiriendo una consulta externa propia 1 día a la semana a partir del tercer año de residencia. Manejo de los pacientes en el hospital de día. Atención a las interconsultas clínicas solicitados por otros Servicios.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidades 2 en las indicaciones, manejo y complicaciones de pacientes ingresados en una Unidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos, tanto autólogo como alogénico a partir de donante emparentado.

Será necesario alcanzar un nivel de habilidades 3 en las indicaciones, manejo y complicaciones de pacientes sometidos a trasplante • alogénico de progenitores hematopoyéticos a partir de donante no emparentado y trasplante de cordón umbilical.

Al finalizar la rotación por la sección de hematología clínica el / la residente debe ser capaz de:

- Conocer las manifestaciones clínicas de las enfermedades hematológicas, el pronóstico, tratamiento y prevención, así como las manifestaciones hematológicas de otras enfermedades. También se han de conocer los efectos secundarios de los tratamientos utilizados y su manejo clínico.
- Realizar la historia clínica, exploración física, elaborar un juicio clínico razonado y la orientación diagnóstica de todos los pacientes que ingresan en la sala de hospitalización y / o vengán por primera vez a la consulta externa.
- Indicar e interpretar adecuadamente las exploraciones complementarias y técnicas de imagen más utilizadas en la patología hematológica.
- Informar apropiadamente a los pacientes y sus familiares de todos los aspectos de la enfermedad y su tratamiento.
- Conducir el manejo clínico directo durante al menos 6 meses, bajo la supervisión de un adjunto de los enfermos asignados hospitalizados.
- Dominar las punciones de cavidades (paracentesis, toracocentesis y punción lumbar)....
- Realizar adecuadamente las evoluciones escritas, la prescripción de los tratamientos y los informes de alta correspondientes.
- Realizar adecuadamente las consultas clínicas intra hospitalarias.
- La consulta externa la realizará de forma autónoma a partir de R3.
- Participará directamente en las Sesiones clínicas del servicio.

## 8. Guardias durante la residencia

Las guardias durante el 1er año de residencia se realizarán exclusivamente el servicio de Urgencias del Hospital Dr. Josep Trueta con un mínimo de 4 guardias al mes. Adquiriendo un nivel de responsabilidad progresivo durante este año, alcanzando inicialmente un nivel de responsabilidad 3 pasando a un nivel de responsabilidad 1 en paciente ambulatorio y paciente no emergente.

Las guardias durante el 2º-4º año de residencia se realizarán el pool de guardias onco-hematológicas donde se atenderán todos los pacientes hospitalizados de hematología clínica y oncología médica, junto a los pacientes que consulten el servicio de urgencias con patología relacionada con la nuestra especialidad o Hospital de Día. Se realizará un mínimo de 4 guardias al mes. La supervisión de los médicos adjuntos será de guardias localizables. Se adquirirá durante el periodo de residencia un grado creciente de responsabilidad pasando a un nivel 1 a la finalización de la residencia.

## 9. Sesiones del servicio durante la residencia

Durante todos los cuatro años de formación el residente de Hematología y Hemoterapia tendrá la asistencia obligatoria a TODAS las sesiones generales del Hospital.

Durante el primer año de residencia asistirá a todas las sesiones del servicio donde esté rotando, decidiendo si realizará o no presentación según necesidades formativas del servicio donde esté rotando.

A partir del segundo año de residencia el / la residente tendrá asistencia obligatoria a:

- 1.- Sesiones generales del servicio: en formato semanal los miércoles, en ocasiones el ponente será el propio residente
- 2.- Comité de patología específica (grupo de trabajo multidisciplinar):
  - Mieloma: En formato semanal los martes.
  - Patología linfóide: En formato semanal los miércoles.
  - Patología mielóide: En formato semanal los jueves.
  - Trasplante de progenitores hematopoyéticos: En formato semanal los miércoles.

El / la residente presentará en estos comités los pacientes que él vea a consultas externas y precisen dudas terapéuticas o diagnósticas

- 3.- Sesiones de la sociedad catalana de hematología y hemoterapia programadas de manera trimestral.
- 4.- Presentación póster o abstract el congreso nacional de hematología y hemoterapia en formato anual.
- 5.- Presentación en actividades científicas que el servicio o los adjuntos responsables de cada área consideren de interés docente.



# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

## 10. Actividad científica durante la residencia

Se recomienda a el / la residente de Hematología seguir los cursos transversales y generales de metodología de la investigación biomédica así como la adhesión o algún grupo de investigación que haya dentro del servicio de Hematología, de esta manera se incentivará al residente a partir de R3 a la participación activa en publicaciones científicas de las líneas de trabajo dentro del servicio así como la presentación los diferentes congresos nacionales o internacionales.

Se incentivará el / la residente a iniciar el proyecto de tesis doctoral durante su residencia.

## 10. Tutorización durante la residencia

Se mantendrá durante toda la residencia contacto estrecho con el / la tutor / a responsable, realizando un mínimo de 4 tutorías por año.

## 11. Sistema de evaluación

La evaluación formativa consta de:

- a. Entrevistas tutor-residente.
- b. Memoria del residente.
- c. Seguimiento del desarrollo competencial según el programa de la especialidad y año de formación.
- d. El residente será evaluado según baremo y sistema existente en el Hospital Dr. Josep Trueta por los adjuntos / tutores de cada servicio que hayan tutelado su rotación.


A su vez el residente de hematología y hemoterapia evaluará su formación y Servicios que la imparten después de cada rotación, rellenando un formulario adaptado para tal uso.

# PROGRAMA FORMATIVO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

> Adjuntamos calendario de rotación

	JUNIO	JULIO	AGOST	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
R1	MIR Trueta Girona	MIR Trueta Girona	MIR Trueta Girona	MED. INFEC. Trueta Girona	MED. INFEC. Trueta Girona	MED. INFEC. Trueta Girona	RADIOTP. Trueta Girona
R2	CITOLOG. Trueta Girona	CITOLOG. Trueta Girona	CITOLOG. Trueta Girona	HEMOST. Trueta Girona	HEMOST. Trueta Girona	HEMOFILIA V. Hebron Bcn	HEMOST. Sant Pau Bcn
R3	BST Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona
R4	CITOL. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	TPH HUGTiP Badalona	TPH HUGTiP Badalona	OPTATIVA

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
R1	UCIES Trueta Girona	MIV. Trueta Girona	MIV. Trueta Girona		HOSPITALITZACIÓ Trueta Girona
R2		BST Trueta Girona	BST Trueta Girona	IMMUNOHE. 22@ Bcn	IMMUNOHE. 22@ Bcn
R3	CITOL. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona	CITOL. Trueta Girona		CITOL GEN-MOL HUGTiP Badalona
R4	OPTATIVA	HOSPIT. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	HOSPIT. Trueta Girona	



# hospitaltrueta.cat



# @htrueta

Última revisió: juny 2019