

## ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT DE RADIODIAGNÒSTIC HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU

---

**Especialitat: Radiodiagnòstic**

**Data revisió itinerari: 04/11/2022**

**Cap de la unitat docent:**

**Jaume Llauger**

**Tutors/es docents:**

**Diana Hernández**

**Rubén Guerrero**

**María Magdalena Menso**

**Data d'aprovació per la comissió de docència: 14-12-2022**

### 1. INTRODUCCIÓ:

El programa de formació sanitària especialitzada (FSE) es basa principalment en l'aprenentatge assistencial tutelat, de manera que el/la resident adquireixi de manera progressiva experiència en la presa de decisions, habilitats i actituds pròpies de la seva especialitat. El Real Decreto 183/2008 publicat en febrer 2008 insisteix en la necessitat d'establir un sistema de supervisió progressiu, per que el/la resident adquireixi autonomia, i han de delimitar-se uns nivells de responsabilitat per a cada any de residència, i també per a cada tècnica o àrea de coneixement. Així, a **Radiodiagnòstic**, hi ha algunes tècniques que han de ser conegudes per tots/es els/les residents des dels primers mesos de començada la residència, i d'altres, en canvi, no es consideren fonamentals per a la formació bàsica d'un/a especialista, i el/la resident purament ha de conèixer-les i haver-les presenciats.

Tot i que el tutor/a docent és el/la principal responsable de la formació del/la resident y qui ha d'establir quin grau d'autonomia té en cada moment, el Real Decreto estableix el deure general de supervisió de tot el personal facultatiu que treballa en un centre docent, i per tant tot el servei participa d'aquesta labor.

A banda del protocol de supervisió de les activitats que realitza el resident durant tot el període formatiu, que està en un document independent, per cadascuna de les àrees de rotació i segons els objectius docents generals i específics il'any de residència est especificat també el nivell d'autonomia del/la resident.

Els nivells de responsabilitat i autonomia que han d'assolir els/les residents, molt lligats als de supervisió, estan dividits entre:

- **Nivell 1:** Les habilitats adquirides permeten al/la resident dur a terme activitats de manera autònoma, sense necessitat d'una tutorització directa, si bé te la opció de consulta a l'especialista responsable sempre que ho consideri necessari.
- **Nivell 2:** El/la resident te un coneixement extens, que el permet fer directament les activitats, però no te prou expertesa per a fer-les de manera totalment independent.

- **Nivell 3:** El/la resident no té experiència pròpia i per tant no pot desenvolupar les activitats; les realitza el personal sanitari del centre i el/la resident observa i/o ajuda en la seva execució.

## 2. DURADA DE L'ESPECIALITAT:

4 anys

## 3. OBJECTIUS GENERALS DE L'ESPECIALITAT:

- Conèixer els efectes somàtics i genètics de les radiacions i l'aplicació pràctica en la protecció dels pacients i del personal exposat, d'acord amb la legislació vigent.
- Descriure esquemàticament la formació de les imatges radiològiques i de les altres tècniques utilitzades en diagnòstic per imatge.
- Llistar les indicacions urgents més freqüents que requereixen d'estudis d'imatge. Donada una patologia urgent, escollir quina és la prova d'imatge indicada.
- Seleccionar apropiada i assenyadament, els exàmens d'imatge, utilitzant adientment els diversos mitjans d'un departament de diagnòstic per imatge.
- Conèixer les diverses tècniques d'imatge, indicacions i contraindicacions, així com les limitacions de cada prova.
- Conèixer la farmacocinètica dels diferents contrastos utilitzats així com les reaccions adverses als mateixos i el seu tractament.
- Apreciar la necessitat que el radiòleg té d'una informació clínica adient.
- Identificar l'anatomia normal en qualsevol de les tècniques utilitzades en diagnòstic per la imatge.
- Aprendre la sistematització en la lectura de les proves d'imatge.
- Identificar la semiologia bàsica de cada una de les tècniques.
- Donat un patró radiològic, establir un diagnòstic diferencial. Deducir una conclusió (orientar) del diagnòstic més probable en la situació clínica concreta.
- Conèixer l'organització dels departaments de radiodiagnòstic i la relació amb l'entorn sanitari.

### Habilitats

- Realitzar personalment les tècniques d'imatge diagnòstiques o terapèutiques que requereixen l'actuació directa del radiòleg.
- Controlar i assegurar un bon resultat d'aquelles tècniques d'imatge diagnòstiques que no requereixen l'actuació directa del radiòleg.
- Utilitzar de forma adequada la terminologia radiològica per descriure correctament les observacions en un informe radiològic. Redactar-lo donant resposta al dubte plantejat per la situació clínica del pacient.



- Seguir l'evolució clínica d'un malalt amb diagnòstic clínic o radiològic dubtós i que del seguiment se'n pugui treure una millor aproximació diagnòstica.
- Assumir la funció del radiòleg en el conjunt dels professionals de la Medicina i les relacions existents entre el Diagnòstic per Imatge i la resta de disciplines mèdiques.

#### 4. OBJECTIUS ESPECÍFICS DE L'ESPECIALITAT:

##### QUADRE DE ROTACIONS

ANY	ÀREA DE ROTACIÓ	LLOC DE ROTACIÓ	Mesos
R1	Radiologia d'Urgències	HSCSP	3
	Radiologia toràcica	HSCSP	3
	Ecografia	HSCSP	2
	Neurologia d'urgències	HSCSP	1
	Radiologia abdominal	HSCSP	3
R2	Neuroradiologia	HSCSP	3
	Radiologia pediàtrica	Hospital Sant Joan Deu *	3
	Nefro-Uro Radiologia	Fundació Puigvert *	2
	Radiologia músculo-esquelètica	HSCSP	1
	Radiologia abdominal	HSCSP	3
R3	Radiologia de patologia mamària	HSCSP	3
	Medicina Nuclear	HSCSP	1,5
	Imatge cardíaca	HSCSP	1,5
	Radiologia intervencionista	HSCSP	3
	Neuroradiologia	HSCSP	3
R4	Radiologia toràcica	HSCSP	3
	Ecografia	HSCSP	1
	Radiologia abdominal	HSCSP	2
	Rotació optativa	HSCSP-Externa	3
	Radiologia músculo-esquelètica	HSCSP	3

\*Conveni de col·laboració entre institucions per a aquestes rotacions sistemàtiques

Els residents faran les vacances de forma preferent els mesos de juliol, agost i setembre.

#### Resident de Primer Any

##### 1- Radiologia abdominal (3 mesos)

Primera de 3 rotacions en aquesta àrea durant la residència.

Els objectius docents de R1 seran:



- Conèixer les indicacions de proves radiològiques més freqüents a la patologia abdominal.
- Indicar la prova d'imatge adequada per a cada patologia abdominal. Pautar les preparacions necessàries (N 3-2)
- Identificar l'anatomia abdominal normal en radiologia simple, en TC i en RM (N3-2).
- Llegir de manera sistemàtica la Rx simple d'abdomen i els estudis abdominals amb contrastos d'acord amb la semiologia del pacient. Sistematitzar la lectura en TC abdominal. (N 3-2)
- Donada una imatge radiològica, establir un diagnòstic diferencial (N3-2).
- Indicar i paucar les proves diagnòstiques i terapèutiques invasives (N3)

#### Habilitats

- Manipular des del punt de vista tècnic els aparells telecomandats. Seleccionar el protocol adient per realitzar un estudi per TC abdominal (N3-2)
- Realitzar de forma complerta estudis baritats (enemes, trànsits,...) i estudis amb contrast (fístulografies) (N3-2).
- Seguir l'evolució clínica d'un malalt amb diagnòstic clínic o radiològic dubtós per a fer una millor aproximació diagnòstica.

### **2- Radiologia toràctica (3 mesos)**

Primera de 2 rotacions en aquesta àrea durant la residència.

#### Objectius

- Indicar la prova d'imatge adient per a cada patologia toràctica i el protocol adequat en cada cas (N3-2).
- Identificar l'anatomia toràctica normal radiològica i tomogràfica.
- Llegir de manera sistemàtica la Rx simple de tòrax i TC toràctica d'acord amb la semiologia del pacient (N3-2).
- Donada una lesió radiològica, establir un diagnòstic diferencial (N3-2).

#### Habilitats

- Ajudar en els procediments intervencionistes toràctics (PAAF, biòpsies, drenatges) (N3).

### **3- Neuroradiologia i radiologia de cap i coll (1 mes)**

Primera de 3 rotacions en aquesta àrea durant la residència.



L'objectiu general serà indicar el maneig radiològic en les situacions clíniques més freqüents, amb especial dedicació a la patologia urgent, sobre tot en el maneig del codi ictus i la compressió medul·lar.

Objectius específics::

- Indicar les tècniques i diferents modalitats de formació de les imatges disponibles per a l'estudi neuroradiològic(N3).
- Indicar la tècnica adequada davant de la patologia neuroradiològica urgent, així com la necessitat de completar o no l'estudi amb contrast (N3-2).
- Llegir de manera sistemàtica l'examen TC cranial, i de columna d'acord amb la semiologia del pacient (N3-2).

#### Habilitats

- Orientar, planificar i interpretar les urgències en Neuroradiologia.

#### **4- Ecografies (2 mesos)**

- Indicar les proves ecogràfiques urgents més freqüents a la patologia abdominal, toràtica, pediàtrica i músculo-esquelètica aguda (N3-2).
- Indicar i pautar la preparació de les ecografies. (N3-2).
- Identificar l'anatomia abdominal, toràtica, cervical, músculo-esquelètica i vascular ecogràfica normal.
- Interpretar de manera sistemàtica les ecografies d'acord amb la semiologia del pacient (N3-2).

#### Habilitats:

- Manipular des del punt de vista tècnic els ecògrafs. (N3-2).
- Realitzar ecografies abdominals, toràciques, pediàtriques, cervicals, músculo-esquelètiques i vasculars (N3-2).
- Col·laborar en procediments abdominals ecogràfics invasius tant diagnòstics com terapèutics (PAAF, biòpsia i drenatges) (N3).

#### **5- Radiologia d'urgències (3 mesos)**

- Indicar la prova d'imatge adient per cada patologia urgent (N3-2).
- Donada una lesió radiològica, establir un diagnòstic diferencial (N3-2)..
- Realitzar els procediments radiològics o ecogràfics invasius terapèutics urgents (drenatges, desinvaginacions...). (N3).



## Resident de Segon Any

### 1- Neuroradiologia (3 mesos)

En aquesta 2ª rotació en aquesta àrea, el resident consolidarà les competències adquirides de R1.

A més, haurà:

- D' assolir competències en la imatge de l'oida, coll i columna.
- Orientar i interpretar els estudis programats en Neuroradiologia (N3-2).

### 2- Radiologia pediàtrica (3 mesos)

Aquesta rotació es realitza al servei de Radiologia de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, amb qui tenim establert un pacte de col·laboració per aquesta rotació sistemàtica.

- Indicar les proves radiològiques i ecogràfiques més adients per a l'estudi de la patologia pediàtrica: abdominal aguda, toràcica, muscul-esquelètica, SNC. (N3-2).
- Identificar l'anatomia normal ecogràfica i radiològica, tomogràfica i per RM. (N3-2).
- Interpretar de manera sistemàtica i d'acord amb la semiologia del pacient la Rx simple d'abdomen, tòrax, esquelet (N2), així com estudis amb contrastes, ecos, TAC i RM (N3-2).
- Donada una lesió radiològica, establir un diagnòstic diferencial. (N3-2).
- Aplicar els protocols d'estudi de patologies pediàtriques prevalents: ITU, hidronefrosi prenatal, estudi hemorràgia/isquèmia cerebral, estudi malucs, etc... (N3-2).

### 3- Nefrourologia (2 mesos)

Aquesta rotació es realitza al servei de Radiologia de la Fundació Puigvert, institució localitzada en el nostre mateix recinte hospitalari però que és de titularitat independent. A més d'un pacte de col·laboració assistencial, tenim un conveni de col·laboració docent per a aquesta rotació sistemàtica.

- Donada una patologia nefrourològica, indicar la prova adequada: UIV, cistografies, ecografies, TC i RM nefrourològiques. Pautar la preparació necessària (N3-2)
- Identificar l'anatomia nefrourològica normal radiològica, ecogràfica, tomogràfica i per RM.

Habilitats:

- Realitzar de forma completa estudis amb contrast (U.I.V., cistouretrografies) i ecogràfics (renovesicals, transrectals i testiculars). (N2)
- Participar en els procediments nefrourològics radiològics invasius diagnòstics (biòpsies renals i prostàtiques) i terapèutics (col·locació de nefrostomies, catèter doble J) (N3-2).



#### 4- Radiologia músculo-esquelètica (1 mes)

És la 1ª rotació en aquesta àrea, com a primer contacte amb la patologia musculoesquelètica, amb especial atenció a urgències. Després s'aprofundirà durant una 2ª rotació, de R4.

- Identificar i analitzar l'anatomia radiològica osteoarticular.
- Adquirir coneixements de patologia i clínica osteoarticular.
- Interpretar de manera sistematitzada els estudis d'imatge osteoarticular, d'acord amb la semiologia del pacient. Donada una lesió òssia, articular o de parts toves, establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica (N3-2).
- Indicar i pautar les proves diagnòstiques i terapèutiques invasives(N3): : artrografia, artro-RM, infiltració guiada, PAAF, biòpsia de parts toves, biòpsia òssia, radiofreqüència (N3).
- Realitzar el post-processat d'estudis d'imatge osteoarticular (N3-2).

#### 5- Radiologia abdominal (3 mesos)

En aquesta 2ª rotació en aquesta àrea, el resident consolidarà les competències adquirides de R1.

A més, haurà de:

- Conèixer les tècniques, indicacions, contraindicacions i preparacions de RM abdominal.
- Indicar el protocol adient per realitzar un estudi per TC abdominal. Fer-ne l'informe (N2)
- Iniciar-se en la realització i lectura de la RM abdominal (N 3-2)
- Participar en les tècniques i indicacions de les proves diagnòstiques i terapèutiques invasives (N3-2).

### Resident de Tercer Any

#### 1- Radiologia de mama i ginecològica (3 mesos)

- Indicar les diferents proves radiològiques emprades d'acord amb un determinat problema diagnòstic: estudis radiològics simples, ecografia i RM. Pautar la preparació necessària (N 3-2)
- Indicar i participar en la realització dels diferents procediments intervencionistes emprats. (N3)
- Identificar l'anatomia normal radiològica, ecogràfica i per RM.
- Interpretar de manera sistemàtica les diferents tècniques d'exploració, mamografia, ecografia, histerosalpingografia i RM (N3-2)

#### Habilitats

- Manipular des del punt de vista tècnic els equipaments de mamografia, ultrasons, estereotàxia i sala telecomandada. Seleccionar les variables per realitzar un estudi per RM concret (N3-2).



- Col.laborar en la realització de procediments intervencionistes (PAAF, biòpsies) (N3).

## **2- Radiologia vascular i intervencionista (3 mesos)**

- Participar en els procediments i tècniques invasives pròpies de la Radiologia Vascular i Intervencionista (RxVI). (N3-2)
- Estar familiaritzat amb els aspectes clínics de les malalties objecte de tractament per tècniques de RxVI.
- Indicar el procediment més adequat per cada problemàtica clínica concreta (N3).
- Detectar i avaluar les complicacions pròpies d'aquestes tècniques (N3).
- Realitzar el seguiment dels malalts i la valoració dels resultats: visites a planta dels malalts, consulta externa i seguiment clínic.
- Col.laborar i realitzar els informes de les tècniques no invasives: angioTC vascular i angioRM (N3-2).
- Realitzar procediments terapèutics senzills (N2).
- Ajudar en la realització de tècniques terapèutiques vasculars: tècniques de recanalització i tècniques d'embolització (N3).
- Explicar els procediments als pacients i fer-los signar el consentiment informat (N2).
- Ajudar en la realització de tècniques terapèutiques vasculars i no vasculars complexes (N3).

## **3- Medicina Nuclear (1,5 mesos)**

L'objectiu general d'aquesta rotació és familiaritzar-se amb les aplicacions de les diferents proves de Medicina Nuclear, i la seva complementarietat amb les proves de Radiodiagnòstic.

- Establir una adequada correlació amb altres tècniques diagnòstiques fonamentalment amb proves radiològiques (N2).
- Indicar les exploracions de Medicina Nuclear per les patologies més freqüents (N3).
- Interpretar els exàmens més freqüents establint una adequada correlació amb altres proves diagnòstiques i establir una orientació diagnòstica (N3-2).
- Col.laborar en el processat de les imatges amb radionúclids i posterior realització d'informes: gammagrafías, renogrames, DMSA, càlcul de fraccions d'ejecció amb radionúclids, SPECT, SPECT-CT (body i cardíac) i PET-CT (N3-2).

## **4- Imatge cardíaca (1,5 mesos)**

- Indicar i pautar la preparació dels estudis radiològics d'aquesta àrea: TC toràcica (coronària) i RM Cardíaca (N3).
- Identificar l'anatomia cardíaca normal tomogràfica i per RM.





- Interpretar de manera sistemàtica i d'acord amb la semiologia del pacient les imatges de TC toràcica (coronària) i RM cardíaca (N3-2).
- Donada una lesió tomogràfica o per RM, establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica d'acord amb la situació clínica concreta (N3).
- Seleccionar adientment les variables per realitzar un estudi cardioTC (coronària) i un estudi cardioRM (N3-2).
- Col·laborar en el postprocessat i realització de l'informe radiològic de TC coronaris i RM cardíaca (N3).

## 5- Neuroradiologia (3 mesos)

Aquesta 3ª rotació en aquesta àrea està orientada a adquirir coneixements en RM:

- Indicar i pautar la preparació de RM. Seleccionar el protocol adequat en les patologies neurològiques més freqüents (N2)
- Interpretar de manera sistemàtica i d'acord amb la semiologia del pacient l'examen RM de crani, coll i col·lumna (N2).
- Donada una lesió tomogràfica o per RM, establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica d'acord a la situació clínica concreta (N3-2).

### Habilitats

- Orientar, planificar i interpretar els estudis RM en Neuroradiologia. (N2)
- Post-procés avançat en la manipulació d'estudis d'imatge neuroradiològica. (N2)

## Resident de Quart Any

### 1- Radiologia toràcica (3 mesos)

Aquesta 2ª rotació en aquesta àrea està orientada a realitzar informes de TC de manera autònoma, i a realitzar RM i procediments intervencionistes.

- Indicar i pautar la preparació de RM toràcica. Seleccionar el protocol adient en cada cas concret (N2)
- Interpretar de manera sistemàtica i d'acord amb la semiologia del pacient la RM toràcica (N2).
- Donada una lesió radiològica, establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica d'acord a la situació clínica concreta (N-2).
- Realitzar procediments intervencionistes (PAAF, biòpsia, drenatges) seleccionant la millor tècnica de guia enfront un determinat problema diagnòstic (N2).



## 2- **Ecografia** (1 mes)

2ª rotació en aquesta àrea.

- Consolidar els coneixements adquirits en la rotació de R1.
- Realitzar ecografies de més alta complexitat: doppler, troncs supraaòrtics i músculo-esquelètiques (N1).
- Realitzar procediments abdominals ecogràfics invasius tant diagnòstics com terapèutics (PAAF, biòpsia i drenatges) (N2).

## 3- **Radiologia abdominal** (2 mesos)

3ª rotació en aquesta àrea.

- Consolidar els coneixements adquirits en la rotació de R2.
- Protocolitzar i realitzar informes de TC i RM abdominal (N1)
- Indicar i pautar la preparació de les proves diagnòstiques i terapèutiques invasives (N2).
- Seleccionar les variables per realitzar un estudi per RM concret (N1).
- Realitzar els procediments abdominals radiològics o ecogràfics invasius tant diagnòstics com terapèutics (biòpsies abdominals, drenatges) (N2-1).

## 4- **Radiologia musculoesquelètica** (3 mesos)

2ª rotació en aquesta àrea. Orientada a consolidar els coneixements adquirits en la primera rotació i aprofundir en el maneig radiològic de la patologia musculoesquelètica.

- Identificar i analitzar l'anatomia radiològica òsteoarticular en les diferents tècniques : Eco, TC i RM (N2)
- Interpretar de manera sistemàtica i d'acord amb la semiologia del pacient els estudis d'imatge òsteoarticular (N-2).
- Donada una lesió òssia, articular o de parts toves, establir un diagnòstic diferencial i orientar el diagnòstic més probable en una situació clínica concreta (N2).

### Habilitats:

- Realitzar les tècniques invasives a l'àrea òsteoarticular: artrografia, artro-RM, infiltració guiada, PAAF, biòpsia de parts toves, biòpsia òssia, radiofreqüència (N2).
- Fer el post-procés avançat en la manipulació d'estudis d'imatge òsteoarticular (N2).



#### 5- Rotació optativa (3 mesos)

En aquest darrer any, el resident podrà realitzar una rotació optativa, ja sigui al mateix centre o en un altre, de reconegut prestigi, per aprofundir en una àrea concreta segons els seus interessos.

### 5. GUÀRDIES

Les guàrdies de Radiologia General estan formades per

- 1 resident i 1 adjunt en presència en guàrdia completa (15 hores els laborables i 24 els festius)
- 1 resident en guardia diürna (5 hores els laborables, de 17 a 22h i 12h els festius)

Els punts de guàrdia de resident estan formades per 1 R júnior (R1-R2) i 1 R sènior (R3-R4). Els R1 realitzaran únicament guàrdies diürnes els primers sis mesos de residència, per aconseguir un aprenentatge i adaptació progressiva, però fora d'això, el repartiment entre guàrdies diürnes i completes és equitatiu entre residents

Guàrdia de Neuroradiologia:

- Guàrdia presencial en horari diürn: de 17 a 21h els laborables i 12 hores els festius. Es un punt mixte adjunt-resident, de manera que els residents cobreixen els laborables de dilluns a dijous i la resta la cobreixen els adjunts. Els residents que hi participen son els R3 i R4, ampliable als R2 una vegada han finalitzat la segona rotació de neuroradiologia i han estat validats per l'equip de tutoria per incorporar-s'hi
- Guàrdia localitzable d'adjunt a les nits

Els objectius docents comuns en les guàrdies de Radiologia General i de Neuroradiologia són:

- Indicar la prova d'imatge adient per cada patologia urgent
- Realitzar informes radiològics de les proves practicades durant la guàrdia.
- Donada una lesió radiològica, establir un diagnòstic diferencial.

I l'específic de la guàrdia de Radiologia General és:

- Realitzar els procediments radiològics o ecogràfics invasius terapèutics urgents (drenatges, desinvaginacions...).

Durant les guàrdies diürnes de Neuroradiologia hi ha sistemàticament un adjunt en presència, fent activitat ordinària, que és el referent a qui el resident ha de consultar sempre que ho consideri necessari (N1).



## 6. ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA TRANSVERSAL COMÚ

Els/les residents assisteixen als cursos de formació organitzats per la comissió de docència i el departament de Formació Continuada per a l'adquisició de competències transversals a totes les especialitats o la majoria d'elles.

ACCIONS FORMATIVES	MODALITAT	R1	R2	R3
Sessió Acollida de Residents	presencial	●		
Suport Vital Bàsic	presencial	●		
Estació de treball clínic	presencial	●		
Cerques bibliogràfiques	On line	●		
Seguretat del/la pacient	on line	●		
Formació en prevenció de riscos laborals	on line	●		
Curso de radioprotecció	on line	●		
Metodologia de recerca	on line	●		
Estadística bàsica amb <i>Stata</i>	presencial		●	
Infecció nosocomial	presencial		●	
Dilemes ètics	presencial		●	
Gestió clínica	Online/presencial			●

## 7. ACTIVITAT DOCENT DE LA PRÒPIA UNITAT

Sessions específiques per residents: (quadre tipus):

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
Setmana 1	15-16h. Sessió Neuro-RX	14-15h: Sessió Abdomen	14-15h: Sessió Tòrax	15-16h: Musculo-Urgències	8-9h Sessió Residents*
Setmana 2	14-15h: Sessió Intervencionisme	14-15h: Sessió Abdomen	14-15h: ACRAM	15-16h: Musculo-Urgències	8-9: Sessió Residents*
Setmana 3	15-16h: Sessió Neuro-RX	14-15h: Sessió Abdomen	14-15h: Sessió Tòrax	15-16h: Musculo-Urgències	8-9: Sessió Residents*
Setmana 4	15-16h: Sessió Neuro-RX	14-15: Sessió Pat. Mamària	14-15h: ACRAM	15-16h: Musculo-Urgències	8-9: Sessió Redents*



(\* la sessió setmanal dels divendres està presentada pels residents, amb un mínim de 2 sessions anuals cada un d'ells)

Els residents han de realitzar com a mínim dues presentacions a les sessions del servei per any de residència (R1,R2,R3 i R4).

A més d'aquestes sessions específiques de residents, les diferents seccions del Servei de Radiologia participen en Comitès i Sessions interdisciplinars amb altres Serveis del hospital, per tal de discutir i avaluar malalts amb diagnòstic clínic o radiològic dubtós i arribar a una millor aproximació diagnòstica. Els residents hi assisteixen i participen, d'acord amb l'àrea concreta en que estan rotant

### **Sessions clíniques:**

- Sessió otologia: mensuals
- Sessió correlació AP-tumors laringe: mensual.
- Sessió malalties intersticials correlació AP-neumologia-radiologia: quinzenals
- Sessió clínica reumatologia-radiologia: mensual
- Sessió clínica hematologia-radiologia: quinzenals
- Sessió clínica amb neurologia i neurocirurgia: setmanal
- Classe del màster d'imatge cardíaca (dilluns a les 14h)

### **Comitès:**

- |                                                          |                                                                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| - Tumors hepàtics: setmanals                             | - Patologia Aòrtica (UPA): quinzenal                               |
| - Tumors pancreàtics i vies biliars: setmanals           | - Tumors pulmó: setmanal                                           |
| - Neoplàsies esòfag/ estòmac: quinzenals                 | - Tumors tímics: mensual                                           |
| - Tumors ginecològics: setmanal                          | - Tumors SNC: setmanal                                             |
| - Càncer colo-rectal: setmanal                           | - Patologia hipofisaria: mensual                                   |
| - Paret abdominal: mensual                               | - Tumors base crani: mensual                                       |
| - Unitat funcional patologia benigna esofàgica: mensual. | - Comitè raquis: mensual                                           |
| - Tumors neuroendocrins: mensual                         | - Comitè dolor craniofacial: mensual.                              |
| - Patologia nefro-urològica pediàtrica: mensual          | - Comitè patologia TSA: mensual                                    |
| - Sarcomes i tumors mesenquimals: setmanal               | - Patologia mamària: setmanal                                      |
| - Anomalies vasculars: mensual                           | - Comitè cirurgia funcional trastorns del moviment: mensual        |
|                                                          | - Tumors urològics (Fundació Puigvert): setmanal                   |
|                                                          | - Comitè tumors musculoesquelètics (correlació AP-COT): quinzenals |

## **8. ASSISTÈNCIA A ACTIVITATS FORMATIVES DE L'ESPECIALITAT**

- Sessions de la Plataforma de Formació Continuada de Diagnòstic i Tractament per la Imatge: de dilluns a dijous de 8 a 9h, sessions telemàtiques organitzades pel Dr Pedraza, Director del Centre de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Clinic de Barcelona.



L'assistència és obligatòria, i els residents s'hi connecten des de la Sala de Sessions del Servei de Radiodiagnòstic de l'HSCSP.

Durant la residència es facilitarà l'assistència a Cursos i Congressos.

És obligatòria l'assistència als Cursos de formació impartits a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, així com la realització de l'examen final anual:

- Nivell Bàsic per als R1 (48 hores lectives)
- Nivell Avançat per als R2 i R3 (52 hores lectives/curs. 104 hores en total).

S'estimularà l'elaboració de treballs per a la seva presentació a congressos i s'intentarà promoure l'assistència a congressos en funció dels recursos disponibles.

Els congressos recomanats en funció de l'any de residència són:

- R1: Congrés de Radiòlegs de Catalunya
- R2: Congrés Nacional de l'especialitat (SERAM)
- R3: Congrés Europeu (ECR)
- R4: Congrés Americà (RSNA)

Es promourà la sol·licitud de beques per ajuda a l'assistència als Congressos, en especial el de la ESR (European Society of Radiology) per a l'assistència a Congrés de la ECR.

## **9. ACTIVITAT INVESTIGADORA**

Els residents hauran de presentar un mínim de 3 comunicacions durant la residència, que seran requisit per a l'assistència a congressos.

Es promourà la participació com a mínim en una publicació indexada al finalitzar la residència.

Es promourà la participació dels residents en aquells projectes d'investigació/recerca que es duguin a terme al Servei, i que desenvoluparan sota supervisió.

Els residents participaran en l'elaboració dels treballs que se'n derivin dels projectes realitzats.

