



**Hospital Universitari**  
**MútuaTerrassa**



# Unidad Docente Radiodiagnóstico

## Plan de Supervisión

## **PLAN DE SUPERVISIÓN RESIDENTE RADIODIAGNÓSTICO**

---

**Coordinadora:** Dra. Mònica Rodríguez Carballeira (cap d'estudis)

**Autores:**

**Dra. Ares Pedrerol**\_(tutora de residentes de la Unidad Docente de Radiodiagnóstico)

**Dra. Corbella** (médico adjunto de Radiodiagnóstico)

**Dra. Canales** (médico adjunto de Radiodiagnóstico)

**Dr. De Marcos** (jefe de servicio de la Unidad Docente de Radiodiagnóstico)

**Centro:** Hospital Universitari MútuaTerrassa

**Fecha de elaboración:** Septiembre 2012

**Fecha de aprobación por el Comité de Docencia:** 20/09/2012

**Fecha de aprobación Comité Ejecutivo Asistencial:** 15/10/2014

**Número de revisión:** 2ª edición.23/12/2015

# Índice

1. Introducción .....	4
2. Responsabilidad y grado de supervisión .....	5

## 1. Introducción

---

El médico residente debe adquirir, durante sus años de formación, conocimientos, habilidades y aptitudes necesarias para ofrecer un diagnóstico y un manejo integral del paciente. Todo ello tiene que ir acompañado de una actitud abierta al aprendizaje teórico y práctico. Por eso, es necesario que el residente sea supervisado durante su residencia, aunque la supervisión será cada vez menor a medida que vaya avanzando en su formación.

A continuación se exponen los niveles de responsabilidad que debe tener el residente una vez que ha rotado por cada una de las unidades del servicio, los niveles que debe conseguir al acabar la residencia y los niveles de responsabilidad durante la atención continua de la guardia según el año de residencia. Todo el documento está basado en el programa oficial de radiología (BOE 110, Orden SCO/1259/2007) y recoge sus indicaciones, teniendo en cuenta las peculiaridades del Servicio de Radiodiagnóstico. No se exponen los conocimientos que debe adquirir un residente sino las habilidades y el nivel de responsabilidad para cada una de ellas.

### NIVELES DE RESPONSABILIDAD

- **Nivel 1** (responsabilidad máxima). El residente realiza los procedimientos e informa de ellos sin necesidad de autorización ni supervisión directa.
- **Nivel 2** (responsabilidad media). El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa de un especialista del servicio.
- **Nivel 3** (responsabilidad mínima). Los procedimientos son realizados por un especialista del servicio; el residente ayuda u observa el procedimiento.

## 2. Responsabilidad y grado de supervisión

Como norma general, para los residentes se consideran los siguientes niveles de responsabilidad y necesidad de supervisión:

	R1	R2	R3	R4
Sala Informes (Radiología convencional)	N3-N2	N1-N2	N1	N1
Rx contrastada	N3-N2	N1-N2	N1	N1
Ecografía 1a rotación	N3-N2			N1
Ecografía 2a rotación		N1-N2		N1
TC 1a rotación	N3-N2	N1-N2		N1
TC 2a rotación				N1
RM 1a rotación		N3-N2		N1
RM 2a rotación			N3-N2	N1
RM 3a rotación			N1-N2	N1
Eco-Doppler			N1-N2	N1
Mama			N1-N2	N1
Intervencionismo Ecografía/TAC	N3	N2	N1-N2	N1
Guardias	N3-N2	N2	N1-N2	N1

Aclaraciones sobre la tabla:

- Si es una única rotación, el primer mes tiene N3 de supervisión y el objetivo es alcanzar al final de la rotación el nivel 1.
- Si la rotación es doble:
  - La primera rotación tiene N3-N2 de supervisión.
  - La segunda rotación tiene N2-N1 de supervisión.
- El objetivo final del R4 es alcanzar el grado máximo de responsabilidad en cualquier aparato y área.

En las rotaciones externas, el grado de supervisión será el que marque el centro.