

# GUIA-ITINERARIO FORMATIVO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

## UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL PARC SANITARI PERE VIRGILI



### Elaborada por:

Alba Blanch Mon

Irene Herrera Solsona

Sergio Martínez Morato

M<sup>a</sup> Victoria Mazo Ancochea

Fecha de la redacción:

10/03/2021

Fecha de la aprobación por la  
Comisión de Docencia:

12/03/2021

Fecha de la revisión:

22/03/2022

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. PRESENTACIÓN.....	4
1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. DONDE ESTAMOS.....	5
3. NUESTRA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL.....	6
4. BIENVENIDA A LOS RESIDENTES.....	7
5. DISPOSITIVOS DE LA UNIDAD DOCENTE.....	8
6. CAPACIDAD DOCENTE.....	9
II. ITINERARIO FORMATIVO.....	10
1. DEFINICIÓN.....	10
2. OBJETIVO.....	10
3. CENTROS DOCENTES.....	11
3.1. CENTROS ATENCIÓN PRIMARIA.....	11
3.2. DISPOSITIVOS HOSPITALARIOS.....	11
3.3. OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES ASOCIADOS.....	11
3.4. CENTROS RURALES.....	11
4. ROTACIONES POR AÑO DE RESIDENCIA.....	12
5. ITINERARIO FORMATIVO POR AÑO DE RESIDENCIA.....	13
6. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CONCEPTO DE ATENCIÓN CONTINUADA Y GUARDIAS DURANTE EL PERIODO FORMATIVO.....	14
7. COMPETENCIAS POR AÑO DE RESIDENCIA.....	17
7.1 Atención Primaria.....	17
7.2 Medicina interna.....	27
7.2.1 Enfermedades infecciosas.....	27
7.2.2 Hipertensión.....	28
7.2.3 Hematología.....	29
7.2.4 Nefrología/Urología.....	30
7.3 Problemas cardiovasculares.....	31
7.4 Neumología.....	32
7.5 Gastroenterología-Hepatología.....	33
7.6 Neurología.....	34
7.7 Endocrinología.....	35
7.8 Geriatria.....	37
7.9 Trastornos músculo-esqueléticos y del aparato locomotor.....	38
7.9.1 Traumatología.....	39
7.9.2 Reumatología.....	39
7.10 Otorrinolaringología.....	40
7.11 Oftalmología.....	41
7.12 Dermatología.....	42
7.13 Salud Mental y conductas de riesgo adictivo.....	43
7.14 PADES.....	45
7.15 Obstetricia y ginecología.....	46
7.16 Pediatría.....	48

7.17 Urgencias y emergencias: Atención continuada /Guardias.....	50
7.18 Emergencias-SEM.....	51
7.19 Medicina Rural.....	52
7.20 Optativa.....	53
8. AREA INVESTIGACIÓN.....	53
9. PROGRAMA DE SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS.....	54
10. PROGRAMA FORMATIVO TRANSVERSAL COMÚN.....	55
III. PLAN DE EVALUACIÓN.....	62
IV. PROTOCOLOS DE SUPERVISIÓN.....	62
V. BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS DE INTERNET.....	63

## **I.- PRESENTACIÓN**

### **1.- INTRODUCCIÓN**

El Parc Sanitari Pere Virgili (PSPV) es una empresa pública de la Generalitat de Catalunya, adscrita al Servei Català de la Salut, que gestiona servicios de atención intermedia y atención primaria en la ciudad de Barcelona.

La Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria (UDMAFyC) del Parc Sanitari Pere Virgili (PSPV) da formación especializada a Médicos/as Internos/as Residentes (MIR) y a Enfermeros/as Internos/as Residentes (EIR) de la especialidad de Atención Familiar y Comunitaria.

Está constituida por 4 Equipos de Atención Primaria (EAP), un Centro de Urgencias de Atención Primaria (CUAP) y un Hospital Socio Sanitario que da soporte a la formación.

Los dispositivos hospitalarios que forman parte de la Unidad Docente son: Hospital Clínic y Hospital del Mar.

También colaboran con la Unidad Docente los siguientes dispositivos: Centro de Salud Mental y Salud Mental Infanto Juvenil, Equipos de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR), centros rurales, el Servicio de Emergencias Médicas, la Agencia de Salud Pública de Barcelona y el Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), así como otras unidades y profesionales necesarios en la formación de nuestros residentes.

## 2.- DONDE ESTAMOS

### **Secretaria de la UD:**

Sra Begoña Moreno  
CAP Larrard  
Travessera de Dalt 79  
08024 Barcelona  
Telef: 93 285 76 00  
e-mail: [amoreno@perevirgili.cat](mailto:amoreno@perevirgili.cat)

### **Jefa de Estudios de la Unidad Docente:**

Alba Blanch Mon  
CAP Larrard  
Travessera de Dalt 79  
08024 Barcelona  
Telef: 93 285 76 00  
E-mail: [ablanch@perevirgili.cat](mailto:ablanch@perevirgili.cat)

### **Presidenta de Subcomisión Enfermería:**

Irene Herrera Solsona  
CAP Larrard  
Trav de Dalt 79  
08024 Barcelona  
Telef: 93 285 76 00  
E- mail: [iherrera@perevirgili.cat](mailto:iherrera@perevirgili.cat)

### **Gerente:**

Jose Arturo Miguez Rey  
C/Esteve Terrades 30  
Edifici Montseny  
08023 Barcelona  
Telef: 93 259 40 00  
E-mail: [amiguez@perevirgili.cat](mailto:amiguez@perevirgili.cat)

### **Hospital Clínic:**

C/Villarroel 170  
08036  
Barcelona

### **Hospital del Mar:**

Passeig Marítim de la Barceloneta 25,29  
08003  
Barcelona

### **3.- NUESTRA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL**

El Parc Sanitari Pere Virgili (PSPV) es una empresa pública de la Generalitat de Catalunya, adscrita al Servei Català de la Salut, que gestiona servicios de atención intermedia y atención primaria en la ciudad de Barcelona.

Además de ser uno de los principales proveedores sanitarios públicos de la ciudad, el PSPV es una entidad de referencia en temas de docencia e investigación, fuertemente vinculadas a la actividad asistencial, con un enfoque multidisciplinar, tanto en atención intermedia, como en atención primaria.

La UDMAFyC del PSPV está constituida por tres centros de Atención Primaria (CAP Vila Olímpica, CAP Barceloneta y CAP Larrard), un Centro de Urgencias de Atención Primaria (CUAP), un Hospital Sociosanitario y por otra parte, cuenta con diferentes entidades colaboradoras.

La estructura y funcionamiento de la UDMAFyC del PSPV sigue las normas del programa formativo de la Comisión Nacional de la Especialidad. El programa de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria del 2005 establece una formación de 4 años y, se establece una formación de 2 años en el programa de Enfermería Familiar y Comunitaria.

#### **4. BIENVENIDA A LOS RESIDENTES**

Los/as futuras/os médicos/as y enfermeros/as residentes iniciáis una nueva etapa en vuestra formación profesional y también en vuestra formación como personas. Para poder acompañaros en este trayecto, os abrimos las puertas de nuestros equipos de Atención Primaria y otros servicios especializados, donde encontraréis tutores que constituyen un equipo docente especializado en Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria.

El objetivo es que adquiráis los conocimientos y habilidades para ejercer vuestra profesión con el máximo grado de calificación profesional, ofreciendo una formación especializada de calidad y convirtiros en especialistas competentes, resolutivos, colaboradores e implicados, sin olvidar también la empatía, la comunicación, el trabajo en equipo y la innovación.

Además de cumplir con las rotaciones marcadas por el Programa de la Especialidad de Medicina y de Enfermería Familiar y Comunitaria, en nuestra unidad docente participaréis en actividades de docencia e investigación. Contribuiréis a la formación de los profesionales de los centros de Atención Primaria, así como de vuestros/as compañeros/as residentes, y mediante la colaboración con nuestro Equipo de Investigación en Atención Primaria tomaréis parte en generar evidencia en nuestro ámbito.

Desde la UDMAFyC del PSPV os esperamos con entusiasmo, estamos a vuestra disposición y deseamos contribuir a vuestra formación en los años venideros.

## 5. DISPOSITIVOS DE LA UNIDAD DOCENTE

### Centros Atención Primaria

#### **CAP Larrard**

Directora: Miriam Aballí  
Adjunta a Dirección: Carolina Vega  
Coordinadora Docente MIR: Dra Alba Blanch  
Coordinadora Docente EIR: Irene Herrera  
Dirección: Travessera de Dalt, 79, 08024 Barcelona  
Contacto: 93 285 76 00 / cap-larrard@perevirgili.cat

#### **CAP Vila Olímpica**

Directora: Elena Martínez  
Adjuntas a Dirección: Judith Esteban, Olga Domínguez  
Coordinadora Docente MIR: María Victoria Mazo  
Coordinador Docente EIR: Sergio Martínez  
Dirección: c/Joan Miró, 17, 08005 Barcelona  
Contacto 93 221 37 85 / cap-vilaolimpica@perevirgili.cat

#### **CAP Barceloneta**

Directora: Elena Martínez  
Adjunta a Dirección: Irene Gutiérrez  
Coordinadora Docente MIR: María Victoria Mazo  
Coordinador Docente EIR: Sergio Martínez  
Dirección: Passeig Marítim, 25, 08003 Barcelona  
Contacto: 932213783 / cap-barceloneta@perevirgili.cat

### Dispositivos Hospitalarios

#### **Hospital Clínic**

Tutor/a Hospitalario/a:  
Dirección: c/ Villarroel 170  
08036 Barcelona  
Teléfono. 93 2275400

#### **Hospital del Mar**

Tutor/a Hospitalario/a:  
Dirección: Passeig Marítim de la Barceloneta, 25, 29,  
08003 Barcelona  
Teléfono: 93 248 30 00

### Otros Dispositivos Docentes Asociados:

#### **Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Gràcia**

Dirección: c/ Larrard nº 1  
08024 Barcelona

#### **Hospital Sant Joan de Déu**

Tutor/a Hospitalario/a:  
Dirección: ctra d'Esplugues s/n  
08034 Barcelona  
Teléfono: 932804000

**CSMA Gracia**

Dirección: Avda Santuari – Passatge Sant Josep de la Muntanya nº 12  
08024 Barcelona

**Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR) Parc Salut Mar**

Dirección: Passeig Marítim 25  
08003 Barcelona

**Sistema de Emergencias Médicas (SEM)**

Dirección: c/ Pablo Iglesias, 101-115  
08908 L'Hospitalet de Llobregat

**Parc Sanitari Pere Virgili. Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de soporte (PADES)/GERIATRÍA**

Dirección: c/ Esteve Terradas nº 30  
08023 Barcelona

**Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) Parc Sanitari Pere Virgili**

Dirección: Edifici Puigmal . Av. de Vallcarca, 169-205  
08023 Barcelona

**Centros Rurales:**

**Consultorio Local Vilobí d'Onyar**

Av Cal Ferrer Pagès  
17185, Vilobí d'Onyar, Girona

**Consultorio Local Bàscara**

Passeig de Catalunya, 10  
17483, Bàscara, Girona.

**6. CAPACIDAD DOCENTE**

La UDMAFyC del PSPV tiene acreditadas:

- 4 plazas para residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.
- 4 plazas para residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria.

## II. ITINERARIO FORMATIVO

El programa formativo de la UDMAFyC del PSPV sigue las directrices que marca el programa oficial de la especialidad.

<https://www.boe.es/boe/dias/2005/05/03/pdfs/A15182-15225.pdf>

### 1. DEFINICIÓN

En el itinerario formativo es un manual informativo sobre la formación de una Unidad Docente, donde constan las competencias que deben adquirir a lo largo de la formación los residentes y el grado de supervisión que tendrán.

### 2. OBJETIVO

El objetivo principal es describir la adaptación del programa de formación de la especialidad, diseñado por la Comisión Nacional, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente. Se describirán los objetivos y grado de supervisión de cada rotación o año de residencia. A partir de aquí se elaborarán los planes individuales de formación de cada residente.

Los programas individuales de formación (PIF) de cada residente, tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada en donde se detallan: las rotaciones, guardias, programa de formación transversal común, programa específico de la especialidad, actividades de investigación, entrevistas tutor residente, actividades de evaluación formativa, la evaluación anual y otras actividades complementarias.

Referente al grado de supervisión del residente, se remite al documento de supervisión y grado de responsabilidad adaptado de un documento común, elaborado por los jefes de estudios de las unidades docentes de medicina familiar y comunitaria de Cataluña.

### 3. CENTROS DOCENTES:

#### 3.1. CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

- CAP Barceloneta
- CAP Vila Olímpica
- CAP Larrard

#### 3.2. DISPOSITIVOS HOSPITALARIOS

- Hospital Clínic
- Hospital del Mar

#### 3.3. OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES ASOCIADOS

- CSMA Gràcia
- Sistema de Emergencias Médicas (SEM)
- Programa de Atención Domiciliaria y Equipo de soporte PADES-PSPV
- Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) Parc Sanitari Pere Virgili
- Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Gràcia
- (ASSIR) Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Parc Salut Mar-CAP Barceloneta
- (ASSIR) Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Parc Salut Mar-CAP Vila Olímpica
- Parc Sanitari Pere Virgili (Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de soporte (PADES)/GERIATRÍA)
- Hospital Sant Joan de Déu

#### 3.4. CENTROS RURALES

- Consultorio Local Vilobí d'Onyar
- Consultorio Local Bàscara

#### **4. ROTACIONES POR AÑO DE RESIDENCIA**

##### ROTACIONES PRIMER AÑO:

1. Aprendizaje de campo en atención primaria: 3 meses
2. Aprendizaje de campo en medicina interna y especialidades: 8 meses
3. Aprendizaje de campo en urgencias (guardias): 11 meses
4. Vacaciones: 1 mes
5. Autoaprendizaje
6. Clases: trabajo grupal; talleres.

##### ROTACIONES SEGUNDO Y TERCER AÑO:

1. Aprendizaje de campo en medicina interna y especialidades médicas y médico-quirúrgicas: 9 meses
2. Aprendizaje de campo en atención primaria: 3 meses (incluida la Medicina Rural)
3. Aprendizaje de campo en atención al niño: 2 meses
4. Aprendizaje de campo en salud mental: 3 meses
5. Aprendizaje de campo en atención a la mujer: 2 meses
6. Estancias electivas complementarias o aprendizaje de campo en el centro de salud: 3 meses
7. Aprendizaje de campo en urgencias (guardias): 22 meses
8. Vacaciones: 2 meses
9. Autoaprendizaje
10. Clases; trabajo grupal; talleres.

##### ROTACIONES CUARTO AÑO:

1. Aprendizaje de campo en atención primaria: 10 meses (de los cuales 1 semana en ICAM)
2. Aprendizaje de campo en urgencias: 11 meses
3. Aprendizaje en emergencias médicas: 1 mes
4. Vacaciones: 1 mes
5. Autoaprendizaje
6. Clases; trabajo grupal; talleres

**5.- ITINERARIO FORMATIVO POR AÑOS DE RESIDENCIA**

	Rotación	Duración (meses)	Dispositivo donde se realiza
<b>R1</b>	Atención Primaria	3 meses	CAP <sup>1</sup> CAP Larrard CAP Barceloneta CAP Vila Olímpica
	Medicina Interna	3 meses	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Cardiología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Neumología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Digestivo	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Neurología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Endocrinología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
<b>R2</b>	Geriatría	1 mes	Hospital Socio Sanitario Pere Virgili- Geriatría
	Traumatología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Reumatología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Optativa	1 mes	A determinar
	Otorrinolaringología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Oftalmología	1 mes	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Dermatología	2 meses	Hospital Clínic/ Hospital del Mar
	Salud Mental	3 meses	2 meses CSMA <sup>2</sup> 1 mes Psicogeriatría ( Hospital Socio Sanitario Pere Virgili- Geriatría) <sup>3</sup>
<b>R3</b>	PADES <sup>4</sup>	1 mes	PSPV
	Medicina Rural	3 meses	Centro Rural <sup>5</sup>
	Ginecología-Obstetricia	2 meses	ASSIR <sup>6</sup>
	Pediatría	2 meses	1 mes pediatría CAP 1 mes pediatría HSJD/ Hospital del Mar
	Atención Primaria	3 meses	CAP
<b>R4</b>	Atención Primaria /ICAM	10 meses (de los cuales 1 semana en ICAM <sup>7</sup> )	CAP ICAM
	SEM <sup>8</sup>	1 mes	SEM

<sup>1</sup>CAP: Centro de Atención Primaria

<sup>2</sup>CSMA: Centro Salud Mental Adultos Gracia

<sup>3</sup>SALUD MENTAL: 2 meses en CSMA y 1 mes en el servicio de Geriatría (Psicogeriatría)

<sup>4</sup>PADES: Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte

<sup>5</sup>CENTRO RURAL: Consultorio local Vilobí d'Onyar y Consultorio local Bàscara

<sup>6</sup>ASSIR: Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer

<sup>7</sup>ICAM: Instituto Catalán de Evaluaciones Médicas

<sup>8</sup>SEM: Servicio de Emergencias Médicas

## 6.- PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CONCEPTO DE ATENCIÓN CONTINUADA Y GUARDIAS DURANTE EL PERIODO FORMATIVO

Un aspecto importante en la formación de los residentes y su itinerario formativo es la disposición de las horas de guardia a realizar cada año de residencia. Las horas de guardia se deben realizar obligatoriamente para alcanzar las competencias del programa.

Los residentes realizarán las guardias hospitalarias, según la plaza de residencia escogida, en el Hospital Clínic o en el Hospital del Mar.

Las guardias de Atención Primaria se realizarán en los centros de salud de Larrard, Barceloneta y Vila Olímpica, según la plaza de residencia escogida.

El programa de la especialidad recomienda que las guardias que debe realizar el residente de MyC no sea menor de 3 al mes, ni mayor de 5. En función a esta normativa y la normativa de jornada de trabajo máximo y derecho al descanso de la Unión Europea, se ha establecido que las horas recomendables de guardia no sean menor de 691 horas, con posibilidad de ampliar el número de horas a 150 horas más.

La distribución de las guardias será:

### R1

#### Atención Continuada y guardias durante R1

	Distribución porcentual horas de guardia	Dispositivo	
<b>Urgencias atención primaria</b>	25%	CAP	Larrard
			Barceloneta
			Vila Olímpica
<b>Urgencias hospitalarias</b>	75%	Hospital Clínic/H del Mar	

Guardias hospitalarias:

- 2-3 guardias laborables mensuales de 16:00 a 8:00h: 16h (32-48 horas mensuales)
- 1 guardia mensual en festivo o fin de semana (24 horas mensuales)

32 horas laborables/mes x 11 meses + 16 horas laborables/mes x 3 meses= 400 horas

24 horas festivas /mes x 11 meses= 264 horas

TOTAL GUARDIAS HOSPITAL: 664 horas

Guardias en centro de salud:

- 1 guardia en turno de mañana o tarde mensual de 5 horas

5 horas al mes x 11 meses= 55 horas

TOTAL HORAS DE GUARDIA CENTRO DE SALUD: 55 horas

**TOTAL: 719 horas anuales**

## R2-R3

### Atención Continuada y guardias durante R2-R3

	Distribución porcentual horas de guardia	Dispositivo	
Urgencias Atención Primaria	25%	CAP	Larrard Barceloneta Vila Olímpica
Urgencias Hospitalarias	12,5% PEDIATRIA	Hospital Sant Joan de Déu Hospital Mar	
	4,5% GINECOLOGIA	Hospital Clínic Hospital Mar	
	12,5% TRAUMATOLOGÍA	Hospital Clínic Hospital Mar	
	8% MEDICO-QUIRÚRGICAS	Hospital Clínic Hospital Mar	
	37,5%URGENCIAS GENERALES	Hospital Clínic Hospital Mar	

Guardias hospitalarias:

- 2-3 guardias laborables mensuales de 16-8:00h (32-48 horas mensuales)
- 1 guardia mensual en festivo o fin de semana (24 horas mensuales)

32 horas laborables/mes x 22 meses + 16h horas laborables/mes x 6 meses=800 horas

24 horas festivas/mes x 22 meses =528 horas

TOTAL HORAS DE GUARDIA HOSPITAL: 1328 horas

**TOTAL HORAS DE GUARDIA HOSPITAL ANUAL=664 horas**

Guardias en centro de atención primaria:

- 1-2 guardias en turno de mañana o tarde mensual de 5 horas (5-10 horas mensuales)

9 horas al mes x 22 meses= 198 horas

TOTAL HORAS DE GUARDIA EN CENTRO DE SALUD= 198 horas

**TOTAL HORAS DE GUARDIA CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA ANUAL= 99 horas**

**TOTAL: 763 horas anuales**

Las guardias hospitalarias variaran de Servicio en función de la rotación:

-Durante la rotación en traumatología y reumatología se realizarán 5 guardias.

-Durante la rotación por especialidades médico-quirúrgicas, el residente realizará 3-4 guardias

-Durante la rotación en Ginecología y Obstetricia se realizarán guardias en sala de partos y urgencias de ginecología. Se realizarán 3 guardias hospitalarias.

-Durante la rotación en Pediatría, las guardias se realizarán en el servicio de urgencias hospitalarias de Pediatría. Se realizarán 6 guardias de pediatría.

**R4**

**Atención Continuada y guardias durante R4:**

	Distribución porcentual horas de guardia	Dispositivo	
Urgencias atención primaria	75%	CAP	Larrard Barceloneta Vila Olímpica
		CUAP Gracia	
Urgencias hospitalarias o Emergencias médicas	25%	Hospital Clínic Hospital del Mar Servicio Emergencias Médicas	

Guardias Hospitalarias y Servicio de emergencias:

- 1 guardia laborable/ mes (16 horas)= 16 horas/mes x 11 meses= 176 horas/año

**TOTAL HORAS ANUALES HOSPITAL: 176 horas/año**

Guardias CUAP:

- 2 guardias laborables/mes en turnos de 6h=12 horas /mes x 11 meses=132 horas
- 1 guardia en festivo o fin de semana/mes en turnos de 12 h =12 horas/mes x 11 meses= 132h

**TOTAL HORAS ANUALES CUAP: 264 horas/año**

Guardias en Centro de Salud:

- 2 guardias en turno de mañana o tarde mensual de 6 horas= 12 horas/mes x 11 meses= 132 horas
- 1 guardia cada 2 meses en festivo o fin de semana de 9 horas= 45 horas/año
- **TOTAL HORAS ANUALES en centro de salud= 177 horas/año**

**TOTAL : 617 horas anuales**

## 7.- COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR AÑO DE RESIDENCIA

### 7.1. ATENCIÓN PRIMARIA

#### R1

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la rotación 3 meses	Año residencia R1	Lugar de realización CAP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAP Vila Olímpica</li> <li>• CAP Larrard</li> <li>• CAP Barceloneta</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificación con el que será su centro de salud de referencia durante todo el periodo de residencia.</li> <li>2. Conocer los aspectos básicos relativos a la organización, funcionamiento y gestión de los centros de salud.</li> <li>3. Conocer qué tipo de población atendemos y los recursos sociales disponibles en el ABS.</li> <li>4. Iniciar la formación del residente en comunicación asistencial y relación médico- paciente</li> <li>5. Saber realizar una historia clínica y una exploración física completa.</li> <li>6. Incorporar la perspectiva psicosocial para entender la enfermedad.</li> <li>7. Conocer la perspectiva de la atención preventiva y comunitaria.</li> <li>8. Consulta conjunta con el tutor tanto a nivel de centro de salud como en el domicilio</li> <li>9. Iniciar el aprendizaje en el desarrollo del diagnóstico diferencial en un contexto de alta incertidumbre y alta frecuentación.</li> <li>10. Revisión de protocolos más importantes: hipertensión arterial, diabetes, dislipemia, etc.</li> <li>11. Conocer la indicación e interpretación de las exploraciones complementarias</li> <li>12. más frecuentes en atención primaria</li> <li>13. Orientar el diagnóstico, conocer las actividades preventivas, los criterios de</li> <li>14. urgencia y el tratamiento de las patologías somáticas más frecuentes en atención primaria</li> <li>15. Valoración de criterios de derivación normal-preferente-urgente a especialista hospitalario (incluido urgencias)</li> <li>16. Conocimiento de la estructura y funcionamiento de las urgencias en el ámbito del centro de salud.</li> <li>17. Revisión de un tema de interés y presentación de una sesión en el centro</li> <li>18. Conocer las técnicas básicas que se hacen a nivel de enfermería: toma de tensión arterial, glucemia capilar, extracciones de analíticas, inyectables, ECG, cuidados, consejos y programas de salud, dietas, atención domiciliaria</li> <li>19. Conocer la función que hace la trabajadora social del centro</li> <li>20. Aprendizaje del programa informático ECAP.</li> </ol>			
<u>Competencias a adquirir:</u>			

El programa desarrolla cinco áreas competenciales:

- Esenciales (comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención y bioética)
- Relacionadas con la atención al individuo
- Relacionadas con la atención a la familia
- Relacionadas con la atención a la comunidad
- Relacionadas con la formación continuada y la investigación.

## 1. Competencias esenciales

1.1. Comunicación asistencial. Entrevista clínica. Relación médico-paciente:

- Establecer, mantener y concluir una relación asistencial y terapéutica adecuada.
- Identificar y perfilar el/los problema/s de salud que presenta el paciente.

1.2. Razonamiento clínico:

- Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria

1.3. Gestión de la atención:

1.3.1 Gestión clínica:

- Realizar una prescripción farmacéutica racional. Receta electrónica
- Manejar la IT en el marco de la consulta médica
- Valorar la utilidad de las pruebas complementarias y saber aplicarlas en la práctica clínica.

1.3.2 Trabajo en equipo en los diferentes ámbitos de trabajo

1.3.3 Gestión de la actividad

- Conocer las bases fundamentales de la organización de los EAP.
- Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación entre personal médico y personal de enfermería, tanto en medio rural como urbano

1.3.4 Sistemas de información

- Conocer las características generales del sistema de información sanitario
- Manejar los distintos sistemas de registro utilizados en Atención Primaria y conocer su utilidad práctica
- Manejar los indicadores de uso más habitual en Atención Primaria
- Conocer y manejar las aplicaciones informáticas
- Solicitud de interconsulta, analítica y otras exploraciones complementarias, realización de informes con el programa ECAP.

1.3.5.- Gestión de la Calidad

- Conocer el concepto de calidad y de mejora continua de la calidad.
- Conocer los aspectos de la atención sanitaria que valoran las personas que atendemos, distintos de la calidad científico-técnica.
- Comprender la utilidad de las situaciones mejorables, de los errores, como instrumentos de mejora de la atención

### 1.3.6.- Responsabilidad profesional

- Conocer la legislación relativa a su puesto de trabajo y categoría profesional.
- Conocer la estructura (organigrama) y funciones de los diferentes niveles del Servicio de Salud para el que trabaja.
- Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos y accesorios.
- Conocer la normativa médico-legal relacionada con la incapacidad temporal.
- Conocer y aplicar la normativa sobre enfermedades de declaración obligatoria.
- Conocer sus obligaciones en relación con la solicitud de certificados por parte de los pacientes.

## 2.- Atención al individuo

- Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente.
- Realizar una exploración física completa y competente en función del cuadro clínico.
- Interpretar los exámenes de laboratorio básicos.
- Interpretar el estudio radiológico y electrocardiográfico básico, si precisa
- Conocer las guías de práctica clínica accesibles en nuestro medio.
- Habilidades:
  - Realizar correctamente un electrocardiograma
  - Toma correcta de la tensión arterial
  - Exploración física completa
  - Extracción sanguínea
  - Administración de inyectables
  - Realizar e interpretar correctamente una rinoscopia y otoscopia
  - Conocer la indicación, técnica e interpretación del test de Mantoux
  - Realizar e interpretar correctamente un tacto rectal
- Indicar las medidas higiénico-dietéticas oportunas

## 3.-Competencias con la familia

- Considerar la atención al paciente en su contexto familiar

## 4.-Atención a la comunidad

- Prestar atención individual en la consulta considerando el contexto social y comunitario de los pacientes, tanto en los condicionantes de los problemas como en las posibles intervenciones, así como la efectividad y eficiencia de las actuaciones individuales sobre el nivel de salud de la comunidad.
- Identificar los recursos comunitarios disponibles, conocer su utilidad práctica y favorecer su desarrollo.
- Conocer las bases conceptuales de la metodología cualitativa y su aplicación a la práctica de la Atención Primaria.

## 5.-Formación, docencia e investigación

- Conocer y manejar las fuentes de formación e información habituales en el ámbito profesional.
- Adquirir habilidades básicas relativas a la adquisición y transmisión de conocimientos.
- Conocer las principales fuentes de documentación científica y tener habilidades en su manejo.

### **Metodología**

- Sesiones periódicas de tutorización.
- Consulta con el tutor a diario y atención domiciliaria.
- Realización de historias clínicas detalladas.
- Participación en las sesiones del centro y las reuniones de equipo.
- Presentación de una sesión clínica y una sesión bibliográfica.
- Iniciarse en el uso del Libro del Especialista en Formación.
- Formación teórica y práctica del Programa Transversal y Específico.
- Contacto con el técnico de salud para iniciar la formación en metodología de la investigación.
- Rotación con la trabajadora social del centro.

### **R3**

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la rotación 3 meses	Año residencia R3	Lugar de realización CAP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAP Vila Olímpica</li> <li>• CAP Larrard</li> <li>• CAP Barceloneta</li> </ul>
<u>Objetivos:</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En este periodo el residente deberá haber adquirido los conocimientos y la autonomía suficientes que le permitan, progresivamente, hacerse cargo de la consulta.</li> <li>• Durante este periodo el residente distribuirá su tiempo entre:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consulta conjunta con el tutor</li> <li>○ Visitas de urgencias en el centro de salud</li> <li>○ Atención domiciliaria aguda/crónica</li> <li>○ Tareas no asistenciales (proyecto de investigación, preparación de sesiones clínicas y bibliográficas)</li> </ul> </li> </ul>			
<u>Competencias a adquirir :</u>			
<p><b>1. Competencias esenciales</b></p> <p>1.1.- Comunicación asistencial. Entrevista clínica. Relación médico-paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema.</li> <li>• Informar según las necesidades del paciente.</li> </ul> <p>1.2.- Razonamiento clínico</p>			

- Aplicar los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del médico de familia.
- Saber manejar las pruebas diagnósticas
- Elaborar un pronóstico de la enfermedad

### 1.3.- Gestión de la atención

#### 1.3.1.- Gestión clínica

- Aplicar la medicina basada en la evidencia como instrumento para la gestión clínica
- Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente
- Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación

#### 1.3.2.- Trabajo en equipo

- Adquirir los elementos prácticos de la negociación como instrumento para gestionar los conflictos

#### 1.3.4.- Sistemas de información

- Aprender las bases teóricas y metodología para la informatización completa de un EAP.

#### 1.3.5.-Gestión de la calidad

- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo.

#### 1.3.6.- Responsabilidad profesional

- Conocer y mantenerse actualizado sobre las más importantes declaraciones y códigos deontológicos relacionados con la profesión.

## 2.- Atención al individuo

- Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica
- Indicar las medidas farmacológicas oportunas
- Valorar efectos secundarios e interacciones farmacológicas
- Indicar la pauta de los controles evolutivos
- Indicar la derivación al especialista del segundo/tercer nivel
- Valorar la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las recomendaciones de los grupos expertos nacionales e internacionales y valorar la necesidad de cuidado paliativo si precisa.

## 3.- Competencias en relación a la familia

- Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital.
- Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipatorio

## 4.- Atención a la comunidad

- Identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad con participación de esta

- Realizar intervenciones de educación para la salud grupales con metodologías capacitadoras y participativas. Implica el conocimiento de las características del aprendizaje de los adultos y de la dinámica de los procesos grupales.
- Favorecer y colaborar en actividades de participación real de la comunidad en el cuidado y promoción de la salud, con actitud de escucha activa y de reconocimiento del papel protagonista de los ciudadanos.

#### **5.- Formación, docencia e investigación**

- Conocer los sistemas de investigación de déficits formativos y oportunidades de mejora competencial
- Ser capaz de realizar una lectura crítica de los originales.
- Conocer los principios básicos del diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para aplicarlos al diseño de un proyecto sobre una pregunta de interés en su práctica clínica.
- Conocer los principios éticos de la investigación biomédica e incorporarlos tanto al diseño de proyectos como a la incorporación de los resultados de investigación a la práctica clínica.

R4

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la rotación 10 meses	Año residencia R4	Lugar de realización CAP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAP Vila Olímpica</li> <li>• CAP Larrard</li> <li>• CAP Barceloneta</li> </ul>
<u>Objetivos:</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En este periodo el residente deberá haber adquirido los conocimientos y la autonomía suficientes que le permitan, progresivamente, hacerse cargo de la consulta.</li> <li>• Durante este periodo el residente distribuirá su tiempo entre:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consulta conjunta con el tutor</li> <li>○ Visitas de urgencias en el centro de salud</li> <li>○ Atención domiciliaria aguda/crónica</li> <li>○ Tareas no asistenciales (proyecto de investigación, preparación de sesiones clínicas y bibliográficas)</li> </ul> </li> </ul>			
<u>Competencias a adquirir :</u>			
<p><b>1. Competencias esenciales</b></p> <p>1.1.- Comunicación asistencial. Entrevista clínica. Relación médico-paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema.</li> <li>• Informar según las necesidades del paciente.</li> <li>• Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente.</li> </ul> <p>1.2.- Razonamiento clínico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del médico de familia.</li> <li>• Saber manejar las pruebas diagnósticas</li> <li>• Elaborar un pronóstico de la enfermedad</li> <li>• Decidir un plan de actuación adecuado al problema presentado</li> <li>• Conseguir una adecuada adherencia al plan de actuación acordado.</li> </ul> <p>1.3.- Gestión de la atención</p> <p>1.3.1.- Gestión clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar la gestión clínica y sus elementos prácticos</li> <li>• Aplicar la medicina basada en la evidencia como instrumento para la gestión clínica</li> <li>• Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente</li> <li>• Valorar el nivel de resolución de problemas y actuar sobre ellos</li> <li>• Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación</li> </ul>			

#### 1.3.2.- Trabajo en equipo

- Liderar y dinamizar la actividad de los equipos
- Conducir adecuadamente las reuniones
- Adquirir los elementos prácticos de la negociación como instrumento para gestionar los conflictos

#### 1.3.3.- Gestión de la actividad

- Conocer y saber aplicar la metodología de la gestión de la consulta

#### 1.3.4.- Sistemas de información

- Adquirir la capacidad para interpretar el significado de los distintos indicadores y los factores determinantes en su interpretación
- Aprender las bases teóricas y metodología para la informatización completa de un EAP.
- Adquirir la capacidad para poder definir el sistema de información factible en diferentes entornos.

#### 1.3.5.-Gestión de la calidad

- Conocer y aplicar los pasos del ciclo general de la calidad: detección de situaciones mejorables, análisis de causas, análisis de soluciones, implantación de la mejora y evaluación de los resultados obtenidos.
- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo.

#### 1.3.6.- Responsabilidad profesional

- Conocer y mantenerse actualizado sobre las más importantes declaraciones y códigos deontológicos relacionados con la profesión.
- Conocer y mostrarse competente en el manejo de todas las situaciones y en la cumplimentación de todos los modelos de informe relacionados con la justicia.

### **2.- Atención al individuo**

- Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica
- Indicar las medidas farmacológicas oportunas
- Valorar efectos secundarios e interacciones farmacológicas
- Indicar la pauta de los controles evolutivos
- Indicar la derivación al especialista del segundo/tercer nivel
- Valorar la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las recomendaciones de los grupos expertos nacionales e internacionales y valorar la necesidad de cuidado paliativo si precisa.
- Mantener el enfoque biopsicosocial y considerar y abordar el contexto familiar y social, englobando la atención en su domicilio y en la comunidad, la utilización de recursos comunitarios, la atención prestada por el equipo multidisciplinar, siendo el médico de familia el coordinador a largo plazo.

### **3.- Competencias en relación a la familia**

- Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital.
- Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipatorio
- Realizar una evaluación sistemática e intervenir de forma planificada con ocasión de la aparición de problemas familiares.

- Modificar el sistema familiar: terapia familiar

#### **4.- Atención a la comunidad**

- Identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad con participación de esta
- Priorizar intervenciones y elaborar programas comunitarios con participación de la comunidad
- Desarrollar (implementar) programas comunitarios y evaluarlos con participación de la comunidad
- Realizar intervenciones de educación para la salud grupales con metodologías capacitadoras y participativas. Implica el conocimiento de las características del aprendizaje de los adultos y de la dinámica de los procesos grupales.
- Participar en una adecuada coordinación intersectorial, especialmente con el sector de Servicios Sociales.
- Favorecer y colaborar en actividades de participación real de la comunidad en el cuidado y promoción de la salud, con actitud de escucha activa y de reconocimiento del papel protagonista de los ciudadanos.

#### **5.- Formación, docencia e investigación**

- Conocer los sistemas de investigación de déficits formativos y oportunidades de mejora competencial
- Ser capaz de elaborar un plan formativo individualizado orientado a la mejora competencial
- Ser capaz de realizar una lectura crítica de los originales.
- Conocer los principios básicos del diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para aplicarlos al diseño de un proyecto sobre una pregunta de interés en su práctica clínica.
- Conocer los principios éticos de la investigación biomédica e incorporarlos tanto al diseño de proyectos como a la incorporación de los resultados de investigación a la práctica clínica.
- Tener habilidades en la presentación de resultados de investigación, tanto en forma de artículo de revista como de comunicaciones para reuniones científicas (orales, pósters).

PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD SEMANAL DEL RESIDENTE EN EL CENTRO DE SALUD

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8-9h	TUTORIA	TUTORIA	TUTORIA	TUTORIA	TUTORIA
9 a 14h	ACTIVIDAD ASISTENCIAL*	ACTIVIDAD ASISTENCIAL*	ACTIVIDAD ASISTENCIAL*	ACTIVIDAD ASISTENCIAL*	ACTIVIDAD NO ASISTENCIAL*
14-15h	SESIÓN	SESIÓN	SESIÓN	SESIÓN	REUNIÓN UBA
15-20h	ACTIVIDAD ASISTENCIAL*				

\*ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- 1 día urgencias del centro
- 2 días consulta propia del residente o conjunta con el tutor
- 1 día atención domiciliaria
- 1 día “no asistencial” (proyecto de investigación, preparación de sesiones, etc.)

\*\*SESIÓN

Espacio para las sesiones bibliográficas, casos clínicos, actualizaciones, sesiones de profesionales externos y sesiones conjuntas con enfermería.

## 7.2.- MEDICINA INTERNA

### Duración/Lugar de realización

Duración de la Rotación 3 meses	Año residencia R1	Lugar de realización Medicina interna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
------------------------------------	----------------------	--	---

### Objetivos

#### **El residente será capaz de:**

1. Elaborar una historia clínica estandarizada del servicio y realizar una exploración física completa.
2. Establecer un diagnóstico diferencial a partir de la agrupación sindrómica de los datos obtenidos en la anamnesis.
3. Indicar las pruebas complementarias básicas en base a la orientación diagnóstica.
4. Interpretar el resultado de las pruebas diagnósticas indicadas.
5. Conocer la indicación, y realizar de forma supervisada, las diferentes técnicas diagnósticas invasivas más habituales (toracocentesis, paracentesis y punción lumbar...) y aplicar correctamente los protocolos del servicio.
6. Conocer las diferentes terapéuticas generales y su posible indicación en cada paciente en concreto.
7. Valorar efectos secundarios e interacciones farmacológicas.
8. Valorar la necesidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud, atendiendo a las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales y valorar la necesidad de cuidados paliativos si es preciso.
9. Mantener el enfoque biopsicosocial, considerar y abordar el contexto familiar y social de los y las pacientes, teniendo en cuenta la continuidad asistencial de la atención por el equipo del Centro de Atención Primaria.
10. Conocer la presentación, exploración, estrategias diagnósticas y terapéuticas en el cuidado de pacientes con problemas de salud en relación con las enfermedades infecciosas, cardiovasculares, digestivas, neurológicas, endocrinas, respiratorias, de la función renal, reumatológicas, de la sangre, de la piel, que precisan atención en el segundo nivel.
11. Aprender a comunicarse efectivamente con los/las pacientes y sus familias durante su estancia en el hospital, reconocer sus necesidades, capacidades y limitaciones, informar adecuadamente sobre los problemas, y sus posibles soluciones, colaborar en la toma de decisiones y prepararlos para los cuidados después del alta hospitalaria.
12. Abordar problemas infecciosos.

#### **7.2.1.- MEDICINA INTERNA/ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

##### **Actividades preventivas**

1. Conocer el calendario vacunal
2. Detección del paciente en situación de riesgo de infecciones oportunistas.
3. Detección, diagnóstico y abordaje de las enfermedades de transmisión sexual.
4. Prevención en viajeros y atención al inmigrante.
5. Estudio de contactos en pacientes con meningitis y TBC.
6. Accidentes percutáneos.
7. Profilaxis endocarditis bacteriana.

##### **Manejo diagnóstico de los síntomas**

1. Síndrome febril
2. Síndrome respiratorio
3. Síntomas gastrointestinales
4. Síndrome genitourinario

5. Lesiones cutáneas (véricas, bacterianas, micosis)
6. Síntomas meníngeos/neurológicos

**Exploraciones complementarias. Indicación**

1. Laboratorio
2. Cultivos
3. Radiología
4. Recogida adecuada de muestras biológicas
5. Serologías
6. Test de diagnóstico rápido (Paul Bunell, gota gruesa, antígenos en orina)

**Exploraciones complementarias. Interpretación**

1. Laboratorio
2. Cultivos
3. Radiología
4. Serologías
5. Test de diagnóstico rápido

**Criterios de derivación**

1. Síndrome febril
2. Síndrome respiratorio
3. Síntomas gastrointestinales
4. Síndromes genitourinarias
5. Lesiones cutáneas
6. Síntomas meníngeos-neurológicos
7. Patología importada por el viajero/inmigrante
8. TBC
9. Infección osteoarticular y de tejidos blandos
10. Diagnóstico VIH

**Manejo diagnóstico y terapéutico**

1. Aprender a utilizar los diferentes antimicrobianos, siguiendo las recomendaciones de uso de las guías clínicas
2. Adecuación posológica de los antibióticos según función renal y hepática
3. Adquirir los conocimientos necesarios para el tratamiento empírico de las enfermedades infecciosas más prevalentes en la comunidad
4. Aprender a evaluar los síndromes febriles sin focalidad aparente

**Manejo en urgencias**

1. Sepsis
2. Infecciones complicadas

**7.2.2.- MEDICINA INTERNA/HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**Conocer y aplicar las actividades preventivas en relación a la presión arterial**

**Saber:**

1. Medir correctamente la tensión arterial
2. Realizar e interpretar el cálculo del riesgo cardiovascular global
3. Manejo diagnóstico y criterios de derivación

**Conocer las indicaciones y saber interpretar:**

1. Exámenes de laboratorio
2. Pruebas radiológicas
3. MAPA (monitorización ambulatoria de la presión arterial)
4. AMPA (automedida de la presión arterial)
5. Ecografía abdominal
6. Ecocardiografía

#### **Manejo terapéutico de la hipertensión**

1. Ser competente para negociar con el paciente recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecue a cada paciente concreto.
2. Conocer los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos farmacológicos antihipertensivos.
3. Fomentar el autocontrol de la tensión arterial por parte del propio paciente como un objetivo a alcanzar y actuar en consecuencia.
4. Conocer los criterios de buen control de la HTA y tomar las decisiones terapéuticas adecuadas para conseguir dicho objetivo

#### **Manejo del paciente en situación de urgencia**

1. Crisis HTA
2. Urgencia HTA
3. Emergencia HTA

#### **Establecer controles periódicos del paciente con HTA**

### **7.2.3.- MEDICINA INTERNA/HEMATOLOGÍA**

#### **Conocer las indicaciones y saber interpretar los parámetros hematológicos básicos**

##### **Manejo diagnóstico de un paciente con:**

1. Alteración VSG
2. Alteración de la serie roja:
  1. Anemia: microcítica, normocítica y macrocítica
  2. Poliglobulia primaria, secundaria y relativa
3. Alteraciones de la serie blanca
  1. Leucocitosis: neutrofilia, eosinofilia, basofilia, linfocitosis, monocitosis
  2. Leucopenia: neutropenia, linfopenia
4. Alteraciones de la hemostasia y de la coagulación
  1. Alteraciones plaquetarias
  2. Coagulopatías
  3. Vasculopatías
5. Aplasia medular
6. Adenopatías
7. Esplenomegalia

##### **Manejo diagnóstico y terapéutico de un paciente con:**

1. Anemia ferropénica
2. Talasemia
3. Anemia por enfermedad crónica
4. Anemia megaloblástica
5. Eosinofilia

##### **Sospecha diagnóstica y criterios de derivación**

1. Leucemia aguda
2. Síndrome mielodisplásico
3. Síndrome mieloproliferativo
4. Síndrome linfoproliferativo
5. Hipergammaglobulinemia monoclonal

#### **Conocer las indicaciones de la terapia antitrombótica**

#### **Saber realizar el control de tratamiento anticoagulante con dicumarínicos**

#### **7.2.4.-MEDICINA INTERNA/NEFRO-UROLOGÍA**

##### **Manejo diagnóstico, control evolutivo y terapéutica:**

1. Hematuria y microhematuria
2. Proteinúria
3. Masas escrotales
4. Fimosis y parafimosis
5. Insuficiencia renal leve, moderada y severa
6. Microalbuminúria
7. Síndrome prostático, hipertrofia benigna de próstata
8. Prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis
9. Cólico renal y urolitiasis
10. Incontinencia urinaria
11. Disfunción eréctil
12. Cáncer de próstata, vesical y renal

##### **Saber hacer:**

1. Tacto rectal
2. Sondaje vesical
3. Transiluminación escrotal
4. Rehabilitación muscular del suelo pélvico y reeducación vesical
5. Reducir una parafimosis

##### **Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:**

1. Ecografía renal y transrectal
2. Pruebas de laboratorio
3. Estudios urodinámicos

##### **Conocer la dosificación de fármacos en la insuficiencia renal**

### 7.3- PROBLEMAS CARDIOVASCULARES

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año residencia R1	Lugar de realización Servicio Cardiología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y saber realizar las actividades preventivas en pacientes con:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Factores de riesgo cardiovascular (FRCV)</li> <li>2. Cardiopatía isquémica</li> <li>3. Insuficiencia cardíaca</li> <li>4. Pacientes en riesgo de endocarditis bacteriana</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico de los siguientes problemas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Disnea</li> <li>2. Dolor torácico agudo</li> <li>3. Cianosis</li> <li>4. Palpitaciones</li> <li>5. Síncope</li> <li>6. Soplo cardíaco</li> <li>7. Edemas</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cardiopatía isquémica</li> <li>2. Insuficiencia cardíaca</li> <li>3. Fibrilación auricular</li> <li>4. Bloqueos cardíacos</li> <li>5. Valvulopatías</li> <li>6. Manejo de anticoagulantes</li> <li>7. Patología arterial periférica</li> </ol>			
<p><b>Manejo del paciente en situaciones de urgencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Síndrome coronario agudo</li> <li>2. Parada cardiorespiratoria</li> <li>3. Insuficiencia cardíaca aguda</li> <li>4. Arritmias cardíacas</li> <li>5. Pericarditis aguda</li> <li>6. Trombosis venosa profunda</li> <li>7. Tromboembolismo pulmonar</li> <li>8. Obstrucción arterial periférica/disección aguda</li> <li>9. Crisis, urgencia y emergencia hipertensiva</li> </ol>			

#### 7.4. NEUMOLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R1	Lugar de realización Neumología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Conocer y saber realizar las actividades preventivas en población general y de riesgo</b>			
<b>Abordaje del tabaquismo</b>			
<b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asma bronquial</li> <li>2. EPOC</li> <li>3. Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria</li> <li>5. Neumotórax</li> <li>6. Derrame pleural</li> <li>7. Tos crónica</li> <li>8. Disnea</li> <li>9. Dolor torácico</li> <li>10. Cianosis</li> <li>11. Hemoptisis</li> <li>12. TBC</li> <li>13. Cáncer pleuropulmonar</li> <li>14. Síndrome de la apnea del sueño</li> <li>15. Enfermedades respiratorias profesionales</li> </ol>			
<b>Conocer las indicaciones y la interpretación de:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Radiología de tórax</li> <li>2. Pruebas funcionales respiratorias</li> <li>3. Pulsioximetría</li> <li>4. Prueba de tuberculina</li> <li>5. Pruebas de alergia respiratoria</li> <li>6. Broncoscopia</li> <li>7. TAC</li> </ol>			
<b>Saber hacer:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudio de contactos de TBC</li> <li>2. Técnica de inhalación de fármacos</li> <li>3. Fisioterapia respiratoria</li> <li>4. Manejo de la quimioprofilaxis antituberculosa</li> <li>5. Indicaciones de oxigenoterapia</li> <li>6. Toracocentesis</li> <li>7. Gasometría arterial</li> </ol>			

## 7.5-GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R1	Lugar de realización Digestivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Clínic</li> <li>Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y saber realizar las actividades preventivas de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Hepatitis víricas</li> <li>Hepatopatía alcohólica</li> <li>Cribado de cáncer del aparato digestivo</li> <li>Cirrosis hepática</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Enfermedad por reflujo gastroesofágico</li> <li>Dispepsia</li> <li>Úlcus gastroduodenal</li> <li>Helicobacter Pylori</li> <li>Hepatopatía aguda y crónica</li> <li>Ictericia y colestasis</li> <li>Diverticulosis</li> <li>Alteración del ritmo deposicional</li> <li>Diarrea aguda y crónica. Colon irritable. Enfermedad celíaca. Síndrome de malabsorción intestinal. Enfermedad inflamatoria intestinal</li> <li>Litiasis biliar</li> <li>Patología anal: hemorroides, fisuras</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico y control evolutivo de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cáncer digestivo</li> <li>Pólipos intestinales</li> </ol>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Colocación de sonda nasogástrica y rectal</li> <li>Trombectomía de hemorroides externas</li> <li>Drenaje de abscesos en la región anal</li> <li>Paracentesis evacuadora</li> <li>Indicación de dietas específicas</li> </ol>			
<p><b>Conocer las indicaciones y saber interpretar</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Radiología de abdomen</li> <li>Pruebas de laboratorio</li> <li>Radiología con contraste baritado</li> <li>Técnicas de endoscopia</li> <li>TAC/RMN</li> </ol>			
<p><b>Manejo del paciente en situación de urgencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pancreatitis, apendicitis, oclusión/perforación intestinal, incarceration herniaria</li> <li>Hemorragia digestiva</li> <li>Crisis hemorroidal/absceso en región anal</li> <li>Insuficiencia hepática</li> </ol>			

7.6- NEUROLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R1	Lugar de realización Neurología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Conocer y aplicar las actividades preventivas de los factores de riesgo cardiovascular</b>			
<b>Saber hacer:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anamnesis y exploración física neurológica</li> <li>2. Fondo de ojo</li> <li>3. Valoración funcional</li> <li>4. Punción lumbar</li> </ol>			
<b>Manejo diagnóstico y/o terapéutico y/o criterios de derivación de:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cefaleas y algias de la cara</li> <li>2. Síndrome vertiginoso</li> <li>3. Síncope</li> <li>4. Enfermedad cerebrovascular</li> <li>5. Hemorragia subaracnoidea, AVC, TIA. Criterios de antiagregación y anticoagulación</li> <li>6. Demencia y deterioro cognitivo</li> <li>7. Cuadro confusional agudo</li> <li>8. Neuropatías</li> <li>9. Enfermedades de los pares craneales</li> <li>10. Temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas)</li> <li>11. Trastornos del movimiento y de la marcha</li> <li>12. Epilepsia</li> <li>13. Infecciones del SNC: meningitis, encefalitis</li> <li>14. Alteraciones del nivel de conciencia: coma</li> <li>15. Enfermedades desmielinizantes</li> <li>16. Tumor cerebral</li> <li>17. Enfermedades neuromusculares</li> </ol>			
<b>Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Neuroimagen (TAC, RMN, PET)</li> <li>2. Electroencefalograma</li> <li>3. Electromiograma</li> <li>4. Doppler TSA</li> </ol>			
<b>Abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y degenerativas</b>			

## 7.7- ENDOCRINOLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R1	Lugar de realización Endocrinología	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Clínic</li> <li>Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>HIPERLIPIDEMIAS</b>			
<p><b>Conocer y aplicar las actividades preventivas :</b> con relación a la hiperlipemia a todos los pacientes, teniendo en cuenta la periodicidad recomendada y los principales conceptos para clasificar la hiperlipemia como entidad</p>			
<p><b>Conocer las indicaciones y objetivos</b> del tratamiento dietético y farmacológico según riesgo cardiovascular y demás parámetros</p>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Diagnóstico de hiperlipemia</li> <li>Estudio completo del paciente afecto de hiperlipemia</li> <li>Cálculo del riesgo cardiovascular</li> <li>Manejo diagnóstico y criterios de derivación</li> </ol>			
<p><b>Conocer</b> los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos farmacológicos hipolipemiantes.</p>			
<p><b>Abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con hiperlipemia</b></p>			
<b>OBESIDAD</b>			
<p><b>Conocer y realizar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Prevención de la obesidad, detección de la obesidad y prevención de las complicaciones.</li> <li>Clasificación de la obesidad</li> </ol>			
<p><b>Saber manejar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tablas de talla y peso</li> <li>Medida del pliegue cutáneo.</li> <li>Índice de masa corporal</li> <li>Índice cintura cadera.</li> <li>Exámenes de laboratorio</li> </ol>			
<p><b>Manejo terapéutico:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Establecer objetivos a alcanzar, la periodicidad de las visitas y los parámetros clínicos a controlar.</li> <li>Conocer las diferentes dietas hipocalóricas.</li> <li>Indicaciones y contraindicaciones de los grupos farmacológicos, así como sus efectos secundarios y dosificación.</li> </ol>			
<b>DIABETES MELLITUS</b>			
<p><b>Conocer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Estrategias de prevención en población de riesgo.</li> </ol>			

2. Bases del diagnóstico
3. Valoración inicial y seguimiento de la diabetes
4. Cribado de las complicaciones crónicas: Retinopatía; nefropatía; enfermedad cardiovascular; pie diabético
5. Estrategias de cribado de la diabetes gestacional
6. Manejo del paciente en situación de urgencia

**Manejo terapéutico:**

1. Educación para la salud
2. Tratamiento de la diabetes tipo 2: nutrición. Ejercicio físico. Grupos farmacológicos.
3. Utilización de fármacos en monoterapia, terapia combinada y la insulino terapia

**PROBLEMAS TIROIDEOS**

**Conocer:**

1. Actividades preventivas
2. Exploración del área tiroidea

**Manejo diagnóstico, tratamiento y criterios de derivación de:**

1. Bocio simple y nodular
2. Enfermedad de Graves Basedow
3. Tiroiditis de Hashimoto
4. Otras tiroiditis
5. Alteración tiroidea subclínica

**Conocer las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos:**

1. Determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales
2. Ecografía tiroidea
3. PAAF
4. Gammagrafía tiroidea

## 7.8- GERIATRÍA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R2	Lugar de realización Servicio Geriatría	Hospital Socio Sanitario Parc Sanitari Pere Virgili – Geriatría
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los principales síndromes geriátricos:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Deterioro cognitivo/demencia</li> <li>2. Síndrome confusional</li> <li>3. Incontinencia urinaria</li> <li>4. Inestabilidad y caídas</li> <li>5. Inmovilismo y sus consecuencias</li> <li>6. Desnutrición y malnutrición</li> <li>7. Alteración de visión y audición</li> </ol> </li> <li>2. Aplicar las actividades de prevención y promoción de la salud recomendadas en este sector de población</li> <li>3. Aplicar las principales escalas empleadas en la valoración geriátrica:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. MEC-Lobo</li> <li>2. Pfeiffer</li> <li>3. Índices de Katz i Barthel</li> <li>4. Escala geriátrica de depresión</li> </ol> </li> <li>4. Recursos sociales a nuestro alcance, ser capaz de realizar intervenciones familiares y sociales factibles:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Teleasistencia</li> <li>2. Asistencia domiciliaria</li> <li>3. Institucionalización</li> </ol> </li> <li>5. Distintas estrategias de intervención sobre población anciana</li> </ol>			
<p><b>Saber realizar de manera adecuada una valoración geriátrica global en Atención Primaria</b></p>			
<p><b>Manejo de los aspectos elementales de farmacoterapia, polifarmacia y yatrogenia en personas mayores</b></p>			

## 7.9- TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS Y DEL APARATO LOCOMOTOR

### 7.9.1 TRAUMATOLOGÍA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R2	Lugar de realización COT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Saber hacer:</b> Anamnesis y exploración osteoarticular completas.			
<b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Paciente politraumatizado</li> <li>2. TCE</li> <li>3. Rotura total del músculo</li> <li>4. Esguinces</li> <li>5. Luxación de: hombro, codo, MCF, pulgar, rodilla y ATM</li> <li>6. Fracturas</li> <li>7. Heridas y contusiones, quemaduras, mordeduras y vendajes</li> </ol>			
<b>Conocer las indicaciones y saber interpretar:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pruebas radiológicas</li> <li>2. Exámenes de laboratorio</li> </ol>			
<b>Saber hacer:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vendajes compresivos y funcionales</li> <li>2. Férulas de yeso</li> <li>3. Infiltraciones</li> <li>4. Suturas de piel y músculo</li> <li>5. Inmovilización articular para traslado</li> </ol>			
<b>Manejo terapéutico:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisioterapia</li> <li>2. Analgésicos y antiinflamatorios</li> <li>3. Gastroprotección frente a fármacos</li> </ol>			

7.9.2- REUMATOLOGÍA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R2	Lugar de realización Reumatología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y aplicar las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre promoción de estilos de vida saludables y prevención de problemas músculo-esqueléticos</b></p>			
<p><b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación del paciente con:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dolor de columna (cervical, dorsal y lumbar)</li> <li>2. Radiculalgia</li> <li>3. Hombro doloroso</li> <li>4. Dolor de extremidad superior (codo, muñeca y mano)</li> <li>5. Dolor de extremidad inferior</li> <li>6. Prevención de caídas en el anciano</li> <li>7. Monoartritis</li> <li>8. Poliartralgias, poliartritis</li> <li>9. Dolores musculares</li> <li>10. Problemas de la estática</li> <li>11. Prevención de caídas en el anciano</li> <li>12. Dolor musculoesquelético generalizado</li> </ol>			
<p><b>Conocer las indicaciones y saber interpretar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pruebas radiológicas</li> <li>2. Exámenes de laboratorio</li> </ol>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades</li> <li>2. Infiltraciones articulares</li> </ol>			
<p><b>Manejo terapéutico:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisioterapia</li> <li>2. Medidas higiénicas</li> <li>3. Analgésicos y antiinflamatorios</li> <li>4. Gastroprotección frente a fármacos</li> <li>5. Fármacos de uso habitual en Reumatología</li> </ol>			

7.10- OTORRINOLARINGOLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R2	Lugar de realización Otorrinolaringología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y aplicar las actividades preventivas de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cáncer orofaríngeo</li> <li>2. Deterioro de la audición</li> </ol>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anamnesis y exploración física otorrinolaringológica</li> <li>2. Otoscopia</li> <li>3. Extracción de tapón de cerumen</li> <li>4. Acumetría: Test Rinne y Weber</li> <li>5. Taponamiento nasal anterior</li> <li>6. Rinoscopia anterior</li> <li>7. Laringoscopia indirecta</li> <li>8. Rehabilitación vestibular</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico y terapéutico de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Otagia y otitis</li> <li>2. Hipoacusia</li> <li>3. Trastornos de la voz</li> <li>4. Parálisis facial periférica</li> <li>5. Obstrucción nasal</li> <li>6. Trastornos del gusto/olfato</li> <li>7. Acúfenos</li> <li>8. Síndrome vertiginoso</li> <li>9. Insuficiencia respiratoria nasal</li> <li>10. Tumores ORL</li> <li>11. Epistaxis</li> <li>12. Traumatismo ótico: otohematoma y perforación timpánica</li> <li>13. Cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe y esófago</li> </ol>			
<p><b>Conocer las indicaciones y saber interpretar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. RX simple</li> <li>2. Audiometria</li> </ol>			

## 7.11- OFTALMOLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R2	Lugar de realización Oftalmología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y aplicar las recomendaciones de los grupos expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de la pérdida de agudeza visual en niños, pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, pacientes hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave</b></p>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Exploración con optotipos</li> <li>2. Tinción corneal con fluoresceína</li> <li>3. Test de Schirmer</li> <li>4. Exploración con oftalmoscopio indirecto</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de los siguientes problemas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ojo rojo</li> <li>2. Ojo lloroso/seco</li> <li>3. Disminución de la agudeza visual</li> <li>4. Moscas volantes</li> <li>5. Alteración de la estática ocular</li> <li>6. Dolor ocular</li> <li>7. Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigion, pinguécula, erosión corneal, cataratas</li> <li>8. Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropión y ectropión</li> <li>9. Glaucoma crónico</li> <li>10. Neuritis óptica</li> <li>11. Episcleritis y escleritis</li> <li>12. Uveítis anterior</li> <li>13. Patología vascular retiniana</li> <li>14. Retinopatía hipertensiva/diabética</li> <li>15. Tumores oculares</li> </ol>			
<p><b>Manejo del paciente en situación de urgencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pérdida brusca de la agudeza visual: oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina</li> <li>2. Perforación ocular/cuerpo extraño enclavado</li> <li>3. Traumatismo ocular físico/químico</li> <li>4. Glaucoma agudo</li> <li>5. Herpes zóster oftálmico</li> </ol>			
<p><b>Abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual</b></p>			

## 7.12- DERMATOLOGIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 2 meses	Año Residencia R2	Lugar de realización Dermatología	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Clínic</li> <li>Hospital del Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer y aplicar las actividades preventivas en:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Enfermedades de transmisión sexual</li> <li>Cáncer cutáneo</li> </ol>			
<p><b>Conocer la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes de las regiones anatómicas</b></p>			
<p><b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Lesiones cutáneas por agentes vivos</li> <li>Alteraciones de los anejos cutáneos: alopecias, patología ungueal</li> <li>Lesiones orales</li> <li>Lesiones de contenido líquido (vesiculoampollosas y pustulosas, acné)</li> <li>Lesiones eritematosas</li> <li>Lesiones con descamación (enfermedades papulo-escamosas, eccemas)</li> <li>Lesiones sin descamación (pápulas, nódulos inflamatorios, reacciones vasculares)</li> <li>Úlceras en la piel</li> <li>Trastornos de la queratinización</li> <li>Trastornos de la pigmentación</li> <li>Reacciones de hipersensibilidad cutánea</li> <li>Prurito</li> <li>Tumores de la piel y mucosas</li> </ol>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Exploración con luz de Wood</li> <li>Recogida de muestras</li> <li>Incisión y excisión de lesiones superficiales</li> <li>Extirpación de lesiones subcutáneas</li> <li>Drenajes</li> <li>Biopsia por afeitado</li> <li>Suturas</li> <li>Cirugía de la uña</li> <li>Crioterapia</li> <li>Pruebas epicutáneas</li> </ol>			
<p><b>Manejo diagnóstico y control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel</b></p>			
<p><b>Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Antimicóticos</li> <li>Hidratantes y fotoprotectores</li> <li>Antibióticos tópicos</li> <li>Corticoides tópicos</li> <li>Antiparasitarios</li> <li>Antisépticos</li> <li>Antihistamínicos</li> <li>Fórmulas magistrales</li> </ol>			
<p><b>Conocer las indicaciones de derivación urgente en Dermatología</b></p>			

## 7.13- SALUD MENTAL Y CONDUCTAS DE RIESGO ADICTIVO

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
<b>Duración de la Rotación</b> 3 meses	<b>Año Residencia</b> R2	<b>Lugar de realización</b> 2 meses CSMA 1 mes Geriatría	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CSMA Gràcia</li> <li>• Hospital Socio Sanitario Pere Virgili – Geriatría/Psicogeriatría</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>SALUD MENTAL</b>			
<b>Conocer y aplicar las medidas preventivas:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trastornos de salud mental</li> <li>2. Drogodependencias</li> </ol>			
<b>Saber hacer:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevista psicopatológica</li> <li>2. Test psicológicos básicos</li> </ol>			
<b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trastorno depresivo</li> <li>2. Trastorno por ansiedad</li> <li>3. Trastorno de la conducta</li> <li>4. Trastorno de la alimentación</li> <li>5. Trastorno de la autoimagen</li> <li>6. Trastornos sexuales</li> <li>7. Trastornos psicóticos</li> <li>8. Somatizaciones</li> <li>9. Duelo</li> </ol>			
<b>Saber utilizar las estrategias terapéuticas básicas:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapias de apoyo</li> <li>2. Psicofármacos (antidepresivos, antipsicóticos, benzodiacepinas, hipnóticos)</li> <li>3. Interconsulta</li> </ol>			
<b>Atención a las situaciones urgentes en salud mental:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Intento de autolisis</li> <li>2. Agitación psicomotriz</li> <li>3. Crisis psicótica</li> <li>4. Cuadro de manía/hipomanía</li> </ol>			
<b>Saber:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entender las emociones y conflictos psicológicos de las personas.</li> <li>2. Realizar un correcto abordaje familiar y psicosocial ante situaciones especiales: síndrome depresivo, demencias, enfermos terminales, duelo, incapacidades severas, etc</li> <li>3. Manejar situaciones conflictivas en Atención Primaria en relación a la salud mental: pacientes somatizadores, hiperfrecuentadores, reivindicativos, agresivos, rentistas, etc</li> </ol>			
<b>CONDUCTAS DE RIESGO ADICTIVO</b>			
<b>Conocer los diferentes patrones de consumo de sustancias adictivas</b>			

**Realizar correctamente anamnesis sobre consumo de sustancias adictivas:** tabaco, alcohol, benzodiazepinas, hipnóticos, cannabis, drogas de síntesis, cocaína, heroína y otros psicoestimulantes

**Diagnóstico, tratamiento y criterios de derivación de las principales adicciones atendidas en atención primaria**

**Consejo antitabaco y de reducción de consumo de alcohol. Conocer y aplicar las técnicas de deshabitación tabáquica y deshabitación alcohólica**

**Diagnosticar y tratar la intoxicación aguda por las diferentes sustancias**

1. Intoxicación etílica
2. Sobredosis de drogas de síntesis y derivados anfetamínicos
3. Sobredosis de cocaína
4. Sobredosis de heroína
5. Sobredosis de benzodiazepinas

**Conocer los recursos específicos locales y regionales para las drogodependencias y derivación a los mismos cuando sea necesario.**

La rotación en Salud Mental, se complementará con la rotación en el servicio de geriatría para el abordaje de los conocimientos de la psicogeriatría.

7.14- ÀREA DE CUIDADOS PALIATIVOS PADES

<u>Duración/Lugar de la realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R3	Lugar de realización PADES	PADES Sarrià – Sant Gervasi
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Saber hacer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Valoración global del paciente paliativo: enfermedad de base y síntomas asociados</li> <li>2. Valoración biopsicosocial y familiar del paciente paliativo</li> <li>3. Abordaje del duelo</li> <li>4. Coordinar la atención al paciente terminal, al duelo y a la cuidadora/cuidador con profesionales de enfermería y trabajo social</li> </ol>			
<p><b>Identificación, diagnóstico y tratamiento de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Síndromes dolorosos oncológicos</li> <li>2. Complicaciones pulmonares</li> <li>3. Complicaciones digestivas</li> <li>4. Complicaciones neurológicas</li> <li>5. Complicaciones psiquiátricas</li> <li>6. Situaciones de urgencia: dolor, disnea, incontinencia, compresiones vasculares, fecalomas, sd. confusional, hemorragia</li> </ol>			
<b>Identificación y derivación de situaciones urgentes</b>			
<b>Comunicación con el paciente y la familia</b>			
<b>Utilización de las escalas pertinentes para la valoración de síntomas</b>			
<p><b>Tratamientos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indicaciones y manejo de los fármacos más utilizados</li> <li>2. Manejo domiciliario de vías alternativas a la administración oral</li> </ol>			
<b>Criterios de sedación</b>			
<b>Cumplimentación correcta de los certificados de defunción</b>			

7.15- OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA:

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 2 meses	Año Residencia R3	Lugar de realización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASSIR Barceloneta</li> <li>• ASSIR Vila Olímpica</li> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>EMBARAZO Y PUERPERIO</b>			
<p><b>Saber realizar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico.</li> <li>2. Informar de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales: screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis.</li> </ol>			
<p><b>Conocer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los principales riesgos teratogénicos: fármacos, agentes físicos, tóxicos.</li> <li>2. Manejo de los fármacos en el embarazo y puerperio.</li> <li>3. Manejo de la morbilidad más frecuente del puerperio.</li> <li>4. Apoyar la lactancia materna.</li> <li>5. Rehabilitación de la musculatura pelviana</li> </ol>			
<b>ANTICONCEPCIÓN</b>			
<p><b>Conocer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los métodos anticonceptivos hormonales: indicación, seguimiento y contraindicaciones.</li> <li>2. Manejar la anticoncepción intrauterina: indicación, seguimiento y retirada DIU</li> <li>3. Manejar los métodos de barrera</li> </ol>			
<p><b>Saber asesorar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vasectomía y ligadura tubárica</li> <li>2. Interrupción voluntaria del embarazo.</li> </ol>			
<b>PROCEDIMIENTOS BÁSICOS GINECO-OBSTÉTRICOS</b>			
<p><b>Conocer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevista clínica gineco-obstétrica.</li> <li>2. Saber interpretar mamografía</li> <li>3. Saber interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal</li> <li>4. Conocer las recomendaciones, periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico.</li> </ol>			
<p><b>Saber realizar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adquirir habilidad en la realización de tactos vaginales.</li> <li>2. Exploración mamaria.</li> <li>3. Citologías cervico vaginales para el cribado de cáncer de cervix</li> </ol>			

## **CLIMATERIO**

### **Conocer:**

1. Los factores de riesgo de osteoporosis; indicaciones de la densitometría e interpretación de resultados.
2. Prevención de la osteoporosis en las mujeres con riesgo.
3. Las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico: indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia.

### **Manejar:**

1. Síntomas del climaterio: sofocos, sequedad vaginal.

## **MOTIVOS DE CONSULTA MÁS PREVALENTES:**

### **Conocer los motivos de consulta más prevalentes:**

1. Vulvovaginitis; trastornos del ciclo menstrual; cambios de posición de los genitales; manejar y tratar médicamente la incontinencia urinaria; abordaje inicial de la pareja estéril.
2. Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato.

7.16. PEDIATRIA

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R3	Lugar de realización CAP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAP Larrard</li> <li>• CAP Vila Olímpica</li> <li>• CAP Barceloneta</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica.</b>			
<b>Realizar una correcta anamnesis y exploración física</b>			
<b>Orientar y manejar las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante:</b> tipo de alimentación más adecuada, ictericia fisiológica, hipo, cura del cordón umbilical, dermatitis del pañal, hernia inguinal o umbilical, ritmo deposicional, espasmos, lactante febril, regurgitación/vómitos, diarrea, convulsiones			
<b>Manejar, tratar y/o derivar los problemas de salud pediátricos:</b> infecciones agudas y exantemáticas, síndrome febril, parasitosis cutáneas e intestinales, abdominalgia, enuresis/encopresis, trastornos alimentarios y nutricionales, trastornos del comportamiento, cefaleas, astenia, anemia, alergia, asma, convulsiones			
<b>Valorar adecuadamente</b> los problemas de crecimiento físico y psicomotor, modificaciones hormonales de la edad pediátrica, alteraciones ortopédicas, alteraciones visuales, auditivas y del lenguaje, el soplo cardíaco			
<b>Manejar e interpretar los métodos diagnósticos en pediatría:</b> anamnesis, exploración física, radiología básica, interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, las gráficas de percentiles de talla y peso			
<b>Manejar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación</b>			
<b>Actividades preventivas y controles periódicos de salud. Programa del niño sano:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alimentación</li> <li>2. Desarrollo físico y psíquico en las diferentes etapas de la infancia</li> <li>3. Manejo de las gráficas de percentiles de peso y talla</li> <li>4. Interpretación y ajuste de datos de laboratorio según edad</li> <li>5. Conocer el calendario vacunal</li> </ol>			
<b>Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños</b>			
<b>Conocer los recursos para la infancia en nuestro entorno</b>			
<b>Atención en la adolescencia:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dominar los aspectos de entrevista clínica necesarios para construir una relación adecuada con el adolescente en la consulta.</li> <li>2. Entender las emociones y conflictos psicológicos de los adolescentes, y conocer las dinámicas familiares que se generan.</li> <li>3. Integrar en la consulta las actividades preventivas prioritarias en la adolescencia.</li> <li>4. Detectar los factores y problemas de salud asociados a adolescentes de alto riesgo.</li> </ol>			

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R3	Lugar de realización Urgencias hospital	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Sant Joan de Déu</li> <li>Hospital Mar</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica.</b>			
<b>Realizar una correcta anamnesis y exploración física</b>			
<b>Orientar y manejar las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante:</b> tipo de alimentación más adecuada, ictericia fisiológica, hipo, cura del cordón umbilical, dermatitis del pañal, hernia inguinal o umbilical, ritmo deposicional, espasmos, lactante febril, regurgitación/vómitos, diarrea, convulsiones			
<b>Manejar, tratar y/o derivar los problemas de salud pediátricos:</b> infecciones agudas y exantemáticas, síndrome febril, parasitosis cutáneas e intestinales, abdominalgia, enuresis/encopresis, trastornos alimentarios y nutricionales, trastornos del comportamiento, cefaleas, astenia, anemia, alergia, asma, convulsiones			
<b>Manejar e interpretar los métodos diagnósticos en pediatría:</b> anamnesis, exploración física, radiología básica, interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, las gráficas de percentiles de talla y peso			
<b>Manejar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación</b>			
<b>Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes</b>			
<b>Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños</b>			
<b>Atención en la adolescencia:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Dominar los aspectos de entrevista clínica necesarios para construir una relación adecuada con el adolescente en la consulta.</li> <li>6. Entender las emociones y conflictos psicológicos de los adolescentes, y conocer las dinámicas familiares que se generan.</li> <li>7. Integrar en la consulta las actividades preventivas prioritarias en la adolescencia.</li> <li>8. Detectar los factores y problemas de salud asociados a adolescentes de alto riesgo.</li> </ol>			

7.17.- ÀREA DE URGÈNCIES Y EMERGÈNCIES: ATENCIÓ CONTINUADA / GUARDIAS

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
<b>Duración de la Rotación</b>	<b>Año de Residencia</b> Durante toda la residencia en forma de guardias y módulos de guardia	<b>Lugar de realización</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Clínic</li> <li>• Hospital Sant Joan de Déu</li> <li>• Hospital del Mar</li> <li>• CAP Larrard</li> <li>• CAP Vila Olímpica</li> <li>• CAP Barceloneta</li> <li>• CUAP Gràcia</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<b>Manejo diagnóstico y terapéutico inicial de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas en un centro de salud</b>			
<b>Saber realizar:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar correcta historia clínica y orientación global del paciente.</li> <li>2. Realizar de forma sistemática la exploración física según orientación diagnóstica.</li> <li>3. Saber interpretar la radiología simple de tórax y abdomen y otras localizaciones.</li> </ol>			
<b>Saber realizar e interpretar las siguientes técnicas diagnósticas:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitorización de constantes</li> <li>2. Electrocardiograma</li> <li>3. Glucemia capilar basal</li> <li>4. Tira reactiva de orina</li> <li>5. Fondo de ojo, tinción corneal con fluoresceína</li> <li>6. Análítica básica</li> </ol>			
<b>Saber realizar las siguientes técnicas terapéuticas en centro de salud y hospital:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sueroterapia</li> <li>2. Oxigenoterapia</li> <li>3. Aerosolterapia</li> <li>4. Colocación de una sonda vesical</li> <li>5. Acceso venoso periférico</li> <li>6. Taponamiento nasal</li> <li>7. Férulas de yeso y metálicas</li> <li>8. Vendajes básicos</li> <li>9. Cura y suturas de heridas</li> <li>10. Taponamiento arterial</li> <li>11. Lavado gástrico</li> <li>12. Soporte vital básico</li> <li>13. Monitor-desfibrilador</li> </ol>			
<b>Manejo diagnóstico y terapéutico en un primer nivel las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas en un hospital</b>			
<b>Saber hacer:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Colocación de sonda nasogástrica</li> <li>2. Toracocentesis terapéutica</li> <li>3. Soporte vital avanzado</li> <li>4. Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria</li> <li>5. Trombolisis</li> <li>6. Parto normal</li> </ol>			

7.18.- SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM)

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 1 mes	Año Residencia R4	Lugar de realización	SEM de Barcelona
<u>Objetivos</u>			
<b>Manejo diagnóstico y terapéutico inicial de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas</b>			
Identificar los factores que puedan afectar la seguridad del paciente y/o del equipo asistencial, produciendo eventos adversos. Tener conciencia situacional de los potenciales riesgos, definición de roles durante la asistencia, técnicas de comunicación intra-equipos y durante la transferencia del paciente, análisis posterior (debriefing)			
Valoración inicial del paciente siguiendo la metodología ABCDE			
Manejo diagnóstico y terapéutico del soporte vital básico (SVB).			
Manejo diagnóstico y terapéutico de las patologías tiempo-dependientes : Conocer los códigos de activación: IAM, ictus, politraumatismo, SEPSIS			
Manejo farmacológico en la sedo-analgésia e inestabilidad hemodinámica del paciente grave			
Manejo e indicaciones del material de inmovilización y movilización del paciente traumático			

7.19.- RURAL

<u>Duración/Lugar de realización</u>			
Duración de la Rotación 3 meses	Año Residencia R4	Lugar de realización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultorio local Vilobí d'Onyar</li> <li>• Consultorio local Bàscara</li> </ul>
<u>Objetivos</u>			
<p><b>Conocer:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aspectos de la situación geográfica, estructural y organizativa de la ABS en que está integrado el centro docente.</li> <li>2. Conocimiento estructural, organizativo y del equipamiento del propio centro.</li> <li>3. Conocimiento de los servicios presentes en la localidad: servicios municipales (alcalde), servicio de farmacia (farmacéutico/a), servicios sociales (trabajador/a social), asociaciones de vecinos, Iglesia, ONG, servicios para las personas mayores, servicios de guardería...</li> <li>4. Relación médico-enfermo-comunidad en las pequeñas poblaciones. Papel del médico de familia. Componentes antropológicos.</li> <li>5. Papel de la familia del médico en el apoyo a los profesionales que trabajan en el medio rural.</li> </ol>			
<p><b>Organización interna del centro:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Importancia de la confidencialidad en un centro pequeño.</li> <li>2. Cómo trabajar sin soporte administrativo.</li> <li>3. Gestión interna de la información en papel. Sistemas de registro.</li> <li>4. Gestión de la prescripción. Recetas validadas.</li> <li>5. El médico de familia rural en funciones de Unidad de Atención al Usuario.</li> </ol>			
<p><b>Organización y trabajo dentro de la consulta:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestión de la agenda propia con el programa informático: visitas espontáneas, programación y reprogramación de visitas. Gestión de las visitas concertadas. Visitas forzadas y urgencias. Programación de analíticas.</li> <li>2. Conocer cómo se trabaja sin servicio diario de laboratorio.</li> <li>3. Papel de las exploraciones complementarias. Actitud ante las listas de espera.</li> <li>4. El transporte sanitario como problema no médico.</li> </ol>			
<p><b>Relaciones con el servicio de enfermería:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cómo trabaja el servicio de enfermería en el medio rural.</li> <li>2. Gestión conjunta de paciente médico/a-enfermería.</li> <li>3. Gestión conjunta de las urgencias y emergencias durante la jornada laboral.</li> </ol>			
<p><b>Relaciones con trabajo social:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocimiento de la estructura y organización de los servicios sociales de la zona.</li> <li>2. Trabajo conjunto servicios sociales – medicina de familia: gestión de los casos, comunicación interna, reuniones conjuntas programadas.</li> <li>3. Conocimiento de los diferentes programas de ayuda por parte de servicios sociales: Vivir en familia, Ley de la dependencia, servicio local de trabajadores/as familiares...</li> </ol>			
<p><b>Relaciones con la atención especializada:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestión conjunta por parte del médico/a de familia y del enfermo/a de las derivaciones ordinarias, preferentes o urgentes.</li> </ol>			

## 7.20. ROTACIÓN OPTATIVA

Los residentes de la UD disponen de un total de tres meses a lo largo de su periodo de residencia para realizar rotaciones optativas y / o externas, con la siguiente distribución:

- Un mes durante el R2 (podrá haber variaciones en función de la organización de cada hospital).

Se entiende por rotación optativa/externa aquella que tiene lugar en un servicio que forma parte de la UD, o que es colaborador, o tiene convenio con ella, siempre a centros ubicados en Barcelona (con la excepción de la rotación rural).

Las rotaciones optativas y/o externas, al igual que las rurales, se realizarán en los periodos antes mencionados, para que no interfieran en las rotaciones hospitalarias ni en las tareas del final de la residencia. Para hacerlas fuera de este periodo se deberá presentar una justificación a la Unidad Docente, con autorización del coordinador docente y del tutor, y será necesaria la aprobación de la comisión de docencia.

El residente también puede optar por no pedir la rotación optativa y/o externa y, en este caso, el tiempo correspondiente quedará con su tutor en el CAP.

## 8.- ÁREA DE INVESTIGACIÓN

La investigación de calidad debe ser fomentada como instrumento fundamental para generar conocimiento y contribuir al progreso del sistema sanitario, promoviendo aplicar los resultados de la investigación a la práctica clínica para aumentar su efectividad.

La investigación es imprescindible en todos los niveles asistenciales y para todos los profesionales sanitarios.

### Objetivo

El objetivo de la parte de investigación es aprender mediante la planificación y ejecución de un proyecto de investigación de forma tutorizada por los técnicos de salud.

### Metodología

La metodología que se sigue son sesiones teóricas y prácticas adaptadas a la realización del proyecto de investigación, y la evaluación se realiza mediante la presentación de los resultados en una comunicación oral en Congresos y/o Jornadas.

A través del convenio con el IMIM (Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas), se promueve la investigación científica e innovación tecnológica en el ámbito de la Atención Primaria.

El residente, al terminar su periodo de formación, será capaz de:

1. Conocer las principales fuentes de documentación científica y tener habilidades en su manejo.
2. Ser capaz de realizar una lectura crítica de originales sobre etiología, pruebas diagnósticas; sobre terapéutica, pronóstico y eficiencia.
3. Conocer los principios básicos de diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para aplicarlos sobre una pregunta de interés en su práctica clínica.
4. Conocer los principios éticos de la investigación.
5. Conocer las normas de publicación de las principales revistas en Atención Primaria.
6. Conocer las características y aplicaciones de las Guías de Práctica Clínica en la práctica clínica de Atención Primaria
7. Tener habilidades para la presentación de resultados de investigación.

El residente de medicina familiar y comunitaria, al final de la residencia, deberá haber presentado 3 comunicaciones a congresos y se recomendará la publicación de un artículo en una revista indexada.

## 9.- PROGRAMA DE SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS

A lo largo de la residencia, se realizarán sesiones, que tendrán como objetivo abordar competencias de docencia e investigación.

Además, se realizarán sesiones clínicas por parte de tutores expertos en distintos temas de interés para la especialidad, así como impartidas por los propios residentes para sus compañeros y el resto del equipo del centro de Atención Primaria.

La asistencia a las sesiones es obligatoria y tendrán que presentar durante sus períodos de rotación en los centros al menos 2 sesiones o casos clínicos.

También se realizarán Sesiones Bibliográficas de los residentes-tutores de cada centro con la colaboración de la Unidad de Investigación.

### CALENDARIO DE SESIONES MENSUALES EN EL CENTRO DE SALUD

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
EXTERNA*	RESIDENTES**	SESIÓN CLÍNICA	EXTERNA*	REUNIÓN UBA***
ORGANIZATIVA	INTERNA	SESIÓN BIBLIOGRÁFICA	INTERNA	REUNIÓN UBA***
EXTERNA*	RESIDENTES**	SESIÓN CLÍNICA	EXTERNA*	REUNIÓN UBA***
ORGANIZATIVA	INTERNA	SESIÓN BIBLIOGRÁFICA	INTERNA	ORGANIZATIVA

\*EXTERNA: sesión impartida por profesionales externos al CAP (médicos de otras especialidades vienen al centro para hacer sesión conjunta o formación programada externa.

\*\*RESIDENTES: el residente de familia presenta una sesión clínica o de revisión de algún tema relevante y están también convocados todos los residentes de enfermería familiar y comunitaria.

\*\*\*UBA: sesión entre médico, enfermera, administrativo sanitario y residente que comparten el mismo contingente de pacientes.

## 10.- PROGRAMA FORMATIVO TRANSVERSAL COMÚN

El programa formativo de la UDMAFyC del PSPV sigue las directrices que marca el programa oficial de la especialidad.

Enlace: <https://www.boe.es/boe/dias/2005/05/03/pdfs/A15182-15225.pdf>

Las actividades formativas se realizan a lo largo de los 4 años de formación y son impartidas por profesionales expertos en la materia.

Cada actividad formativa tiene sus propios objetivos docentes.

Las actividades son de carácter obligatorio. Dicha formación se ofrecerá en forma de cursos, seminarios, talleres prácticos presenciales y cursos online.

Las áreas competenciales del programa que se incluyen en la formación teórica son:

1. Comunicación asistencial: entrevista clínica. Relación médico-paciente
2. Razonamiento clínico. La toma de decisiones
3. Gestión de la atención. Trabajo en equipo. Gestión y organización de la actividad. Gestión de la calidad.
4. Bioética
5. Atención familiar y comunitaria
6. Metodología de la investigación

Los métodos de aprendizaje utilizados son:

1. Autoaprendizaje: a través de lecturas, videos; discusión de casos, resolución de problemas; cursos a distancia; preparación de sesiones.
2. Aprendizaje de campo: colocar al residente en una situación real donde pueda tener lugar el autoaprendizaje.
3. Clases clásicas y participativas.
4. Trabajo grupal: seminarios; investigación;
5. Talleres

Los cursos comunes del programa formativo transversal para MIR y EIR son:

1. Introducción a la atención familiar y comunitaria
2. Taller de ECG
3. Entrevista comunicación/clínica
4. Entrevista motivacional
5. Bioética
6. Soporte vital básico + DEA
7. Protección en Radiología (CARAM/online)
8. Calidad y Seguridad de los Pacientes
9. Taller de cirugía menor en Atención Primaria
10. Salud y Prevención en Riesgos Laborales
11. Curso de Metodología de Investigación
12. Taller de técnicas de vendajes, suturas y dopler
13. Taller lectura crítica
14. Curso online de salud comunitaria
15. Atención emergencia atención primaria
16. Análisis situación de salud ABS
17. Atención basada en la evidencia

Los cursos del programa formativo transversal para MIR son:

R1

1. El Libro del Residente
2. Taller de Radiología básica

R2

1. Taller de infiltraciones del aparato locomotor
2. Taller de des-prescripción farmacológica

R3

1. Curso de gestión clínica y organización sanitaria
2. Taller de vendaje funcional
3. Curso de actualización en pediatría en Atención Primaria
4. Curso actualización farmacológica
5. Taller de crioterapia

R4

1. Taller de gestión de la consulta
2. Curso manejo del dolor crónico no oncológico
3. Curso de introducción en dermatoscopia
4. Curso RCP avanzado
5. Curso ICAM

### Cursos para residentes:

R1	Lugar de realización	Docente	Duración
<b>Introducción a la atención familiar y comunitaria</b>	PSPV	A determinar	3h
	Objetivo: Conocer la especialidad de Atención Familiar y Comunitaria, el funcionamiento de la Unidad Docente, los deberes y derechos de los residentes así como la normativa relacionada, introducir la gestión de la consulta		
<b>El libro del residente</b>	PSPV	Soporte de Plataforma online	3h
	Objetivo: Conocer y familiarizarse con el Libro del Residente como instrumento de evaluación formativa .		
<b>Salud y Prevención de Riesgos Laborales</b>	PSPV	A determinar	2h
	Objetivo: Proporcionar información sobre la gestión y la Prevención de Riesgos Laborales. Identificar los riesgos laborales asociados a la actividad a desarrollar como facultativos y dar a conocer las medidas preventivas.		
<b>Taller de Radiología básica</b>	PSPV	A determinar	2h
	Objetivo: Ofrecer formación básica en protección radiológica que avale un conocimiento teórico y práctico adecuados, para garantizar la protección radiológica del paciente y de los trabajadores expuestos.		
<b>SVB + DEA</b>	Hospital Clínic/Hospital del Mar		
	Objetivo: Adquirir los conocimientos para evaluar una víctima de parada cardíaca, y suministrar los cuidados de resucitación oportunos. Adquirir habilidad para administrar ventilaciones y compresiones torácicas efectivas, así como su secuencia correcta. Conocer las indicaciones de un DEA externo semiautomático.		
<b>Taller ECG</b>	CAP Larrard	Dra Sonia Rivas	2h
	Objetivo: Adquirir conocimiento sobre el procedimiento y la lectura del electrocardiograma normal, así como de las principales alteraciones que pueden ser detectadas a través del electrocardiograma.		
<b>Curso radioprotección multiprofesional CARAM</b>	Hospital Clínic/Hospital del Mar	Online	24h
	Objetivo: Ofrecer formación básica en protección radiológica que avale un conocimiento teórico y práctico adecuados, para garantizar la protección radiológica del paciente y de los trabajadores expuestos		
<b>Entrevista comunicación y entrevista clínica</b>	CAP Vila Olímpica	A determinar	4h
	Objetivo: Promover la comunicación adecuada con los pacientes y sus familias		

R1	Lugar de realización	Docente	Duración
<b>Taller de lectura crítica</b>	PSPV	Marta Roqué/Sergi Martínez	2h
	Objetivo: Objetivos: dotar de conocimientos y habilidades, y fomentar una actitud de progreso y desarrollo profesional a través de un aprendizaje y mejora continua basados en la búsqueda del conocimiento disponible, su valoración crítica y su aplicación a la práctica clínica, utilizando las metodologías de la medicina basada en la evidencia y la epidemiología clínica, con el fin de disminuir la variabilidad clínica no deseable y aumentar la eficiencia en la atención sanitaria.		
<b>Atención a las emergencias en atención primaria</b>	PSPV	Dra Sonia Moreno	4h
<b>Atención basada en la evidencia</b>	PSPV	Dr Alexander Ternianov	2h
<b>Análisis de la situación de salud en la ABS</b>	CAP Larrard	Clàudia Cardoner/Sílvia Roig	6h
	CAP Vila Olímpica	Dra Olga Dominguez	
<b>Seguridad del paciente</b>	Hospital Clinic/Hospital del Mar	Online	24h

R2	Lugar de realización	Docente	Duración
<b>Curso metodología de la investigación</b>	PSPV	Profesional del PSPV a determinar	2h
	Objetivo: Adquirir habilidades para la aplicación del método científico a la investigación en Atención Primaria, promover la búsqueda de evidencia científica. Conocer la tipología de los estudios de investigación y las normas habituales de publicación de los mismos.		
<b>Taller de infiltraciones del aparato locomotor</b>	CAP Larrard/Vila Olímpica	A determinar	4 h
	Objetivo: Iniciación en las técnicas de infiltración en patología frecuente en Atención Primaria.		
<b>Bioética</b>	PSPV	A determinar	4h
	Objetivo: Conocer las bases éticas y morales del ejercicio de la profesión y las obligaciones legales.		
<b>Taller de cirugía menor en atención primaria</b>	CAP Larrard	Dr Romaguera	3h
	Objetivo: Desarrollar de forma práctica las bases del proceso quirúrgico: higiene, valoración preoperatoria, usos de anestésicos locales, técnicas quirúrgicas a utilizar, cuidados postoperatorios. Adquirir destreza y seguridad en el manejo del instrumental, maniobras y técnicas quirúrgicas elementales mediante su práctica paso a paso. Identificar posibles complicaciones en el proceso quirúrgico.		
<b>Taller desprescripción farmacológica</b>	PSPV	Dra Bosch	2 h
	Objetivo: Aprender a revisar y promover la retirada de medicamentos, por medio de su revisión, que concluye con la modificación de dosis, sustitución o eliminación de unos fármacos y adición de otros en enfermos frágiles, terminales y o pluripatológicos		
<b>Entrevista motivacional</b>	PSPV	A determinar	3 h
	Objetivo: Introducir a los asistentes en el uso y la práctica de estrategias motivacionales que ayuden a cambiar a las personas, ayudándoles a explorar y resolver sus posibles ambivalencias y resistencias al cambio. Adquirir y practicar habilidades de comunicación básicas para el desarrollo de las entrevistas motivacionales.		
<b>SVB + DEA</b>	PSPV	Dra Moreno/Irene Herrera	4h
	Objetivo: Adquirir los conocimientos para evaluar una víctima de parada cardíaca, y suministrar los cuidados de resucitación oportunos. Adquirir habilidad para administrar ventilaciones y compresiones torácicas efectivas, así como su secuencia correcta. Conocer las indicaciones de un DEA externo semiautomático.		

R3	Lugar de realización	Docente	Duración
<b>Taller de vendaje funcional</b>	CAP Larrard	Claudia Cardoner	2h
	Objetivos: Desarrollar conocimientos y habilidades para realizar vendajes a partir del aprendizaje de su base teórica y su aplicación práctica		
<b>Curso de gestión clínica y organización sanitaria</b>	PSPV	A determinar	2h
	Objetivos: Aportar una formación esencial en gestión para su aplicación a centros, servicios/ unidades, y decisiones clínica		
<b>Curso de actualización en pediatría en atención primaria</b>	CAP Larrard	Dra Moro	3h
	Objetivos: conocer el protocolo de prevención y promoción de la salud en la infancia y la adolescencia, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en Atención Primaria		
<b>Curso on line de salud comunitaria</b>	Camfic	On line	40h
	Objetivos: dotar a los participantes en el curso de conocimientos y herramientas que les sirvan para orientar sus actuaciones en el ámbito de los servicios de salud hacia la Salud Comunitaria		
<b>Curso de actualización farmacológica</b>	PSPV	Asun Álvarez	4h
<b>Taller de crioterapia</b>	EAP	A determinar	2h
	Objetivos: Introducir los principios y las aplicaciones de la crioterapia en Atención Primaria		

R4	Lugar de realización	Docente	Duración
<b>Taller de gestión de la consulta</b>	PSPV	A determinar	2h
	Objetivos: Adquirir conocimientos y habilidades para la optimización del tiempo y recursos en la gestión de la consulta de Atención Primaria		
<b>Curso de introducción dermatoscopia</b>	PSPV	Dra Blanch	2h
	Objetivos: Introducir los principios de dermatoscopia que son atendidos en Atención Primaria		
<b>Curso ICAM (Instituto catalán de evaluaciones médicas)</b>	ICAM		30h
	Objetivo: Adquirir conocimientos sobre las características, normativa y manejo de las incapacidades temporales en Atención Primaria.		
<b>Curso RCP avanzado</b>	PSPV	Dra Moreno/Irene Herrera	4h
	Objetivos: Difundir las técnicas de soporte vital avanzado entre los sanitarios titulados (médicos y DUEs) de acuerdo con las recomendaciones del European Resucitación Council. Disminuir la variabilidad clínica en la respuesta a la parada cardíaca. Contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana en respuesta a la parada cardíaca. Facilitar la integración de los diferentes agentes implicados en la cadena de supervivencia. Aprender a trabajar en grupo para optimizar resultados, desempeñando diferentes roles en el equipo de parada (función de integrante y líder)		
<b>Curso manejo del dolor crónico no oncológico</b>	PSPV	Dra Perelló	4h
	Objetivo: Proporcionar formación básica sobre conceptos relacionados con la atención integrada en el tratamiento a personas con dolor crónico (comunicación, evaluación, tratamientos farmacológicos y no farmacológicos), así como los grandes síndromes dolorosos, el dolor crónico en personas ancianas y la fibromialgia.		
<b>Taller de calidad y seguridad de los pacientes</b>	PSPV	Dr Roger Badia	2h

### III.- PLAN DE EVALUACION

El artículo 20.3 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, señala que las actividades de los residentes serán objeto de las evaluaciones anuales y una evaluación final del periodo formativo.

La finalidad del proceso de evaluación es, principalmente, detectar problemas en el aprendizaje y adquisición de competencias del residente, y poder introducir mejoras. En caso de que se detectaran problemas que pudieran afectar seriamente la formación de éste, se discutirán en la Comisión de Docencia.

La normativa de evaluación viene regulada por:

- REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.
- Resolución de 21 de marzo de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, por la que se aprueban las Directrices básicas que Deben contener los documentos acreditativos de las Evaluaciones de los especialistas en formación. Los sistemas de evaluación deben ser bidireccionales, del formador hacia el residente y viceversa. Asimismo, es importante la evaluación del propio proceso formativo y poder reflexionar sobre si las herramientas utilizadas son las adecuadas en cada momento. En el supuesto en que el problema sea del residente, serán los tutores correspondientes los que tendrán que analizar la situación y proponer soluciones.

(Ver documento específico).

### IV.- PROTOCOLOS DE SUPERVISIÓN MIR

Las organizaciones sanitarias deben garantizar que los residentes reciban la supervisión y la adquisición progresiva de responsabilidades a lo largo de su proceso formativo.

Según el Capítulo V del RD 183/2008 (artículos 14 y 15), toda estructura del sistema sanitario se encuentra en disposición de ser utilizada para la formación de especialistas. Por lo tanto, se deriva de ello un deber general de supervisión por prestar servicios en las unidades asistenciales donde sean formados.

La normativa relativa a la graduación de la supervisión de las actividades más significativas de cada rotación está contemplada en el Protocolo de Supervisión y Responsabilidad Progresiva del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, elaborado por la Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de Medicina y Enfermería Comunitaria del Parc Sanitari Pere Virgili.

(Ver documento específico).

## V.- BIBLIOGRAFIA Y RECURSOS DE INTERNET

Aunque la bibliografía específica se recomienda en cada área de conocimiento, hay que tener en cuenta que, uno de los ejes del programa de formación del residente, es el de fomentar el autoaprendizaje y la actualización de los conocimientos. Es por este motivo que es importante disponer de guía bibliográfica y recursos de internet relacionados con la medicina de familia, que se deberá actualizar periódicamente.

### LIBROS Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

- CIPSAP. 2. Definida. Clasificación Internacional de Problemas de Salud en Atención Primaria. De.C.I.M.F. Buenos Aires. Veure també: versió abreviada [https://www.iqb.es/patologia/ciap/ciap\\_toc.htm](https://www.iqb.es/patologia/ciap/ciap_toc.htm)
- Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública. Manual de Vacunacions. DGOP. Barcelona. [https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/promocio\\_salut/vacunacions/00manual\\_de\\_vacunacions/Manual-de-vacunacions.pdf](https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/promocio_salut/vacunacions/00manual_de_vacunacions/Manual-de-vacunacions.pdf)
- Martín Zurro, A., Cano Pérez, J.F. Atención Primaria. 7a edició. Editorial Elsevier. Barcelona.
- Guía de Actuación en Atención Primaria. Semfyc. 4ª Edición.
- Borrell, F. Manual de Entrevista Clínica. [https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/EntrevistaClinica\\_Borrell.pdf](https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/EntrevistaClinica_Borrell.pdf)
- Rothman KJ. Epidemiología moderna. Editorial Díaz de Santos.
- Manual de Urgencias y Emergencias. Semfyc. 2012.
- Argimón Pallàs JM, Jiménez Villa J. Métodos de investigación aplicados a la atención primaria de salud. Editorial Doyma. Barcelona.
- Pritchard P. Manual de Atención Primaria de Salud. Su naturaleza y organización. Editorial Díaz Santos, SA. Madrid.
- Guía de Atención al Paciente al final de la vida. Semfyc.
- Revista Atención Primaria. Semfyc.
- Guía Terapéutica en Atención Primaria. Semfyc. 4ª Edición. <https://guiaterapeutica.net/>
- Guía de Ayuda al Diagnóstico en Atención Primaria. Semfyc. 2ª Edición. 2009.
- Tizón, J.L. Componentes psicológicos de la práctica médica. Una perspectiva desde la Atención Primaria. Editorial Doyma. Barcelona.

### REVISTAS RECOMENDADAS

- Acceso a los recursos bibliográficos a través del IMIM (Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques).
- AMF. Actualización en Medicina de Familia. <https://amf-semfyc.com/web/index.php>
- Atenció Primària. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-open-access>
- Butlletí de l'Atenció Primària de Catalunya. <http://www.butlleti.cat/>
- Comunidad <http://www.pacap.net/pacap/que-es-comunidad/>

### DIRECCIONES DE INTERÉS

- Societat Catalana de MFiC. CAMFIC: [www.camfic.cat](http://www.camfic.cat)
- Sociedad Española de MFyC: semFYC: <https://www.semfyc.es/medicos/>
- Fisterra Herramientas útiles en Atención Primaria de Salud: <http://www.fisterra.com>
- American Academy of Family Physicians: <http://www.aafp.org/online/en/home.html>
- Guies clíniques breus i revisió d'articles: [www.3clics.cat](http://www.3clics.cat)
- Centre Cochrane Iberoamericano: [www.cochrane.es](http://www.cochrane.es)
- Parc Sanitari Pere Virgili: <http://perevirgili.gencat.cat/ca/inici>