



GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL AREA DE GESTION SANITARIA SERRANIA DE MALAGA.

Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria
Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga.

Ronda 28 de junio de 2018,



Daniel Palomo Torrero
Presidente Comisión Docencia
Jefe de Estudios
AGS Serranía de Málaga



Manuel Bayona García
Director Gerente
AGS Serranía de Málaga

GUIA FORMATIVA TIPO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

1.- ITINERARIOS FORMATIVOS COMUNES

2.- **COMPETENCIAS ESENCIALES:** Escenarios de Aprendizaje, Metodologías Docentes, Nivel de responsabilidad y Supervisión del residente y Evaluación.

3.- **COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:** Escenarios de Aprendizaje, cronograma, objetivos docentes, atención continuada, actividades docentes e investigadoras.

1. ITINERARIOS FORMATIVOS COMUNES

PRIMER AÑO:

- 5 MESES EN CENTRO DE SALUD
- 6 MESES DE ROTACIONES HOSPITALARIAS EN ESPECIALIDADES MÉDICAS

SEGUNDO AÑO:

- 5 MESES DE ROTACIONES HOSPITALARIAS EN ESPECIALIDADES MÉDICAS
- 2 MESES DE ROTACIONES EN EL AREA DE ATENCIÓN AL NIÑO, (1 MES EN CENTRO DE SALUD Y 1 MES EN PEDIATRÍA HOSPITALARIA)
- 2 MESES DE ROTACIONES HOSPITALARIAS EN ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS
- 2 MESES DE ROTACIONES HOSPITALARIAS EN ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

TERCER AÑO:

- 3 MESES DE ESTANCIA FORMATIVA EN UN CENTRO DE SALUD RURAL
- 3 MESES DE ROTACIONES EN CENTRO DE SALUD.
- 1 MESES EN UN EQUIPO DE SALUD MENTAL
- 2 MESES DE ROTACIONES HOSPITALARIAS EN EL AREA DE ATENCIÓN A LA MUJER (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)
- 1 MESES DE ROTACIONES ELECTIVAS (determinadas según grado de consecución de la guía de competencias incluida en el Libro del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria)
- 1 MES EN EQUIPO SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL AREA DE GESTION SANITARIA

CUARTO AÑO:

- 12 MESES DE ESTANCIA FORMATIVA EN EL CENTRO DE SALUD (de los cuales asumen la asistencia total de la consulta de sus tutores dos días a la semana 9 meses y completa durante 2 meses).

Durante esta estancia formativa el residente realiza una rotación interna de dos semanas de duración en un Equipo Médico de Valoración de Incapacidades del Instituto Nacional de la Seguridad Social.

2. COMPETENCIAS ESENCIALES:

Escenarios de Aprendizaje, Metodologías docentes, Nivel de responsabilidad y Supervisión del residente y Evaluación

2.1 COMUNICACIÓN

A) Escenario de aprendizaje:

- Centro de Salud principalmente y cualquier lugar de trabajo del residente
- Aprendizaje teórico y entrenamiento en habilidades de comunicación en aulas aptas y equipadas con material suficiente

B) Metodología docente recomendada:

- **Autoaprendizaje** (Bibliografía, trabajo con vídeos...)
- **Aprendizaje de campo** (Demostraciones reales o videograbadas, pacientes simulados, role play, videograbaciones de consultas reales, trabajo tutorresidente)
- **Cursos** (básico al inicio de la residencia, Módulo específico del PFCT y avanzado de R4 con videograbaciones y metodología PBI). Se recomiendan al menos 30 horas de formación teórico-práctica a lo largo de la residencia.
- **Trabajo grupal** (trabajo en grupos pequeños con “role playing” y videograbaciones en los que el residente pueda experimentar distintas habilidades de comunicación de forma supervisada y en condiciones de “bajo riesgo”).
- **Talleres** para el desarrollo de habilidades específicas (cómo dar malas noticias, el paciente agresivo.....)

C) Nivel de responsabilidad: Primario (el médico de familia será capaz de identificar, evaluar y tratar temas relacionados con esta competencia sin apoyo de otro nivel asistencial en el 90% de los casos).

D) Evaluación (para todas las competencias esenciales se describe la evaluación al final del apartado de estas competencias).

2.2 EL RAZONAMIENTO CLÍNICO

A) Escenario de aprendizaje:

- Aprendizaje teórico y entrenamiento en razonamiento clínico en aulas aptas y equipadas con material suficiente.
- Supervisión del estilo y técnicas de razonamiento en los lugares de trabajo del residente.

B) Metodología docente recomendada: Lo más importante es el **trabajo en las Consultas** con sus tutores.

- **Autoaprendizaje** (Análisis bibliográfico de la variabilidad de la práctica clínica).
- **Aprendizaje de campo** (Trabajo con el tutor en la consulta).
- **Cursos** (Introducción al razonamiento clínico en forma de seminario durante la estancia inicial en el centro de salud, de R1. Se recomiendan al menos 30 horas de formación teórico-práctica a lo largo de la residencia. Esta competencia se verá complementada con un Módulo específico del PFCT (atención basada en la evidencia).
- **Trabajo grupal** (Juego de roles sobre razonamiento clínico, videgrabaciones de consultas, realización y presentación de sesiones clínicas, aplicación a casos hipotéticos de actividades propuestas en GPC....)
- **Talleres** prácticos sobre razonamiento clínico y toma de decisiones (club de revistas de MBE, dos sesiones al mes desde octubre a junio cada año, para todos los residentes).

C) Nivel de responsabilidad: Primario

2.3 LA GESTION DE LA ATENCIÓN:

Gestión clínica, Trabajo en equipo, Gestión de la actividad, Sistemas de información, Gestión de la calidad y Responsabilidad profesional)

A) Escenario de aprendizaje:

- Aprendizaje teórico y entrenamiento en razonamiento clínico en aulas aptas y equipadas con material suficiente.
- Supervisión del estilo y técnicas de gestión de la atención en los lugares de trabajo del residente, recomendándose el centro de salud para las seis áreas y la asistencia a reuniones de los comités de calidad.

B) Metodología docente recomendada: Lo más importante es el **trabajo en las consultas** con sus tutores.

Autoaprendizaje:

- 1.- Análisis bibliográfico de la variabilidad de la práctica clínica en el centro de salud y/o en urgencias en relación con algún motivo de consulta frecuente.
- 2.- Estudio individual

Aprendizaje de campo: Trabajo con el tutor en consulta.

Cursos:

- 1.- Introducción a todos los aspectos relacionados con la gestión de la actividad en seminario de R1, especialmente Seminario de Práctica de la Medicina de Familia en la estancia inicial en centro de salud (PFCT).
- 2.- Curso de autoevaluación aplicando el modelo europeo de excelencia. Se recomiendan al menos 30 horas de formación teórico-práctica a lo largo de la residencia

Trabajo grupal:

- 1.- Toma de decisiones de los médicos.
- 2.- Valorar sobre casos reales en revisión historias clínicas.
- 3.- Estudios de evaluación de la práctica clínica y de uso de medicamentos.
- 4.- Sesiones de trabajo en equipo, diseño de circuitos y agendas en el centro de salud, gestión de la demanda asistencial.
- 5.- Análisis del ciclo evaluativo de la calidad.
- 6.- Participación en un grupo de mejora, de auditorías de historias clínicas, grupo focal o plan de calidad del centro.
7. Participación en reuniones de equipo y en algún consejo de Dirección o de gestión.

Talleres:

- 1.- La Historia de Salud Digital DIRAYA

C) Nivel de responsabilidad: Primario

2.4 LA BIOÉTICA

A) Escenario de aprendizaje:

- Aprendizaje teórico y entrenamiento en razonamiento clínico en aulas aptas y equipadas con material suficiente.
- Aprendizaje práctico en Unidad Docente, Centro de salud, hospital y otros dispositivos asistenciales y comités de ética.

B) Metodología docente recomendada: Lo más importante es el **trabajo en las consultas** con sus tutores.

- **Autoaprendizaje:** Dirigido
- **Aprendizaje de campo:** Seguimiento autorizado de pacientes
- **Cursos:** Introducción a la bioética y profesionalismo (Módulo PFCT) Se recomiendan al menos 10 horas de formación teórico-práctica al inicio de la residencia pudiendo complementarse con 10 horas de R4.
- **Trabajo grupal:** Sesiones bibliográficas, discusión de casos, “role-play”, simulaciones, interconsultas a comités de ética
- **Taller:** práctico avanzado de R4

C) Nivel de responsabilidad: Primario

EVALUACION DEL AREA DE COMPETENCIAS ESENCIALES (TRANSVERSALES):

Evaluación sobre tres niveles:

1. El proceso formativo y actividades educativas realizadas (evaluar programa de formación: contenidos, organización, documentación...)
2. La estructura docente (habilidades docentes, estructura...)
3. La consecución de objetivos planteados (evaluación formativa) mediante mediciones en contexto clínico simulado o real (ECOPE, videgrabaciones....), valoración de trabajos presentados, feedback de los resultados y especialmente el uso del cuestionario GATHARES para evaluar el área de comunicación por haber sido validado para su uso con residentes españoles.

3.- COMPETENCIAS ESPECIFICAS: Escenarios de Aprendizaje, cronograma, objetivos docentes, atención continuada, actividades docentes e investigadoras

Se indica el desarrollo de las competencias específicas por año de especialidad, de acuerdo al punto 1 de esta Guía (Itinerarios formativos comunes) pero el orden en el que aparecen las distintas estancias formativas puede no ser el mismo para todos los residentes excepto la estancia inicial y la final en el centro de salud ya que pueden realizar antes una estancia hospitalaria de especialidad médica que otra, para no coincidir todos los residentes en el mismo servicio.

El cronograma detallado de cada residente se indica en su Plan de Desarrollo Individual que es elaborado anualmente por su tutor.

3.1 PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

A) CRONOGRAMA DE ESTANCIAS FORMATIVAS

Centro de Salud	5 meses
Vacaciones	1 mes
Medicina interna	2 meses
Neurología	1 mes
Digestivo	1 mes
Neumología	1 mes
Cardiología	1 mes

B) ATENCIÓN CONTINUADA:

- 4 SCCU HOSPITAL (URGENCIAS HOSPITAL, según acuerdos de supervisión) de las cuales 1 de 24 horas 3 de 17 horas)

C) OBJETIVOS DE APRENDIZAJE POR ESTANCIA FORMATIVA:

C.1 ESTANCIA INICIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA (CENTRO DE SALUD)

1. Conocer la organización de un Centro de Salud.
2. Conocer la cartera de servicios de Atención Primaria.
3. Ser capaz de afrontar la consulta a demanda y la programada.
4. Ser capaz de manejar la aplicación informática DIRAYA.
5. Identificar la patología más prevalente en Atención Primaria
6. Participar en la labor de otros profesionales del centro.
7. Conocer circuitos de relación primaria / hospital
8. Conocer un vademécum básico.
9. Conocer los documentos médicos-legales básicos
10. Identificar necesidades de formación para perfeccionar en los
11. Distintos rotatorios.
12. Asumir niveles de responsabilidad ya como facultativos, no como estudiantes
13. Asumir que lo básico, su referencia, es la Atención Primaria
14. Trabajar con su tutor competencias esenciales de comunicación y gestión de la actividad de la Guía de Competencias del Libro del Residente de MFyC.

C.2 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE URGENCIAS (SCCU)

1. Sabe realizar e interpretar las siguientes técnicas diagnósticas:

- Monitorización de constantes
- Electrocardiograma
- Glucemia capilar basal
- Tira reactiva de orina
- Tinción corneal con fluoresceína
- Fondo de ojo
- Analítica básica

(adquisición de competencias compartida con estancia en Atención Primaria y en DCCU)

2. Sabe realizar las siguientes técnicas terapéuticas:

- Sueroterapia
- Oxigenoterapia
- Aerosolterapia
- Colocación de una sonda vesical
- Acceso venoso periférico
- Taponamiento nasal
- Vendajes básicos
- férulas de yeso y metálicas
- Cura y sutura de heridas
- Taponamiento arterial
- Lavado gástrico
- Soporte vital básico

(adquisición de competencias compartida con estancia en Atención Primaria y en DCCU)

3.- Maneja el diagnóstico y la terapéutica en un primer nivel de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital

4.- Sabe hacer:

- Colocación de sonda nasogástrica
- Toracocentesis terapéutica
- Soporte vital avanzado
- Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria
- Trombolisis

C.3 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE NEUROLOGÍA

1.- Sabe hacer:

- Anamnesis y exploración física neurológica
- Fondo de ojo
- Valoración funcional

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación de:

- Cefaleas y algias de la cara
- Síndrome vertiginoso
- Síncope
- Enfermedad cerebrovascular

- Demencia y deterioro cognitivo
- Cuadro confusional agudo
- Neuropatías
- Enfermedades de los pares craneales
(compartido con Atención Primaria)

3.- Maneja el diagnóstico, el control evolutivo y/o los criterios de derivación del:

- Temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas)
- Epilepsia
- Infecciones del SNC: meningitis, encefalitis
- Alteraciones del nivel de conciencia: coma

4.- Maneja la sospecha diagnóstica y los criterios de derivación de:

- Enfermedad desmielinizante
- Tumor cerebral
- Enfermedad neuromuscular

5.- Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:

- Neuroimagen (TAC, RNM, PET)
- Electroencefalograma
- Electromiograma

6.- Maneja la terapéutica de:

- Temblor esencial e inducido por fármacos
- Contactos del paciente con meningitis
(compartido con Atención Primaria)

C.4 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE DIGESTIVO

1.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Reflujo gastroesofágico
 - Úlcera péptica
 - Gastritis crónica
 - Hepatopatía crónica
 - Diverticulosis
 - Colon irritable
 - Enfermedad celíaca
 - Síndrome de malabsorción intestinal
 - Litiasis biliar
 - Patología anal: hemorroides, fisura...
- (adquisición de competencias compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Maneja el diagnóstico y control evolutivo del:

- Cáncer digestivo
- Enfermedad inflamatoria intestinal

3.- Sabe hacer:

- Colocación de SNG y rectal
- Desimpactación manual de heces

- Trombectomía de hemorroides externas
- Drenaje de abscesos en la región anal
- Paracentesis evacuadora
- Indicación de dietas específicas: GEA, celiacuía...

4.- Conoce las indicaciones y sabe interpretar:

- Radiología de abdomen
- Pruebas de laboratorio

(adquisición de competencias compartida con estancia en Atención Primaria)

5.- Conoce las indicaciones de:

- Radiología con contraste baritado
- Técnicas de endoscopia
- TAC

6.- Maneja al paciente en situación de urgencia:

- Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pancreatitis, apendicitis, oclusión/perforación intestinal, incarceration herniaria
- Hemorragia digestiva
- Crisis hemorroidal/absceso en región anal
- Insuficiencia hepática

(compartido con Urgencias Hospital y DCCU)

C.5 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE NEUMOLOGÍA

1.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Asma bronquial
- EPOC
- Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)
- Insuficiencia respiratoria
- Neumotórax
- Derrame pleural

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de:

- TBC
- Cáncer pleuropulmonar

3.- Sabe hacer e interpretar:

- Pruebas funcionales respiratorias
- Pulsioximetría
- Prueba de la tuberculina

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

4.- Conoce las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos:

- Pruebas de alergia respiratoria
- Broncoscopia
- TAC

5.- Sabe hacer:

- Estudio de contactos de TBC
- Técnica de inhalación de fármacos
- Fisioterapia respiratoria

6.- Maneja la quimioprofilaxis antituberculosa

7.- Conoce las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo

8.- Maneja el paciente en situación de urgencia:

- Disnea aguda
- Hemoptisis masiva
- Neumotórax
- Parada respiratoria
- Crisis de asma grave

C.6 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE CARDIOLOGÍA

1.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Cardiopatía isquémica
 - Insuficiencia cardiaca congestiva (ICC)
 - Fibrilación auricular
 - Insuficiencia venosa crónica
 - Patología arterial periférica
- (compartidas con estancia en Atención Primaria)

2.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Otras arritmias cardíacas
- Valvulopatía
- Miocardiopatía
- Endocarditis bacteriana
- Patología de grandes arterias: aneurisma de aorta, etc.

3.- Conoce las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos:

- Ecocardiografía
- Prueba de esfuerzo
- Holter
- Ecografía, Tomografía

4.- Conoce las indicaciones de marcapasos

5.- Maneja el paciente en situación de urgencia:

- Síndrome coronario agudo
- Parada cardio-respiratoria
- Insuficiencia cardiaca aguda
- Arritmias cardíacas
- Pericarditis aguda
- Trombosis venosa profunda
- Tromboembolismo pulmonar



- Obstrucción arterial periférica aguda/disección aórtica (compartida con estancia en Urgencias Hospital y DCCU)

D.- SESIONES CLINICAS

D.1 Rotaciones hospitalarias:

El residente se incorporará de forma activa a cuantas actividades organice la Unidad o Servicio por el que esté rotando (sesiones clínicas....) valorándose especialmente este aspecto en el momento de su evaluación anual.

D.2 Estancia inicial en Atención Primaria:

- Impartir una sesión clínica mensual, priorizando las patologías más prevalentes (excepto meses estivales)
- Realización de “resumen-esquema” para su aplicación práctica, de la sesión impartida.
- Participar en un grupo de trabajo del Centro, exponiendo al final del rotatorio el trabajo realizado en este.
- Registro de sesiones impartidas.
- Registro de las sesiones a que ha asistido.

E.- ACTIVIDADES PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA E INVESTIGACIÓN

- Participación y evaluación de todas las actividades programadas por los Técnicos de Salud de la Unidad Docente
- Integración en una línea de Investigación del Centro

F.- ACTIVIDADES DOCENTES TRONCALES DEL PROGRAMA COMÚN COMPLEMENTARIO EIR

Realización de los Módulos del PFCT previstos en su año

G.- ACTIVIDADES DOCENTES ESPECIFICAS DE LA ESPECIALIDAD

- Curso de Introducción a las Urgencias Hospitalarias más frecuentes, organizado por la Unidad Docente.
- Curso “Introducción a la Medicina Familiar y Comunitaria”, organizado por la Unidad Docente.
- Taller “Uso de DIRAYA”, organizado por la Unidad Docente.
- Cursos “Introducción a Urgencias Hospitalarias” organizado por Hospital.
- Curso “Uso adecuado del Medicamento” organizado por la Unidad Docente.

3.2 SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

A) CRONOGRAMA DE ESTANCIAS FORMATIVAS

Traumatología	1 meses
Vacaciones	1 mes
Pediatría	2 meses
Oftalmología	1 mes
Endocrino	1 mes
M. interna infecciosa	2 mes
Urología	1 mes
ORL	1 mes
Dermatología	1 mes
Cirugía	1 mes

B) ATENCIÓN CONTINUADA

- 3 SCCU hospital (2 urgencias y 1 observación HOSPITAL, según acuerdos de supervisión) de las cuales 1 de 24 horas y 2 de 17 horas
- 1 CENTRO DE SALUD (CS) (1 jornada de 17 horas)

En relación a los niveles de supervisión y responsabilidad del residente durante el desarrollo de las jornadas de Atención Continuada se remite al Protocolo aprobado en Comisión de Docencia de nuestra Unidad Docente.

C) OBJETIVOS DE APRENDIZAJE POR ESTANCIA FORMATIVA:

C.1 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE TRAUMATOLOGIA

1.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del Paciente con:

- Dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar)
- Radiculalgia
- Hombro doloroso
- Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano)
- Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie)
- Monoartritis
- Poliartralgias y poliartritis
- Dolores musculares
- Dolor músculo-esquelético generalizado
- Problemas de la estática
- Artrosis
- Osteoporosis
- Trastornos ortopédicos más frecuentes

(la adquisición de estas competencias son compartidas con la rotación hospitalaria de trauma y la estancia en Atención Primaria)

2. Conoce las indicaciones y sabe interpretar:

- Radiología
- Exámenes de laboratorio (la adquisición de estas competencias son compartidas con la rotación hospitalaria de trauma y la estancia en Atención Primaria)

3.- Conoce las indicaciones de otras técnicas de imagen

4.- Sabe hacer:

- Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades

- Infiltración periarticular

C.2 ROTACIÓN DE PEDIATRIA

1) Orienta y maneja las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante:

-Tipo de alimentación más adecuada

-Ictericia fisiológica-

-Hipo

-Cura del cordón umbilical

-Dermatitis del pañal

-Hernia inguinal o umbilical

-Ritmo deposicional,

-Espasmos

-El lactante febril

-Regurgitación/vómitos

-Diarrea

-Convulsiones.

2) Maneja, trata y/o deriva los problemas de salud pediátricos:

-Infecciones agudas y exantemáticas

-Síndrome febril del niño mayor

-Parasitosis cutáneas e intestinales

-Abdominalgia

-Enuresis/encopresis,

-Trastornos alimentarios y nutricionales

-Trastornos del comportamiento,

-Cefaleas

-Astenia

-Anemia

-Alergias

-Asma

-Convulsiones

3) Valora y enfoca adecuadamente:

-Problemas de crecimiento físico y psicomotor

-Modificaciones hormonales de la edad pediátrica

-Alteraciones ortopédicas

-Alteraciones visuales

-Alteraciones auditivas

-Alteraciones del lenguaje

-El soplo cardiaco

4) Maneja e interpreta los métodos diagnósticos en pediatría:

-Anamnesis

-exploración física

-tallímetro

-radiología básica

-interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad

-optotipos



- cover test
- audiometría,
- podómetro,
- gráficas de percentiles de talla y peso

5) Maneja las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación

6) Conoce los calendarios vacunales

7) Sigue y valora periódicamente al niño.

8) Realiza prevención de las drogodependencias (alcohol, tabaco, otras/os)

9) Maneja las urgencias pediátricas más frecuentes:

- Convulsiones
- dificultad respiratoria
- estridor
- dolor abdominal
- síndrome febril
- deshidratación
- intoxicaciones...

10) Sabe realizar abordaje familiar y psico-social en las familias en fase de “nido vacío” y con niños pequeños

11) Realiza apoyo familiar y psico-social del niño con patología crónica y retraso psico-motor

12) Orienta, previene y realiza apoyo familiar del paciente pediátrico con VIH

13) Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños.

14) Establece en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...)

C.3 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE OFTALMOLOGIA

1.- Conoce y aplica, si preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de:

- Pérdida de agudeza visual en niños,
- Pacientes con antecedentes familiares de glaucoma,
- Pacientes hipertensos y diabéticos,
- Pacientes con miopía grave

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas:

- Ojo rojo
 - Ojo lloroso/seco
 - Disminución de la agudeza visual
 - Moscas volantes
 - Alteración de la estática ocular
 - Dolor ocular
- (adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

3.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, cataratas
- Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropion y ectropion
- Glaucoma crónico

4.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de:

- Neuritis óptica
- Patología vascular retiniana
- Retinopatía hipertensiva /diabética
- Tumores oculares

5.- Sabe hacer:

- Exploración con optotipos
- Tinción corneal con fluoresceína
- Test de Schirmer
- Exploración con oftalmoscopio directo

6.- Maneja el paciente en situación de urgencia:

- Pérdida brusca de la agudeza visual: oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina
- Perforación ocular/cuerpo extraño enclavado
- Traumatismo ocular físico/químico
- Glaucoma agudo
- Herpes zoster oftálmico

C.4 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE ENDOCRINO TIROIDES

1.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo del cáncer tiroideo

2.- Sabe hacer la exploración del área tiroidea

3.- Conoce las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos:

- Determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales
- Ecografía tiroidea
- PAAF
- Gammagrafía tiroidea

4.- Maneja la urgencia en patología tiroidea:

- Crisis tirotóxica
- Coma mixedematoso

OTRAS PATOLOGÍAS ENDOCRINOLOGICAS

5.- Maneja la sospecha diagnóstica, los criterios de derivación y el control evolutivo posterior de:

- Hiperparatiroidismo
- Hipoparatiroidismo
- Enfermedad de Addison
- Hipofunción corticosuprarrenal secundaria
- Hiperaldosteronismo
- Síndrome de Cushing
- Feocromocitoma
- Hiperpituitarismo
- Hipopituitarismo

6.- Conoce las indicaciones y sabe interpretar:

- Exámenes de laboratorio
- Exámenes de radiología

7.- Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de:

- Hipercalcemia/Hipocalcemia
- Hipernatremia/Hiponatremia
- Hiperpotasemia/Hipopotasemia

8.- Maneja el paciente en situación de urgencia:

- Insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisoniana)

DIABETES MELLITUS

9.- Maneja las técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento intensivo de la Diabetes Mellitus (adquisición de competencia compartida con atención primaria)

10.- Maneja el paciente con Diabetes Mellitus en situación de urgencia :

- Complicaciones agudas

C.5 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE MEDICINA INTERNA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS

1.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de:

- Infección por VIH
- Meningitis
- Endocarditis bacteriana
- TBC
- Infecciones osteoarticulares

2.- Sabe hacer:

- Recogida de exudado: ótico, faríngeo, nasal, uretral, oftálmico
- Triple toma vaginal
- Recogida adecuada de muestras cutáneas, esputo, orina, heces
- Test de diagnóstico rápido



- Mantoux/estudio de contactos de TBC
(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

3.- Sabe realizar el apoyo y refuerzo en la adherencia al tratamiento antirretroviral

4.- Maneja el paciente en situación de urgencia:
- Sepsis...

5.- Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades infecciosas (VIH, TBC, meningitis...)

C.6 ROTACION HOSPITALARIA DE MEDICINA INTERNA

1. Realizar anamnesis, exploración, aproximación diagnóstica y terapéutica de los pacientes del Servicio de Medicina Interna.

2. Analizar los pacientes derivados desde Atención Primaria a las Consultas Externas de Medicina Interna (informes de derivación e informes de respuesta a la demanda que se realiza desde Atención Primaria).

3. Reconocer la complejidad de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna (pluripatológicos) y abordaje de los mismos.

4. Participar activamente en actividades docentes que se realicen en el servicio durante el rotatorio con la presentación de una sesión clínica acerca de un tema de la especialidad cuyo manejo pudiera tener interés en el ámbito de la Atención Primaria

C.7 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE UROLOGÍA

1.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de:

- Hematuria y microhematuria
- Proteinuria
- Masas escrotales
- Fimosis, parafimosis

2.- Sabe hacer:

- Tacto rectal
- Sondaje vesical
- Transiluminación escrotal
- Rehabilitación muscular del suelo pelviano y reeducación vesical (adquisición de competencias compartida con estancia en Atención Primaria)

3.- Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:

- Ecografía abdominal y ecografía transrectal
- Pruebas de laboratorio
- Estudios urodinámicos

4.- Conoce los criterios de derivación de:

- Litotricia o tratamiento quirúrgico de la litiasis renal

C.8 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE ORL

1.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de los tumores otorrinolaringológicos

2.- Sabe hacer:

- Anamnesis y exploración física otorrinológica
- Otoscopia
- Extracción de tapón de cerumen
- Acumetría: Test Rinne y Weber
- Taponamiento nasal anterior
- Rinoscopia anterior
- Laringoscopia indirecta
- Rehabilitación vestibular

3.- Conoce las indicaciones y sabe interpretar la radiología simple de la zona

4.- Maneja el paciente en situación de urgencia:

- Epistaxis
- Traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica
- Cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe, esófago

5.- Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente traqueotomizado (adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

6.- Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con hipoacusia ("cómo hablar al paciente")(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

C.9 ROTACION HOSPITALARIA DE DERMATOLOGÍA

1.- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:

- Lesiones cutáneas por agentes vivos
- Alteración de los anejos cutáneos
- Lesiones orales
- Lesiones de contenido líquido (enfermedades vesiculoampollosas, enfermedades pustulosas). Acné
- Lesiones eritematosas
- Lesiones con descamación (enfermedades papuloscamosas, eccemas)
- Lesiones sin descamación (pápulas y nódulos inflamatorios y reacciones vasculares)
- Úlceras en la piel
- Trastornos de la queratinización
- Trastornos de la pigmentación
- Reacciones de hipersensibilidad cutánea
- Prurito
- Tumores de la piel y mucosas
(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Sabe hacer e interpretar:

- Exploración con luz de Wood
- Recogida de muestras

3.- Conoce y maneja adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales: antimicóticos, hidratantes, fotoprotectores, antibióticos tópicos, antiparasitarios, corticoides tópicos, antisépticos, antihistamínicos, fórmulas magistrales...

4.- Sabe hacer:

- Incisión y excisión de lesiones superficiales
 - Extirpación de lesiones subcutáneas
 - Drenajes
 - Biopsia por afeitado
 - Suturas
 - Cirugía de la uña
- (algunas compartidas con Cirugía Menor en Atención Primaria)

5.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel.

6.- Conoce las indicaciones de las pruebas epicutáneas

7.- Conoce las indicaciones de derivación urgente en Dermatología

C.10 ROTACIÓN DE CIRUGIA

1. Reconoce e identifica los distintos procesos que la actual Cartera de Servicios de Atención Primaria permite abordar en un programa de Cirugía Menor, así como los procedimientos asignados a cada proceso.

2. Valora de forma adecuada la inclusión o exclusión de pacientes al Programa de Cirugía Menor, según criterios científicos evidenciables y las características propias de cada paciente.

3. Sabe recabar de forma correcta el Consentimiento Informado vigente, obligado según Ley ante cualquier procedimiento de Cirugía Menor.

4. Reconoce e identifica el material específico de un Programa de Cirugía Menor, así como posee los conocimientos básicos para su correcta utilización.

5. Posee los conocimientos básicos para la realización de las técnicas más frecuentes utilizadas en los procedimientos de Cirugía Menor.

6. Sabe realizar el seguimiento postquirúrgico del paciente y el abordaje de las complicaciones más frecuentes.

7. Sabe hacer:

- i. Incisión y excisión de lesiones superficiales
 - ii. Extirpación de lesiones subcutáneas
 - iii. Drenajes
 - iv. Biopsia por afeitado
 - v. Suturas
 - vi. Cirugía de la uña
- (algunas compartidas con rotación hospitalaria de Dermatología)

D.- SESIONES CLINICAS

Rotaciones hospitalarias :

El residente se incorporará de forma activa a cuantas actividades organice la Unidad o Servicio por el que esté rotando (sesiones clínicas....) valorándose especialmente este aspecto en el momento de su evaluación anual.

Rotacion de Cirugía y Pediatría:

Impartirá al menos una sesión clínica en el horario de Formación Continuada del centro, la cual quedará registrada y firmada por el tutor, para que conste en la evaluación anual del residente. Asimismo participará en cualquier actividad docente o investigadora relacionada con éste área que tenga lugar en el centro de salud.

E.- ACTIVIDADES PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA E INVESTIGACIÓN

- Participación y evaluación de todas las actividades programadas por los Técnicos de Salud de la Unidad Docente
- Integración en una línea de Investigación del Centro

F.- ACTIVIDADES DOCENTES TRONCALES DEL PROGRAMA COMÚN COMPLEMENTARIO EIR

Realización de los Módulos del PFCT previstos en su año

G.- ACTIVIDADES DOCENTES ESPECIFICAS DE LA ESPECIALIDAD

- Curso Uso Racional de Medicamento, organizado por la Unidad Docente
- Curso de Estadística, organizado por la Unidad Docente
- Curso de detección de problemas de Salud Mental en APS, organizada por la Unidad Docente.
- Talleres de Búsqueda Bibliográfica , Lectura Crítica y MBE impartidos por los Técnicos de Salud de la Unidad Docente
- Curso de Diabetes Mellitus, urgencias e insulinización, organizado por la Unidad Docente.
- Curso de Metodología de Investigación, organizado por la Unidad Docente.

3.3 TERCER AÑO DE RESIDENCIA

A) CRONOGRAMA DE ESTANCIAS FORMATIVAS

Centro de Salud	3 meses
Salud Rural	2 mes
Vacaciones	1 meses
Salud Mental	2 mes
Giencología	2 mes
C. Paliativos	1 mes
Electivo	1 mes

B) ATENCIÓN CONTINUADA

- 2 SCCU HOSPITAL (1 URGENCIAS + 1 OBSERVACIÓN) de las cuales 2 de 17 horas
- 2 CENTRO DE SALUD (CS) (2 URGENCIAS EN DCCU) 1 jornada de 24 horas y 1 jornada de 17 horas.

En relación a los niveles de supervisión y responsabilidad del residente durante el desarrollo de las jornadas de Atención Continuada se remite al Protocolo aprobado en Comisión de Docencia de nuestra Unidad Docente.

C) OBJETIVOS DE APRENDIZAJE POR ESTANCIA FORMATIVA:

C.1 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE ATENCIÓN A LA MUJER

1.- Procedimientos básicos gineco-obstétricos

- Maneja adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica
- Adquiere habilidad en la realización de tactos vaginales
- Conoce y realiza la exploración mamaria
- Sabe interpretar una mamografía
- Realiza citologías cérvico-vaginales para el cribado de cáncer de cérvix
- Sabe interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal
- Conoce las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico

2.- Motivos de consulta prevalentes:

- Diagnostica y trata las vulvovaginitis
- Maneja los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiperpolimenorrea, síndrome premenstrual)
- Diagnostica los cambios de posición de los genitales (prolapsos)
- Maneja y trata médicamente la incontinencia urinaria
- Realiza el abordaje inicial de la pareja estéril

3- Embarazo

- Conoce y maneja las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico
- Valora adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el Médico de Familia o en el segundo nivel
- Detecta y actúa sobre factores de riesgo psicosocial
- Conoce informa de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis)
- Conoce los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos)
- Conoce los contenidos de la atención preconcepcional
- Conoce el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio
- Realiza correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal

4.- Puerperio

- Conoce y maneja la morbilidad más frecuente del puerperio
- Apoya la lactancia materna
- Conoce la rehabilitación de musculatura del suelo pelviano

5.- Anticoncepción

- Maneja los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones).
- Maneja la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU).
- Maneja la anticoncepción farmacológica de emergencia.

- Maneja los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma).
- Asesora sobre la vasectomía y ligadura tubárica
- Asesora sobre la interrupción voluntaria del embarazo

6.- Climaterio

- Maneja los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal
- Conoce e identifica los factores de riesgo de osteoporosis, conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados. Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo.
- Conoce y maneja las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia.
- Conoce y maneja el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio

7.- Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares

8.- Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeres.

9.- Establece en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...). Ver ficha específica de Atención a la violencia familiar

10.- Conoce la información que se debe ofertar a las mujeres con patologías crónicas frecuentes:

- HTA
- Diabetes,
- Epilepsia,
- Asma,
- Problemas de salud mental
- Alteraciones del tiroides, en tratamiento, cuando manifiestan deseo de gestación

11.- Conoce los contenidos de la educación maternal

12.- Maneja la patología cérvico-vaginal no neoplásica

C.2 ROTACIÓN DE SALUD MENTAL

1.- Sabe hacer:

- Entrevista clínica psicopatológica
- Tests psicológicos básicos

2.- Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de:

- Trastornos del comportamiento
- Trastornos de la alimentación
- Trastornos de la autoimagen
- Trastornos sexuales
- Trastorno psicótico, con énfasis en la detección precoz y activa

3.- Sabe utilizar las estrategias terapéuticas básicas:

- Terapias de apoyo
- Técnicas de contención terapéutica
- Psicofármacos
- Interconsulta

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

4.- Maneja la atención a las situaciones urgentes en salud mental:

- Intentos de autolisis
- Agitación psicomotriz
- Crisis psicótica
- Cuadro de manía e hipomanía

(adquisición de competencia compartida con urgencias hospitalarias y DCCU)

C.3 ROTACIONES ELECTIVAS

La estancia formativa de rotación electiva tiene como finalidad complementar los déficits formativos del residente de acuerdo a su autoevaluación frente a la Guía de Competencias del Libro del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, consensuada con su tutor en las entrevistas tutor-residente. A través de estos tres meses de estancias formativas, que quedarán a elección del residente y su tutor, con el visto bueno de la Unidad Docente, se planteará alcanzar aquellos objetivos de aprendizaje no alcanzados que se puedan adquirir en la estancia propuesta.

Dado que estas rotaciones se producen en el último semestre del tercer año de residencia, lo que se pretende es que cuando el residente inicie el cuarto año, de estancia completa en el centro de salud, se encuentre preparado para consolidarse como especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el ámbito de la Atención Primaria de Salud. Las propuestas de estancias formativas para rotaciones electivas incluyen rotaciones externas que se encuentren adecuadamente justificadas.

C.4 ROTACIÓN HOSPITALARIA DE CUIDADOS PALIATIVOS

1.- Identifica y diagnóstica los síndromes dolorosos oncológico

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

2.- Identifica y diagnóstica las complicaciones pulmonares

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

3.- Identifica y diagnóstica las complicaciones digestivas

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

4.- Identifica y diagnóstica las complicaciones neurológicas

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

5.- Identifica y diagnóstica las complicaciones psiquiátricas

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)

6.- Identifica y deriva, si procede, las situaciones urgentes

(adquisición de competencia compartida con estancia en Atención Primaria)



7.- Maneja la terapéutica del dolor: uso de opiáceos

8.- Maneja la terapéutica de:

- las complicaciones respiratorias,
- las complicaciones digestivas,
- las complicaciones neuropsiquiátricas

C.5 ROTACIÓN DE SALUD RURAL

1. Manejo diagnóstico y terapéutico inicial de urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se atienden en un centro de salud rural
2. Conoce la dinámica y mecanismos iniciales para usar los recursos sociales (del área Atención al Anciano de la Guía de Competencias)
3. Del área Atención al Paciente Inmovilizado las siguientes competencias:
 - a. Sabe realizar anamnesis y exploración del estado orgánico, mental, funcional y social del inmovilizado
 - b. Conoce y sabe prevenir úlceras por presión
 - c. Sabe adiestrar al cuidador del inmovilizado
 - d. Sabe realizar cambio de sonda vesical
 - e. Conoce los criterios de derivación hospitalaria
4. Del Área Atención a la Comunidad de la Guía, la competencia “tiene presentes el medio y el contexto comunitario en la atención individual en consulta a cada paciente”

C.6 ESTANCIA EN EL CENTRO DE SALUD

Adquisición de competencias troncales y las específicas de la especialidad que se afianzarán a lo largo del año siguiente. (Ve adelante en cuarto año).

D. SESIONES CLINICAS

Rotaciones hospitalarias:

El residente se incorporará de forma activa a cuantas actividades organice la Unidad o Servicio por el que esté rotando (sesiones clínicas....) valorándose especialmente este aspecto en el momento de su evaluación anual.

Rotación de Salud Rural:

Impartirá al menos una sesión clínica en el horario de Formación Continuada del centro, la cual quedará registrada y firmada por el tutor, para que conste en la evaluación anual del residente. Asimismo participará en cualquier actividad docente o investigadora relacionada con este área que tenga lugar en el centro de salud.

E.- ACTIVIDADES PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA E INVESTIGACIÓN

- Participación y evaluación de todas las actividades programadas por los Técnicos de Salud de la Unidad Docente
- Integración en una línea de Investigación del Centro

F.- ACTIVIDADES DOCENTES TRONCALES DEL PROGRAMA COMÚN



COMPLEMENTARIO EIR

Realización de los Módulos del PFCT previstos en su año

G.- ACTIVIDADES DOCENTES ESPECIFICAS DE LA ESPECIALIDAD

- Curso “Estadística II - SPSS” organizado por la Unidad Docente.
- Curso “Escritura científica”, organizado por la Unidad Docente
- Curso “Anticoncepción” organizado por la Unidad Docente.
- Curso “Infiltración”, organizado por la Unidad Docente
- Curso Promoción y prevención de la Salud y Actividades Comunitaria, organizado por la Unidad Docente.
- Curso “Cuidados Paliativos”, organizado por la Unidad Docente.
- Curso del Anciano, organizado por la Unidad Docente.
- Curso de Incapacidad Temporal, organizado por la Unidad Docente.
- Curso de Entrevista Clínica.

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

A.- CRONOGRAMA DE ESTANCIAS FORMATIVAS

Centro de Salud	11 meses
Vacaciones	1 mes

B.- ATENCIÓN CONTINUADA

- 2 en Observación en el SCCU del Hospital.
- 1 guardia en 061.
- 2 guardias en Centro de Salud (DCCU): 1 jornada de 24 horas y 1 jornada de 17 horas.

C. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

C.1 ESTANCIA EN EL CENTRO DE SALUD

Además de la adquisición de competencias troncales que se indican al inicio de esta Guía, las siguientes:

ÁREA NEUMOLOGÍA:

- Abordaje del tabaquismo.
- Manejo de tos, disnea, hemoptisis.
- Diagnóstico, tratamiento y criterios de derivación de:
 - EPOC
 - Asma
 - Neumonías
 - Neumotórax
 - Derrame pleural
- Indicaciones e interpretación de radiografía de tórax, espirometría, Mantoux.
- Abordaje del paciente y familiares afectados de enfermedades respiratorias en fases avanzadas.



ÁREA DE ATENCIÓN A LA MUJER:

- Proceso de embarazo y puerperio. Atención preconcepcional. Educación maternal.
- Manejo de anticoncepción: distintos métodos anticonceptivos. Farmacología de emergencia. IVE. Asesoramiento sobre vasectomía y ligadura tubárica.
- Abordaje del climaterio: factores de riesgo. Terapéutica.
- Manejo de la patología cérvico-vaginal. Indicación, realización e interpretación de citologías.
- Proceso de Ca de mama.

ÁREA DE PROBLEMAS CARDIO-VASCULARES:

- Conocer y realizar actividades preventivas en población general y pacientes con FRCV.
- Manejar el diagnóstico de los siguientes problemas: Disnea, dolor torácico, palpitaciones, síncope, soplos, edemas miembros...
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:
 - Cardiopatía isquémica
 - Insuficiencia cardiaca descompensada (ICC)
 - Arritmias. FA
- Indicación e interpretación de ECG, rx tórax, SCORE riesgo cardiovascular.
- Control de tratamiento con dicumarínicos.

ÁREA DE PROBLEMAS DE LA PIEL:

- Actividades preventivas en ETS y Cáncer cutáneo.
- Descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes.
- Diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de lesiones cutáneas. (Cirugía Menor/ Atención especializada: Servicio de Dermatología)
- Saber hacer: extirpación de lesiones, drenajes, suturas, uso de nitrógeno líquido, electrocirugía. (Acudir a Consulta de Cirugía Menor del Centro de Salud).

ÁREA DE PROBLEMAS DEL TRACTO DIGESTIVO:

- Actividades preventivas de hepatitis víricas, hepatopatía alcohólica, ca. digestivo (sangre oculta en heces, colonoscopia...)
- Manejo de pacientes con náuseas / vómitos, pirosis / dispepsia, disfagia, dolor abdominal y anal, alteración del hábito intestinal, ictericia, patrón analítico de colestasis/citolisis.
- Diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de: ERGE, úlcera péptica, gastritis y hepatopatías, enfermedad inflamatoria intestinal, hemorroides, fisuras anales, litiasis biliar...
- Indicaciones e interpretación de radiología de abdomen y pruebas de laboratorio

ÁREA DE ENDOCRINO:

***DIABETES MELLITUS:**

- Diagnóstico, inicio de tratamiento, control metabólico, cribado de complicaciones crónicas.
- Seguimiento (control glucemias, hemoglobina glicosilada)
- Cribado de complicaciones crónicas
 - Retinopatía: interpretación fondo de ojo
 - Nefropatía: albuminuria, creatinina
 - Enfermedad cardiovascular: FRCV
 - Pie diabético: inspección, pulsos periféricos, monofilamento
- Prevención y tratamiento de complicaciones agudas.

-Educación para la Salud

***PROBLEMAS TIROIDEOS:**

- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de bocio, Enfermedad de Graves-Basedow, tiroiditis.
- Alteración tiroidea subclínica

ÁREA DE PROBLEMAS INFECCIOSOS:

- Calendario vacunal del adulto y del paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas.
- Sabe realizar las actividades preventivas en contactos de pacientes con enfermedades infecto-contagiosas.
- Diagnóstico diferencial del síndrome febril.
- Manejo del diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de infecciones respiratorias, urinarias, gastrointestinales, ETS, infecciones cutáneas,
- Recogida de exudados.

ÁREA DE PROBLEMAS NEFRO-UROLÓGICOS:

- Prevención de cáncer urológico. (Ca de próstata. PSA)
- Manejo del diagnóstico y la terapéutica de: microalbuminuria, síndrome prostático, HBP. Prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis. Cólico renal y urolitiasis. Incontinencia urinaria. Disfunción eréctil
- Dosificación de fármacos en la insuficiencia renal
- Abordaje del paciente y familiares con IRC en tto con diálisis, postrasplantados renales.

ÁREA DE PROBLEMAS NEUROLÓGICOS:

- Saber hacer anamnesis y exploración física neurológica.
- Manejo del diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de: cefaleas, síndrome vertiginoso, síncope, enfermedad cerebrovascular, demencias, neuropatías...
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y/o degenerativas. Cuidadores de pacientes con demencia.

ÁREA DE PROBLEMAS OFTALMOLÓGICOS:

- Manejo del diagnóstico de los siguientes problemas: ojo rojo, ojo lloroso/seco. Disminución de la agudeza visual. Moscas volantes. Alteración de la estática ocular y dolor ocular.

ÁREA DE PROBLEMAS ORL:

- Conoce y aplica las actividades preventivas de: Cáncer orofaríngeo e hipoacusia.
- Maneja el diagnóstico y la terapéutica de: Otagia y otitis, hipoacusia, parálisis facial periférica, obstrucción nasal, acúfenos, síndrome vertiginoso e insuficiencia respiratoria nasal.



ÁREA DE ATENCIÓN AL PACIENTE TERMINAL, AL DUELO A LA CUIDADORA/CUIDADOR

ÁREA DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL:

- Conoce y aplica las medidas preventivas de los trastornos de Salud Mental.
- Maneja el diagnóstico y la terapéutica de trastorno depresivo y por ansiedad.
- Sabe utilizar las estrategias terapéuticas básicas: terapias de apoyo, psicofármacos e interconsulta.
- Sabe realizar un correcto abordaje familiar y psicosocial ante situaciones especiales: síndrome depresivo, demencias, enfermos terminales, duelo, incapacidades severas, etc.
- Maneja el diagnóstico y la terapéutica de situaciones conflictivas en Atención Primaria con relación a la salud mental: pacientes somatizadores, hiperefrecuentadores, reivindicativos, agresivos, rentistas, etc.

ÁREA DE TRAUMATOLOGÍA

- Conoce y aplica las actividades preventivas en patología traumática: profilaxis antitrombótica en el paciente inmovilizado, profilaxis antitetánica, antirrábica y antibiótica, prevención de osteoporosis.
- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del paciente con: Dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar), hombro doloroso, dolor en miembros, artritis, poliartalgias, dolores musculoesqueléticos, artrosis, osteoporosis, etc.
- Conoce las indicaciones y sabe interpretar: radiología y exámenes de laboratorio.
- Maneja la terapéutica y criterios de derivación.

Fundamentalmente el objetivo de este año es la consolidación como médico de familia en cuanto a las competencias específicas de la especialidad.

Volcar en la atención primaria todos los conocimientos adquiridos durante su estancia hospitalaria con un importante grado de compromiso con la UGC para la consecución de los objetivos de esta.

Conocimiento de los índices de calidad, PAIs, manejo del sistema de registro Diraya y los objetivos de la unidad.

Para ello el residente se hará responsable de la consulta un día a la semana durante todo el año, el mes de marzo para reciclaje del tutor y el mes de vacaciones del mismo. Así el residente participará en la interpretación de retinografías, seguimiento de los pacientes anticoagulados, realización de citologías, apoyo en cirugía menor y otras técnicas y elementos de la cartera de servicios de Atención Primaria

C.2 ROTACION EN UNIDAD DE EVALUACIÓN DE INCAPACIDADES

D. SESIONES CLÍNICAS

Impartirá al menos seis sesiones clínicas en el horario de Formación Continuada del centro, las cuales quedarán registradas y firmadas por el tutor, para que conste en la evaluación anual del residente. Asimismo participará en cualquier actividad docente o investigadora relacionada con este área que tenga lugar en el centro de salud.

E. ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA. COMPETENCIAS EN FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN.:

- Participación en las actividades programadas desde la Unidad Docente y actividades comunitarias en su centro de salud.
- Trabajo de investigación de calidad asistencial: realización de proyecto de investigación y presentación del mismo en las Jornadas anuales de Investigación de la Unidad Docente.

F.- ACTIVIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS DE LA ESPECIALIDAD

- Curso de Calidad asistencial, organizado por la Unidad Docente.
- Curso de Atención al Inmigrante, organizado por la Unidad Docente
- Curso de Atención a Drogodependencia, organizado por la Unidad Docente.
- Curso de Demografía Sanitaria, organizado por la Unidad Docente.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NÚMERO DE HORAS DE ATENCIÓN CONTINUADA A REALIZAR DURANTE LA RESIDENCIA DISTRIBUIDAS POR ESTANCIAS

	CS / AP	Urgencias Hospitalaria	Pediatría	Ginecología	Trauma	Medico/quirúrgica	S.Emerg	Total
R1	25%	75%						100%
R2- R3	25%	37.5%	12.5%	4.5%	12.5%	8%		100%
R4	75%	12.5%					12.5%	100%

Los residentes realizarán de 4 a 5 guardias al mes según las necesidades del servicio y la supervisión de los mismos se realizará de presencia física según el real decreto 183/2008