

GUÍA ITINERARIO FORMATIVO

MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

(revisado y aprobado en la comisión de docencia celebrada el día 13 de junio de 2013).

I. INTRODUCCIÓN

La Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) nace en España en 1978. Desde entonces han sido varios los Programas Formativos que han guiado la formación en nuestra especialidad.

En el año 2005 se aprueba el tercer programa oficial de la Especialidad de Medicina Familiar y comunitaria. Éste supone un avance importante en la formación en MFyC. Destacamos como puntos importantes:

- a. Aumento de la duración de la formación. El periodo de especialización pasa a ser de 4 años.
- b. Se desarrolla en torno a 5 áreas competenciales:
 - Competencias esenciales (comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención, bioética)
 - Atención al individuo
 - Atención a la Familia
 - Atención a la Comunidad
 - Formación Continuada e Investigación
- c. Flexibilidad: permite su adaptación e individualización, estableciendo unos estándares mínimos deseables y unos estándares máximos
- d. Adquiere una mayor importancia la figura del tutor, al cual corresponde el seguimiento y supervisión de la formación del residente

Entendemos **Guía Formativa o Itinerario formativo** como la adaptación del Programa Oficial de la Especialidad a las condiciones propias o específicas de cada Unidad Docente. La Comisión de docencia deberá aprobarlo, con sujeción a lo previsto en el POE.

La guía formativa de la UDMAFyC Badajoz. Don Benito fue revisada y aprobada en la comisión de docencia celebrada el día 13 de junio de 2013.

II. METODOLOGÍA DOCENTE

El actual POE, posibilita una gran diversidad de métodos de aprendizaje para llegar a alcanzar los objetivos propuestos por el mismo.

Por ello, en función de las características del tutor, del residente y del Área de que se trate, se pueden utilizar los siguientes métodos de aprendizaje:

- Autoaprendizaje: estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales
- Aprendizaje de campo: colocar al residente en una situación real en la que su autoaprendizaje pueda tener lugar
- Clases: transmisión unidireccional de la información, sobre una materia concreta

- Trabajo grupal, interacción grupal: aprovechar la interacción entre los diferentes miembros del grupo
- Talleres: aprendizaje de habilidades en pequeños grupos

III. OBJETIVOS FORMATIVOS

1. COMPETENCIAS ESENCIALES

1.1 LA COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. ENTREVISTA CLÍNICA. RELACIÓN MÉDICO PACIENTE

Los **objetivos docentes** en este apartado son que el residente sea capaz de:

- Establecer, mantener y conducir una relación asistencial y terapéutica adecuada
- Identificar y perfilar el/los problemas de salud que presenta el paciente
- Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema
- Informar y educar según las necesidades del paciente
- Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente

La **metodología docente** a utilizar en nuestra U.D. será:

	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Trabajo grupal y Cursos/ talleres
Comunicación asistencial. Entrevista clínica. Relación médico-paciente.	SI	Centro de salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses Unidad de Salud Mental: 2 meses Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (1 mes).	Curso: básico de entrevista clínica . Curso: Introducción a la entrevista clínica . Taller: cómo comunicar malas noticias. Taller: manejo de situaciones difíciles en atención primaria.

1.2 RAZONAMIENTO CLÍNICO. TOMA DE DECISIONES. MÉTODO CLÍNICO CENTRADO EN EL PACIENTE

Los **objetivos docentes** a alcanzar serán:

- Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria
- Aplicar los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia
- Saber manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas
- Elaborar un pronóstico de la enfermedad
- Decidir un plan de actuación adecuado al problema presentado y las características del paciente
- Conseguir una adecuada adherencia al plan de actuación acordado

La metodología docente que utilizaremos será:

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Cursos/Talleres
Razonamiento clínico. Toma de decisiones. Método clínico centrado en el paciente	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses Urgencias y emergencias Rotaciones especialidades médicas y médico-quirúrgicas	Curso: Razonamiento clínico.

1.3 LA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN

1.3.1 Gestión clínica.

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Aplicar la gestión clínica y sus elementos prácticos,
- Aplicar la Medicina Basada en la evidencia (MBE) como instrumento en la gestión clínica,
- Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente,
- Valorar el nivel de resolución de problemas y actuar sobre él,
- Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación,
- Valorar la utilidad de las pruebas complementarias y saber aplicarlas a la práctica clínica,
- Realizar una prescripción farmacéutica racional, Manejar la IT en el marco de la consulta médica

La **metodología docente** a emplear será:

	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Gestión clínica	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Rotación electiva por el INSS. (15 días).	Centro de Salud: En el primer y sobre todo en el último año mediante sesiones clínicas respecto a lectura crítica, medicina basada en la evidencia, uso racional del medicamento, búsqueda bibliográfica, IT...	Curso: Práctica clínica basada en la evidencia. Metodología GRADE. Curso: Utilidad de pruebas diagnósticas. Curso: Manejo de la IT en AP.

1.3.2 Trabajo en Equipo.

Los objetivos a alcanzar serán:

- Saber trabajar en equipo en los diferentes ámbitos
- Liderar y dinamizar la actividad de los equipos
- Saber conducir adecuadamente las reuniones
- Adquirir los conocimientos prácticos e la negociación como instrumento para gestionar los conflictos

Para ello, la metodología docente a utilizar será

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/talleres
Trabajo en Equipo	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio Rural: 3 meses. Rotación electiva por Equipo de Conductas Adictivas : 1 mes. Paradigma de trabajo en equipo multidisciplinar. Rotación USM: 2 meses. Organización y gestión por parte de cada promoción de las planillas de guardias, vacaciones, etc.	Centro de Salud: Asistencia y participación en reuniones de equipo y en proyectos del Centro de Salud	Curso: Negociación en situaciones difíciles.

1.3.3 Gestión de la Actividad.

Los objetivos a alcanzar serán:

- Conocer las bases fundamentales de la organización de los Equipos de Atención Primaria
- Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación medicina-enfermería, tanto a nivel rural como urbano.
- Conocer y saber aplicar la metodología de gestión de la consulta

La metodología docente que utilizaremos será:

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Cursos/talleres
Gestión de la Actividad	SI	Centro de Salud: 17 meses Centro de Salud Rural: 3 meses.	Curso: Introducción a la Medicina de Familia.

1.3.4 Sistemas de información.

Los objetivos a alcanzar serán:

- Conocer las características generales del Sistema de Información sanitario
- Manejar los distintos sistemas de registro que se utilizan en Atención Primaria y conocer su utilidad
- Manejar los indicadores de uso más habitual en Atención Primaria
- Adquirir la capacidad para interpretar el significado de los distintos indicadores y los factores determinantes en su interpretación
- Adquirir la capacidad para poder definir el sistema de información factible en diferentes entornos
- Conocer y manejar las aplicaciones informáticas para la informatización de la Atención Primaria
- Aprender las bases teóricas y la metodología para la informatización completa de un EAP

La metodología docente que utilizaremos será:

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Cursos/Talleres
Sistemas de información	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio Rural: 3 meses. Rotaciones especialidades médicas y médico-quirúrgicas.	Curso: Aplicaciones informáticas de JARA. (Centricity, Servolab, Cornalvo...) Curso: Manejo de JARA asistencial en AP Curso: Manejo de JARA en el S. de Urgencias Hospitalario (4 horas).

1.3.5 Gestión de la calidad.

Los objetivos a alcanzar serán:

- Conocer el concepto de calidad y mejora continua de la calidad
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo general de la calidad
- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en las distintas fases del ciclo
- Conocer los aspectos de la tención sanitaria que valora el cliente, distintos del aspecto científico-técnico
- Comprender la utilidad de las situaciones mejorables, de los errores, como instrumentos de mejora de la atención

La metodología docente que utilizaremos será:

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Gestión de la calidad	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses.	Centro de Salud: participación en el CS en grupos de análisis y mejora de la calidad y realización de proyectos de mejora.	Curso: introducción a la medicina de Familia.(20 horas). 4 de ellas se dedican a calidad y métodos de evaluación y mejora.

1.3.6 Responsabilidad Profesional.

Los objetivos a alcanzar serán:

- Conocer la legislación relativa a su puesto de trabajo y categoría profesional
- Conocer la estructura de los diferentes niveles del servicio de salud
- Conocer la normativa médico-legal relacionada con la Incapacidad temporal
- Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos y accesorios
- Conocer y mostrarse competente en el manejo de todas las situaciones y en la cumplimentación de los distintos informes relacionados con la justicia
- Conocer las obligaciones respecto a la emisión de certificados a los pacientes
- Conocer y mantenerse actualizado sobre las más importantes declaraciones y códigos deontológicos relacionados con la profesión
- Conocer y aplicar la normativa sobre las enfermedades de Declaración Obligatoria.

La **metodología docente** a emplear será:

Autoaprendizaje	Trabajo de Campo	Cursos/Talleres
Sí	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Estancia electiva INSS: 15 días Urgencias y emergencias	Cursos: Introducción a la medicina de familia Sesiones periódicas con la Jefe de Servicio de Admisión y la Asesora Jurídica del Área de Salud. Curso: documentos médico-legales. Curso: Historia clínica de urgencias Curso: Básico de Salud Pública.

1.4 BIOÉTICA

Objetivos docentes:

- El residente deberá aprender a integrar la deliberación ética en su quehacer diario y conseguir que su práctica clínica habitual esté guiada por los principios éticos y la prudencia

Metodología docente:

	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Cursos/Talleres
Bioética	SI	Todas las rotaciones por los distintos servicios	Curso: Básico de Bioética.

2. ATENCIÓN AL INDIVIDUO

Los objetivos docentes son comunes para los siguientes apartados, dentro del Área de Atención al individuo. Según estos, ante cualquier paciente el residente deberá ser capaz de:

- Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente
- Realizar la exploración física completa y competente en función del cuadro clínico
- Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica
- Interpretar los exámenes de laboratorio básicos
- Interpretar el estudio radiológico y electrocardiográfico básico, si lo precisa
- Indicar las medidas higiénico-dietéticas oportunas
- 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
- Valora la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las recomendaciones de los grupos de expertos y valorar la necesidad de cuidados paliativos si se precisa
- Mantener el enfoque biopsicosocial y abordar el contexto familiar y social, englobando la atención prestada y coordinando los cuidados a largo plazo

En general **la metodología docente** que utilizaremos será: autoaprendizaje, aprendizaje de campo a través de las distintas rotaciones que efectuará el residente a lo largo de los 4 años, Cursos y/o talleres

2.1 Abordaje de necesidades y problemas de salud

Competencia	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Cursos/Talleres	Actividades grupales
Problemas cardiovasculares y factores de riesgo	SI	Centro de Salud- 17meses Medicina Interna- 5 meses Consultorio rural: 3 meses Cardiología- 1 mes Urgencia y emergencias		Realización de MAPA/AMPA con los miembros del EAP que practiquen esta actividad. Realización de índice tobillo-brazo con los miembros del EAP que practiquen esta actividad.
Problemas Respiratorios	SI	Centro de Salud- 17meses Consultorio rural: 3 meses Medicina Interna- 5 meses Neumología- 1 mes Urgencias y emergencias		Realización de espirometrías con enfermería. Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas del tracto digestivo	SI	Centro de Salud- 17meses Consultorio rural: 3 meses Medicina Interna- 5 meses		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.

		Servicio de Digestivo: 1 mes Urgencias y emergencias		
Problemas infecciosos	SI	Centro de salud-17 meses Consultorio rural: 3 meses. Medicina Interna- 5 meses Urgencias y emergencias		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas metabólicos y endocrinológicos	SI	Centro de salud-17 meses Medicina Interna- 5 meses Consultorio rural: 3 meses S. Endocrinología- 1 mes Urgencias y emergencias		Actualización mediante sesiones clínicas semanales. Exploración de pie diabético con enfermería. Retinografía con enfermería en los centros dotados con retinógrafo.
Problemas de la conducta y la relación. Salud Mental	SI	Centro de salud-17 meses Medicina Interna- 5 meses Unidad Salud Mental- 2 meses Consultorio rural: 3 meses Equipo Conductas Adictivas: Rotación electiva 15 días-1 mes. Urgencias y emergencias	Curso: Manejo de las Urgencias Psiquiátricas (5 horas).	
Problemas del Sistema Nervioso	SI	Centro de salud-17 meses Medicina Interna- 5		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.

		<p>meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses</p> <p>S. Neurología- 1 mes</p> <p>Rotación electiva: consulta Neuropsicología.</p> <p>Urgencias y emergencias</p>		
Problemas hematológicos	SI	<p>Centro de salud-17 meses</p> <p>Medicina Interna- 5 meses</p> <p>Urgencias y emergencias</p>		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas de la piel	SI	<p>Centro de salud-17 meses</p> <p>Medicina Interna- 5 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses</p> <p>S. Dermatología- 1 mes</p> <p>Urgencias y emergencias</p>		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Traumatismos, accidentes e intoxicaciones	SI	<p>Centro de salud-17 meses</p> <p>Medicina Interna- 5 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses</p> <p>S. Traumatología: 1 mes.</p> <p>Rehabilitación: estancia electiva 1 mes.</p> <p>UME 112.</p>		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.

		Urgencias y emergencias		
Problemas de la función renal y vías urinarias	SI	Centro de salud-17 meses Medicina Interna- 5 meses Consultorio rural: 3 meses S. Urología-Rotación electiva 15 días. Urgencias y emergencias		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas musculoesqueléticos	SI	Centro de salud-17 meses Medicina Interna- 5 meses Consultorio rural: 3 meses S. Reumatología- 1 meses S. Traumatología- 1 mes Rotación electiva S. Rehabilitación: 1 mes.		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas de cara-nariz-boca- garganta y oídos	SI	Centro de salud-17 meses Consultorio rural: 3 meses S. ORL- 1 mes Urgencia y emergencias		Actualización mediante sesiones clínicas semanales.
Problemas de los ojos	SI	Centro de salud-17 meses S. Oftalmología- 1 mes Urgencias y emergencias		Actualización mediante sesiones clínicas semanales. Retinografía en los centros dotados con retinógrafo.

Conductas de riesgo	SI	<p>Centro de salud-18 meses</p> <p>USM: 2 meses.</p> <p>Consultorio rural: 3 meses</p> <p>Urgencias y Emergencias</p> <p>Equipo de Conductas Adictivas: 1 mes, electiv.</p>	<p>Curso: Detección y Manejo de Adicción a Drogas.</p>	<p>Actualización mediante sesiones clínicas semanales.</p>
Urgencias y Emergencias	SI	<p>Centro de salud-17 meses</p> <p>Medicina Interna- 5 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses</p> <p>Punto de Atención Continuada del C.S.</p> <p>Urgencias Hospital</p> <p>Servicios de emergencias extrahospitalarias(112)</p>	<p>Curso Soporte Vital Avanzado (20 horas).</p> <p>Curso: Reciclaje SVA (8 Horas)</p>	

2.2 Abordaje de grupos poblacionales y grupos con factores de riesgo

Objetivos y metodología

2.2.1 Atención al niño. Problemas específicos del niño y actividades preventivas en el niño.

Objetivos:

- Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica
- Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico
- Manejar la terapéutica en la edad pediátrica
- Manejar las urgencias pediátricas más urgentes
- Conocer el manejo de las actividades preventivas y de los controles periódicos de salud
- Realizar el apoyo familiar y psico-social del niño con patologías crónicas
- **Metodología:**

Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
SI	Centro de Salud: 18 meses Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias Pediatría hospital y Atención Primaria: 2 meses	Participación en las actividades preventivas y de educación para la salud en niños que se lleven a cabo por los miembros del EAP.	Curso: Urgencias Pediátricas (5 horas).

2.2.2 Atención al adolescente. Problemas específicos del adolescente y actividades preventivas en la adolescencia

Objetivos.

- Dominar los aspectos de la entrevista clínica necesarios para construir una relación adecuada con el adolescente en la consulta.
- Entender las emociones y conflictos psicológicos de los adolescentes y conocer las dinámicas familiares que se generan.
- Integrar en la consulta las actividades preventivas prioritarias en la adolescencia.
- Detectar los factores y problemas de salud asociados a adolescentes de alto riesgo.
- Diagnosticar precozmente trastornos que pueden precisar seguimiento especializado

Metodología.

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al adolescente.	Sí	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias USM: 2 meses. Equipo conductas adictivas: rotación electiva un mes.	Participación en las actividades preventivas y de educación para la salud en adolescentes que se lleven a cabo por los miembros del EAP. Sesiones clínicas impartidas por los residentes tras su paso por el equipo de conductas adictivas.	Curso: Básico de Atención a la familia: 20 horas. Curso: Avanzado de atención a la familia: 20 horas. Curso: Educación para la salud: 8 horas. Curso: Avanzado de entrevista clínica: 8 horas. Curso: Detección y Manejo de adicción a fármacos.

2.2.3 Atención a la mujer. Actividades preventivas en la mujer y atención en el embarazo

Objetivos:

- Saber realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico.
- Conocer y manejar la morbilidad del puerperio. Conocer los contenidos y utilidad de la educación maternal.
- Dar consejo contraceptivo. Manejar los anticonceptivos hormonales, intrauterinos y de barrera.
- Conocer y manejar las técnicas de cribado del cáncer de cérvix y de mama y signos de alarma de cáncer de endometrio y ovario.
- Adquirir habilidad en la realización de las exploraciones básicas gineco-obstétricas.
- Abordar los problemas de salud relacionados con el climaterio.
- Atender las mujeres con los motivos de consultas más frecuentes en el área gineco-obstétrica.

Metodología:

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención a la mujer.	SI	<p>Centro de Salud: 17 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses.</p> <p>Urgencias y emergencias</p> <p>Guardias en Serv. Ginecología.</p> <p>Ginecología y Obstetricia: 2 meses.</p> <p>C. Orientación y planificación familiar: 1 mes.</p> <p>Consulta matrona C.S.: 15 días.</p>	<p>Participación en las actividades preventivas y de educación para la salud con mujeres que se lleven a cabo por los miembros del EAP.</p> <p>Sesiones clínicas impartidas por los residentes tras su rotación por el COPF.</p>	<p>Curso: Básico de atención a la familia (20 horas)</p> <p>Curso: avanzado de atención a la familia (20 horas). En este curso se incluye un apartado dedicado a la violencia de género.</p>

2.2.4 Atención al adulto. Actividades preventivas en el adulto

Objetivos.

- Identificar a los pacientes de riesgo (población de riesgo) susceptibles de actividades preventivas y de promoción de la salud.
- Integrar las actividades preventivas y de promoción de la salud en las tareas habituales del Centro de Salud, aplicando el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud para el Adulto de la SEMFyC.
- Obtener datos epidemiológicos y del nivel de salud de nuestra población adulta.

Metodología.

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al adulto. Actividades preventivas en el adulto.	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias	Participación en las actividades preventivas y de educación para la salud en adultos que se lleven a cabo por los miembros del EAP. Impartir charlas sobre actividades preventivas a diferentes colectivos . (obligatorio al menos una vez durante el último año de formación).	Curso: Educación para la salud.

2.2.5 Atención a los trabajadores

- **Objetivos.**
- Reconocer el impacto en la Salud de los trabajadores, del trabajo y/o por las condiciones en que se desarrolla el mismo e identificar los factores de riesgo.
- Manejar los aspectos legales, administrativos, institucionales y relacionales de los agentes implicados en la organización de la Salud Laboral.
- Conocer y actualizar las afecciones ligadas a las condiciones de trabajo, según los riesgos específicos y actividades laborales.
- Ofrecer asesoramiento e información básica al usuario, en relación con los aspectos clínico-preventivos y administrativos, según sus condiciones individuales y factores de riesgo asociados.

- **Metodología.**

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al trabajador	SI	<p>Centro de Salud: 17 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses.</p> <p>Urgencias y emergencias</p> <p>INSS: rotación electiva 15 días.</p> <p>Rotaciones por los diferentes servicios médico-quirúrgicos (manejo de pacientes con silicosis en neumología, traumatismos en traumatología y rehabilitación, etc).</p>	<p>Participación en las sesiones clínicas que periódicamente imparten personal del INSS y de las diferentes mútuas en el Centro de Salud.</p>	<p>Curso: Manejo de la IT.: 8 horas.</p> <p>Curso: Prevención de riesgos laborales.</p>

2.2.6 Atención al anciano. Actividades preventivas.

Objetivos.

- Abordar de manera adecuada los principales síndromes geriátricos.
- Conocer y aplicar las actividades de promoción y prevención recomendadas en este sector de población.
- Saber realizar de manera adecuada una Valoración Geriátrica Global en Atención Primaria.
- Conocer y aplicar las principales escalas empleadas en la valoración geriátrica.
- Conocer los recursos sociales a nuestro alcance, y ser capaz de realizar intervenciones familiares y sociales factibles.
- Individualizar la intervención en base a su objetivo y características de la persona.
- Conocer las distintas estrategias de intervención sobre la población anciana.

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al anciano	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias Medicina Interna: 5 meses.	Participación en las actividades preventivas y de educación para la salud que se lleven a cabo por los miembros del EAP.	

2.2.7 Atención al paciente inmovilizado

Objetivos.

- Realizar correctamente una evaluación multidimensional del paciente inmovilizado.
- Hacer correctamente el seguimiento domiciliario de enfermedades crónicas en fases avanzadas.
- Reconocer signos evolutivos indicadores de mal pronóstico.
- Saber adiestrar al cuidador del paciente.
- Coordinar la atención al inmovilizado con profesionales de enfermería y trabajo social.
- Conocer y utilizar de forma racional los recursos socio-sanitarios del área.

Metodología.

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al paciente inmovilizado	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias Equipo de Soporte y Cuidados Paliativos: 1 mes. Medicina Interna: 5 meses.	Participación en las actividades realizadas por los trabajadores sociales del centro de salud.	Curso: Básico de Cuidados Paliativos. (12 horas).

2.2.8 Atención al paciente terminal, al duelo al cuidador/a

- **Objetivos.**

- Identificar las complicaciones biológicas de los pacientes con enfermedad en fase Terminal.
- Identificar los problemas psicosociales.
- Adquirir habilidades para el control de las complicaciones biológicas.
- Adquirir las habilidades para la comunicación con el paciente y la familia.
- Adquirir las habilidades para la programación-organización de los cuidados en el domicilio.
- Coordinar la atención al paciente Terminal, al duelo y a la cuidadora/cuidador con profesionales de enfermería y trabajo social.
- Coordinar los recursos sociosanitarios del Área de Salud.

- **Metodología.**

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al paciente Terminal, al duelo, a la cuidadora/r principal.	SI	Centro de Salud: 17 meses Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias Equipo de Soporte y Cuidados Paliativos: 1 mes. Medicina Interna: 5 meses.	Colaboración con las enfermeras y los trabajadores sociales del centro de salud en las actividades realizadas para el manejo de estos pacientes.	Curso: Básico de cuidados paliativos (10 horas).

2.2.9 Atención a las situaciones de riesgo familiar y social: personas en exclusión social, pacientes discapacitados, violencia familiar

2.2.9.1. El paciente en exclusión social.

2.2.9.2. El paciente discapacitado.

2.2.9.3. Violencia familiar.

Competencias	Objetivos	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención al paciente en riesgo de exclusión.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar personas en riesgo de exclusión social: inmigrantes, drogodependientes, personas de etnia gitana, personas con trastornos mentales, etc. • Manejar los problemas de salud más prevalentes en las personas en exclusión social. • Identificar condiciones de pobreza, marginalidad o hacinamiento de la persona excluida socialmente. • Coordinar la atención a las personas en exclusión social con profesionales de enfermería y trabajo social. • Conocer y utilizar de forma coordinada 	SI	<p>Centro de Salud: 17 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses.</p> <p>Medicina Interna: 5 meses.</p> <p>Urgencias y emergencias</p> <p>U. Salud Mental: 3 meses.</p> <p>Equipo de Conductas Adictivas: 1 mes, electiva.</p>	Participación en las actividades realizadas por enfermería y trabajador social del centro de salud.	<p>Curso: Detección y Manejo de Adicción a Fármacos. (8 horas).</p> <p>Curso: Básico de Atención a la Familia(20 horas)</p> <p>Curso avanzado de atención a la familia (20 horas). Se dedican 5 horas al manejo de la violencia familiar.</p>

<p>Atención al paciente discapacitado</p>	<p>otros recursos comunitarios de carácter social que faciliten la resolución de dificultades de la persona excluida socialmente y que favorezcan su normalización</p> <ul style="list-style-type: none"> • .Reconocer y diagnosticar las minusvalías físicas y psíquicas más frecuentes. • Elaborar un plan específico de atención a cada paciente discapacitado . • Proporcionar a los pacientes discapacitados aquellos cuidados asistenciales previstos para la A. Primaria. Atención Individualizada. 		<p>Centro de Salud: 17 meses</p> <p>Consultorio rural: 3 meses.</p> <p>Medicina Interna: 5 meses.</p> <p>Urgencias y emergencias</p> <p>U. Salud Mental: 3 meses.</p>	<p>Participación en las actividades realizadas por enfermería y trabajador social del centro de salud.</p>	
---	---	--	---	--	--

<p>Violencia Familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar la atención al discapacitado con enfermería, rehabilitación, trabajo social y otros niveles asistenciales e instituciones. • Adaptar la gestión y organización del Centro de Salud a sus características funcionales (eliminación de barreras arquitectónicas). • Conocer los tipos de maltrato y realizar detección precoz en la consulta mediante la identificación de situaciones de riesgo, indicios y síntomas de violencia doméstica. • Conocer y aplicar las pautas específicas 			<p>Participación en las actividades realizadas por enfermería y trabajador social del centro de salud.</p>	<p>Curso: Básico de Atención a la Familia(20 horas)</p> <p>Curso avanzado de atención a la familia (20 horas). Se dedican 5 horas al manejo de la violencia familiar.</p>
---------------------------	---	--	--	--	--

	<p>de entrevista clínica ante la sospecha de violencia doméstica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar el diagnóstico de maltrato y evaluar su magnitud, valorando el riesgo inmediato. • Realizar un examen físico, una valoración psicológica (actitudes y estado emocional) y establecer un plan de actuación integral y coordinado. • Conocer las pautas de actuación (qué hacer y qué no hacer) ante la atención de una agresión sexual. • Cumplimentar correctamente el parte de lesiones que se remitirá al juez. • Conocer los recursos sociales y sanitarios 			<p>Participación en las actividades realizadas por enfermería y trabajador social del centro de salud.</p>	
--	---	--	--	--	--

	disponibles, forma de acceso y criterios de derivación.				
--	---	--	--	--	--

3. ATENCIÓN A LA FAMILIA.

Objetivos:

1. Considerar la atención al paciente en su context familiar.
2. Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital.
3. Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipatorio.
4. Realizar una evaluación sistemática e intervenir de forma planificada con ocasión de la aparición de problemas familiares.
5. Modificar el sistema familiar: Terapia familiar.

Metodología.

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención a la familia	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses. Urgencias y emergencias	Participación en las actividades realizadas por los trabajadores sociales del centro de salud.	Curso: Básico de atención a la familia (20 horas) Curso: Avanzado de atención a la familia (20 horas)

4. ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

• Objetivos.

El residente, al finalizar su periodo de formación MIR será capaz de:

1. prestar una 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.
2. Identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad con participación de ésta.
3. Identificar los recursos comunitarios disponibles, conocer su utilidad práctica y favorecer su desarrollo.
4. Priorizar intervenciones y elaborar programas comunitarios con participación de la comunidad.
5. Desarrollar (implementar) programas comunitarios y evaluarlos con participación de la comunidad.
6. Conocer las bases conceptuales de la metodología cualitativa y su aplicación a la práctica de la atención primaria.
7. 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.
8. Participar en una adecuada coordinación intersectorial, especialmente con el sector de servicios sociales.
9. 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.

- **Metodología.**

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Atención a la comunidad	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses.	Participación en las actividades realizadas por los trabajadores sociales del centro de salud. Participación en las actividades de promoción de la salud realizadas por el personal del EAP. Impartición de al menos una charla a algún colectivo de la zona básica de salud.	Curso: Básico de educación para la salud. (8 horas).

5. FORMACIÓN CONTINUADA E INVESTIGACIÓN

Objetivos:

Al finalizar el periodo de formación MIR el residente será capaz de:

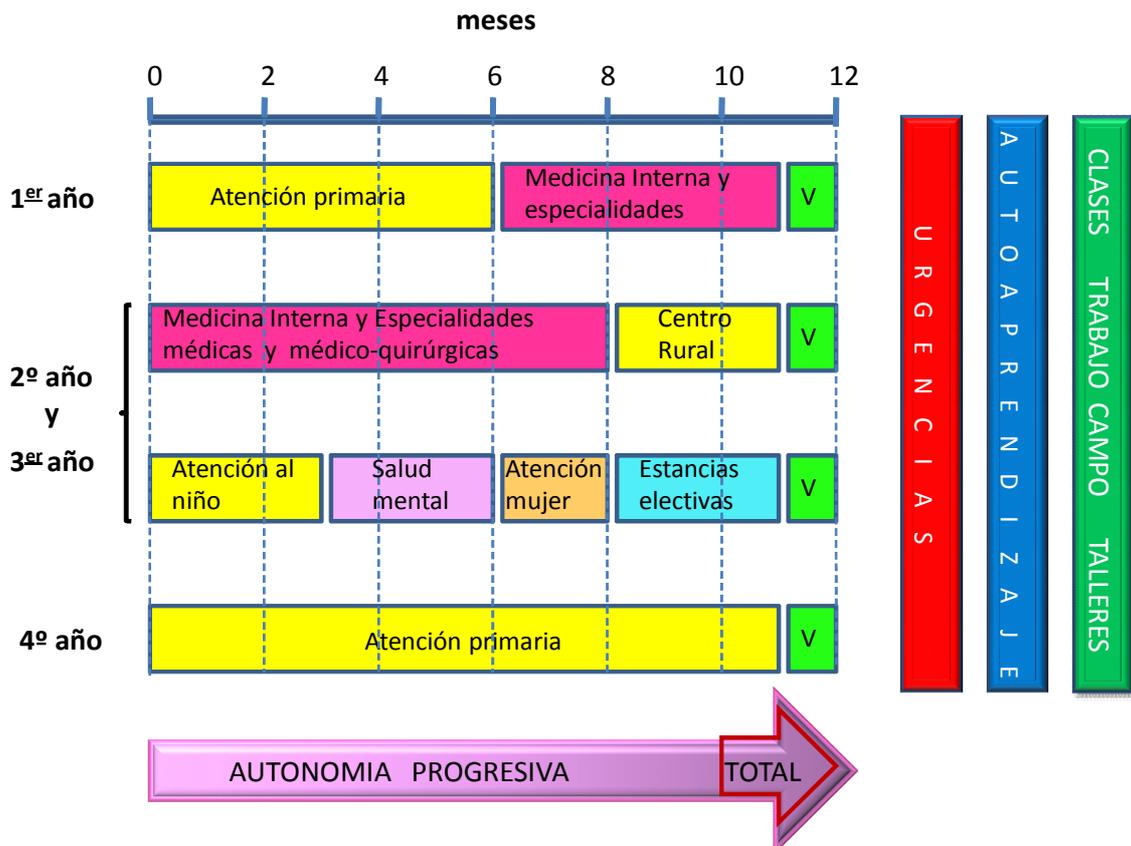
1. Conocer los sistemas de investigación de déficits formativos y oportunidades de mejora competencial.
2. Conocer y manejar las fuentes de formación e información habituales en el ámbito profesional.
3. Ser capaz de elaborar un plan formativo individualizado orientado a la mejora competencial.
4. Adiestrarse en las habilidades básicas relativas a la adquisición y transmisión de conocimientos.

Metodología:

Competencias	Autoaprendizaje	Trabajo de campo	Trabajo grupal	Cursos/Talleres
Formación continuada e investigación	SI	Centro de Salud: 17 meses. Consultorio rural: 3 meses.	Realización de al menos un proyecto de investigación en colaboración con un tutor a lo largo del periodo de residencia.	Curso: Básico de investigación (20 horas).

A) Cronograma estancias formativas

Las rotaciones y estancias formativas se realizan acorde con el programa de la especialidad y las recomendaciones de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. Desde que se instauró el 4º año de la especialidad el cronograma que seguimos en esta Unidad Docente y en el Centro de Salud es el siguiente.



Las rotaciones y estancias formativas se distribuyen de la siguiente manera:

		RECOMENDACIONES P. O. E.	UNIDAD DOCENTE MAFyC DB-VVA	
R - 1	C. SALUD R-1 (A.P.)	3 a 6	5	11
	M. INTERNA	5 a 8	5	
	CARDIO		1	
R - 2	NEURO	6	1	11
	NEUMO		1	
	REUMA		1	
	ENDOCRINO		1	
	DIGESTIVO		1	
	DERMATOLOGÍA		1	
	PEDIATRÍA HOSP.	2	1	
	PEDIATRÍA C. S.		1	
	C. SALUD R-2 (RURAL)		3	
R - 3	SALUD MENTAL	3	2	11
	GINECOLOGÍA	3	1	
	C.O.P.F.		1	
	CUIDADOS PALIATIVOS		1	
	OFTALMOLOGÍA		1	
	O.R.L.		1	
	TRAUMATOLOGÍA		1	
	C. SALUD R-3 / EST. ELECTIVAS	3	3	
R - 4	C. SALUD R-4 (A. P.)	11	10	11
	PEDIATRÍA C. S.		1	
SUBTOTAL EN C. SALUD			22	
TOTAL RESIDENCIA		44	44	44

B) Programa Formativo Complementario: el que se ha diseñado y se viene ejecutando en la actualidad, en esta Unidad Docente es el siguiente:

ÁREA	HORAS	R - 1		R - 2		R - 3		R - 4		
COMUN. ASIST. E. CLÍNICA. RELAC. M-P	30	Taller introducción a E. C.	8	Taller básico de E. C.	8	E. C. En situaciones especiales	8	Taller avanzado de E. C.	8	32
RAZONAM CL ^º . TOMA DECISIONES	30	Introd. al razon. cl ^º y toma decisiones.	4	MBE. Ep ^º . Prueb. dx. Guías de práctica clínica.		14		Taller avanzado de raz. cl ^º y toma decisiones	14	32
GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	30	Introducc. A la MFyC	8	Activid. Médico-legales	8					58
		Introd. gestión cl ^º , trab. equipo,	8	Gestión cl ^º , SIS, trab. Equipo, gestión MBE.		24		Gestión de la calidad	6	
		Aplicaciones informáticas del SES	4	Taller práctico gestión cl ^º				Taller pco gestión calidad		
BIOÉTICA	20	Introducción a la bioética	12					Taller avanzado de bioética.	12	24
COMPETENCIAS CLÍNICAS	100	Historia clínica y exploración	4	Urgencias psiquiátricas	4	Salud pública. Vigil. Ep ^º	4			87
		Urgencias	20	Cirugía menor	9	U.R.M. Compl. Tc ^º	4			
		Rx Tórax	9							
		EKG	8							
		Soporte vital básico y avanzado	25							
AT. FAMILIAR	30	Introducción (estructura familiar y diagnóstico)	4			Curso básico de atención familiar	12	Taller avanzado (orientación y terapia familiar)	12	28
AT. COMUNIDAD	30							Taller de Atención a la Comunidad	20	32
								Educación para la salud	12	
FORMACIÓN		BB en internet, Ptación sesiones y comunicaciones, búsqueda de ofertas formativas en internet, Participación en pruebas de evaluación de la competencia.								20
INVESTIGACIÓN		Mt ^º investigación, Ep ^º , Estadística, MBE, LCLC (sesiones todo el año), práctica real con ordenador (SPSS, BB)								44
TOTAL	270									357

ATENCIÓN CONTINUADA

	C. SALUD	C.S. RURAL	S.U.H.	MÉD-QUIR	PEDIATRÍA	GINECOL.	TRAUMAT.	EMERGEN.	TOTAL
R-1	25%		75%						100%
	11		33						44
R-2 Y R-3	25%	12,5%	37,5%	8%	12,5%	4,5%	12,5%		100%
R-2	11		20		6				44
R-3	11	6	20			3	6		44
R-4	75%		12,5%					12,5%	100%
	41,25		7					6	55