

## ITINERARIO FORMATIVO MEDICINA FAMILIAR I COMUNITARIA



**CAPSBE**

Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció  
Familiar i Comunitària **Clínic-Maternitat**



|                                                   |                                     |                      |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| DOCUMENTO                                         | DC-05/1                             |                      |
| REDACTADO                                         | REVISADO                            | APROBADO             |
| Marta Navarro Jefa de Estudios                    | Miembros de la Comisión de Docencia | COMISIÓN DE DOCENCIA |
| Sira Casablanacas- Tutora                         |                                     |                      |
| Núria López – Tutora                              |                                     |                      |
| Minerva Mas- Tutora                               |                                     |                      |
| Glòria Ballart- secretaria                        |                                     |                      |
| Periodicidad de revisión del itinerario formativo | anual                               |                      |

| HISTORICO DEL DOCUMENTO: |             |             |                      |                           |                           |
|--------------------------|-------------|-------------|----------------------|---------------------------|---------------------------|
| Nº Versión               | Data aprob. | Nº revisión | Fecha nueva revisión | ¿Cambio de versión? Si/no | Próxima fecha de revisión |
| 1                        |             |             |                      |                           |                           |
|                          |             |             |                      |                           |                           |
|                          |             |             |                      |                           |                           |
|                          |             |             |                      |                           |                           |



## INDICE

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.- PRESENTACIÓN .....                                                         | 4  |
| a) Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra.....                  | 4  |
| b) Centros Docentes y Dispositivos Asociados.....                              | 5  |
| 2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIR .....             | 6  |
| 3. ITINERARIO FORMATIVO Y CRONOGRAMA DE ROTACIONES .....                       | 8  |
| 4. OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE CADA ROTACIÓN.....                              | 10 |
| 5. GUARDIAS.....                                                               | 27 |
| 6. PLAN DE FORMACIÓN .....                                                     | 27 |
| 6.1.- Cursos del Plan de Formación .....                                       | 27 |
| 6.2.- Itinerario de Aprendizaje en Simulación .....                            | 28 |
| 6.3.- Tareas Obligatorias en Competencias Transversales y Específicas.....     | 28 |
| 7. SESIONES .....                                                              | 29 |
| 7.1. Sesiones Generales de Residentes en el Hospital .....                     | 29 |
| 7.2.- Sesiones clínicas de los Servicios R1-R2 .....                           | 29 |
| 7.3.- Sesiones Específicas para R1-R2 .....                                    | 30 |
| 7.4.- Sesiones clínicas en los centros de Atención Primaria. ....              | 30 |
| 8. SISTEMA DE EVALUCIÓN .....                                                  | 30 |
| 8.1-Avaluacio SUMATIVA i FORMATIVA del/la Residente .....                      | 30 |
| 8.1.1 Libro del Residente (LEF) .....                                          | 30 |
| 8.1.2 Evaluaciones que ha de realizar el responsable de la rotación. ....      | 32 |
| 8.1.3 Evaluaciones que ha de realizar el tutor de Atención Primaria (AP) ..... | 32 |
| 8.2 Valoraciones que ha de realizar el residente .....                         | 32 |
| 9. BUSCADORES BIBLIOGRÁFICOS.....                                              | 32 |
| 10. INVESTIGACIÓN .....                                                        | 33 |
| 10.1 Actividad de investigación.....                                           | 33 |
| 10.2- Beca fin de residencia.....                                              | 34 |
| 10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales .....                            | 34 |
| 10.4. Normativa de Investigación .....                                         | 34 |

## 1.- PRESENTACIÓN

### a) Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra

La Unidad Docente Clínic-Maternitat se formó en el año 1997 y los primeros residentes se incorporaron en el mes de junio del 1998.

En el año 2010 la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria Clínic-Maternitat se transformó en una Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Se creó una subcomisión de enfermería que coordinara la formación de los residentes de enfermería.

Desde mayo de 2011 residentes de enfermería y medicina de atención familiar y comunitaria conviven en nuestros centros y colaboran en el enriquecimiento de todos los profesionales.

La Unidad Docente está constituida por tres Centros de Asistencia Primaria (CAP): CAP Casanova y CAP Comte Borrell y CAP Les Corts que constituyen el Consorcio de Atención Primaria de Salud de Barcelona Izquierda -CAPSBE, y el Hospital Clínic de Barcelona como Centro Hospitalario Docente.

La estructura y funcionamiento de la UD Clínic-Maternitat sigue las normas del programa formativo de la Comisión Nacional de la Especialidad.

Lo POE tiene en cuenta los valores nucleares de la MFiC, mediante el desarrollo de la atención integral y centrada en la persona, la familia y la comunidad, con la integración de tecnologías en Atención Primaria (ecografía, salud digital, historia digital de salud, inteligencia artificial, big data, etc.).



## b) Centros Docentes y Dispositivos Asociados

| CENTROS ATENCIÓN PRIMARIA                                                                       |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CAP Casanova                                                                                    | C/Rosselló, 161 planta 0 i planta 1 - 08036 Barcelona                     |
| CAP Comte Borrell                                                                               | C/ Comte Borrell, 305 - 08029 Barcelona                                   |
| CAP Les Corts                                                                                   | C/ Mejía Lequerica, s/n - 08028 Barcelona                                 |
| DISPOSITIVO HOSPITALARIO PRINCIPAL                                                              |                                                                           |
| Hospital Clínic                                                                                 | Sede Villarroel: C/ Villarroel, 170 - 08015 Barcelona                     |
|                                                                                                 | Sede Maternitat: C/ Sabino de Arana, 1 - 08028 Barcelona                  |
|                                                                                                 | Sede Plató: C/ de Plató, 21 - 08006 Barcelona                             |
| OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES                                                                     |                                                                           |
| Hospital Sant Joan de Déu                                                                       | Paseo de Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat                 |
| Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)                                  | MUTUAM: C/ Diputació, 337-08009 - Barcelona                               |
| Centros Rurales de la Unidad Docente                                                            | Consultorio Aguilar de Segarra/Rajadell/Fonollosa/Fals i Canet de Fals    |
|                                                                                                 | Consultorio de Castellgalí                                                |
|                                                                                                 | Consultorio de Bagà                                                       |
|                                                                                                 | Consultorio de Vallbona d'Anoia                                           |
|                                                                                                 | Consultorio de Gurb                                                       |
|                                                                                                 | Consultorio d'Olost de Lluçanès                                           |
|                                                                                                 | Consultorio de Seva                                                       |
| Instituto catalán de Evaluaciones Medicas de Cataluña (ICAM)                                    | Parc Sanitari Pere Virgili - Edificio Puigmal . Av. de Vallcarca, 169-205 |
| (ASSIR) Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Barcelona Izquierda (CAP Manso /CAP Numància) | C/ Manso, 19 – 08015 Barcelona                                            |
|                                                                                                 | C/ Numància, 23 – 08029 Barcelona                                         |
| Centre d'Atenció Pediàtrica Integrada Barcelona Esquerra (CAPIBE)                               | C/Numància, 7-11 – 08029 Barcelona                                        |
| Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Manso                                              | C/Manso, 19 – 08015 Barcelona                                             |
| Centro de Salud Mental Les Corts                                                                | C/de Numància, 95-99, local 2, 08029 Barcelona                            |
| Sistema de Emergencias Médicas (SEM)                                                            | C/Pablo Iglesias, 101-115-08908 L'Hospitalet de Llobregat                 |
| Agencia de Salud Pública de Barcelona                                                           | PI/ Lesseps 1-08023 Barcelona                                             |



## 2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIR

### Definición de la especialidad

Desde la creación de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en nuestro país, en el año 1978, hasta ahora, han sido miles los Médicos de Familia que han contribuido, mediante el desarrollo y aplicación de las competencias propias de nuestra especialidad, a la gestión de las necesidades en salud de la población española. Fruto de esa contribución ha podido ir dibujándose de manera completa nuestro perfil profesional, perfil que se recoge y define en el Programa de la Especialidad.

El entorno docente central de la Medicina Familiar y Comunitaria es el centro de salud.

El programa determina tanto las competencias transversales o genéricas como las específicas de la especialidad de MFIC y formula los sistemas de evaluación para evidenciar la adquisición de competencias en los diferentes dominios.

- Competencias transversales:

**Dominio 1.** Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud

**Dominio 2.** Principios de Bioética

**Dominio 3.** Principios legales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud

**Dominio 4.** Comunicación Clínica

**Dominio 5.** Trabajo en equipo

**Dominio 6.** Habilidades clínicas generales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud

**Dominio 7.** Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos

**Dominio 8.** Equidad y determinantes sociales de la salud.

**Dominio 9.** Promoción de la salud y prevención

**Dominio 10.** Salud digital

**Dominio 11.** Investigación e innovación

**Dominio 12.** Docencia y formación

**Dominio 13.** Gestión clínica y de la calidad



- Competencias específicas:

**Dominio 1.** Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto

aplicando el Método Clínico Centrado en la Persona. Atención individual (33 competencias)

**Dominio 2.** Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Grupos poblacionales y con factores de riesgo en la población asignada (17 competencias)

**Dominio 3.** Competencias clínicas para la atención a la familia (4 competencias)

**Dominio 4.** Competencias en gestión clínica poblacional, Atención Primaria orientada en la comunidad (APOC) y promoción de la salud basada en activos (7 competencias)

**Dominio 5.** Competencias en investigación, innovación, formación y docencia (8 competencias)

### 3. ITINERARIO FORMATIVO Y CRONOGRAMA DE ROTACIONES

La especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria tiene una duración de 4 años (44 meses). El 70% del tiempo de rotación se hará en la atención primaria.





| Año de Residencia | Nombre de la rotación   | Duración de la rotación | Dispositivo donde se realiza                                              |
|-------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| R1                | Atención Primaria       | 6 meses                 | CAP                                                                       |
|                   | Medicina Interna        | 2 meses                 | Sala Medicina interna y HDOM                                              |
|                   | Geriatría               | 1 mes                   | Sala y consultas externas (CE)                                            |
|                   | Cardiología             | 1 mes                   | Sala y centros de primaria con atención especializada                     |
|                   | Urgencias               | 1 mes                   | Urgencias Hospital                                                        |
| R2                | Atención Primaria       | 2 meses                 | CAP                                                                       |
|                   | Neumología              | 1 mes                   | Consultas externas y centros de primaria con atención especializada       |
|                   | Locomotor               | 1 mes                   | Consultas externas                                                        |
|                   | Endocrinología          | 1 mes                   | Hospital de día y centros de primaria con atención especializada          |
|                   | Neurología              | 1 mes                   | Centros de primaria con atención especializada y consultas externas       |
|                   | Digestivo               | 1 mes                   | Centros de primaria con atención especializada                            |
|                   | Dermatología            | 1 mes                   | Centros de primaria con atención especializada                            |
|                   | Salud Mental            | 2 meses                 | CSMA Hospital Clinic, centros de primaria con atención especializada      |
|                   | Optativa                | 1 mes                   |                                                                           |
| R3                | Atención Primaria       | 2 meses                 | CAP                                                                       |
|                   | Medicina Rural          | 2 meses                 | Dispositivos Rurales                                                      |
|                   | Rotaciones optativas    | 2 meses                 |                                                                           |
|                   | Ginecología Obstetricia | 2 meses                 | ASSIR centros de primaria con atención especializada y Consultas externas |
|                   | Pediatría               | 3 meses                 | Urgencias Hospital Sant Joan de Déu, Pediatría CAPSBE y CAPIBE            |
|                   | ICAM                    | 5 días                  | Parc Sanitari Pere Virgili                                                |
| R4                | Atención Primaria       | 10 meses                | CAP                                                                       |
|                   | PADES Barcelona         | 3 semanas               | PADES                                                                     |

- ❖ Las vacaciones se realizarán a lo largo del año, a cualquier rotación, será necesario asistir como mínimo al 75% de la rotación.

CAP: Centro de Atención Primaria

ASSIR: Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer (AEP)

SEM: Servicio de Emergencias Médicas

PADES: Programa de atención domiciliaria Equipos de Soporte.

ICAM: Instituto Catalán de evaluaciones Medicas



## 4. OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE CADA ROTACIÓN

### Atención Primaria

#### Duración rotación:

| R1      | R2      | R3      | R4       |
|---------|---------|---------|----------|
| 6 meses | 2 meses | 2 meses | 10 meses |

#### Lugar de realización:

R1: 6 meses en el Centro de Atención Primaria

R2: 2 meses en el Centro de Atención Primaria

R3: 2 meses en el Centro de Atención Primaria, 2 meses Pediatría, 2 meses Rural

R4: 10 meses en el Centro de Atención Primaria, 3 semanas PADES

#### Organización en el Centro de Salud;

R1: El primer año el residente rotará con su tutor y conocerá la cartera de servicios de atención primaria, y también rotará por los diferentes servicios ofrecidos. Pasará Consulta con el tutor, se familiarizará con la dinámica de trabajo, la organización del centro y la colaboración con el resto del equipo haciendo un enfoque multiprofesional.

- Rotación con su tutor i otros tutores
- Rotación con los referentes del CAP (RBEC, fisioterapeutas y nutricionistas)
- Rotación por ATDOM ((equipo multiprofesional incluye terapeuta Ocupacional), Gestora de Casos i trabajadora social
- Optometrista
- Rotaciones con Enfermería agudos y crónicos y técnicas de enfermería (espirometría, MAPA, ITB)
- Mostrador y rotación con la UAC
- Investigación: colaborar con el trabajo de un R grande del centro
- Participación en las actividades comunitarias calendarizadas



R2: Durante el segundo año, se darán a conocer las actividades comunitarias del centro. Se llevará a cabo consulta con el tutor y asumirá un papel de mayor responsabilidad en la consulta, con la combinación de tutoría indirecta y directa.

R3: Durante el tercer año también rotará con los pediatras del centro de salud, se realizará la rotación en un centro rural y se realizará una consulta en el CAP. Se podrán organizar consultas monográficas de pacientes con la participación del tutor.

R4: Durante el cuarto año el residente rotará en su centro de primaria. Completará el aprendizaje de campo en atención primaria, participando en la actividad clínica del centro y todas aquellas actividades que se realicen tuteladas (investigación, calidad, comunidad, ...)

Rotará en la Unidad de Residencias de CAPSBE con el equipo multiprofesional.

La formación en atención orientada en la comunidad es transversal a lo largo de la residencia.

Los centros de Atención Primaria de la UD tienen un programa de actividad comunitaria donde puede participar el residente implicándose en la evaluación i planificación de las actividades. Progresivamente, asumirá solo la consulta 2-3 días a la semana, el resto de los días se estructurarán en torno a la consulta con su tutor principal, consulta de agudo, programada, domiciliaria, consulta monográfica, urgencias... con la colaboración de otros profesionales y dispositivos.

Se familiarizará con el uso del Ecógrafo en atención primaria.

Se supervisará la consecución de las áreas de competencia definidas por el programa de especialidades.

#### **OBJECTIVOS:**

1. Realizar una anamnesis y exploración física completa detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente.
2. Conocer y tratar las patologías más prevalentes en atención primaria
3. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud en consulta, o en el domicilio como en la comunidad.
4. Saber indicar e interpretar las pruebas complementarias necesarias según cada patología
5. Indicar las medidas higiénico - dietéticas y farmacológicas oportunas, considerando los efectos secundarios e interacciones farmacológicas
6. Prevención y promoción de la salud
7. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente



**COMPETENCIAS:** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Saber realizar una correcta anamnesis de los signos y síntomas que preocupan al paciente.
2. Saber realizar una exploración física correcta de los diferentes órganos y aparatos.
3. Conocer y realizar la gestión de la demanda: diagnóstico y tratamiento, actitud expectante, solicitud de pruebas, derivación a otro nivel, derivación a otros recursos.
4. Incorporar la perspectiva psicosocial para entender la enfermedad.
5. Conocer la perspectiva de la atención preventiva y comunitaria.
6. Conocer y realizar el abordaje del paciente crónico complejo.

## R1

### Medicina Interna

**Duración de la rotación:** 2 meses

**Lugar realización:** sala Medicina Interna, HDOM.

**OBJETIVOS:**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica

**COMPETENCIAS:** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

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 los resultados de las pruebas diagnósticas indicadas
5. Conocer las diferentes terapéuticas generales y su posible indicación en cada paciente en concreto.



6. Conocer la indicación, y realizar de forma supervisada, las diferentes técnicas diagnósticas invasivas más habituales (toracocentesis, paracentesis y punción lumbar...)
7. Conocer y aplicar correctamente los protocolos del servicio.

## Geriatría

**Duración de la rotación:** 1 mes

**Lugar realización:** sala y consultas externas

### OBJETIVOS:

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica

### COMPETENCIAS: [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

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 los resultados de las pruebas diagnósticas indicadas
5. Conocer las diferentes terapéuticas generales y su posible indicación en cada paciente en concreto.
6. Conocer la indicación, y realizar de forma supervisada, las diferentes técnicas diagnósticas invasivas más habituales (toracocentesis, paracentesis y punción lumbar...)
7. Conocer y aplicar correctamente los protocolos del servicio.

## Cardiología

**Duración rotación:** 1 mes

**Lugar realización:** Sala y Centros de Atención Primaria con atención especializada.



### **OBJECTIVOS:**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

### **COMPETENCIAS:** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejo diagnóstico de los siguientes problemas: disnea, dolor torácico, Palpitaciones, síncope, soplo cardíaco, edemas.
2. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), fibrilación auricular...
3. Manejo diagnóstico y criterios de derivación de: otras arritmias cardíacas, valvulopatía, miocardiopatía, endocarditis bacteriana
4. Saber hacer e interpretar: ECG, técnicas Doppler, cálculo del riesgo cardiovascular.
5. Manejo del paciente en situación de urgencia: síndrome coronario agudo, parada cardiorrespiratoria, insuficiencia cardíaca aguda, arritmias cardíacas, pericarditis aguda, disección aórtica.

## **Urgencias:**

### **Duración rotación:**

| R1               | R2       | R3       | R4       |
|------------------|----------|----------|----------|
| 1 mes + Guardias | Guardias | Guardias | Guardias |

**Lugar realización:** Urgencias Hospital Clínic

### **Tiempo:**

|    | HOSPITAL | PRIMARIA |
|----|----------|----------|
| R1 | 80%      | 20%      |
| R2 | 60%      | 40%      |
| R3 | 40%      | 60%      |
| R4 | 20%      | 80%      |



## **OBJETIVOS:**

### **Residentes de primer año**

- Saber mostrarse empático, amable y cortés en la realización de la historia clínica.
- Realizar una anamnesis de manera comprensible, estructurada y completa, adecuando la obtención de información del propio paciente, del sistema informático, de familiares o de otros profesionales, en un tiempo adecuado a su caso.
- Realizar una exploración física apropiada a el motivo de consulta, adaptada a cada paciente, de forma sistemática y respetuosa y en un tiempo adecuado a su caso.
- Realizar correctamente los informes clínicos (historia clínica, ingreso y alta).
- Respetar el derecho a la intimidad del paciente y la confidencialidad de sus datos.
- Cooperar con otros médicos, enfermería y demás personal sanitario de manera efectiva en la atención al paciente.
- Reconocer y saber valorar los principales síndromes clínicos urgentes y establecer una orientación diagnóstica.
- Conocer y aplicar correctamente los protocolos de tratamiento de urgencias.
- Adquirir criterio para la indicación de exploraciones complementarias realizadas en el área de urgencias y saber interpretar correctamente los resultados: análisis, radiografías, electrocardiogramas.
- Conocer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más frecuentes en la medicina de urgencias, y participar en su realización cuando proceda: paracentesis exploradora y evacuadora, toracocentesis exploradora y evacuadora, punción lumbar, electrocardiograma, cardioversión eléctrica.
- Proporcionar la información adecuada al paciente y / o sus familiares sobre el diagnóstico, posible evolución, exploraciones complementarias requeridas y tratamiento del proceso que motiva la consulta.
- Conocer los conceptos de limitación del esfuerzo terapéutico y futilidad en la atención médica, y la existencia de los documentos de consentimiento informado, y las voluntades anticipadas.
- Ser responsable de la puntualidad y de asistencia a todas las guardias asignadas o, si no, de asegurar su sustitución.

### **Residentes de segundo año**

- Saber identificar los pacientes críticos y priorizarlos por gravedad.
- Conocer el manejo inicial del paciente crítico.
- Conocer la indicación de la ventilación mecánica no invasiva, y participar en su manejo.



- Adquirir criterio para la indicación de exploraciones complementarias realizadas fuera del área de urgencias y saber interpretar correctamente los resultados: ecografías, tomografías computarizadas.
- Saber realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más frecuentes en la medicina de urgencias: paracentesis exploradora y evacuadora, toracocentesis exploradora y evacuadora, punción lumbar, electrocardiograma, cardioversión eléctrica.
- Saber priorizar los diferentes problemas en un mismo paciente cuando haya más de uno.
- Adquirir criterio para la indicación de interconsultas a otras especialidades y por las indicaciones de ingreso y de alta.
- Conocer los circuitos de atención interna de urgencias (circuito de agresiones sexuales, unidad de dolor torácico ...) y los dispositivos de ingreso y de atención extrahospitalaria (Unidad de Diagnóstico Rápido, Unidad de Alcoholología y adicciones, Hospital Sagrado Corazón, Hospitalización Domiciliaria ...)

#### **Residentes de tercer y cuarto año**

- Dominar el manejo inicial del paciente crítico.
- Dominar las indicaciones y el manejo de la ventilación mecánica no invasiva.
- Dominar las indicaciones de la ventilación mecánica invasiva.
- Saber realizar correctamente una reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Conocer y aplicar correctamente la indicación limitación del esfuerzo terapéutico y futilidad en la atención médica, los documentos de consentimiento informado y las voluntades anticipadas.
- Dominar y utilizar correctamente los circuitos de atención interna de urgencias (circuito de agresiones sexuales, unidad de dolor torácico ...) y los dispositivos de ingreso y de atención extrahospitalaria (Unidad de Diagnóstico Rápido, Unidad de Alcoholología y Adicciones, Hospital Sagrado Corazón, Hospitalización Domiciliaria ...)

#### **COMPETENCIAS [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)**

1. Las diferentes competencias son transversales a lo largo de la residencia, dependiendo de su profundidad, según el nivel de responsabilidad y supervisión de cada residente.
2. El grado de responsabilidad se divide en 3 niveles (escala 1 a 3), siendo el nivel 1 el de mayor responsabilidad y el nivel 3 el de menor, requiriendo una mayor supervisión.

## **Neumología**

**Duración rotación:** 1 mes



**Lugar realización:** Consultas externas y centros de Atención Primaria con atención especializada

### **OBJECTIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejo diagnóstico de los siguientes problemas: tos crónica, disnea, dolor torácico, cianosis, hemoptisis.
2. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: asma bronquial, EPOC, neumonía adquirida en la comunidad (NAC), insuficiencia respiratoria, neumotórax, derrame pleural.
3. Manejo diagnóstico y control evolutivo de: TBC, cáncer pleuropulmonar.
4. Saber hacer: estudio de contactos de TBC, técnica de inhalación de fármacos, fisioterapia respiratoria, manejo de la quimioprofilaxis antituberculosa
5. Conocer las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo.
6. Manejo del paciente en situación de urgencia: disnea aguda, hemoptisis masiva, neumotórax, parada respiratoria, crisis de asma grave.
7. Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades respiratorias en fase avanzada.

## **Locomotor**

**Duración rotación:** 1 mes

**Lugar realización:** Consultas externas y centros de atención especializada.

### **OBJECTIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento



5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

**COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Hacer la aproximación diagnóstica a las artritis (inflamatoria, microcristalina, degenerativa y/o infecciosa) y conocer el tratamiento básico.
2. Conocer el manejo diagnóstico de las poliartritis y familiarizarse con los algoritmos de tratamiento de las diferentes poliartritis.
3. Conocer la evolución y las complicaciones de los pacientes en tratamiento inmunomodulador
4. Conocer la aproximación diagnóstica y terapéutica al paciente con dolor musculoesquelético generalizado.
5. Conocer el abordaje y tratamiento de la osteoporosis.
6. Saber interpretar radiografías de aparato locomotor

## R2

### Endocrinología

**Duración rotación:** 1 mes

**Lugar de realización:** Hospital de día y centros de Atención Primaria con atención especializada

**OBJETIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

**COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Conocer los criterios diagnósticos de DM
2. Saber realizar la valoración inicial en el momento del diagnóstico de DM.



3. Conocer las actividades a realizar en el seguimiento de la DM
4. Dominar el tratamiento de la DM en diferentes situaciones clínicas.
5. Conocer la periodicidad del cribado de complicaciones crónicas en la DM.
6. Conocer las actuaciones a realizar en caso de complicaciones agudas y de urgencia en pacientes con DM.
7. Realizar el estudio y valoración del paciente con obesidad mórbida.
8. Conocer las opciones de tratamiento del paciente con obesidad mórbida.
9. Familiarizarse con la exploración del área tiroidea.
10. Conocer el manejo del bocio, las tiroiditis y el nódulo tiroideo.
11. Conocer las indicaciones del estudio analítico (función tiroidea y anticuerpos), de la ecografía, de la punción con aguja fina y de la gammagrafía en el estudio de los problemas tiroideos.
12. Familiarizarse con el tratamiento de los problemas tiroideos.
13. Conocer los criterios de derivación de la patología tiroidea.
14. Conocer la clínica de sospecha de patología endocrinológica menos frecuente y los criterios de derivación (hipotálamo, hipófisis, paratiroides, suprarrenales, hipogonadismo, tumores neuroendocrinos).
15. Conocer el manejo de las alteraciones iónicas más frecuentes.
16. Conocer los criterios diagnósticos de la dislipemia
17. Saber realizar la valoración inicial en el momento del diagnóstico de dislipemia.
18. Conocer las actividades a realizar en el seguimiento de la dislipemia y saber evaluar el riesgo cardiovascular.
19. Dominar el tratamiento de la dislipemia en diferentes situaciones

## Neurología

**Duración rotación:** 1 mes

**Lugar realización:** Centros de Atención Primaria con atención especializada y consultas externas.

### **OBJECTIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación



6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

#### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejo diagnóstico, terapéutico y / o criterios de derivación de: Cefaleas y algias de la cara, enfermedad cerebrovascular, trastornos de la marcha, deterioro cognitivo, epilepsia, neuropatías y enfermedades de los pares craneales.
2. Manejo de patologías urgentes: Infecciones del SNC (meningitis, encefalitis) y alteraciones del nivel de conciencia y agitación psicomotriz.
3. Sospecha diagnóstica y criterios de derivación de: enfermedad desmielinizante, tumor cerebral, enfermedad neuromuscular...
4. Abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y / o degenerativas.

## **Digestivo**

**Duración rotación:** 1 mes

**Lugar realización:** Centros de Atención Primaria con atención especializada

#### **OBJECTIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

#### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en la enfermedad por reflujo gastroesofágico, úlcera péptica, gastritis crónica y erradicación por *Helicobacter pylori*.
2. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en las hepatitis agudas, infecciosas crónicas, hepatopatías no infecciosas y cirrosis hepática.



3. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en la enfermedad inflamatoria intestinal.
4. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en la enfermedad celíaca.
5. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en la enfermedad diverticular.
6. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en los pólipos de colon y recto.
7. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación en las alteraciones de la motilidad (diarrea, estreñimiento y colon irritable)
8. Manejo diagnóstico y forma de derivación en el cáncer digestivo.

## Salud Mental

**Duración rotación:** 2 meses

**Lugar realización:** Centros de Atención Primaria con atención especializada

### **OBJECTIVOS**

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo
2. Manejar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con trastorno de ansiedad
3. Manejar la aproximación diagnóstica a los pacientes con síntomas psicóticos
4. Hacer una aproximación a los pacientes con trastorno de la personalidad
5. Hacer una exploración adecuada del riesgo autolítico en los pacientes que presentan problemas de salud mental
6. Aprender a utilizar las estrategias terapéuticas básicas (terapias de apoyo, contención terapéutica, psicofármacos, ...)
7. Aprender los criterios de derivación al especialista en salud mental (psiquiatría y psicología)
8. Interrogar de forma adecuada sobre el consumo de sustancias adictivas
9. Orientar sobre las alternativas de reducción de riesgos en las diferentes sustancias



10. Familiarizarse con los tratamientos de la abstinencia del alcohol
11. Poder asesorar a la familia sobre pautas de actuación correctas

## **Dermatología**

**Duración rotación:** 2 meses

**Lugar realización:** Centros de Atención Primaria con atención especializada y consultas externas.

### **OBJECTIVOS**

1. Conoce la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas
2. Gestiona el diagnóstico de las lesiones cutáneas
3. Prescripción y uso adecuado del medicamento
4. Conoce y aplica los procedimientos técnicos inherentes a la rotación
5. Conoce y aplica las actividades preventivas en: Enfermedades de transmisión sexual y cáncer.
6. Maneja los criterios de derivación del paciente

### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Manejar el diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de lesiones cutáneas por agentes vivos, alteración de los anexos cutáneos, lesiones orales, lesiones de contenido líquido, acné, lesiones eritematosas, úlceras en la piel, trastorno de queratinización, reacciones de hipersensibilidad cutánea, prurito y tumores de la piel y mucosas.
2. Conocer el patrón dermatoscópico de las diferentes lesiones pigmentadas y criterios de derivación.
3. Saber realizar extirpación de lesiones subcutáneas, suturas y uso de nitrógeno líquido

## **R3**

## **Ginecología y planificación familiar**

**Duración rotación:** 2 meses

**Lugar realización:** ASSIR y Consultas Externas.

### **OBJECTIVOS**

1. Sabe hacer el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico
2. Conoce y utiliza la morbilidad del puerperio. Conocer los contenidos y utilidad de la Educación Maternal



3. Da consejo contraceptivo. Utilizar 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
4. Adquirir habilidad en la realización de las exploraciones básicas gineco obstétricas
5. Aborda los problemas de salud relacionados con el climaterio
6. Atiende las mujeres con los motivos de consultas más frecuentes en el área gineco obstétrica

**COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Conducir de forma adecuada la entrevista ginecológica.
2. Dominar los métodos de barrera y saber dar recomendaciones en la técnica adecuada de uso de los preservativos.
3. Conocer los diferentes métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones).
4. Conocer la anticoncepción farmacológica de emergencia.
5. Asesorar en las indicaciones del dispositivo intrauterino.
6. Asesorar sobre la vasectomía y la ligadura tubárica.
7. Asesorar sobre la interrupción voluntaria del embarazo.
8. Conocer la información y recomendaciones que se deben ofrecer a las mujeres que expresen deseo gestacional.
9. Conocer y manejar las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico.
10. Valorar de forma adecuada la presencia de factores de riesgo en el embarazo.
11. Detectar y actuar sobre los factores de riesgo psicosocial en el embarazo.
12. Conocer e informar de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (cribado bioquímico, genético, biopsia corial y amniocentesis)
13. Conocer los principales riesgos teratogénicos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos y tóxicos).
14. Conocer el manejo de fármacos en el embarazo y el puerperio.
15. Conocer y saber manejar las complicaciones más frecuentes del puerperio.
16. Dar soporte a la lactancia materna.
17. Asesorar de forma adecuada para la rehabilitación del suelo pélvico.
18. Realizar de forma adecuada la exploración ginecológica básica (genitales externos, especuloscopia y tacto vaginal).
19. Conocer y realizar exploración mamaria y saber interpretar resultado de una mamografía.
20. Saber atender un parto eutócico.



## Pediatría

**Duración rotación:** 3 meses

**Lugar realización:** 2 meses en los centros de Pediatría de Primaria CAPSBE y CAPIBE Y 1 mes en Urgencias Hospital Sant Joan de Déu.

### **OBJECTIVOS**

1. Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica
2. Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico
3. Utilizar la terapéutica en la edad pediátrica
4. Utilizar las urgencias pediátricas más frecuentes
5. Conocer el manejo de las actividades preventivas y los controles periódicos de salud
6. Realizar el apoyo familiar y psicosocial del niño con patologías crónicas
7. Conoce los recursos pediátricos de la web.

### **COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Familiarizarse con la exploración en el niño
2. Familiarizarse con la entrevista al adolescente
3. Familiarizarse con la exploración física del adolescente
4. Conocer y utilizar de forma adecuada los optotipos, el cover test, el podómetro, y las gráficas de percentiles de talla y peso.
5. Conocer las indicaciones y la interpretación de pruebas radiológicas en los niños.
6. Conocer las indicaciones y la interpretación de las pruebas analíticas en los niños.
7. Conocer los tratamientos y la dosificación adecuada según peso en los niños.
8. Conocer los calendarios vacúnales
9. Conocer el programa del niño sano
10. Valorar y enfocar de forma adecuada los problemas de crecimiento físico, psicomotor, puberal, las alteraciones ortopédicas, visuales, auditivas y del lenguaje.
11. Manejar de forma adecuada las urgencias pediátricas más frecuentes: fiebre, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal y convulsiones.
12. Conocer y abordar las situaciones de riesgo de vulnerabilidad.
13. Identificar signos y síntomas de violencia contra los niños y adolescentes.
14. Integrar a la consulta las actividades preventivas en el niño y el adolescente (alimentación saludable, deporte, accidentes, drogas, sexualidad, ...)



## Rural

**Duración rotación:** 2 meses

**Lugar realización:** Centros Rurales

**OBJETIVOS:**

1. Conocer el entorno geográfico y el municipio.
2. Aprender el funcionamiento interno, la organización y la estructura del consultorio rural y del ABS.
3. Conocer los recursos técnicos y personales del consultorio.
4. Conocer y participar en la gestión de la agenda y de la burocracia, sin apoyo administrativo.
5. Conocer la cartera de servicios. La gestión de las pruebas complementarias y la relación con la atención especializada de la zona.
6. La consulta médica diaria en el consultorio rural. El uso de los recursos y de los conocimientos. Los indicadores. Los objetivos.
7. Participar en la relación con las instituciones municipales y asociaciones (farmacia, ayuntamiento, asociaciones vecinales, ...).
8. La atención a la urgencia.

**COMPETENCIAS:** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

Las mismas que están especificadas en la rotación para atención Primaria

## Rotación Optativa

**Duración rotación:** 3 meses (1 mes a R2 i 2 meses a R3)

**Lugar realización:** en los dispositivos de la Unidad Docente

Puede realizar la rotación optativa dentro de las competencias definidas en el programa de la especialidad con el objetivo de complementar la formación recibida.

El residente tiene la posibilidad de realizar una rotación externa de un mes dentro de las Rotacions optativas de R3, encontrareis toda la información en la página web:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/espai-del-resident/rotacions-externes.htm>

## R4

### Paliativos

**Duración rotación:** 3 semanas



**Lugar Realización:** PADES

**OBJETIVOS:**

1. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud.
2. Abordaje de las situaciones clínicas más prevalentes del área de rotación
3. Utiliza las escalas pertinentes para la valoración de los síntomas
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento (manejos opioides)
5. Maneja las habilidades de comunicación con el paciente y la familia
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, certificados)
7. Maneja el diagnóstico, la terapéutica del proceso de morir en el domicilio y el duelo.

**COMPETENCIAS** [\(ver el detalle de competencias en el documento específico\)](#)

1. Identifica y diagnostica los síndromes dolorosos
2. Identifica y diagnostica las complicaciones pulmonares
3. Identifica y diagnostica las complicaciones digestivas
4. Identifica y diagnostica las complicaciones neurológicas
5. Identifica y diagnostica las complicaciones psiquiátricas
6. Identifica y deriva, si procede, las situaciones urgentes
7. Maneja la terapéutica del dolor: uso de opiáceos
8. Maneja la terapéutica de las complicaciones respiratorias
9. Maneja la terapéutica de las complicaciones digestivas
10. Maneja la terapéutica de las complicaciones neuropsiquiátricas
11. Maneja en domicilio las alternativas a la administración oral
12. Maneja las habilidades de comunicación con el paciente y la familia
13. Reconoce las reacciones psicológicas de adaptación del paciente
14. Reconoce las reacciones psicológicas de adaptación de la familia
15. Detecta las necesidades del paciente para el cuidado
16. Detecta la problemática psicosocial para el cuidado en el domicilio
17. Utiliza las escalas pertinentes para la valoración de los síntomas
18. Maneja el diagnóstico y la terapéutica del proceso de morir en el domicilio
19. Cumplimenta correctamente los certificados de defunción
20. Maneja el abordaje del duelo
21. Realiza técnicas terapéuticas en el domicilio (sondaje nasogástrico, paracentesis,)



22. Se relaciona y se coordina con servicios sociales asistenciales

23. Interviene en la comunidad para la mejora de la red de apoyo a los cuidados

## 5. GUARDIAS

Un total máximo de **649 horas anuales** por residente.

De R1 el 80% del tiempo de las guardias son hospitalarias y el 20% primaria

De R2 el 60% del tiempo de las guardias son hospitalarias y el 40% primaria

De R3 el 40% del tiempo de las guardias son Hospital y/o Servicios de Emergencias sanitarias. Y el 60% a primaria.

De R4 el 80% del tiempo son guardias a primaria y el 20% en el Hospital.

## 6. PLAN DE FORMACIÓN

### 6.1.- Cursos del Plan de Formación

|             | PLAN DE FORMACIÓN RESIDENTES UDMAFIC CLÍNICO-MATERNITAT        | AREA                | ENTIDAD    | DURACIÓN /horas | FORMATO    |
|-------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------|------------|
|             | <b>Plan de Formación Transversal Acogida</b>                   |                     | UD+PFT     |                 |            |
| <b>MIR1</b> | CURSO INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA        | GLOBAL              | UD         | 20              | Presencial |
|             | METODOLOGÍA DOCENTE EVALUATIVA                                 | DOCENTE             | UD         | 1               | Presencial |
|             | SALUDCOMUNITARIA                                               | COMUNITARIA         | ASP        | 20              | ON-LINE    |
|             | APRENDIZAJE CON SIMULACIÓN DOLOR TORACICO Y ABDOMINAL          | CLÍNICA             | SIMCLINIC  | 3               | Presencial |
|             | CURSO RADIOPROTECCIÓN CARAM                                    | CLÍNICA             | DEP. SALUT |                 | ON-LINE    |
|             | MANEJO DE MEDICAMENTOS Y OTROS RECURSOS TERAPEUTICOS-PROA      | CLÍNICA             | UD         | 2               | Presencial |
|             | COMUNICACIÓN ASISTENCIAL-2                                     | COMUNICACIÓN        | UD+PFT     | 12              | Mixto      |
|             | INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA                             | INNOVACIÓN          | UD+PFT     | 5               | Presencial |
|             | BIOÉTICA CLÍNICA Y ASISTENCIAL-2                               | BIOÉTICA            | UD+PFT     |                 | Mixto      |
| <b>MIR2</b> | CAPACITACIÓN RESIDENTES EN URGENCIAS                           | URGENCIAS Y CLÍNICA | UD+PFT     | 8               | Presencial |
|             | CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN                       | INVESTIGACIÓN       | UD         | 100             | Mixto      |
| <b>MIR3</b> | CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO                                   | URGENCIAS Y CLÍNICA | UD+PFT     | 45              | Mixto      |
|             | TALLER HABILIDADES PRACTIQUES EN ECOGRAFÍA                     | CLÍNICA             | UD         | 15              | Presencial |
|             | FORMACIÓN ICAM                                                 | CLÍNICA             | ICAM       | 45              | Presencial |
|             | TALLER SIMULACIÓN EN EL PARTO                                  | CLÍNICA             | SIMCLINIC  | 3               | Presencial |
| <b>MIR4</b> | TALLER ATENCIÓN A LA FAMILIA                                   | AT. FAMILIA         | UD         | 3               | Presencial |
|             | TALLER GESTIÓN CLÍNICA Y PROYECTO DE CUALIDAD                  | GESTIÓN Y CUALIDAD  | UD         | 3               | Presencial |
|             | STANDARDS DE CUALIDAD ASISTENCIAL.                             | CUALIDAD            | UD         | 3               | Presencial |
|             | EDUCACIÓN GRUPAL Y GRUPOS PSICOEDUCTIVOS. PROYECTO COMUNITARIO | COMUNITARIA         | UD         | 6               | Presencial |
|             | SEGURIDAD DEL PACIENTE                                         | SEGURIDAD           | UD         | 3               | Presencial |
|             | VIOLENCIA DE GÉNERO                                            | CLÍNICA             | UD         | 6               | Presencial |
|             | ENFERMEDADES PROFESIONALES                                     | LABORAL             | UD         | 2               | Presencial |
|             | ATENCIÓN FINAL DE VIDA                                         | CLÍNICA             | UD         | 3               | Presencial |
|             | TALLERES HABILIDADES PRÁCTICAS                                 | CLÍNICA             | UD         | 18              | Presencial |



PFT: Plan de Formación Transversal

UD: Unidad Docente

ASP: Agencia Salud Pública

### 6.2.- Itinerario de Aprendizaje en Simulación

## ITINERARIO FORMATIVO EN SIMULACIÓN

|    |                                               |  |
|----|-----------------------------------------------|--|
| R1 | SVB                                           |  |
| R1 | TALLER DE YESOS Y SUTURAS                     |  |
| R1 | TALLER DOLOR ABDOMINAL                        |  |
| R1 | TALLER DOLOR TORÁCICO                         |  |
| R3 | TALLER SIMULACIÓN AL PARTO                    |  |
| R3 | SVA                                           |  |
| R4 | TALLER SIMULACIÓN URGENCIAS ATENCIÓN PRIMARIA |  |

### 6.3.- Tareas Obligatorias en Competencias Transversales y Específicas

Tabla resumen de las Actividades que se tendrán que ir registrando a lo largo de la residencia. Se trata de hacer un relato del caso y/o adjuntar un proyecto, seguido de una **autorreflexión** de lo aprendido con aquel caso/proyecto.

**Lo más importante es la autorreflexión sobre el aprendizaje** siguiendo el esquema:

1. ¿Cuáles son mis **puntos fuertes** en esta tarea/competencia?
2. ¿Cuáles son mis **puntos débiles** en esta tarea/competencia?
3. ¿Qué puedo hacer para **mejorarlos**?



| TAREAS EN COMPETENCIAS TRANSVERSALES                                         |                            |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| HABILIDADES EN COMUNICACIÓN                                                  | R1-R4                      |
| PROYECTO EN ATENCIÓN A LA COMUNIDAD                                          | R1-R4                      |
| PRESENTACIÓN ORAL                                                            | R1-R4                      |
| BUSQUEDA BIBLIOGRÁFICA                                                       | R2                         |
| TRABAJO DE INVESTIGACIÓN                                                     | R2-R4                      |
| INCIDENTE CRÍTICO BIOÉTICA                                                   | R3-R4                      |
| PROYECTO DE MEJORA                                                           | R4                         |
| TAREAS EN COMPETENCIAS ESPECÍFICAS                                           |                            |
| ABORDAJE DEL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO GERIÁTRICO                             | R1 Geriatria, A Primaria   |
| ABORDAJE DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL                          | R2 Psiquiatria, A Primaria |
| ABORDAJE DEL PACIENTE PEDIÁTRICO                                             | R3 Pediatría               |
| ABORDAJE DEL PACIENTE AL FINAL DE VIDA                                       | R3-R4 PADES o A Primaria   |
| PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUALIZADO COMPARTIDO (PIC)                        | R3-R4 A Primaria           |
| PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR                                                | R4 post Taller             |
| ABORDAJE DEL PACIENTE CON ENFERMEDADES RARAS, HEREDITARIAS O CÁNCER FAMILIAR | R4 A Primaria              |

## 7. SESIONES

### 7.1. Sesiones Generales de Residentes en el Hospital

Están organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan de temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas e incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

### 7.2.- Sesiones clínicas de los Servicios R1-R2

Los residentes tienen la obligación de asistir a las Sesiones clínicas en los servicios donde están rotando.



### 7.3.- Sesiones Específicas MFyC R1-R2

Las sesiones se realizan en viernes y las organiza la tutora Hospitalaria. Encontrareis más información:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/espai-del-resident/sessions.htm>

### 7.4.- Sesiones clínicas en los centros de Atención Primaria.

Las sesiones clínicas se realizan diariamente de 14 a 15 horas, estas están organizadas por los miembros del equipo. Los residentes tienen la obligación de asistir y presentar durante sus periodos de rotación en los centros al menos 2 sesiones al año.

Sesiones Bibliográficas de los residentes-tutores en cada centro con la colaboración de la Unidad de Investigación.

## 8. SISTEMA DE EVALUACIÓN

### 8.1-Avaluacio SUMATIVA i FORMATIVA del/la Residente

Las Unidades Docentes de MFyC disponen de un sistema de evaluación continua de las diferentes rotaciones de los médicos residentes, así como de los tutores de atención primaria y hospitalarios a través de entrevistas y hojas de evaluación.

Este sistema de evaluación continua ha progresado en los últimos años y se han añadido mecanismos de evaluación que pretenden tener también un carácter formativo, y no sólo “sumativo”, introduciéndose así el concepto de evaluación o, más correctamente, cuya valoración formativa se habla en el siguiente apartado.

Actualmente las herramientas de evaluación son las siguientes:

#### 8.1.1 Libro del Residente (LEF)

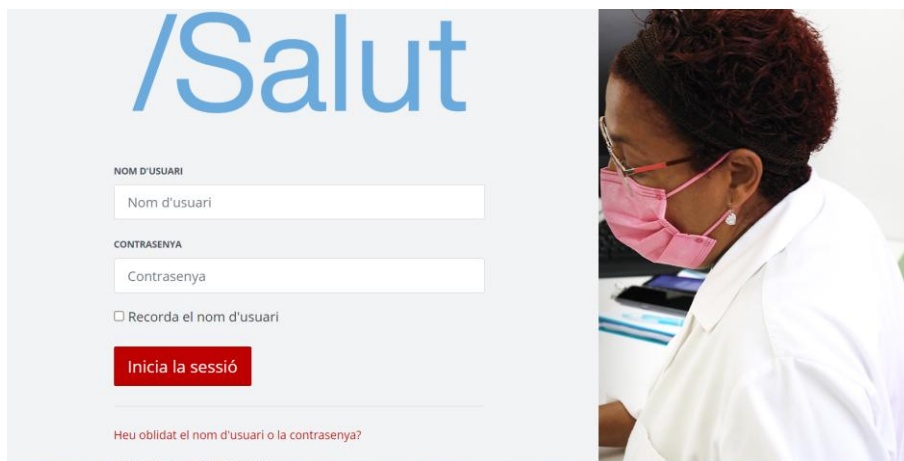
El Libro del Residente o del Especialista en Formación (LEF) es el instrumento que permite recoger elementos que demuestren el proceso de aprendizaje y la adquisición de competencias, y estimula el aprendizaje basado en la autorreflexión. Recoge los objetivos de las distintas rotaciones y ayuda a detectar carencias formativas. Es de utilización obligatoria.

Es la herramienta que utiliza el tutor-residente para realizar una valoración formativa a lo largo de su residencia.

Consta de 3 partes:

- Cronograma del período formativo
- Guía de competencias

- Actividades formativas obligatorias y optativas, como instrumentos que permiten una valoración del progreso competencial del residente, una autoevaluación mediante los indicadores operativos de las áreas trabajadas y una autorreflexión.



## NOU LLIBRE DE L'ESPECIALISTA EN FORMACIÓ EN MFIC - UD CLINIC / MATERNITAT

Curs Informació Configuració Participants Qualificacions Més ▾

**INTRODUCCIÓ** DOMINI 1: ATENCIÓ INDIVIDUAL DOMINI 2: GRUPS POBLACIONALS DOMINI 3: ATENCIÓ A LA FAMÍLIA DOMINI 4: ATENCIÓ A LA COMUNITAT DOMINI 5: RECERCA, INNOVACIÓ, FO... COMPETENCIES TRANSVERSALS

TASQUES OBLIGATORIES ESPAI DEL RESIDENT ESPAI TUTOR-RESIDENT ESPAI DEL TUTOR AVALUACIÓ SUMATIVA

 Unitats Docents d'Atenció Familiar i Comunitària de Catalunya

 CAPSBE Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària Clinic-Maternitat

Benvingut/da al portafoli del resident de MFIC de les UDD d'AFIC de Catalunya.

Aquí podràs anar enregistrant tota l'activitat que facis durant el període de residència.

També trobaràs tots els objectius d'aprenentatge que has d'assolir com a futur especialista en MFIC.

- El papel del tutor/a, tal y como se especifica en sus instrucciones, es tutorizar y ayudar al residente a realizar el portafolio docente. Esto comporta que respecto a las actividades debe:
- Decidir juntamente con el residente qué actividades se realizarán anualmente y consensuar un calendario de realización.
- Ayudar a realizarlas en caso necesario.
- Repasar el check-list de las competencias autocumplimentadas y las hojas de autorreflexión.
- Dar feedback de las actividades realizadas facilitando la autorreflexión del residente.

El Libro del Residente trata de desarrollar un modelo competencial de formación basado en el aprendizaje autónomo y significativo, incorporando al residente a su proceso de enseñanza – aprendizaje.



### 8.1.2 Evaluaciones que ha de realizar el responsable de la rotación.

El tutor responsable de cada rotación deberá cumplimentar la hoja de evaluación cuando el residente haya finalizado la rotación. Esta evaluación se realiza a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico.

### 8.1.3 Evaluaciones que ha de realizar el tutor de Atención Primaria (AP)

El tutor de AP evalúa la rotación por el centro de Atención Primaria a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico al finalizar la rotación su residente. Al final del curso académico, el tutor cumplimentará "el informe anual del tutor" en el aplicativo del Libro del Residente.

Los residentes pueden solicitar las evaluaciones de su expediente (la nota global de las rotaciones hechas).

Los expedientes son custodiados durante 5 años y durante este período se puede dar información al respecto.

Las evaluaciones finales de cada año de residencia están disponibles en el Libro del Residente on-line.

### 8.2 Valoraciones que ha de realizar el residente

El residente deberá rellenar el formulario (Forms del drive) que encontrará en el Espacio residente de la web de la UD al terminar cada rotación. Cuando se acaba la rotación de atención primaria el residente deberá rellenar una hoja específica para esta rotación. Encontrará los formularios específicos en la página web.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/>.

Esta valoración por parte del residente permite detectar las carencias formativas de las rotaciones y recoger propuestas con el fin de introducir mejoras. La evaluación del tutor tiene además valor para su reacreditación.

## 9. BUSCADORES BIBLIOGRÁFICOS

Todos los residentes en el Hospital Clínico tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto en la Biblioteca de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo ([http://cataleg.ub.edu/\\*spi](http://cataleg.ub.edu/*spi)) es la herramienta principal para localizar los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.



2. El ReCercador ([cra.ub.edu](http://cra.ub.edu)> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5.700 revistas en texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases médicas, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y en las bases de datos de pago suscritas por CRAI tanto desde los ordenadores corporativos del Hospital como desde el propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan a la Unidad Docente.

## 10. INVESTIGACIÓN

### 10.1 Actividad de investigación

La Unidad de Investigación de CAPSBE vela para los MIR y EIR de la Unidad Docente alcancen el máximo nivel competencial en el diseño y elaboración de proyectos de investigación, lectura crítica de la literatura y redacción de artículos y comunicaciones a congresos.

Disponemos de proyectos transversales con financiación. Tenemos en marcha proyectos abiertos a la implicación de todo el mundo, i la voluntad de seguir contribuyendo a l modelo profesional de excelencia donde la autonomía profesional sea el instrumento de la investigación e innovación, rasgos identitarios que nos diferencian.

La singularidad de nuestra Unidad de Investigación hace que nuestra Unidad Docente sea difícilmente comparable a la de otros proveedores. Podemos afirmar que la productividad científica es una de las más importantes del Estado en cuanto a la Atención Primaria gracias a nuestra alianza con el Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS).

Ofrecemos la posibilidad de rotación optativa por la Unidad de Investigación CAPSBE.

Competencia en Investigación: aprendizaje longitudinal a lo largo de los 4 años de la residencia en el caso de MIR y de los 2 años en el caso IIR.

Estructura docente MIR en investigación:

- ✓ R1 Modulo Introducción a la investigación. Sesión 1-2 h dentro del curso Introducción a la medicina de Atención Familiar y comunitaria.
- ✓ R2 Curso metodología y elaboración proyecto.
- ✓ R3 Entrevista estructura con el director de Investigación para la evaluación del proyecto de investigación.
- ✓ R4 Seguimiento del Proyecto de investigación por parte del tutor-residente-referente



de investigación del centro. Antes de finalizar se evaluará el proyecto por parte del tutor dentro de la evaluación anual del tutor y por parte del referente en investigación como parte de la evaluación final de la residencia.

Cada año ofrecemos a los residentes que finalizan su formación una Beca Fi Residencia MIR y una Beca Fi Residencia EIR para desarrollar un proyecto de investigación durante 1 año.

### 10.2- Beca fin de residencia

Des del año 2010, CAPSBE - Unidad Docente – Unidad de Investigación conjuntamente ofrecen la posibilidad a sus MIR y EIR de continuar su estancia en los centros durante un año suplementario a la residencia para llevar a término un proyecto de investigación. Este proyecto está financiado con una dotación de 18.000€ y es compatible con el desarrollo de la actividad asistencial. Podéis consultar la información en la página web.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/i-d/beca-final-de-residencia.htm>

Disponemos de una dirección de correo electrónico específico que permite el contacto directo con los miembros de la Unidad de Investigación para recibir soporte y asesoramiento: [recerca@clinic.cat](mailto:recerca@clinic.cat)

### 10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales

Cualquier residente que quiera cursar estudios de doctorado dispone de la información en la web <http://www.ub.edu/medicina/doctorat/programa-medicina/liniesderecerca.htm>

o bien contactando por e.-mail en la siguiente dirección: [recerca@clinic.cat](mailto:recerca@clinic.cat)

### 10.4. Normativa de Investigación

Podéis encontrar más información en el siguiente enlace:

[http://intranet.capsbe.cat/recerca/normativa\\_recerca.html](http://intranet.capsbe.cat/recerca/normativa_recerca.html)

Para cualquier cuestión pueden ponerse en contacto con la secretaría de la Unidad Docente:

- ✓ por mail [unitat.docent@clinic.cat](mailto:unitat.docent@clinic.cat)
- ✓ Por teléfono 932279924 (de lunes a viernes de 8 a 15h)
- ✓ Por teléfono 932275400 ext. 2004 (martes / jueves de 8 a 15h)