

GUÍA FORMATIVA MIR



INDICE

1.	INTRODUCCIÓN:	4
1.1.	Perfil Profesional del Medico/a de familia: (POE)	4
1.2.	Valores nucleares del Médico/a de Familia:	4
2.	COMPETENCIAS A ADQUIRIR- ACTIVIDADES FORMATIVAS-ESCENARIOS DE APRENDIZAJE	5
2.1.	Competencias Transversales: 13 dominios competenciales), comunes a las distintas especialidades en Ciencias de la Salud, aunque varias de ellas tienen un desarrollo específico en nuestro plan formativo.....	5
2.1.	Competencias Específicas: 69 competencias agrupadas en 5 dominios	8
2.1.1.	Dominio 1 Atención al individuo y Dominio 3 grupos poblacionales:	8
2.1.2	Dominio 2. Competencias clínicas para la atención a la familia	25
3.	ITINERARIO FORMATIVO TIPO:	31
3.1.	Aprendizaje de campo	31
3.1.1.	Dispositivos docentes y entidades colaboradoras de la UDM Gipuzkoa	31
3.1.2.	Itinerario tipo: estancias formativas:	33
3.1.3.	Atención continuada:	36
3.2.	Itinerario Tipo Formación complementaria:	37
	Distribución de la formación complementaria MIR por año lectivo	37
4.	OBJETIVOS DOCENTES POR ESTANCIAS FORMATIVAS;	40
4.1.	Rotaciones Hospitalarias y otros dispositivos	40
	Objetivo General:	40
	Específicos: Ver anexo I.....	40
4.2.	Atención Primaria. Centro de Salud	40
5.	OBJETIVOS COMPETENCIALES POR AÑO LECTIVO	41
	OBJETIVOS R1:.....	41
	<i>OBJETIVOS GENERALES:</i>	41
	<i>ACTIVIDADES</i>	41
	<i>OBJETIVOS POR DOMINIO:</i>	42
	OBJETIVOS R2.....	45
	<i>OBJETIVOS GENERALES:</i>	45
	<i>ACTIVIDADES:</i>	45
	<i>OBJETIVOS POR DOMINIO:</i>	46
	OBJETIVOS R3.....	48
	<i>OBJETIVOS GENERALES:</i>	48

ACTIVIDADES	48
OBJETIVOS POR DOMINIO:	49
OBJETIVOS R4.....	52
OBJETIVOS GENERALES:	52
ACTIVIDADES	52
OBJETIVOS POR DOMINIO:	53
6. EVALUACION	57
a) EVALUACIÓN FORMATIVA: Compete especialmente al tutor principal	57
Herramienta para la evaluación	59
b) EVALUACION SUMATIVA:	62
ANEXOS:	64
ANEXO 1 Objetivos específicos de Rotaciones Hospitalarias y otros dispositivos	64
UNIDADES DE APOYO- AMBITO DE PRIMARIA/	64
a) Hospitalización a domicilio.....	64
b) Pediatría:	65
c) Salud Mental	65
d) Atención Rural (2 meses)	66
HOSPITALARIOS :	67
e) Cardiología.....	67
f) Dermatología	67
g) Digestivo	68
h) Endocrino:	68
i) Ginecología	69
j) Medicina Interna.....	70
k) Neumología	70
l) Neurología.....	71
m) Rehabilitación.....	71
n) Reumatología	72
o) Traumatología	73
p) Urgencias.....	73
A. Urgencias hospitalarias:	73
B. Puntos de atención continuada:	75
OTROS DISPOSITIVOS HOSPITALARIOS :	75
q) Alergología	75
r) Cirugía TALLER CIRUGÍA MENOR.....	76

s) Oftalmología TALLER URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS	77
t) ORL. TALLER + DESTREZAS	77
u) Nefrología PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE IRC.....	78
v) Emergencias	78
w) Radiología TALLER DE RADIOLOGÍA BÁSICA y ECOGRAFÍA	79
a) Urología	80
AJUSTE DE COMPETENCIAS/ROTACIONES OPTATIVAS/EXTERNAS (1-3 meses).....	80
DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS:	81
Guías de formación complementaria	81
Protocolo de Supervisión.....	81

1. INTRODUCCIÓN:

El presente documento recoge el Itinerario formativo tipo de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Gipuzkoa, tomando como referencia el Programa Oficial de la Especialidad (POE): Orden PJC/798/2024 de 26 de julio <https://www.boe.es/boe/dias/2024/07/30/pdfs/BOE-A-2024-15685.pdf> para residentes de dicha especialidad que obtengan plaza en formación a partir de la convocatoria 2024-2025.

En este sentido, en base a los recursos propios de la UDM y el plan formativo establecido, desarrolla:

Las competencias globales a adquirir, así como el escenario formativo donde se van a adquirir.

Itinerario tipo tanto de estancias formativas como de talleres y cursos.

Por cada escenario formativo las competencias prioritarias a adquirir.

Por cada año formativo el despliegue progresivo de competencias.

Procedimiento evaluativo tanto formativo como sumativo que se va a aplicar.

1.1. Perfil Profesional del Médico/a de familia: (POE)

PERFIL DEL/DE LA MEDICO DE FAMILIA: El perfil del Médico de Familia es el de un profesional para el que la persona es un todo integrado por aspectos físicos, psíquicos y sociales vinculados a un contexto familiar y social concreto, lo que le permite llevar a cabo una atención continuada al colectivo de personas al que atiende para elevar el nivel de salud de las que están sanas, curar a las que están enfermas y cuidar, aconsejar y paliar los efectos de la enfermedad, cuando no es posible la recuperación de la salud.

Los cambios demográficos, sociales y tecnológico, así como el impacto de la pandemia mundial han condicionado la necesidad de adaptar el perfil profesional del/a médico/a de familia.

Dicho perfil tendrá como cometido fomentar la salud y prevenir la enfermedad con el objetivo de mejorar los indicadores de morbilidad evitable desde la Atención Primaria, así como realizar el diagnóstico precoz de problemas de índole bio-psico social, potencialmente graves, siendo referente en la coordinación con enfoque integrador entre niveles asistenciales y otros recursos de la comunidad. El/a Médico/a de Familia y Comunitaria (MFyC) es experto/a en lo frecuente, lo amenazante y lo permanente. Como especialista en personas, en su práctica diaria, desde la longitudinalidad y la continuidad organizativa y relacional, será capaz de gestionar la incertidumbre y resolver un elevado número de problemas de salud, aportando efectividad, eficiencia y equidad en el Sistema Nacional de Salud.

[Programa Oficial de la especialidad 2024- Medicina Familiar y Comunitaria](#)

1.2. Valores nucleares del Médico/a de Familia:

El nuevo POE de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) publicado en el 2024 se adapta a los nuevos retos de la realidad actual y alineado con el Marco Estratégico para la atención primaria y Comunitaria 2019.

Define los valores nucleares de la MFyC, referidos a su compromiso con la persona y con el conjunto de personas de las que es responsable. Para desarrollar sus valores nucleares, se precisan competencias específicas esenciales que perfilan la especialidad: el Método clínico centrado en la persona (MCCP), la gestión clínica poblacional y la atención comunitaria.

Espejo de competencias- Perfil profesional



2. COMPETENCIAS A ADQUIRIR- ACTIVIDADES FORMATIVAS-ESCENARIOS DE APRENDIZAJE

Desarrollaremos las competencias a adquirir, así como el contexto de aprendizaje en el que se van a desarrollar (aprendizaje de campo y/o talleres-cursos).

- 2.1. **Competencias Transversales:** 13 dominios competenciales, comunes a las distintas especialidades en Ciencias de la Salud, aunque varias de ellas tienen un desarrollo específico en nuestro plan formativo.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES	TALLER
<p><i>Dominio 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud</i></p> <p>Tener como principal objetivo el cuidado y el bienestar del paciente. Respetar los valores y los derechos de los pacientes, teniendo en cuenta su diversidad y vulnerabilidad. Respetar la autonomía de los pacientes y de sus representantes legales en la toma de decisiones. Respetar la confidencialidad y el secreto profesional. Colaborar, consultar y apoyar a otros profesionales.</p>	<p>TALLERES BIOÉTICA / TALLER DE COMUNITARIA: EQUIDAD/ TALLER DE COMUNICACIÓN</p>

Adquirir y mantener las competencias profesionales de la especialidad.
 Contribuir al cumplimiento de los principios generales del Sistema Nacional de Salud establecidos en el art. 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.

Dominio 2. Principios de Bioética

Aplicar los fundamentos de la bioética y el «método de deliberación» en la práctica profesional.

Identificar y afrontar situaciones de conflicto ético.

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

Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional.

Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores, personas con discapacidad, pacientes que precisen de la provisión de apoyos para la toma de decisiones o expresión de su voluntad, al final de la vida y con la adecuación del esfuerzo terapéutico y la prestación de ayuda a morir.

Conocer el funcionamiento de las comisiones clínicas.

Cumplimentar documentos clínico-legales.

Detectar precozmente las situaciones de violencia de género y de abuso-maltrato y aplicar los protocolos establecidos.

Informar y aplicar los procedimientos de voluntades anticipadas.

Dominio 4. Comunicación Clínica

Dominio 5. Trabajo en equipo

Trabajar en equipos interdisciplinarios y multi-profesionales

Contribuir a la resolución de conflictos

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

Contribuir a la elaboración de la historia clínica de forma comprensible y utilizable por terceros.

Analizar críticamente la información clínica.

Identificar situaciones urgentes y Taller sobre maniobras de Soporte Vital Básico.

Aplicar los principios básicos de la práctica basada en la evidencia y en el valor para el paciente.

Aplicar criterios de derivación e interconsulta.

Valorar el impacto asociado a la enfermedad en el paciente y su entorno.

Abordar de forma integral los problemas de salud crónicos y contribuir a la toma de decisiones y optimización de cuidados.

Atender de forma integral a los pacientes, considerando entre otros aspectos el trastorno mental, la dependencia y la pluripatología.

Dominio 7. Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos

Aplicar principios éticos y requisitos legales en la prescripción de medicamentos y otros recursos terapéuticos

Usar de forma racional los medicamentos y otros recursos terapéuticos teniendo en cuenta necesidades individuales de cada paciente y a los grupos de pacientes que requieren un manejo específico.

Conocer los principios del uso racional de antimicrobianos.

Revisar periódicamente los objetivos terapéuticos para realizar los ajustes pertinentes y evitar iatrogenia.

Detectar las reacciones adversas y efectos secundarios a medicamentos y otros recursos terapéuticos.

TALLER DE
 RESPONSABILIDAD
 MÉDICO LEGAL

Ver competencias
 específicas

Taller de gestión
 clínica-trabajo en
 equipo

Aprendizaje de
 campo

Taller Programa
 Optimización Uso
 Antibióticos

Notificar las reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios.

Dominio 8. Equidad y determinantes sociales de la salud

Dominio 9. Promoción de la salud y prevención

Aplicar los principios de la epidemiología y la genómica (cuando proceda y esté disponible) para la toma de decisiones para la salud.

Realizar promoción para la salud y prevención de la enfermedad.

Aplicar los principios legales de protección radiológica en las prácticas diagnósticas y terapéuticas para profesionales y pacientes.

Conocer los derechos y aplicar las medidas preventivas y de protección de riesgos laborales específicas del ejercicio de la especialidad.

Notificar las enfermedades de declaración obligatoria y comunicar las sospechas de enfermedad profesional.

Dominio 10. Salud digital

Utilizar fuentes contrastadas de información biomédica o en ciencias de la salud.

Utilizar las tecnologías digitales para la interacción e intercambio de información y contenidos.

Conocer la normativa sobre la Protección de Datos y la Privacidad en el campo sanitario, específicamente ligadas a las tecnologías de la información, los derechos del paciente a la información y la responsabilidad profesional en la custodia y mantenimiento de la misma.

Garantizar la protección de datos y la confidencialidad del paciente en la utilización de la información sanitaria.

Conocer las bases de los sistemas de codificación.

Realizar tele-asistencia y telemedicina.

Dominio 11. Investigación e innovación

Dominio 12. Docencia y formación

Dominio 13. Gestión clínica y de la calidad

Participar en actividades de mejora de la calidad asistencial.

Fomentar la continuidad de la atención.

Contribuir a garantizar la seguridad del paciente.

Contribuir a los cambios organizativos.

Conocer, y contribuir al cumplimiento de los indicadores de gestión clínica de uso más frecuente.

Utilizar eficientemente los recursos disponibles.

Ver competencias específicas

Taller de comunitaria
 Taller Promoción de la salud basada en activos
 Taller de radio protección radiológica
 Taller de gestión de IT. Legislación laboral

Taller de PBE
 Taller de nuevas tecnologías
 Taller de protección de datos personales en Osakidetza

Taller de bioética

Ver competencias específicas

Ver competencias específicas

Taller de gestión clínica-trabajo en equipo

2.1. Competencias Específicas: 69 competencias agrupadas en 5 dominios

2.1.1. Dominio 1 Atención al individuo y Dominio 3 grupos poblacionales:

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD FORMATIVA	CONTEXTO				
		CS	MI	SERVICIOS ESPECÍFICO	URGENCIAS:H - AP	TALLER
Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en Atención primaria de Salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la aplicación de los programas de promoción y prevención en que se haya participado. • Detección de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV). • Valoración nutricional y consejo dietético. • Prescripción de actividad física/deporte. • Abordaje de la obesidad y manejo del síndrome metabólico. • Promoción hábitos saludables para bienestar mental. • Aplicación de los programas de prevención y cribado de cáncer en el adulto. • Aplicación de los programas de promoción y prevención en atención primaria de Salud. • Prevención ITS y embarazo no deseado. • Intervención para el abandono del tabaquismo. • Intervención para el abandono y reducción de riesgo en trastornos por uso de sustancias y adicciones comportamentales. • Cribado e intervención en el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. • Vacunación. • Quimioprofilaxis primaria y secundaria. 	Centro de Salud Dispositivos Salud Pública/Vacunación		Unidad de ETS		Taller de deshabituación tabáquica. Taller de abordaje consumo de alcohol. Taller de prescripción de ejercicio físico. Curso de alimentación saludable. Taller de ETS. Taller de adicciones. Taller de comunicación IV Entrevista motivacional y toma de decisiones compartida.
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ patologías cardiovasculares más prevalentes.	<p>Registrar en el portafolio un caso sobre el abordaje integral de un paciente con problemas o patologías cardiovasculares y actividades en las que haya participado.</p> <p>Interpretar y, en su caso, realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG (≥ 30). • Índice tobillo-brazo (≥ 30). • Doppler (≥ 30). • Cálculo riesgo cardiovascular (≥ 30). 	Centro de Salud/	X	CARDIO		

	<ul style="list-style-type: none"> • Cálculo de la frecuencia cardiaca máxima (≥ 30). • RX tórax (≥ 30). 					
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento del paciente con HTA esencial , secundaria y en situaciones especiales.	Registrar en el portafolio un caso con HTA. Monitorización ambulatoria de Presión Arterial: MAPA (≥ 30).	Centro de Salud.				Taller sospecha de HTA secundaria y refractaria
Diagnosticar, tratar, realizar seguimiento a del paciente con dislipemia .		Centro de Salud.				
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con diabetes .	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con diabetes. Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Control metabólico. • Técnica de insulinización (10 inicio y 10 ajuste). • Cribado de complicaciones crónicas y comorbilidades frecuentes. • Estrategias de cribado de la diabetes gestacional. • Consejo sobre programación de embarazo. • Manejo de crisis hipoglucémicas, cetoacidosis diabética y descompensación hiperosmolar. 	Centro de Salud/	X	ENDOCRINO	X X	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas / patologías respiratorias más prevalentes .	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología respiratoria. Interpretar: <ul style="list-style-type: none"> • Rx de tórax (≥ 30). • Gasometría arterial (≥ 30). • Pruebas funcionales (≥ 30). Realizar e interpretar: • Pulsioximetría (≥ 30). • Espirometría (≥ 30). • Flujo espiratorio máximo (Peak-Flow) (≥ 30). 	Centro de Salud/ . UDM AFyC	X	NEUMO		Taller de interpretación de Rx Taller de espirometrías Taller sobre

	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba de la tuberculina (10). • Ecografía pulmonar (≥10). 					patología infecciosa Taller de pruebas funcionales Ecografía pulmonar
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas/ patologías digestivas más prevalentes.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología digestiva. Indicar e Interpretar: <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de laboratorio (≥30). • Rx abdomen (≥30). • Elastografía (≥5 con supervisión). • Endoscopia (≥5 con supervisión). • TC y RM (≥5 con supervisión). • Ecografía hepatobiliar y pancreática (≥5). • Ecografía de hernias de pared abdominal e inguinales (≥5). Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Colocación de SNG y rectal (≥5 con supervisión). • Indicación de nutrición enteral (≥5 con supervisión). • Desimpactación manual de heces (≥5). • Trombectomía de hemorroides externas (≥5 con supervisión.). • Drenaje de abscesos en región anal y perianal (≥5). • Paracentesis evacuadora (≥2). • Ecografía abdominal (≥10). 	Centro de Salud/		DIGESTIVO		Taller Ecografía abdominal
Manejar el diagnóstico diferencial del síndrome febril.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con síndrome febril.	Centro de Salud/ .	X		X	X
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades infecciosas más prevalentes.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología infecciosa. Realizar declaración de Enfermedades de Declaración Obligatoria (≥5). Realizar punción lumbar (≥2).	Centro de Salud/				X

Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento a las personas con patología tiroidea más prevalente.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología tiroidea. Realizar Ecografía tiroidea (≥ 10).	Centro de salud	X	ENDOCRINO	Taller de eco tiroidea
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con otras patologías endocrino-metabólicas.	Registrar en el un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología endocrino-metabólica.	Centro de Salud/	X	ENDOCRINO	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento las personas con síntomas o con problemas/ patología neurológicos más prevalentes.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología neurológica. Manejo del dolor crónico.	Centro de Salud/ A.P.	X	NEURO	Guía de manejo de ictus en AP
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de los pacientes con problemas/ patologías hematológicas más prevalentes.	Registrar en el portafolio un caso de que refleje el abordaje integral paciente anticoagulado. Conocer criterios transfusionales.	Centro de Salud/	X		
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de personas con lesiones y ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS más prevalentes.	Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Teledermatología (≥ 30). • Dermatoscopia (≥ 10). • Recogida de muestras en dermatología (≥ 10). • Crioterapia (≥ 10). • Administración de anestesia local y loco regional (≥ 10). • Incisión y excisión de lesiones superficiales (≥ 10). • Drenaje y extirpación de lesiones subcutáneas (≥ 10). • Biopsias y procedimientos de patología ungueal (≥ 10). • Suturas (≥ 10). 	Centro de Salud/ .		DERMA	Taller de cirugía menor Taller de Dermatoscopia online
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología autoinmune/sistémica. Conocer, y en su caso aplicar, las indicaciones de:	Centro de Salud/	X	REUMA	

<p>ENFERMEDADES SISTÉMICAS Y AUTOINMUNES más prevalentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio inmunológico. TC/ RMN • Tratamientos biológicos. 					
<p>Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las personas con problemas/patologías otorrinolaringológicas más prevalentes.</p>	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otoscopia (≥10). • Extracción de tapón de cerumen (≥2). • Taponamiento nasal (≥2). • Extracción de cuerpo extraño de oído y nariz (≥2). • Acumetría: Test Rinne y Weber (≥5). • Rinoscopia anterior (≥5).Laringoscopia >2 • Maniobra de Epley (≥5). Interpretar: • Interpretar: Timpanometría (≥5) / Audiometria >2 	<p>Centro de Salud/</p>			<p>X</p>	<p>X Taponamiento nasal Maniobra de Epley</p>
<p>Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento del paciente con problemas/patologías más prevalentes de los ojos y sus anexos.</p>	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fondo de ojo (≥10). • Tinción corneal con fluoresceína (≥5). • Eliminación de cuerpo extraño corneal superficial (≥5). • Retinografía (≥10). • Rejilla de Amsler (≥5). • Detección de estrabismo (Test de Hirschberg, cover-test: ≥5). • Eversión palpebral (≥5). Indicar e interpretar: • Examen con lámpara de hendidura (≥5). 	<p>Centro de Salud/</p>				<p>Taller urgencias oftalmológicas</p>
<p>SALUD MENTAL</p>						
<p>Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas de salud mental.</p>	<p>Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con problemas de salud mental, malestar emocional o psicopatología.</p> <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrevista clínica psicopatológica (≥10). • Aplicación de cuestionarios de cribado psicopatológicos (≥10). • Detección de riesgo de suicidio. <p>Utilizar terapia de apoyo y técnicas de regulación emocional.</p>	<p>Centro de Salud/</p>		<p>USM</p>		<p>Taller de comunicación: paciente psiquiátrico</p>
<p>PALIATIVOS ONCOLÓGICOS Y NO ONCOLÓGICOS</p>						
<p>Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente paliativo. • Utilizar las técnicas terapéuticas en el domicilio del paciente 	<p>Centro de Salud / Unidades de Hospitalización a</p>	<p>X</p>	<p>U. PALIATIVOS</p>		

problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos.	paliativo. • Aplicar los cuidados de piel-mucosas y de úlceras tumorales.	Domicilio y atención domiciliaria.				
Manejar la sospecha diagnóstica, los criterios de interconsulta el abordaje terapéutico de los principales procesos oncológicos.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con un proceso oncológico.	Centro de Salud		USM infanto-juvenil		
APARATO LOCOMOTOR						
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con problemas/enfermedades del aparato locomotor.	Indicar e interpretar en su caso: • Radiología simple ósea de aparato locomotor (≥ 20). • Ecografía musculoesquelética (≥ 10). Realizar: • Artrocentesis (≥ 5). • Infiltración articular y periarticular (≥ 10). Realizar y superar un taller de exploración del aparato locomotor.	Centro de Salud/		Trauma/Reuma /Reha	X	X
Orientar el diagnóstico del paciente con sospecha de enfermedad reumatológica.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral del paciente con patología reumatológica. Manejo del dolor crónico. • Tener en cuenta los síntomas iniciales de las enfermedades reumatológicas. Indicar y en su caso interpretar: • Perfil analítico completo de anticuerpos. • Radiología simple ósea de las enfermedades reumáticas más prevalentes (≥ 20).	Centro de Salud / Reumatología/ otras especialidades médicas.		REUMA		Taller de infiltraciones
URGENCIAS						

<p>Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con traumatismos, quemaduras e infecciones de herida quirúrgica.</p>	<p>Realizar/colocar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vendajes funcionales (≥10). • Férulas de yeso y metálicas (≥10). • Reducción de luxación de hombro (≥2). • Reducción de pronación dolorosa (≥2). • Reducción de luxación mandibular simple (≥2). Realizar: • Tratamiento inicial quemaduras moderadas/graves. • Seguimiento y tratamiento infección heridas quirúrgicas. 	<p>Centro de salud/ .</p>	<p>TRAUMA</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>Taller de inmovilización.</p>
<p>Diagnosticar, iniciar tratamiento y seguimiento de la persona con intoxicación aguda.</p>	<p>Registrar en el portafolio al menos un caso de tratamiento de intoxicación aguda no etílica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de las intoxicaciones (tóxicos y medicamentos) (≥5) • Tratamiento del coma de origen desconocido y situaciones de agitación psicomotriz (≥5). 	<p>Centro de Salud/</p>		<p>x</p>	<p>X</p>	
<p>Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria de salud.</p>	<p>Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente crítico en atención primaria de salud.</p> <p>Interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorización de constantes (≥10). • Glucemia capilar basal (≥10). <p>Indicar y en su caso interpretar:</p> <p>Ecografía en el paciente con disnea y manejo de la vía aérea guiado por ecografía (≥10).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ecografía en el paciente con dolor abdominal (≥10). • Ecografía centrada en el paciente con traumatismo toraco abdominal/con inestabilidad hemodinámica o shock/ con parada cardiorrespiratoria (≥10). • Ecografía vascular (≥10). <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vendaje funcional (≥10). • Sutura de heridas (≥10). • Procedimientos de cirugía menor. • Anestesia local, bloqueo digital (≥10). • Sueroterapia (≥10). • Oxigenoterapia (≥10). • Aerosolterapia (≥10). 	<p>Centro de salud</p>		<p>X</p>	<p>X</p>	<p>Taller de ecografía. Taller de manejo de vía aérea. Taller de soporte vital avanzado</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso venoso periférico (≥ 10). • Indicación de transporte sanitario urgente medicalizado (≥ 10). • Indicación de interconsulta a otro ámbito sanitario. 				
<p>Diagnosticar, priorizar y tratar en la zona de críticos las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital.</p>	<p>Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente crítico en las urgencias del hospital.</p> <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sueroterapia (≥ 10). • Oxigenoterapia (≥ 10). • Aerosolterapia (≥ 10). • Manejo avanzado vía área: Métodos supraglóticos (≥ 2), Intubación (≥ 2). • Acceso venoso periférico (≥ 5). • Férulas de yeso y metálicas (≥ 15 con supervisión). • Procedimientos de cirugía menor. • Taponamiento arterial (≥ 2). • Lavado gástrico (≥ 2). • Manejo de bombas de infusión subcutáneas. (≥ 10). • Accesos vasculares guiados por ecografía (≥ 5). • Toracocentesis terapéutica (≥ 5). • Ecografía clínica (≥ 10). <p>Taller de simulación para atención al paciente crítico (Aulas de simulación) que incluya al menos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manejo avanzado vía área. • Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria. 	<p>Servicio de Urgencias Hospitalarias y otros Servicios de Emergencias.</p>		<p>X</p>	<p>Taller de soporte vital Talleres de simulación: Manejo de vía aérea</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Cardioversión. • Trombolisis. • Soporte Vital Avanzado. • Paciente con politraumatismo. 					
ATENCIÓN A LA MUJER						
<p>Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de mujeres con <u>PROBLEMAS/PATOLOGÍAS GINECOLÓGICAS</u> más frecuentes.</p>	<p>Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología ginecológica. Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exploración vulvovaginal (≥5). • Exploración mamaria (≥5). • Manejo del quiste de Bartholino (≥2). • Inserción y extracción de pesarios (≥2). Indicar, y en su caso realizar: • Ecografía ginecológica básica vía abdominal y vaginal (≥10). 	<p>Centro de salud / Programas de Atención a la</p>			Ginecología	<p>Taller de urgencias ginecológicas Ecografía ginecológica abdominal y vaginal</p>
<p>Identificar las situaciones de riesgo, vulnerabilidad e indicios de maltrato y violencia de género y realizar prevención, atención y seguimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la atención integral en situaciones de riesgo o con sospecha de maltrato o violencia de género y actividades relacionadas con su prevención. • Aplicar el protocolo de violencia de género de cada área y cumplimentar el correspondiente parte de lesiones. • Realizar examen físico y valoración psicológica básica. • Diseñar un plan de actuación integral en coordinación con otros profesionales e instituciones. 	<p>Centro de Salud.</p>				<p>Taller sobre violencia de género Taller de enfoque de género</p>

Manejar las necesidades y problemas más frecuentes de las personas con diversidad sexual y de género, así como en proceso de transición de género.	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre un caso. • Aplicar medidas de prevención y promoción de salud específicas en población con diversidad sexual y de género. 	Centro de Salud.			
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con <u>DISFUNCIÓN SEXUAL o PROBLEMAS DE LA ESFERA AFECTIVO-SEXUAL.</u>	Desarrollar al menos un programa de educación para la salud afectiva y sexual, con perspectiva de diversidad sexual y de género y registrarlo en el portafolio.	Centro de Salud y matronas		Unidades de diversidad	Taller Atiende con orgullo. Malestares de género
Indicar los diferentes <u>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</u> e informar sobre la <u>INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA EMBARAZO.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Colocación y retirada de DIU (≥ 5). • Colocación y retirada de implantes subcutáneos (≥ 5). • Realizar e interpretar una ecografía básica en la mujer portadora de DIU (≥ 10). 	Centro de salud / Programas de Atención a la Mujer/S		GINECOLOGÍA	Taller de ecografía en portadora de DIUS
Realizar el abordaje inicial de las personas con <u>PROBLEMAS DE CONCEPCIÓN.</u>	Registrar en el Portafolio el manejo de un caso con problemas de concepción.	Centro de salud		GINECOLOGÍA	
Colaborar en el seguimiento del embarazo de bajo riesgo. Realizar diagnóstico, primera atención y derivación del parto.	Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Taller de simulación y atención al parto. • Medición de altura uterina (≥ 10 con supervisión). • Auscultación de latidos fetales (≥ 10 con supervisión). • Determinación de la presentación fetal (≥ 10 con supervisión). Indicar, y en su caso interpretar ecografía obstétrica básica (≥ 10).	Centro de salud / Programas de Atención a la Mujer/		OBSTETRICIA	Taller de simulación y atención al parto. Y urgencias ginecobstetricas Interpretación de ecografía obstétrica básica

Manejar la amenaza de aborto y el aborto en curso.	Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de una mujer con amenaza de aborto/aborto en curso.	Centro de salud / Programas de Atención a la Mujer		OBSTETRICIA		Taller de La legislación relativa al aborto. Actuación ante menor maduro
Identificar los síntomas del climaterio y manejar las diferentes opciones de tratamiento.	Aportar al portafolio un caso que refleje el abordaje de atención al climaterio. <ul style="list-style-type: none"> Realizar el diagnóstico de sospecha, atención inicial y aplicar criterios de derivación del sangrado uterino postmenopáusico. Interpretar densitometría (≥ 5). 	Centro de salud / Programas de Atención a la Mujer				
AREA INFANTOJUVENIL						
Manejar las necesidades y problemas más frecuentes del recién nacido y lactante.	<ul style="list-style-type: none"> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un recién nacido/lactante, incluyendo la aplicación de programas de prevención en población infantil en atención primaria. Realizar atención a la patología urgente en atención primaria. 	Centro de Salud/ Servicio de Pediatría/ /			Urgencias de pediatría	X
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento, de los problemas de salud más frecuentes en población infantil.	<ul style="list-style-type: none"> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un niño/a incluyendo la aplicación de un programa de prevención en población infantil en atención primaria. Realizar: <ul style="list-style-type: none"> Detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso. Los programas de uso racional del medicamento en población infantil en AP. Atención a la patología urgente en AP. Cribado de alteraciones visuales (≥ 10 casos). Interpretar: Gráficas de percentiles de talla y peso. Datos de laboratorio según ajuste de edad. Audiometría. Radiología básica. 				Urgencias de pediatría	X

<p>Diagnosticar, tratar, hacer seguimiento de los problemas más frecuentes del adolescente.</p>	<p>Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral del adolescente y las actividades preventivas realizadas.</p> <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Actividades preventivas de: <ul style="list-style-type: none"> -Infecciones de transmisión sexual. -Embarazo no deseado. -Consumo de alcohol, drogas y adicciones comportamentales. -Trastornos de la conducta alimentaria. <ul style="list-style-type: none"> – Conductas autolesivas. • Atención a la patología urgente en AP. •Detectar precozmente y manejar patologías del ámbito de la Salud Mental, incluida la detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso. • Impartir una sesión clínica sobre medidas preventivas en el adolescente basadas en la evidencia y registrar en el portafolio. 			<p>UTMIJ</p>	<p>Urgencias de pediatría</p>	<p>X</p> <p>Talleres de educación grupal Taller de abordaje familiar y ciclos vitales adolescencia, (autolesiones, TDAH, trastornos de la conducta alimentaria,</p>
<p>ATENCIÓN AL ANCIANO</p>						
<p>Diagnosticar y tratar los principales síndromes geriátricos y las patologías más prevalentes con aspectos diferenciadores en las personas mayores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a las personas mayores en Atención primaria de Salud. • Aplicar medidas para promover un envejecimiento activo y sostenible. • Realizar valoración funcional e intervención para mejora de la calidad de vida. • Coordinar actividades de promoción y prevención específicas y adaptadas al mayor, incluida la detección precoz de maltrato/abuso. 	<p>Centro de Salud/ Geriatría</p>	<p>X</p>	<p>SOCIO SANITARIO</p>		<p>Curso PAM Abordaje de fragilidad</p>
<p>Manejar los patrones de multimorbilidad y su correspondiente terapéutica farmacológica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar el proceso diagnóstico y terapéutico de pacientes con multimorbilidad del cupo poblacional asignado. • Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes con multimorbilidad en Atención primaria de Salud. 	<p>Centro de Salud.</p>				<p>Taller de multimorbilidad-Principios de ariadne Taller de multimorbilidad-Principios de ariadne</p> <p>Gestión clínica poblacional</p>

						-Tallerde desprescripción Taller de decisiones compartidas
Diagnosticar la situación de paciente crónico complejo o paciente crónico avanzado. Planificar los objetivos terapéuticos adecuados a la fase de la enfermedad, a las expectativas de la persona y realizar un uso racional del medicamento.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar valoración integral de la complejidad. • Diseñar e implementar planes compartidos de atención en casos de alta complejidad con todos los agentes implicados. • Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes crónicos en Atención primaria de Salud. 	Centro de Salud.	X			Plan de atención al Mayor
Realizar una valoración integral completa cognitiva, funcional, biopsicosocial y familiar del paciente inmovilizado. Prevenir, diagnosticar y tratar las complicaciones que se presenten en este tipo de pacientes.	<p>Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente inmovilizado.</p> <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan terapéutico individualizado que incluya manejo del deterioro nutricional, estrategia farmacoterapéutica y plan de rehabilitación para el tratamiento de la inmovilidad y para evitar su progresión. • Sondaje vesical y nasogástrico. • Tratamiento de úlceras por presión complejas. Indicar y en su caso aplicar: <ul style="list-style-type: none"> • Oxigenoterapia (≥5). • Aspiradores (≥5). • Dispositivos de tratamiento subcutáneo (≥5). 	Centro de Salud / Programas o Unidades de atención domiciliaria.				

<p>Manejar el diagnóstico y el abordaje terapéutico del proceso de morir en el domicilio. Manejar el duelo y diagnosticar el duelo patológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre un paciente que ha necesitado atención integral en relación con el proceso de morir en el domicilio. • Garantizar la continuidad asistencial y la red de apoyo en cuidados paliativos. • Participar en la planificación anticipada de cuidados en coordinación con otros profesionales sanitarios. • Realizar una planificación anticipada de la asistencia médica. • Ofertar la realización de Voluntades Vitales Anticipadas. • Indicar la desprescripción y prescripción de medicamentos. • Reconocer los síntomas refractarios y la posibilidad de sedación. • Cumplimentar el certificado de defunción (≥2). • Realizar y superar un curso específico sobre atención al final de la vida. 	<p>Centro de Salud / Programas o Unidades de atención domiciliaria.</p>				
<p>Detectar y abordar el impacto familiar, psicosocial y sobre la propia salud de la persona cuidadora. Detectar la claudicación familiar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en portafolio una actividad comunitaria dirigida a apoyar a las personas cuidadoras en la que se haya participado. • Realizar historia clínica para identificar el impacto función y organización familiar. • Realizar actividades de formación dirigidas a cuidadoras/es, sobre el manejo de la enfermedad, estrategias de afrontamiento y cuidado y manejo del duelo. 	<p>Centro de Salud / Programas o Unidades de atención domiciliaria. Hospitalización a Domicilio.</p>				<p>Gestión clínica poblacional. Educación grupal cuidadoras</p>
<p>PALIATIVOS ONCOLÓGICOS Y NO ONCOLÓGICOS</p>						
<p>Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente paliativo. • Utilizar las técnicas terapéuticas en el domicilio del paciente paliativo. • Aplicar los cuidados de piel-mucosas y de úlceras tumorales. 	<p>Centro de Salud / Unidades de atención domiciliaria.</p>	<p>X</p>	<p>U. PALIATIVOS</p>		
<p>Manejar la sospecha diagnóstica, los criterios de interconsulta el abordaje terapéutico de</p>	<p>Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con un proceso oncológico.</p>	<p>Centro de Salud</p>		<p>USM infanto juvenil</p>		

los principales procesos oncológicos.						
PACIENTES CON RIESGO DE EXCLUSIÓN						
Identificar y abordar las necesidades personales y familiares de la persona con vulnerabilidad o en riesgo exclusión social. Diferenciar las emociones y conflictos psicológicos de este grupo poblacional de los trastornos mentales que pudieran estar asociados.	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio un informe auto-reflexivo sobre la atención integral en personas con riesgo de exclusión social. • Realizar una historia social integral identificando situaciones de vulnerabilidad. • Identificar los determinantes sociales, las inequidades en salud, y cómo impactan en los diferentes ejes de desigualdad. • Realizar la detección e intervención en problemas de salud mental en población vulnerable. • Participar en estrategias de captación de personas en exclusión social: técnicas de «out-reach», trabajo con pares/ iguales. • Planificar actividades comunitarias de educación para la salud con grupos de personas en exclusión social. 	Centro de Salud / Prisiones				Taller de decisiones compartidas
ENFERMEDADES RARAS						
Identificar y asesorar a los individuos en riesgo de tener enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario. Realizar el seguimiento clínico y de los problemas psicosociales de los pacientes con este tipo de enfermedades.	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar en el portafolio memoria auto- reflexiva sobre las actividades realizadas en pacientes con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario en Atención primaria de Salud. En el cupo poblacional asignado al médico de familia: • Identificar los diferentes patrones de herencia en el árbol genealógico de las familias con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario. • Construir un árbol genealógico detallado y de 3 generaciones según la nomenclatura estandarizada y registrarlo en la historia 	Centro de Salud/		Centros - Programas de consejo genético.?		Uso del Protocolo DICE-APER

	<p>clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar asesoramiento pre-concepcional. 					
INMIGRANTE						
<p>Identificar e interpretar los síntomas relacionados con la expresión sociocultural del proceso salud-enfermedad y atención sanitaria en la atención a la persona migrante y a la diversidad cultural.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre la atención de población migrante o con diversidad cultural en coordinación con profesionales del ámbito sociosanitario. Realizar historia clínica que incluya datos socioculturales e identificar su impacto en los valores, las creencias y los comportamientos relacionados con los procesos de salud-enfermedad y la asistencia sanitaria. 	<p>Centro de Salud.</p>				<p>Taller sobre atención al inmigrante:</p> <ul style="list-style-type: none"> diferencias entre persona migrante, diversidad cultural, competencia cultural. Detectar y diferenciar duelo migratorio y el síndrome de Ulises. Prevención, detección y manejo de las patologías más prevalentes de salud internacional (enfermedades importadas y tropicales).
TRABAJADOR/A						
<p>Diagnosticar y contribuir al manejo de: enfermedad profesional, accidente de trabajo y enfermedad relacionada con el trabajo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la historia clínico-laboral del trabajador en la actividad diaria e identificar los riesgos de las condiciones de trabajo. Gestionar la incapacidad temporal y permanente. Aplicar la legislación de riesgos laborales durante la gestación. Realizar y superar un curso específico. 	<p>Centro de Salud/ Unidades Médicas de Valoración de incapacidades.</p>				<p>Curso de IT. Curso de enfermedades profesionales . Legislación durante el embarazo</p>

<p>Realizar la atención médica sanitaria integral y seguimiento de las personas con diversidad funcional</p>	<p>Diseñar un plan de atención individualizado según la discapacidad del paciente y registrarlo en el portafolio. Conocer y aplicar las indicaciones de interconsulta al profesional de referencia según las características de la persona con diversidad. Reflexionar sobre CS y barreras arquitectónicas</p>					<p>Curso: Concepto de diversidad funcional y discapacidad. Tipos de discapacidad</p>
--	--	--	--	--	--	--

2.1.2 Dominio 2. Competencias clínicas para la atención a la familia

COMPETENCIA	ACTIVIDAD FORMATIVA	COTEXTOS DE APRENDIZAJE	
	TAREA	Centro de Salud- Otros	TALLER
Evaluar la importancia de la familia en el proceso de salud-enfermedad.	Analizar tres películas y responder a tareas relacionadas con el análisis familiar de la familia interpretada en la película Realizar varias exploraciones familiares que incluya genogramas y ecomapas. La escala de sucesos vitales, escala de APGAR familiar, escala Zarit, identificar estresores y recursos. Analizar el ciclo vital individual y familiar de la persona analizada.		Realizar y superar un curso teórico-práctico sobre herramientas para la exploración familiar. Herramientas y habilidades de comunicación y entrevista para la atención familiar. Taller para adquirir competencias en identificar recursos familiares y analizar la red social existente.
Realizar una atención longitudinal de la familia	Analizar una persona. Realizar una exploración familiar y presentar un plan de trabajo		Taller teórico-práctico para adquirir fundamentos de la intervención familiar y diseñar planes terapéuticos de atención familiar.
Diagnosticar y realizar seguimiento de problemas psico-sociales a nivel familiar	Realizar la exploración familiar y entrevista familiar en un paciente real		
Aplicar los fundamentos de la terapia familiar breve y coordinar la continuidad de la atención a los pacientes y familiares que precisen de esta terapia	Videograbación de entrevista familiar donde se trabajen los objetivos establecidos para la terapia familiar		Taller teórico-práctico para adquirir fundamentos de la intervención familiar y diseñar planes terapéuticos de atención familiar.

2.1.3 Dominio Competencia comunicación clínica

COMPETENCIA	ACTIVIDAD FORMATIVA	COTEXTOS DE APRENDIZAJE	
	TAREA	Centro de Salud- Otros	TALLER
Informar al paciente y/o a su representante legal, para que otorgue el consentimiento informado*, libre y voluntario, dejando	Videograbaciones Actividad grupal sobre planificación compartida de la atención		Taller de Entrevista clínica de Toma de decisiones compartida Taller de Bioética III (problemas de bioética ante la capacidad de decidir)

los problemas de las personas.	indicación y las respuestas que se pueden articular.		
Aplicar los fundamentos de la gestión clínica poblacional y/o de la atención primaria orientada a la Comunidad (APOC) para la micro-gestión en Atención Familiar y Comunitaria.	Analizar de manera reflexiva los datos e indicadores obtenidos	CS Unidad de gestión clínica	TALLER PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD Y LA GESTIÓN POR PROCESOS y su aplicación a una zona básica de salud. <ul style="list-style-type: none"> • Bases conceptuales de la evaluación y la mejora de la calidad: el ciclo evaluativo. Análisis del plan de revisión por la dirección • Uso de los sistemas de información sanitaria.
Planificar la atención y organización de la consulta, en el seguimiento periódico con especial atención a los pacientes crónicos y en la detección de los más necesitados. Gestionar problemas u oportunidades de mejora en la gestión de la consulta, aplicando métodos de análisis de causas.	Aplicar la perspectiva de género y la edad y otros determinantes sociales en la atención de la población asignada: Gestionar atención a Crónicos domiciliarios, Adolescentes, Mujeres, Otros	CS Trabajadora social	TALLER SOBRE EJES DE DESIGUALDAD; EQUIDAD *Perspectiva de género, edad y otros determinantes sociales en la atención de la población a cargo. *Condicionantes sociales y comunitarios de los problemas de salud atendidos.
Priorizar problemas de salud comunitarios.	Analizar la distribución y determinantes de una necesidad de salud de la comunidad <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar métodos cualitativos para enriquecer el diagnóstico poblacional (entrevistas con agentes claves, Photovoice) y priorización de necesidades y problemas de salud de la comunidad 	CS- Enfermeras comunitarias	TALLER DE DIAGNÓSTICO COMUNITARIO: Herramientas cuantitativas y cualitativas
Promover la capacitación, protagonismo y participación activa en el cuidado y mantenimiento de la salud (empoderamiento) de los ciudadanos y de las organizaciones sociales de la comunidad.	Conocer el plan comunitario del CS Implementar y evaluar de forma coordinada con las referentes comunitarias del CS intervenciones de educación grupal y/o comunitarias y aportarlo en portafolio.	CS- COMUNIDAD	TALLER ENFOQUE SALUTOGÉNICO. PROMOCIÓN DE LA SALUD BASADA EN ACTIVOS

<p>Coordinar grupos interprofesionales y de ciudadanos como base de acción comunitaria</p>	<p>Participar en consejos locales de salud del municipio asignado Generar líneas prioritarias en investigación de la atención comunitaria</p>	<p>PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS INTERSECTORIALES COORDINACIÓN CON GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO COMUNITARIO</p>
--	---	---

2.1.5 Dominio 5. Competencias en investigación docencia

COMPETENCIA	ACTIVIDAD FORMATIVA	COTEXTOS DE APRENDIZAJE	
	TAREA	Centro de Salud- Otros	TALLER
<p>Planificar, diseñar y participar en actividades formativas (sesiones clínicas, talleres)</p>	<p>Planificación y presentación de sesiones clínicas por grupos. Presentar la autoevaluación de la sesión Presentación de sesiones en los centros de salud</p>		<p>Talleres teórico-prácticos de sesión clínica de calidad. Metodología del aprendizaje basado en problemas y metodología participativa. Taller teórico sobre Incidente crítico como elemento para incluir en la sesiones clínicas</p>
<p>Realizar actividades docentes en relación a las competencias de la especialidad</p>	<p>Registrar al menos 3 actividades de docencia impartida, incluidas sesiones clínicas y otros</p>		<p>Talleres teórico-prácticos de sesión clínica de calidad. Metodología del aprendizaje basado en problemas y metodología participativa.</p>
<p>Usar la lengua inglesa para determinadas actividades</p>	<p>Hacer en lengua inglesa: una revisión bibliográfica, una comunicación científica y una presentación oral.</p>		
<p>Promover la comunicación con el paciente en su lengua materna especialmente en los grupos poblacionales de infancia y de mayores</p>			<p>Taller de adquisición de competencia lingüística comunicacional</p>
			<p>Taller de presentación de trabajo de investigación o comunicaciones en euskara</p>
<p>Responder a los problemas de salud y los déficits de conocimiento detectados en la práctica clínica de la MFyC a través de la mejor información científica disponible (Medicina Basada en la Evidencia).</p>	<p>Sesiones clínicas aplicando la Práctica Basada en la Evidencia</p>		<p>Talleres teórico-prácticos de sesiones clínicas de calidad. Taller práctica basada en la evidencia. Biblioteca virtual. Introducción a los recursos bibliográficos de Osakidetza. Búsqueda bibliográfica.</p>

Identificar las necesidades de información científica de calidad y recuperar información científica con criterios de calidad y eficiencia.	Realizar una lectura crítica de trabajos científicos, siendo capaz de tomar decisiones acerca de su validez, relevancia clínica y aplicabilidad.	Epidemiología Clínica	Lectura crítica de un ensayo clínico, revisión sistemática y reglas de predicción clínica
Gestión clínica	Utilizar las exploraciones complementarias de acuerdo con su valor predictivo y otros criterios de eficiencia.		Taller de interpretación de pruebas diagnósticas
Conocer las características, normativa y aplicaciones de los estudios de investigación y las estructuras de apoyo a la investigación en Atención primaria.	Realizar curso de formación teórico-práctico sobre recursos y herramientas para la investigación.	Unidad de Investigación Epidemiología Clínica	Sesiones divulgativas del Instituto Biogipuzkoa.
Conocer los principios éticos inherentes a toda investigación biomédica y la necesidad de su garantía, las principales funciones de los Comités de Ética de Investigación y las repercusiones de los conflictos de interés en la investigación.	Participar en proyectos activos de las Unidades de Investigación (Biogipuzkoa) Acudir a una reunión del comité ético de investigación.	Unidad De Investigación Epidemiología Clínica	Metodología Cuantitativa Taller ética de la Investigación.
Integrar los conocimientos y habilidades necesarias para realizar trabajos de investigación.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar un proyecto de investigación (fin de residencia) para responder a una pregunta de investigación de relevancia para la MFyC y/o la Atención primaria. Presentar los resultados de investigación en forma de comunicación a un congreso (oral o poster) o como publicación. Registrar en portafolio protocolo de investigación y comunicaciones/publicaciones Aplicar la perspectiva de género y la edad y otros determinantes sociales en la generación e interpretación de la evidencia científica 	Unidad De Investigación Epidemiología Clínica	<p>Talleres mencionado en los apartados anteriores</p> <p>Diseño de un Proyectos de Investigación.</p> <p>Difusión de resultados de investigación.</p> <p>Taller comunitaria inequidades y violencia de genero.</p>

<p>Identificar el concepto de innovación en salud y las oportunidades de innovación en todos los ámbitos de la Atención primaria</p>	<p>Realizar un curso sobre aspectos relacionados con la innovación (intervenciones en salud, nuevas formas de trabajo y tecnologías, salud digital, historia digital de salud, inteligencia artificial y big data) para la resolución de problemas en Atención primaria y MFyC</p>		<p>Taller transformación digital en Salud. Inteligencia artificial.</p> <p>Taller Salud Global. Huella medioambiental</p>
--	--	--	---

3. ITINERARIO FORMATIVO TIPO:

3.1. Aprendizaje de campo

3.1.1. Dispositivos docentes y entidades colaboradoras de la UDM Gipuzkoa

ZONA/ DISPOSITIVOS HOSPITAL	DISPOSITIVOS AP		Capacidad acreditada
	CS	Consultorios	
DONOSTIA (DONOSTIALDEA- TOLOSALDEA))/ HUD 21 MIR y 8 EIR	UAP Pasai San Pedro-Bidebieta (2 MIR,1 Eir)		21 MIR y 8 EIR
	UAP Hernani- Astigarraga- (2 MIR , 1 EIR)		
	UAP Lasarte –Usurbil (1MIR , 2 EIR)		
	UAP Zumaia-Getaria- Zestoa (2 MIR, 1 EIR)	Aizarnazabal	
	UAP Zarauz- Orio (2 MIR, 1 EIR)	Aia	
	CS Renteria Iztietia (1 MIR, 2 EIR)		
	CS Renteria Beraun (2 MIR, 1 EIR)		
	CS Alza (2 MIR, 1 EIR)		
	CS Amara centro (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Amara berri (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Egia (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Gros (1 MIR, 1EIR)		
	CS Ondarreta (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Oiartzun (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Aiete (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Intxaurrenondo (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Pasai-Antxo (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Alde Zaharra (1 MIR, 1EIR)		
	CS Alegia (1 MIR, 1 EIR)	Albatzisketa, Albiztur, Amezket , Baliarrain, Beizama, Bidegoien , Ikaztegieta, Legorreta ,	
	CS Ibarra (1 MIR, 1 EIR)	Belauntza, Berrobi, Elduaen, Gaztelu, Leaburu, Lizartza , Orexa, Txaramako Berastegi	
UAP Villabona- Asteasu (2 MIR, 1 EIR)	Anoeta, Irura		
CS Andoain (1 MIR, 1 EIR)			
CS Tolosa (1 MIR, 1 EIR)	Amarotze		
BIDASOA Hospital Bidasoa	CS Irun Dumboa (2 MIR, 1 EIR)		6 MIR , 2 EIR
	CS Irun centro (2 MIR, 1 EIR)		

5 MIR y 2 EIR	CS Hondarribia (2 MIR, 1 EIR)		
Hospital de Zumárraga GOIERRI/ALTO UROLA 6 MIR y 2 EIR	UAP Beasain-Idiazabal-Zegama- (2 MIR, 1 EIR)	Mutiloa, Segura, Ormaiztegi, Zerain	6 MIR, 2 EII
	CS Azpeitia (2 MIR, 2 EIR)	Errezil, Urrestilla	
	CS Zumarraga (1 MIR, 1 EIR)	Ezkio- Itsaso, Gabiria	
	CS Ordizia-Zaldibia (1 MIR,1 EIR)	Altzaga, Gaintza, Itsasondo, , Arama	
	CS Legazpia (2 MIR, 1 EIR)		
	CS Azkoitia (1 MIR, 1 EIR)		
	UAP Lazkao-Ataun-Olaberría (1 MIR-1 EIR)		
Hospital de Mendaro BAJO DEBA/ DEBABARRENA 5 MIR y 2 EIR	UAP Elgoibar- Soraluze- (1 MIR, 1 EIR)	Mendaro	6 MIR, 2 EI
	UAP Mutriku-Deba (2 MIR, 1 EIR)	Itziar	
	CS Eibar Torrekua (1 MIR, 1 EIR)		
	Ambulatorio Eibar (1 MIR, 1 EIR)		
	CS Ermua (2 MIR, 1 EIR)	Mallabia	
Dispositivos docentes ASOCIADOS	Emergencias Osakidetza (Gipuzkoa)		
	Cárcel Martutene		
	Subdirección de salud pública Gipuzkoa		
	Centro Sociosanitario Cruz Roja		
	Centro Sociosanitario Aita Meni. Hospital de Eibar		
	RSME: Red de Salud Mental extrahospitalaria		

3.1.2. Itinerario tipo: estancias formativas:

El calendario de rotaciones es elaborado por la Unidad. Docente. acorde con los objetivos formativos del programa y adaptados a las características de cada hospital y se establece de forma individualizada para cada residente y se ajusta en general a 11 meses anuales.

Para cada dispositivo se acuerdan los objetivos formativos, teniendo como base el listado de actividades por área clínica definido en el POE y la cartera de servicios del dispositivo.

MES	ITINERARIO TIPO												
AÑO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	CS Biogipuzkoa			Urgencias		CS/ E. comunitarias,		MI	Cardio	Neumo	Neuro	Endocrino	VACACIONES
2	CS	Trauma- Reha	Reuma	CS/Fisio	Adicciones- psicologo	SM-SMIJ	Derma	Gine	Matrona.	CS	Rural	Digestivo	VACACIONES
3	Adolescente Comité ético de investigación / Investigación AP	Pediatría	CS/ EPAK/ centros gerontológicos		MI-Sociosan		Paliati	Soporte de atención a domicilio/ hospidom	Opcionales (rural, comunitaria, emergencias, ecografía, at mujer)			VACACIONES	
4	CS: INSS/ Prisiones												VACACIONES
CS Y UNIDADES DE APOYO	Tutor, enfermera AF, fisioterapia, <u>farmacia</u> , trabajadora social, <u>adicciones</u> , <u>unidad de investigación</u> , recursos comunitarios, enfermeras comunitarias, <u>INSS</u> , centro de geriatría, centros tutelados, <u>prisiones</u> , <u>comité ético de investigación</u> <u>Dispositivos rurales</u>												
Nivel secundario	Unidad de hospitalización, CE extra hospitalarias (HUD, Hospital Zumárraga, Hospital Mendaro y Hospital Bidasoa), RSME Emergencias												

Año	Estancia formativa	Duración	Dispositivo	Guardias
R1	Atención Primaria	6 meses	Centro de Salud EAP asignado Enfermeras comunitarias	4 Guardias Hospital/mes (Medicina y Trauma)
	Servicios de Medicina Interna y especialidades médicas: M.Interna, endocrino , Cardio , urgencias, neuro	5 meses	Hospital	1 Atención Primaria
R2	Servicios de Especialidades médicas /médicoquirúrgicas: Digestivo , Derma, , Trauma-Reuma-Reha, neumó	5 meses	Hospital	3 Guardias Hospital/mes (Medicina y Trauma)
	Atención al área reproductiva de la mujer	1 mes	Hospital: gineco-obstetricia	
		1mes	Centro de Salud EAP asignado/ Matronas	
	Salud Mental	2 meses	RSME-SMIJ Psicólogo/Adicciones/ Centro de Salud EAP asignado	1 Atención Primaria
	Atención primaria	1,5meses	CS Investigación – Biogipuzkoa Fisioterapia	
	Rural	0,5 meses	Rural	
R3	Atención a la Infancia y Adolescencia	2 meses	Pediatría/ Centro de Salud EAP asignado	2 Guardias Hospital/mes (Medicina, Trauma y Pediatría)
		1 mes		
		1 mes	Centro de Salud EAP asignado	
	Atención Primaria:		Sociosanitario	
	Atención al mayor, paciente crónico y pluripatológico	1 mes	MI- Sociosanitario	
	Servicios MI/ especialidades	1 mes	MI/ Neumo	2 Atención Primaria

	Cuidados Paliativos	0,5 meses	Unidad de paliativos?	
		1,5 meses	Equipo soporte A.P. HospiDom	
	Ajuste de Competencias	3 meses	Centro rural	
	Rotaciones optativas/Externas <i>Dispositivos relacionados con Atención primaria y de estos 1 mes en CS Rural</i>		Otros dispositivos	
R4	Atención Primaria	11 meses	Centro de Salud EAP asignado Farmacia	1 Guardia Hospital/mes 3 Atención Primaria

3.1.3. Atención continuada:

La adquisición de las competencias relacionadas con atención continuada, urgencias y emergencias, se adquirirán en atención primaria, dispositivos hospitalarios y servicios de emergencias sanitarios, como UVI móvil, 112 o 061.

Siguiendo las recomendaciones del POE sobre número de guardias, distribución de las mismas y la limitación de la jornada máxima laboral establecida por la normativa vigente la propuesta de módulos de atención continuada es la que sigue:

ATENCIÓN CONTINUADA			
Modalidad Guardias: 4 / mes (15, 17 y 24 horas). Conlleva saliente de guardia + Módulos horarios hasta un máximo de 16 h			
Distribución: 50% ámbito hospitalario (80%-60%-40%-20%) 50% ámbito de primaria (20%-40%-60%-80%)			
Distribución	Urgencias hospital 17h-24h Emergencias: 12 h	Primaria: PAC: 12h-15h-24h Otros: 7 h, 4 h, 2h	Observaciones
R1	4	PAC Otros	Otros: módulo de comunitaria, CS
R2	3*	1 PAC Otros	* Excepto en periodos de rotación con guardias específicas (Urgencias de Pediatría) PAC: En función de los recursos disponibles. Otros: paritorio, módulos asistenciales en primaria, comunitaria
R3	2*	2 PAC Otros	* Excepto en periodos de rotación con guardias específicas (guardias en Urgencias de Pediatría / PAC: En función de los recursos disponibles. Otros: Otros: paritorio, módulos asistenciales en primaria, módulo de comunitaria
R4	1 urgencias 1 emergencias	3 PAC /E	Otros: Módulos asistenciales primaria, comunitaria

3.2. Itinerario Tipo Formación complementaria:

Distribución de la formación complementaria MIR por año lectivo

MIR 1	OBLIGATORIEDAD
SESIONES DE INICIACIÓN: Índice tobillo brazo, Oxigenoterapia, Espirometría, Osabide AP, Suturas, MAPA/AMPA, Sueroterapia, violencia de género, Inmovilización en atención primaria y urgencias	OBLIGATORIO
Atención Familiar I: herramientas para la exploración de la familia, estresores y recursos	OBLIGATORIO
Bioética I: Introducción Bioética I: Introducción, compromiso con los valores de la especialidad y los principios de bioética	OBLIGATORIO
Biogipuzkoa I Visita guiada a Biogipuzkoa	OBLIGATORIO
Biogipuzkoa II Introducción a la investigación	OBLIGATORIO
Comunicación I : Entrevista clínica estructurada	OBLIGATORIO
Comunitaria I: (antes 0) introducción Jakinsarea	OBLIGATORIO
Comunitaria II (desde 2024) : Introducción práctica a la salud comunitaria y Estrategia de Salud comunitaria. Escape room	OBLIGATORIO
Comunitaria III (desde 2024): Enfoque del centro de salud. Mi Comunidad.	OBLIGATORIO
Comunitaria IV (desde 2024): Sesión para introducir Planes y estrategias	OBLIGATORIO
Curso básico de Seguridad del paciente	OBLIGATORIO
Electrocardiograma online	OBLIGATORIO
Electrocardiograma práctico	OBLIGATORIO
Foro de residentes R1	OBLIGATORIO
Foro R1-R2 Manejo de la incertidumbre- Emociones R1	OBLIGATORIO
Sesiones de iniciación	OBLIGATORIO
Ecografía I: eco pulmonar + venosa	OBLIGATORIO
Higiene de manos	OBLIGATORIO
Metología de la Investigación I: : Introducción a los recursos bibliográficos de osakidetza. (no presencial)	OBLIGATORIO
Metología de la Investigación II:Práctica Basada en Evidencia. Formular preguntas. Formular preguntas PICO.Búsqueda bibliográfica básica.	OBLIGATORIO
Metología de la Investigación III: Búsqueda eficiente de la información. Lectura crítica. ECA, RS y RPC.	OBLIGATORIO
Osabide AP/Global	OBLIGATORIO
Prescripción prudente I: Prescripción prudente de Antibióticos en AP	OBLIGATORIO
Presentación de emergencias	OBLIGATORIO
Prevención de riesgos laborales	OBLIGATORIO
Protección de datos personales en Osakidetza: compromiso con las personas y la confidencialidad	OBLIGATORIO
Protección Radiológica	OBLIGATORIO
Reanimación cardio pulmonar online	OBLIGATORIO
Reanimación cardio pulmonar práctico	OBLIGATORIO
Sesión clínica de calidad 1 práctico	OBLIGATORIO
Sesión clínica de calidad 1 teórico	OBLIGATORIO

Taller de inmovilizaciones en patología osteoarticular para especialistas de familia	OBLIGATORIO
Taller de suturas	OBLIGATORIO
Violencia de género I	OBLIGATORIO
Violencia de género III	OBLIGATORIO
MIR 2	OBLIGATORIEDAD
Acercándonos a la igualdad igualdad entre hombres y mujeres	OBLIGATORIO
Bioética II: Método deliberativo	OBLIGATORIO
Biogipuzkoa III Presentación líneas de investigación	OBLIGATORIO
Comunicación II: Introducción a las Malas noticias y gestión de emociones	OBLIGATORIO
Comunicación V: comunicación entre profesionales	OBLIGATORIO
Comunitaria VI-Enfoque comunitaria al paciente individual + MCP	OBLIGATORIO
Comunitaria VII: Enfoque comunitario en la consulta. Inequidades. Abordaje biopsicosocial -MCP. Atención a la población migrante. Enfoque de género.	OBLIGATORIO
Foro R2- Feedback. ETR	OBLIGATORIO
Metodología de la Investigación IV: Interpretación de pruebas diagnósticas.	OBLIGATORIO
Metodología de la Investigación V: Metodología cuantitativa y cualitativa (no presencial)	OBLIGATORIO
Metodología de la Investigación VI: Diseño de un proyecto de investigación. Búsqueda bibliográfica avanzada y gestores bibliográficos.	OBLIGATORIO
Metodología de la Investigación VII: Ética en la investigación. Transformación digital. Inteligencia artificial.	OBLIGATORIO
OMC El médico interno residente: marco legal y responsabilidades	OPTATIVO
Programa de Salud Infantil	OBLIGATORIO
Reflexiones sobre abordaje y manejo del dolor	OPTATIVO
Sesión clínica de calidad 2. Incidente crítico	OBLIGATORIO
Sesión clínica de calidad 2. práctico	OBLIGATORIO
MIR 3	OBLIGATORIEDAD
Abordaje del tabaquismo desde Atención Primaria	OBLIGATORIO
Alimentación saludable	OBLIGATORIO
Aplicación de la prestación de ayuda para morir	OBLIGATORIO
Atención Familiar II: Estudio de caso e iniciación en entrevista familiar	OBLIGATORIO
Bioética IV: Cuestiones ante el Final de vida: VVAA-Eutanasia y adecuación del esfuerzo terapéutico. Proceso deliberativo.	OBLIGATORIO
Cartera de Servicios de Inspección Médica	OBLIGATORIO
Casos prácticos de desprescripción	OBLIGATORIO
Comunicación III: Situaciones difíciles	OBLIGATORIO
Comunitaria VIII: Atención a la cronicidad- Domicilio. Marco sociosanitario	OBLIGATORIO
CUIDADOS PALIATIVOS5 MIRADAS. INNOPAL	OBLIGATORIO

Dermatoscopia en el diagnóstico en Atención Primaria	OBLIGATORIO
Plan de actuación de abordaje a personas mayores: PAM	OBLIGATORIO
Planificación compartida de la atención y voluntades anticipadas - Pautas para la intervención	OBLIGATORIO
Programa Bizi: Prevención del suicidio	OBLIGATORIO
Responsabilidad médico-legal	OBLIGATORIO
Taller sobre Vía aérea - Zona Donostia	OPTATIVO
Trabajo en equipo y gestión poblacional	OBLIGATORIO
Violencia de género III	OBLIGATORIO
MIR 4	OBLIGATORIEDAD
Atención Familiar III: Intervención familiar	OBLIGATORIO
Bioética III : Problemas éticos ante la capacidad de decisión	OBLIGATORIO
Comunicación IV: Toma de decisiones compartidas y Entrevista motivacional	OBLIGATORIO
Ecografía II: abdominal	OBLIGATORIO
Prescripción prudente III: Desprescripción	OBLIGATORIO
RCP pediátrica	OBLIGATORIO
OTROS TALLERES OPTATIVOS	OPTATIVOS
Capacitación de referentes en cesación tabáquica grupal	OPTATIVO
Comunicación de sospechas en enfermedades profesionales	OPTATIVO
Estratificación del riesgo en Osakidetza	OPTATIVO
Farmacovigilancia	OPTATIVO
Identificación y manejo seguro de medicamentos peligrosos en Osakidetza	OPTATIVO
Intervención con segundas y terceras víctimas -	OPTATIVO
La atención paliativa pediátrica en un modelo organizativo de red	OPTATIVO
Lo que cualquier ciberdelincuente puede hacerte si no tomas precauciones	OPTATIVO
Oxigenoterapia y Técnicas de soporte respiratorio	OPTATIVO
Plan Oncológico: REDIRIGIENDO LA MIRADA DE LA ENFERMEDAD A LA PERSONA	OPTATIVO
Prescripción de Incapacidad Temporal en hospital	OPTATIVO
Prevención de caídas	OPTATIVO
Ruta Asistencial de la Bronquiolitis aguda: integrando la atención y los cuidados	OPTATIVO
Tratamiento del sobrepeso y obesidad infantil: El viaje de Mangols	OPTATIVO

4. OBJETIVOS DOCENTES POR ESTANCIAS FORMATIVAS;

4.1. Rotaciones Hospitalarias y otros dispositivos

Objetivo General:

Profundizar en el abordaje de la enfermedad por aparatos y sistemas: búsqueda activa de la enfermedad a partir de los síntomas. Confirmar la enfermedad y proponer un plan terapéutico

Específicos: Ver [anexo I](#)

- Conocer la cartera de servicios del dispositivo
- Conocer los aspectos organizativos del mismo
- Reforzar las habilidades clínicas generales y familiarizarse con las específicas
- Conocer los criterios de derivación
- Participar en las sesiones del servicio

4.2. Atención Primaria. Centro de Salud

La Atención Primaria (AP) se presenta como el entorno preferente para integrar todas las diversas competencias adquiridas por los residentes de forma progresiva a través de su recorrido formativo y aplicarlas en la atención al individuo –familia y comunidad

El/a residente deberá aplicar el MCP en el abordaje de los motivos de consulta que atiende resolviendo la patología más prevalente, detectando signos de gravedad y descompensación, derivando la menos frecuente o la presentación compleja o grave , coordinando o derivando

Los tutores en AP guiarán la integración de competencias, observando cómo el residente aplica e integra todo lo aprendido

5. OBJETIVOS COMPETENCIALES POR AÑO LECTIVO

OBJETIVOS R1:

OBJETIVOS GENERALES:

- Conocer la estructura organizativa de un centro de salud
- Conocer el papel del médico de familia en la biografía salud-enfermedad de las personas, así como dentro del sistema sanitario.
- Iniciarse en el razonamiento clínico invirtiendo el proceso deductivo: de las partes al todo asomándose igualmente al manejo de la incertidumbre.
- Conocer la epidemiología y morbilidad atendida en AP.
- Adquisición de habilidades clínicas generales en el abordaje de la patología aguda más prevalente:
 - a. Anamnesis
 - b. Exploración física
 - c. Manejo de técnicas instrumentales y habilidades
- Adquisición de habilidades clínicas específicas:
 - a. Conocer los fundamentos del MCP
 - b. Diferencias entre atención centrada en la enfermedad y la persona incorporando el padecimiento
- Conocer el ámbito de la atención domiciliaria.
- Conocer el enfoque comunitario: Relevancia de Determinantes Sociales para la salud (DDSS). Conocimiento de la comunidad en la que trabajo

ACTIVIDADES

a. Asistenciales

RECEPCIÓN – ACOGIDA: Primer mes de rotación

- Presentación del residente al resto del Equipo de Atención Primaria y a los pacientes. Entrega del Manual del Funcionamiento del Centro, cartera de servicios y componentes básicos del sistema de información.
- Estancia en otras consultas a criterio del tutor, incluida la unidad administrativa, así como la sala de espera. Para conocer sistemas de trabajo de otros profesionales.
- Entrevista inicial con el tutor a lo largo de la primera semana en un tiempo acordado y reservado para tal fin; en esta entrevista se revisará la guía formativa entregada al R1, donde se recogen los objetivos docentes y las diferentes actividades a llevar a cabo. Es importante para: conocimiento mutuo; valoración de expectativas, necesidades y temores; presentación del plan de trabajo y la agenda de aprendizaje para la estancia en el CS
- Elaboración del PIF: Planificación de actividades que permitan conseguir los objetivos del primer año
- Estancia en la consulta acompañando al tutor. Observará todas las actividades realizadas. Será presentado a los pacientes. Se irá familiarizando con la herramienta informática

SEGUNDO PERIODO: Hasta completar los 6 meses.

De forma progresiva asumirá la atención con supervisión directa de pacientes seleccionados por el tutor y con patología aguda leve al inicio 3-4 al día; después 7-10 / día (nº orientativo)

Igualmente se hará cargo del seguimiento junto con enfermería de 1 paciente crónico estable (diabético, HTA, EPOC)

Acudirá junto a la enfermera a 1 – 2 domicilios de crónicos domiciliarios estables

Habilitará un tiempo para la interpretación de analíticas, pruebas de imagen, EKG, espirometrias ... extraídos de las historias (espacios T-R, entre residentes...)

Aplicará recomendaciones preventivas de vacunación del adulto

Realizará consejo breve sobre abandono del tabaco,

Participará en un taller grupal de deshabituación tabáquica

Rotará por el servicio de enfermería comunitaria para el desarrollo del trabajo “ Conoce mi comunidad”

TERCER PERIODO: Hasta complementar el año:

Acudirá a los diferentes servicios asignados en el itinerario tipo

Profundizará en las habilidades clínicas generales y se familiarizará con las específicas correspondientes

Al final de cada periodo de rotación asumirá la valoración y enfoque diagnóstico de un primer motivo de consulta y hará la propuesta de seguimiento de un programado
 Discusión de casos con el tutor.

b. Actividades de formación y docencia (sesiones)

El residente participará en el plan de formación del CS y presentará al menos 3 sesiones durante su periodo de rotación:

Presentación de dos casos clínicos: un paciente crónico y un paciente a estudio.

Una sesión bibliográfica (PICO) y 1 de lectura crítica de un artículo...

Una sesión dirigida al CS donde presentará el trabajo “conoce mi comunidad”

Acudirá a los cursos-talleres obligatorios y realizará las tareas encomendadas de cada taller

c. Aprendizaje reflexivo:

El residente dispondrá cada día de un promedio de 1 hora para discutir casos con el tutor, realización de tareas formativas, así como análisis reflexivo de la agenda de cada día

d. Autoformación:

OBJETIVOS POR DOMINIO:

Dominio competencial: Atención al individuo-familia
Objetivos
Al final del periodo de rotación por el C. Salud, en el proceso de atención de los problemas de salud o motivos de consulta más frecuentes atendidos en consulta (especialmente los de baja complejidad), el residente habrá adquirido la capacitación suficiente para la realización de: <ul style="list-style-type: none"> • Una historia clínica de calidad • Exploración física básica correcta • Planteamiento de la impresión diagnóstica y diagnóstico diferencial adecuado • Manejo correcto de exploraciones complementarias básicas: analítica, lectura sistemática de una Radiografía de tórax y ECG, diferenciar un resultado normal del anormal e identificación de los patrones anormales más frecuentes en AP • Propuesta de un plan de actuación • Complimentación correcta de otros registros básicos del sistema de información: (EDO, IT de procesos de baja complejidad, RAM) Reflexionar sobre su seguimiento y el valor de la longitudinalidad
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> • Realizar listado de la morbilidad atendida en la consulta durante 1 semana • Atención supervisada en presencia del tutor a pacientes seleccionados con patología aguda diversa de complejidad leve-moderada 2º mes: 3-4/semana 3º-4º mes: 7-10/semana

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Anamnesis y exploración física completa ✓ Interpretación de pruebas complementarias correspondientes a los pacientes atendidos: <ul style="list-style-type: none"> Realización e interpretación de ECG Interpretación de espirometrías Interpretación de Radiología básica Manejo del peak flow Manejo de monitor y pulsioxímetro Manejo de pruebas rápidas point of care ✓ Manejar el arsenal terapéutico de la patología más frecuente: medidas no farmacológicas, fármacos de uso más habitual, actitud expectante ✓ Ejercer destrezas básicas: suturas, inyección IM, uso de nebulizadores • Hacer seguimiento del paciente crónico estable (HTA, diabetes, EPOC) valorando lo que aporta la longitudinalidad • Cumplimentar correctamente otros registros básicos del sistema de información (EDO, IT de procesos de baja complejidad, RAM).
Dominio competencial: Método clínico centrado en la persona- R1
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los fundamentos del MCP • Diferencias entre la atención centrada en la enfermedad y en la persona
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer la relevancia de una buena comunicación clínica para construir una sólida relación profesional-paciente ✓ Incluir el contexto biopsicosocial. <ul style="list-style-type: none"> ○ Incorporar contexto familiar. Ciclos vitales. Usar escalas de evaluación familiar ○ Incorporar DDSS. Codificación con códigos Z ○ Incorporar activos personales ✓ Comprender la enfermedad y el padecimiento: aplicar escala FIFE
Dominio competencial: Comunicación
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la relevancia de una buena comunicación clínica para construir una sólida relación profesional-paciente: escucha activa, empatía y establecimiento de confianza. Realizar una entrevista clínica de calidad
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar una entrevista clínica de calidad en cuanto a conexión con el paciente, y obtener y dar información. ✓ Aplicar el enfoque biopsicosocial, nivel educacional, creencia religiosa, adversidades ✓ Videograbación de un Rol Play de una consulta por grupos. Análisis posterior con escala CICAA (GATHA residente)
Dominio: Familia
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y evaluar la importancia de la familia en el proceso de salud-enfermedad
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar varias exploraciones familiares que incluya genogramas y ecomapas
Dominio competencial: Gestión clínica poblacional- R1
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los fundamentos de la gestión clínica poblacional y/o de la atención primaria orientada a la Comunidad (APOC) para la micro-gestión en Atención Familiar y Comunitaria
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer los sistemas de información disponibles en el CS y los indicadores de control de asistencia a la población ✓ Participar en las reuniones organizativas y de gestión del CS

Dominio competencial: APOC
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los elementos clave del abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria • Conocer la perspectiva salutogénica: modelo de activos en salud. • Conocer características poblacionales de la comunidad asignada: <ul style="list-style-type: none"> ○ De qué enferma y muere la población. ○ Desarrollar habilidades en el mapeo de activos e identificación de necesidades de salud
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar un análisis de situación de la comunidad de referencia con la que trabaja el CS <ul style="list-style-type: none"> ○ A través de indicadores cuantitativos: características sociodemográficas, determinantes sociales y medioambientales (mapas de indicadores medioambientales) ○ Incorporar técnicas cualitativas, photovoice para identificar recursos comunitarios – activos ✓ Reflexionar sobre posibles ámbitos de actuación – intervención ✓ Presentación-exposición del Trabajo a la promoción, tutores y referentes comunitarias ✓ Analizar el plan comunitario del CS y participar como observador en las actividades que se desarrollen con la referente comunitaria del CS ✓ Registrar en historia clínica los determinantes sociales de la salud.
Dominio competencial: PBE- Investigación
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el método científico • Conocer las funciones de los Bioinstitutos y su papel en la dinamización y coordinación de la investigación de la zona
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formular una pregunta clínica específica a partir de una duda de la consulta prioritariamente de tratamiento: esquema PICO. ✓ Elaborar una estrategia de búsqueda en fuentes de información secundaria ✓ Interpretar la evidencia encontrada y valorar su aplicación en la práctica clínica ✓ Asistir a las sesiones divulgativas del instituto BIOGIPUZKOA
Dominio competencial: DOCENCIA
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Adiestrarse en las habilidades básicas relativas a la adquisición y transmisión de conocimientos. • Conocer características de tipos de sesiones clínicas. Conocer las características de una sesión de calidad
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Planificar y presentar sesiones clínicas y bibliográficas de calidad cuyos contenidos serán fundamentalmente clínicos y básicos, es decir, sobre grandes síndromes o cuadros clínicos que les aporten conocimientos y habilidades para el manejo de ‘pacientes-tipo’, tanto en el CS como en los Servicios Hospitalarios (Urgencias). A modo orientativo: Cefalea, Mareo, Dolor Torácico, Disnea, Dolor Abdominal, Síndrome Febril, Historia Clínica, Exploración Física, Hª clínica OSABIDE,
Dominio competencial: BIOÉTICA
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los principios básicos de bioética y el método deliberativo para su resolución • Conocer los aspectos fundamentales de la ley 41/2002 (Autonomía, información y documentación clínica) • Conocer y asumir el derecho que tienen los pacientes a la información asistencial (el titular de la información y el consentimiento informado) y a respetar la confidencialidad de esa información
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detectar algún conflicto ético y discutir el caso con su tutor teniendo como referencia los cuatro principios de la bioética. ✓ Aplicar el método deliberativo
Dominio competencial: SEGURIDAD DEL PACIENTE
Objetivos

<ul style="list-style-type: none"> • Comprender los conceptos generales sobre Seguridad del Paciente e interpretar la terminología y taxonomía relacionada • Adquirir conciencia de la importancia y magnitud del problema. • Identificar las fases y elementos constituyentes del ciclo de la gestión de riesgos.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicar las recomendaciones de lavado de manos en la atención a los pacientes Asistir a cursos programados

OBJETIVOS R2

OBJETIVOS GENERALES:

- 1) Avanzar en el método centrado en la persona incorporando la significación de la dolencia.
- 2) Profundizar en el manejo de la incertidumbre. Manejo prudente de p diagnósticas en base a criterios de eficiencia
- 3) Manejo de la enfermedad crónica más prevalente y su descompensación leve-moderada: endocrino-metabólicas, respiratorias, Cardio Vascular, dislipemia, diabetes
- 4) Analizar la información de las características demográficas y epidemiológicas del cupo que atiende. Priorizar problemas de salud u oportunidades de mejora en grupos poblacionales y aplicar el enfoque de equidad
- 5) Familiarizarse con los ejes de desigualdad entre otros el género
- 6) Realizar abordaje integral de las personas con problemas de salud mental y/o malestar
- 7) Incorpora el enfoque salutogénico en la práctica individual

ACTIVIDADES:

a. Asistenciales:

Integrada en la actividad asistencial habitual de Atención Primaria (atención al paciente agudo, urgente no grave,) de forma que asuma con supervisión a demanda pacientes con patología aguda sin criterios de gravedad así como seguimiento de crónicos previamente seleccionados por el/a tutor/a : cardiopatía estable (insuficiencia cardíaca, ACFA ...), HTA, dislipemia, diabetes, EPOC, asma, alteraciones analíticas, deterioro cognitivo

Asumirá consultas telefónicas de seguimiento de pacientes valorados en consulta, así como de comunicación de resultados

Asumirá el seguimiento de 2 pacientes crónicos domiciliarios (a título orientativo)

Se hará especial hincapié en este periodo a pacientes con problemas de salud mental y atención a los motivos e consulta en la mujer contemplando el enfoque de género

Acudirá a los diferentes servicios asignados en el itinerario tipo donde

Profundizará en las habilidades clínicas generales y se familiarizará con las específicas correspondientes

Al final de cada periodo de rotación asumirá la valoración y enfoque diagnóstico de un primer motivo de consulta y hará la propuesta de seguimiento de un programado

Posibilidad de rotar con profesionales de apoyo en el ámbito de AP según tipología de pacientes atendidos (Fisioterapeuta, EPAK,) así como rotación en la unidad de investigación

b. Actividades de formación y docencia (sesiones)

El residente participará en el plan de formación del CS y presentará al menos 3 sesiones durante su periodo de rotación:

Presentación de dos casos clínicos: un paciente crónico y un paciente a estudio. Incorporando la metodología de la práctica basada en la evidencia.

Presentación de sesión clínica de calidad de abordaje de familiar ante un paciente con problema de salud mental.

Acudirá a los cursos-talleres obligatorios y realizará las tareas encomendadas de cada taller

Presentará una comunicación en formato poster-comunicación oral a un congreso

c. Aprendizaje reflexivo:

El residente dispondrá cada día de un promedio de 1 hora para discutir casos con el tutor, realización de tareas formativas, así como análisis reflexivo de la agenda de cada día

d. Autoformación:

OBJETIVOS POR DOMINIO:

Dominio competencial: Atención al individuo-Grupos poblacionales
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de la enfermedad crónica más prevalente (endocrino-metabólicas, respiratorias, CV, dislipemia, diabetes) tanto estable como las descompensaciones leves-moderadas • Abordaje atención a la mujer en relación con su salud reproductiva y su condicionante de género • Conocer otras formas de teleasistencia clínica: escuela de salud-Osason Eskola
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Atención a la patología crónica leve-moderada: tanto en consulta como en domicilio (2-3 pacientes) <ul style="list-style-type: none"> ○ Realizar una historia clínica de calidad, una exploración física y manejo correcto de las exploraciones complementarias, adecuadas al caso. ○ Hacer un planteamiento del seguimiento del paciente adecuado a la situación ○ Difundir y aconsejar herramientas de Osason Eskola ✓ Atención a la mujer: <ul style="list-style-type: none"> ○ Realizar un abordaje de atención al climaterio ○ Realizar un abordaje inicial ante problemas de concepción. Interpretar un estudio hormonal ○ Diagnosticar y tratar alguno de los problemas ginecológicos más frecuentes ○ Aplicar la perspectiva de género en la atención a la mujer ○ Sospechar situaciones de violencia de género y rellenar un parte de lesiones
Dominio competencial: Método clínico centrado en la persona- R2
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Profundizar en los fundamentos del MCP • Comprensión integral • Adquirir habilidades para distinguir las demandas del paciente de las necesidades • Actuar de forma empática. Gestionar las propias emociones ante la comunicación de malas noticias

Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Registrar un caso de abordaje de malestares de género incorporando los fundamentos del MCP
Dominio competencial: Comunicación
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Profundizar en técnicas de escucha y empatía • Desarrollar técnicas de comunicación para dar información efectiva y centrada en la persona y en concreto en malas noticias
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentar y analizar una videgrabación de comunicación de malas noticias ✓ Análisis posterior con escala CICAA (GATHA residente) ✓ Discutir con el tutor un caso de un paciente con mal pronóstico y valorar cómo informar al paciente y su familia para poder planificar las actividades sanitarias respetando la autonomía del paciente.
Dominio competencial: Familia
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar a la familia teniendo en cuenta su importancia en el proceso de salud-enfermedad • Aplicar las teorías sistémicas y la comunicación, como bases teóricas de la atención familiar así como el modelo ecológico.
Actividades:
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los recursos familiares y analizar la red social existente ✓ Realizar varias exploraciones familiares que incluya genogramas y ecomapas ✓ Analizar el ciclo vital familiar y posibles estresores en un paciente real, así como en un paciente con problemas de salud mental
Dominio competencial: Gestión clínica poblacional- APOC
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Aplica los fundamentos de la gestión clínica poblacional y/o de la atención primaria orientada a la Comunidad (APOC) para la micro-gestión en Atención Familiar y Comunitaria en base a los indicadores analizados • Conocer ejes de desigualdad e incorporar el enfoque de equidad .
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participar en una sesión específica del centro sobre el Plan de revisión por la dirección ✓ Diseñar e implementar un plan de gestión clínica poblacional sobre alguno de los problemas identificados: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sesgos de género ○ Población anciana ○ Pacientes con enfermedades crónicas ○ Inmigrantes ✓ Recomendar activos propios o comunitarios en el plan de actuación de determinados problemas de salud. ✓ Participar en el diseño o ejecución de un programa de EG
Dominio competencial: Bioética
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Explicitar los principios de bioética que confluyen en los diferentes encuentros clínicos
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Analizar a través de un incidente crítico la colisión de los principios éticos y utilizando el método deliberativo para encontrar el camino óptimo.
Dominio: PBE-Investigación
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer las características, normativa y aplicaciones de los estudios de investigación y las estructuras de apoyo a la investigación en Atención primaria.

<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los principios éticos inherentes a toda investigación biomédica y la necesidad de su garantía, las principales funciones de los Comités de Ética de Investigación y las repercusiones de los conflictos de interés en la investigación
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Plantear la pregunta de investigación. Valorar pertinencia- factibilidad y dilemas éticos ✓ Asistir al menos a una reunión de comité ético de investigación o comisión de investigación.
Objetivos: Docencia
<ul style="list-style-type: none"> • Incorporar los fundamentos de la PBE en la resolución y presentación de los casos clínicos
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sesiones clínicas aplicando la práctica basada en la evidencia (PICO + búsqueda bibliográfica) ✓ Realizar lectura crítica de un artículo (ECA,RS,RPC) ✓ Presentar y analizar un incidente crítico

OBJETIVOS R3

OBJETIVOS GENERALES:

- 1) Profundizar en el valor de la longitudinalidad especialmente en la atención a las personas con multimorbilidad
- 2) Avanzar en el método centrado en el paciente incorporando priorización compartida de objetivos asistenciales y terapéuticos, así como el contexto familiar y comunitario
- 3) Resaltar la relevancia del trabajo en equipo entre los diferentes perfiles profesionales
- 4) Reconocer los signos de gravedad y de descompensación de los diferentes cuadros clínicos y tomar las decisiones pertinentes haciendo un uso prudente de los recursos.
- 5) Manejar la multimorbilidad y utilizar las distintas herramientas disponibles para apoyar el proceso de atención a estos pacientes (principios Ariadne).
- 6) Abordaje del paciente mayor.
- 7) Conocer los derechos y aplicar las medidas preventivas y de protección de riesgos laborales específicas del ejercicio de la especialidad. Gestión de IT

ACTIVIDADES

a. Asistenciales:

De acuerdo con su tutor, y en función de su capacitación, se hará cargo de la consulta de forma progresiva de tal forma que se asegure una franja de agenda para que pueda realizar la atención individual a un adecuado número de pacientes, que puede llegar a ser de manera progresiva del 50% de la consulta.

Profundizará en las habilidades clínicas específicas del médico de familia (método clínico centrado en el paciente) en AP

Gestionará el seguimiento y toma de decisiones ante pacientes en situación de Incapacidad Temporal (IT)

Se hará especial hincapié en este periodo a pacientes con multimorbilidad y/o polimedcados, anciano y crónico domiciliario, así como personas con necesidades paliativas

Atención directa de pacientes por parte del residente de 2 pacientes por perfil de los descritos realizando todos los enfoques integrales pertinentes de manera coordinada con enfermería

Posibilidad de rotar con profesionales de apoyo en el ámbito de AP según tipología de pacientes atendidos (farmacéuticas de AP, fisioterapeuta, EPAK) así como rotación en INSS-Inspección médica

Acudirá a los diferentes servicios asignados en el itinerario tipo donde

Profundizará en las habilidades clínicas generales y se familiarizará con las específicas correspondientes

Al final de cada periodo de rotación asumirá la valoración y enfoque diagnóstico de un primer motivo de consulta y hará la propuesta de seguimiento de un programado

b. Actividades de formación y docencia (sesiones)

El residente participará en el plan de formación del CS y presentará al menos 4 sesiones durante su periodo de rotación relacionados con el abordaje de los perfiles de pacientes citados

Acudirá a los talleres cursos obligatorios establecidos

Presentará una comunicación en formato poster o comunicación oral a un congreso

c. Aprendizaje reflexivo:

El residente dispondrá cada día de un promedio de 1 hora para discutir casos con el tutor, realización de tareas formativas, así como análisis reflexivo de la agenda de cada día

Registrar en el libro del residente un caso que refleje el abordaje integral de alguna de las tipologías de pacientes que se detecte en el cupo

d. Autoformación:

OBJETIVOS POR DOMINIO:

Dominio competencial: Atención al individuo-Grupos poblacionales
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de la multimorbilidad como un proceso complejo que trasciende a la suma de las morbilidades. Interacciones enfermedad-enfermedad y fármaco-enfermedad. • Profundizar en el fenómeno de la polimedicación y familiarizarse con la desprescripción. • Conocer y aplicar el Plan de Atención al Mayor, así como las guías de práctica clínica: valoración de funcionalidad (Anciano sano-Frágil-Dependiente) y elaborar un plan de actuación. • Aplicar el enfoque paliativo: valorar necesidad de cuidado paliativo, así como la adecuación del esfuerzo terapéutico. • Conocer y utilizar eficientemente los recursos disponibles, especialmente: las alternativas a la hospitalización convencional: unidades de diagnóstico rápido y recursos socio-sanitario. • Conocer y aplicar los fundamentos de la incapacidad laboral, así como la legislación que lo sustenta. Conocer la tipología de contingencias. Conocer requisitos sobre visados en prestaciones especialidades farmacéuticas, productos sanitarios y productos de nutrición enteral •
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Manejar los patrones de multimorbilidad y su correspondiente terapéutica farmacológica. Utilizar las distintas herramientas disponibles para apoyar el proceso de atención a estos pacientes (principios Ariadne). ✓ Aplicar los principios de desprescripción en un paciente polimedicado elegido por su tutor/a de forma coordinada con farmacéutica de AP ✓ Realizar valoración integral del paciente crónico domiciliario: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Diagnosticar y tratamiento de los principales síndromes geriátricos y las patologías más prevalentes con aspectos diferenciadores en las personas mayores.

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar valoración funcional e intervención para mejora de la calidad de vida a través de escalas validadas. ✓ Detección e intervención precoz en situaciones de fragilidad o aislamiento social de las personas ancianas. ✓ Elaborar un plan de actuación junto con enfermería que recoja objetivos asistenciales, terapéuticos, usos de recursos adecuados a objetivos terapéuticos, activos propios y comunitarios ✓ Identificar y valorar, en al menos un cuidador, los signos y síntomas relacionados con el burnout del cuidador e indicarle medidas de autocuidado para evitarlo. ✓ Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes crónicos en Atención primaria de Salud: analizar el valor del domicilio como escenario docente. Valoración de DDSS ✓ Hacer seguimiento de pacientes en situación de IT
Dominio competencial: Método clínico centrado en la persona
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación avanzada del método
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicar el método en un paciente CD- con multimorbilidad: <ul style="list-style-type: none"> ○ Incorporar contexto ○ Creencias y valores ○ Significado del enfermar ○ Priorización de objetivos: supervivencia- funcionalidad-calidad de vida ✓ Establecer estrategias de vínculo terapéutico y de relación de confianza
Dominio competencial: Comunicación
Objetivos:
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar técnicas avanzadas de comunicación
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participar en rol play con feedback posterior ante paciente con problemas de SM, paciente agresivo, adolescente, anciano , pacintes con pluripatología
Dominio Competencial: Familia
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una atención longitudinal de la familia • Diagnosticar y realizar seguimiento de problemas bio-psico-sociales a nivel familiar. • Manejar los factores de riesgo planteados por las transiciones de una fase a otra del ciclo vital familiar. • Interpretar la disfunción individual como sintomática de disfunción familiar. • Identificar recursos familiares y analizar la red social existente.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilizar la tipología de la estructura familiar en el abordaje de problemas en los diferentes tipos de familia: ✓ Realizar 1 entrevista familiar centrada en la familia y la persona crónica domiciliaria ✓ Realizar 1 entrevista familiar centrada en la familia en personas con problemas de salud mental ✓ Identificar los recursos familiares y analizar la red social existente con especial atención al perfil de cuidadora ✓ Manejar escalas de valoración de claudicación familiar
Dominio competencial: APOC- Gestión clínica poblacional
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Analizar demografía del cupo para comprensión de los problemas de salud y la asistencia de los adolescentes, así como de los crónicos domiciliarios a su cargo • Aplicar enfoque de equidad. Tener en cuenta el edadismo como eje de desigualdad • Conocer estructura sociosanitario y los recursos institucionales. Así como alternativas a la hospitalización
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incorporar la información del diagnóstico comunitario y los posibles activos comunitarios en relación con los grupos poblacionales priorizados

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hacer abordaje integral de un Crónico Domiciliario. ✓ Reflexionar sobre el escenario de aprendizaje del domicilio. ✓ Visualizar Determinantes Sociales para la salud. ✓ Establecer contacto con la trabajadora social e incorporar estrategia sociosanitario. Asignar recursos institucionales y comunitarios, así como alternativas a la hospitalización. ✓ Participar con enfermeras comunitarias incorporando a la trabajadora social en la priorización, desarrollo y evaluación de una intervención comunitaria, incluida la educación para la salud dirigida a grupos poblacionales: ancianos, cuidadoras, adolescentes (Documento de Voluntades Anticipadas (DVA), caídas, prevención del suicidio, ETS, soledad) ✓ Realizar prescripción de activos ✓ Incorporar al portfolio el abordaje integral de un CD
Dominio competencial: BIOÉTICA
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Abordar la planificación anticipada de decisiones en los pacientes con un pronóstico de vida limitado de acuerdo a las buenas prácticas clínicas y teniendo en cuenta su autonomía (Limitación del esfuerzo terapéutico. Voluntades Anticipadas). • Conocer: <ul style="list-style-type: none"> ○ Legislación relativa a los derechos y autonomía del paciente en el final de vida y el documento de instrucciones previas/voluntades anticipadas. ○ Ley Orgánica de regulación
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participar en el otorgamiento de un DVA
Dominio competencial PBE-Investigación
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Integrar los conocimientos y habilidades necesarias para realizar trabajos de investigación.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desarrollo progresivo del proyecto de investigación con tutorización de UDM- tutor- Unidad de investigación ✓ Presentar solicitud de aprobación al comité de ética de investigación

OBJETIVOS R4

OBJETIVOS GENERALES:

1. Consolidar el Método Clínico Centrado en la Persona como enfoque en la atención a las personas asignadas
2. Realizar abordaje de motivos de consulta menos prevalentes y/o de mayor complejidad
3. Aplicar un uso eficiente de los recursos con especial atención a la gestión del tiempo
4. Trabajar con equidad
5. Trabajar en equipo y coordinarse con el nivel secundario para la resolución eficiente de los motivos de consulta
6. Contribuir de manera colaborativa con la comunidad a la mejora de la salud de la misma

ACTIVIDADES

a. Asistenciales:

Los residentes de MFyC tienen que ser capaces durante el cuarto año de formación de participar activamente en todas las actividades del centro de salud y de hacerse cargo de forma autónoma y completa de una consulta de MFyC sin la presencia del tutor, de forma progresiva.

Posibilidad de rotar con profesionales de apoyo en el ámbito de AP según tipología de pacientes atendidos (farmacéuticas de AP, fisioterapeuta, EPAK etc.)

Posibilidad de rotar con profesionales de apoyo en el ámbito de AP según tipología de pacientes atendidos (Fisioterapeuta, EPAK) así como rotación en la unidad de investigación

b. Actividades de formación y docencia (sesiones)

Participación activa en los cursos programados obligatorios

Participación en el plan de formación del centro de la manera más adecuada en cada caso, siendo imprescindible que contribuya con la realización de al menos 6 sesiones clínicas durante el año.

presentación de casos clínicos, sesiones bibliográficas, sesiones de actualización, sesiones de lectura crítica de artículos, sesiones relacionadas con la familia, comunidad, bioética y que aborden las diferentes tipologías de pacientes a atender

Acudirá a los cursos-talleres obligatorios y realizará las tareas encomendadas de cada taller

Presentará el Trabajo Fin de Residencia en la sesión final de la UDM, en su CS.

Presentará los resultados en una comunicación tipo poster o comunicación oral. Si fuera posible publicará los resultados en una revista de ámbito nacional

c. Aprendizaje reflexivo:

Registrar en el libro del residente un caso que refleje el abordaje integral de alguna de las tipologías de pacientes que se detecte en el cupo.

OBJETIVOS POR DOMINIO:

Dominio competencial: ATENCIÓN AL INDIVIDUO-GRUPOS POBLACIONALES
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Consolidar las competencias adquiridas y adquirir nuevas competencias en el abordaje de motivos de consulta menos prevalentes y/o más complejos siendo capaz de afrontar los diversos motivos de consulta de manera autónomas
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ En relación al adolescente: <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticar y hacer seguimiento de los problemas más frecuentes del adolescente: Infecciones de transmisión sexual, Embarazo no deseado, Consumo de alcohol, drogas y adicciones comportamentales, Trastornos de la conducta alimentaria, Conductas autolesivas. ✓ En relación a la persona inmovilizada: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar una valoración integral completa cognitiva, funcional, biopsicosocial y familiar del paciente inmovilizado. • Prevenir, diagnosticar y tratar las complicaciones que se presenten en este tipo de pacientes conjuntamente con enfermería ✓ En relación a la persona con necesidades paliativas/Situación de Últimos Días (SUD): <ul style="list-style-type: none"> • Acordar una adecuación del esfuerzo terapéutico • Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos. • Manejo del dolor agudo (irruptivo) y crónico. • Manejar el diagnóstico y el abordaje terapéutico del proceso de morir en el domicilio. Manejar el duelo y diagnosticar el duelo patológico • Garantizar la continuidad asistencial y la red de apoyo en cuidados paliativos. • Reconocer los síntomas refractarios y la posibilidad de sedación. • Gestionar solicitudes de prestación de ayuda a morir ✓ En relación a la persona con vulnerabilidad/ en riesgo de exclusión social: <ul style="list-style-type: none"> • Identificar y abordar las necesidades personales y familiares de la persona con vulnerabilidad o en riesgo exclusión social. • Realizar la detección y seguimiento en problemas de salud mental en población vulnerable. • Identificar las situaciones de riesgo, consumos, vulnerabilidad e indicios de maltrato y violencia de género y realizar prevención, atención y seguimiento. ✓ En relación a la persona inmigrante <ul style="list-style-type: none"> • Identificar e interpretar los síntomas relacionados con la expresión sociocultural del proceso salud-enfermedad y atención sanitaria en la atención a la persona migrante y a la diversidad cultural. Realizar historia clínica que incluya datos socioculturales e identificar su impacto en los valores, las creencias y los comportamientos relacionados con los procesos de salud-enfermedad y la asistencia sanitaria. Prevención, detección y manejo de las patologías más prevalentes de salud internacional (enfermedades importadas y tropicales). Detectar y diferenciar duelo migratorio y el síndrome de Ulises. ✓ En relación a la persona con diversidad sexual y de género: <ul style="list-style-type: none"> • Manejar las necesidades y problemas más frecuentes de las personas con diversidad sexual y de género, así como en proceso de transición de género. • Aplicar medidas de prevención y promoción de salud específicas en población con diversidad sexual y de género. • Aplicar protocolo de violencia de género ✓ En relación a la persona con diversidad funcional: <ul style="list-style-type: none"> • Diseñar un plan de atención individualizado según la discapacidad del paciente y registrarlo en el portafolio.

- Conocer y aplicar las indicaciones de interconsulta al profesional de referencia según las características de la persona con diversidad
- ✓ **En relación a la persona en riesgo de enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario:**
 - En el cupo poblacional asignado al médico de familia: Identificar los diferentes patrones de herencia en el árbol genealógico de las familias con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario.
 - Construir un árbol genealógico detallado y de 3 generaciones según la nomenclatura estandarizada y registrarlo en la historia clínica. Realizar asesoramiento pre-concepción.

Dominio competencial: Método clínico centrado en la persona
Objetivos: Consolidación del método incorporando todos los elementos
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad y padecimiento o dolencia • Impacto funcional y sentimientos • Incorporar contexto proximal y distal • Priorización de objetivos y toma de decisiones compartidas • Promoción de la salud basada en activos • Seguimiento compartido de logros
Actividades
✓ Presentar un caso de abordaje integral que incluya todos los elementos e incorporarlo al porfolio
Dominio competencial: FAMILIA
Objetivos:
<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir técnicas para plantear y desarrollar entrevista familiar e intervención familiar breve • Aplicar los fundamentos de la intervención familiar basada en la solución de problemas. • Diseñar planes terapéuticos de atención familiar: asesoramiento anticipativo • Aplicar el protocolo de violencia de género ante los casos sospechados
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar videograbación sobre un abordaje familiar que recoja planes de actuación idóneos y terapia familiar breve ✓ Analizar un caso de violencia de género y diseñar plan de actuación inmediata, derivación a recursos existentes, establecer plan de acompañamiento y contemplar a los hijos dentro del abordaje ✓ Coordinarse con el resto del equipo- TS- policía- servicios de atención a la víctima
Dominio competencial: COMUNICACIÓN
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir competencia en la toma de decisiones compartidas y entrevista motivacional. • Estimular la proactividad y lo propios activos centrándonos en la persona. • Diseñar e implementar planes compartidos de atención en casos de alta complejidad con todos los agentes implicados • Adquirir herramientas comunicacionales en el proceso deliberativo ante la solicitud de prestación de ayuda a morir • Adquirir herramientas de comunicación avanzada ante sospecha de violencia de género
Actividades
✓ Videograbación de entrevista clínica y análisis posterior
Dominio competencial: BIOÉTICA
Objetivos:
<ul style="list-style-type: none"> • Profundizar en los dilemas éticos ante la capacidad de decidir: menor maduro/ incapacitación legal • Conocer legislación relativa a los derechos y autonomía del paciente en el final de vida y el documento de instrucciones previas/voluntades anticipadas. • Conocer la Ley Orgánica de regulación de Eutanasia y el registro de objeción de conciencia

<ul style="list-style-type: none"> • Profundizar en el proceso deliberativo ante la solicitud de prestación de ayuda a morir • Ahondar en el principio de no maleficencia: fenómeno de la medicalización, posibles efectos de añadir intervenciones: efecto en cascada
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participar junto con enfermería en proyectos de Educación Grupal dirigidos a personas que quieren emitir el DVA ✓ Participar en el roll play sobre un proceso deliberativo ante solicitud de prestación a morir
Dominio competencial: Gestión clínica poblacional- APOC
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Consolidar el análisis de los sistemas de información para ser proactivo en la asistencia a la población a su cargo y priorizar los problemas u oportunidades de mejora detectados • Reconocer las diferentes posibilidades de actuación comunitaria según el entorno social y valorar las diferentes posibilidades de acción comunitaria en el medio urbano y rural.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ En el cupo poblacional asignado al médico de familia: Identificar los diferentes patrones de herencia en el árbol genealógico de las familias con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario ✓ Analizar número de personas hiperfrecuentadoras y elaborar propuesta de actuación ✓ Abordar de forma integral la persona /paciente hiperfrecuentador a través del enfoque comunitario ✓ Diseñar y desarrollar un plan de acción comunitaria basado en activos/recursos <ul style="list-style-type: none"> - Participar con Salud Pública- enfermeras comunitarias, en la priorización, desarrollo y evaluación de una intervención comunitaria, incluida la educación para la salud o un proyecto de investigación sobre salud comunitaria coordinadamente con salud pública -Bioinstitutos ✓ Participación en redes locales de salud comunitaria y evaluación de intervenciones comunitarias junto a referentes comunitarias. <p>Colaborar en intervenciones relacionadas con la salud en instituciones no sanitarias (municipales, convenios con tercer sector, ...) y su posible aplicación con el nivel asistencial</p>

Dominio competencial: Gestión clínica- Trabajo en equipo
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar herramientas de gestión de tiempo • Trabajar en equipos interdisciplinares y multiprofesionales • Fomentar la continuidad de la atención.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistir al taller correspondiente y trabajar en grupos sobre escenarios simulados: <ul style="list-style-type: none"> - Conocer y aplicar la gestión de la agenda a través del panel clínico - Aplicar herramientas de empoderamiento del paciente: autocuidados - Conocer habilidades del encuentro clínico para evitar consultas innecesarias: red de seguridad y paciente como aliado - Trabajo en equipo
Dominio competencial: PBE-INVESTIGACIÓN
Objetivos
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar los conocimientos sobre los estudios de investigación cualitativa y/o cuantitativa y habilidades para colaborar en estudios y sus principales aplicaciones en Atención primaria y medicina de familia. • Aplicar la perspectiva de género y la edad y otros determinantes sociales en la generación e interpretación de la evidencia científica
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Finalización del proyecto de investigación y presentación de resultados ✓ Presentar los resultados de investigación en forma de comunicación a un congreso (oral o poster) o como publicación. ✓ Registrar en portafolio protocolo de investigación y comunicaciones/publicaciones.

Dominio competencial: DOCENCIA
Objetivos <ul style="list-style-type: none"> • Afianzar las sesiones clínicas de calidad
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentación de sesiones clínicas. Concepto de diversidad funcional y discapacidad. Principales tipos de discapacidad (intelectual, sensorial, motora. Las secuelas de los traumatismos de los accidentes de tráfico.
Dominio competencial: RESPONSABILIDAD MÉDICO LEGAL
Objetivos <ul style="list-style-type: none"> • Conocer los aspectos médico legales en la emisión de partes de lesiones, certificados, informes etc.
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar un parte de lesiones a un detenido ✓ Realizar un informe de ingreso forzoso ante un paciente con problema de salud mental en riesgo

6. EVALUACION

La evaluación forma parte integrante del proceso formativo y tiene la finalidad de promover el aprendizaje significativo

El seguimiento del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia tiene dos finalidades: evaluar para el aprendizaje (evaluación formativa) y evaluar el aprendizaje (evaluación sumativa).

Es decir, el seguimiento y calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el período de residencia se llevará a cabo mediante las evaluaciones: formativa, anual y final.

a) **EVALUACIÓN FORMATIVA:** *Compete especialmente al tutor principal*

Se habla de evaluación formativa, cuando se desea averiguar si los objetivos de la enseñanza están siendo alcanzados o no, y lo que es preciso hacer para mejorar el desempeño de los residentes y asignar responsabilidades progresivas. Todos los instrumentos evaluativos formativos estarán basados en el feed back constructivo y el aprendizaje reflexivo en 4 pasos: fomentando la autorreflexión, resaltando las competencias a mantener, buscando las competencias a mejorar y realizando un plan formativo objetivable, todo ello en un clima de empatía y respeto en la relación tutor/a residente.

El POE propone **diversos instrumentos de evaluación** aplicables a cada competencia (Exámenes escritos, Observación directa (estructurada, no estructurada, simulación), Audit de registros generados por el residente, y Evaluación 360º

Dentro de los instrumentos de evaluación en competencias específicas de la especialidad de MFyC destaca **la observación por los tutores y colaboradores docentes** de lo que el residente «hace» en el desempeño de sus funciones como médico/a «tutelado/a» y de los resultados que obtiene como profesional (assessment). Dicha observación permite valorar las competencias específicas, y también competencias transversales (como la comunicación clínica, la ética asistencial, el razonamiento o la gestión clínica). El assessment permite valorar el aprendizaje oportunista en todos los encuentros con los pacientes o la comunidad

En este sentido, la identificación de bloques o agrupaciones de competencias que, de manera integrada, constituyan unidades de práctica profesional independiente permite “asegurar” la encomienda al residente de dichas actividades de forma progresiva en condiciones válidas, fiables y seguras

Estas actividades profesionales confiables o encomendables (APROCS) tratan de agrupar en torno a ellas un amplio espectro de las competencias que debe adquirir progresivamente el residente para lograr su especialidad. La expectativa de la adquisición de este conjunto de competencias o de realización de actividades encomendables constituye el hito.

Las APROC por tanto favorecen la integración competencial y el desarrollo del desempeño dependiente del contexto, desde niveles iniciales hasta niveles expertos, y asegura una evaluación integral y continua del desarrollo del residente conectando la adquisición competencial con la acción tutorial

Un complemento importante a la observación de la práctica asistencial **es el seguimiento del libro del residente** recogido en el RD 183/2008, y el análisis de las evidencias que aportará el residente y que permitirán valorar la adquisición de los grandes dominios competenciales.

La identificación de bloques o

Por último, las Entrevistas **periódicas de tutor y residente** (ET-R) de carácter estructurado y pactado, posibilitan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas serán en un número no inferior a cuatro por cada año formativo e incorporarán toda la información derivada de las herramientas citadas.

El tutor, como responsable de la evaluación.

Con todo ello la evaluación formativa en la UDM de Gipuzkoa se estructurará según la siguiente propuesta:

Herramienta para la evaluación

MÉTODO EVALUATIVO							
Área competencial	OBSERVACIÓN			AUDIT	LIBRO DEL RESIDENTE : entregables	360º	ET-R 4 /año
	Minicex	Simulación	Observación no estructurada				
MCP	x	x	x	x	APROC R1	X	x
					APROC R2		
					APROC R3		
					APROC R4		
COMUNICACIÓN	x	R1 - Videgrabación Entrevista básica	x		Análisis del vídeo	X	x
		R2 -Videgrabación Malas noticias					
		R3 -Videgrabación Situaciones difíciles - emociones					
		R4 -Videgrabación Entrevista Motivacional- Toma de decisiones compartida					
		Rolplay					
BIOÉTICA			x	x	Análisis de casos aplicando método deliberativo		x
					R1- Casos centrados en profesionalismo, Confidencialidad, principio de autonomía, justicia etc.		
					R2- Casos centrado en profesionalismo		
					R3- Casos centrado en final de vida		
					R4- Casos centrados en la capacidad de decisión.		

FAMILIA	x	Rolplay	x	R1- Genograma- Ecomapa-Análisis de recursos familiares- ciclo vital	x
		Videograbación de entrevista clínica		R1- Entrega de reflexión tras análisis de película, genograma, ecomapa y ciclos vitales R2- Entrega de reflexión tras análisis de película, genograma, ecomapa, ciclos vitales y entrevista familiar en paciente con problema de SM R3- Genograma- Ecomapa-Análisis de recursos familiares- ciclo vital + Entrevista familiar en CD R4- Genograma- Ecomapa-Análisis de recursos familiares- ciclo vital + Entrevista familiar + Intervención breve	
GESTIÓN POBLACIONAL- APOC			x	R1- Conoce tu comunidad: DDSS + medioambientales s+ Photovoice	x
				R2- Diagnóstico de cupo y priorización de grupo poblacional: abordaje de la mujer –enfoque de género	
				R3- Análisis de crónico domiciliario aplicando el PAM y MCP Trabajo de Desprescripción. En colaboración con FAP	
				R4- Participación en proyectos comunitarias	
PBE- INVESTIGACIÓN				R1- PICO-Búsqueda- Lectura crítica	x
				R2- Elaboración de un protocolo de investigación	
				R3- Desarrollo de proyecto de investigación	

					R4- Presentación de resultados de proyecto de investigación		
					Comunicación oral o poster a congreso		
DOCENCIA	x				R1-R2-R3-R4-Sesion clínica con criterios de calidad	X	x
					R1- Caso clínico con metodología PBE		
					R2- Incidente crítico		
					R3 -sesión clínica centrada en la persona		
					Comunicación oral o poster a congreso		
PROFESIONALISMO						X	x

b) EVALUACION SUMATIVA:

La evaluación del residente se realiza según las directrices del Ministerio de Sanidad (Resolución de 21 de marzo de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, por la que se aprueban las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los especialistas en formación: <https://www.boe.es/boe/dias/2018/07/27/pdfs/BOE-A-2018-10643.pdf>) y normas aprobadas por la Comisión de Docencia (CD).

La evaluación sumativa implicará la evaluación anual, así como la final (tras la finalización del periodo formativo).

Compete al **comité de evaluación** quien decide la calificación anual del residente refrendando o modificando la calificación del Informe **de evaluación Anual** (que incluye 3 apartados: **A**-media ponderada de calificaciones de rotaciones, **B**-calificación de actividades complementarias y **C**-calificación anual del tutor).

La escala de calificación será de **1 a 10** según el siguiente cuadro:

	Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
NEGATIVA	<3	Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos anuales.
	Entre 3 y <5	Insuficiente. No alcanza todos los objetivos anuales, pero podría alcanzarlos con un periodo complementario de formación.
POSITIVA	Entre 5 y <6	Suficiente. Alcanza los objetivos anuales.
	Entre 6 y <8	Bueno. Alcanza los objetivos anuales, demostrando un nivel superior en algunos de ellos
	Entre 8 y <9.5	Muy bueno. Domina todos los objetivos anuales.
	Entre 9.5-10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño durante el año formativo. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del Comité, con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.

La calificación tendrá los siguientes efectos:

POSITIVA: cuando el residente haya alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate. Requerirá que la Calificación Global Anual del Residente sea mayor o igual de 5.

NEGATIVA: cuando el residente no haya alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate, bien porque la Calificación Global Anual del Residente sea menor de 5 o por otras causas administrativas.

- **NEGATIVA POR INSUFICIENTE APRENDIZAJE**

Recuperable

No recuperable

- **NEGATIVA RECUPERABLE POR IMPOSIBILIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Si la ausencia es **>25%** del año lectivo necesariamente conllevará prórroga del contrato que no podrá ser nunca inferior al periodo de ausencia.

Si la ausencia es **≤ 25%** la prórroga es opcional y nunca podrá ser superior al periodo de ausencia.

NOTA: Si el residente estuviera de baja en dichas fechas, no será evaluado. Se pospondrá a la fecha de su incorporación

ANEXOS:

ANEXO 1 Objetivos específicos de Rotaciones Hospitalarias y otros dispositivos

UNIDADES DE APOYO- AMBITO DE PRIMARIA/

a) Hospitalización a domicilio

Objetivos específicos:

- **Conocer las diferencias entre atención domiciliaria en Atención Primaria y Hospitalización a Domicilio.**
- **Abordaje agudo:**
 - **Conocer las posibilidades de antibioterapia y medicación parenteral domiciliaria.**
 - **Conocer el seguimiento del paciente postquirúrgico (cuidados de heridas -simples y complicadas-, tipos de drenajes y sondas, tipos de curas, ...) y del paciente ostomizado**
- **Abordaje del paciente paliativo:**
 - **Valoración biopsicosocial de pacientes con necesidad de tratamiento paliativo y utilizar las escalas validadas para la valoración de los síntomas.**
 - **Manejo del paciente en cuidados paliativos (dolor oncológico, control de síntomas, manejo de vía subcutánea, sedación terminal).**
 - **Desarrollar habilidades comunicacionales para con el paciente y su familia para atender la enfermedad terminal y la agonía, la muerte y los procesos de duelo**
 - **Detección y prevención de la claudicación familiar y abordaje al duelo**
- **Realizar:**
 - **Plan terapéutico individualizado que incluya manejo del deterioro nutricional, estrategia farmacoterapéutica y plan de rehabilitación para el tratamiento de la inmovilidad y para evitar su progresión.**
 - **Sondaje vesical y nasogástrico.**
 - **Paracentesis evacuadora (≥ 2).**
 - **Tratamiento de úlceras por presión complejas.**
- **Indicar y en su caso aplicar:**
 - **Oxigenoterapia (≥ 5).**
 - **Aspiradores (≥ 5).**
 - **Dispositivos de tratamiento subcutáneo (≥ 5).**
 - **Aplicar los cuidados de piel-mucosas y de úlceras tumorales.**

b) Pediatría:

Objetivos específicos:

- Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en el lactante: cura del cordón umbilical, dermatitis del pañal, hernia inguinal o umbilical, ritmo deposicional, espasmos, regurgitación/vómitos, diarrea
- Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica: las infecciones agudas y exantemáticas, el síndrome febril del niño mayor, las parasitosis cutáneas e intestinales, la abdominalgia, la enuresis/encopresis, cefaleas, astenia, anemia, alergia, asma,
- Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico: anamnesis, exploración física, tallímetro, radiología básica, interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, las gráficas de percentiles de talla y peso
- Manejar la terapéutica en la edad pediátrica
- Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes: el lactante febril, convulsiones, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal, síndrome febril, deshidratación, intoxicaciones...
- Conocer el manejo de las actividades preventivas y de los controles periódicos de salud
- Conocer los calendarios vacunales
- Reducción de pronación dolorosa (≥ 2).

c) Salud Mental

Objetivos Específicos:

- Saber hacer: Entrevista clínica psicopatológica
- Manejo diagnóstico y terapéutico de:
 - Trastorno depresivo
 - Trastorno por ansiedad
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de:
 - Trastornos del comportamiento
 - Trastorno psicótico, con énfasis en la detección precoz y activa
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de las conductas de riesgo adictivas: alcohol, benzodicepinas-hipnóticos, cannabis, cocaína, MDMA*
- Saber utilizar las estrategias terapéuticas básicas no farmacológicas

Terapias de apoyo

Técnicas de contención terapéutica

- Familiarizarse con el manejo de psicofármacos más habituales
- Familiarizarse con las herramientas básicas de manejo ante la urgencia psiquiátrica:
 - Intentos de autolisis
 - Agitación psicomotriz
 - Crisis psicótica
 - Cuadro de manía e hipomanía
- Conocer los criterios básicos de una buena coordinación primaria –salud mental: interconsulta, derivaciones preferentes, derivaciones urgentes, traslados ambulancia.

d) Atención Rural (2 meses)

- Durante los meses en Atención Primaria en el ámbito rural se desarrollarán todos los objetivos descritos, integrando los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas, adaptándolos a las características propias de la atención en el medio rural (tamaño de población atendida, dispersión, accesibilidad, atención individual y a la comunidad...)
- La rotación se realizará en uno de los centros rurales acreditados de la Unidad Docente, con la posibilidad de hacer el resto del periodo establecido en un dispositivo rural acreditado en otra zona durante el periodo de rotaciones optativas/externas/ajuste competencias.

Objetivos Específicos:

Conocer las características de un consultorio rural: Analizar las diferencias de la medicina rural en Gipuzkoa y el resto del estado.

Conocer la tipología de los pacientes en el ámbito rural, su percepción del enfermar y las diferencias en su relación con el mundo sanitario

Conocer y organizar el trabajo del EQUIPO UBA, donde el equipo está formado únicamente por el médico y enfermera (a tiempo parcial):

- organizar la asistencia cuando está la enfermera

- saber cómo actuar ante una urgencia cuando no se encuentra la enfermera: - aprender a realizar electrocardiograma, coger vía, glucemia capilar, control INR...

Además del trabajo asistencial, al no haber la figura presencial de administrativo, ni otros profesionales auxiliares (mantenimiento, responsable almacén, correo ...) es importante saber concretar funciones y responsabilidades no asistenciales a cada uno de los miembros y tener herramientas (informáticas) para facilitar todas estas tareas

Conocer a otros agentes comunitarios que intervienen directa o indirectamente en el bienestar físico, emocional de las personas con pocos recursos, que no tienen familia, ni medios de comunicación (teléfono), ni transporte (lejanía desde el centro de salud)- Por ejemplo: farmacéutico de la zona, asistente social, trabajadores del ayuntamiento, director espiritual y voluntariados vecinales.

Realizar avisos domiciliarios en el entorno rural (caseríos)

HOSPITALARIOS :

e) Cardiología

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia cardiológica
- Realizar una exploración física adecuada
- Interpretar correctamente el electrocardiograma de las patologías más frecuentes
- Interpretar correctamente la Rx de tórax en el contexto de las patologías cardiológicas más frecuentes
- Conocer las indicaciones de anticoagulación en las cardiopatías y el balance riesgo/beneficio Individualizado (tromboembólico /hemorrágico)
- **Realizar correctamente el manejo diagnóstico - terapéutico de las patologías cardiológicas habituales (Cardiopatía isquémica, Insuficiencia cardiaca, ACFA) en situación estable**
- **Indicar e interpretar las pruebas cardiológicas no invasivas habituales (Prueba de esfuerzo, Ecocardiograma, Holter, Mesa basculante)**
- Conocer las indicaciones de marcapasos
- Conocer las aplicaciones de las diferentes técnicas de imagen en la patología cardiológica (TAC multicorte y RNM)
- Conocer las indicaciones de cirugía de revascularización y recambio valvular

f) Dermatología

Objetivos Específicos:

- **Realizar correctamente la historia clínica describiendo lo observado en lenguaje dermatológico (lesiones elementales, localización topográfica y de la lesión y sintomatología referida por el paciente)**

- Valoración y manejo de las enfermedades dermatológicas más frecuentes en AP: tumores benignos, micosis (candidiasis y Pitiriasis versicolor); viriasis (herpes, papilomavirus, molluscum contagiosum); parasitosis (sarna, pediculosis), reacciones a picaduras de insecto; eczemas (atópico, de contacto, seborreico,...); acné y rosácea; psoriasis; urticaria;...
- **Conocer el diagnóstico y el control evolutivo de lesiones pre cáncer y cáncer epitelial (queratosis actínica, carcinomas basocelulares y espinocelulares); nevus melanocíticos y melanomas**
- **Conocer las técnicas microbiológicas y serológicas más comunes utilizadas para el diagnóstico de las enfermedades cutáneas**
- **Conocer las técnicas diagnósticas y terapéuticas básicas :**
 - **Teledermatología (≥30).**
 - **Dermatoscopia (≥10).**

g) Digestivo

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia digestiva
- Realizar una exploración física adecuada
- Indicar e interpretar los procedimientos diagnósticos básicos: analítica específica, Rx
- Manejo diagnóstico - terapéutico de patologías digestivas habituales (dispepsia, ulcus, patología hepatobiliar , enfermedad celíaca)
- **Conocer el manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal**
- Indicar e Interpretar:
 - • Pruebas de laboratorio
 - • Rx abdomen : (≥30).
 - • Endoscopia (≥5 con supervisión).
 - • TC y RM (≥5 con supervisión).
 - • Ecografía hepatobiliar y pancreática (≥5).
 - • Ecografía de hernias de pared abdominal e inguinales (≥5).
 -
- Conocer y en su caso, aplicar:
 - • Dietas para situaciones específicas.
 - • Indicaciones de trasplante hepático.
 - • Indicaciones de cribado alergias e intolerancias alimentarias.

h) Endocrino:

Objetivos Específicos:

- Manejo de la diabetes con especial atención a los pacientes de difícil control

- **Manejar las pautas de insulino terapia IV y subcutánea ((10 inicio y 10 ajuste)**
- Conocer las estrategias de educación diabetológica
- Explorar adecuadamente el tiroides e interpretar los signos físicos y analíticos de la patología tiroidea
- Tratar el hipotiroidismo y el Bocio simple y nodular
- **Conocer las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos:**
 - **Determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales**
 - **Ecografía tiroidea**
 - **PAAF**
 - **Gammagrafía tiroidea**
- **Conocer la patología de la glándula, suprarrenal, metabolismo fósforo-cálcico, hiperandrogenismo....**
- **Obesidad mórbida**
 - **Conocer las indicaciones y técnicas de la cirugía de la obesidad**
 -

i) Ginecología

Objetivos Específicos:

- Saber realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico
 - Medición de altura uterina
 - Auscultación de latidos fetales
 - Determinación de la presentación fetal
 - Indicar, y en su caso interpretar ecografía obstétrica básica
 - Aplicar la legislación de riesgos laborales durante la gestación. (IT)
- Conocer y manejar la morbilidad del puerperio. Conocer los contenidos y utilidad de la Educación Maternal
- Manejar los anticonceptivos hormonales, intrauterinos y de barrera . Manejar la anticoncepción farmacológica de emergencia
 - Colocación y retirada de DIU
 - • Colocación y retirada de implantes subcutáneos
- Abordar los problemas de salud relacionados con el climaterio
 - Interpretar un análisis hormonal.
- Abordar los motivos de consultas más frecuentes en el área gineco-obstétrica: vulvovaginitis, alteraciones ciclo menstrual, incontinencia urinaria
 - • Exploración vulvovaginal (≥5).
 - • Exploración mamaria (≥5).
 - • Manejo del quiste de Bartholino (≥2).

- • Inserción y extracción de pesarios (≥ 2).
- Conocer indicaciones de Ecografía ginecológica básica vía abdominal y vaginal (≥ 10).
- Conocer y manejar las técnicas de cribado del cáncer de cérvix y de mama, y signos de alarma de cáncer de endometrio y ovario. • Realizar el diagnóstico de sospecha, atención inicial y aplicar criterios de derivación del sangrado uterino postmenopáusico.
 - Conocer la legislación relativa al aborto y los protocolos de actuación

j) Medicina Interna

Objetivos Específicos:

- Desarrollar habilidades en el razonamiento clínico mediante la elaboración de juicios clínicos y diagnósticos de presunción; en la toma de decisiones y en el planteamiento de las opciones terapéuticas:
 - Realizar correctamente la historia clínica
 - Realizar una exploración física adecuada
 - **Saber hacer paracentesis, toracocentesis, punción lumbar**
 - **Indicar e interpretar las pruebas complementarias adecuadas al caso (Ecografía, TAC, RMN, Radiología con contraste, Endoscopia...)**
 - **Utilizar el método científico y los principios de la MBE**
- Conocer en manejo hospitalario y estabilización de EPOC; IC; ACXFA, demencia
- **Abordaje de síndromes: Síndrome general/ Fiebre/Anemia/ Poliartralgias; S. Infecciosos (ITU, Neumonías, Infección de partes blandas); Estudio de adenopatías; Síndrome Constitucional.**
- **Conocer los modelos de atención integrada en el paciente pluripatológico: estratificación, rutas, protocolos**
- **Conocer los criterios de derivación de los síndromes más relevantes y seguimiento al alta (necesidad de coordinación con otros dispositivos sociosanitarios)**

k) Neumología

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia neumológica
- Realizar una exploración física adecuada
- **Reforzar la interpretación correcta de: • Rx de tórax (≥ 30), Gasometría arterial (≥ 30), Pruebas funcionales (≥ 30), test de apnea del sueño**
- Conocer las características de los diferentes inhaladores y su manejo
- **Realizar correctamente el manejo diagnóstico - terapéutico de las patologías respiratorias habituales (Asma Bronquial, EPOC, Neumonía, Neumotorax)**
- Conocimiento de los gérmenes más frecuentemente implicados en la patología infecciosa respiratoria y su patrón de resistencias

- Conocer los criterios de indicación e interpretación de las pruebas respiratorias (TAC, Pruebas de alergia respiratoria, Broncoscopia), TC, RMN, fisioterapia respiratoria
- Conocer las indicaciones de oxigenoterapia

l) Neurología

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia neurológica
- Realizar correctamente una exploración física neurológica básica
- Conocer la semiología y la interpretación diagnóstica de los grandes síndromes
- Realizar correctamente el manejo diagnóstico – terapéutico de patologías neurológicas habituales (cefalea y algias faciales, temblor, vértigo)
- **Valoración inicial y seguimiento de :**
 - **Temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas)**
 - **Epilepsia: Valoración inicial y seguimiento**
 - **Otros trastornos del movimiento (disonía, temblor, asterixis, tics) y de la marcha: marcha atáxica, estepaje, parkinsoniana, piramidal...**
 - **Enfermedad de Parkinson: Diagnóstico y familiarización con L Dopa y agonistas dopaminérgicos**
- **Manejo diagnóstico, terapéutico y/o criterios de derivación de enfermedad cerebrovascular:**
 - **Código ictus**
 - **Criterios de antiagregación –anticoagulación**
- **Abordaje del deterioro cognitivo y demencia**
- **Indicar:**
 - • **TC, RM y PET.**
 - • **Electroencefalograma.**
 - • **Electromiograma.**
 - • **Ecografía de carótidas.**
 - • **Ecografías en Síndromes de atrapamiento.**
 - • **Rehabilitación neurológica**

m) Rehabilitación

Objetivos específicos:

- **Criterios de derivación del paciente con:**

- **Cervicalgia crónica**
- **Lumbalgia crónica**
- **Hombro doloroso**
- **Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano)**
- **Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie)**
- Manejo del paciente con ictus en fase subaguda/crónica
- **Manejo del paciente tras implantación de prótesis de cadera/ rodilla**
- **Saber hacer:**
 - **Exploración musculoesquelética**
 - **Explorar balance articular y muscular**
 - **Infiltración hombro**
 - **Prescripción básica de ejercicio físico (aeróbico y fuerza) en pacientes sedentarios y/o con FRCV**
 - **Buscar recursos en internet sobre prescripción de ejercicios en diversas patologías musculoesqueléticas**
- ● **Plan terapéutico individualizado que incluya plan de rehabilitación para el tratamiento de la inmovilidad y para evitar su progresión.**

n) Reumatología

Objetivos específicos:

- Manejo diagnóstico, terapéutico y/o criterios de derivación del paciente con:
 - Cervicalgia-Cervicobraquialgia
 - Lumbalgia-Lumbociatalgia
 - Dolor musculo-esquelético generalizado
 - **Dolor articular : Monoartritis, ,Poliartritis**
 - Reumatismo de partes blandas
 - Osteoporosis
- **Criterios de sospecha y derivación de problemas reumatológicos: artritis reumatoide, LES y otras conectivopatías: esclerodermia, dermatomiositis, polimiositis, vasculitis, Sd Sjorgen, EMTC**
- Conocer, y en su caso aplicar, las indicaciones de:
 - Estudio radiológico
 - ● **Estudio inmunológico.**
 - ● **TC/RM.**
 - ● **Tratamientos biológicos**
- Indicar y en su caso interpretar:
 - ● **Perfil analítico completo de anticuerpos.**

- • Radiología simple ósea de las enfermedades reumáticas más prevalentes (≥ 20).

- **Realizar: Infiltración articular y periarticular : (≥ 10)**

o) Traumatología

Objetivos específicos:

- **Manejo diagnóstico, terapéutica inicial y criterios de derivación de:**
 - **Rotura total de músculo**
 - **Esguince grave**
 - **Luxación de: hombro, codo, MCF, pulgar, rodilla,**
 - **Fracturas**
 - **Afectación tendinosa**
- Manejo de los síndromes más prevalente (artrosis, hombro doloroso, epicondilitis, tendinitis, túnel carpiano)
- **Conocer la indicación de cirugía en la patología traumática más prevalente (artrosis, hombro doloroso, túnel carpiano)**
- Indicar e interpretar la Rx simple osteoarticular y conocer indicaciones de otras técnicas de imagen
- **Saber hacer:**
 - **Suturas de piel y músculo**
 - **La inmovilización pertinente de las diferentes articulaciones para traslado**
 - **Infiltraciones articular y periarticular**
 - **Drenaje articular- Artrocentesis(≥ 5).**
 - **Vendajes funcionales (≥ 10).**
 - **Férulas de yeso y metálicas (≥ 10).**
 - **Reducción de luxación mandibular simple (≥ 2).**

p) Urgencias

A. Urgencias hospitalarias:

Objetivos Específicos:

A lo largo de los 4 años el residente irá adquiriendo de manera progresiva con una grado de supervisión decreciente las competencias necesarias para el **correcto manejo de la presentación aguda de las diferentes patologías así como la detección y actuación rápida ante los signos de gravedad** .

R1:

- Conocer el manejo básico de las patologías más prevalentes en urgencias
- Conocer las presentaciones agudas de los principales síndromes de la medicina de urgencias y emergencias
- Determinar criterios de gravedad.
- Elaborar una historia clínica de calidad:
 - o Realización correcta y ajustada de una exploración física en relación al motivo de consulta referido.
 - o Manejo de pruebas diagnósticas, exploraciones complementarias y medidas terapéuticas en urgencias
 - o Realizar una orientación diagnóstica y un juicio clínico de presunción.
 - o Manejo adecuado de la medicación más utilizada en urgencias incluida oxigenoterapia.
- Manejo de la información al paciente y su familia en urgencias

R2:

- Iniciarse en el manejo de la patología médica grave o emergencia médica.
- Iniciarse en el manejo de la RCP avanzada.
- Iniciarse en el manejo de la cardioversión farmacológica y avanzada.
- Inicio en el manejo adecuado de medicación mas utilizada en emergencias (antiarrítmicos, sedación, inotropos, etc).
- Familiarizarse con pruebas diagnósticas más infrecuentes
- Tomar decisiones sobre ingreso hospitalario y otras opciones asistenciales.
- Realizar interconsultas a otros especialistas de guardia.
- Inicio en el manejo del paciente terminal y su familia.

R3:

- Manejo de la patología médica grave o emergencia médica.
- Manejo de la RCP avanzada.
- Manejo de la cardioversión farmacológica y avanzada.
- Manejo adecuado de medicación más utilizada en emergencias (antiarrítmicos, sedación, inotropos, etc).
- Saber realizar técnicas diagnóstico-terapéuticas habituales en el área de urgencias, como son el drenaje torácico, paracentesis, artrocentesis, punción lumbar, infiltraciones articulares y tendinosas drenaje torácico, paracentesis,

- Capacidad autónoma para decidir el ingreso hospitalario y otras opciones asistenciales, incluida valoración por CMI.
- Manejo del paciente terminal y su familia.

R4:

- Realizar el triaje (SDT).
- Conocer manejo inicial del paciente crítico
- Indicar y realizar correctamente la cardioversión eléctrica.
- Conocer y manejar los protocolos del manejo del síndrome coronario agudo, ictus, ETV, etc.
- Conocer criterios de fibrinolisis
- Conocer actuación ante paciente con sepsis y shock séptico.
- Conocer e indicar ventilación no invasiva.
- Saber canalizar vías centrales.
- Saber realizar intubación orotraqueal

B. Puntos de atención continuada:

Objetivos generales:

- Conocer la gestión de la atención en situaciones de gran demanda: importancia de un buen triaje, acuerdo interno entre los profesionales del reparto de funciones y agilidad en la toma de decisiones
- Manejar la atención urgente de la patología leve-moderada prevalente tanto en adultos como en niños
- Conocer y aplicar criterios adecuados de derivación: urgente, diferida al centro de salud, derivación a otros servicios.
- Familiarización y manejo del tipo de transporte sanitario a utilizar adecuado a la situación de gravedad. Papel del profesional en traslados que obligan a medicalizar una ambulancia básica.
- Familiarizarse con la atención al detenido.
- Conocer aspectos de la responsabilidad profesional y los aspectos legales en la emisión de certificados varios y partes judiciales: cumplimentar parte de lesiones.

OTROS DISPOSITIVOS HOSPITALARIOS :

q) Alergología

Objetivos Específicos:

- Saber realizar las actividades preventivas en pacientes con:
 - Alergias alimentarias
 - Alergias respiratorias
 - Alergias ocupacionales
- Manejo diagnóstico y criterios de derivación en hipersensibilidad mediadas por IgE y otras
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:
 - Alergia medicamentosa
 - Reacciones de hipersensibilidad cutánea
 - Anafilaxia (Urticaria, Angioedema)
 - Intolerancias alimentarias infantiles
 - Intolerancias alimentarias adultos
 - Dermatitis de contacto
- Saber hacer e interpretar:
 - Test diagnósticos cutáneos (Prik test, intradérmica, parches, patch)
 - Diagnóstico analítico de hipersensibilidad
 - Pruebas de provocación (nasal, bronquial, alimentarias o medicamentosa)
- Conocer las indicaciones de la inmunoterapia

r) Cirugía TALLER CIRUGÍA MENOR

Objetivos específicos:

- Saber hacer control evolutivo del paciente postquirúrgico
- Manejo diagnóstico y criterios de derivación de la patología venosa
- Conocer criterios de indicación quirúrgica ante dolor abdominal y patología anorectal
- Conocer el diagnóstico diferencial de diversas dermatosis frecuentes susceptibles de ser intervenidas a través de cirugía menor (CM)
- Conocer el protocolo de actuación ante una CM
 - Preparación del quirófano, esterilización y preparación del instrumental
 - Higiene quirúrgica. Antisépticos,
 - Bioseguridad HB/HCV/VIH
 - Preparación previa: Valoración preoperatoria y preparación del paciente.
 - Consentimiento informado. Aspectos médico-legales
 - Limitaciones de la CM en AP
 - Elección de material y de instrumental quirúrgico
 - La correcta valoración de las heridas y su tratamiento quirúrgico.

- Adiestrarse en:
 - El uso práctico del material quirúrgico
 - La realización de maniobras quirúrgicas elementales
 - Las distintas técnicas de anestesia

s) **Oftalmología TALLER URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS**

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia clínica
- Manejo diagnóstico y terapéutico del ojo rojo

- Adquirir habilidades exploratorias:
 - Agudeza visual
 - Exploración directa con oftalmoscopio directo
 - Conocer manejo de oftalmoscopia indirecta y lámpara de hendidura
 - Tinción con fluoresceína y eversión del párpado
 - Hiperemia vascular
 - Retinógrafo
 - Reflejos pupilares, anomalías pupilares y estáticas
 - Rejilla de Amsler y detección de estrabismo
- Abordaje de la patología urgente:
 - Diagnóstico y criterios de derivación de causas más frecuentes de disminución de agudeza visual aguda
 - Ojo rojo con pérdida de visión + dolor
 - Traumatismo agudo: úlceras corneales
 - Diagnóstico, criterios de derivación y seguimiento de causas más frecuentes de disminución de agudeza visual crónica

t) **ORL. TALLER + DESTREZAS**

Objetivos Específicos:

- Realizar correctamente la historia clínica ORL

- Manejo diagnóstico, terapéutico de la patología más prevalente (otitis, acúfenos, rinitis, trastornos de la voz, s vertiginoso)
- Realizar una exploración física adecuada: otoscopia, rinoscopia anterior, laringoscopia indirecta,
- Realizar maniobras para el vértigo (maniobra de Epley) e indicar rehabilitación vestibular)
- Interpretación de acumetría, audiometría y timpanometría
- Conocer la indicación de pruebas de imagen
- Conocer los cuidados del paciente traqueotomizado

u) Nefrología PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE IRC

Objetivos Específicos:

- Manejo diagnóstico y control evolutivo de:
 - Insuficiencia renal leve y moderada
 - Alteraciones hidroelectrolíticas
- Conocer la dosificación de fármacos en la insuficiencia renal
- Manejo diagnóstico y terapéutico de:
 - Microalbuminuria y nefropatía diabética
- Saber Interpretar las pruebas de laboratorio

v) Emergencias

Objetivos Específicos:

- **CONOCER EL FUNCIONAMIENTO BASICO DEL CENTRO COORDINADOR Y SU RELACIÓN CON LOS INTERVINIENTES SANITARIOS Y NO SANITARIOS**
 - Valorar la demanda sanitaria telefónica
 - Conocer la relación con otros intervinientes (Bomberos, Ertzaintza, SOS Deiak)
 - Técnicas de activación y movilización de recursos (médicos y enfermería a domicilio, SVB, SVE, SVA, helicóptero) Conocer los criterios de derivación, Centro útil y recurso necesario para traslado.
 - Tener nociones sobre la resolución telefónica de consultas
 - Aplicar técnicas de apoyo al comunicante como primer interviniente
 - Funcionamiento de los sistemas de comunicaciones de Emergentziak
 - Conocer los criterios de gestión del transporte interhospitalario neonatal, pediátrico y del adulto.
- **CONOCER LAS CARACTERISTICAS DIFERENCIALES DE LA ACTUACIÓN MEDICA DE LOS EQUIPOS DE SOPORTE VITAL AVANZADO**

- Proporcionar atención inicial adecuada a todo tipo de urgencias extrahospitalarias
- Conocer pautas de atención primaria y secundaria ante paciente politraumatizado:
 - Seguridad en el medio extrahospitalario. Seguridad de la escena, EPIs.
 - Manejo del A B C. Criterios de priorización y estabilización del paciente crítico. Toma de decisiones en base a diagnóstico, nivel de gravedad e inestabilidad hemodinámica"
 - Conocer las técnicas de desincaeración, extracción, movilización e inmovilización de politraumatizados, férulas, cinturón pélvico,.....
 - Conocer la técnica de la retirada de un casco con inmovilización cervical
- Adquirir habilidades avanzadas de atención y soporte vital avanzado

w) Radiología TALLER DE RADIOLOGÍA BÁSICA y ECOGRAFÍA

Objetivos específicos:

- Conocer indicaciones y saber interpretar:
 - Radiología torax
 - Radiología abdomen
 - Radiología ósea
- Conocer indicaciones y saber interpretar.
 - Ecografía abdominal
 - Ecografía tiroidea
 - Ecografía musculoesqueética
 - Ecografía renal y vías urinarias
- Conocer indicaciones.
 - Pruebas de neuroimagen: TAC/RMN/PET
 - Gammagrafía tiroidea

a) Urología

Objetivos específicos:

- Manejo diagnóstico y control evolutivo de:
 - Hematuria y microhematuria
 - Masas escrotales
 - Fimosis, parafimosis
- Manejo diagnóstico y terapéutico de:
 - Hipertrofia benigna de próstata
 - Prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis
 - Cólico renal y urolitiasis. Indicación de litotricia y/o tratamiento quirúrgico
 - Incontinencia urinaria
 - Disfunción eréctil
- Saber hacer:
 - Tacto rectal
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:
 - Ecografía abdominal y ecografía de vías urinarias , prostática y escrotal
 - Pruebas de laboratorio
 - Estudios urodinámicos

AJUSTE DE COMPETENCIAS/ROTACIONES OPTATIVAS/EXTERNAS (1-3 meses)

- Para complementar los objetivos competenciales del POE de MFyC y/o adaptarlos en la medida de lo posible a las necesidades individuales de cada residente, será posible realizar estancias formativas optativas de libre elección: en la propia UDM AFyC o como rotaciones externas.
- Los contenidos y objetivos de estas estancias han de estar alineados con lo establecido en el Programa Oficial de la Especialidad y con las competencias definidas en el perfil profesional. Los entornos prioritarios serán:
 - rotaciones en el ámbito rural (una de ellas obligatoriamente)
 - Atención comunitaria, Atención familiar
 - Atención a pacientes en riesgo de exclusión
 - Salud Pública y espacio sociosanitario
 - Atención sexual y reproductiva
 - Atención al adolescente

- Atención al inmigrante
 - Cuidados paliativos
 - Investigación
 - Unidades de Emergencias
 - Capacitación técnicas: Ecografía , Cirugía menor,...
 - Otros entornos relacionados con la Atención Primaria y Comunitaria
- Las rotaciones optativas y externas en su conjunto tendrán una duración máxima de tres meses y se llevarán a cabo durante el segundo –tercer año de residencia
 - Las rotaciones externas se realizarán preferentemente en centros acreditados para la docencia

o centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio. Serán propuestas por la Comisión de Docencia, a petición del interesado con el Visto Bueno del/la Tutor/a y del Jefe de Estudios, y precisarán la autorización de la Subdirección de Asistencia Sanitaria y el Departamento de Salud, responsable final de la autorización definitiva

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS:

Guías de formación complementaria

Protocolo de Supervisión