

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT)
de la UDM de AFyC
de Badalona Serveis Assistencials

Medicina Familiar
Y
Comunitaria
(MFyC)

www.bsa.cat

ÍNDICE

Presentación.....	3
Estructura de la Unidad Docente	
Comisión de Docencia de BSA	4
Centros docentes.....	5
Aplicación del programa oficial de la especialidad	
Consideraciones generales.....	6
Rotaciones.....	7
Guardias.....	11
Programa formativo.....	13
Sistema de evaluación.....	16
Itinerario formativo tipo.....	19

PRESENTACIÓN

Badalona Serveis Assistencials (BSA) es una organización sanitaria y social municipal que presta servicios integrales de salud y de atención a la dependencia a la población del Barcelonès Nord i Maresme, para promover, mantener y restablecer la salud individual y colectiva y favorecer el bienestar de las personas.

La Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria (UDM AFyC) de BSA está formada por personas y recursos vinculados a los dispositivos asistenciales, docentes, de investigación y de cualquier otro carácter de BSA que se consideren necesarios para impartir la formación de las especialidades de Atención Familiar y Comunitaria, tanto de Medicina como de Enfermería, por el sistema de residencia.

La estructura y el funcionamiento de la misma sigue las normas marcadas por los programas docentes de ambas especialidades aprobados por la Comisión Nacional y el Ministerio de Sanidad, el Real Decreto 183/2008 de 08 de febrero de aspectos formativos, la orden SCO/581/2008 de 22 de febrero de la composición y funciones de las comisiones de docencia, de funciones del jefe de estudios y la figura del tutor, la ley 44/2003 de 21 de noviembre de Ordenación de las Profesiones Sanitarias y el RD 1146/2006 de 06 de octubre que regula la relación laboral especial de la residencia; también se sigue la legislación autonómica.

Por lo que respecta a la evaluación, se siguen las indicaciones y directrices que aparecen en el RD 183/2008 anteriormente mencionado y en las Resoluciones de la Dirección General de Ordenación Profesional (la de 21 de marzo de 2018 y la de 03 de julio de 2018). Algunos artículos de este RD han sido modificados total o parcialmente por el RD 589/2022, de 19 de julio.

Dispone de 2 órganos colegiados: la Comisión de Docencia y el Comité de Evaluación; dispone también de una Subcomisión de Docencia de Enfermería.

ESTRUCTURA DE LA UNIDAD DOCENTE

Jefe de Estudios	Dr. Joan Manuel Pérez-Castejón Garrote
Presidenta de la Subcomisión de Enfermería	Sra. Silvia Serés Gil
Secretaria de la Unidad Docente	Sra. Lola Gómez Serrano

Miembros de la Comisión de Docencia de BSA

Jefe de estudios de la Unidad Docente.

Presidenta de la Subcomisión de Enfermería.

Secretaria de la Unidad Docente.

4 representantes de tutores/as de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.

2 Representantes de tutores/as de residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria.

4 representantes de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (1 por año de residencia)

2 representantes de residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria (1 por año de residencia)

Coordinadora docente del ámbito hospitalario.

Coordinador docente de la especialidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Representante de la Comunidad Autónoma.

Coordinadora de docencia de grado de Enfermería.

Representante de Badalona Serveis Assistencials.

CENTROS DOCENTES

Dispositivos propios

CENTRO	DIRECCIÓN
Centro de Atención Primaria Martí i Julià	C/Martí i Julià, 11-17 (Badalona)
Centro de Atención Primaria Progrés-Raval	C/General Weyler, 44 (Badalona)
Centro de Atención Primaria Nova Lloreda	Av. Catalunya, 62-64 (Badalona)
Centro de Atención Primaria Apenins-Montigalà	C/dels Apenins s/n (Badalona)
Centro de Atención Primaria Morera-Pomar	C/Joan d'Austria / Pere III, s/n (Badalona)
Centro de Atención Primaria Montgat – Dr. Jardí	C/Sant Antoni M ^a Claret s/n (Montgat)
Consultorio Local de Tiana	C/Franci, s/n (Tiana)
Hospital Municipal de Badalona	Via Augusta, 9-13 (Badalona)
Centro de Especialidades Sant Anastasi	C/ Sant Anastasi, 67-69 (Badalona)
Centro Sociosanitario El Carme	Camí de Sant Jeroni de la Murtra, 60 (Badalona)
Centro de Salud Mental de Adultos 1	C/Torrebadal, s/n (Badalona)
Centro de Salud Mental de Adultos 2	Av. Dr. Bassols, 112-130 (Badalona)
Centro de Salud Mental Infanto-juvenil Badalona 1	C/Sant Anastasi, 42 (Badalona)
Centro de Salud Mental Infanto-juvenil Badalona 2	Av. Alfons XIII, 111 (Badalona)
Centro Delta (Adicciones y Seguimiento)	C/de les Termes Romanes, 12 (Badalona)
Hospital de Día de Adultos de Salud Mental	C/Sant Anastasi, 42 (Badalona)
Servicio de Rehabilitación Comunitaria Badalona	C/Sant Anastasi, 42 (Badalona)
Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva	Av. Dr. Bassols, 112-130 (Badalona)

Dispositivos externos vinculados a la Unidad Docente

También forman parte mediante convenio de colaboración docente:

- El Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
- El Servicio de Salud del Ayuntamiento de Badalona
- El Instituto Catalán de Evaluaciones Médicas (ICAM)
- El Sistema de Emergencias Médicas (SEM)
- La Agencia de Salud Pública de Catalunya (Generalitat de Catalunya)
- IRITEB (Rehabilitación)

APLICACIÓN DEL PROGRAMA OFICIAL DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD

Consideraciones generales

El objetivo primordial es formar especialistas de medicina de atención familiar y comunitaria, que sean expertos en los procesos de salud y enfermedad propios de la atención primaria, para lo cual deben tener una sólida formación clínica, junto con conocimientos y habilidades suficientes en el terreno de la atención al individuo, a la familia y a la comunidad.

El aprendizaje debe hacerse de manera integrada y secuencial. Esto quiere decir que desde el primer año deben desarrollarse las actividades docentes clínicas, de atención a la familia y atención comunitaria.

El Centro de Salud tiene un papel fundamental para la formación y en la gestión del programa. La enseñanza en otros ámbitos es complementaria y está diseñada de acuerdo con los objetivos y competencias a alcanzar.

Objetivos específicos de la guía formativa

- Adaptar los objetivos del Programa Oficial de la Especialidad a las características de BSA.
- Asegurar una formación homogénea para todos los residentes.
- Asegurar una evaluación homogénea para todos los residentes.

Áreas competenciales

MFyC tiene cinco áreas competenciales a cubrir:

- Competencias esenciales: Comunicación, razonamiento clínico, gestión, bioética.
- Área de competencias relacionadas con la atención al individuo.
- Área de competencias relacionadas con la atención a la familia.
- Área de competencias relacionadas con la atención a la comunidad.
- Área de competencias relacionadas con la formación y la investigación.

Metodología de aprendizaje

Para alcanzar los objetivos docentes, se usará:

- Autoaprendizaje
- Aprendizaje de campo (rotaciones y guardias)
- Trabajo grupal
- Talleres y seminarios
- Formaciones

ROTACIONES

A) La especialidad tiene una duración total de 4 años, es decir, 44 meses hábiles (descontando los cuatro meses de vacaciones correspondientes, uno por año) y se distribuyen:

I) 26,5 meses en el ámbito de atención primaria:

- 19,5 meses en atención familiar y comunitaria (adultos), incluye 1 semana de rotación por ICAM.
- 1 mes de pediatría de AP.
- 1 mes de rotación rural (ver el apartado Rotación rural)
- 1 mes de cirugía ortopédica y traumatología. Se realiza en las consultas de traumatología en Atención Primaria durante 1 día a la semana durante 3 meses en R1 y el mismo tiempo en R4.
- 1 mes en el servicio de atención integral a domicilio.
- 2 meses en salud mental que se distribuyen:
 - 1 mes por salud mental de adultos.
 - 2 semanas en salud mental infanto-juvenil.
 - 2 semanas en atención y seguimiento de las adicciones.
- 1 mes en atención a la salud sexual y reproductiva.

II) 15,5 meses en el ámbito hospitalario:

- 13 meses de especialidades hospitalarias:
 - 4 meses: medicina interna
 - 1 mes: dermatología, neumología, endocrinología, digestivo, cardiología, neurología, reumatología.
 - 2 semanas: oftalmología, otorrinolaringología, alergología, oncología.
- 1 mes de urgencias hospitalarias.
- 0,5 meses en el servicio de críticos.
- 1 mes de urgencias hospitalarias de pediatría.

III) 2 meses de rotaciones optativas en R3 (ver el apartado Rotaciones optativas).

B) En cada año del programa hay un período de rotación en Atención Primaria.

C) Todas las rotaciones sistemáticas se realizan dentro de los dispositivos asistenciales de BSA a excepción de:

- Urgencias de pediatría: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona).
- Institut Català d'avaluacions mèdiques (ICAM).

D) Se establece la posibilidad de rotar por otros centros como formación complementaria y que se realizarán como rotación externa (ver el apartado Rotación externa).

Cronograma tipo de la residencia de Medicina Familiar y Comunitaria

AÑO DE RESIDENCIA - PRIMERO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria (adultos)	3,5
Cirugía ortopédica y traumatológica (AP)	0,5
Urgencias	1
Medicina interna	4
Especialidades hospitalarias	2
11	

AÑO DE RESIDENCIA - SEGUNDO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria (adultos)	2,5
Críticos	0,5
Atención domiciliaria en geriatría y cuidados paliativos	1
Atención a la salud sexual y reproductiva	1
Especialidades hospitalarias	6
11	

AÑO DE RESIDENCIA - TERCERO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria (adultos)	2
Optativa o Atención primaria	2
Pediatría (Atención primaria / Urgencias hospitalarias)	2
Rural	1
Salud mental y adicciones	2
Especialidades hospitalarias	2
11	

AÑO DE RESIDENCIA - CUARTO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria (adultos)	10,5
Cirugía ortopédica y traumatológica (AP)	0,5
11	

Rotación rural

La rotación rural es una rotación sistemática que se realiza habitualmente en R3 en el Consultorio Local de Tiana, que es el centro rural acreditado de BSA.

Si el residente quiere, y siempre consensuado con su tutor, existe la posibilidad de realizarla en otro centro rural acreditado de Catalunya. Para ello, debe solicitarlo a la Unidad Docente indicando cuál es el centro elegido con una antelación de 6 meses.

Rotaciones optativas

Hay 2 meses destinados a rotaciones optativas en R3.

Son aquellas rotaciones que pueden realizarse en dispositivos propios o externos vinculados a la Unidad Docente y que el residente, una vez consensuado con su tutor y en función de sus intereses o necesidades formativas, propone a la UD con una antelación de 6 meses. Si no se realiza ninguna propuesta, se entenderá que dicho mes rotará en el Centro de Salud asignado con el tutor.

Rotación externa

Es un período formativo, autorizado por la Comunidad Autónoma, que se lleva a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación ni en la acreditación otorgada a la Unidad Docente donde mejorar o adquirir competencias relacionadas con la especialidad.

Requisitos:

- La duración máxima es de 1 mes en R4 (MFyC) o R2 (EFyC) y siempre durante los 9 primeros meses de dicho año de residencia.
- La Gerencia del centro de origen se compromete expresamente a continuar abonando al residente la totalidad de sus retribuciones.
- Deben realizarse en centros acreditados para la docencia o en centros extranjeros de reconocido prestigio.

Trámites necesarios:

1) Una vez consensuado con su tutor, el residente debe enviar a la UD con una antelación mínima de 6 meses:

- Documento de solicitud correctamente rellenado.
- Contacto del centro solicitado para que la UD pueda solicitarla formalmente.

2) El tutor presentará la solicitud en la Comisión de Docencia para su aprobación.

3) Si la Comisión de Docencia la aprueba, la UD solicitará su aceptación al centro de destino.

4) Si el centro de destino la acepta, la UD solicitará la autorización a la Direcció General de Professionals de la Salut (DGPROFS) del Departament de Salut. Esta solicitud debe enviarse con una antelación mínima de 2 meses antes de la fecha de inicio de la rotación.

5) Si la DGPROFS no la autoriza, la rotación externa no podrá realizarse.

6) Si la DGPROFS la autoriza, la UD lo notificará al residente y a su tutor adjuntando la información necesaria.

7) Al finalizarla, el residente deberá:

- Enviar una memoria escrita sobre dicha rotación a la UD.
- Realizar una sesión sobre la misma en su Centro de Atención Primaria.

GUARDIAS

- Se realizan guardias en distintos dispositivos:
 - Centro de Atención Primaria asignado
 - Hospital Municipal de Badalona, servicio de Urgencias (Medicina, Traumatología y Consultorio de Día).
 - Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, servicios de Urgencias de determinadas especialidades (Obstetricia y Ginecología, Oftalmología y Pediatría).
- El número máximo de horas de guardia es de 669 horas al año.

Distribución tipo

- R1:
 - Centro de Atención Primaria
 - 1 guardia al mes, en sábado, de 8 horas (09:00 a 17:00) en el Centro de Atención Primaria asignado preferentemente (atención continuada). Se inician en el 2º mes completo de residencia (habitualmente julio)
 - Hospital Municipal de Badalona
 - Medicina: 2 guardias al mes, en lunes o viernes laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00). Si se realiza alguna guardia en fin de semana o festivo será de 12 horas (08:00 a 20:00). Se inician en el 1º mes completo de R1 (habitualmente junio) en el que sólo se programará una.
 - Traumatología: 1 guardia al mes, de lunes a viernes laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00) o en fin de semana o festivo, de 12 horas (08:00 a 20:00). Se inician en el 2º mes completo de R2 (habitualmente julio).
- R2:
 - Centro de Atención Primaria
 - 1 guardia al mes, en sábado, de 8 horas (09:00 a 17:00) en el Centro de Atención Primaria asignado preferentemente (atención continuada).
 - Hospital Municipal de Badalona
 - Medicina: 2 guardias al mes, en martes, miércoles o jueves laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00). Si se realiza alguna guardia en fin de semana o festivo será de 12 horas (08:00 a 20:00).
 - Traumatología: 1 guardia al mes, de lunes a viernes laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00) o en fin de semana o festivo, de 12 horas (08:00 a 20:00).
- R3:
 - Centro de Atención Primaria
 - 2 guardias al mes, de lunes a viernes laborables, de 5-6 horas (a contra turno laboral) en el Centro de Atención Primaria asignado (atención inmediata).
 - Hospital Municipal de Badalona
 - Medicina: 1 guardia al mes, en martes, miércoles o jueves laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00). Si se realiza alguna guardia en fin de semana o festivo será de 12 horas (08:00 a 20:00).

- Traumatología: 1 guardia al mes, de lunes a viernes laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00) o en fin de semana o festivo, de 12 horas (08:00 a 20:00).
- Consultorio de Día: 1 guardia al mes, en fin de semana, de 12 horas (09:00 a 21:00). Corresponden a guardias de atención continuada de Atención Primaria.
- R4:
 - Centro de Atención Primaria
 - 5 guardias al mes, de lunes a viernes laborables, de 5-6 horas (a contra turno laboral) en el Centro de Atención Primaria asignado (atención inmediata).
 - Hospital Municipal de Badalona
 - Medicina: 1 guardia bimensual (alternando con la de Traumatología), en martes, miércoles o jueves laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00). Si se realiza alguna guardia en fin de semana o festivo será de 12 horas (08:00 a 20:00).
 - Traumatología: 1 guardia bimensual (alternando con la de Medicina), de lunes a viernes laborable, de 17 horas (15:00 a 08:00) o en fin de semana o festivo, de 12 horas (08:00 a 20:00).
 - Consultorio de Día: 1 guardia al mes, en fin de semana, de 12 horas (09:00 a 21:00). Corresponden a guardias de atención continuada de Atención Primaria.
- Las guardias del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol se realizan cuando se está rotando por las siguientes especialidades: Obstetricia y Ginecología, Oftalmología y Urgencias de Pediatría y su distribución es:
 - Obstetricia y ginecología: se realizan en R2 o R3 durante el mes de rotación por esta especialidad, son 4 módulos en viernes laborable, de 08:00 a 20:00 horas*. Sustituyen a la guardia de Traumatología de ese mes.
 - Oftalmología: se realizan en R2 o R3 durante los 15 días de rotación por esta especialidad, son 2 módulos en martes laborable, de 08:00 a 20:00 horas*. Sustituyen a la guardia de Traumatología de ese mes.
 - Pediatría: se realizan en R3 durante el mes de rotación por Urgencias de Pediatría, son 3 módulos en día laborable (lunes a viernes), de 15:00 a 08:00 horas y sustituyen a las guardias de Medicina y Traumatología de ese mes.

*El día que se realizan estas guardias no hay que asistir al centro de rotación, solo hay que ir al servicio de urgencias correspondiente (las horas del tramo de 08:00 a 15:00 horas tendrán consideración de jornada laboral y las 5 restantes (15:00 a 20:00 horas) se abonarán como horas de guardia)

PROGRAMA FORMATIVO

El objetivo del programa teórico-práctico es asegurar el aprendizaje y la adquisición de habilidades y conocimientos así como paliar la posible desigualdad existente entre los residentes en cuanto a conocimientos previos de la especialidad

La asistencia a las actividades formativas es obligatoria

PROGRAMA FORMATIVO - RESIDENTES DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	MIR	EIR
Curso de Urgencias para R1 (incluye SVB y DEA)	R1	R1
Prevención de la infección en el ámbito sanitario	R1	R1
Seguridad de Paciente	R1	R1
Curso Autoformativo de Radioprotección Multiprofesional	R1	R1
Simulación de urgencias mediante realidad virtual	R1	R1
Metodología y gestión de la calidad asistencial para residentes	R1	R1
Salud comunitaria	R1	R1
Modelo de enfermería de Atención Primaria en BSA		R1
Lenguaje ATIC i aplicativo ARES para residentes de enfermería		R1
Gestión Enfermera de la Demanda		R1
Formación en violencia machista	R1	R1
Introducción a la comunicación	R1 o R2	R1 o R2
Lectura crítica	R1 o R2	R1 o R2
Introducción a la Bioética	R1 o R2	R1 o R2
Metodología de la investigación	R2	R1
Atención farmacéutica en una Organización Sanitaria Integral	R2	
Soporte Vital Inmediato	R2	R2
Básicos: Oftalmología	R2 o R3	
La Mutilación Genital Femenina. Abordaje desde los Servicios de Salud	R3	R1
Soporte Vital Avanzado	R3	
La Salud Laboral en la Atención Primaria	R4	R2
Gestión Clínica para residentes de Atención Familiar y Comunitaria	R4	R2
Grupos de educación sanitaria	R4	R2
Aprendizaje basado en problemas en enfermería		R1 y R2

Formación en salud comunitaria

La formación en salud comunitaria tiene los siguientes objetivos:

- Conocer las bases conceptuales y metodológicas de la salud comunitaria.
- Conocer la metodología para identificar las necesidades y problemas de salud de una comunidad.
- Aprender y entender los principales criterios para priorizar los problemas de salud de una comunidad.

Dicha formación se realiza con la participación de los residentes en las actividades comunitarias que se estén desarrollando en el Centro de Atención Primaria asignado y con la realización de una formación on-line.

Formación en metodología de investigación

Los objetivos que debe conseguir el residente son:

- Desarrollar habilidades para elaborar un protocolo de un estudio de investigación.
- Desarrollar habilidades para la planificación, análisis e interpretación de los resultados de un estudio de investigación.
- Diseñar y llevar a cabo un trabajo de investigación desde la fase de diseño hasta su presentación en forma de comunicación o artículo científico.

El desarrollo del trabajo de investigación sería:

- R1 y R2 (MFyC) / R1 (EFyC): Iniciar la elaboración de un proyecto propio. Recomendable la colaboración en otros trabajos de investigación.
- R3 (MFyC) / R2 (EFyC): Continuar con el proyecto propio. Recomendable la participación en la elaboración y presentación oral /escrita en otros trabajos de investigación.
- R4 (MFyC) / R2 (EFyC): Finalizar y presentar su proyecto.

Al finalizar el último año de residencia, todos los trabajos de investigación se presentarán en la jornada de docencia que organiza BSA, independientemente de que hayan sido presentados o no (oral/escrito) en otras actividades científicas.

Formación externa a la Unidad Docente

La formación externa es el conjunto de actividades formativas no organizadas por la Unidad Docente (UD) y que el residente puede realizar como complemento de su formación.

Primero debe autorizarla su tutor/a y, posteriormente, el residente enviará el formulario de solicitud de dicha actividad debidamente cumplimentado y firmado por el tutor a la UD.

Serán prioritarias las formaciones que no interfieran en las rotaciones pero cuando el curso coincida con el horario laboral, el residente es el responsable de avisar al colaborador docente conforme no irá a la rotación.

Sesiones clínicas durante la residencia

Tanto la asistencia como la realización de sesiones clínicas son obligatorias para todos los residentes.

Los objetivos son:

- Contribuir al aprendizaje de la utilización de las bases bibliográficas así como a la preparación y presentación de sesiones clínicas.
- Revisar/actualizar aspectos relacionados con el tema.
- Favorecer el intercambio entre profesionales.
- Fomentar la participación en las sesiones.
- Contribuir a la adquisición de responsabilidad, competencia y capacitación.

Las sesiones se realizarán a partir de un caso, pregunta clínica o tema y que sea relevante por su prevalencia, trascendencia y/o novedad.

Durante la estancia en Atención Primaria, el residente presentará sesiones clínicas previamente pactadas con su tutor y participará como un miembro más del equipo en las sesiones que se lleven a cabo en el centro de salud.

Durante la estancia en otros ámbitos y servicios, pueden realizarse sesiones que, en todos los casos, se llevarán a cabo de acuerdo con el colaborador o coordinador docente.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

El “Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada” regula la evaluación y determina tres tipos de evaluaciones:

- Evaluación formativa
- Evaluación anual
- Evaluación final

Algunos artículos de dicho decreto han sido modificados total o parcialmente por el real Decreto 589/2022, de 19 de julio. En las Resoluciones de la Dirección General de Ordenación Profesional (21 de marzo de 2018 y 3 de julio del mismo año) se indican las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones.

A. Evaluación formativa

Permite objetivar los progresos del residente respecto a los objetivos formativos e identificar deficiencias para introducir medidas de mejora

Se realiza a través de:

- El portafolio/libro del residente.
- Las entrevistas periódicas tutor-residente: son la herramienta fundamental para poder realizar una tutorización activa continua. El número mínimo anual es de cuatro y el contenido genérico será el siguiente:
 - Los objetivos docentes de las rotaciones que ha hecho y de las que hará próximamente.
 - Posibles problemas existentes.
 - Análisis del contenido del libro del residente / portafolio.

El tutor es el máximo responsable de la orientación del residente durante su periodo de formación para que pueda adquirir las capacidades, habilidades y actitudes necesarias para el correcto ejercicio de la especialidad, promoviendo una relación que permita su desarrollo personal y profesional.

Los elementos conceptuales a tener en cuenta para realizar la tutorización son:

- La enseñanza debe estar centrada en quien aprende.
- El tutor debe identificar los objetivos educativos. planificar el aprendizaje en base a ellos y guiar al residente hacia el autoaprendizaje, quien debe adquirir las estrategias y la motivación que le permitan seguir aprendiendo.

El tutor debe ser un “ejemplo a seguir”. El método propuesto es el de *Feed-Back*

- *¿Qué es?* Análisis de cómo el residente está desarrollando sus habilidades para poder hacer las modificaciones necesarias que permitan acercarse más al objetivo final.
- *¿Por qué?* Sin *feed-back* puede que los errores no se corrijan, los aspectos positivos no se refuercen y la competencia clínica se consiga de forma empírica o no se alcance.
- *¿Cómo?* Mediante reuniones periódicas pactadas y para revisar temas concretos.
- *Método:* el residente analiza y saca conclusiones y el tutor ayuda y supervisa.

B. Evaluación anual

La evaluación anual tiene la finalidad de calificar los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente al finalizar cada uno de los años que integran el programa formativo.

Para realizarla el Comité de Evaluación se reunirá antes de finalizar el correspondiente año formativo.

Los aspectos que se consideran en la evaluación anual son:

- Rotaciones: Son evaluaciones de las rotaciones realizadas por cada residente durante ese año y que cada colaborador docente habrá cumplimentado siguiendo los criterios establecidos (escala de 1 y 10).
- Actividades complementarias: Son las actividades complementarias, contempladas en el decreto correspondiente, realizadas durante ese año (escala entre 0 y 0,2). Este apartado sólo sumará un punto como máximo.
- Informe del tutor: El tutor/a elaborará un informe cualitativo y cuantitativo (escala de 1 a 10) sobre la totalidad del año de residencia evaluado.

La evaluación puede ser:

- Negativa (puede ser recuperable o no recuperable)
 - Muy insuficiente (<3): lejos de alcanzar los objetivos anuales.
 - Insuficiente (entre 3 y <5): no alcanza los objetivos anuales pero podría alcanzarlos con un periodo complementario de formación.
- Positiva:
 - Suficiente (entre 5 y <6): alcanza los objetivos anuales.
 - Bueno (entre 6 y <8): alcanza los objetivos anuales, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
 - Muy bueno (entre 8 y <9,5): domina todos los objetivos anuales.
 - Excelente (entre 9,5 y 10): muy alto nivel de desempeño durante el año formativo.

Las evaluaciones anuales se publicarán dentro de los 10 días posteriores a la reunión del Comité de Evaluación.

Se abrirá un plazo de 10 días desde la publicación para solicitar la revisión de las evaluaciones negativas no recuperables.

C. Evaluación final

Tiene como objetivo verificar que el nivel de competencia adquirido por el residente durante todo el período de residencia le permite acceder al título de especialista.

La llevará a cabo el Comité de Evaluación con la participación de los tutores responsables de cada residente evaluado.

Para el cálculo de dicha evaluación, se ponderarán las evaluaciones anuales de acuerdo a la progresiva asunción de responsabilidades inherentes al ejercicio profesional de la especialidad, tal como se especifica en la legislación correspondiente.

La calificación será:

- Positiva destacado: la media de calificaciones es superior a 7,5, el residente domina el nivel de competencias previsto en el POE de su especialidad y ha destacado por encima de la media de los residentes de su especialidad.
- Positiva: la media de calificaciones está entre 5 y 7,5, el residente ha adquirido el nivel de competencias previsto en el POE de su especialidad.
- Negativa: la media de calificaciones es menor de 5, el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para obtener el título de especialista. No podrá evaluarse negativamente a aquellos especialistas en formación que hayan obtenido una evaluación positiva en todos los años del período de residencia.

Las evaluaciones anuales se publicarán dentro de los 8 días hábiles posteriores a la reunión del Comité de Evaluación.

**ITINERARIO FORMATIVO TIPO
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Rotación	Atención Primaria - R1
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Centro de salud
Duración	3,5 meses

El residente estará siempre supervisado físicamente por el tutor o colaborador docente

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer los fundamentos de la gestión de la atención.
- Conocer las bases de la comunicación.
- Conocer las bases de la bioética.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer las bases de la atención comunitaria.
- Conocer las bases de la atención familiar.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer las bases de la metodología de la investigación y de la búsqueda bibliográfica.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
- Conocer el programa informático - Conocer el funcionamiento de la receta electrónica - Conocer la gestión de la IT - Conocer el funcionamiento de la Historia Clínica Compartida. - Conocer los documentos médico-legales habituales en Atención primaria - Conocer la existencia de enfermedades de declaración obligatoria - Conocer los diferentes grupos de trabajo, comisiones, comités de BSA - Conocer el programa de atención domiciliaria - Conocer el concepto de paciente crónico complejo - Conocer la atención al enfermo terminal - Asistir y observar la actuación del tutor,	- Ser capaz de presentarse al paciente y familiares - Realizar entrevistas clínicas: parte introductoria, parte exploratoria, parte resolutoria. - Conocer las técnicas de entrevista clínica. - Observar el manejo del paciente difícil por parte de otros profesionales. - Observar la comunicación de malas noticias por parte de otros profesionales - Observar la entrevista con pacientes con barreras idiomáticas por parte de otros profesionales	- Conocer y aplicar los conceptos de confidencialidad y secreto profesional. - Conocer el documento de voluntades anticipadas.	- Conocer y aplicar el PAPPs. - Realizar una entrevista correcta donde se valore la gravedad del paciente en procesos de baja complejidad: - Realizar una historia clínica correcta - Realizar una exploración física adecuada - Indicar e interpretar las exploraciones complementarias básicas como analítica, ECG y radiología - Orientar el diagnóstico y hacer el diagnóstico diferencial. - Indicar y realizar un plan terapéutico - Registrar	- Conocer, realizar y/o interpretar: - ECG - PPD - Tira de orina - Test de embarazo - Glicemia capilar - Pulsioximetría - Tinción de fluoresceína - Taponamiento nasal - Espirometría - Extracciones - Vías de administración de fármacos - Suturas - Vendajes y férulas - Índice tobillo-brazo - Tests cognitivos - Escalas de uso en AP	- Conocer las actividades a nivel comunitario que se desarrollan en el CAP	- Conocer diferentes instrumentos de metodología docente para adquirir conocimientos, habilidades y actitudes. - Identificar las necesidades de información científica de calidad y formular adecuadamente las preguntas. - Conocer las estrategias de búsqueda de las principales bases de datos bibliográficas. - Familiarizarse con los proyectos de investigación de los R3/R4 o las líneas de investigación del tutor.	- Conocer la coordinación médico-enfermera y trabajo social - Conocer los centros de soporte y asociaciones. - Conocer los recursos sociales de los que se dispone (residencias para gente mayor, centros de día, ayuda domiciliaria, etc.) - Conocer el abordaje social al inmigrante

adjuntos o residentes de cuarto año en la consulta diaria espontánea, programada y domiciliaria.			adecuadamente los datos en la historia clínica utilizando, si es preciso, los protocolos del centro - Conocer el manejo de las principales patologías crónicas en AP - Saber hacer una RCP básica				
--	--	--	---	--	--	--	--

Rotación	Atención primaria - R2
Año de residencia	Segundo
Dispositivo	Centro de Salud
Duración	2'5 meses

OBJETIVOS GENERALES

- Aumentar el conocimiento de la gestión de la atención.
- Progresar en el desarrollo de las técnicas de la comunicación.
- Aumentar en el conocimiento de la bioética.
- Progresar en las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Progresar en el conocimiento de los criterios de derivación.
- Progresar en el conocimiento de la atención comunitaria.
- Progresar en el conocimiento del trabajo en equipo y de la atención integrada entre recursos.
- Acrecentar el manejo diagnóstico y de los tratamientos más prevalentes.
- Aumentar el conocimiento de la metodología de la investigación e iniciarse en la lectura crítica de la evidencia científica.
- Aumentar el conocimiento de la patología urgente y su manejo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
- Utilizar el programa de la receta electrónica - Conocer la gestión de la IT - Utilizar la Historia Clínica Compartida de Catalunya (HC3) - Conocer los partes de lesiones - Conocer los trámites y ayudas sociales así como la ley de la dependencia - Utilizar el programa informático - Utilizar los recursos de forma racional - Conocer el programa de atención domiciliaria - Conocer el concepto de paciente crónico complejo - Conocer la atención al enfermo terminal - Atender al paciente en la consulta diaria espontánea, programada y domiciliaria con supervisión de su tutor o de un colaborador docente	- Informar al paciente y familiares de forma clara y concisa - Iniciarse en el manejo de técnicas de entrevista clínica. - Comunicarse con pacientes con barreras idiomáticas	- Conocer los principios básicos de bioética - Conocer desde el punto de vista ético: - El consentimiento informado - La capacidad del paciente para tomar decisiones - El deber de no abandono - El uso racional de recursos - El trabajo en equipo - Las relaciones interprofesionales intranivel e internivel - Las relaciones con la industria farmacéutica - Las actividades preventivas - La anticoncepción postcoital y el aborto	- Realizar una entrevista clínica correcta para la valoración global e integral del paciente - Realizar una exploración física general incidiendo especialmente en los signos relacionados con el motivo de consulta - Registrar en la historia clínica los protocolos clínicos (PAPPS, DM, DLP, HTA, otras) - Hacer una correcta orientación diagnóstica con diagnóstico diferencial - Indicar las exploraciones complementarias básicas (analítica,	- Realizar e interpretar: - ECG - PPD - Tira de orina - Test de embarazo - Glicemia capilar (y enseñar la técnica) - Pulsioximetría - Tinción de fluoresceína y extracción de cuerpos extraños conjuntivales y corneales - Taponamiento nasal anterior - Espirometría (interpretarla) - Peak-flow (y enseñar la técnica) - Vías de administración de fármacos - Vendajes - Índice tobillo-brazo - Tests cognitivos y	- Debe tener en consideración el medio social y el contexto comunitario que pueden influir en la atención individual en la consulta de cada paciente	- Conocer las características y aplicaciones de las guías de práctica clínica para la consulta de atención primaria. - Iniciarse en la lectura crítica de trabajos científicos valorando los conceptos de validez, importancia y aplicabilidad - Familiarizarse con los proyectos de investigación de los R3 y R4 o las líneas de investigación del tutor.	- Consolidar los conocimientos de la etapa anterior - Consolidar los conocimientos sobre la coordinación entre médico-enfermera y trabajo sociales - Conocimiento de los centros de soporte y asociaciones, de los recursos sociales de los que se dispone (residencias para gente mayor, centros de día, ayuda domiciliaria, otras) y del abordaje social al inmigrante

ECG. Radiología, espirometría, otras) - Indicar y realizar un plan terapéutico adecuado (medicación, duración, posología, nombres comerciales) - Manejar las indicaciones de interconsultas entre diferentes especialidades - Contactar con otros médicos especialistas y/o de guardia para derivar pacientes a otros niveles asistenciales - Manejar las principales urgencias atendidas en atención primaria: médicas, quirúrgicas y traumatológicas - Manejar las principales patologías crónicas atendidas en la consulta de atención primaria: HTA, DM, EPOC, DLP, otras. - Conocer la problemática biopsicosocial del anciano - Relacionarse con la enfermera y la trabajadora social	escalas de uso en atención primaria - Otoscopia - Sangre oculta en heces - Fondo de ojo
---	--

Rotación	Atención primaria – R3 y R4
Año de residencia	Tercero y cuarto
Dispositivo	Centro de Salud
Duración	R3 - 1 mes (o 2-3 meses si alguna optativa se realiza en AP) R4 – 10'5 meses

OBJETIVOS GENERALES

- Profundizar en el conocimiento de la gestión de la atención.
- Profundizar en el desarrollo de las técnicas de la comunicación.
- Profundizar en el conocimiento de la bioética.
- Profundizar en las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Profundizar en el conocimiento de los criterios de derivación.
- Profundizar en el conocimiento de la atención comunitaria.
- Acrecentar el conocimiento del trabajo en equipo y de la atención integrada entre recursos.
- Profundizar en el manejo diagnóstico y de los tratamientos más prevalentes.
- Profundizar en el conocimiento de la metodología de la investigación y en la lectura crítica de la evidencia científica.
- Profundizar en el conocimiento de la patología urgente y su manejo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
- Realizar las consultas programadas, espontáneas, telemáticas y telefónicas - Gestionar y realizar las IT - Gestionar y realizar informes y certificados (partes de lesiones, certificados de defunción, etc.), trámites y ayudas sociales y de la ley de la dependencia - Activar medidas urgentes (maltrato, paciente agitado, etc.): 112, mossos d'esquadra y otros recursos - Hacer un uso correcto del sistema de declaración obligatoria de	- Utilizar las técnicas de entrevista clínica - Comunicarse adecuadamente con el equipo de trabajo - Transmitir adecuadamente la información en el tiempo adecuado - Identificar los aspectos culturales escogiendo el lenguaje adecuado y asegurándose que le han entendido - Aplicar técnicas para dar malas noticias - Gestionar adecuadamente el paciente difícil	- Asumir su responsabilidad - Solicitar ayuda cuando sea necesario - Reflexionar sobre las decisiones tomadas - Aplicar de forma ética: - El consentimiento informado - La capacidad del paciente para tomar decisiones - El deber de no abandono - El uso racional de recursos - El trabajo en equipo - Las relaciones interprofesionales intranivel e internivel - La relación con la industria	- Registrar correctamente en la historia clínica y respetar la confidencialidad de la información - Reforzar los conocimientos adquiridos profundizando en: - Conciliación de la medicación - Relación entre especialidades - Conocer y emplear el espacio de autogestión - Rol de la enfermera gestora de casos - Conocer los criterios de enfermedad avanzada/terminal y terapias paliativas - Utilizar la evidencia científica disponible para atender a pacientes y autoevaluar su	- Realizar e interpretar los siguientes procedimientos: - Suturas básicas - Técnicas de anestesia local - Desbridar abscesos de partes blandas - Conocer y aplicar los procedimientos propios de atención primaria que se realicen en el centro (anticoagulación, cirugía menor, infiltraciones, otros)	- Identificar problemas de salud pública urgente - Conocer los circuitos de vigilancia epidemiológica urgente y sus mecanismos de activación - Participar en los programas de atención comunitaria de cada centro	- Hacer una correcta lectura crítica de la literatura científica - Diseñar un trabajo de investigación en relación a su práctica asistencial - Colaborar en la formación de residentes de primer año	- Considerar el entorno familiar en la agudización de pacientes en el programa de atención domiciliaria y conocer la manera de poner en marcha los circuitos necesarios si lo cree necesario - Valorar los problemas, recursos y planes de actuación de forma operativa y conjuntamente con la familia

enfermedades - Gestionar y realizar consultas telefónicas urgentes - Utilizar de forma racional los recursos (diagnósticos y terapéuticos) y los fármacos - Seguir las guías de práctica clínica y los protocolos de actuación en patología urgente en atención primaria - Conocer y participar en comisiones clínicas y grupos de trabajo		farmacéutica - La anticoncepción postcoital y el aborto - Consentimiento informado y secreto profesional - El paciente difícil	práctica clínica y cambiar comportamientos - Registrar los protocolos clínicos (PAPPS, DM, DLP, HTA) en la historia clínica - Contactar con otros profesionales responsables del manejo del paciente (enfermera, geriatra, etc.) si es adecuado para el seguimiento del mismo - Manejar las principales urgencias atendidas en atención primaria: médicas, quirúrgicas y traumatológicas, utilizando los protocolos y guías de actuación urgente - Gestionar los domicilios agudos - Saber hacer RCP avanzada - Manejar el programa de atención domiciliaria - Conocer las principales escala de valoración de pacientes domiciliarios				
--	--	---	---	--	--	--	--

Rotación	Urgencias hospitalarias - R1
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 año en formato guardias Incluye 1 mes en formato rotación

El residente estará siempre supervisado físicamente por el colaborador docente

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas relacionadas con el servicio de urgencias.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
- Identificarse como médico residente - Concretar el motivo de consulta a Urgencias - Saber destacar los antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes. - Hacer de forma correcta una exploración física sistematizada por aparatos - Indicar adecuadamente las exploraciones complementarias necesarias - Conocer y saber utilizar de forma correcta el programa de historia clínica informatizada	- Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas: • Extracción venosa para analítica • Colocación de una vía venosa periférica • Realización de un ECG estándar • Sondaje vesical • Taponamiento nasal • Pulsioximetría y monitor cardíaco • Soporte vital básico (SVB) y DEA • Cura de heridas y suturas básicas • Colocación de vendajes y férulas de yeso • Tiras reactivas de orina

Rotación	Urgencias hospitalarias - R2
Año de residencia	Segundo
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona (HMB)
Duración	Formato guardias Incluye una rotación de 0'5 meses por el Servicio de Críticos

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas relacionadas con el servicio de urgencias.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
- Elaborar una historia clínica completa y de calidad - Conocer y utilizar los principales códigos (IAM, ICTUS, SVB) - Solicitar e interpretar de forma correcta: ECG, analítica, Rx simple, etc. - Conocer y utilizar los protocolos existentes en el servicio - Aplicar correctamente los tratamientos habituales - Tomar decisiones adecuadas sobre el destino de los pacientes. - Relacionarse correctamente con el equipo de guardia al que se ha integrado. - Redactar de forma correcta los documentos habituales del servicio	- Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas: • Toracocentesis • Paracentesis • Punción lumbar • Artrocentesis • Infiltración articular o periarticular • Desbridamiento de abscesos cutáneos • Reducción y tratamiento de fracturas no complicadas • Tinción corneal con fluoresceína y fondo de ojo • Fisioterapia básica del aparato locomotor

Rotación	Urgencias hospitalarias – R3 y R4
Año de residencia	Tercero y cuarto
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 año: formato guardias

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas relacionadas con el servicio de urgencias.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
- Progresar en la práctica asistencial urgente y valorar la gravedad de cada paciente. - Ser capaz de atender por sí solo cualquier patología urgente. - Indicar e interpretar técnicas de imagen: ecografía, TC, RMN, etc. - Conocer y utilizar todos los recursos sanitarios a su disposición: especialistas, trabajo social, centro de subagudos, hospitalización domiciliaria, etc. - Colaborar en las actividades llevadas a cabo sobre el paciente en estado grave que se atienden en el servicio. - Aplicar los mejores tratamientos según la evidencia científica.	- Consolidar las técnicas aprendidas en R1 y R2 - Conocer y aplicar las técnicas del soporte vital avanzado - Conocer y aplicar la técnica de ventilación mecánica no invasiva - Conocer y aplicar la técnica de ecofast vascular y abdominal

Rotación	Medicina Interna
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	4 meses

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes
- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias
- Conocer los criterios de derivación
- Conocer y manejar los tratamientos más prevalentes
- Conocer y manejar la patología urgente

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE LOS SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Detección en la población general - Estilo de vida	- HTA	- Medir correctamente la TA - Cálculo del RCV - Laboratorio - Rx simple - Fondo de ojo - ECG - Ecografía: ecocardio y abdominal - MAPA - AMPA	- Laboratorio - Rx simple - ECG - MAPA - AMPA - Fondo de ojo	- HTA secundaria - HTA maligna - Situaciones especiales: embarazo, insuficiencia renal	- Cambios estilo de vida - Fármacos antihipertensivos - Fomentar autocontrol - Exigir control óptimo - Proteinuria y microalbuminuria	- Crisis hipertensiva - Urgencia hipertensiva - Emergencia hipertensiva
- Calendario vacunal - Paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas - Enfermedades de transmisión sexual - Prevención en viajeros - Atención al inmigrante - Estudio de contactos - Accidente percutáneo - Profilaxis endocarditis bacteriana	- Síndrome febril - Síndrome respiratorio - Síntomas gastrointestinales - Síndrome genito-urinario - Lesiones cutáneas - Síntomas meníngeos-neurológicos - Proteinuria - Microalbuminuria	- Laboratorio - Cultivos - Radiología - Recogida adecuada de muestras biológicas - Serologías - Test de diagnóstico rápido (Paul-bunell, gota gruesa, antígenos en orina...)	- Laboratorio - Cultivos - Radiología - Serologías - Test de diagnóstico rápido	- Síndrome febril - Síndrome respiratorio - Síntomas gastrointestinales - Síndrome genito-urinario - Lesiones cutáneas - Síntomas meníngeos-neurológicos - Patología importada: viajero e inmigrante - TBC - Infección osteoarticular - Diagnóstico VIH - Infecciones tejidos blandos	- Síndrome febril - Síndrome respiratorio - Síntomas gastrointestinales - Síndrome genito-urinario - Lesiones cutáneas - Patología importada: viajero e inmigrante - TBC - Antimicrobianos - Medidas de aislamiento-asepsia	- Sepsis - Manejo de la infección complicada
	- Síntomas y signos de sospecha - Adenopatías	- Laboratorio - Pruebas de imagen - Endoscopias - Estudios histológicos	- Laboratorio - Pruebas de imagen - Endoscopias - Estudios histológicos	- Alteraciones serie blanca, plaquetas y coagulopatías - Hemopatía maligna	- Anemias por carencia y por enfermedad crónicas - Poliglobulia	- Hemorragia aguda - Criterios de transfusión



	- Esplenomegalia - Paciente pluripatológico - Paciente con patología multiorgánica	(citologías, biopsias) - Estudios funcionales (respiratoria, cardiología)	(citologías, biopsias) - Estudios funcionales (respiratoria, cardiología)	- Estudio talasemia - Anemias - Adenopatía - En función de las alteraciones de las pruebas mencionada	- Talasemias - Eosinofilia - Anticoagulación oral	
- Prevención del cáncer de próstata - Prevención de la infección urinaria	- Hematuria - Masas escrotales - Fimosis y parafimosis - Síndrome miccional - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático	- Laboratorio - Radiología simple - Ecografía - Estudio dinámico - TAC - Pielografía	- Laboratorio - Radiología simple	- Masa escrotal - Fimosis - Infecciones urinarias - Litiasis renal - Tumores vía urinaria - Insuficiencia renal - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático	- Infecciones urinarias - Litiasis renal - Insuficiencia renal - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático - Tacto rectal - Sondaje vesical - Rehabilitación suelo pélvico	- Cólico nefrítico complicado - Pielonefritis aguda - Prostatitis aguda - Torsión testicular - Insuficiencia renal aguda - Retención aguda de orina - Parafimosis

Rotación	Alergología
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	0,5 meses

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer los criterios de derivación a la especialidad de alergología
- Aprender el diagnóstico y manejo de la patología alérgica
- Indicar e interpretar los estudios alergológicos
- Identificar precozmente y dar respuesta ante una reacción alérgica

Rotación	Oncología
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	0,5 meses

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las actividades preventivas relacionadas con las principales patologías atendidas
- Aprender el manejo diagnóstico de signos y síntomas.
- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias más habituales
- Conocer el manejo diagnóstico y terapéutico
- Manejar situaciones de urgencia

Rotación	Traumatología
Año de residencia	Primero y cuarto
Dispositivo	Traumatología en el centro de salud
Duración	1 mes distribuido: R1 – 0'5 mes R4 – 0'5 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Profilaxis antitrombótica en paciente inmovilizado - Profilaxis antitetánica, antirrábica - Profilaxis antibiótica en heridas de riesgo	- Síntomas y signos de - Gonalgia - Omalgia - Lumbalgia - Talalgia - Tendinitis (varias)	- Radiología: - Rx simple - TAC - RMN - ECO MS - GEO	- Radiología	- Urgencias - Rotura total del músculo - Esguinces - Luxaciones - Fracturas - Tendinitis varias - Artrosis moderada-severa	- Contusiones - Tendinitis - Rotura fibrilar - Infiltraciones - Suturas - Vendajes - Férulas - Problemas de la estática - Síndrome del canal carpiano	- Politraumatizados - TCE - Fracturas abiertas o graves - Luxaciones - Quemaduras graves - Heridas profundas o complejas

Rotación	Cardiología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Cálculo del RCV - Abordaje de los factores de riesgo - Profilaxis de la endocarditis bacteriana	- Disnea - Dolor torácico - Cianosis - Palpitaciones - Síncope - Soplo cardíaco - Enfermedad tromboembólica - Isquemia arterial periférica - Disección de aorta	- ECG - Rx simple - Doppler - Ecocardiograma - Prueba de esfuerzo - Holter	- ECG - Doppler - Prueba de esfuerzo	- Cardiopatía isquémica - Arritmias cardíacas - Insuficiencia cardíaca - Miocardiopatía - Valvulopatías - Aneurismas - Patología arterial y venosa	- Cardiopatía isquémica crónica - Insuficiencia cardíaca - Fibrilación auricular - Patología arterial periférica - Manejo de anticoagulantes	- Síndrome coronario agudo - Parada cardiorespiratoria - Insuficiencia cardíaca - Arritmias cardíacas - Pericarditis aguda

Rotación	Dermatología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Cáncer cutáneo - Fotoprotección	- Síntomas y signos de sospecha - Prurito - Eritema nodoso	- Laboratorio - Recogida de muestras	- Laboratorio - Recogida de muestras	- Cáncer cutáneos - Psoriasis - Acné - Enfermedades tejido conectivo - Lesiones que requieran tratamiento especializado - Urticaria crónica - Nevus - Lesiones orales y mucosas - Estudio de alergias	- Acné - Psoriasis - Dermatitis - Micosis - Verrugas - Alopecias - Control de Nevus - Herpes - Molluscum - Picaduras - Extirpación de lesiones cutáneas benignas - Drenajes - Curetaje - Cirugía de la uña - Suturas - Crioterapia	- Eritrodermia - Urticaria aguda (angioedema)

Rotación	Digestivo
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Hepatitis víricas - Enolismo - Cribado Cáncer de colon	- Nauseas-vómitos - Pirosis-dispepsia - Disfagia - Dolor abdominal - Alteración del hábito deposicional - Ictericia - Diarrea crónica	- Laboratorio: patrón colestasis transaminitis - Sangre oculta en heces - Rx simple - Rx contraste - Endoscopia - Ecografía - TAC	- Laboratorio - Rx simple - Rx contraste - Sangre oculta en heces	- Reflujo - Úlcera péptica - Gastritis crónica - Hepatitis aguda - Hepatopatía crónica - Diverticulosis - Colon irritable - Celiaquia - Síndrome de malabsorción - Litiasis biliar - Patología anal - Enfermedad inflamatoria Intestinal	- Úlcera péptica y enfermedad por reflujo - Dispepsia funcional - Hepatopatía crónica - Hepatitis viral - Erradicación del Helicobacter Pylori	- Diarrea aguda - Abdomen agudo - Hemorragia digestiva - Crisis hemorroidal - Drenaje abscesos - Encefalopatía hepática - Ascitis

Rotación	Endocrinología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centre d'Especialitats Sant Anastasi
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Detección en la población de riesgo - Cálculo del RCV - Prevención de complicaciones	- Síntomas y signos de sospecha - DM	- Laboratorio - Fondo de ojo - ECG - Radiología - Monofilamento - Doppler	- Laboratorio - ECG - Radiología - Monofilamento - Doppler	- DM tipo 1 - Diabetes gestacional - Diabetes secundaria - Complicaciones	- DM tipo 2 - Pie diabético - Estilos de vida - Hipoglucemiantes orales - Insulinización	- Descompensaciones agudas - Hiper/Hipoglucemia
- Prevención y detección - Síndrome plurimetabólico	- Obesidad	- Talla, peso, IMC - Medidas de los pliegues cutáneos - Índice cintura/cadera - Laboratorio	- Talla, peso, IMC - Medidas de los pliegues cutáneos - Índice cintura/cadera - Laboratorio	- Obesidad mórbida - Obesidad secundaria	- Estilos de vida - Fármacos	
- Cribado en la población de riesgo	- Síntomas y signos de sospecha - Tiroides	- Laboratorio: anticuerpos, antitiroglobulina y microsomaes - Ecografía - Gammagrafía tiroidea	- Laboratorio: anticuerpos, antitiroglobulina y microsomaes	- Bocio simple y nodular - Enfermedad Graves-Basedow - Tiroiditis de Hashimoto - Cáncer de tiroides - Alteraciones en embarazadas	- Bocio simple y nodular - Enfermedad Graves-Basedow - Tiroiditis de Hashimoto - Alteración tiroidea subclínica	- Crisis tirotóxica - Coma mixedematoso

Rotación	Ginecología y obstetricia
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSiR) Hospital Germans Trias i Pujol
Duración	1 mes Incluye 4 módulos en Urgencias de Ginecología y Obstetricia

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Cribado de cáncer cérvix y mama - Conocer los riesgos teratogénicos - Conocer la atención preconcepcional - Apoyar la lactancia materna - Rehabilitación del suelo pélvico - Factores de riesgo de osteoporosis postmenopáusica - Detección del maltrato-violencia de género	- Vulvovaginitis - Trastorno del ciclo menstrual - Incontinencia urinaria - Esterilidad - Anticoncepción - Interrupción voluntaria del embarazo - Cribado de cáncer de cérvix y de mama - Embarazo: factores de riesgo, manejo de fármacos - Puerperio: morbilidad más frecuente - Menopausia - Atender un parto eutócico	- Laboratorio - Mamografía - Ecografía - Tacto vaginal - Citología cervicovaginal - Técnicas diagnósticas de malformaciones fetales	- Tacto vaginal - Exploración mamaria - Mamografía - Citología cervicovaginal - Medición altura uterina - Presentación fetal	- Nódulo mamario - Metrorragia postmenopáusica	- Vulvovaginitis - Trastorno del ciclo menstrual - Incontinencia urinaria - Esterilidad - Anticoncepción - Cribado de cáncer de cérvix y de mama - Embarazo - Puerperio - Menopausia	- Atender un parto eutócico

Rotación	Neurología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Control factores de riesgo	- Cefaleas - Algas de la cara - Síndrome vertiginoso - Trastorno de la marcha - Paresias - Alteraciones sensitivas - Alteraciones campimétricas y oculomotoras - Deterioro cognitivos- Trastornos del movimiento - Temblor - Convulsiones	- Laboratorio - Fondo de ojo - Electromiograma - TAC / RMN - Cuestionarios de detección de deterioro cognitivo	- Laboratorio - Fondo de ojo - Cuestionarios de detección de deterioro cognitivo	- Trastornos del movimiento - Epilepsia - Demencia - Enfermedades desmielinizantes - Cefaleas - Patología vascular – Ictus / AIT - Enfermedad neuromuscular	- Cefalea - Vértigo periférico - Demencia - Temblor esenciales- Neuralgias - Patología vascular - Antiagregación - Migraña	- Patología vascular aguda (ictus / AIT) - Crisis comicial - Coma - Cuadro confusional agudo - Cefalea complicada

Rotación	Neumología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Estilos de vida - Abordaje del tabaquismo - Estudios de contactos de TBC	- Tos - Dísnea - Dolor torácico - Cianosis - Hemoptisis	- Rx simple - Espirometría - Pulsioximetría - Gasometría arterial - PPD - Laboratorio - Pruebas de alergia - TAC	- Rx simple - Espirometría - Pulsioximetría - Gasometría arterial - PPD - Laboratorio	- Asma - EPOC - Neumonía - TBC - Derrame pleural - Enfermedades respiratorias profesionales - SAOS - Unidad de diagnóstico rápido	- Asma - EPOC - Neumonía - TBC - Derrame pleural - Enfermedades respiratorias profesionales - SAOS - Terapia y técnica inhalatoria - Fármacos orales - Indicaciones de oxigenoterapia - TBC: tratamiento y profilaxis	- Disnea aguda - Broncoespasmo - Hemoptisis masiva - Neumotórax - Parada respiratoria - Derrame pleural

Rotación	Oftalmología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centre d'Especialitats Sant Anastasi Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Duración	0'5 mes Incluye 2 módulos en Urgencias de Oftalmología

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Alteraciones refracción - Glaucoma	- Ojo rojo - Ojo seco / lloroso - Disminución visión - Miodesopsias - Estrabismos - Dolor ocular	- Laboratorio - Cámara midriática	- Laboratorio - Ojo rojo - Ojo seco / lloroso - Disminución visión - Miodesopsias - estrabismos - Dolor ocular	- Ojo rojo - Dolor ocular - Ojo seco - Erosiones corneales - Miodesopsias - Tumores oculares - Pterigion - Disminución agudeza visual - Herpes oftálmico - Exoftalmos - Chalacion - Entropion	- Conjuntivitis - Blefaritis - Erosiones corneales - Hiposfagma - Fluoresceína - Eversión del párpado - Fondo de ojo	- Traumatismos - Pérdida brusca de agudeza visual - Dolor agudo - Cuerpo extraño

Rotación	Otorrinolaringología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centre d'Especialitats Sant Anastasi
Duración	0'5 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Cáncer orofaríngeo - Deterioro auditivo	- Otolgia - Otorrea - Hipoacusia - Acúfenos - Dolor orofacial - Trastornos voz - Disfagia - Estridor - Parálisis facial - Obstrucción nasal - Epistaxis - Trastorno del gusto y olfato - Síndrome vertiginoso	- Otoscopia - Acumetría R/W - Rinoscopia anterior - Radiología simple - TAC - EMG - Audiometría	- Otoscopia - Acumetría - Rinoscopia anterior - Radiología simple - Audiometría	- Tumores ORL - Hipoacusia - Disfonia - Perforaciones timpánicas crónicas - Otorrea crónicas-Traumatismos - Acúfenos - Vértigos periféricos - Rehabilitación vestibular	- Vértigos periféricos - Otitis - Faringoamigdalitis - Rinitis - Sinusitis - Cerumen impactado - Taponamiento nasal anterior - Rehabilitación vestibular	- Epistaxis - Otorragia - Otohematoma - Cuerpo extraño - Absceso orofaríngeo

Rotación	Reumatología
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Prevención osteoporosis	- Dolor musculoesquelético - Artritis - Radiculalgia - Síntomas sistémicos - Debilidad muscular	- Laboratorio - Radiología - Ecografía - Densitometría ósea - Electromiograma	- Laboratorio - Radiología	- Sospecha de enfermedad sistémica - Artritis - Osteoporosis - Hombro doloroso - Síndrome del canal carpiano (COT) - Miopatía - Dolor musculoesquelético - Problemas de la estática (COT)	- Artritis - Osteoporosis - Hombro doloroso - Miopatía - Dolor musculoesquelético - Tratamiento del doloroso - Infiltraciones - Fisioterapia-rehabilitación - Artrocentesis	- Artritis agudas - Radiculalgia con déficit motor

Rotación	Atención domiciliaria en geriatría y cuidados paliativos
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Servicio de Atención Integral a Domicilio (SAID)
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la atención domiciliaria en geriatría y cuidados paliativos.
- Conocer los grandes síndromes geriátricos, síntomas y signos más prevalentes.
- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias.
- Conocer los criterios de derivación a otros niveles asistenciales.
- Conocer y manejar los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente y situaciones de crisis.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Síndromes geriátricos - Vacunación	- Deterioro cognitivo y demencia - Síndrome confusional - Incontinencia urinaria - Inestabilidad y caídas - Desnutrición y malnutrición - Déficits sensoriales - Inmovilidad y sus consecuencias - Detección de las necesidades del paciente y de la familia	- MEC de Lobo - Pfeiffer - Lawton - Índice Barthel - Escala geriátrica depresión - Test Norton - MNA - Test de Zarit - Escalas pertinentes para la valoración de los síntomas (escala analógica del dolor, Karnofsky...) - Correcta cumplimentación del certificado de defunción	- MEC de Lobo - Pfeiffer - Lawton - Índice Barthel - Escala geriátrica depresión - Test Norton - MNA - Test de Zarit - Escalas pertinentes para la valoración de los síntomas (escala analógica del dolor, Karnofsky...)	- Deterioro cognitivo - Déficits sensoriales - Caídas de repetición - Identificación de síndromes dolorosos - Control de síntomas	- Deterioro cognitivo y demencia - Síndrome confusional - Incontinencia urinaria - Inestabilidad y caídas - Desnutrición y malnutrición - Déficits sensoriales - Inmovilidad y sus consecuencias - Dolor crónico - Dolor y opioides - Escala de tratamiento del dolor de la OMS - Vías alternativas a la vía oral.	- Síndrome confusional agudo - Fracturas

Rotación	Salud mental de adultos
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA)
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la salud mental de adultos.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
- Riesgo adictivo - Patrones de consumo de sustancias adictivas	- Síntomas y signos de sospecha	- Tests psicológicos básicos	- Tests psicológicos básicos	- Depresión mayor - Trastorno psicótico - Enfermedad bipolar - TOC - Trastornos alimentarios - Trastornos del comportamiento - Toxicomanías - Somatización	- Trastorno adaptativo - Trastorno por ansiedad - Trastorno depresivo - Adicciones - Fármacos - Psicoterapia	- Intentos de autolisis - Trastorno psicótico agudo - Agitación psicomotriz - Manía-hipomanía

Rotación	Salud Mental infanto-juvenil
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centro de Salud Mental Infanto-juvenil (CSMIJ)
Duración	0,5 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la salud mental infanto-juvenil.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer el desarrollo físico, emocional, intelectual y social de los jóvenes
- Conocer el esquema de la entrevista con jóvenes y familias, tests básicos y algoritmo diagnóstico
- Conocer las principales patologías de salud mental en edad infanto-juvenil
- Detectar patologías graves de forma precoz
- Conocer técnicas de entrevista y entrevista motivacional con la población juvenil
- Conocer los psicofármacos de uso más habitual en esta población
- Conocer y manejar la patología urgente: agitación, riesgo suicida, crisis psicótica.
- Conocer los criterios de derivación a la atención especializada.
- Conocer los derechos, valores y autonomía de la población infanto-juvenil

Rotación	Seguimiento y tratamiento de las adicciones
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centro de Atención y Seguimiento de las adicciones (CAS)
Duración	0,5 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de este ámbito de la salud mental.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar situaciones de crisis.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar y abordar los problemas de alcoholismo.
- Conocer los criterios de derivación en caso de alcoholismo.
- Tomar contacto con el manejo de otros tipos de drogodependencias.
- Conocer los criterios de detección precoz del consumo de determinadas drogas en poblaciones de riesgo.
- Asesorar y derivar tanto pacientes como familiares a un centro especializado en relación al consumo de drogas.

Rotación	Pediatría en Atención Primaria
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centro de Salud
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación hospitalaria desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS	ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención/detección del maltrato-violencia - Salud bucodental	- Dermatitis del pañal - Ictericia fisiológica - Cura del cordón umbilical - Hernia inguinal o umbilical - Ritmo deposicional - Lactante febril - Regurgitación/vómitos - Diarrea - Infecciones agudas - Convulsiones - Parasitosis - Abdominalgia - Enuresis/encopresis - Asma - Alergias	- Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso	- Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso	- Dermatitis del pañal - Ictericia fisiológica - Exantemáticas - Cura del cordón umbilical - Hernia inguinal o umbilical - Ritmo deposicional - Lactante febril - Regurgitación/vómitos - Diarrea - Infecciones agudas - Convulsiones - Parasitosis - Abdominalgia - Enuresis/encopresis - Asma - Alergias - Dermatitis atópica	- Convulsiones - Dificultad respiratoria - Estridor - Dolor abdominal - Síndrome febril - Deshidratación - Intoxicaciones	- Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención/detección del maltrato-violencia - Salud bucodental

Rotación	Urgencias de Pediatría
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Duración	1 mes Además, 3 guardias en Urgencias de Pediatría

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas de la especialidad.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación desde Atención Primaria.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS	ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención y detección del maltrato o violencia - Salud bucodental	- Dermatitis del pañal - Ictericia fisiológica - Cura del cordón umbilical - Hernia inguinal o umbilical - Ritmo deposicional - Lactante febril - - Regurgitación/vómitos - Diarrea - Infecciones agudas - Parasitosis - Abdominalgia - Enuresis/encopresis - Asma - Alergias	- Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso	- Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso	- Dermatitis del pañal - Ictericia fisiológica - Exantemáticas - Cura del cordón umbilical - Hernia inguinal o umbilical - Ritmo deposicional - Lactante febril - - Regurgitación/vómitos - Diarrea - Infecciones agudas - Convulsiones - Parasitosis - Abdominalgia - Enuresis/encopresis - Asma - Alergias - Dermatitis atópica	- Convulsiones - Dificultad respiratoria - Estridor - Dolor abdominal - Síndrome febril - Deshidratación - Intoxicaciones	- Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - - Prevención/detección del maltrato-violencia - Salud bucodental

Rotación	RURAL
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Consultorio Local de Tiana
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas en este entorno.
- Conocer los aspectos organizativos y de trabajo en equipo.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Entender los aspectos generales de la población de este ámbito.
- Familiarizarse en la composición del equipo de Atención Primaria en este ámbito.
- Entender las características de la organización interna del centro
- Aprender a organizar el trabajo de la consulta.
- Entender la relación con los otros profesionales que intervienen en este ámbito.
- Adquirir las habilidades específicas en este tipo de atención.
- Aprender a gestionar las urgencias / emergencias.

Rotación	Incapacidad laboral
Año de residencia	Tercero o cuarto
Dispositivo	Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM)
Duración	1 semana

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas relacionadas.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes.
- Conocer las indicaciones e interpretación de las exploraciones complementarias más habituales.
- Conocer los criterios de derivación.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar las patologías más frecuentes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Dar a conocer a los residentes las funciones del ICAM en materia de gestión de incapacidades laborales
- Dotar a los residentes de los conocimientos básicos de la normativa relacionada con la valoración de incapacidades laborales y las demás prestaciones que precisen valoración médica
- Dotar a los residentes de los conocimientos básicos en materia clínico-laboral que permitan optimizar la gestión y la adecuación de dichas prestaciones, favoreciendo la integración de las culturas clínica y de gestión de recursos públicos
- Facilitar la tarea del médico en el trámite administrativo para el inicio, seguimiento y finalización de los procesos de Incapacidad temporal y permanente
- Capacitar a los residentes para el manejo y cumplimentación de los documentos utilizados en la gestión de la incapacidad laboral
- Proporcionar los conocimientos básicos para la valoración médica de las patologías más frecuentes subsidiarias de incapacidad y su relación con la actividad laboral