

**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
Rotaciones optativas.....	48

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. Xavier Bayona Huguet
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)

Dispositivos externos vinculados a la Unidad Docente

También colaboran en la formación sanitaria especializada los siguientes dispositivos:

- Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Gran Sol.
- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.
- Servicio de Salud del Ayuntamiento de Badalona.
- Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM).
- Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM).
- Agència de Salut Pública de Catalunya (Generalitat de Catalunya).
- IRITEB (Rehabilitación).

APLICACIÓN DEL PROGRAMA OFICIAL 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 una serie de competencias transversales aplicables a todas las especialidades en Ciencias de la Salud así como unas competencias específicas de la especialidad que se agrupan en 5 dominios:

- Competencias clínicas para la atención a las personas aplicando el Método Clínico Centrado en la Persona/Paciente (MCCP).
- Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Grupos poblacionales y con factores de riesgo en la población.
- Competencias clínicas para la atención a la familia.
- Competencias en gestión clínica poblacional y en atención comunitaria: atención primaria orientada a la comunidad (APOC) y promoción de la salud basada en activos
- Competencias en investigación, innovación, formación y docencia.

Metodología de aprendizaje

Para alcanzar los objetivos docentes, se usará:

- Aprendizaje de campo (rotaciones y guardias).
- Libro del residente o Portafolio.
- Formaciones, talleres y seminarios.
- Autoaprendizaje.
- Trabajo grupal.

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) 31 meses en el ámbito de atención primaria (70,5% del total de la residencia):
- 22 meses en atención familiar y comunitaria (adultos), incluyen 1 mes de Atención a la mujer, 1 mes de Atención a la adolescencia y 1 semana de rotación por ICAM.
 - 1 mes de pediatría de AP.
 - 1 mes de Atención Domiciliaria en el EAP asignado.
 - 2 meses de 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 de geriatría y cuidados paliativos domiciliarios (SAID).
 - 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 de la mujer (ASSiR).
- II) 11 meses en el ámbito hospitalario (25%):
- 11 meses de especialidades hospitalarias:
 - 3 meses de medicina interna.
 - 1 mes de cada una de las siguientes especialidades: cardiología, dermatología, neumología, digestivo, neurología, reumatología.
 - 1 mes de urgencias hospitalarias.
 - 1 mes de urgencias hospitalarias de pediatría.
- III) 2 meses de rotaciones optativas en R3 (4,5%).

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

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

- Centro de Atención a la Salud Sexual y reproductiva (ASSiR).
- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona).
- Institut Català d'Avaluacions mèdiques (ICAM).

D) Se establece la posibilidad de rotar por otros dispositivos como formación complementaria y que se realizará como rotación externa.

Cronograma tipo de la residencia de Medicina Familiar y Comunitaria**AÑO DE RESIDENCIA – PRIMERO**

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria	5,5
Cirugía ortopédica y traumatología en Atención Primaria	0,5
Urgencias	1
Medicina Interna y otras especialidades hospitalarias	4
	11

AÑO DE RESIDENCIA – SEGUNDO / TERCERO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria	4
Pediatría y adolescencia en Atención Primaria	2
Geriatría en Atención Primaria	1
Cuidados paliativos en domicilio	1
Atención a la salud sexual y reproductiva	1
Rural	2
Salud mental y adicciones	2
Optativas o Atención familiar y comunitaria	2
Especialidades hospitalarias	7
	22

AÑO DE RESIDENCIA – CUARTO

Rotación	Meses
Atención familiar y comunitaria	10,5
Cirugía ortopédica y traumatología en Atención Primaria	0,5
	11

Rotación rural

La rotación rural es una rotación sistemática que se realiza 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 servicios o dispositivos de 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.
- Se puede realizar en el periodo comprendido entre los 3 últimos meses de R3 y los 9 primeros de R4.
- 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 consensuada con su tutor, el residente o tutor enviarán 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 (DGPS) 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 DGPS no la autoriza, la rotación externa no podrá realizarse.

6) Si la DGPS 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, 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).
 - 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).
 - 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).
- R2:
 - Centro de Atención Primaria
 - 2 guardias 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: 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).
- 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
 - 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.
 - 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).
- 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
 - 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.
 - Medicina: 1 guardia bimensual (se alterna 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 (se alterna 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).
- Las guardias del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol se realizan cuando se está rotando por las siguientes especialidades: Obstetricia y Ginecología, Urgencias de Pediatría. 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.
 - Pediatría: se realizan en R2 o R3 durante el mes de rotación por Urgencias de Pediatría, son 3 guardias 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 estos módulos no hay que asistir al centro de rotación, solo hay que ir al servicio de urgencias (las horas del tramo de 08:00 a 15:00 horas tendrán consideración de jornada ordinaria 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.

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
Lenguaje ATIC i aplicativo ARES para residentes de enfermería		R1
Modelo de enfermería de Atención Primaria en BSA		R1
Talleres - Exploración física en competencias enfermeras		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
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:

- Adquirir habilidades para elaborar un protocolo de un estudio de investigación.
- Adquirir 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: Iniciar la elaboración de un proyecto. Recomendable la colaboración en líneas de investigación y otros trabajos de investigación en curso.
- R3: Continuar con el proyecto propio. Recomendable la participación en la elaboración y presentación oral /escrita en otros trabajos de investigación.
- R4: 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 la formación 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 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	5,5 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
<ul style="list-style-type: none"> - 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, 	<ul style="list-style-type: none"> - Ser capaz de presentarse al paciente y familiares - Realizar entrevistas clínicas: parte introductoria, parte exploratoria, parte resolutive. - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer y aplicar los conceptos de confidencialidad y secreto profesional. - Conocer el documento de voluntades anticipadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer y aplicar el PAPPS. - Realizar una entrevista correcta donde se valore la gravedad del paciente en procesos de baja complejidad: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer, realizar y/o interpretar: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer las actividades a nivel comunitario que se desarrollan en el CAP 	<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<ul style="list-style-type: none"> - 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
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los principios básicos de bioética - Conocer desde el punto de vista ético: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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, 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar e interpretar: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Debe tener en consideración el medio social y el contexto comunitario que pueden influir en la atención individual en la consulta de cada paciente 	<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<ul style="list-style-type: none"> - 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



		<p>ECG, Radiología, espirometría, otras)</p> <ul style="list-style-type: none">- 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	<p>escalas de uso en atención primaria</p> <ul style="list-style-type: none">- 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 – 2,5 meses 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
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Asumir su responsabilidad - Solicitar ayuda cuando sea necesario - Reflexionar sobre las decisiones tomadas - Aplicar de forma ética: <ul style="list-style-type: none"> - 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 farmacéutica - La anticon- 	<ul style="list-style-type: none"> - Registrar correctamente en la historia clínica y respetar la confidencialidad de la información - Reforzar los conocimientos adquiridos profundizando en: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar e interpretar los siguientes procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> - 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) 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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

cepción 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	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
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas: <ul style="list-style-type: none"> • 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

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
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas: <ul style="list-style-type: none"> • 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	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
<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<ul style="list-style-type: none"> - 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	Traumatología en Atención primaria
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
<ul style="list-style-type: none"> - Profilaxis antitrombótica en paciente inmovilizado - Profilaxis antitetánica, antirrábica - Profilaxis antibiótica en heridas de riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas y signos de <ul style="list-style-type: none"> - Gonalgia - Omalgia - Lumbalgia - Talalgia - Tendinitis (varias) 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología: <ul style="list-style-type: none"> - Rx simple - TAC - RMN - ECO MS - GEO 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología 	<ul style="list-style-type: none"> - Urgencias - Rotura total del músculo - Esguinces - Luxaciones - Fracturas - Tendinitis varias - Artrosis moderada-severa 	<ul style="list-style-type: none"> - Contusiones - Tendinitis - Rotura fibrilar - Infiltraciones - Suturas - Vendajes - Férulas - Problemas de la estática - Síndrome del canal carpiano 	<ul style="list-style-type: none"> - Politraumatizados - TCE - Fracturas abiertas o graves - Luxaciones - Quemaduras graves - Heridas profundas o complejas

Rotación	Atención domiciliaria
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Centro de salud
Duración	1 mes

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades preventivas a realizar en el domicilio del paciente.
- Conocer los síntomas y signos más prevalentes en los pacientes ATDOM.
- Conocer los recursos y criterios de derivación en caso de descompensación de los pacientes ATDOM.
- Conocer el manejo diagnóstico y los tratamientos más prevalentes.
- Conocer y manejar la patología urgente en el domicilio del paciente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	RECURSOS Y CRITERIOS DE DERIVACIÓN	DIAGNÓSTICOS PREVALENTES Y SUS TRATAMIENTOS	PATOLOGÍA URGENTE
<ul style="list-style-type: none"> - Prevención primaria: Evitar la aparición de nuevas enfermedades o complicaciones. - Prevención secundaria: Detectar precozmente complicaciones o agudizaciones. - Prevención terciaria: Evitar la progresión del daño y fomentar la recuperación funcional. - Prevención cuaternaria: Evitar intervenciones innecesarias o iatrogénicas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deterioro cognitivo y neuropsicológico - Sistema respiratorio: disnea, tos, expectoración, saturación baja de oxígeno - Sistema cardiovascular: edemas, intolerancia a esfuerzo, palpitaciones... - Funcionalidad y movilidad: actividades de la vida diaria, síndromes geriátricos, caídas, sarcopenia... - Nutrición y digestivo: anorexia, estreñimiento... - Dolor - Piel y cuidado personal 	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de intervención individualizado y participado - Hospital de agudos - Centro sociosanitario - Servicio integral de atención domiciliaria: Hospitalización a domicilio, PADES... 	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad de Alzheimer y otras demencias - Hipertensión arterial - Diabetes mellitus tipo 2 - Osteoartritis (artrosis) - Osteoporosis - Insuficiencia cardíaca - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) - Depresión y trastornos del ánimo - Síndromes geriátricos: Incontinencia, caídas, deterioro funcional, delirio, desnutrición, polifarmacia, etc. - Cáncer 	<ul style="list-style-type: none"> - Delirium (síndrome confusional agudo) - Infecciones (respiratorias, urinarias, piel y tejidos blandos) - Insuficiencia cardíaca aguda / descompensación cardíaca - Caídas con o sin fractura - Deshidratación / trastornos hidroelectrolíticos - Accidente cerebrovascular - Hipoglucemia o hiperglucemia descompensada - Exacerbación de EPOC o insuficiencia respiratoria aguda

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
<ul style="list-style-type: none"> - 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 postmenopáusicas - Detección del maltrato-violencia de género 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Laboratorio - Mamografía - Ecografía - Tacto vaginal - Citología cervicovaginal - Técnicas diagnósticas de malformaciones fetales 	<ul style="list-style-type: none"> - Tacto vaginal - Exploración mamaria - Mamografía - Citología cervicovaginal - Medición altura uterina - Presentación fetal 	<ul style="list-style-type: none"> - Nódulo mamarario - Metrorragia postmenopáusicas 	<ul style="list-style-type: none"> - Vulvovaginitis - Trastorno del ciclo menstrual - Incontinencia urinaria - Esterilidad - Anticoncepción - Cribado de cáncer de cérvix y de mama - Embarazo - Puerperio - Menopausia 	<ul style="list-style-type: none"> - Atender un parto eutócico

Rotación	Geriatría y cuidados paliativos domiciliarios
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
<ul style="list-style-type: none"> - Síndromes geriátricos - Vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Deterioro cognitivo - Déficits sensoriales - Caídas de repetición - Identificación de síndromes dolorosos - Control de síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<ul style="list-style-type: none"> - Síndrome confusional agudo - Fracturas

Rotación	Rural
Año de residencia	Segundo o tercero
Dispositivo	Consultorio Local de Tiana
Duración	2 meses

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	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
<ul style="list-style-type: none"> - Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención/detección del maltrato-violencia - Salud bucodental 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Convulsiones - Dificultad respiratoria - Estridor - Dolor abdominal - Síndrome febril - Deshidratación - Intoxicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> - 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
<ul style="list-style-type: none"> - Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención y detección del maltrato o violencia - Salud bucodental 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso 	<ul style="list-style-type: none"> - Radiología - Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad) - Tallímetro - Optotipos - Cover test - Audiometría - Podómetro - Gráficas de percentiles de talla y peso 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Convulsiones - Dificultad respiratoria - Estridor - Dolor abdominal - Síndrome febril - Deshidratación - Intoxicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> - Visitas del niño sano - Calendarios vacunales - Prevención de las drogodependencias - Salud sexual - Prevención/detección del maltrato-violencia - Salud bucodental

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

Rotación	Medicina Interna
Año de residencia	Primero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona
Duración	3 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

	<ul style="list-style-type: none"> - Esplenomegalia - Paciente pluripatológico - Paciente con patología multiorgánica 	<ul style="list-style-type: none"> (citologías, biopsias) - Estudios funcionales (respiratoria, cardiología) 	<ul style="list-style-type: none"> (citologías, biopsias) - Estudios funcionales (respiratoria, cardiología) 	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio talasemia - Anemias - Adenopatía - En función de las alteraciones de las pruebas mencionada 	<ul style="list-style-type: none"> - Talasemias - Eosinofilia - Anticoagulación oral 	
<ul style="list-style-type: none"> - Prevención del cáncer de próstata - Prevención de la infección urinaria 	<ul style="list-style-type: none"> - Hematuria - Masas escrotales - Fimosis y parafimosis - Síndrome miccional - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático 	<ul style="list-style-type: none"> - Laboratorio - Radiología simple - Ecografía - Estudio dinámico - TAC - Pielografía 	<ul style="list-style-type: none"> - Laboratorio - Radiología simple 	<ul style="list-style-type: none"> - Masa escrotal - Fimosis - Infecciones urinarias - Litiasis renal - Tumores vía urinaria - Insuficiencia renal - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático 	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones urinarias - Litiasis renal - Insuficiencia renal - Disfunción erectil - Incontinencia urinaria - Síndrome prostático - Tacto rectal - Sondaje vesical - Rehabilitación suelo pélvico 	<ul style="list-style-type: none"> - Cólico nefrítico complicado - Pielonefritis aguda - Prostatitis aguda - Torsión testicular - Insuficiencia renal aguda - Retención aguda de orina - Parafimosis

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
<ul style="list-style-type: none"> - Cálculo del RCV - Abordaje de los factores de riesgo - Profilaxis de la endocarditis bacteriana 	<ul style="list-style-type: none"> - Disnea - Dolor torácico - Cianosis - Palpitaciones - Síncope - Soplocardíaco - Enfermedad tromboembólica - Isquemia arterial periférica - Disección de aorta 	<ul style="list-style-type: none"> - ECG - Rx simple - Doppler - Ecocardiograma - Prueba de esfuerzo - Holter 	<ul style="list-style-type: none"> - ECG - Doppler - Prueba de esfuerzo 	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatía isquémica - Arritmias cardíacas - Insuficiencia cardíaca - Miocardiopatía - Valvulopatías - Aneurismas - Patología arterial y venosa 	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatía isquémica crónica - Insuficiencia cardíaca - Fibrilación auricular - Patología arterial periférica - Manejo de anticoagulantes 	<ul style="list-style-type: none"> - 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
<ul style="list-style-type: none"> - Hepatitis víricas - Enolismo - Cribado Cáncer de colon 	<ul style="list-style-type: none"> - Nauseas-vómitos - Pirosis-dispepsia - Disfagia - Dolor abdominal - Alteración del hábito deposicional - Ictericia - Diarrea crónica 	<ul style="list-style-type: none"> - Laboratorio: patrón colestasis transaminitis - Sangre oculta en heces - Rx simple - Rx contraste - Endoscopia - Ecografía - TAC 	<ul style="list-style-type: none"> - Laboratorio - Rx simple - Rx contraste - Sangre oculta en heces 	<ul style="list-style-type: none"> - Reflujo - Úlcera péptica - Gastritis crónica - Hepatitis aguda - Hepatopatía crónica - Diverticulosis - Colon irritable - Celiaquía - Síndrome de malabsorción - Litiasis biliar - Patología anal - Enfermedad inflamatoria Intestinal 	<ul style="list-style-type: none"> - Úlcera péptica y enfermedad por reflujo - Dispepsia funcional - Hepatopatía crónica - Hepatitis viral - Erradicación del Helicobacter Pylori 	<ul style="list-style-type: none"> - Diarrea aguda - Abdomen agudo - Hemorragia digestiva - Crisis hemorroidal - Drenaje abscesos - Encefalopatía hepática - Ascitis

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 - Disnea - 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	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	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



ROTACIONES OPTATIVAS

MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Rotación	Alergología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

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	Cirugía - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

OBJETIVOS GENERALES

- Conseguir los conocimientos y habilidades necesarios para resolver los problemas quirúrgicos más habituales en atención primaria.
- Conocer el ámbito e indicaciones de la cirugía menor y ambulatoria.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de los problemas de salud más prevalentes.
- Conocer y diagnosticar los procesos más frecuentes tanto las electivas como los urgentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la estructura y el funcionamiento de una unidad de cirugía menor y su trabajo multidisciplinar.
- Conocer las indicaciones y no indicaciones de las lesiones tratables en la unidad de cirugía menor.
- Dominar de las técnicas quirúrgicas básicas de cirugía menor.
- Conocer el manejo del consentimiento informado, del libro de registro y de las piezas anatomopatológicas.
- Proceder a realizar con supervisión procesos de cirugía menor a nivel ambulatorio: suturas, limpieza de heridas.
- Establecer los vínculos entre diferentes disciplinas.
- Obtener las conclusiones pertinentes del caso.

Rotación	Críticos - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer el funcionamiento y circuitos de las Urgencias médicas
- Diagnosticar y tratar inicialmente las principales situaciones urgentes atendidas en el servicio de urgencias
- Evaluar las situaciones de emergencias
- Aplicar los protocolos actuales de soporte vital básico y avanzado
- Saber reconocer los diferentes códigos de atención emergente: código Ictus, código IAM, código sepsis, ...
- Interactuar con el paciente y la familia en una situación de emergencia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Primer contacto con la Unidad funcional de semicríticos para familiarizarse con el funcionamiento del equipo y las características del paciente agudo grave y los síndromes y enfermedades más frecuentes.
- Toma de contacto con las técnicas de soporte más utilizadas (respiradores, drogas farmacológicas catéteres, drenajes etc.)
- Familiarizarse con la priorización en la toma de decisiones delante del paciente grave.
- Adquirir experiencia clínica en la reposición de fluidos.
- Familiarizarse con el manejo de fármacos de utilización más frecuente en el área: inotropos, vasodilatadores, antiarrítmicos, diuréticos, antibióticos, broncodilatadores, analgésicos, terapia hormonal, sedantes, anticomiciales, transfusiones, ventilación mecánica no invasiva.
- Diagnosticar y tratar inicialmente entidades clínicas muy frecuentes en primaria como la descompensación cardíaca aguda, la cardiopatía isquémica, la miocardiopatía, la patología aórtica aguda, arritmias, bloqueos y situaciones de choque.
- Conocer las diferentes técnicas diagnósticas y recursos asistenciales frente las diferentes patologías: ecocardiografía, laboratorio de hemodinámica, cateterismo, gammagrafía.
- Reconocer la patología quirúrgica grave y urgente que amenaza la vida, como el abdomen agudo y la hemorragia digestiva masiva.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR

- Reconocimiento de la patología grave incluida la quirúrgica y sus repercusiones generales.
- Valoración rápida del estado de gravedad.
- Realización de la entrevista clínica dirigida al paciente grave agudo y a acompañantes.
- Realizar la exploración física completa.
- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias básicas: electrocardiograma (ECG), Rx tórax, ecocardiografía.
- Realizar la reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Realizar una reanimación hemodinámica ante un choque.

Rotación	Endocrinología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centre d' Especialitats Sant Anastasi

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 microsomales - Ecografía - Gammagrafía tiroidea	- Laboratorio: anticuerpos, antitiroglobulina y microsomales	- 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	Farmacia – OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

OBJETIVOS GENERALES

- Conocer las actividades clínicas de una farmacia hospitalaria.
- Reconocer la importancia del trabajo multidisciplinar para obtener mejores resultados de salud.
- Conocer los indicadores de Farmacia que marca el CatSalut.
- Tomar conciencia de la importancia de las resistencias a los antibióticos.
- Conocer las actividades de control de infecciones y el grupo PROA.
- Conocer las actividades relacionadas con los tratamientos centrados en la persona.
- Conocer los principios de prescripción segura de medicamentos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Revisar la prescripción de medicamentos según los indicadores de prescripción establecidos por CatSalut:
 - o Index de Qualitat de la Prescripció (IQF)
 - o Novedades terapéuticas sin valor añadido (MATMAs)
 - o Plan de sostenibilidad en el uso de medicamentos
 - o Incidencias de seguridad del paciente
- Aplicar los principios básicos de los tratamientos con antiinfecciosos según la patología y el perfil de paciente en los distintos niveles de atención.
- Seleccionar adecuadamente los pacientes candidatos a nutrición enteral y parenteral y sus requerimientos.
- Conocer la prescripción de medicamentos centrada en la persona en pacientes polimedicados y frágiles.
- Aplicar criterios de deprescripción y adecuación de los tratamientos farmacológicos.
- Identificar las incidencias de seguridad relacionadas con la medicación más prevalentes en nuestro entorno y cómo solucionarlas.
- Según interés específico profundizar en las diferentes áreas clínicas del servicio de farmacia: tratamientos oncohematológicos, farmacovigilancia, medicación de uso hospitalario y adherencia a los tratamientos, gestión y desabastecimientos, ensayos clínicos, farmacocinética, comisión de farmacia y resto de comisiones, farmacotecnia, etc.

Rotación	Hematología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

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

- Identificar actividades preventivas en Hematología, como el cribado de enfermedades hereditarias y la vigilancia de factores de riesgo.
- Reconocer los síntomas y signos más comunes de las patologías hematológicas, diferenciando entre cuadros benignos y graves.
- Solicitar e interpretar adecuadamente las principales pruebas complementarias hematológicas (hemograma, coagulación, frotis, médula ósea).
- Conocer los criterios de derivación a Hematología según gravedad y sospecha diagnóstica.
- Colaborar en el manejo de tratamientos comunes en Hematología, incluyendo anticoagulantes, transfusiones y terapias inmunosupresoras.
- Actuar ante urgencias hematológicas comunes, como citopenias severas o sangrados importantes, en el ámbito de atención primaria.

Rotación	Hospitalización en geriatría - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centro Sociosanitario El Carme

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 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	Oftalmología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centre d'Especialitats Sant Anastasi

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 - Fluoresceina - Eversión del párpado - Fondo de ojo	- Traumatismos - Pérdida brusca de agudeza visual - Dolor agudo - Cuerpo extraño

Rotación	Oncología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

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	Otorrinolaringología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centre d'Especialitats Sant Anastasi

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
<ul style="list-style-type: none"> - Cáncer orofaríngeo - Deterioro auditivo 	<ul style="list-style-type: none"> - Otalgia - Otorrea - Hipoacusia - Acúfenos - Dolor orofacial - Trastornos voz - Disfagia - Estridor - Parálisis facial - Obstrucción nasal - Epistaxis - Trastorno del gusto y olfato - Síndrome vertiginoso 	<ul style="list-style-type: none"> - Otoscopia - Acumetría R/W - Rinoscopia anterior - Radiología simple - TAC - EMG - Audiometría 	<ul style="list-style-type: none"> - Otoscopia - Acumetría - Rinoscopia anterior - Radiología simple - Audiometría 	<ul style="list-style-type: none"> - Tumores ORL - Hipoacusia - Disfonia - Perforaciones timpánicas crónicas - Otorrea crónicas- Traumatismos - Acúfenos - Vértigos periféricos - Rehabilitación vestibular 	<ul style="list-style-type: none"> - Vértigos periféricos - Otitis - Faringoamigdalitis - Rinitis - Sinusitis - Cerumen impactado - Taponamiento nasal anterior - Rehabilitación vestibular 	<ul style="list-style-type: none"> - Epistaxis - Otorragia - Otohematoma - Cuerpo extraño - Absceso orofaríngeo

Rotación	Radiología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

OBJETIVOS GENERALES

- Comprender el papel de la radiología en la prevención, incluyendo sus indicaciones en programas de cribado desde atención primaria.
- Reconocer los signos radiológicos más frecuentes asociados a síntomas comunes en medicina familiar y comunitaria.
- Conocer las indicaciones e interpretación básica de las principales pruebas de imagen según el contexto clínico.
- Participar en el manejo de patologías prevalentes, valorando el aporte de la imagen en diagnóstico y seguimiento.
- Identificar hallazgos radiológicos de urgencia y actuar adecuadamente ante ellos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Adquirir habilidades y conocimientos para realizar una correcta interpretación de radiología simple de tórax con una lectura sistemática y eficiente.
- Adquirir conocimientos para interpretar correctamente las diferentes partes anatómicas que pueden ser observadas en una radiografía simple de tórax.
- Familiarizarse en una correcta interpretación de las patologías más frecuentes.
- Adquirir competencias en la lectura de las imágenes de la ecografía, bajo supervisión del profesional que las realiza (radiólogo/a).

Rotación	Rehabilitación y medicina física - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Centro Sociosanitario El Carme Hospital Municipal de Badalona Centros IRITEB

OBJETIVOS GENERALES

- Adquirir el conocimiento de los principios básicos de la Medicina Física y Rehabilitación
- Conocer los servicios específicos de la Rehabilitación
- Conocer los criterios de derivación, indicaciones y limitaciones del servicios
- Conocer las distintas etapas de la rehabilitación.
- Conocer la función preventiva de las discapacidades.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la consulta de rehabilitación así como el personal, equipamiento físico y materiales necesarios
- Conocer la información a facilitar al paciente y a su familia
- Conocer los distintos servicios de rehabilitación: traumatológica, neurológica, reumatológica, cardiorespiratoria, urológica y/o logopédica.
- Conocer los criterios de derivación, indicaciones y limitaciones del servicio en función de la patología.
- Conocer la etapa de rehabilitación hospitalaria: evaluación del paciente, preparación a la cirugía, RHB post operatoria y motivos de alta (completa, paso a domiciliaria o paso a ambulatoria)
- Conocer la etapa de rehabilitación domiciliaria: indicaciones, evaluación inicial del paciente domiciliario, evaluación del entorno físico y social, la terapia física domiciliaria, la quinesioterapia domiciliaria, planificación del proceso rehabilitador teniendo en cuenta los objetivos y los límites, prescripción del programa rehabilitador domiciliario (programa fisioterápico e instrucciones a paciente y la familia) y finalización del periodo (evaluación final, alta domiciliaria, paso a RHB ambulatoria y derivación al dispositivo más adecuado (larga estancia, centro de día, etc.) del paciente con secuelas severas.
- Conocer la etapa de rehabilitación ambulatoria: historia clínica en este tipo de rehabilitación, exploración física en la RHB ambulatoria, planificación del proceso rehabilitador teniendo en cuenta los objetivos y los límites, prescripción del programa rehabilitador (programa fisioterápico) y finalización del periodo (evaluación final y el alta ambulatoria).
- Enseñar la educación funcional del paciente.
- Enseñar cómo prevenir las lesiones en las actividades de la vida diaria.
- Enseñar la educación funcional orientada a la actividad laboral.
- Enseñar cómo prevenir las lesiones en el trabajo mediante consejos ergonómicos específicos.

Rotación	Urgencias extrahospitalarias - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)

OBJETIVOS GENERALES

- Identificar los factores que puedan afectar la seguridad del paciente y/o equipo asistencial provocando eventos adversos. (Tener consciencia situacional de los potenciales riesgos, definición de roles durante la asistencia, técnicas de comunicación intraequipo y durante la transferencia del paciente, análisis posterior (debriefing))
- Valoración inicial del paciente siguiendo la metodología ABCDE
- Manejo diagnóstico y terapéutico de soporte vital avanzado (SVA)
- Manejo diagnóstico y terapéutico de las patologías tiempo dependientes (códigos de actuación: IAM, ICTUS, POLITRAUMATISMO, SEPSIS)
- Manejo farmacológico en la sedo analgesia e inestabilidad hemodinámica del paciente grave
- Manejo e indicaciones del material de inmovilización y movilización del paciente traumático
- Manejo de los equipos de electromedicina de la unidad de emergencias (monitor desfibrilador, respirador, electrocardiograma de 12 derivaciones) e interpretación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ÁREA GENERAL, ACTITUDES COMUNICACIONALES Y TRABAJO EN EQUIPO	ÁREA DE COMUNICACIÓN	ÁREA DE ATENCIÓN SANITARIA	ÁREA DE EVACUACIÓN, TRASLADO Y TRANSFERENCIA DE PACIENTES
<ul style="list-style-type: none"> - Muestra confianza y seguridad, transmite serenidad y empatía - Se relaciona con tolerancia y respeto, negocia y comparte decisiones - Garantiza la privacidad y la libertad del paciente y familiares - Identifica reacciones y mecanismos psicológicos y del comportamiento desajustados - Presta soporte psicológico en situaciones de crisis y emergencias 	<ul style="list-style-type: none"> - Aplica correctamente los códigos de radiocomunicación - Opera con equipos de radiocomunicación siguiendo las normas de la institución 	<ul style="list-style-type: none"> - Evalúa el escenario y adopta medidas adecuadas - Aplica los criterios de clasificación de víctimas - Decide un plan de actuación adecuado a las características del paciente y del entorno estableciendo prioridades - Elabora una historia clínica completa y adecuada a la situación - Recoge información que considera relevante relacionada con el problema y utiliza adecuadamente la información recogida - Usa criterios adecuados en la valoración y toma de decisiones - Realiza las acciones pertinentes para cada problema detectado según las guías y protocolos establecidos - Registra correctamente toda la información en la hoja asistencial 	<ul style="list-style-type: none"> - Aplica técnicas básicas de inmovilización y movilización de pacientes seleccionando los medios materiales adecuados - Aplica medidas posturales en función de la patologías - Asegura la mayor confortabilidad del paciente durante el traslado - Aplica medidas de evaluación continua del estado del paciente durante el traslado - Deriva correctamente al centro sanitario más adecuado para la patología del paciente - Transfiere al paciente en forma oral y escrita, remarcando los datos más relevantes del estado inicial, las incidencias y los factores observados, así como los cuidados prestados

Rotación	Urología - OPTATIVA
Año de residencia	Tercero
Dispositivo	Hospital Municipal de Badalona

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

- Identificar actividades preventivas relevantes en Urología, como el cribado del cáncer de próstata y la prevención de infecciones urinarias.
- Reconocer los síntomas urológicos más comunes en atención primaria, como disuria, hematuria o incontinencia.
- Solicitar e interpretar las pruebas básicas en Urología, valorando su utilidad clínica.
- Establecer criterios adecuados de derivación a Urología según gravedad y sospecha diagnóstica.
- Conocer el manejo habitual de patologías urológicas frecuentes y participar en su seguimiento.
- Actuar ante urgencias urológicas comunes, asegurando atención inicial y derivación oportuna.