

**Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT)  
de la UDM de AFyC**

**de Badalona Serveis Assistencials**

**Medicina Familiar**

**y**

**Comunitaria**

**(MFyC)**

[www.bsa.cat](http://www.bsa.cat)

**ÍNDICE**

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

#### **PRESENTACIÓN**

Badalona Serveis Assistencials (BSA) es una organización sociosanitaria 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 la especialidad de Atención Familiar y Comunitaria (medicina/enfermería) por el sistema de residencia.

La estructura y el funcionamiento de la misma sigue las normas marcadas por los programas docentes de las especialidades de Medicina y Enfermería de Atención Familiar y Comunitaria aprobados por la Comisión Nacional y el Ministerio de Sanidad, el RD 183/2008 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 que regula la relación laboral especial de la residencia.

Por lo que respecta a la evaluación, se siguen las indicaciones fijadas en la Resolución de 21 de marzo de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, y la corrección de errores de esta resolución de 03 de julio de 2018.

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

**ESTRUCTURA DE LA UNIDAD DOCENTE**

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

**Miembros de la Comisión de Docencia de BSA**

Jefe/a de estudios de la Unidad Docente.

Presidente/a de la Subcomisión de Enfermería.

Secretario/a de la Unidad Docente.

4 representantes de tutores/as de residentes de MFyC.

2 Representantes de tutores/as de residentes de EFyC.

Representante R4 MIR

Representante R3 MIR

Representante R2 MIR

Representante R1 MIR

Representante R2 EIR

Representante R1 EIR

Coordinador/a docente del Ámbito Hospitalario.

Coordinador/a docente de la rotación por Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Representante de la Comunidad Autónoma.

Coordinador/a de Docencia de Grado de Enfermería.

Representante de Badalona Serveis Assistencials.

**CENTROS DOCENTES**
**Centros propios**

<b>CENTRO</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
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	C/Sant Antoni Ma 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/Torredadal, s/n (Badalona)
Centro de Salud Mental de Adultos - 2	Av. Dr. Bassols, 112-130 (Badalona)
Centro de Salud Mental Infanto-juvenil Joan Obiols	C/Laietània, 25 (Badalona)
Centro de Salud Mental Infanto-juvenil Creu Verda	Av. Alfons XIII, 468-470 (Badalona)
Centro Delta - Centro de Adiciones y Seguimiento	C/de les Termes Romanes, 12 (Badalona)
Hospital de Día de Adultos de Salud Mental	Av. Alfons XIII, 356 (Badalona)
Servicio de Rehabilitación Comunitaria Bétula	Av. Alfons XIII, 356 (Badalona)
Centro de Atención a la Salud Sexual i Reproductiva	Av. Dr. Bassols, 112-130 (Badalona)

**Centros externos vinculados a la Unidad Docente**

También forman parte mediante convenio de colaboración docente:

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

#### **APLICACIÓN DEL PROGRAMA OFICIAL DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD**

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

- El objetivo primordial es formar profesionales de medicina y de enfermería de atención primaria expertos en los procesos de salud y enfermedad propios de este nivel del sistema sanitario, para lo cual deben tener una sólida formación clínica, junto con conocimientos y habilidades suficientes en el terreno de la atención individual, familiar 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 en la gestión del programa, así como en el hecho de impartir la docencia en las diferentes áreas. La enseñanza en otros ámbitos es complementaria a la realizada en la atención primaria, y ha de estar diseñada de acuerdo con los objetivos y prioridades de los mismos.
- Debido a la diversidad de los contenidos y a la existencia de diferentes ámbitos de formación, es imprescindible una coordinación eficiente.

#### **Objetivos específicos de la guía formativa**

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

#### **Áreas competenciales**

MFyC tiene cinco áreas competenciales a cubrir:

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

#### **Metodología de aprendizaje**

Para cubrir los objetivos docentes, se usará:

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

#### 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) En el ámbito extrahospitalario (25,5 meses):

a) 18,5 meses en atención primaria (AP), incluye 1 semana de rotación por ICAM.

b) 1 mes de pediatría de AP

c) 1 mes de rotación rural. Se realiza en R2 o R3 y el centro acreditado en BSA es el Consultorio local de Tiana. Si un residente desea realizarla en otro centro rural acreditado, tiene la opción de hacerlo.

d) 1 mes de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT). Se realiza en las consultas de traumatología en Atención Primaria durante 1 día a la semana durante 3 meses en R1 y el resto, durante 3 meses en R4.

e) 1 mes en el Servicio de Atención Integral a Domicilio (SAID), incluye PADES y equipo a la atención residencial (EAR).

f) 2 meses en Salud Mental que se distribuyen:

- 1 mes por Salud mental de adultos.

- 2 semanas en Salud Mental Infanto-juvenil

- 2 semanas por el Centro de Atención y Seguimiento a las adicciones.

g) 1 mes en Ginecología (ASSIR).

II) En el ámbito hospitalario (15'5 meses):

a) 2 meses de rotaciones médico-quirúrgicas: Dermatología (1 mes), Oftalmología y Otorrinolaringología (2 semanas cada una de ellas).

b) 11 meses de Medicina Interna y especialidades relacionadas: Medicina Interna (4 meses); Neumología, Endocrinología, Digestivo, Neurología, Reumatología y Cardiología (1 mes cada una de ellas); Alergología y Oncología (2 semanas).

c) 1 mes de Urgencias hospitalarias en R1

d) 0,5 meses en el Servicio de Críticos del Hospital Municipal de Badalona.

e) 1 mes de Urgencias de pediatría a nivel hospitalario.

III) En el ámbito de atención primaria, extrahospitalario u hospitalario (3 meses):

a) 3 meses de rotaciones optativas distribuidas entre R2 (1) y R3 (2). Dichas rotaciones se establecerán de común acuerdo entre tutor y residente, y pueden realizarse en Atención Primaria.

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

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

- Urgencias de Pediatría: Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona).

- Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM).

D) Se establece la posibilidad de hacer rotaciones por otros centros como formación complementaria que se podrán realizar como rotación externa.

**Cronograma tipo de la residencia de Medicina Familiar y Comunitaria**

<b>AÑO DE RESIDENCIA – PRIMERO</b>	
<b>Rotación</b>	<b>Meses</b>
Atención primaria	3,5
Urgencias	1
Cirugía Ortopédica y Traumatología	0,5
Medicina Interna	4
Especialidades hospitalarias	2
<b>11</b>	

<b>AÑO DE RESIDENCIA – SEGUNDO</b>	
<b>Rotación</b>	<b>Meses</b>
Atención primaria	2,5
Optativa	1
Críticos	0,5
Especialidades hospitalarias	5
Atención domiciliaria en geriatría y cuidados paliativos (SAID)	1
Ginecología (ASSIR)	1
<b>11</b>	

<b>AÑO DE RESIDENCIA – TERCERO</b>	
<b>Rotación</b>	<b>Meses</b>
Atención primaria	2
Optativa	2
Pediatría de AP	1
Rural	1
Salud mental	2
Especialidades hospitalarias	3
<b>11</b>	

<b>AÑO DE RESIDENCIA – CUARTO</b>	
<b>Rotación</b>	<b>Meses</b>
Atención primaria	10,5
Cirugía Ortopédica y Traumatología	0,5
<b>11</b>	

**Rotación rural**

La rotación rural es una rotación sistemática que se realiza en R2 o R3 en el Consultorio Local de Tiana que es el centro rural acreditado de BSA.

Si el residente quiere, y siempre consensuado con su tutor, existe la posibilidad de realizarla en otro centro rural de Catalunya que esté acreditado. Para ello, debe solicitarlo a la Unidad Docente indicando cuál es el centro elegido con una antelación de 3 meses para poder gestionarlo.

**Rotaciones optativas**

Son aquellas rotaciones que pueden realizarse en centros propios o externos vinculados a la Unidad Docente de BSA y que el residente, en función de sus intereses o necesidades formativas y consensuado con su tutor, propone a la Unidad Docente con una antelación de 3 meses. Si no se recibe ninguna propuesta, se entenderá que dicho mes se rotará en el Centro de Salud con el tutor.

Hay 3 meses destinados a rotaciones optativas a lo largo de la especialidad: 1 mes en R2 y 2, en R3; pueden realizarse en períodos mínimos de 15 días.

**Rotaciones externas**

Son aquellos períodos formativos, autorizados por la correspondiente Comunidad Autónoma, que se llevan a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación en la acreditación otorgada al centro o UD (RD 183/2008 Art 21).

La solicitud de una rotación externa debe ser aprobada por la Comisión de Docencia; si se aprueba, se enviará a la Subdirecció General d'Ordenació Sanitària del Departament de Salut ya que es el organismo competente para su autorización definitiva.

**Requisitos:**

- a) La duración máxima es de 1 mes en R4 (MFyC) o R2 (EFyC) y siempre durante los 9 primeros meses de dicho año de residencia.
- b) El residente debe tener una nota mínima de 8 en la última evaluación anual.
- c) Las solicitudes se presentarán con una antelación mínima de 3 meses.
- d) Se valorarán mejor las solicitudes que quieran profundizar en las competencias propias del programa.
- e) Las guardias se pueden efectuar en la UD de origen si es posible geográficamente. Si en el centro receptor existe la posibilidad de hacer guardias, se pueden hacer en dicho centro.
- f) La Gerencia del centro de origen se compromete expresamente a continuar abonando al residente la totalidad de sus retribuciones incluidas las derivadas de la atención continuada que pudiera realizar durante la rotación externa.
- g) Deben realizarse preferentemente en centros acreditados para la docencia o en centros extranjeros de reconocido prestigio.

- h) En el caso de rotaciones externas en centros extranjeros, el jefe de estudios en colaboración con el tutor, se asegurará de la idoneidad del centro a efectos formativos y de asegurar la documentación que lo acredite, si fuese necesario.

**Trámites necesarios:**

- 1) El residente ha de enviar a la UD (antelación mínima 3 meses):
  - Formulario de solicitud correctamente rellenado
  - Aceptación del centro de destino, si ya dispone de ella; o dirección de contacto para que la UD pueda solicitarla formalmente.
  
- 2) Si la solicitud se aprueba en Comisión de Docencia, la UD enviará el formulario de solicitud a la Subdirecció General d'Ordenació Sanitària del Departament de Salut con una antelación de 2 meses mínimo.
  
- 3) Documentación que ha de enviar el residente a la UD al finalizar la rotación:
  - Memoria de actividades desarrolladas.
  - Hoja de evaluación de la rotación (modelo Ministerio) completada por parte de la persona responsable del residente durante la estancia en el centro/servicio receptor.

## **GUARDIAS**

### **Dispositivos BSA**

- Se realizan guardias de las diferentes especialidades: Medicina, Traumatología, Cirugía y Atención Primaria a lo largo de los 4 años.
- El número máximo de horas de guardia es de 669 horas al año.
- La distribución tipo es:
  - R1 y R2:
    - 2 guardias al mes de Medicina preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 17 horas, de 15:00 a 08:00), si es necesario planificar alguna guardia en fin de semana o festivo será en módulos de 12 horas (de 08:00 a 20:00); excepto el primer mes de R1 en el que sólo se programará una guardia hospitalaria en el Hospital Municipal de Badalona (HMB).
    - 1 guardia al mes de Traumatología/Cirugía preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 17 horas, de 15:00 a 08:00), si es necesario planificar alguna guardia en fin de semana o festivo será en módulos de 12 horas (de 08:00 a 20:00); excepto el primer mes de R1 en el que no se hará ninguna.
    - 1 guardia al mes de atención continuada en sábado en el centro de salud (módulo de 8 horas, de 09:00 a 17:00).
  - R3:
    - 1 guardia al mes de Medicina preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 17 horas, de 15:00 a 08:00), si es necesario planificar alguna guardia en fin de semana o festivo será en módulos de 12 horas (de 08:00 a 20:00).
    - 1 guardia al mes de Traumatología/Cirugía preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 17 horas, de 15:00 a 08:00), si es necesario planificar alguna guardia en fin de semana o festivo será en módulos de 12 horas (de 08:00 a 20:00)
    - 1 guardia al mes de consultorio de día en fin de semana en el HMB (módulo de 12 horas, de 09:00 a 21:00). Corresponden a guardias de atención continuada de Atención Primaria.
    - 1 guardia al mes de consultorio de noche preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 12 horas, de 20:00 a 08:00). Corresponden a guardias de atención continuada de Atención Primaria.
  - R4:
    - 1 guardia al mes alternando Medicina con Traumatología/Cirugía preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 17 horas, de 15:00 a 08:00); si es necesario planificar alguna guardia en fin de semana o festivo será en módulos de 12 horas (de 08:00 a 20:00).
    - 1 guardia al mes de consultorio de día en fin de semana en el HMB (módulo de 12 horas, de 09:00 a 21:00).

- 1 guardias cada 2 meses (total 6 guardias/año) de consultorio de noche preferentemente en día laborable en el HMB (módulo de 12 horas, de 20:00 a 08:00).
- 5 guardias de 5 o 6 horas al mes de atención continuada en los centros de salud, fuera del horario laboral (de lunes a viernes laborables), estas horas se pactan con el coordinador del centro de salud.

### **Dispositivos externos**

- Se realizan en el Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona) en los servicios de Urgencias de:
  - Oftalmología
  - Obstetricia y ginecología
  - Pediatría
- La distribución de estos módulos es:
  - Oftalmología: se realizan en R2 o R3 durante los 15 días de rotación por esta especialidad, son 2 módulos en día laborable de 08:00 a 20:00 horas\* y sustituyen 1 guardia de Medicina de ese mes.
  - Obstetricia y ginecología: se realizan en R2 o R3 durante el mes de rotación por esta especialidad, son 4 módulos en día laborable de 08:00 a 20:00 horas\*. Si se realizan en R2 sustituyen a 1 guardia de Medicina y a la guardia de Atención primaria de ese mes; si se realizan en R3; a la guardia de Medicina y a la del consultorio de noche.
  - Pediatría: se realizan en R3 durante el mes de rotación por el servicio de Urgencias de Pediatría, son 3 módulos en día laborable de 15:00 a 08:00 horas y sustituyen a las guardias de Medicina, Traumatología/Cirugía y a la del consultorio de noche de ese mes.

---

\*El día que se realizan estos módulos no hay que ir al centro de rotación, sólo al Servicio de Urgencias correspondiente, por lo que se consideran como guardia sólo 5 horas del total del módulo.

#### PROGRAMA FORMATIVO

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

La asistencia a las actividades formativas es obligatoria. En caso de no haber completado la formación de la UD, el residente deberá justificar, mediante diploma acreditativo, su realización mediante cursos externos.

PROGRAMA FORMATIVO – Residentes de Atención Familiar y Comunitaria	R1	R2	R3	R4
Curso introductorio para R1 de Atención Familiar y Comunitaria	MIR / EIR			
Curso de Urgencias para R1, incluye Soporte Vital Básico y DEA	MIR / EIR			
La biblioteca RIMA	MIR / EIR			
Curso Autoformativo de Radioprotección Multiprofesional	MIR / EIR			
Seguridad de Pacientes y Calidad	MIR / EIR			
Farmacia	MIR / EIR			
Formación en investigación	MIR / EIR			
Salud comunitaria (1ª parte)	MIR			
Salud comunitaria (2ª parte)			MIR	
Salud comunitaria (1ª y 2ª parte)	EIR			
Introducción a la comunicación (bianual)	MIR / EIR			
Lectura crítica (bianual)	MIR / EIR			
Introducción a la Bioética (bianual)	MIR / EIR			
Modelo de enfermería de Atención Primaria en BSA	EIR			
Acreditación para la prescripción enfermera – si precisa-	EIR			
Gestión Enfermera de la Demanda	EIR			
Aprendizaje basado en problemas en enfermería-R1 -	EIR			
Aprendizaje basado en problemas en enfermería -R2 -		EIR		
Soporte Vital Inmediato		MIR / EIR		
Soporte Vital Avanzado			MIR	
Gestión Clínica para residentes de Atención Familiar y Comunitaria		EIR		MIR
La Salud Laboral en la Atención Primaria		EIR		MIR

#### 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.
- Capacitar para planificar y evaluar un programa de salud comunitario.

Se realiza un curso on-line y además los residentes participan en las actividades comunitarias que se desarrollen en el Centro de Atención Primaria asignado preferentemente.

### **Formación en metodología de investigación**

Los objetivos que debe conseguir el residente son:

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

El desarrollo del trabajo de investigación sería:

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

Al finalizar el último año de residencia, todos los trabajos de investigación serán presentados en la jornada de docencia que organiza BSA, independientemente 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 UD y que el residente puede realizar como complemento de su formación.

Para su solicitud deberá proponer la actividad formativa a su tutor/a quien dará el visto bueno; posteriormente enviará el formulario de solicitud de dicha actividad, junto con el programa, firmado por el tutor a la UD; es responsabilidad del residente informar al colaborador docente si coincide con una rotación.

### **Sesiones clínicas durante la residencia**

Tanto la asistencia como la realización de sesiones clínicas es obligatoria para todos los residentes.

#### Objetivos

- 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 caso presentado.
- 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 se planteen en alguna de las rotaciones y que sea relevante por su prevalencia, trascendencia y/o novedad.

Durante la estancia en Atención Primaria, el residente presentará alguna sesión clínica previamente pactada 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 Atención Especializada se realizan sesiones con la coordinadora docente del servicio de Urgencias y también pueden realizarse en otros servicios; en todos los casos se llevarán a cabo de acuerdo con el colaborador 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” determina tres tipos de evaluaciones:

- A. Evaluación formativa
- B. Evaluación anual
- C. Evaluación final

### **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.
- Entrevistas periódicas tutor-residente: son la herramienta fundamental para poder realizar una tutorización activa continua. El número mínimo de entrevistas anuales 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 de manera que el residente pueda desarrollar por sí mismo 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 y planificar en base a ellos su aprendizaje.
- El tutor guía 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 hacer las modificaciones necesarias para acercarse más al objetivo final.
- *¿Por qué?* Sin *feed-back* los errores pueden no corregirse, los aspectos positivos no se refuerzan y la competencia clínica se consigue de forma empírica o no se alcanza.
- *¿Cómo?* Mediante reuniones periódicas pactadas y para revisar temas concretos.
- *Método:* el residente analiza y saca conclusiones y el tutor ayuda y supervisa.

*“El refuerzo positivo y la motivación son las mejores herramientas para modificar el comportamiento”*

**B. Evaluación anual**

Según el RD 183/2008, de 8 de febrero, 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 los 15 días anteriores al de finalización del correspondiente año formativo.

Los aspectos que se consideran en la evaluación anual son:

- Rotaciones: La UD aportará las evaluaciones de todas las rotaciones realizadas por cada residente durante ese año y que habrán cumplimentado cada colaborador docente siguiendo los criterios establecidos (escala entre 1 y 10).
- Actividades complementarias: El tutor cumplimentará dicho apartado con las actividades complementarias realizadas durante ese año, se incluye en este apartado la formación y actividades de metodología e investigación (escala entre 0 y 0,2).
- 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. Se abre la posibilidad de discutir las valoraciones de los tutores si el resto de miembros del Comité de Evaluación no están de acuerdo.

La resolución de 21 de marzo de 2018 de la Dirección General de Ordenación Profesional modifica parcialmente el artículo 22 del RD 183/2008, de 8 de febrero, respecto a los resultados de la evaluación y ésta puede ser:

- Negativa (puede ser recuperable o no recuperable, art. 22 RD 183/2008)
  - Muy insuficiente (<3): lejos de alcanzar los objetivos anuales.
  - Insuficiente (entre 3 y <5): no alcanza los objetivos anuales pero podría alcanzarlos con u 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 su revisión.

**C. Evaluación final**

Tiene como objetivo verificar que el nivel de competencias adquirido por el residente en formación 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, y tal como se especifica en la resolución de 21 de marzo de 2018 de la Dirección General de Ordenación Profesional, se ponderarán las evaluaciones anuales de acuerdo a la progresiva asunción de responsabilidades inherentes al ejercicio profesional de la especialidad.

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.

Se seguirán las disposiciones de los artículos 25, 26 y 27 del mencionado RD 183/2008.

**ITINERARIO FORMATIVO TIPO**

**MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

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

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

### OBJETIVOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer el programa informático</li> <li>- Conocer el funcionamiento de la receta electrónica</li> <li>- Conocer la gestión de la IT</li> <li>- Conocer el funcionamiento de la Historia Clínica Compartida de Catalunya (HC3).</li> <li>- Conocer los documentos médico-legales habituales en Atención primaria (AP)</li> <li>- Conocer la existencia de enfermedades de declaración obligatoria</li> <li>- Conocer los diferentes grupos de trabajo, comisiones, comités de BSA</li> <li>- Conocer el programa de atención domiciliaria</li> <li>- Conocer el concepto de paciente crónico complejo</li> <li>- Conocer la atención al enfermo terminal</li> <li>- Asistir y observar la actuación del tutor, adjuntos o residentes de cuarto año en la consulta diaria espontánea, programada y domiciliaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ser capaz de presentarse al paciente y familiares</li> <li>- Realizar entrevistas clínicas: parte introductoria, parte exploratoria, parte resolutive.</li> <li>- Conocer las técnicas de entrevista clínica</li> <li>- Observar el manejo del paciente difícil por parte de otros profesionales</li> <li>- Observar como dar malas noticias por parte de otros profesionales</li> <li>- Observar la entrevista con pacientes con barreras idiomáticas por parte de otros profesionales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer y aplicar los conceptos de confidencialidad y secreto profesional.</li> <li>- Conocer el documento de voluntades anticipadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer y aplicar el PAPPS</li> <li>- Realizar una entrevista donde se valore la gravedad del paciente en procesos de baja complejidad:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar una historia clínica correcta</li> <li>- Realizar una exploración física adecuada</li> </ul> </li> <li>- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias básicas como analítica, ECG y radiología               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientar el diagnóstico y hacer el diagnóstico diferencial.</li> <li>- Indicar y realizar un plan terapéutico</li> <li>- Registrar adecuadamente los datos en la historia clínica utilizando, si es preciso, los protocolos del centro</li> </ul> </li> <li>- Conocer el manejo de las principales patologías crónicas en AP</li> <li>- Saber hacer una RCP básica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer, realizar y/ o interpretar:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG</li> <li>- PPD</li> <li>- Tira de orina</li> <li>- Test de embarazo</li> <li>- Glicemia capilar</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Tinción de fluoresceína</li> <li>- Taponamiento nasal</li> <li>- Espirometría</li> <li>- Extracciones</li> <li>- Vías de administración de fármacos</li> <li>- Suturas</li> <li>- Vendajes y férulas</li> <li>- Índice tobillo-brazo</li> <li>- Tests cognitivos</li> <li>- Escalas de uso en AP</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las actividades a nivel comunitario que se desarrollan en el CAP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer diferentes instrumentos de metodología docente para adquirir conocimientos, habilidades y actitudes</li> <li>- Identificar las necesidades de información científica de calidad y formular adecuadamente las preguntas</li> <li>- Conocer las estrategias de búsqueda de las principales bases de datos bibliográficas.</li> <li>- Familiarizarse con los proyectos de investigación de los R3/R4 o las líneas de investigación del tutor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer la coordinación médico-enfermera y trabajo social</li> <li>- Conocer los centros de soporte y asociaciones</li> <li>- Conocer los recursos sociales de los que se dispone (residencias para gente mayor, centros de día, ayuda domiciliaria, etc.)</li> <li>- Conocer el abordaje social al inmigrante</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Urgencias hospitalarias - R1</b>
<b>Año de residencia</b>	Primero
<b>Dispositivo</b>	Servicio de Urgencias del Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	Formato guardias distribuidas en un año Incluye 1 mes en formato rotación

*El residente estará siempre supervisado físicamente por el colaborador docente*

### OBJETIVOS

<b>ACTIVIDADES CLÍNICAS</b>	<b>PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificarse como médico residente</li> <li>- Concretar el motivo de consulta a Urgencias</li> <li>- Saber destacar los antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes.</li> <li>- Hacer de forma correcta una exploración física sistematizada por aparatos</li> <li>- Indicar adecuadamente las exploraciones complementarias necesarias</li> <li>- Conocer y saber utilizar de forma correcta el programa de historia clínica informatizada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extracción venosa para analítica</li> <li>• Colocación de una vía venosa periférica</li> <li>• Realización de un ECG estándar</li> <li>• Sondaje vesical</li> <li>• Taponamiento nasal</li> <li>• Pulsioximetría y monitor cardíaco</li> <li>• Soporte vital básico (SVB) y DEA</li> <li>• Cura de heridas y suturas básicas</li> <li>• Colocación de vendajes y férulas de yeso</li> <li>• Tiras reactivas de orina</li> </ul> </li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Medicina Interna</b>
<b>Año de residencia</b>	Primero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	4 meses

### OBJETIVOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE LOS SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	CRITERIOS DE DERIVACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Detección en la población general</li> <li>- Estilo de vida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HTA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medir correctamente la TA</li> <li>- Cálculo del RCV</li> <li>- Laboratorio</li> <li>- Rx simple</li> <li>- Fondo de ojo</li> <li>- ECG</li> <li>- Ecografía: ecocardio y abdominal</li> <li>- MAPA</li> <li>- AMPA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Rx simple</li> <li>- ECG</li> <li>- MAPA</li> <li>- AMPA</li> <li>- Fondo de ojo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HTA secundaria</li> <li>- HTA maligna</li> <li>- Situaciones especiales: embarazo, insuficiencia renal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambios estilo de vida</li> <li>- Fármacos antihipertensivos</li> <li>- Fomentar autocontrol</li> <li>- Exigir control óptimo</li> <li>- Proteinuria y microalbuminuria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crisis hipertensiva</li> <li>- Urgencia hipertensiva</li> <li>- Emergencia hipertensiva</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Calendario vacunal</li> <li>- Paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas</li> <li>- Enfermedades de transmisión sexual</li> <li>- Prevención en viajeros</li> <li>- Atención al inmigrante</li> <li>- Estudio de contactos</li> <li>- Accidente percutáneo</li> <li>- Profilaxis endocarditis bacteriana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome febril</li> <li>- Síndrome respiratorio</li> <li>- Síntomas gastrointestinales</li> <li>- Síndrome genito-urinario</li> <li>- Lesiones cutáneas</li> <li>- Síntomas meníngeos-neurológicos</li> <li>- Proteinuria</li> <li>- Microalbuminuria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Cultivos</li> <li>- Radiología</li> <li>- Recogida adecuada de muestras biológicas</li> <li>- Serologías</li> <li>- Test de diagnóstico rápido (Paul-bunell, gota gruesa, antígenos en orina...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Cultivos</li> <li>- Radiología</li> <li>- Serologías</li> <li>- Test de diagnóstico rápido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome febril</li> <li>- Síndrome respiratorio</li> <li>- Síntomas gastrointestinales</li> <li>- Síndrome genito-urinario</li> <li>- Lesiones cutáneas</li> <li>- Síntomas meníngeos-neurológicos</li> <li>- Patología importada: viajero e inmigrante</li> <li>- TBC</li> <li>- Infección osteoarticular</li> <li>- Diagnóstico VIH</li> <li>- Infecciones tejidos blandos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome febril</li> <li>- Síndrome respiratorio</li> <li>- Síntomas gastrointestinales</li> <li>- Síndrome genito-urinario</li> <li>- Lesiones cutáneas</li> <li>- Patología importada: viajero e inmigrante</li> <li>- TBC</li> <li>- Antimicrobianos</li> <li>- Medidas de aislamiento-asepsia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sepsis</li> <li>- Manejo de la infección complicada</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas y signos de sospecha</li> <li>- Adenopatías</li> <li>- Esplenomegalia</li> <li>- Paciente pluripatológico</li> <li>- Paciente con patología multiorgánica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Pruebas de imagen</li> <li>- Endoscopias</li> <li>- Estudios histológicos (citologías, biopsias)</li> <li>- Estudios funcionales (respiratoria, cardiología)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Pruebas de imagen</li> <li>- Endoscopias</li> <li>- Estudios histológicos (citologías, biopsias)</li> <li>- Estudios funcionales (respiratoria, cardiología)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteraciones serie blanca, plaquetas y coagulopatías</li> <li>- Hemopatía maligna</li> <li>- Estudio talasemia</li> <li>- Anemias</li> <li>- Adenopatía</li> <li>- En función de las alteraciones de las pruebas mencionada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anemias por carencia y por enfermedad crónicas</li> <li>- Poliglobulia</li> <li>- Talasemias</li> <li>- Eosinofilia</li> <li>- Anticoagulación oral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemorragia aguda</li> <li>- Criterios de transfusión</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Alergología</b>
<b>Año de residencia</b>	Primero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	0,5 meses

**OBJETIVOS**

- Conocer los criterios de derivación a la especialidad de alergología
- Aprender el diagnóstico y manejo de la patología alérgica
- Indicación e interpretación de los estudios alergológicos
- Identificación precoz y respuesta ante una reacción alérgica

<b>Rotación</b>	<b>Oncología</b>
<b>Año de residencia</b>	Primero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	0,5 meses

**OBJETIVOS**

- Actividades preventivas relacionadas con las principales patologías atendidas
- Manejo diagnóstico de síntomas
- Indicación e interpretación de las exploraciones complementarias
- Manejo diagnóstico y terapéutico
- Manejo en situaciones de urgencia

<b>Rotación</b>	<b>Atención Primaria - R2</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo
<b>Dispositivo</b>	Centro de salud
<b>Duración</b>	2'5 meses (si la optativa es AP, 3'5 meses)

### OBJETIVOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizar el programa de la receta electrónica</li> <li>- Conocer la gestión de la IT</li> <li>- Utilizar la Historia Clínica Compartida de Catalunya (HC3)</li> <li>- Conocer los partes de lesiones</li> <li>- Conocer los trámites y ayudas sociales así como la ley de la dependencia</li> <li>- Utilizar el programa informático</li> <li>- Utilizar los recursos de forma racional</li> <li>- Conocer el programa de atención domiciliaria</li> <li>- Conocer el concepto de paciente crónico complejo</li> <li>- Conocer la atención al enfermo terminal</li> <li>- Atender al paciente en la consulta diaria espontánea, programada y domiciliaria con supervisión de su tutor o de un colaborador docente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informar al paciente y familiares de forma clara y concisa</li> <li>- Iniciarse en el manejo de técnicas de entrevista clínica.</li> <li>- Comunicarse con pacientes con barreras idiomáticas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer los principios básicos de bioética</li> <li>- Conocer desde el punto de vista ético:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- El consentimiento informado</li> <li>- La capacidad del paciente para tomar decisiones</li> <li>- El deber de no abandono</li> <li>- El uso racional de recursos</li> <li>- El trabajo en equipo</li> <li>- Las relaciones interprofesionales intranivel e internivel</li> <li>- Las relaciones con la industria farmacéutica</li> <li>- Las actividades preventivas</li> <li>- La anticoncepción postcoital y el aborto</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar una entrevista clínica correcta para la valoración global e integral del paciente</li> <li>- Realizar una exploración física general incidiendo especialmente en los signos relacionados con el motivo de consulta</li> <li>- Registrar en la historia clínica los protocolos clínicos (PAPPS, DM, DLP, HTA, etc)</li> <li>- Hacer una correcta orientación diagnóstica con diagnóstico diferencial</li> <li>- Indicar las exploraciones complementarias básicas (analítica, ECG, Radiología, espirometría, etc)</li> <li>- Indicar y realizar un plan terapéutico adecuado (medicación, duración, posología, nombres comerciales)</li> <li>- Manejar las indicaciones de interconsultas entre diferentes especialidades</li> <li>- Contactar con otros médicos especialistas y/o de guardia para derivar pacientes a otros niveles asistenciales</li> <li>- Manejar las principales urgencias atendidas en atención primaria:               <ul style="list-style-type: none"> <li>médicas, quirúrgicas y traumatológicas</li> </ul> </li> <li>- Manejar las principales patologías crónicas atendidas en la consulta de atención primaria: HTA, DM, EPOC, DLP, etc.</li> <li>- Conocer la problemática biopsicosocial del anciano</li> <li>- Relacionarse con la enfermera y la trabajadora social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar e interpretar:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG</li> <li>- PPD</li> <li>- Tira de orina</li> <li>- Test de embarazo</li> <li>- Glicemia capilar (y enseñar la técnica)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Tinción de fluoresceína y extracción de cuerpos extraños conjuntivales y corneales</li> <li>- Taponamiento nasal anterior</li> <li>- Espirometría (interpretarla)</li> <li>- Peak-flow (y enseñar la técnica)</li> <li>- Vías de administración de fármacos</li> <li>- Vendajes</li> <li>- Índice tobillo-brazo</li> <li>- Tests cognitivos y escalas de uso en atención primaria</li> <li>- Otoscopia</li> <li>- Sangre oculta en heces</li> <li>- Fondo de ojo</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe tener en consideración el medio social y el contexto comunitario que pueden influir en la atención individual en la consulta de cada paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las características y aplicaciones de las guías de práctica clínica para la consulta de atención primaria.</li> <li>- Iniciarse en la lectura crítica de trabajos científicos valorando los conceptos de validez, importancia y aplicabilidad</li> <li>- Familiarizarse con los proyectos de investigación de ñips R3/R4 o las líneas de investigación del tutor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolidar los conocimientos de la etapa anterior</li> <li>- Consolidar los conocimientos sobre la coordinación entre médico-enfermera y trabajo sociales</li> <li>- 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, etc) y del abordaje social al inmigrante</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Urgencias hospitalarias - R2</b>
<b>Año de residencia</b>	R2
<b>Dispositivo</b>	Servicio de Urgencias del Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	Formato guardias distribuidas en un año Incluye una rotación de 0'5 meses por mes el Servicio de Críticos

#### OBJETIVOS

ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elabora una historia clínica completa y de calidad</li> <li>- Conoce y utiliza los principales códigos (IAM, ICTUS, SVB)</li> <li>- Solicita e interpreta de forma correcta: ECG, analítica, Rx simple, etc.</li> <li>- Conoce y utiliza los protocolos existentes en el servicio</li> <li>- Aplica correctamente los tratamientos habituales</li> <li>- Sabe tomar decisiones sobre el destino de los pacientes</li> <li>- Se relaciona de forma correcta con el equipo de guardia habiéndose integrado de forma correcta en el mismo.</li> <li>- Redacta de forma correcta los documentos habituales del servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer, realizar y/o interpretar los siguientes procedimientos/técnicas:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toracocentesis</li> <li>• Paracentesis</li> <li>• Punción lumbar</li> <li>• Artrocentesis</li> <li>• Infiltración articular o periarticular</li> <li>• Desbridamiento de abscesos cutáneos</li> <li>• Reducción y tratamiento de fracturas no complicadas</li> <li>• Tinción corneal con fluoresceína y fondo de ojo</li> <li>• Fisioterapia básica del aparato locomotor</li> </ul> </li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Neumología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	1 mes

### OBJETIVOS

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"> <li>- Estilos de vida</li> <li>- Abordaje del tabaquismo</li> <li>- Estudios de contactos de TBC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tos</li> <li>- Dísnea</li> <li>- Dolor torácico</li> <li>- Cianosis</li> <li>- Hemoptisis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rx simple</li> <li>- Espirometría</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Gasometría arterial</li> <li>- PPD</li> <li>- Laboratorio</li> <li>- Pruebas de alergia</li> <li>- TAC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rx simple</li> <li>- Espirometría</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Gasometría arterial</li> <li>- PPD</li> <li>- Laboratorio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asma</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía</li> <li>- TBC</li> <li>- Derrame pleural</li> <li>- Enfermedades respiratorias profesionales</li> <li>- SAOS</li> <li>- Unidad de diagnóstico rápido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asma</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía</li> <li>- TBC</li> <li>- Derrame pleural</li> <li>- Enfermedades respiratorias profesionales</li> <li>- SAOS</li> <li>- Terapia y técnica inhalatoria</li> <li>- Fármacos orales</li> <li>- Indicaciones de oxigenoterapia</li> <li>- TBC: tratamiento y profilaxis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disnea aguda</li> <li>- Broncoespasmo</li> <li>- Hemoptisis masiva</li> <li>- Neumotórax</li> <li>- Parada respiratoria</li> <li>- Derrame pleural</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Cardiología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	1 mes

#### OBJETIVOS

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"> <li>- Cálculo del RCV</li> <li>- Abordaje de los factores de riesgo</li> <li>- Profilaxis de la endocarditis bacteriana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disnea</li> <li>- Dolor torácico</li> <li>- Cianosis</li> <li>- Palpitaciones</li> <li>- Síncope</li> <li>- Soplo cardíaco</li> <li>- Enfermedad tromboembólica</li> <li>- Isquemia arterial periférica</li> <li>- Disección de aorta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG</li> <li>- Rx simple</li> <li>- Doppler</li> <li>- Ecocardiograma</li> <li>- Prueba de esfuerzo</li> <li>- Holter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG</li> <li>- Doppler</li> <li>- Prueba de esfuerzo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cardiopatía isquémica</li> <li>- Arritmias cardíacas</li> <li>- Insuficiencia cardíaca</li> <li>- Miocardiopatía</li> <li>- Valvulopatías</li> <li>- Aneurismas</li> <li>- Patología arterial y venosa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cardiopatía isquémica crónica</li> <li>- Insuficiencia cardíaca</li> <li>- Fibrilación auricular</li> <li>- Patología arterial periférica</li> <li>- Manejo de anticoagulantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome coronario agudo</li> <li>- Parada cardiorespiratoria</li> <li>- Insuficiencia cardíaca</li> <li>- Arritmias cardíacas</li> <li>- Pericarditis aguda</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Digestivo</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	1 mes

<b>OBJETIVOS</b>						
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE DERIVACIÓN</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO</b>	<b>MANEJO EN URGENCIAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hepatitis víricas</li> <li>- Enolismo</li> <li>- Cribado Cáncer de colon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nauseas-vómitos</li> <li>- Pirosis-dispepsia</li> <li>- Disfagia</li> <li>- Dolor abdominal</li> <li>- Alteración del hábito deposicional</li> <li>- Ictericia</li> <li>- Diarrea crónica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio: patrón colestasis transaminitis</li> <li>- Sangre oculta en heces</li> <li>- Rx simple</li> <li>- Rx contraste</li> <li>- Endoscopia</li> <li>- Ecografía</li> <li>- TAC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Rx simple</li> <li>- Rx contraste</li> <li>- Sangre oculta en heces</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reflujo</li> <li>- Úlcera péptica</li> <li>- Gastritis crónica</li> <li>- Hepatitis aguda</li> <li>- Hepatopatía crónica</li> <li>- Diverticulosis</li> <li>- Colon irritable</li> <li>- Celiaquia</li> <li>- Síndrome de malabsorción</li> <li>- Litiasis biliar</li> <li>- Patología anal</li> <li>- Enfermedad inflamatoria Intestinal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Úlcera péptica y enfermedad por reflujo</li> <li>- Dispepsia funcional</li> <li>- Hepatopatía crónica</li> <li>- Hepatitis viral</li> <li>- Erradicación del Helicobacter Pylori</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diarrea aguda</li> <li>- Abdomen agudo</li> <li>- Hemorragia digestiva</li> <li>- Crisis hemorroidal</li> <li>- Drenaje abscesos hepática</li> <li>- Encefalopatía hepática</li> <li>- Ascitis</li> </ul>

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

#### OBJETIVOS

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

<b>Rotación</b>	<b>Neurología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	1 mes

#### OBJETIVOS

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

<b>Rotación</b>	<b>Dermatología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	1 mes

**OBJETIVOS**

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)

<b>Rotación</b>	<b>Reumatología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Municipal de Badalona / Centre d'Especialitats Sant Anastasi
<b>Duración</b>	1 mes

OBJETIVOS						
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 - Densitometria 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

<b>Rotación</b>	<b>Oftalmología</b>
<b>Año de residencia</b>	Segundo o tercero
<b>Dispositivo</b>	Centre d'Especialitats Sant Anastasi / Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti)
<b>Duración</b>	0'5 mes Incluye 2 módulos en Urgencias de Oftalmología de Can Ruti

### OBJETIVOS

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"> <li>- Alteraciones refracción</li> <li>- Glaucoma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ojo rojo</li> <li>- Ojo seco / lloroso</li> <li>- Disminución visión</li> <li>- Miodesopsias</li> <li>- Estrabismos</li> <li>- Dolor ocular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Cámara midriática</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Ojo rojo</li> <li>- Ojo seco / lloroso</li> <li>- Disminución visión</li> <li>- Miodesopsias</li> <li>- estrabismos</li> <li>- Dolor ocular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ojo rojo</li> <li>- Dolor ocular</li> <li>- Ojo seco</li> <li>- Erosiones corneales</li> <li>- Miodesopsias</li> <li>- Tumores oculares</li> <li>- Pterigion</li> <li>- Disminución agudeza visual</li> <li>- Herpes oftálmico</li> <li>- Exoftalmos</li> <li>- Chalacion</li> <li>- Entropion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conjuntivitis</li> <li>- Blefaritis</li> <li>- Erosiones corneales</li> <li>- Hiposfagma</li> <li>- Fluoresceina</li> <li>- Eversión del párpado</li> <li>- Fondo de ojo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatismos</li> <li>- Pérdida brusca de agudeza visual</li> <li>- Dolor agudo</li> <li>- Cuerpo extraño</li> </ul>

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

### OBJETIVOS

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

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

<b>OBJETIVOS</b>						
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE DERIVACIÓN</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO</b>	<b>MANEJO EN URGENCIAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cribado de cáncer cérvix y mama</li> <li>- Conocer los riesgos teratogénicos</li> <li>- Conocer la atención preconcepcional</li> <li>- Apoyar la lactancia materna</li> <li>- Rehabilitación del suelo pélvico</li> <li>- Factores de riesgo de osteoporosis postmenopáusica</li> <li>- Detección del maltrato-violencia de género</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vulvovaginitis</li> <li>- Trastorno del ciclo menstrual</li> <li>- Incontinencia urinaria</li> <li>- Esterilidad</li> <li>- Anticoncepción</li> <li>- Interrupción voluntaria del embarazo</li> <li>- Cribado de cáncer de cérvix y de mama</li> <li>- Embarazo: factores de riesgo, manejo de fármacos</li> <li>- Puerperio: morbilidad más frecuente</li> <li>- Menopausia</li> <li>- Atender un parto eutócico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Mamografía</li> <li>- Ecografía</li> <li>- Tacto vaginal</li> <li>- Citología cervicovaginal</li> <li>- Técnicas diagnósticas de malformaciones fetales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tacto vaginal</li> <li>- Exploración mamaria</li> <li>- Mamografía</li> <li>- Citología cervicovaginal</li> <li>- Medición altura uterina</li> <li>- Presentación fetal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nódulo mamario</li> <li>- Metrorragia postmenopáusica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vulvovaginitis</li> <li>- Trastorno del ciclo menstrual</li> <li>- Incontinencia urinaria</li> <li>- Esterilidad</li> <li>- Anticoncepción</li> <li>- Cribado de cáncer de cérvix y de mama</li> <li>- Embarazo</li> <li>- Puerperio</li> <li>- Menopausia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atender un parto eutócico</li> </ul>

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

#### OBJETIVOS

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"> <li>- Síndromes geriátricos</li> <li>- Vacunación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deterioro cognitivo y demencia</li> <li>- Síndrome confusional</li> <li>- Incontinencia urinaria</li> <li>- Inestabilidad y caídas</li> <li>- Desnutrición y malnutrición</li> <li>- Déficits sensoriales</li> <li>- Inmovilidad y sus consecuencias</li> <li>- Detección de las necesidades del paciente y de la familia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MEC de Lobo</li> <li>- Pfeiffer</li> <li>- Lawton</li> <li>- Índice Barthel</li> <li>- Escala geriátrica depresión</li> <li>- Test Norton</li> <li>- MNA</li> <li>- Test de Zarit</li> <li>- Escalas pertinentes para la valoración de los síntomas (escala analógica del dolor, Karnofsky...)</li> <li>- Correcta cumplimentación del certificado de defunción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MEC de Lobo</li> <li>- Pfeiffer</li> <li>- Lawton</li> <li>- Índice Barthel</li> <li>- Escala geriátrica depresión</li> <li>- Test Norton</li> <li>- MNA</li> <li>- Test de Zarit</li> <li>- Escalas pertinentes para la valoración de los síntomas (escala analógica del dolor, Karnofsky...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deterioro cognitivo</li> <li>- Déficits sensoriales</li> <li>- Caídas de repetición</li> <li>- Identificación de síndromes dolorosos</li> <li>- Control de síntomas</li> <li>- Escala de tratamiento del dolor de la OMS</li> <li>- Vías alternativas a la vía oral.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deterioro cognitivo y demencia</li> <li>- Síndrome confusional</li> <li>- Incontinencia urinaria</li> <li>- Inestabilidad y caídas</li> <li>- Desnutrición y malnutrición</li> <li>- Déficits sensoriales</li> <li>- Inmovilidad y sus consecuencias</li> <li>- Dolor crónicos</li> <li>- Dolor y opioides.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome confusional agudo</li> <li>- Fracturas</li> </ul>

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

<b>OBJETIVOS</b>						
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN</b>	<b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE DERIVACIÓN</b>	<b>MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO</b>	<b>MANEJO EN URGENCIAS</b>
- 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 - Toxicomanias - Somatización	- Trastorno adaptativo - Trastorno por ansiedad - Trastorno depresivo - Adicciones - Fármacos - Psicoterapia	- Intentos de autolisis - Trastorno psicótico agudo - Agitación psicomotriz - Mania-hipomanía

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

**OBJETIVOS**

- 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 medidas preventivas de patología mental para esta población
- 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
- Manejo de urgencias (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

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

**OBJETIVOS**

- Diagnóstico y abordaje de los problemas de alcoholismo
- Criterios de derivación en caso de alcoholismo
- Toma de contacto con el manejo de otros tipos de drogodependencias
- Criterios de detección precoz del consumo de determinadas drogas en poblaciones de riesgo
- Asesoramiento y derivación tanto de pacientes como de familiares a un centro especializado en relación al consumo de drogas

<b>Rotación</b>	<b>Pediatría en Atención Primaria</b>
<b>Año de residencia</b>	Tercero
<b>Dispositivo</b>	Centro de Salud
<b>Duración</b>	1 mes

#### OBJETIVOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visitas del niño sano</li> <li>- Calendarios vacunales</li> <li>- Prevención de las drogodependencias</li> <li>- Salud sexual</li> <li>- Prevención/detección del maltrato-violencia</li> <li>- Salud bucodental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis del pañal</li> <li>- Ictericia fisiológica</li> <li>- Cura del cordón umbilical</li> <li>- Hernia inguinal o umbilical</li> <li>- Ritmo deposicional</li> <li>- Lactante febril</li> <li>- Regurgitación/vómitos</li> <li>- Diarrea</li> <li>- Infecciones agudas</li> <li>- Convulsiones</li> <li>- Parasitosis</li> <li>- Abdominalgia</li> <li>- Enuresis/encopresis</li> <li>- Asma</li> <li>- Alergias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Radiología</li> <li>- Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad)</li> <li>- Tallímetro</li> <li>- Optotipos</li> <li>- Cover test</li> <li>- Audiometría</li> <li>- Podómetro</li> <li>- Gráficas de percentiles de talla y peso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Radiología</li> <li>- Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad)</li> <li>- Tallímetro</li> <li>- Optotipos</li> <li>- Cover test</li> <li>- Audiometría</li> <li>- Podómetro</li> <li>- Gráficas de percentiles de talla y peso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis del pañal</li> <li>- Ictericia fisiológica</li> <li>- Exantemáticas</li> <li>- Cura del cordón umbilical</li> <li>- Hernia inguinal o umbilical</li> <li>- Ritmo deposicional</li> <li>- Lactante febril</li> <li>- Regurgitación/vómitos</li> <li>- Diarrea</li> <li>- Infecciones agudas</li> <li>- Convulsiones</li> <li>- Parasitosis</li> <li>- Abdominalgia</li> <li>- Enuresis/encopresis</li> <li>- Asma</li> <li>- Alergias</li> <li>- Dermatitis atópica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Convulsiones</li> <li>- Dificultad respiratoria</li> <li>- Estridor</li> <li>- Dolor abdominal</li> <li>- Síndrome febril</li> <li>- Deshidratación</li> <li>- Intoxicaciones</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Urgencias de Pediatría</b>
<b>Año de residencia</b>	Tercero
<b>Dispositivo</b>	Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti)
<b>Duración</b>	1 mes Además, 3 módulos de guardias

#### OBJETIVOS GENERALES

- Actividades preventivas relacionadas con las principales patologías atendidas
- Manejo diagnóstico de síntomas
- Indicación e interpretación de las exploraciones complementarias
- Manejo diagnóstico y terapéutico
- Manejo en situaciones de urgencia

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	MANEJO DIAGNÓSTICO DE SÍNTOMAS	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INDICACIÓN	EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS: INTERPRETACIÓN	MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	MANEJO EN URGENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visitas del niño sano</li> <li>- Calendarios vacunales</li> <li>- Prevención de las drogodependencias</li> <li>- Salud sexual</li> <li>- Prevención/detección del maltrato-violencia</li> <li>- Salud bucodental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis del pañal</li> <li>- Ictericia fisiológica</li> <li>- Cura del cordón umbilical</li> <li>- Hernia inguinal o umbilical</li> <li>- Ritmo deposicional</li> <li>- Lactante febril</li> <li>- Regurgitación/vómitos</li> <li>- Diarrea</li> <li>- Infecciones agudas</li> <li>- Convulsiones</li> <li>- Parasitosis</li> <li>- Abdominalgia</li> <li>- Enuresis/encopresis</li> <li>- Asma</li> <li>- Alergias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Radiología</li> <li>- Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad)</li> <li>- Tallímetro</li> <li>- Optotipos</li> <li>- Cover test</li> <li>- Audiometría</li> <li>- Podómetro</li> <li>- Gráficas de percentiles de talla y peso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Radiología</li> <li>- Laboratorio (ajuste de datos de laboratorio a la edad)</li> <li>- Tallímetro</li> <li>- Optotipos</li> <li>- Cover test</li> <li>- Audiometría</li> <li>- Podómetro</li> <li>- Gráficas de percentiles de talla y peso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatitis del pañal</li> <li>- Ictericia fisiológica</li> <li>- Exantemáticas</li> <li>- Cura del cordón umbilical</li> <li>- Hernia inguinal o umbilical</li> <li>- Ritmo deposicional</li> <li>- Lactante febril</li> <li>- Regurgitación/vómitos</li> <li>- Diarrea</li> <li>- Infecciones agudas</li> <li>- Convulsiones</li> <li>- Parasitosis</li> <li>- Abdominalgia</li> <li>- Enuresis/encopresis</li> <li>- Asma</li> <li>- Alergias</li> <li>- Dermatitis atópica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Convulsiones</li> <li>- Dificultad respiratoria</li> <li>- Estridor</li> <li>- Dolor abdominal</li> <li>- Síndrome febril</li> <li>- Deshidratación</li> <li>- Intoxicaciones</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Atención primaria – R3 y R4</b>
<b>Año de residencia</b>	Tercero y cuarto
<b>Dispositivo</b>	Centro de Salud
<b>Duración</b>	R3 - 1 mes (o 3 meses si las 2 optativas son AP) R4 – 10'5 meses

### OBJETIVOS

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN	COMUNICACIÓN	BIOÉTICA	ACTIVIDADES CLÍNICAS	PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ATENCIÓN COMUNITARIA	FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENCIÓN FAMILIAR
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar las consultas programadas, espontáneas, telemáticas y telefónicas</li> <li>- Gestionar y realizar las IT</li> <li>- Gestionar y realizar informes y certificados (partes de lesiones, certificados de defunción, etc.), trámites y ayudas sociales y de la ley de la dependencia</li> <li>- Activar medidas urgentes (maltrato, paciente agitado, etc.): 112, mossos d'esquadra y otros recursos</li> <li>- Hacer un uso correcto del sistema de declaración obligatoria de enfermedades</li> <li>- Gestionar y realizar consultas telefónicas urgentes</li> <li>- Utilizar de forma racional los recursos (diagnósticos y terapéuticos) y los fármacos</li> <li>- Seguir las guías de práctica clínica y los protocolos de actuación en patología urgente en atención primaria</li> <li>- Conocer y participar en comisiones clínicas y grupos de trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizar las técnicas de entrevista clínica</li> <li>- Comunicarse adecuadamente con el equipo de trabajo</li> <li>- Transmitir adecuadamente la información en el tiempo adecuado</li> <li>- Identificar los aspectos culturales escogiendo el lenguaje adecuado y asegurándose que le han entendido</li> <li>- Aplicar técnicas para dar malas noticias</li> <li>- Gestionar adecuadamente el paciente difícil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asumir su responsabilidad</li> <li>- Solicitar ayuda cuando sea necesario</li> <li>- Reflexionar sobre las decisiones tomadas</li> <li>- Aplicar de forma ética: <ul style="list-style-type: none"> <li>- El consentimiento informado</li> <li>- La capacidad del paciente para tomar decisiones</li> <li>- El deber de no abandono</li> <li>- El uso racional de recursos</li> <li>- El trabajo en equipo</li> <li>- Las relaciones interprofesionales intranivel e internivel</li> <li>- La relación con la industria farmacéutica</li> <li>- La anticoncepción postcoital y el aborto</li> <li>- Consentimiento informado y secreto profesional</li> <li>- El paciente difícil</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registrar correctamente en la historia clínica y respetar la confidencialidad de la información</li> <li>- Reforzar los conocimientos adquiridos profundizando en: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conciliación de la medicación</li> <li>- Relación entre especialidades</li> <li>- Conocer y emplear el espacio de autogestión</li> <li>- Rol de la enfermera gestora de casos</li> <li>- Conocer los criterios de enfermedad avanzada/terminal y terapias paliativas</li> <li>- Utilizar la evidencia científica disponible para atender a pacientes y autoevaluar su práctica clínica y cambiar comportamientos</li> <li>- Registrar los protocolos clínicos (PAPPS, DM, DLP, HTA) en la historia clínica</li> <li>- Contactar con otros profesionales responsables del manejo del paciente (enfermera, geriatra, etc.) si es adecuado para el seguimiento del mismo</li> <li>- Manejar las principales urgencias atendidas en atención primaria: médicas, quirúrgicas y traumatológicas, utilizando los protocolos y guías de actuación urgente</li> <li>- Gestionar los domicilios agudos</li> <li>- Saber hacer RCP avanzada</li> <li>- Manejar el programa de atención domiciliaria</li> <li>- Conocer las principales escala de valoración de pacientes domiciliarios</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar e interpretar los siguientes procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suturas básicas</li> <li>- Técnicas de anestesia local</li> <li>- Desbridar abcesos de partes blandas</li> <li>- Conocer y aplicar los procedimientos propios de atención primaria que se realicen en el centro (anticoagulación, cirugía menor, infiltraciones, etc)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar problemas de salud pública urgente</li> <li>- Conocer los circuitos de vigilancia epidemiológica urgente y sus mecanismos de activación</li> <li>- Participar en los programas de atención comunitaria de cada centro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hacer una correcta lectura crítica de la literatura científica</li> <li>- Diseñar un trabajo de investigación en relación a su práctica asistencial</li> <li>- Colaborar en la formación de residentes de primer año</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Valorar los problemas, recursos y planes de actuación de forma operativa y conjuntamente con la familia</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Urgencias hospitalarias – R3 y R4</b>
<b>Año de residencia</b>	Tercero y cuarto
<b>Dispositivo</b>	Servicio de Urgencias del Hospital Municipal de Badalona
<b>Duración</b>	Formato guardias distribuidas en cada año de residencia

**OBJETIVOS**

<b>ACTIVIDADES CLÍNICAS</b>	<b>PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Progresa en la práctica asistencial urgente y sabe valorar la gravedad de cada paciente</li> <li>- Es capaz de atender por sí solo cualquier patología urgentes</li> <li>- Sabe indicar e interpretar técnicas de imagen: ecografía, TC, RMN, etc.</li> <li>- Conoce y utiliza todos los recursos sanitarios a su disposición: especialistas, trabajo social, centro de subagudos, hospitalización domiciliaria, etc.</li> <li>- Colabora en las actividades sobre el paciente en estado grave que se atienden en el servicio</li> <li>- Aplica los mejores tratamientos según la evidencia científica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolida las técnicas aprendidas en R1 y R2</li> <li>- Conoce y aplica las técnicas del soporte vital avanzado</li> <li>- Conoce y aplica la técnica de ventilación mecánica no invasiva</li> <li>- Conoce y aplica la técnica de ecofast vascular y abdominal</li> </ul>

<b>Rotación</b>	<b>Traumatología</b>
<b>Año de residencia</b>	Primero y cuarto
<b>Dispositivo</b>	Traumatología en el centro de salud
<b>Duración</b>	R1 – 0’5 mes R4 – 0’5 mes

**OBJETIVOS**

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

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

**OBJETIVOS**

- 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.

