

ITINERARIO FORMATIVO TIPO	
Especialidad:	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
Fecha elaboración:	Fecha de aprobación del itinerario formativo: MARZO 2015
Definición de la Especialidad y Objetivos Generales:	El perfil del Médico de Familia es el de un profesional para el que la persona es un todo integrado por aspectos físicos, psíquicos y sociales vinculados a un contexto familiar y social concreto, lo que le permite llevar a cabo una atención continuada al colectivo de personas al que atiende para elevar el nivel de salud de las que están sanas, curar a las que están enfermas y cuidar, aconsejar y paliar los efectos de la enfermedad, cuando no es posible la recuperación de la salud. Estas características específicas del perfil profesional del Médico de Familia conforman un cuerpo propio de conocimientos derivado, fundamentalmente, de su ámbito de actuación específico: el de la Atención Primaria de Salud y de una forma propia de llevar a cabo dicha Atención a través de un enfoque biopsicosocial, en el que adquieren verdadero protagonismo la integración de las actividades de curación de la enfermedad con las actividades de promoción y prevención, rehabilitación y cuidado paliativo. Podemos agrupar los valores del Médico de Familia en 5 compromisos: con las personas, con la sociedad en general, con la mejora continua de su trabajo, con la propia especialidad y con la ética. Para poder tener acreditación específica para el ejercicio de la Medicina Familiar y Comunitaria se precisa haber desarrollado el Programa de Formación mediante sistema de Residencia, en Unidades Docentes debidamente acreditadas, denominándose oficialmente la Especialidad (Orden SCO/1198/2005, de 3 de marzo) "Medicina Familiar y Comunitaria", con una duración de 4 años y precisándose la Licenciatura previa de Medicina. <u>Campo de acción</u> El campo de acción del Médico de Familia se deriva de sus principales valores y capacidades, La polivalencia, la transversalidad y la incertidumbre con la que trabaja continuamente el Médico de Familia, no se consideran una limitación sino una característica propia de la especialidad y un incentivo para participar activamente en el desarrollo, consolidación y actualización del cuerpo doctrinal de esta especialidad. <u>Áreas competenciales</u> 1. <u>Área docente de competencias esenciales:</u> comunicación, razonamiento clínico, gestión y bioética. 2. <u>Área docente de competencias relativas a la atención al individuo:</u> El Médico de Familia es fundamentalmente un buen médico clínico que debe prestar atención a los individuos de forma continuada a lo largo de su vida, tanto en la consulta como en el domicilio, de forma programada, a demanda o urgente, para los problemas agudos y para los crónicos, realizando su trabajo de forma eficaz y eficiente. La atención a la globalidad (al conjunto de la persona) y la longitudinalidad (a lo largo de toda la vida) son dos características esenciales del perfil profesional del Médico de Familia que realizará las historias clínicas de sus pacientes, desde una perspectiva que integre los aspectos biológicos, psíquicos y sociales de la salud y la enfermedad. El Médico de Familia adquirirá las habilidades técnicas para un correcto diagnóstico, mediante el manejo y la valoración de las pruebas diagnósticas disponibles en su medio, estando capacitado para llevar a cabo respecto a cada proceso individual de atención sanitaria: · Un plan diagnóstico, que incluya la realización de un correcto diagnóstico diferencial, una correcta interpretación de las pruebas complementarias y en su caso, la integración de las opiniones de otros especialistas.

	· Un plan terapéutico farmacológico o no farmacológico que elaborará y negociará con el paciente, utilizando correctamente los fármacos u otras terapias accesibles al Médico de Familia y · Un plan de seguimiento con evaluación de la adherencia al tratamiento y los resultados alcanzados, garantizando la atención continuada y específica en determinadas situaciones como las relativas a individuos discapacitados, inmovilizados, enfermos terminales que precisen cuidados paliativos, o también al niño, al adolescente, a la mujer, al anciano etc. En su contacto con el paciente, el Médico de Familia valorará también la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción integradas, por su evidencia, en la práctica asistencial. Se trata de adoptar medidas de educación para la salud y prevención primaria y secundaria para los procesos más prevalentes en la población, como son los relacionados con las enfermedades infectocontagiosas, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la salud mental, a infancia y la adolescencia, la mujer, las personas ancianas... El Médico de Familia tiene que desarrollar, con absoluto respeto a los derechos de intimidad, confidencialidad y autonomía del paciente, las suficientes habilidades para que en la entrevista clínica, encaminada a determinar los problemas de salud, se establezca un proceso de comunicación consentido por el paciente que desarrolle los aspectos específicos de la relación asistencial delimitando el motivo de la consulta y evaluando el problema de salud de que se trate.
3.	<u>Área docente de competencias relacionadas con la atención a la familia.</u> La familia tiene una gran importancia en cómo y de qué enferman sus miembros. El Médico de Familia deberá entender a cada familia como una unidad que actúa a dos niveles, como parte del contexto social en que se desenvuelve la vida y la salud, y como recurso para la salud. El residente deberá ver a la familia como un sistema, incorporar la entrevista familiar, realizar e interpretar el genograma, conocer los ciclos vitales de la familia, la transición de las etapas y los acontecimientos vitales estresantes, evaluándolos y conociendo repercusiones. Es importante que el Médico de Familia adquiera habilidades para el asesoramiento, intervención y mediación familiar, conociendo las herramientas que permiten identificar los recursos familiares, la red y el apoyo social que tienen las personas y sus familias, así como los instrumentos que permiten conocer las disfunciones y problemas psicosociales de origen familiar.
4.	<u>Área docente de competencias relacionadas con la atención a la comunidad</u> Para mejorar la salud y disminuir las desigualdades, el Médico de Familia debe intervenir sobre los determinantes de la salud que están en un contexto físico y social distinto al del sistema sanitario. La orientación comunitaria del Médico de Familia comienza a través de su atención al individuo ya que toda su actividad en éste área debe realizarla contextualizada en el entorno de la persona, aprovechando sus recursos y minimizando sus déficits. A tal fin, el Médico de Familia debe obtener la información suficiente para identificar las necesidades de salud de la población, considerando a la comunidad en su conjunto como sujeto de atención, identificando a los grupos de riesgo que, por razones de clase social, género, etnia, edad, etc., sufren desigualdades en salud, programando e implementando intervenciones para abordar los problemas de salud comunitarios y conseguir el acceso al sistema sanitario de los sujetos mas vulnerables. En su faceta de atención a la comunidad, el Médico de Familia debe aprender por un lado, a utilizar sistemas de vigilancia epidemiológica que le permita conocer y controlar los aspectos del medio ambiente y sus repercusiones en la salud y por otro, a cooperar activamente con las organizaciones comunitarias (ONGs, asociaciones de ayuda mutua, etc.) y demás instituciones que persiguen mejorar la salud del conjunto de la población.

	5. <u>Área docente de competencias relacionadas con la formación e investigación.</u> El Médico de Familia debe ser un profesional en continuo proceso de formación que mantiene y mejora constantemente su competencia profesional, debiendo adquirir las habilidades necesarias para preparar y exponer sesiones clínicas, bibliográficas, de revisión, etc., colaborando asimismo en la formación, de pregrado y de postgrado, en medicina de familia. El Médico de Familia aprenderá a hacer una búsqueda bibliográfica, conocerá las bases de datos, los recursos de información y documentación médica y la forma de obtener información basada en la evidencia. El Médico de Familia ha de saber evaluar la calidad y la importancia de los resultados de investigación publicados en revistas científicas, adquiriendo el hábito de la lectura crítica y los conocimientos básicos para desarrollar un proyecto de investigación destinado a responder preguntas e hipótesis procedentes de su trabajo, adquiriendo los conocimientos y métodos propios de la epidemiología clínica y de la medicina basada en la evidencia para ser capaz de efectuar un análisis de la situación de salud de la comunidad bajo la conducción del equipo básico de salud(Médico de Familia y Enfermera)
Niveles de prioridad, responsabilidad y de supervisión	Especial importancia tiene en este programa que los contenidos formativos del mismo no se Limitan a ser una mera relación de actividades, conocimientos y aptitudes, sino un instrumento útil para que tanto el tutor como el residente conozcan en todo momento, la importancia de cada una de las actividades programadas en el proceso formativo y el grado responsabilidad que debe adquirir el residente respecto a cada una de ellas. A estos efectos en las apartados que relacionan los contenidos de cada área competencial todas las actividades se reconducen a los siguientes niveles de prioridad y responsabilidad: Niveles de prioridad: · <u>Prioridad I:</u> Indispensable: las competencias deben ser adquiridas por todos los residentes. Su ausencia cuestiona su aptitud. · <u>Prioridad II:</u> Importante: las competencias deben ser adquiridas por la mayoría de residentes. · <u>Prioridad III:</u> De excelencia: la adquisición de estas competencias, si los anteriores niveles se han alcanzado, puede ser criterio de excelencia. Niveles de responsabilidad: · <u>Nivel Primario:</u> El Médico de Familia debe ser capaz de identificar, evaluar y tratar este tipo de problemas sin apoyo de otro nivel asistencial en el 90% de los casos. · <u>Nivel secundario:</u> Una consulta a otro nivel es habitualmente requerida en el curso de la evaluación o del tratamiento de este tipo de problemas. · <u>Nivel terciario:</u> El diagnóstico y tratamiento de estos problemas es competencia de otros especialistas, pero el MF debe ser capaz de informar, apoyar al paciente y a la familia y asegurar la coordinación y la continuidad de la atención. Nivel de Supervisión: Es importante determinar qué actividades podrán realizar los residentes a lo largo de su formación de acuerdo a niveles de responsabilidad y de prioridad (dificultad) de dichas actividades. En cuanto a los niveles de responsabilidad, serán: <u>NIVEL I DE RESPONSABILIDAD:</u> El residente ve las actividades que realiza el facultativo Especialista. No actúa directamente. <u>NIVEL II DE RESPONSABILIDAD:</u> El residente realiza actividades, siendo supervisado directamente por el Facultativo Especialista. El residente actúa y es supervisado <u>NIVEL III DE RESPONSABILIDAD:</u> El residente realiza actividades sin supervisión directa. Dichas actividades se supervisan a posteriori.

Año de residencia	CRONOGRAMA GENERAL DE ESTANCIAS FORMATIVAS	Duración de la estancia	GUARDIAS
R-1	Centro de Salud	5 meses	- 3 guardias de Puerta (Hospital) - 1 guardia de Observación (Hospital) - 2 permanencias en Centro de Salud
	Urgencias Generales Hospitalarias	1 mes	
	Rotaciones Hospitalarias en especialidades Médicas	5 meses	
	Vacaciones	1 mes	
R-2	Rotaciones Hospitalarias en especialidades Médicas	4 meses	- 1 guardia de Puerta (Hospital) - 2 guardia de Observación (Hospital) - 2 permanencias en Centro de Salud - 1 guardia Autogestionada
	Área de Atención al Niño: Pediatría en el Centro de Salud	2 meses	- 1 guardias de Puerta (Hospital) - 1 guardia de Observación (Hospital) - 3 guardias en Urgencias Pediátricas Hospitalarias
	Urgencias Pediátricas Hospitalarias	1 mes	
	Salud Rural: Centro de Salud Rural	2 meses	- 1 guardias de Puerta (Hospital) - 1 guardia de Observación (Hospital) - 3 guardias en C:Salud Rural
	Rotaciones Hospitalarias en especialidades Médico-quirúrgicas	2 meses	- 1 guardia de Puerta (Hospital) - 1 guardia de Observación (Hospital) - 2 permanencias en Centro de Salud - 2 tardes en Oftalmología (Hospital) (en este rotatorio se realiza una permanencia en C. de Salud) - 2 guardias Autogestionadas (*)
	Vacaciones	1 mes	
R-3	Rotaciones Hospitalarias en especialidades Médico-quirúrgicas	3 meses	- 2 guardias de Observación (Hospital) - 2 permanencias en Centro de Salud - 2 tardes en Oftalmología (en este rotatorio se realiza una permanencia en C. de Salud) - 2 guardias Autogestionadas (*)
	Centro de Salud mental	3 meses	- 2 guardias en Psiquiatría (Hospital) - 2 guardias de Observación (Hospital) - 2 permanencias en Centro de Salud
	Rotación Hospitalaria en el Área de la Mujer (Ginecología y Obstetricia)	2 meses	- 3 Guardias en Toco-Ginecología (Hospital) - 2 permanencias en centro de Salud - 1 guardia Autogestionada (*)
	Rotación el el Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU)	1 mes	- 3 Guardias en DCCU - 2 permanencias en Centro de Salud - 1 guardia en Observación (Hospital)
	Rotaciones Electivas (elegidas según grado de consecución de competencias incluida en el Libro del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria)	3 meses	En función de rotatorios elegidos, consensuado con la jefatura de Estudios.
	Vacaciones	1 mes	
R-4	Centro de Salud	11 meses	- 1 guardia en Observación (Hospital) - 3 permanencias en el Centro de Salud - 2 guardias en DCCU - 2 guardias 061
	Rotación en UVMI y UEVMI (*) durante el 1º semestre del rotatorio del centro de Salud, e incluida en su período.	2 semanas	
	Vacaciones	1 mes	

Nota: Las Guardias autogestionadas se realizan en Pediatría, Salud rural, o DCCU

	Rotación	Duración Periodo/Año de Residencia	Contenido y Objetivos específicos	Nivel de supervisión y autonomía al final de la rotación
	<Área específica>	<duración> <año Residencia>	<objetivo>	<Nivel>
Rotaciones	Introducción a las Urgencias Hospitalarias	1 mes R1	Contenido El residente se incorporará al inicio de su residencia en el área de urgencias hospitalaria, y la finalidad de este rotatorio sería la introducción al campo de las urgencias hospitalarias (guardias), para ir adquiriendo progresivamente competencias en el manejo diagnóstico y la terapéutica en un primer nivel de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital (prioridad II al final de la residencia) Objetivos específicos Adquisición de conocimientos y habilidades sobre patología de urgencias prevalente, con enfoque diagnóstico y de tratamiento, mediante la realización de un curso impartido por la UGC de Urgencias del Hospital y rotación en Área de Urgencias generales del Hospital. Actividades docentes Oferta de Cursos impartidos por El Servicio de Urgencias del Hospital sobre conocimientos en áreas competenciales de la rotación Habilidades y procedimientos: • Ser capaz de realizar una correcta historia clínica a través de la anamnesis y de la exploración por aparatos. • Ser capaz de establecer un diagnóstico de sospecha en el enfermo con patología urgente basándose en los datos clínicos. • Saber seleccionar las pruebas de diagnóstico más apropiadas e interpretar los datos que proporcionan para apoyar el diagnóstico diferencial. • Ser capaz de decidir si existen criterios de ingreso o de interconsulta con otros especialistas. • Ser capaz de instaurar el tratamiento apropiado en patología de urgencia.	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.
	Urgencias	Guardias durante todos los años de residencia R1-R4	Contenido El residente de acuerdo con el cronograma de guardias correspondiente a cada rotatorio, realizará guardias para su formación en la asistencia a urgencias en varios escenarios: Centro de Salud, DCCU, Salud Rural, y Hospital (Urgencias generales, Urgencias Pediátricas, y de especialidades hospitalarias). Competencias a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutica inicial de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se atienden en un Centro de Salud ○ I Sabe realizar e interpretar las siguientes técnicas diagnósticas: - Monitorización de constantes - Electrocardiograma - Glucemia capilar basal - Tira reactiva de orina - Tinción corneal con fluoresceína - Fondo de ojo - Analítica básica ○ I Sabe realizar las siguientes técnicas terapéuticas: - Sueroterapia - Oxigenoterapia	Segun protocolo de supervisión: Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto. Nivel III: El residente realiza los procedimientos sin necesidad expresa del adjunto. Primero los realiza y posteriormente informa al adjunto responsable.

Rotaciones	Urgencias	Guardias durante todos los años de residencia R1-R4	- Aerosolterapia - Colocación de una sonda vesical - Acceso venoso periférico - Taponamiento nasal - Vendajes básicos - Férulas de yeso y metálicas - Cura y sutura de heridas - Taponamiento arterial - Lavado gástrico - Soporte vital básico - o II Maneja el diagnóstico y la terapéutica en un primer nivel de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital - o II Sabe hacer: - Colocación de sonda nasogástrica - Toracocentesis terapéutica - Soporte vital avanzado - Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria - Trombolisis - Parto normal - o III Maneja el diagnóstico y la terapéutica en zona de críticos de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital. - o III Sabe hacer: - Acceso venoso central - Cricotirotomía - Pericardiocentesis - Ecografía - o I Conoce y aplica las actividades preventivas en patología traumática: - o Profilaxis antitrombótica en el paciente inmovilizado - o Profilaxis antitetánica, antirrábica y antibiótica - o Prevención de osteoporosis - o Prevención de caídas en ancianos - o I Maneja el diagnóstico, la terapéutica inicial y los criterios de derivación de: - o Paciente politraumatizado - o TCE moderado/grave - o Traumatismo torácico - o Traumatismo abdominal - o Paciente ahogado - o Rotura total de músculo - o Esguince grave - o Luxación de: hombro, codo, MCF, pulgar, rodilla, ATM - o Fracturas - o Heridas: complejas, graves, profundas, extensas en cara/manos - o Herida accidental con objeto de riesgo - o Quemaduras moderadas/graves - o Mordeduras de animales no domésticos, extensas y/o con - o afectación sistémica - o Intoxicaciones agudas - o I Maneja el diagnóstico y la terapéutica de: - o TCE leve - o Contusión/fractura costal simple - o Lesiones musculares agudas - o Pronación dolorosa - o Esguinces no graves - o Luxación de articulaciones interfalángicas - o Fractura de falanges no complicadas - o Fracturas vertebrales dorsales y lumbares estables - o Heridas simples - o Quemaduras leves - o Mordeduras - o I Sabe hacer: - o Vendajes compresivos y funcionales - o Férulas de yeso - o Suturas de piel y músculo - o La inmovilización pertinente de las diferentes articulaciones para traslado - o I Sabe realizar las gestiones para activar los recursos sanitarios de emergencia - o I Conoce la periodicidad del control evolutivo de
------------	-----------	---	--

Rotaciones			las fracturas en las que no se ha indicado tratamiento quirúrgico ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente ○ politraumatizado ○ III Sabe hacer drenajes torácicos y abdominales ○ III Maneja la terapéutica de: ○ Paciente politraumatizado ○ Intoxicaciones agudas	
	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	<u>Contenido</u> El residente de Medicina Familiar y Comunitaria durante su primer año y en su primer rotatorio, entrará en contacto con su tutor y con el escenario protagonista de su actuación profesional y su referencia, que es la Atención Primaria. <u>Objetivos específicos</u> • Conocer la organización de un Centro de Salud. • Conocer la cartera de servicios. • Ser capaz de afrontar la consulta a demanda y la programada. • Ser capaz de manejar la aplicación informática DIRAYA. • Identificar la patología prevalente. • Participar en la labor de otros profesionales del centro. • Conocer circuitos de relación primaria / hospital • Conocer un vademécum básico. • Conocer los documentos médicos-legales básicos • Identificar necesidades de formación para perfeccionar en los distintos rotatorios. <u>Actividades docentes</u> 1.- <u>Oferta de Cursos impartidos por el Técnico de Salud y PCCEIR sobre conocimientos en áreas competenciales de la rotación</u> 2.- <u>Actividades del Centro de Salud:</u> • Impartir una sesión clínica mensual, priorizando las patologías mas prevalentes. • Realización de "resumen-esquema" para su aplicación practica, de la sesión impartida, • Participar en un grupo de trabajo del Centro, exponiendo al final del rotatorio el trabajo realizado en este. • Integración en una de la líneas de investigación. • Registro de sesiones impartidas. • Registro de las sesiones a que ha asistido <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridad I)</u> La adquisición de estas competencias es de tipo longitudinal a lo largo de la residencia en las estancias formativas en el centro de Salud, y se relacionan en este rotatorio las de prioridad I , que se iniciaran en este rotatorio, y se completaran de R4. ÁREA COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. RELACIÓN MEDICO-PACIENTE • Conecta adecuadamente con el paciente y/o su familia • Facilita la disposición del paciente y/o su familia a proporcionar • información diagnóstica • Averigua la naturaleza y la historia del problema/s	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	de salud del paciente • Indaga por la información relevante de las vertientes biológica, psicológica y social de los problemas de salud • Se percata de la información que ha obtenido de las vertientes biológica, psicológica y social de los problemas de salud • Genera y comprueba múltiples hipótesis a lo largo de la entrevista con el paciente y/o su familia • Se asegura de que el paciente y/o su familia comprende la naturaleza del Problema • Se asegura de que el paciente y/o su familia comprende el proceso y los estudios diagnósticos recomendados • Se asegura de que el paciente y/o su familia comprende las medidas terapéuticas pertinentes • Llega a un acuerdo con el paciente y/o su familia sobre el/los problema/s, el proceso diagnóstico y las medidas terapéuticas • Promueve la disposición del paciente y/o su familia a aceptar el plan de tratamiento. Negocia cuando es preciso • Alivia el sufrimiento físico y psicológico del paciente y/o su familia • Asegura la satisfacción del paciente y/o su familia • Asegura su satisfacción en su relación con el paciente ÁREA RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CLÍNICO CENTRADO EN EL PACIENTE • Diferencia las características especiales de la toma de decisiones en Medicina de Familia: gran accesibilidad, enfermedad indiferenciada y/o en sus primeras etapas, falta de organización en la presentación de la enfermedad, incertidumbre sobre la importancia del problema, longitudinalidad • Considera la incertidumbre como inherente al proceso de toma de decisiones • Valora la importancia de utilizar de forma habitual las etapas previas del proceso diagnóstico: descartar patología grave, analizar por qué acude en este momento, descubrir el significado de los síntomas para el paciente y si existe algún otro factor presente • Incluye de forma rutinaria en la práctica las distintas etapas del proceso diagnóstico: presentación de síntomas, formación temprana de hipótesis, diagnóstico diferencial, diagnóstico de la enfermedad, explicación de la enfermedad • Identifica los problemas del paciente y orientar posibles hipótesis que describan y expliquen su realidad • Decide qué exploración realizar y con qué objetivos • Utiliza guías de práctica clínica para la atención de problemas importantes, ya sea por su frecuencia o por su trascendencia • Interpreta la dolencia en términos de su propio contexto médico, incluyendo en el razonamiento clínico las expectativas y preocupaciones del paciente y las repercusiones del problema en su vida • Relaciona la investigación de síntomas con el clima de la entrevista, las técnicas comunicacionales (en especial, de apoyo narrativo) y el enfoque centrado en el paciente • Considera el examen clínico como una herramienta más eficaz que la evaluación de laboratorio en el proceso diagnóstico • Reconoce los límites de su competencia y responsabilidad, identificando las situaciones clínicas que requieren ser consultadas y/o derivadas al segundo nivel • Conoce las características de las pruebas diagnósticas: sensibilidad y especificidad • Identifica y aplica los conceptos de valor predictivo y razón de probabilidad	
------------	-------------------------------------	---------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	• Conoce los criterios para seleccionar las pruebas diagnósticas más apropiadas, tanto en diagnóstico en consulta como en pruebas de cribado poblacional • Reconoce cómo afectan a la sensibilidad y especificidad las características de los procesos morbosos en Atención Primaria. • Aplica las características de las pruebas a los síntomas y signos: probabilidad condicional dados unos síntomas • Analiza cómo influyen en la elaboración del pronóstico las características especiales de la toma de decisiones en Medicina de Familia, en especial la • enfermedad indiferenciada y/o en sus primeras etapas, la falta de organización en la presentación de la enfermedad, el desconocimiento de la importancia del problema • Elabora un pronóstico, diferenciando historia natural y curso clínico de la enfermedad • Considera las distintas opciones del plan de actuación: derivación, nuevas pruebas, espera terapéutica, etc • Identifica el objetivo último del tratamiento: curación, prevenir una recidiva, limitar el deterioro estructural o funcional, prevenir complicaciones posteriores, remediar la molestia actual, brindar seguridad, dejar morir con dignidad • Considera, al seleccionar el tratamiento y sus objetivos, la enfermedad, el síndrome y la situación social, psicológica y económica en que se halla el paciente • Explica claramente y acordar con el paciente y su familia las medidas diagnósticas y de intervención a adoptar • Considera la importancia de prevenir las RAM (reacciones adversas a medicamentos) así como de su seguimiento (fármaco vigilancia) • Conoce los factores relacionados con el cumplimiento: derivados del médico, del paciente, de la enfermedad, indicación terapéutica, ambiente y estructura sanitaria • Considera la adherencia al tratamiento como objetivo primordial y tarea básica del médico. • Utiliza las distintas estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento. ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA GESTIÓN CLÍNICA • ¿Conoce las bases conceptuales de la gestión clínica: la variabilidad de la práctica clínica y las estrategias para gestionarla? • ¿Conoce la MBE como instrumento para la gestión clínica: guías de práctica clínica? • ¿Conoce el concepto del nivel de resolución como medida de resultados de la actividad de la AP y las posibilidades de medirlo y actuar sobre él? • ¿Conoce el método clínico y la gestión clínica centrada en el paciente? • ¿Tiene conocimiento teórico y habilidades para el uso adecuado de las pruebas diagnósticas? • ¿Tiene conocimiento de las bases teóricas de la gestión farmacéutica y habilidades para la prescripción farmacéutica racional? • ¿Tiene conocimiento y habilidades para la gestión de la IT en la consulta? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: TRABAJO EN EQUIPO • ¿Conoce los fundamentos teóricos del trabajo en equipo? • ¿Conoce los fundamentos teóricos de la negociación como instrumento para a gestión de conflictos?	
------------	-------------------------------------	---------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD • ¿Conoce las bases de la organización de los EAP en sus aspectos asistenciales? • ¿Conoce los modelos organizativos de la actividad en consulta y en domicilio? • ¿Conoce los modelos organizativos de la relación entre personal médico y de enfermería en el EAP? • ¿Maneja la metodología de gestión de la consulta? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN • ¿Conoce las características generales de un Sistema de Información Sanitario (SIS), sus principios básicos y sus limitaciones? • ¿Conoce y maneja la historia clínica en cualquier soporte? • ¿Conoce y maneja otros sistemas de registro de uso habitual en Atención Primaria? • ¿Tiene capacidad para valorar la utilidad práctica de los distintos sistemas de registro en función del valor de la información obtenida y el coste de obtenerla? • ¿Conoce los indicadores de uso más frecuente en Atención Primaria? • ¿Tiene capacidad para interpretar los indicadores de uso más frecuente en Atención Primaria? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA GESTIÓN DE LA CALIDAD • ¿Conoce el concepto de calidad y los distintos componentes que la integran (eficacia, efectividad, eficiencia, equidad, viabilidad: satisfacción del cliente/usuario, calidad científico-técnica y motivación de los profesionales)? • ¿Conoce el ciclo de la calidad y sus distintos pasos? • ¿Maneja los instrumentos cuantitativos y cualitativos simples para la detección de situaciones mejorables? • ¿Conoce y aplica las Normas de Calidad establecidas por las Sociedades Profesionales, los grupos de consenso, o la propia institución, referidas a los procesos asistenciales de mayor prevalencia en la práctica clínica? • ¿Conoce los aspectos de la atención sanitaria que valora el cliente: la capacidad de respuesta, la fiabilidad, los elementos tangibles, la empatía, la profesionalidad, la continuidad? • ¿Conoce los aspectos de la atención sanitaria que valora el profesional: prevención del burn-out? • ¿Tiene una actitud positiva hacia la evaluación y el conocimiento del error como método de mejora? • ¿Maneja los instrumentos para el análisis de causas y análisis ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL • ¿Conoce la legislación relativa a su puesto de trabajo, tanto la aplicable de nivel internacional, nacional, como de su comunidad autónoma? • ¿Conoce la legislación relativa al aborto y a la eutanasia en nuestro país? • ¿Conoce la estructura (organigrama) y funciones de los diferentes niveles del servicio de salud para el que trabaja? • ¿Conoce hasta donde llegan sus obligaciones y derechos, así como las del resto de los compañeros del equipo o del segundo nivel? • ¿Conocer la normativa médico-legal relacionada con la Incapacidad Temporal (IT) y/o accidente laboral o enfermedad profesional. Se mantendrá	
------------	-------------------------------------	---------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	diestro en el manejo de todos los documentos necesarios en cualquiera de las fases? • ¿Conoce las entidades y organismos relacionados con la IT (MATEPSS, UVMI, EVI)? • ¿Conoce las repercusiones económicas de sus decisiones sobre IT? • ¿Conoce la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos (diferentes tipos de recetas: de la SS, de compañías aseguradoras, privadas, receta de estupefacientes), fórmulas, accesorios (medias elásticas), oxigenoterapia, material fungible (sondas) y uso de vehículos (ambulancias)? • ¿Conoce la cantidad de envases que pueden prescribirse por receta, productos que precisan visado (pañales, tiras reactivas, alimentación enteral, otros)? • ¿Conoce y se muestra competente en el manejo de las situaciones y en la cumplimentación de todos los modelos de informe relacionados con la justicia: certificados de nacimiento, de defunción, actitud ante la sospecha de muerte no natural, partes de lesiones, partes de estado, partes ante la sospecha de malos tratos a mujeres o a menores, partes ante la sospecha de violación o abusos sexuales, traslado y recepción de cadáveres, informes a petición del juez? • ¿Conoce y aplica la normativa sobre Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)? • ¿Conoce sus obligaciones en relación con la solicitud de certificados por parte de los pacientes (certificado médico ordinario –validez de los posibles formularios- , de haber estado en la consulta, para el colegio, informes para balnearios, para viajes del INSERSO, para ingreso en residencia, certificados para el permiso de conducir, de armas, de cazador, para deportistas federados y no federados)? • ¿Conoce sus obligaciones ante solicitud de certificados improcedentes: certificados de virginidad, solicitud de falsificación en algunos términos de los certificados (fecha, diagnóstico), informes solicitados por el empresario? ÁREA DE BIOÉTICA • ¿Detecta situaciones de conflicto ético? • ¿Conoce los principios básicos de la Bioética? • ¿Contrasta el hecho a considerar con los principios básicos? • ¿Valora posibles excepciones a los principios básicos? • ¿Evalúa las circunstancias y consecuencias de cada hecho a considerar para establecer los posibles cursos de acción? • ¿Conoce y aplica los siguientes conceptos: Confidencialidad; Secreto profesional; Consentimiento informado; Capacidad del paciente para tomar decisiones; Deber de no abandono; Uso racional de recursos; Trabajo en equipo? • ¿Maneja éticamente los siguientes procesos: El consentimiento informado como proceso de toma de decisiones en la clínica; Gestión de la incapacidad temporal; Relaciones interprofesionales intranivel; Relaciones con la industria farmacéutica; Las actividades preventivas? • ¿Registra en la historia clínica los aspectos éticos? ÁREA DE ATENCIÓN AL INDIVIDUO: ABORDAJE DE NECESIDADES Y PROBLEMAS DE SALUD <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: HIPERTENSIÓN ARTERIAL</u> ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas con relación a la presión arterial a todos los pacientes, teniendo en cuenta: - La periodicidad recomendada de la medición de la tensión arterial por
------------	-------------------------------------	---------------	---

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	los grupos de expertos nacionales e internacionales - Los principales conceptos para clasificar la Hipertensión como entidad, y al paciente hipertenso en función de su riesgo cardiovascular global - o I Sabe: - Medir correctamente la tensión arterial - Realizar e interpretar el cálculo de riesgo cardiovascular global - o I Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de: - HTA según el riesgo cardiovascular - HTA secundaria y encauzará su estudio inicial - HTA de bata blanca y aplicará las medidas necesarias para descartarla - Los principales daños orgánicos consecuencia de la HTA (arteriales, renales, cardíacos o cerebrales) - HTA en situaciones especiales (embarazo, patología concomitante: insuficiencia renal...) - o I Conoce las indicaciones y sabe interpretar: - Exámenes de laboratorio - Pruebas radiológicas - MAPA (Monitorización ambulatoria de la presión arterial) - AMPA (Automedida de la presión arterial) - o I Conoce las indicaciones de la: - Ecografía abdominal - Ecocardiografía - o I Manejo la terapéutica de la HTA: - Es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecue a cada paciente concreto, con especial atención al seguimiento de dichas recomendaciones (adherencia al tratamiento) - Conoce los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos farmacológicos antihipertensivos - Fomenta el autocontrol de la TA por parte del propio paciente como un objetivo a alcanzar y actuar en consecuencia - Conoce los criterios de buen control de la HTA y tomar las decisiones terapéuticas adecuadas para conseguir dicho objetivo. - o I Establece controles periódicos del paciente con HTA - o I Maneja el paciente en situación de urgencia: - Crisis hipertensiva - Urgencia hipertensiva - Emergencia hipertensiva - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente hipertenso, sobre todo en caso de mal control (fracaso terapéutico, mala adherencia al tratamiento no farmacológico y/o farmacológico) COMPETENCIA ESPECÍFICA: HIPERLIPEMIAS - o I Conoce y aplica las actividades preventivas con relación a la hiperlipemia todos los pacientes, teniendo en cuenta: - La periodicidad recomendada de la medición de los niveles de colesterol por los grupos de expertos nacionales e internacio-	
------------	--	-------------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	nales - Los principales conceptos para clasificar la hiperlipemia como entidad, y al paciente hiperlipémico en función de su riesgo cardiovascular global y de si se trata de prevención primaria o secundaria - o Sabe hacer: - Diagnóstico de hiperlipemia - Estudio completo del paciente afecto de hiperlipemia - Cálculo de la fórmula de Friedewald - Cálculo del índice aterogénico - Cálculo del riesgo cardiovascular - o Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de: - Hipercolesterolemia según el riesgo cardiovascular - Hiperlipemias primarias y secundarias - o Conoce las indicaciones y los objetivos del tratamiento dietético y farmacológico según el riesgo cardiovascular y demás parámetros - o Maneja la terapéutica de las hiperlipemias: - Es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecue a cada paciente concreto, con especial atención al seguimiento de dichas recomendaciones (adherencia al tratamiento) - Conoce los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos - o farmacológicos hipolipemiantes - Conoce los criterios de buen control de la hiperlipemias según tipo de paciente y situación clínica y tomar las decisiones terapéuticas adecuadas para conseguir dicho objetivo. - o Establece unos controles periódicos del paciente con hiperlipemia. - o Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente dislipémico, sobre todo en caso de mal control (fracaso terapéutico, mala adherencia al tratamiento no farmacológico y/o farmacológico) y riesgo cardiovascular alto. <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: DIABETES MELLITUS</u> - o Sabe realizar estrategias de prevención en población de riesgo, oportunista - o Conoce las bases del diagnóstico de la diabetes: Factores de riesgo, síntomas y signos de sospecha, criterios diagnósticos, clasificación de la diabetes - o Sabe realizar la valoración inicial en el momento del diagnóstico de la diabetes: inicio de tratamiento, control metabólico, cribado de complicaciones crónicas - o Sabe realizar el seguimiento de la diabetes: - o Control metabólico: objetivos de control, significado de la Hba1c, fructosamina, glucemia, glucosuria, cetonuria, lípidos, peso tensión arterial. - o Cribado de complicaciones crónicas - o Retinopatía: interpretación informe fondo de ojo - o Nefropatía: albuminuria, creatinina - o Enfermedad cardiovascular: factores de riesgo, cálculo RCV - o Pie diabético: inspección, pulsos periféricos, monofilamento Semmens-Wenstein
------------	-------------------------------------	-------------------	---

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	○ I Sabe realizar la prevención y tratamiento de complicaciones agudas ○ I Maneja el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2: Nutrición básica. Ejercicio físico. Intervención mínima antitabaco. Grupos farmacológicos (mecanismo de acción, indicaciones, efectos secundarios, interacciones, contraindicaciones, eficacia, costes). Utilización de fármacos en monoterapia y terapia combinada. Insulinoterapia. ○ I Sabe realizar Educación para la Salud: Individual (entrevista motivacional) ○ I Maneja las técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento ntensivo ○ I Maneja las estrategias de cribado y diagnóstico de diabetes gestacional ○ Cuidados compartidos ○ Cuidados compartidos médico-enfermera ○ I Maneja la indicación de consulta con otros especialistas ○ I Maneja los métodos anticonceptivos en la mujer con diabetes en edad fértil ○ I Sabe realizar consejo sobre programación embarazo ○ I Maneja el paciente en situación de urgencia: ○ Complicaciones agudas ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente diabético <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: OBESIDAD</u> ○ I Conoce y realiza la: - Prevención de la obesidad - Detección de la obesidad - Prevención de las posibles complica-ciones de la obesidad: DM ○ I Conoce y aplica: - La perioricidad recomendada de medición del peso según los grupos de expertos para realizar una detección de la obesidad - Los principales conceptos para la clasificación de la obesidad como entidad, y al paciente obeso en función de su riesgo cardiovascular ○ I Sabe manejar: -Tablas de talla y peso - Medida del pliegue cutáneo - Índice de masa corporal - Índice cintura-cadera ○ I Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de: - Obesidad androide y ginecoide. Valoración de su riesgo cardiovascular - Obesidad secundaria - Obesidad mórbida o maligna ○ I Conoce las indicaciones y sabe interpretar: - Exámenes de laboratorio ○ I Maneja la terapéutica: - Valora el paciente obeso androide y ginecoide - Es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecuen a cada paciente en concreto, con especial atención al seguimiento de éstas - Establece los objetivos a alcanzar, la periodicidad de las visitas y los parámetros clínicos a controlar - Conoce ampliamente las diferentes dietas hipocalóricas - Conoce las indicaciones y contraindicación de los grupos farmacológicos, así como de sus efectos secundarios y dosificación - Conoce las complicaciones
------------	-------------------------------------	---------------	---

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	crónicas de la obesidad ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente obeso <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: CONDUCTAS DE RIESGO</u> ○ I Conoce los diferentes patrones de consumo de sustancias adictivas ○ I Realiza correctamente la anamnesis sobre el consumo de sustancias adictivas: - Tabaco - Alcohol, - Benzodiacepinas, hipnóticos, - Cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psicoestimulantes ○ I Detecta situaciones de riesgo para el consumo de sustancias adictivas ○ I Detecta el consumo de sustancias adictivas ○ I Sabe aconsejar para dejar de fumar y reducir el consumo excesivo de alcohol ○ I Propone alternativas de reducción de riesgo para las drogas ilegales: cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psicoestimulantes ○ I Estima el grado de dependencia a sustancias adictivas ○ I Conoce y aplica las técnicas de deshabituación tabáquica. Interviene con ○ ayuda conductual y farmacológica para dejar de fumar ○ I Identifica los síntomas de alarma sobre el consumo de sustancias ○ I Diagnostica y trata la intoxicación aguda por las diferentes sustancias: - Intoxicación etílica - Sobredosis de drogas de síntesis y derivados anfetamínicos - Sobredosis de cocaína - Sobredosis de heroína (opiáceos) - Sobredosis de benzodiacepinas ○ I Diagnostica y trata las enfermedades asociadas a las drogodependencias ○ I Realiza las actividades preventivas pertinentes en el colectivo de usuarios de drogas y/o en situación de riesgo ○ I Conoce los recursos específicos locales y regionales para las drogodependencias y derivación a los mismos cuando sea necesario ○ I Interviene y asesora a los diferentes recursos comunitarios ○ (asociaciones, colegios, etc.) realizando actividades de prevención primaria y secundaria ○ I Interviene específicamente con la unidad familiar asesorando a los tutores/padres sobre pautas de actuación correctas <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL ADOLESCENTE</u> ○ I Maneja adecuadamente la entrevista clínica con el adolescente (privacidad), remarcando la confidencialidad. ○ I Realiza el genograma para conocer dinámicas familiares y situaciones de riesgo ○ I Domina las habilidades de comunicación necesarias para interrogar sobre los factores de riesgo de esta etapa ○ I Previene, diagnostica y trata enfermedades de transmisión sexual ○ I Realiza prevención y seguimiento de embarazos no deseados ○ I Previene accidentes y detecta conductas de riesgo en la conducción ○ I Previene y diagnostica precozmente los trastornos de conducta alimentaria ○ I Previene e identifica situaciones de malos tratos ○ I Detecta precozmente y manejar las patologías del ámbito de la Salud Mental: - depresión,	

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	- ideación autolítica, - ansiedad, - trastorno de ansiedad social, - conducta antisocial - trastorno por somatización ○ I Atiende y trata los motivos de consulta más habituales a estas edades ○ I Desarrolla habilidades en actividades de atención comunitaria: intervenciones en institutos, asociaciones de vecinos, entidades culturales... ○ I Sabe realizar abordaje familiar y psico-social en las crisis de desarrollo de "familias con adolescentes" ○ I Desarrolla habilidades en técnicas grupales de cara a: - Prevención de drogodependencias - Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados - Prevención y seguimiento de trastornos de conducta alimentaria COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LA MUJER ○ I Embarazo - Conoce y maneja las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico - Valora adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el Médico de Familia o en el segundo nivel - Detecta y actúa sobre factores de riesgo psicosocial - Conoce informa de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis) - Conoce los principales riesgos teratogénos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos) - Conoce los contenidos de la atención preconcepcional - Conoce el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio - Realiza correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal ○ I Puerperio - Conoce y maneja la morbilidad más frecuente del puerperio - Apoya la lactancia materna - Conoce la rehabilitación de musculatura del suelo pélvico ○ I Anticoncepción - Maneja los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones). - Maneja la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU). - Maneja la anticoncepción farmacológica de emergencia. - Maneja los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma). - Asesora sobre la vasectomía y ligadura tubárica - Asesora sobre la interrupción voluntaria del embarazo ○ I Procedimientos básicos gineco-obstétricos - Maneja adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica	
------------	--	-------------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	- Adquiere habilidad en la realización de tactos vaginales - Conoce y realiza la exploración mamaria - Sabe interpretar una mamografía - Realiza citologías cérvico-vaginales para el cribado de cáncer de cérvix - Sabe interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal - Conoce las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico - o I Climaterio - Maneja los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal - Conoce e identifica los factores de riesgo de osteoporosis, conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados. Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo - Conoce y maneja las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia. - Conoce y maneja el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio - o I Motivos de consulta prevalentes - Diagnostica y trata las vulvovaginitis - Maneja los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiperpolimenorrea, síndrome premenstrual) - Diagnostica los cambios de posición de los genitales (prolapsos) - Maneja y trata médicamente la incontinencia urinaria - Realiza el abordaje inicial de la pareja estéril - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares - o I Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeres. - o I Establece en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...). <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL ADULTO</u> - o I Promueve hábitos saludables - Actividad física regular - Alimentación limitada en grasa y colesterol, balance calórico - o adecuado, ingesta de vegetales, frutas, calcio... - Prevención de lesiones: cinturón, casco - Consejo sobre tabaco, alcohol, drogas... - Conducta sexual y salud reproductiva - Atención dental - Suplementos de ácido fólico en etapa preconcepcional - o I Identificar a los pacientes de riesgo de los siguientes grupos: - Alto riesgo cardiovascular global, cuantificando ese riesgo - o individualmente. - Con hábitos de riesgo: ▪ Tabaco	
------------	-------------------------------------	---------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	▪ Alcohol ▪ Drogas ▪ Otras conductas adictivas ▪ Obesidad ▪ Sedentarismo ○ I Conoce las indicaciones y aplicar las vacunaciones para el adulto de: - Gripe - Neumococo - Tétanos y Difteria - Hepatitis B - Hepatitis A - Sarampión - Parotiditis - Rubéola - Fiebre Tifoidea ○ I Facilita información y promueve hábitos saludables en relación a: - SIDA - Enfermedades de transmisión sexual. ○ I Realiza las siguientes actividades preventivas: - Cribado de HTA - Cribado de Diabetes en pacientes de riesgo - Cribado de Dislipemias - Cribado de Obesidad ○ I Cáncer - Detección precoz de Cáncer Colorrectal - Detección precoz de Cáncer de Próstata - Detección precoz de Cáncer de piel - Detección precoz de cáncer de cérvix y de mama ○ I Maneja la profilaxis y el diagnóstico precoz de la Tuberculosis ○ I Incluye a los pacientes identificados en los programas correspondientes (HTA, Diabetes...) ○ I Recoge y elabora de forma sistemática los datos producidos por estas actividades. ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en los cambios de etapa del ciclo vital familiar ○ I Maneja la prevención de trastornos de Salud Mental <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LOS TRABAJADORES</u> ○ I Conoce el marco normativo y organizativo de la Salud Laboral. Instituciones implicadas y su papel ○ I Conoce e identifica la interacción básica de las condiciones del trabajo y la Salud, respecto a los factores de riesgo en sus diferentes categorías, características individuales y daños derivados ○ I Maneja los conceptos de enfermedad profesional, accidente de trabajo y enfermedades relacionadas con el Trabajo ○ I Conoce la incapacidad temporal y permanente: - Concepto, clasificación, plazos y normativa actual - Repercusión laboral, económica, indicadores ○ I Conoce y realiza la historia clínico-laboral del trabajador y la incorpora en la actividad diaria - Conoce e identifica riesgos actuales o pasados. - Tiempos de exposición en actividades previas y actuales <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL ANCIANO</u> ○ I Aborda y maneja adecuadamente los principales síndromes geriátricos: - Deterioro cognitivo y demencia - Síndrome confusional - Incontinencia urinaria - Inestabilidad y caídas	
------------	--	-------------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	- Inmovilismo y sus consecuencias - Desnutrición y malnutrición - Alteración de visión y audición - o I Conoce qué actividades de promoción y prevención se recomiendan claramente en población anciana - Tabaco - Ejercicio, - Alimentación, - Accidentes, - Vacunación antigripal y antitetánica, - HTA... - o y otras recomendadas pero con menos evidencia - Osteoporosis - Hiperlipidemia - Déficit visual y auditivo - Incontinencia - o I Maneja las habilidades en la entrevista clínica con las personas mayores - o I Sistematiza en la consulta la correcta realización y registro de las actividades preventivas recomendadas - o I Aplica correctamente métodos de cribado en las principales actividades preventivas recomendadas - o I Conoce las características de la Valoración Geriátrica Global en Atención Primaria y el contenido básico de cada área que la integran (clínico-física, funcional, mental, y social) - o I Conoce y aplica algunas de las escalas más empleadas en la valoración geriátrica: MEC de Lobo, Pfeiffer, Índices de Katz y de Barthel, la Escala Geriátrica de Depresión, entre otros - o I Conoce los recursos sociales más inmediatos de que disponemos para este sector de población: teleasistencia, asistencia domiciliaria, institucionalización, etc. - o I Conoce la dinámica y mecanismos iniciales para usar los de recursos sociales (a dónde derivar, etc.) - o I Diferencia las intervenciones en calidad y cantidad de acuerdo a las características personales, del proceso, y de los objetivos marcados - o I Conoce el contenido del área de Geriatria incluido en los diferentes servicios a ofertar por Atención Primaria - o I Conoce y aplica aspectos elementales de farmacoterapia, polifarmacia y iatrogenia en las personas mayores - o I Aborda adecuadamente las patologías más prevalentes o con aspectos diferenciadores en esta población: Parkinson, ciertos tumores como el de próstata, estreñimiento, ansiedad, depresión e insomnio, etc. - o I Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los ancianos. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...) - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en familias en la etapa de ciclo vital familiar de contracción y en las familias con personas mayores con enfermedades crónicas incapacitantes COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL PACIENTE INMOVILIZADO - o I Sabe realizar una anamnesis del estado orgánico, mental, funcional y social del paciente inmovilizado - o I Sabe realizar una exploración del estado orgánico, mental, funcional y social del paciente inmovilizado - o I Realiza correctamente el manejo terapéutico del paciente con ictus inmovilizado - o I Realiza correctamente el manejo terapéutico del
------------	--	-------------------	---

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	paciente con EPOC en fase avanzada - o Realiza correctamente el manejo terapéutico del paciente con insuficiencia cardíaca en fase avanzada - o Maneja correctamente el síndrome confusional - o Conoce y sabe prevenir las úlceras por presión - o Conoce y sabe prevenir las complicaciones respiratorias - o Conoce y sabe prevenir la enfermedad tromboembólica venosa - o Conoce y sabe prevenir las complicaciones musculoesqueléticas - o Conoce y sabe prevenir las complicaciones genitourinarias - o Conoce y sabe prevenir los riesgos de la polifarmacia - o Aborda correctamente el deterioro nutricional - o Sabe tratar correctamente las úlceras por presión - o Hace un uso racional de pruebas diagnósticas - o Sabe hacer un plan de rehabilitación para el tratamiento de la inmovilidad y evitar su progresión - o Sabe realizar un cambio de sonda vesical - o Sabe realizar un sondaje nasogástrico - o Conoce los criterios de derivación hospitalaria - o Sabe adiestrar al cuidador del paciente inmovilizado - o Conoce, informa a la familia y utiliza correctamente los recursos sociosanitarios disponibles para cada situación - o Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial de las familias con pacientes inmovilizados <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL PACIENTE TERMINAL, AL DUELO A LA CUIDADORA/CUIDADOR</u> NOTA: estas competencias se pueden profundizar si el residente elige un rotatorio electivo en Cuidados Paliativos. - o Identifica y diagnóstica los síndromes dolorosos oncológico - o Identifica y diagnóstica las complicaciones pulmonares - o Identifica y diagnóstica las complicaciones digestivas - o Identifica y diagnóstica las complicaciones neurológicas - o Identifica y diagnóstica las complicaciones psiquiátricas - o Identifica y deriva, si procede, las situaciones urgentes - o Reconoce las reacciones psicológicas de adaptación del paciente - o Reconoce las reacciones psicológicas de adaptación de la familia - o Maneja la terapéutica del dolor: uso de opiáceos - o Maneja la terapéutica de: - las complicaciones respiratorias, - las complicaciones digestivas, - las complicaciones neuropsiquiátricas - o Maneja las habilidades de comunicación con el paciente y familia - o Maneja el diagnóstico y la terapéutica del proceso de morir en el domicilio - o Cumplimenta correctamente los certificados de defunción - o Maneja el abordaje del duelo <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: EXCLUSIÓN SOCIAL</u> - o Realiza una historia social integral - o Identifica situaciones de marginalidad, pobreza o hacinamiento - o Facilita la accesibilidad del excluido social a la consulta, eliminando barreras - o Es capaz de buscar e identificar las	
------------	-------------------------------------	---------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	enfermedades adquiridas en la comunidad - o que puede presentar la persona en exclusión social - o I Realiza el manejo diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales que - o pueda presentar la persona en exclusión social - o I Conoce los aspectos socio-culturales que influyen en el concepto salud-enfermedad en la persona en exclusión social - o I Identifica los recursos personales y familiares de la persona en exclusión social - o I Es capaz de utilizar los recursos sociales existentes en la zona <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: EL PACIENTE DISCAPACITADO</u> - o I Conoce: - El concepto de minusvalía y discapacidad - Las principales minusvalías psíquicas. El síndrome de Down. Oligofrenia - Las principales minusvalías sensoriales. Ceguera total y parcial. Sordera - o total y parcial - Las principales minusvalías motoras. La parálisis cerebral. Amputaciones - Las secuelas de los traumatismos de los accidentes de tráfico - Como debería ser un Centro de Salud libre de barreras arquitectónicas - o I Identifica y establece una relación de confianza con el cuidador del minusválido - o I Establece un plan de atención a cada uno de estos grupos de discapacitados, incluyendo: - Las actividades preventivas, generales y específicas - Las actividades asistenciales previstas como cualquier otro paciente - Los tratamientos crónicos - Rehabilitación - Apoyo psicológico y emocional al paciente y los cuidadores - Gestiones administrativas e información sobre cómo conseguir apoyo social, prestaciones económicas, consecución de prótesis, de aparatos y material clínico, y de otro tipo - o I Deriva al paciente minusválido con criterio a los niveles asistenciales o instituciones y asociaciones previstas para ello - o I Organiza la prestación de todos estos cuidados dentro de las actividades habituales del Centro de Salud - o I Coordinar todos estos cuidados con: - o Enfermería - o Rehabilitación y fisioterapia - o Trabajo Social - o Otros niveles asistenciales - o Otras instituciones - o Grupos de autoayuda <u>COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: VIOLENCIA FAMILIAR</u> - o I Conoce las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia doméstica - o I Conoce y es capaz de aplicar las pautas de entrevista clínica en esta situación (actitudes y habilidades de comunicación)	
------------	-------------------------------------	-------------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	○ I Maneja el diagnóstico de maltrato y evaluación de su magnitud, valorando el riesgo: situación crónica, aguda, riesgo potencial de lesiones y riesgo vital ○ I Realiza el examen físico y conocer las particularidades a observar y las actuaciones a evitar en la exploración por agresiones y ser capaz de hacer la valoración psicológica básica (actitudes y estado emocional) ○ I Informa a la paciente y conocer las actuaciones urgentes a realizar ○ I Conoce las pautas de actuación ante una agresión sexual ○ I Cumplimenta correctamente el parte médico de lesiones ○ I Conoce las posibilidades de prevención de la violencia doméstica en nuestro nivel de atención ○ I Es capaz de establecer un plan de actuación integral y coordinado, en colaboración con el trabajador social, hospital, servicios sociales COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA FAMILIA ○ I Conoce los factores que intervienen en la génesis de los problemas psicosociales de la familia para adaptar la prescripción y maximizar las probabilidades de que ésta se realice ○ I Reconoce las diferentes variables que influyen en el proceso de salud/enfermedad ○ I Establece los distintos niveles de atención ○ I Identifica la forma en que la familia es fuente de recursos y fuente de problemas ○ I Entiende a la familia como un sistema y utilizar el modelo sistémico para abordar familias ○ I Reconoce la configuración de la estructura familiar ○ I Incorpora a la práctica clínica herramientas de exploración familiar: - Construye e interpreta genogramas - Construye mapas familiares - Evalúa la función familiar mediante el test del APGAR familiar - Maneja la escala de acontecimientos vitales estresantes - Identifica y analiza la red social - Evalúa las dimensiones de apoyo social ○ I Conoce el crecimiento y las variantes del desarrollo en cada etapa de la vida para prestar atención médica en la: - Lactancia y niñez temprana - Edad del juego y edad escolar - Adolescencia - Adulto joven y adulto maduro - Adulto anciano y anciano/anciano ○ I Identifica el momento del ciclo vital familiar para comprobar la adaptación de la familia en la: - Formación de la pareja - Familias con hijos pequeños - Familias con adolescentes - Etapa de lanzadera - Etapa de nido vacío ○ I Identifica roles, funciones, reglas y rituales familiares ○ I Diseña estrategias de asesoramiento familiar anticipado ○ I Revisa los factores de riesgo planteados por las transiciones de una fase a otra del ciclo vital familiar, y conocer su manejo, en situaciones de: - Enfermedad grave y/o crónica - Pacientes inmovilizado - Agotamiento del cuidador - Terminalidad - Procesos de duelo ○ I Establece una relación a largo plazo con el paciente y su familia ○ I Acepta que las familias son un recurso valioso y una fuente de apoyo para el adecuado tratamiento de la enfermedad	
------------	-------------------------------------	---------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	○ I Comparte la responsabilidad de la asistencia con el paciente y la familia ○ I Toma conciencia de que nuestros propios valores personales y culturales pueden interferir en la asistencia a pacientes y familiares con diferente sistema de creencias ○ I Muestra respeto incondicional al paciente y su familia como personas y grupo que toma decisiones propias ○ I Se compromete con la forma en que los pacientes y sus familias expresan su sufrimiento COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA COMUNIDAD ○ I Tiene presentes los conocimientos demográficos y epidemiológicos en la atención a los pacientes, especialmente con enfermedades crónicas: prevalencia e incidencia, número de casos esperados en la población que se atiende, coberturas de diagnóstico y tratamiento ○ I Conoce y tiene presente la efectividad y eficiencia de la atención sanitaria individual sobre el nivel de salud de la comunidad (morbimortalidad evitada, etc.) ○ I Tiene presentes el medio social y el contexto comunitario en la atención individual en consulta a cada paciente, identificando los condicionantes sociales y comunitarios de los problemas de salud atendidos ○ I Sabe identificar las limitaciones de la consulta médica en la atención a los diferentes problemas de salud de cada paciente y utilizar los recursos comunitarios disponibles que puedan ser de utilidad en cada caso ○ I Recopila y presenta datos existentes sobre la comunidad e identifica y prioriza problemas de salud comunitarios, así como conocer y saber utilizar los sistemas de información y los registros para ello ○ I Estudia la distribución y determinantes de una necesidad de salud de la comunidad ○ I Conoce las bases conceptuales y las técnicas de las metodologías e Investigación cualitativas, especialmente entrevistas con ciudadanos y técnicas grupales. Diferencia metodología, método y técnica ○ I Conoce y participa en métodos cualitativos para la identificación y priorización de necesidades y problemas de salud de la comunidad, así como para implementar y evaluar intervenciones comunitarias: entrevistas, grupos focales, etc. ○ I Conoce y utiliza las fuentes de información y los métodos para identificar los recursos comunitarios disponibles para la promoción y cuidado de la salud y recabar la información de utilidad de cada uno de ellos ○ I Realiza un análisis crítico de un programa de salud existente y la metodología seguida en su elaboración, aportando opiniones sobre sus aspectos positivos y negativos y proponiendo alternativas de mejora ○ I Participa activamente en actividades de algún programa de salud comunitario existente, realizando un análisis crítico de su desarrollo ○ I Realiza un análisis crítico del método y resultados de la evaluación de un programa de salud comunitario, proponiendo alternativas de mejora ○ I Participa en intervenciones grupales de educación para la salud con metodologías capacitadoras y participativas, en colaboración con otros profesionales no médicos (enfermería, trabajo social u otros) ○ I Participa activamente en actividades de coordinación con la trabajadora social del Centro de Salud y/o con Servicios Sociales ○ I Adquiere una actitud de escucha activa hacia los ciudadanos y organizaciones sociales y	
------------	-------------------------------------	---------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	6 meses R1	ciudadanas de la comunidad, favoreciendo su capacitación, protagonismo y participación activa en el cuidado y mantenimiento de su salud (empowerment) ○ I Reconoce las diferentes posibilidades de actuación comunitaria según el entorno social. Valorar las diferentes posibilidades de acción comunitaria en el medio urbano y rural COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA FORMACIÓN Y LA DOCENCIA ○ I Realiza un análisis crítico de progreso formativo y del aprovechamiento de los planes formativos durante la residencia. ○ I Realiza un análisis crítico de las ofertas formativas respecto a su idoneidad y calidad. ○ I Conoce los diferentes instrumentos de metodología docente para la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes profesionales. COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA INVESTIGACIÓN ○ I Identifica las necesidades de mayor información científica de calidad formulando adecuadamente preguntas ○ I Conoce las estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas (Medline, Librería Cochrane...) y las maneja con habilidad. ○ I Realiza una lectura crítica de trabajos científicos, siendo capaz de tomar decisiones acerca de su validez, importancia y aplicabilidad ○ I Conoce las características y aplicaciones de las Guías de Práctica Clínica en la práctica clínica de Atención Primaria ○ I Identifica los aspectos éticos inherentes a toda investigación biomédica y la necesidad de su garantía ○ I Conoce las normas de publicación de las principales revistas en Atención Primaria y el procedimiento a seguir por los autores de un original ○ I Colabora en algún proyecto de investigación en curso	
	Medicina Interna	2 meses R1 o R2	Contenido El residente realizará estancia formativa en esta especialidad médica troncal de ejercicio fundamentalmente hospitalario que ofrece a los pacientes adultos un atención integral de sus problemas de salud. Utiliza un abordaje médico en la prevención, diagnóstico, indicación terapéutica y seguimiento de las enfermedades del adulto incluyendo también u rehabilitación y paliación. El internista es referente médico, guía y defensor del paciente en su compleja trayectoria por el sistema sanitario hospitalario actual. Los internistas aportan su polivalencia en hospitalización de agudos y en las urgencias, son el eje vertebrador en el hospital, ejercen funciones de consultoría en atención primaria y ofrecen aspectos innovadores en las áreas alternativas a la hospitalización convencional y en el ámbito sociosanitario. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): De forma transversal adquirirá competencias del área de Atención al Individuo: abordaje de necesidades y problemas de Salud.	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

Rotaciones	Infecciosos	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases microbiológicas y el manejo de las de infecciones, ya sea vírica, bacteriana, fúngica o parasitaria. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Conoce el calendario vacunal del adulto y del paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas ○ I Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en: - Contactos de pacientes afectados de meningitis - Contactos de pacientes afectados de TBC - Enfermedades de transmisión sexual - Pacientes en riesgo de infección por VIH - Viajeros - Accidentes percutáneos ○ I Maneja el diagnóstico del síndrome febril ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de infecciones respiratorias: catarro, gripe, otitis y sinusitis agudas, faringitis agudas, amigdalitis aguda, bronquitis agudas y agudización infecciosa del EPOC, neumonía adquirida en la comunidad ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de infecciones urinarias: cistitis agudas, pielonefritis, infecciones urinarias recurrentes, prostatitis, orquiepididimitis ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de infecciones gastrointestinales: gastroenteritis aguda, toxiinfecciones alimentarias, hepatitis víricas ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de enfermedades de transmisión sexual: vaginitis, úlceras genitales, uretritis, cervicitis y verrugas genitales ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de Infecciones cutáneas: víricas, bacterianas y micosis ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de antropozoonosis ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: - Infección por VIH - Meningitis - Endocarditis bacteriana - TBC - Infecciones osteoarticulares ○ I Sabe hacer: - Recogida de exudado: ótico, faríngeo, nasal, uretral, oftálmico - Triple toma vaginal - Recogida adecuada de muestras cutáneas, esputo, orina, heces - - Test de diagnóstico rápido - Mantoux/estudio de contactos de TBC ○ I Sabe realizar el apoyo y refuerzo en la adherencia al tratamiento antirretroviral. ○ I Maneja el paciente en situación de urgencia: ○ Sepsis... ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades infecciosas (VIH, TBC, meningitis...) ○ II Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en: ○ Accidentes biológicos de carácter ocupacional ○ II Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: ○ Patología importada por el viajero: fiebre, diarrea... ○ Patología importada por inmigrantes:	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.
------------	-------------	----------------------	--	--

	Infecciosos	1 mes R1 o R2	- paludismo, parasitosis, lepra - o II Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación ante la patología oportunista - o en el paciente con infección por VIH - o II Sabe realizar el asesoramiento en el inicio del tratamiento en infección por el VIH - o II Sabe implantar actividades comunitarias en promoción de la salud en el campo de las ETS e infección por el VIH	
Rotaciones	Cardiología	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Cardiología, y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. . Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): - o I Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en población general - o I Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en pacientes con: - o Factores de riesgo cardiovascular - o Cardiopatía isquémica - o Insuficiencia cardíaca - o Pacientes en riesgo de endocarditis bacteriana - o I Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: - o Disnea - o Dolor torácico - o Cianosis - o Palpitaciones - o Síncope - o Soplo cardíaco - o Edemas - o I Maneja el diagnóstico, la terapia y los criterios de derivación de: - o Cardiopatía isquémica - o Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) - o Fibrilación auricular - o Insuficiencia venosa crónica - o Patología arterial periférica - o I Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de: - o Otras arritmias cardíacas - o Valvulopatía - o Miocardiopatía - o Endocarditis bacteriana - o Patología de grandes arterias: aneurisma de aorta, etc. - o I Sabe hacer e interpretar: - o ECG - o Técnicas Doppler - o El cálculo del riesgo cardiovascular - o I Conoce las indicaciones y saber interpretar la radiología torácica simple. - o I Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: - Ecocardiografía - Prueba de esfuerzo - Holter - Ecografía, Tomografía - o I Conoce las indicaciones de marcapasos - o I Maneja el paciente en situación de urgencia: - Síndrome coronario agudo - Parada cardio-respiratoria - Insuficiencia cardíaca aguda - Arritmias cardíacas - Pericarditis aguda - Trombosis venosa profunda - Tromboembolismo pulmonar - Obstrucción arterial periférica aguda / disección aórtica - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con patología cardiovascular crónica	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

	Cardiología	1 mes R1 o R2	- o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de insuficiencia cardíaca en fase avanzada - o II Saber hacer: - Rehabilitación cardíaca - Estudio de familiares de pacientes con miocardiopatía hipertrófica - o II Conoce las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos: • Técnicas de diagnóstico por radioisótopos • Arteriografía/ flebografía - o II Sabe hacer el control de tratamiento con dicumarínicos - o II Conoce las indicaciones de tratamiento trombolítico y de revascularización en el SCA. - o III Conoce las indicaciones de cirugía en valvulopatías	
Rotaciones	Neumología	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Neumología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): - o I Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en población general y en población de riesgo - o I Sabe realizar el abordaje del tabaquismo - o I Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: - o Tos crónica - o Disnea - o Dolor torácico - o Cianosis - o Hemoptisis - o I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: - o Asma bronquial - o EPOC - o Neumonía adquirida en la comunidad (NAC) - o Insuficiencia respiratoria - o Neumotórax - o Derrame pleural - o I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: - o TBC - o Cáncer pleuropulmonar - o I Conoce las indicaciones y saber interpretar la radiología simple de tórax - o I Sabe hacer e interpretar: - o Pruebas funcionales respiratorias - o Pulsioximetría - o Prueba de la tuberculina - o I Conoce las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos: - o Pruebas de alergia respiratoria - o Broncoscopia - o TAC - o I Sabe hacer: - o Estudio de contactos de TBC - o Técnica de inhalación de fármacos - o Fisioterapia respiratoria - o I Maneja la quimioprofilaxis antituberculosa - o I Identifica las patologías relacionadas con el trabajo. Conocer las actitudes preventivas frente a los factores de riesgo laboral - o I Conoce las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo - o I Maneja el paciente en situación de urgencia - o - Disnea aguda - o - Hemoptisis masiva - o - Neumotórax - o - Parada respiratoria	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

Rotaciones	Neumología	1 mes R1 o R2	○ - Crisis de asma grave ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades respiratorias en fase avanzada ○ II Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: ○ Patología pleural ○ Síndrome de apnea del sueño ○ Enfermedades respiratorias profesionales ○ Enfermedades de baja prevalencia (sarcoidosis, fibrosis pulmonar idiopática) ○ II Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en enfermedades respiratorias profesionales ○ III Sabe hacer: ○ -Gasometría arterial ○ Toracocentesis ○ III Maneja el diagnóstico de la repercusión pleuropulmonar de patologías sistémicas	
Rotaciones	Neurología	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Neurología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas de los factores de riesgo cardiovascular ○ I Sabe hacer: ○ Anamnesis y exploración física neurológica ○ Fondo de ojo ○ Valoración funcional ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación de: ○ Cefaleas y algias de la cara ○ Síndrome vertiginoso ○ Síncope ○ Enfermedad cerebrovascular ○ Demencia y deterioro cognitivo ○ Cuadro confusional agudo ○ Neuropatías ○ Enfermedades de los pares craneales ○ I Maneja el diagnóstico, el control evolutivo y/o los criterios de derivación del: ○ Temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas) ○ Epilepsia ○ Infecciones del SNC: meningitis, encefalitis ○ Alteraciones del nivel de conciencia: coma ○ I Maneja la sospecha diagnóstica y los criterios de derivación de: ○ Enfermedad desmielinizante ○ Tumor cerebral ○ Enfermedad neuromuscular ○ I Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ○ Neuroimagen (TAC, RNM, PET) ○ Electroencefalograma ○ Electromiograma ○ I Maneja la terapéutica de: ○ Temblor esencial e inducido por fármacos ○ Contactos del paciente con meningitis ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y/o degenerativas ○ II Maneja la terapéutica de: ○ Parkinson	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

Rotaciones	Neurología	1 mes R1 o R2	○ Epilepsia ○ II Maneja el diagnóstico de otros trastornos del movimiento y de la marcha ○ II Conoce la fisioterapia del enfermo vascular ○ II Sabe realizar grupos de soporte al cuidador del paciente con demencia ○ III Sabe hacer: Punción lumbar ○ III Sabe realizar la intervención familiar en familias con pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y/o degenerativas en crisis.	
Rotaciones	Digestivo	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Aparato Digestivo y de forma transversal en sus estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Conoce y sabe realizar las actividades preventivas de: ○ Hepatitis víricas ○ Hepatopatía alcohólica ○ Cribado de cáncer del aparato digestivo ○ I Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: ○ Náuseas / vómitos ○ Pirosis / Dispepsia ○ Disfagia ○ Dolor abdominal y anal ○ Alteración del hábito deposicional ○ Ictericia: Patrón analítico de colestasis/aumento de transaminasas ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: ○ Reflujo gastroesofágico ○ Úlcera péptica ○ Gastritis crónica ○ Hepatopatía crónica ○ Diverticulosis ○ Colon irritable ○ Enfermedad celíaca ○ Síndrome de malabsorción intestinal ○ Litiasis biliar ○ Patología anal: hemorroides, fisura... ○ I Maneja el diagnóstico y control evolutivo del: ○ Cáncer digestivo ○ Enfermedad inflamatoria intestinal ○ I Sabe hacer: ○ Colocación de SNG y rectal ○ Desimpactación manual de heces ○ Trombectomía de hemorroides externas ○ Drenaje de abscesos en la región anal ○ Paracentesis evacuadora ○ Indicación de dietas específicas: GEA, celiaquía... ○ I Conoce las indicaciones y sabe interpretar: ○ Radiología de abdomen ○ Pruebas de laboratorio ○ I Conoce las indicaciones de: ○ Radiología con contraste baritado ○ Técnicas de endoscopia ○ TAC ○ I Maneja al paciente en situación de urgencia: ○ Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pancreatitis, apendicitis, oclusión/perforación intestinal, incarceration herniaria ○ Hemorragia digestiva ○ Crisis hemorroidal/absceso en región anal ○ Insuficiencia hepática ○ I Maneja el abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades crónicas digestivas	Nivel I: El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento Nivel II: El residente realiza los procedimientos bajo la supervisión directa del adjunto.

Rotaciones	Digestivo	1 mes R1 o R2	○ II Sabe hacer: ○ Alimentación enteral por SNG ○ Anuscopia ○ II Sabe interpretar las imágenes ecográficas hepatobiliares ○ II Sabe interpretar la radiología con contraste baritado ○ II Maneja la terapéutica y las actividades preventivas de: ○ • Paciente gastrectomizado ○ • Portadores de estomas ○ III Maneja el diagnóstico y el control evolutivo del paciente afecto por enfermedades de baja incidencia: CBP, Wilson,... ○ III Sabe realizar ecografías hepatobiliares ○ III Conoce las indicaciones de trasplante hepático	
Rotaciones	Endocrinología	1 mes R1 o R2	<u>Contenido:</u> El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Endocrinología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> COMPETENCIA ESPECÍFICA: PROBLEMAS TIROIDEOS ○ I Conoce las actividades preventivas: - Cribado de hipotiroidismo congénito - Correcto aporte de yodo a la dieta ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: - Bocio simple y nodular - Enfermedad de Graves-Basedow - Tiroiditis de Hashimoto - Otras tiroiditis - Alteración tiroidea subclínica ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo del cáncer tiroideo ○ I Sabe hacer la exploración del área tiroidea ○ I Conoce las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos: - Determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales - Ecografía tiroidea - PAAF - Gammagrafía tiroidea ○ I Maneja la urgencia en patología tiroidea: - Crisis tirotóxica - Coma mixedematoso ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente tiroideo ○ crónico o diagnosticado de cáncer ○ II Conoce las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos: - TAC/RNM en el estudio de patología tiroidea COMPETENCIA ESPECÍFICA: OTROS PROBLEMAS METABÓLICOS Y ENDOCRINOLÓGICOS ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas pertinentes en pacientes con endocrinopatías crónicas: prevención de la osteoporosis... ○ I Maneja la sospecha diagnóstica, los criterios de derivación y el control evolutivo posterior de: - Hiperparatiroidismo - Hipoparatiroidismo - Enfermedad de Addison - Hipofunción corticosuprarrenal secundaria - Hiperaldosteronismo - Síndrome de Cushing - Feocromocitoma - Hiperpituitarismo	Nivel I y II

Rotaciones	Endocrinología	1 mes R1 o R2	- Hipopituitarismo - o I Conoce las indicaciones y sabe interpretar: - Exámenes de laboratorio - Exámenes de radiología - o I Maneja el diagnóstico y los criterios de derivación de: - Hipercalcemia/Hipocalcemia - Hipernatremia/Hiponatremia - Hiperpotasemia/Hipopotasemia - o I Maneja el paciente en situación de urgencia: - Insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisoniana) - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con endocrinopatía - o II Maneja la sospecha diagnóstica de: - Enfermedades del sistema APUD - Síndrome carcinoide - Tumores endocrinos múltiples - Endocrinopatías	
Rotaciones	Reumatología	1 mes R1 o R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la Patología Musculoesquelética y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): - o I Conoce y aplica las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre promoción de estilos de vida saludables (ejercicio físico) y prevención de problemas músculo-esqueléticos: osteoporosis, escoliosis del adolescente... - o I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del paciente con: - Dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar) - Radiculalgia - Hombro doloroso - Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano) - Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie) - Monoartritis - Poliartralgias y poliartritis - Dolores musculares - Dolor músculo-esquelético generalizado - Problemas de la estática - Artrosis - Osteoporosis - Trastornos ortopédicos más frecuentes - o I Conoce las indicaciones y sabe interpretar: - Radiología - Exámenes de laboratorio - o I Conoce las indicaciones de otras técnicas de imagen - o I Sabe hacer: - Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades - Infiltración periarticular - o I Maneja la terapéutica: - Fisioterapia - Analgésicos y antiinflamatorios - Gastroprotección frente a fármacos - o I Conoce los criterios de derivación a otros niveles asistenciales - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con problemas músculo-esqueléticos crónicos - o II Sabe interpretar otras técnicas de imagen - o II Conoce las técnicas y las indicaciones de las infiltraciones articulares - o II Sabe realizar el abordaje terapéutico de problemas reumatológicos (artritis	Nivel I y II

	Reumatología	1 mes R1 o R2	- o reumatoide, LES y otras conectivopatías) - o III Sabe realizar el drenaje de derrame articular - o III Sabe realizar ejercicios de rehabilitación para los pacientes - o II Maneja las ortesis - o II Conoce las indicaciones de rehabilitación en patología de partes blandas - o III Conoce las indicaciones de rehabilitación en fracturas	
Rotaciones	Pediatría Centro de Salud	2 meses R 2	Contenido: El residente durante su estancia de formación en el Centro de Salud adquirirá las competencias específicas correspondientes a la Atención al Niño. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL NIÑO - o I Orienta y maneja las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante: - o Tipo de alimentación más adecuada, - o Ictericia fisiológica, - o Hipo, - o Cura del cordón umbilical, - o Dermatitis del pañal, - o Hernia inguinal o umbilical, - o Ritmo deposicional, - o Espasmos, - o El lactante febril, - o Regurgitación/vómitos, - o Diarrea, - o Convulsiones - o I Maneja, trata y/o deriva los problemas de salud pediátricos: - o Infecciones agudas y exantemáticas, - o Síndrome febril del niño mayor, - o Parasitosis cutáneas e intestinales, - o Abdominalgia, - o Enuresis/encopresis, - o Trastornos alimentarios y nutricionales, - o Trastornos del comportamiento, - o Cefaleas, - o Astenia, - o Anemia, - o Alergia, - o Asma, - o Convulsiones - o I Valora y enfoca adecuadamente: - o Problemas de crecimiento físico y psicomotor, - o Modificaciones hormonales de la edad pediátrica, - o Alteraciones ortopédicas, - o Alteraciones visuales, - o Alteraciones auditivas - o Alteraciones del lenguaje, - o El soplo cardíaco - o I Maneja e interpreta los métodos diagnósticos en pediatría: - o anamnesis, - o exploración física, tallímetro, - o radiología básica, - o interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, - o optotipos, - o cover test, - o audiometría, - o podómetro, - o las gráficas de percentiles de talla y peso - o I Maneja las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación - o I Conoce los calendarios vacunales - o I Sigue y valorar periódicamente al niño. - o I Realiza prevención de las drogodependencias (alcohol, tabaco, otras/os)	Nivel I y II

Rotaciones	Pediatría Centro de Salud	2 meses R2	○ I Maneja las urgencias pediátricas más frecuentes: ○ convulsiones, ○ dificultad respiratoria, ○ estridor, ○ dolor abdominal, ○ síndrome febril, ○ deshidratación, ○ intoxicaciones... ○ I Sabe realizar abordaje familiar y psico-social en las familias en fase de "nido vacío" y con niños pequeños ○ I Realiza apoyo familiar y psico-social del niño con patología crónica y retraso psico-motor ○ I Orienta, previene y realiza apoyo familiar del paciente pediátrico con VIH ○ I Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños. ○ I Establece en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...) ○ II Sabe realizar técnica de sondaje nasogástrico. ○ II Sabe realizar técnica de sondaje vesical	
Rotaciones	Urgencias Pediátricas del Hospital	1 mes R2	Contenido: El residente durante su estancia de formación en el Centro de Salud adquirirá las competencias específicas correspondientes al manejo de Urgencias en la Atención al Niño. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Maneja las urgencias pediátricas más frecuentes: ○ convulsiones, ○ dificultad respiratoria, ○ estridor, ○ dolor abdominal, ○ síndrome febril, ○ deshidratación, ○ intoxicaciones... ○ I Maneja las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación ○ II Sabe realizar técnica de sondaje nasogástrico. ○ II Sabe realizar técnica de sondaje vesical ○ II Sabe realizar Punción Lumbar	Nivel I y II
Rotaciones	Urología	1 mes R2 o R3	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Urología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): ○ I Conoce las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre prevención de cáncer prostático ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: ○ Hematuria y microhematuria ○ Proteinuria ○ Masas escrutales ○ Fimosis, paraquimosis ○ Insuficiencia renal leve y moderada ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutico de: ○ Microalbuminuria ○ Síndrome prostático. Hipertrofia benigna de próstata ○ Prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis	Nivel I y II

Rotaciones	Urología	1 mes R2 o R3	○ Cólico renal y urolitiasis ○ Incontinencia urinaria ○ Disfunción eréctil ○ I Sabe hacer: ○ Tacto rectal ○ Sondaje vesical ○ Transiluminación escrotal ○ Rehabilitación muscular del suelo pélvico y reeducación vesical ○ I Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ○ Ecografía abdominal y ecografía transrectal ○ Pruebas de laboratorio ○ Estudios urodinámicos ○ I Conoce la dosificación de fármacos en la insuficiencia renal ○ I Conoce los criterios de derivación de: ○ Litotricia o tratamiento quirúrgico de la litiasis renal ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial de: ○ • Incontinencia urinaria ○ • Disfunción eréctil ○ II Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ○ Urografía endovenosa, cistografía, uretro-cistografía, TAC, RNM, renograma, angiografía, gammagrafía ○ Cistoscopia ○ II Sabe interpretar ecografías renales ○ II Maneja el diagnóstico y control evolutivo de: ○ Cáncer de próstata, vesical y renal ○ Fracaso renal agudo. Insuficiencia renal severa ○ II Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial de: ○ Insuficiencia renal en tratamiento de hemodiálisis o diálisis peritoneal ○ Postransplantados renales ○ III Sabe hacer: ○ Punción evacuadora de un hidrocele ○ Reducir una parafimosis ○ Ecografía renal y de vías urinarias	
Rotaciones	Dermatología	1 mes R2 o R3	<u>Contenido:</u> El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Dermatología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas en: - Enfermedades de transmisión sexual - Cáncer cutáneo ○ I Conoce la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: - Lesiones cutáneas por agentes vivos - Alteración de los anejos cutáneos - Lesiones orales - Lesiones de contenido líquido (enfermedades vesiculoampollosas, enfermedades pustulosas). Acné - Lesiones eritematosas - Lesiones con descamación (enfermedades papuloescamosas, eccemas) - Lesiones sin descamación (pápulas y nódulos inflamatorios y reacciones vasculares) - Úlceras en la piel - Trastornos de la queratinización	Nivel I y II

Rotaciones	Dermatología	1 mes R2 o R3	- Trastornos de la pigmentación - Reacciones de hipersensibilidad cutánea - Prurito - o -Tumores de la piel y mucosas - o I Sabe hacer e interpretar: - Exploración con luz de Wood - Recogida de muestras - o I Conoce y maneja adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales: antimicóticos, hidratantes, fotoprotectores, antibióticos tópicos, antiparasitarios, corticoides tópicos, antisépticos, antihistamínicos, fórmulas magistrales... - o I Sabe hacer: - Incisión y excisión de lesiones superficiales - Extirpación de lesiones subcutáneas - Drenajes - Biopsia por afeitado - Suturas - Cirugía de la uña - o I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel. - o I Conoce las indicaciones de las pruebas epicutáneas - o I Conoce las indicaciones de derivación urgente en Dermatología - o I Sabe realizar abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de neoplasia cutánea - o II Sabe interpretar las pruebas epicutáneas - o II Conoce las manifestaciones cutáneas asociadas a enfermedades internas: colágeno-sis, vasculitis, trastornos del aparato digestivo, del sistema nervioso central, paraneoplásicas, VIH positivo - o II Sabe hacer: - Uso de nitrógeno líquido - Electrocirugía - o II Sabe hacer Infiltración intralesional con corticoides	
Rotaciones	Oftalmología	1 mes R2 o R3	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Oftalmología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): - o I Conoce y aplica, si preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de: - o Pérdida de agudeza visual en niños, - o Pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, - o Pacientes hipertensos y diabéticos, - o Pacientes con miopía grave - o I Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: - o Ojo rojo - o Ojo lloroso/seco - o Disminución de la agudeza visual - o Moscas volantes - o Alteración de la estática ocular - o Dolor ocular - o I Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: - o Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, cataratas - o Alteraciones palpebrales: orzuelo,	Nivel I y II

Rotaciones	Oftalmología	1 mes R2 o R3	○ chalazión, blefaritis, triquiasis, entropion y ectropion ○ Glaucoma crónico ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: ○ Neuritis óptica ○ Patología vascular retiniana ○ Retinopatía hipertensiva /diabética ○ Tumores oculares ○ I Sabe hacer: ○ Exploración con optotipos ○ Tinción corneal con fluoresceína ○ Test de Schirmer ○ Exploración con oftalmoscopio directo ○ I Maneja el paciente en situación de urgencia: ○ Pérdida brusca de la agudeza visual: oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina ○ Perforación ocular / cuerpo extraño enclavado ○ Traumatismo ocular físico/químico ○ Glaucoma agudo ○ Herpes zoster oftálmico ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual ○ II Sabe hace tonometría ○ II Manejo el diagnóstico, la terapéutico y los criterios de derivación de: ○ Alteraciones de los medios transparentes: úlcera corneal, queratitis, iridociclitis, opacidades vítreas, malformaciones congénitas del polo anterior ○ Epiescleritis y escleritis ○ Uveítis anterior ○ III Conoce las técnicas avanzadas de exploración oftalmológica Manejo correcto de la lámpara de hendidura, ○ Exploración del fondo de ojo con oftalmoscopio indirecto. ○ III Maneja el diagnóstico de la patología de la órbita según su origen: ○ Malformativa, ○ Vascular, ○ Inflamatoria o infecciosa, ○ Endocrina, ○ Traumática ○ Tumoral	
Rotaciones	ORL	1 mes R2 o R3	<u>Contenido:</u> El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Otorrinolaringología y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas de: - Cáncer orofaríngeo - Deterioro de la audición: anciano, trabajador ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutica de: - Otolgia y otitis - Hipoacusia - Trastornos de la voz - Parálisis facial periférica - Obstrucción nasal - Trastornos del gusto y del olfato - Acúfenos - Síndrome vertiginoso - Insuficiencia respiratoria nasal ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de los tumores otorrinolaringológicos ○ I Sabe hacer: - Anamnesis y exploración física otorrinológica	

Rotaciones	ORL	1 mes R2 o R3	- Otoscopia - Extracción de tapón de cerumen - Acumetría: Test Rinne y Weber - Taponamiento nasal anterior - Rinoscopia anterior - Laringoscopia indirecta - Rehabilitación vestibular - o I Conoce las indicaciones y sabe interpretar la radiología simple de la zona - o I Maneja el paciente en situación de urgencia: - Epistaxis - Traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica - Cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe, esófago - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente traqueotomizado - o II Sabe interpretar las audiometrías - o II Maneja la terapéutica del paciente traqueotomizado - o II Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con hipoacusia ("cómo hablar al paciente") - o III Sabe hacer una audiometría tonal liminar - o III Sabe hacer una laringoscopia directa	
Rotaciones	Ginecología y Obstetricia	2 meses R2 o R3	Contenido: El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III): - o I Embarazo - Conoce y maneja las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico - Valora adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el Médico de Familia o en el segundo nivel - Detecta y actúa sobre factores de riesgo psicosocial - Conoce informa de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis) - Conoce los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos) - Conoce los contenidos de la atención preconcepcional - Conoce el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio - Realiza correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal - o I Puerperio - Conoce y maneja la morbilidad más frecuente del puerperio - Apoya la lactancia materna - Conoce la rehabilitación de musculatura del suelo pélvico - o I Anticoncepción - Maneja los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones). - Maneja la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU). - Maneja la anticoncepción farma-	Nivel I y II

Rotaciones	Ginecología y Obstetricia	2 meses R2 o R3	- cológica de emergencia. - Maneja los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma). - Asesora sobre la vasectomía y ligadura tubárica - Asesora sobre la interrupción voluntaria del embarazo - o I Procedimientos básicos gineco-obstétricos - Maneja adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica - Adquiere habilidad en la realización de tactos vaginales - Conoce y realiza la exploración mamaria - Sabe interpretar una mamografía - Realiza citologías cérvico-vaginales para el cribado de cáncer de cérvix - Sabe interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal - Conoce las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico - o I Climaterio - Maneja los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal - Conoce e identifica los factores de riesgo de osteoporosis, conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados. Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo - Conoce y maneja las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia. - Conoce y maneja el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio - o I Motivos de consulta prevalentes - Diagnóstico y tratamiento de las vulvovaginitis - Maneja los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiperpolimenorrea, síndrome premenstrual) - Diagnostica los cambios de posición de los genitales (prolapso) - Maneja y trata médicamente la incontinencia urinaria - Realiza el abordaje inicial de la pareja estéril - o I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares - o I Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeres. - o I Establece en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...). - o II Conoce la información que se debe ofertar a las mujeres con patologías crónicas frecuentes: - HTA - Diabetes, - Asma, - Epilepsia, - Alteraciones del tiroides, - Problemas de salud mental en tratamiento, cuando manifiestan deseo de gestación	
------------	---------------------------	--------------------	---	--

Rotaciones	Ginecología y Obstetricia	2 meses R2 o R3	- o II Conoce los contenidos de la educación maternal - o II Maneja la patología cérvico-vaginal no neoplásica - o II Maneja la realización e interpretación de los exámenes vaginales en fresco, con microscopio óptico, para diagnóstico de las vulvovaginitis más frecuentes - o II Sabe atender un parto eutócico - o III Sabe insertar un DIU - o III Maneja la ecografía obstétrica nivel I (biometría fetal y ecografía básica del primer trimestre) - o III Maneja la ecografía ginecológica básica	
Rotaciones	Salud Rural Centro de Salud de ámbito rural	2 meses R2 o R3	<u>OBJETIVOS DOCENTES</u> Los objetivos generales fijados por la UD de Medicina Familiar y Comunitaria, que debe alcanzar el residente durante el rotatorio, son: - Conocerá y participará en el funcionamiento de un Equipo Básico de Atención Primaria en el medio rural con sus particularidades organizativas en cuanto a la atención a consultas domiciliarias, atención a urgencias.... así como todos aquellos programas de salud e intervenciones que se lleven a cabo tanto a nivel individual, grupal o comunitario. - Conocerá el trabajo de la Enfermería de Familia y Enfermería de enlace del centro de salud rural, acompañando a la enfermera (siempre que cuente con la aprobación de la adjunta de enfermería del centro y de la Directora de Cuidados del distrito) en algunas de sus visitas con el fin de conocer tanto la valoración de enfermería como la aplicación de técnicas y tratamientos del tipo de cambios de sondajes, valoración de ostomías, etc, en el medio rural. - Conocerá y participará en el desarrollo de las urgencias, tanto en el centro, como en domicilio o vía pública, siempre bajo la supervisión del profesional que ejerza las funciones de tutor del residente. -Conocerá el Área de Trabajo Social del centro de salud rural y acompañará al trabajador/a social en alguna visita para valorar situaciones de riesgo social y familiarizarse con la utilización de recursos sociales y comunitarios. -Impartirá al menos una sesión clínica mensual en el horario de Formación Continuada del centro, la cual quedará registrada y firmada por el tutor, para que conste en la evaluación anual del residente. Asimismo participará en cualquier actividad docente o investigadora que tenga lugar en el centro de salud. <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> -Manejo diagnóstico y terapéutico inicial de urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se atienden en un centro de salud rural -Conoce la dinámica y mecanismos iniciales para usar los recursos sociales (del área Atención al Anciano de la Guía) -Del área Atención al Paciente Inmovilizado las siguientes competencias: . Sabe realizar anamnesis y exploración del estado orgánico, mental, funcional y social del inmovilizado . Conoce y sabe prevenir úlceras por presión . Sabe adiestrar al cuidador del inmovilizado . Sabe realizar cambio de sonda vesical . Conoce los criterios de derivación hospitalaria -Del Área Atención a la Comunidad de la Guía, la competencia "tiene presentes el medio y el contexto comunitario en la atención individual en consulta a cada paciente".	Nivel I y II

Rotaciones	Centro de Salud Mental	3 meses R 3	<u>Contenido:</u> El residente durante su estancia de formación debe aprender las bases clínicas dentro del ámbito de la Salud Mental y de forma transversal con su estancias en Atención Primaria y las sesiones de tutorización, desarrollando competencias en esta área. <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> ○ I Conoce y aplica las medidas preventivas de los trastornos de salud mental ○ I Sabe hacer: - Entrevista clínica psicopatológica - Tests psicológicos básicos ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutica: - Trastorno depresivo - Trastorno por ansiedad ○ I Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de: - Trastornos del comportamiento - Trastornos de la alimentación - Trastornos de la autoimagen - Trastornos sexuales - Trastorno psicótico, con énfasis en la detección precoz y activa ○ I Sabe utilizar las estrategias terapéuticas básicas: - Terapias de apoyo - Técnicas de contención terapéutica - Psicofármacos - Interconsulta ○ I Maneja la atención a las situaciones urgentes en salud mental: - Intentos de autolisis - Agitación psicomotriz - Crisis psicótica - Cuadro de manía e hipomanía ○ I Sabe entender las emociones y conflictos psicológicos de las personas con problemas de salud ○ I Sabe realizar un correcto abordaje familiar y psicosocial ante situaciones especiales: síndrome depresivo, demencias, enfermos terminales, duelo, incapacidades severas, etc. ○ II Maneja la prevención de las situaciones de riesgo ligadas a las principales etapas vitales: adolescencia, maternidad, menopausia, envejecimiento y jubilación ○ II Maneja el diagnóstico y la terapéutica de situaciones conflictivas en Atención Primaria con relación a la salud mental: pacientes somatizadores, hiperfrecuentadores, reivindicativos, agresivos, rentistas, etc. ○ III Conoce la indicación y saber poner en práctica técnicas terapéuticas más especializadas: terapias cognitivas, grupos de autoayuda, etc. ○ III Sabe realizar la intervención familiar en situaciones especiales: paciente psicótico, trastornos del comportamiento alimentario	Nivel I y II
Rotaciones	Dispositivo de Cuidados críticos y Urgencias (DCCU)	1 mes R3	<u>Contenido:</u> El residente durante su estancia de formación en los equipos móviles y fijos del DCCU debe aprender conocimientos y habilidades en el manejo de las urgencias y emergencias dentro del ámbito y las funciones que se fijan en el Plan andaluz de Urgencias y Emergencias. <u>Competencias a desarrollar (Prioridades I, II y III):</u> ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutico inicial de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se atienden en el DCCU ○ I Sabe realizar e interpretar las siguientes técnicas diagnósticas:	Nivel I y II

Rotaciones	Dispositivo de Cuidados críticos y Urgencias (DCCU)	1 mes R3	- Monitorización de constantes - Electrocardiograma - Glucemia capilar basal - Tira reactiva de orina - Tinción corneal con fluoresceína - Fondo de ojo - Analítica básica ○ I Sabe realizar las siguientes técnicas terapéuticas: - Sueroterapia - Oxigenoterapia - Aerosolterapia - Colocación de una sonda vesical - Acceso venoso periférico - Taponamiento nasal - Vendajes básicos - Férulas de yeso y metálicas - Cura y sutura de heridas - Taponamiento arterial - Lavado gástrico - Soporte vital básico ○ II Maneja el diagnóstico y la terapéutica en un primer nivel de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un DCCU ○ II Sabe hacer: - Colocación de sonda nasogástrica - Toracocentesis terapéutica - Soporte vital avanzado - Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria - Trombolisis - Parto normal ○ III Maneja el diagnóstico y la terapéutica en zona de críticos de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en el DCCU. ○ III Sabe hacer: - Acceso venoso central - Cricotirotomía - Pericardiocentesis - Ecografía ○ I Conoce y aplica las actividades preventivas en patología traumática: ○ Profilaxis antitrombótica en el paciente inmovilizado ○ Profilaxis antitetánica, antirrábica y antibiótica ○ Prevención de osteoporosis ○ Prevención de caídas en ancianos ○ I Maneja el diagnóstico, la terapéutica inicial y los criterios de derivación de: ○ Paciente politraumatizado ○ TCE moderado/grave ○ Traumatismo torácico ○ Traumatismo abdominal ○ Paciente ahogado ○ Rotura total de músculo ○ Esguince grave ○ Luxación de: hombro, codo, MCF, pulgar, rodilla, ATM ○ Fracturas ○ Heridas: complejas, graves, profundas, extensas en cara/manos ○ Herida accidental con objeto de riesgo ○ Quemaduras moderadas/graves ○ Mordeduras de animales no domésticos, extensas y/o con afectación sistémica ○ Intoxicaciones agudas ○ I Maneja el diagnóstico y la terapéutica de: ○ TCE leve ○ Contusión/fractura costal simple ○ Lesiones musculares agudas ○ Pronación dolorosa ○ Esguinces no graves ○ Luxación de articulaciones interfalángicas ○ Fractura de falanges no complicadas ○ Fracturas vertebrales dorsales y lumbares estables ○ Heridas simples	
------------	---	-----------------	---	--

Rotaciones	Dispositivo de Cuidados críticos y Urgencias (DCCU)	1 mes R3	○ Quemaduras leves ○ Mordeduras ○ I Sabe hacer: ○ Vendajes compresivos y funcionales ○ Férulas de yeso ○ Suturas de piel y músculo ○ La inmovilización pertinente de las diferentes articulaciones para traslado ○ I Sabe realizar las gestiones para activar los recursos sanitarios de emergencia ○ I Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente politraumatizado ○ III Sabe hacer drenajes torácicos y abdominales ○ III Maneja la terapéutica de: ○ Paciente politraumatizado ○ Intoxicaciones agudas	
Rotaciones	Electivas	3 meses	Elegidas en consenso con el tutor y el Jefe de Estudios, según grado de consecución de competencias incluida en el Libro del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria (más solicitadas: Radiología, Cuidados Paliativos, DCCU)	Nivel I y II
Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	<u>CONTENIDOS Y OBJETIVOS DOCENTES DE LA ESTANCIA DEL R4 EN EL CENTRO DE SALUD</u> - Intentar que el R-4 realice actividad asistencial en el Centro de Salud. durante cuatro días a la semana, de los cuales, al menos dos, asumirá la consulta de su tutor/a - Reflejar en forma de planilla en un tablón, el cronograma de guardias y permanencias del R4, con periodicidad mensual. - Rotación por áreas competenciales del programa dentro del Centro de Salud (cirugía menor, retinografía, anticoagulación etc). - Dos meses en los que el residente asume la consulta del tutor: Dos meses antes de la finalización del período de formación (por ejemplo marzo si finaliza en mayo) y un mes de verano (al inicio de R4, con lo que podría comparar, junto con su tutor, algunas habilidades al inicio y al final del cuarto año de especialidad), preferiblemente en sustitución de las vacaciones de su tutor, por lo que en este caso lo aconsejable es que no coincidan vacaciones de tutor y residente (aunque esto lo dejamos a criterio de ambos). - El R4, especialmente en el último semestre, necesita un mínimo nivel de supervisión y puede asumir un elevado grado de responsabilidad, similar al de un especialista en Medicina Familiar y Comunitaria <u>Áreas competenciales a desarrollar (Prioridades II y III):</u> El residente terminará por adquirir las competencias con prioridad I (expuestas en el rotatorio del R1 en el Centro de Salud), profundizando en las de tipo II y III, Que se describen a continuación. ÁREA COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. RELACIÓN MEDICO-PACIENTE ○ II ¿Conoce los modelos más relevantes de entrevista clínica? ○ II ¿Conoce las fases en que se desarrolla la entrevista clínica? ○ II ¿Conoce la influencia de los factores ambientales en la comunicación clínica? ○ II ¿Conoce las principales técnicas de comunicación verbal? ○ II ¿Conoce los elementos esenciales que modulan el paralenguaje? ○ II ¿Conoce los tipos y componentes esenciales de la comunicación no verbal? ○ II ¿Conoce los elementos esenciales de la escucha activa? ○ II ¿Conoce los problemas más frecuentes que	Nivel II y III

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	aparecen en la relación ○ médico-paciente? ○ II ¿Conoce la influencia de los factores personales en la entrevista clínica? ○ II ¿Conecta con el paciente y/o su familia y/o sus cuidadores? ○ Saludando cordialmente y llamando al paciente por su nombre ○ Demostrando interés y respeto y acompañando en la acomodación ○ II ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para comunicar con: ○ Niños ○ Adolescentes ○ Ancianos ○ Población inmigrante ○ II ¿Delimitar el/los motivos de consulta? Identificando los problemas o temas que el paciente libremente quiere tratar ○ Escuchando sin interrumpir la entrada del paciente ○ Confirmando la lista de problemas ○ Negociando la agenda de la consulta ○ II ¿Obtiene la información relevante? ○ Animando al paciente a 'contar' a su modo la historia de el/los ○ problemas ○ Captando y siguiendo las pistas verbales y no verbales más relevantes ○ Haciendo un uso juicioso de los diferentes tipos de preguntas, de las facilitaciones, de las clarificaciones, de la solicitud de ejemplos, de los señalamientos, de las interpretaciones y de las técnicas de control de la entrevista ○ Verificando la información obtenida mediante la realización de resúmenes ○ II ¿Establece una relación terapéutica y de confianza? ○ Demostrando un comportamiento no verbal adecuado: contacto visual-facial, postura y posición, movimientos, expresión facial, uso de la voz ○ Utilizando la historia clínica, el ordenador, los informes, recetas, etc. sin interferir en el diálogo o la conexión ○ Legitimando y aceptando el punto de vista del paciente y/o su familia sin juzgarlo ○ Mostrando empatía y ofreciendo apoyo ○ Tratando con sensibilidad los temas embarazosos, los motivos de sufrimiento y la exploración física ○ Demostrando un interés genuino por el paciente ○ II ¿Acompaña adecuadamente la exploración física? ○ Pidiendo permiso ○ Explicando lo que se va a hacer y por qué ○ Compartiendo con el paciente los hallazgos ○ II ¿Llega a acuerdos sobre la naturaleza del problema, la información y el plan de actuación? ○ Proponiendo explicaciones y planes directamente relacionado con la forma en que el paciente y/o su familia ven el/los problemas ○ Facilitando la bidireccionalidad ○ Utilizando las técnicas de negociación y persuasión apropiadas ○ Proporcionando la información de forma clara y concisa y en la cantidad apropiada (ni escasa ni excesiva) ○ Implicando al paciente y/o su familia en la toma de decisiones hasta donde ellos decidan ○ II ¿Conoce y maneja las habilidades específicas	
------------	-------------------------------------	-------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	necesarias para: ○ Dar malas noticias al paciente y/o a su familia ○ Comunicar con los pacientes terminales ○ Obtener la historia sexual ○ Comunicar con pacientes con hábitos de riesgo y problemas de adicción? ○ II ¿Cierra la entrevista adecuadamente? ○ Resumiendo los puntos más importantes de la entrevista, especialmente los cometidos de cada uno de los participantes: médico, paciente y/o familia y/o cuidadores ○ Previendo las posibles evoluciones y la actuación más adecuada en cada caso ○ Despidiendo cordialmente a los consultantes ○ II ¿Permite la comunicación tanto de información como de pensamientos y emociones en la consulta? ○ II ¿Muestra un respeto incondicional hacia los pacientes, sus familias y sus cuidadores (aunque no necesariamente a sus acciones)? ○ II ¿Muestra respeto hacia la autonomía y la individualidad del paciente? ○ II ¿Muestra disposición a compartir parte del proceso diagnóstico terapéutico con los pacientes, sus familias y sus cuidadores? ○ II ¿Muestra disposición a trabajar con pacientes de diferentes estratos sociales y personalidades? ○ II ¿Muestra curiosidad y presta atención a las diversas dimensiones de la enfermedad (biológica, psicológica y social) que pueden darse simultáneamente? ○ II ¿Muestra una actitud abierta, de curiosidad y predispuesta a explorar nuestras propias actitudes, creencias y expectativas, derivadas de nuestra condición de médicos? ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para comunicar con: ○ Los pacientes con problemas sensoriales/de comunicación ○ Los pacientes poco comunicativos ○ Los pacientes deprimidos ○ Los pacientes ansiosos ○ Los pacientes enfadados/agresivos? ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para: ○ Comunicar con las familias de los pacientes ○ Facilitar la comunicación de los miembros de la familia entre sí ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para comunicar con los pacientes de culturas diferentes a la del médico ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas de la 'Entrevista Motivacional' ○ Conoce los estadios y el proceso del cambio de hábitos ○ Desarrolla la empatía y fomentar la autorresponsabilidad en dicho proceso de cambio. ○ Maneja las preguntas abiertas, la escucha reflexiva, los sumarios, la positivización y el fomento de la autoeficacia ○ Conoce y maneja habilidades de persuasión ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para el 'Control de las Emociones' en la consulta? ○ III ¿Conoce y maneja las habilidades específicas necesarias para comunicar en 'Pequeños Grupos': ○ Grupos de pacientes ○ Grupos de trabajo: Equipo de Atención Primaria y profesionales de otros niveles asistenciales	
------------	-------------------------------------	-------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	○ III Conoce y maneja los elementos éticos que influyen en la comunicación médica: ○ Principios éticos y comunicación ○ El consentimiento informado ÁREA RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CLÍNICO CENTRADO EN EL PACIENTE ○ II Conoce los distintos modelos de toma de decisiones (inductivo, hipotéticodeductivo, reconocimiento de patrón) ○ II Analiza cómo influyen en la toma de decisiones en Medicina de Familia las características definitorias de la práctica en Atención Primaria ○ II Estudia la variabilidad de la práctica clínica y asumirla como indicativa de posibles problemas de calidadII Considera los errores en la formación temprana de hipótesis, en especial el control precoz de la entrevista y el fenómeno llamado “anclaje”, así como no clarificar la información confusa y no evaluar la fiabilidad de la información del paciente ○ II Conoce las fuentes de variabilidad en la observación clínica y utilizar los distintos métodos para reducirla, en especial la estandarización de los procedimientos de observación y la calibración o validación de los instrumentos ○ II Diferencia los valores predictivos de pruebas y síntomas de acuerdo a la prevalencia de los procesos ○ II Considerar la rentabilidad y eficiencia en el proceso diagnóstico ○ II Maneja la incertidumbre a la hora de tomar decisiones, empleando diferentes valores de probabilidad para confirmar o rechazar una hipótesis ○ II Desarrolla guías de práctica clínica ○ II Conoce y emplea el análisis de decisiones en la resolución de determinados problemas clínicos, utilizando árboles de decisión y aplicándoles el análisis de sensibilidad, los conceptos de utilidad, umbral de la prueba, etc. ○ II Conoce los posibles efectos secundarios de añadir una prueba más: redundancia, efecto cascada, etc. ○ II Conoce los fundamentos teóricos de las curvas de característica operacionales (ROC) ○ II Analiza en guías de práctica clínica las características de las pruebas utilizadas, así como las probabilidades preprueba y postprueba ○ II Conoce las características de los estudios pronósticos, valorando su idoneidad en los problemas presentados en Atención Primaria ○ II Utiliza la longitudinalidad y la continuidad de cuidados como un valor añadido en la elaboración del pronóstico ○ II Conoce los principios que sustentan la valoración de la eficacia de un procedimiento terapéutico ○ II Interpreta los resultados de la valoración de la eficacia de un procedimiento terapéutico, diferenciando significación estadística y relevancia clínica de los resultados publicados ○ II Conoce y maneja los conceptos de reducción de riesgo relativo, número necesario a tratar (NNT) ○ II Valora la aplicabilidad en la práctica cotidiana de los resultados publicados en ensayos clínicos y meta-análisis ○ II Analiza en guías de práctica clínica las intervenciones propuestas, su factibilidad y eficacia ○ II Conoce y utiliza los distintos métodos de valoración del cumplimiento	
------------	--	----------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA GESTIÓN CLÍNICA ○ II ¿Conoce la MBE como instrumento para la gestión clínica: toma de decisiones, evaluación de la práctica? ○ II ¿Tiene habilidades para desarrollar guías de práctica clínica? ○ II ¿Tiene conocimiento y habilidades para la valoración de pruebas diagnósticas? ○ II ¿Conoce la utilidad del análisis coste-efectividad? ○ II ¿Tiene conocimiento teórico y habilidades prácticas para el desarrollo de estudios de utilización de medicamentos? ○ III ¿Tiene habilidad para el desarrollo de estudios de análisis coste-efectividad? ○ III ¿Tiene habilidad para la gestión clínica? ○ III ¿Tiene habilidad para la MBE centrada en el paciente? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: TRABAJO EN EQUIPO ○ II ¿Conoce los estilos de liderazgo, y la influencia del líder como elemento coordinador y dinamizador de equipos? ○ II ¿Conoce los elementos teóricos para la conducción y dinamización de reuniones? ○ II ¿Maneja las técnicas de negociación? ○ III ¿Tiene manejo práctico de reuniones? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD ○ II ¿Conoce los factores que influyen en la utilización de los servicios sanitarios? ○ II ¿Maneja el paciente hiperfrecuentador? ○ II ¿Conoce las bases de la organización de los EAP en los aspectos de formación, investigación y docencia? ○ III ¿Conoce las bases de la organización de la unidad de atención al usuario del EAP? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN ○ II ¿Tiene capacidad para definir un SIS adecuado y factible para un entorno concreto? ○ II ¿Conoce las distintas aplicaciones informáticas para la informatización de la Atención Primaria? ○ III ¿Tiene capacidad para el diseño de planes y programas (de formación, atención y gestión) con sus sistemas de información y de evaluación? ○ III ¿Conoce las bases teóricas y metodología práctica para la informatización de un EAP? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA GESTIÓN DE LA CALIDAD ○ II ¿Maneja los instrumentos para el análisis de causas y análisis de soluciones? ○ II ¿Maneja los instrumentos y metodología para la evaluación de resultados en mejora de calidad? ○ II ¿Conoce cómo realizar la implantación de un plan de mejora en un EAP: la comisión de calidad, los equipos de mejora, inicio de las actividades? ○ III ¿Maneja los instrumentos complejos para la detección de situaciones mejorables: Conocer y aplicar las principales técnicas grupales (brainstorming, grupo nominal, grupos focales) y estadísticas (diagrama de Pareto, diagrama de causa-efecto) para la realización de Planes de	
------------	-------------------------------------	-------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	Mejora? ○ III ¿Elabora criterios o normas de calidad referidos a la estructura, el proceso o los resultados de la práctica clínica, a partir de las evidencias científicas? ○ III ¿Identifica y documenta procesos asistenciales, elaborando guías de práctica clínica basadas en la evidencia? ○ III ¿Selecciona indicadores y establecimiento de un sistema de seguimiento y monitorización de los procesos y de los resultados de la unidad? ○ III ¿Conoce y aplica las principales herramientas para el control y mejora de los procesos (estandarización, gráficas de control de procesos)? ○ III ¿Elabora y pone en marcha un plan de auditorías internas para verificar el cumplimiento de las normas o criterios de calidad? ○ III ¿Elabora y pone en marcha de Planes de Mejora de la calidad? ○ III ¿Conoce los diferentes sistemas de autorización, acreditación y certificación de los servicios sanitarios? ○ III ¿Conoce y participa en la realización de métodos de autoevaluación global y sistemática de la organización, basados en el modelo europeo de excelencia? ÁREA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ○ II ¿Se muestra competente para estudiar un brote epidémico? ○ II ¿Muestra una actitud favorable a la actualización permanente sobre los cambios que la normativa sobre IT suele sufrir? ○ II ¿Se mantiene informado sobre la mejor actitud ante situaciones de agresión por parte de algún paciente? ○ III ¿Conoce la Declaración Universal de los Derechos del Hombre y el Código Deontológico del Consejo General de Colegios de Médicos? ÁREA DE BIOÉTICA ○ II ¿Conoce las disposiciones jurídicas y deontológicas que condicionan las decisiones en la clínica? ○ II ¿Maneja adecuadamente una metodología racional y crítica de análisis de problemas? ○ II ¿Maneja éticamente los siguientes procesos: Evaluación de la capacidad de un paciente mayor de edad y de uno menor de edad; Adecuación a cada paciente y situación del esfuerzo terapéutico; Relaciones interprofesionales interniveles; El paciente difícil; Dar malas noticias; Anticoncepción poscoital; Aborto? ○ II ¿Presenta un caso conflictivo a todo el Equipo de Atención Primaria para deliberarlo conjuntamente, o al Comité de Ética del Área u Hospital? ○ III ¿Realiza trabajos de investigación relacionados con los conflictos éticos de la práctica clínica en AP? ○ III ¿Elabora formularios de consentimiento informado para AP? COMPETENCIA ESPECÍFICA: DIABETES MELLITUS ○ II Maneja las estrategias de prevención en población de riesgo, comunitaria ○ II Maneja la Educación para la Salud en grupos ○ II Sabe tratar las complicaciones crónicas ○ II Sabe realizar el cribado de complicaciones crónicas ○ Retinopatía: Fondo de Ojo y/o Fotografía con Retinógrafo digital ○ Pie: Doppler, Índice tobillo/brazo, podometría	
------------	--	----------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	○ II Maneja los cuidados compartidos en el seguimiento de la mujer con diabetes embarazada ○ II Maneja los cuidados compartidos en el seguimiento del niño con diabetes, para el niño y los padres: apoyo psicológico, resolución dudas e inquietudes, control en circunstancias intercurrentes, vacunación antigripal, cumplimiento ○ II Maneja los cuidados compartidos en el seguimiento del adolescente con diabetes: apoyo psicológico, resolución dudas e inquietudes, control en circunstancias intercurrentes, educación específica en anticoncepción y programación de embarazo, tabaco, alcohol y drogas. ○ III Maneja la nutrición avanzada ○ III Sabe realizar el tratamiento insulínico intensivo ○ III Sabe realizar el tratamiento de la diabetes gestacional con dieta y/o insulina ○ III Sabe realizar el abordaje e Intervención familiar en familias en crisis con pacientes diabéticos COMPETENCIA ESPECÍFICA: HIPERTENSIÓN ARTERIAL ○ II Sabe hacer exploración de fondo de ojo para valorar retinopatía hipertensiva COMPETENCIA ESPECÍFICA: OBESIDAD ○ II Sabe realizar Educación para la salud en grupos ○ III Sabe realizar el abordaje e intervención familiar en el paciente con obesidad mórbida COMPETENCIA ESPECÍFICA: CONDUCTAS DE RIESGO ○ II Crea grupos de apoyo para la deshabituación tabáquica ○ II Detecta problemas de salud mental asociados a consumo excesivo de drogas psicoactivas ○ II Realiza deshabituación alcohólica ○ II Realizar desintoxicación de: ○ Opiáceos ○ Cocaína ○ III Realiza deshabituación de: ▪ Opiáceos ▪ Cocaína ▪ Otras drogas ilegales COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL ADOLESCENTE ○ II Desarrolla actividades preventivas en la consulta, siendo capaz de propiciar la reflexión y orientar sobre los riesgos más comunes: ○ Da importancia sanitaria al fracaso escolar y lo que éste comporta ○ Utiliza la entrevista motivacional para actuar sobre conductas de riesgo ○ Realiza actividades de "Reducción de Riesgo" en adolescente en contacto esporádico con alcohol, hachís, drogas de síntesis... ○ Reconduce posibles conductas sexuales de riesgo ○ Sabe informar sobre los beneficios de la dieta saludable y un control adecuado del peso ○ Refuerza la autoestima del adolescente ○ II Maneja técnicas de abordaje familiar en situaciones de crisis debido a la adolescencia ○ II Realiza el seguimiento de adolescentes con enfermedades crónicas: asma, diabetes mellitus, enfermedades reumatológicas... ○ III Trata las situaciones graves que podemos detectar:
------------	-------------------------------------	-------------	---

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	○ Intervenciones familiares en conflictos graves ○ Consumo de drogas ilegales y adicciones ○ Trastornos de conducta alimentaria ○ Depresiones, ansiedad e ideación autolítica COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL ANCIANO ○ II Maneja habilidades en la utilidad, implicaciones, y recurso de cuidadores y la familia ○ II Realiza adecuadas intervenciones de manejo tras el cribado en las actividades preventivas ○ III Sabe realizar adecuadamente una Valoración Geriátrica Global en el medio especializado o institucional ○ III Se implica y toma parte activa en los mecanismos para hacer uso de los recursos sociales a nuestro alcance, y sus actividades ○ III Tiene habilidades del manejo del anciano en el medio especializado o institucionalizado ○ III Profundiza en aspectos más especializados de los ancianos (fisiopatología, sociodemográficos, ...) ○ III Conoce las líneas prioritarias y se implica en investigación de aspectos geriátricos COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL PACIENTE INMOVILIZADO ○ II Sabe realizar el tratamiento de las úlceras por presión complejas ○ III Sabe cambiar una sonda de gastrostomía ○ III Sabe realizar una paracentesis ○ III Sabe utilizar aspiradores COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN AL PACIENTE TERMINAL, AL DUELO A LA CUIDADORA / CUIDADOR ○ II Detecta las necesidades del paciente para el cuidado ○ II Detecta la problemática psicosocial para el cuidado en el domicilio ○ II Utiliza las escalas pertinentes para la valoración de los síntomas ○ II Maneja en domicilio las vías alternativas a la administración oral ○ II Realiza técnicas terapéuticas en el domicilio (sondaje nasogástrico, paracentesis) ○ III Interviene en la comunidad para la mejora de la red de apoyo a los cuidados ○ III Se relaciona y se coordina con servicios sociales asistenciales COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: EXCLUSIÓN SOCIAL ○ II Identifica el significado de determinados síntomas que presentan, relacionados con la expresión socio-cultural de su enfermedad ○ II Realiza actividades comunitarias con grupos de personas en exclusión social de educación para la salud ○ III Es capaz de minimizar las dificultades de comunicación con la persona excluida socialmente ○ III Es capaz de entender las emociones y conflictos psicológicos de la persona excluida socialmente COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: EL PACIENTE DISCAPACITADO ○ II Conoce la legislación que se refiere a los cuidados de salud al paciente Minusválido.	
------------	-------------------------------------	-------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE RIESGO FAMILIAR Y SOCIAL: VIOLENCIA FAMILIAR ○ II Conoce los recursos sanitarios, sociales y judiciales a nuestro alcance, sus formas de acceso y criterios de derivación ○ II Información y coordinación con el pediatra si la mujer tiene hijos, para la prevención del maltrato infantil ○ III Conoce la repercusión de la violencia doméstica en el ámbito familiar y las posibilidades de intervención familiar ○ III Conoce cuál debe ser nuestra actitud y pautas de actuación con el maltratador COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA FAMILIA ○ II Conoce el modelo ecológico ○ II Evalúa las fronteras externas de la familia, las fronteras entre subsistemas y las fronteras individuales ○ II Identifica quién es el miembro que enferma con más frecuencia ○ II Focaliza la atención en el paciente dentro del contexto familiar ○ II Interpreta la disfunción individual como sintomática de la disfunción familiar ○ II Percibe la familia como un sistema interaccional ○ II Valora la capacidad del sistema familiar para crear un equilibrio flexible entre estabilidad y cambio ○ II Comprende los axiomas básicos acerca del proceso de comunicación ○ II Considera comunicación "funcional" dentro de la familia aquella en la que existe una diferencia mínima entre los sentimientos manifestados y los mensajes comunicados ○ II Reconoce y percibe la triangulación como una forma anómala de comunicación ○ II Favorece la comunicación directa y asertiva, que permita la negociación y resolución de problemas, entre los diferentes miembros del sistema familiar ○ II Promueve la expresión de sentimientos que permitan aflorar el conflicto, la confrontación y la disputa ○ II Valora de forma operativa y junto con la familia, los problemas, recursos y planes de actuación ○ II Colabora con el paciente y su familia en la identificación de los problemas, detección de los recursos y puesta en marcha de los planes de actuación ○ II Construye e interpreta un eco-mapa ○ II Evalúa la evolución de los problemas detectados ○ II Conduce una entrevista familiar en: - Pacientes con ansiedad o depresión - Disfunciones de pareja - Problemas de comportamiento en niños y dificultades con adolescentes - Adicciones - Somatizadores ○ III Asegura la coordinación y continuidad de la atención a los pacientes y sus familiares que precisen de Terapia Familiar ○ III Colabora con otros profesionales con los que esté en tratamiento algún miembro de la familia ○ III Apoya a la familia en sus necesidades cuando está recibiendo tratamiento especializado ○ III Distingue entre queja y demanda de atención médica por parte de la familia ○ III Consigue que los objetivos queden expresados en frases afirmativas que expliquen conductas a seguir	
------------	--	----------------	--	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	○ III Identifica los comportamientos de la familia que resulten adecuados para que no se planteen los problemas que se están tratando (excepciones) ○ III Si no es posible, buscar el denominador común de los comportamientos que se hayan realizado hasta la fecha intentando resolver el problema del que se trate (denominadores comunes) ○ III Elabora prescripciones orientadas a hacer más de lo que ya resuelve el problema para ampliar mejoras ○ III Asegura la coordinación y continuidad de la atención a los pacientes y sus familiares que precisen de Terapia Familiar ○ III Conoce cómo elaborar prescripciones que sean lo más opuestas posibles al denominador común de las conductas que no solucionaron el problema concreto de la familia hasta la fecha ○ III Confecciona y es capaz de impartir prescripciones que sean lo más opuestas posibles al denominador común de las conductas que no solucionaron el problema concreto de la familia hasta la fecha ○ III Identifica el modo de cooperación de cada miembro de cada miembro de la familia para adaptar la prescripción y maximizar las probabilidades de que ésta se realice COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA COMUNIDAD ○ II Participa de forma activa en la realización de una aproximación al estado de salud de una comunidad, mediante métodos cuantitativos y cualitativos, con participación activa de la comunidad (informadores clave, representantes de asociaciones ciudadanas, profesionales de otras instituciones), con un enfoque realista y eficiente (rapid appraisal) y llegando a conclusiones realmente útiles para las intervenciones en un Centro de Salud ○ II Coordina grupos focales interprofesionales y con ciudadanos, analizando la información obtenida, llegando a conclusiones fiables ○ II Elabora un programa de salud comunitario o mejora uno ya elaborado y evaluado ○ II Realiza la evaluación de un programa de salud o parte del mismo, llegando a conclusiones prácticas y propuestas concretas de mejora ○ II Aplica en un supuesto práctico o en situación real alguna técnica grupal de investigación cualitativa ○ II Participa activamente en actividades de coordinación intersectorial ○ II Participa activamente en actividades de participación comunitaria en un Centro de Salud con una actitud de escucha activa y de reconocimiento del protagonismo y responsabilidad de los ciudadanos en la promoción y cuidado de su salud (empowerment). ○ III Diseña y coordina la realización de una aproximación al estado de salud de una comunidad, mediante métodos cuantitativos y cualitativos, con participación activa de la comunidad (informadores clave, representantes de asociaciones ciudadanas, profesionales de otras instituciones) con un enfoque realista y eficiente (rapid appraisal) y llegando a conclusiones realmente útiles para las intervenciones en un Centro de Salud ○ III Realiza con metodología cualitativa algún trabajo o proyecto de investigación sobre aspectos relacionados con la salud comunitaria o con la evaluación de los servicios sanitarios desde la perspectiva de la población ○ III Diseña y coordina intervenciones grupales de educación para la salud grupal, con metodologías	
------------	-------------------------------------	----------------	---	--

Rotaciones	Atención Primaria (Centro de Salud)	11 meses R4	capacitadoras y participativas. ○ III Coordina un plan para el inicio y desarrollo de un proceso de coordinación intersectorial para la promoción de salud en una comunidad. ○ III Coordina un plan para el inicio y desarrollo de un proceso de participación comunitaria continuada en un Centro de Salud COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA FORMACIÓN Y LA DOCENCIA ○ II Realiza actividades de mejora comunicacional en transmisión de conocimientos. ○ II Imparte sesiones clínicas de calidad contrastada. ○ II Presenta comunicaciones médicas en foros de investigación. ○ III Participa en la elaboración del Programa Formativo de la Unidad Docente. ○ III Actúa como docente en actividades formativas programadas por la Unidad Docente COMPETENCIAS RELACIONADAS CON LA INVESTIGACIÓN ○ II Tiene los conocimientos y habilidades necesarios para plantear/diseñar un trabajo de investigación en relación a su práctica (objetivo, tipo de diseño, población, muestra y técnica de muestreo, variables de estudio), con un interés especial por la elección de variables resultados relevantes ○ II Conoce las características, normativa y aplicaciones de los ensayos clínicos en Atención Primaria ○ II Presenta de forma metodológicamente correcta los resultados de investigación en forma de comunicación a un congreso (oral o poster) ○ III Tiene habilidades para la identificación y recuperación de información científica en Internet, con criterios de calidad y eficiencia en la utilización de los recursos. ○ III Lleva a cabo un proyecto de investigación ○ III Conoce las estrategias de análisis estadístico: marco de aplicación, utilidad, restricciones a su uso ○ III Puede colaborar en la realización del análisis estadístico de un trabajo de investigación ○ III Tiene conocimientos y habilidades para escribir un original con los resultados de un proyecto de investigación realizado	
Rotaciones	UVM I UMEVI	2 semanas	<u>Contenido:</u> En 2008 la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía emitió una instrucción que regulaba el sistema de rotaciones de los R4 en las Unidades Médicas de Valoración de Incapacidades, proponiendo una duración de las mismas de dos semanas y estableciendo unos contenidos, objetivos y evaluación concreta de este estancia formativa. En nuestra Unidad Docente, estas rotaciones se realizan, de forma escalonada, en el primer semestre del R4. COMPETENCIA ESPECÍFICA: ATENCIÓN A LOS TRABAJADORES ○ I Conoce el marco normativo y organizativo de la Salud Laboral. Instituciones implicadas y su papel ○ I Conoce e identifica la interacción básica de las condiciones del trabajo y la Salud, respecto a los factores de riesgo en sus diferentes categorías, características individuales y daños derivados ○ I Maneja los conceptos de enfermedad profesional, accidente de trabajo y enfermedades relacionadas con el Trabajo ○ I Conoce la incapacidad temporal y permanente: ○ Concepto, clasificación, plazos y normativa	Nivel I

Rotaciones	UVM I UMEV I	2 semanas	- actual ○ Repercusión laboral, económica, indicadores ○ I Conoce y realiza la historia clínico-laboral del trabajador y la incorpora en la actividad diaria ○ Conoce e identifica riesgos actuales o pasados. ○ Tiempos de exposición en actividades previas y actuales ○ II Es capaz de establecer relaciones de factores de riesgo con enfermedades asociadas: fomenta la notificación de accidente de trabajo y enfermedad profesional ○ II Conoce básicamente las patologías prevalentes en Salud Laboral y su abordaje - Osteomusculares - Respiratorias - Dermatológicas - Reproductivas/embarazo - Auditivos y visuales - Cardiovasculares ○ II Conoce los factores de riesgo específicos por actividad	
------------	-----------------	-----------	--	--

Actividades formativas específicas	Año de residencia	Actividades mínimas a las que asistirá
	R-1	• Impartir una sesión clínica mensual, priorizando las patologías mas prevalentes. • Realización de "resumen-esquema" para su aplicación practica, de la sesión impartida, • Participar en un grupo de trabajo del Centro, exponiendo al final del rotatorio el trabajo realizado en este. • Integración en una de la líneas de investigación (si existe). • Registro de sesiones impartidas. • Registro de las sesiones a que ha asistido Todos los residentes de un centro de salud acudirán, al menos: • Una vez al mes a una sesión clínica en el centro de salud preparada y expuesta por R1, R2, R3 en caso de MFyC • Por un R1 en caso de EFyC, un día de la semana establecido para ese fin Oferta de Cursos impartidos por el Técnico de la UD 1) Taller de introducción a la medicina familiar y comunitaria (5 horas) 2) Módulo de búsqueda bibliográfica y lectura crítica de literatura científica que consta de los siguientes talleres de 4 horas de duración cada uno de ellos: a) Búsqueda bibliográfica en internet b) Búsqueda en fuentes prefiltradas c) Monográfico de Guías de Práctica Clínica d) Monográfico de diagnóstico e) Monográfico de pronóstico f) Monográfico de tratamiento g) Razonamiento clínico y toma de decisiones en clínica" h) Presentación de los trabajos realizados en todos los seminarios anteriores. 3) Modulo de metodología de investigación que consta de los siguientes talleres de 4 horas de duración cada uno: - o El proyecto de investigación y su desarrollo: planificación del trabajo de campo, la recogida de los datos, su análisis y la presentación de resultados: el artículo científico, tipos de artículos, partes de un artículo y normas de publicación. - o El manejo del paquete estadístico nivel usuario: creación de bases de datos, manipulación de variables y análisis estadístico básico descriptivo y bivalente - o Introducción a la metodología de investigación cualitativa: bases conceptuales y técnicas individuales y grupales: entrevista en profundidad, observación participante, grupo focal, grupo nominal y técnica Delphi Actividades del Programa Común Complementario para Especialistas en Formación en Ciencias de la Salud en Andalucía (PCCEIR)
	R-2	Oferta de Cursos propuesta: Módulo compuesto por cursos de Educación Para la Salud y Promoción para la Salud, Cirugía Menor, Sesiones de sensibilización de violencia de género, Tabaco Básico Actividades del Programa Común Complementario para Especialistas en Formación en Ciencias de la Salud en Andalucía (PCCEIR)
	R-3	Oferta de Cursos propuesta: Entrevista Clínica Básica , Taller retinografía. Actividades del Programa Común Complementario para Especialistas en Formación en Ciencias de la Salud en Andalucía (PCCEIR)
	R-4	El residente se integrará como un elemento más de la Unidad de Gestión Clínica, y como tal participará en todas las actividades del equipo. La tareas o actividades deberán partir del Centro de Salud, y ser desarrolladas en su mayor parte en el mismo. Hay que diferenciar distintos tipos de posibles actividades formativas que se proponen: - Actividades organizadas por la Unidad Docente: Entrevista Clínica avanzada, Ecografía - Introducción Bioética - En cuanto a la oferta de cursos de IAVANTE para residentes dentro del PAUE (Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias), en el período de R4 será el tutor el que decida la conveniencia o no de que el residente realice esta actividad, teniendo en cuenta los déficits competenciales del residente, y con un límite de días/año, de tal forma que no interfiera en exceso con la actividad asistencial del residente en su centro de salud - Actividades del Programa Común Complementario para Especialistas en Formación en Ciencias de la Salud en Andalucía (PCCEIR) - Asistencia a actividades de formación externa; Con carácter excepcional, enfocadas a la actividad asistencial, y a cubrir determinadas competencias pendientes de adquirir (siempre con el consenso del tutor). Detección de necesidades formativas del R4: Mediante: - Sesiones de tutoría tutor- residente. En ellas se llevará a cabo la detección de necesidades sentidas por el residente y objetivadas por el tutor, proponiéndose objetivos y tareas y actividades para conseguir esos objetivos, a ser posible integradas en la actividad habitual del

		Centro. (considerando también la sesiones de formación continuada en el Centro de Salud) - Participación de los R4 en la elaboración del Plan de Formación del Centro. - Auditoría de historias clínicas - Análisis del perfil de prescripción de los residentes
Producción científica	Año de residencia	Actividades mínimas en las que participará como autor
	R-4	Proyecto de investigación supervisado por el Técnico de Salud
Líneas de Investigación de la UGC	Participará en las Líneas de Investigación de la UGC a la que esté adscrito.	