

ITINERARIO FORMATIVO MEDICINA FAMILIAR I COMUNITARIA



CAPSBE

Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció
Familiar i Comunitària **Clínic-Maternitat**



DOCUMENTO	DC-05/1	
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
Marta Navarro Jefa de Estudios Sira Casablanacas- Tutora Núria López – Tutora Minerva Mas- Tutora Glòria Ballart- Secretaria	Miembros de la Comisión de Docencia	COMISIÓN DE DOCENCIA
Periodicidad de revisión del itinerario formativo	anual	

HISTORICO DEL DOCUMENTO:					
Nº Versión	Data aprob.	Nº revisión	Fecha nueva revisión	¿Cambio de versión? Si/no	Próxima fecha de revisión
1					



INDICE

1.- PRESENTACIÓN	4
a) Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra.....	4
b) Centros Docentes y Dispositivos Asociados.....	5
2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIR	6
3. ITINERARIO FORMATIVO Y CRONOGRAMA DE ROTACIONES	8
4. OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE CADA ROTACIÓN.....	10
5. GUARDIAS.....	20
6. CURSOS.....	20
6.1.- Esquema de los cursos del Plan de Formación	20
7. SESSIONS	21
7.1. Sesiones Generales de Residentes en el Hospital	21
7.2.- Sesiones Específicas para Residentes de MFIC R1-R2.....	21
7.3.- Sesiones para Residentes en los centros	21
8. SISTEMA D’AVALUCIÓ	21
8.1-Avaluacio SUMATIVA i FORMATIVA del/la Residente	21
8.1.1 Libro del Residente (LEF).....	22
8.1.2 Evaluaciones que ha de realizar el responsable de la rotación.	23
8.1.3 Evaluaciones que ha de realizar el tutor de Atención Primaria (AP)	23
8.2 Valoraciones que ha de realizar el residente	24
9. CERCADORS BIBLIOGRÀFICS.....	24
10. RECERCA.....	24
10.1 Actividad de investigación.....	24
10.2- Beca fi de residencia	25
10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales	26
10.4 . Normativa de Investigación.....	26



1.- PRESENTACIÓN

a) Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra

La Unidad Docente Clínic-Maternitat se formó en el año 1997 y los primeros residentes se incorporaron en el mes de junio del 1998.

En el año 2010 la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria Clínic-Maternitat se transformó en una Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Se creó una subcomisión de enfermería que coordinara la formación de los residentes de enfermería.

Desde mayo de 2011 residentes de enfermería y medicina de atención familiar y comunitaria conviven en nuestros centros y colaboran en el enriquecimiento de todos los profesionales.

La Unidad Docente está constituida por tres Centros de Asistencia Primaria (CAP): CAP Casanova y CAP Comte Borrell y CAP Les Corts que constituyen el Consorcio de Atención Primaria de Salud de Barcelona Izquierda -CAPSBE, y el Hospital Clínic de Barcelona como Centro Hospitalario Docente.

La estructura y funcionamiento de la UD Clínic-Maternitat sigue las normas del programa formativo de la Comisión Nacional de la Especialidad.

Lo POE tiene en cuenta los valores nucleares de la MFiC, mediante el desarrollo de la atención integral y centrada en la persona, la familia y la comunidad, con la integración de tecnologías en Atención Primaria (ecografía, salud digital, historia digital de salud, inteligencia artificial, big data, etc.).



b) Centros Docentes y Dispositivos Asociados

CENTROS ATENCIÓN PRIMARIA	
CAP Casanova	C/Rosselló, 161 planta 0 i planta 1 - 08036 Barcelona
CAP Comte Borrell	C/ Comte Borrell, 305 - 08029 Barcelona
CAP Les Corts	C/ Mejía Lequerica, s/n - 08028 Barcelona
DISPOSITIVO HOSPITALARIO PRINCIPAL	
Hospital Clínic	Sede Villarroel: C/ Villarroel, 170 - 08015 Barcelona
	Sede Maternitat: C/ Sabino de Arana, 1 - 08028 Barcelona
	Sede Plató: C/ de Plató, 21 - 08006 Barcelona
OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES	
Hospital Sant Joan de Déu	Paseo de Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat
Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)	MUTUAM: C/ Diputació, 337-08009 - Barcelona
Centros Rurales de la Unidad Docente	Consultorio Aguilar de Segarra/Rajadell/Fonollosa/Fals i Canet de Fals
	Consultorio de Castellgalí
	Consultorio de Bagà
	Consultorio de Vallbona d'Anoia
	Consultorio de Gurb
	Consultorio d'Olost de Lluçanès
Instituto catalán de Evaluaciones Medicas de Cataluña (ICAM)	Parc Sanitari Pere Virgili - Edificio Puigmal . Av. de Vallcarca, 169-205
(ASSIR) Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Barcelona Izquierda (CAP Manso /CAP Numància)	C/ Manso, 19 – 08015 Barcelona
	C/ Numància, 23 – 08029 Barcelona
Centre d'Atenció Pediàtrica Integrada Barcelona Esquerra (CAPIBE)	C/Numància, 7-11 – 08029 Barcelona
Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Manso	C/Manso, 19 – 08015 Barcelona
Centro de Salud Mental Les Corts	C/de Numància, 95-99, local 2, 08029 Barcelona
Sistema de Emergencias Médicas (SEM)	C/Pablo Iglesias, 101-115-08908 L'Hospitalet de Llobregat
Agencia de Salud Pública de Barcelona	Pl/ Lesseps 1-08023 Barcelona



2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIR

Definición de la especialidad

Desde la creación de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en nuestro país, en el año 1978, hasta ahora, han sido miles los Médicos de Familia que han contribuido, mediante el desarrollo y aplicación de las competencias propias de nuestra especialidad, a la gestión de las necesidades en salud de la población española. Fruto de esa contribución ha podido ir dibujándose de manera completa nuestro perfil profesional, perfil que se recoge y define en el Programa de la Especialidad.

El entorno docente central de la Medicina Familiar y Comunitaria es el centro de salud.

El programa determina tanto las competencias transversales o genéricas como las específicas de la especialidad de MFIC y formula los sistemas de evaluación para evidenciar la adquisición de competencias en los diferentes dominios.

- Competencias transversales:

Dominio 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud

Dominio 2. Principios de Bioética

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

Dominio 4. Comunicación Clínica

Dominio 5. Trabajo en equipo

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

Dominio 7. Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos

Dominio 8. Equidad y determinantes sociales de la salud.

Dominio 9. Promoción de la salud y prevención

Dominio 10. Salud digital

Dominio 11. Investigación e innovación

Dominio 12. Docencia y formación

Dominio 13. Gestión clínica y de la calidad



- Competencias específicas:

Dominio 1. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto

aplicando el Método Clínico Centrado en la Persona. Atención individual (33 competencias)

Dominio 2. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Grupos poblacionales y con factores de riesgo en la población asignada (17 competencias)

Dominio 3. Competencias clínicas para la atención a la familia (4 competencias)

Dominio 4. Competencias en gestión clínica poblacional, Atención Primaria orientada en la comunidad (APOC) y promoción de la salud basada en activos (7 competencias)

Dominio 5. Competencias en investigación, innovación, formación y docencia (8 competencias)

3. ITINERARIO FORMATIVO Y CRONOGRAMA DE ROTACIONES

La especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria tiene una duración de 4 años (44 meses). El 70% del tiempo de rotación se hará en la atención primaria.

**ITINERARIO FORMATIVO
MEDICINA FAMILIAR I COMUNITARIA**

R1	<p>Atención Primar - 6 meses Medicina Interna - 1 mes Cardiología - 1 mes Urgencias - 1 mes Geriatría - 1 mes HDOM - 1 mes</p>
R2	<p>Atención Primaria - 2 meses Salud mental - 2 meses Digestivo - 1 mes Neumología - 1 mes Neurología - 1 mes Endocrinología - 1 mes Dermatología - 1 mes Locomotor - 1 mes Optativa - 1 mes</p>
R3	<p>Atención Primaria - 2 meses Rural - 2 meses Optativas - 2 meses Ginecología y Obstetricia - 2 meses Pediatría - 3 meses</p>
R4	<p>Atención Primaria - 10 meses PADES - 3 semanas</p>

CAPSBE
 Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció
 Familiar i Comunitària Clinic-Maternitat



Año de Residencia	Nombre de la rotación	Duración de la rotación	Dispositivo donde se realiza
R1	Atención Primaria	6 meses	CAP
	Medicina Interna	2 meses	Sala Medicina interna y HDOM
	Geriatría	1 mes	Sala y consultas externas (CE)
	Cardiología	1 mes	Sala y centros de primaria con atención especializada
	Urgencias	1 mes	Urgencias Hospital
R2	Atención Primaria	2 meses	CAP
	Neumología	1 mes	Consultas externas y centros de primaria con atención especializada
	Locomotor	1 mes	Consultas externas
	Endocrinología	1 mes	Hospital de día y centros de primaria con atención especializada
	Neurología	1 mes	Centros de primaria con atención especializada y consultas externas
	Digestivo	1 mes	Centros de primaria con atención especializada
	Dermatología	1 mes	Centros de primaria con atención especializada
	Salud Mental	2 meses	CSMA Hospital Clinic, centros de primaria con atención especializada
	Optativa	1 mes	
R3	Atención Primaria	2 meses	CAP
	Medicina Rural	2 meses	Dispositivos Rurales
	Rotaciones optativas	2 meses	
	Ginecología Obstetricia	2 meses	ASSIR centros de primaria con atención especializada y Consultas externas
	Pediatría	3 meses	Urgencias Hospital Sant Joan de Déu, Pediatría CAPSBE y CAPIBE
	ICAM	5 días	Parc Sanitari Pere Virgili
R4	Atención Primaria	10 meses	CAP
	PADES Barcelona	3 semanas	PADES

- ❖ Las vacaciones se realizarán a lo largo del año, a cualquier rotación, será necesario asistir como mínimo al 75% de la rotación.

CAP: Centro de Atención Primaria

ASSIR: Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer (AEP)

SEM: Servicio de Emergencias Médicas

PADES: Programa de atención domiciliaria Equipos de Soporte.

ICAM: Instituto Catalán de evaluaciones Medicas



4. OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE CADA ROTACIÓN

Atención Primaria

Duración rotación:

R1	R2	R3	R4
6 meses	2 meses	2 meses	10 meses

Lugar de realización:

R1: 6 meses en el Centro de Atención Primaria

R2: 2 meses en el Centro de Atención Primaria

R3: 2 meses en el Centro de Atención Primaria, 2 meses Pediatría, 2 meses Rural

R4: 10 meses en el Centro de Atención Primaria, 3 semanas PADES

Organización en el Centro de Salud;

R1: El primer año el residente rotará con su tutor y conocerá la cartera de servicios de atención primaria, y también rotará por los diferentes servicios ofrecidos. Pasará Consulta con el tutor, se familiarizará con la dinámica de trabajo, la organización del centro y la colaboración con el resto del equipo haciendo un enfoque multiprofesional.

R2: Durante el segundo año, se darán a conocer las actividades comunitarias del centro. Se llevará a cabo consulta con el tutor y asumirá un papel de mayor responsabilidad en la consulta, con la combinación de tutoría indirecta y directa.

R3: Durante el tercer año también rotará con los pediatras del centro de salud, se realizará la rotación en un centro rural y se realizará una consulta en el CAP. Se podrán organizar consultas monográficas de pacientes con la participación del tutor.

R4: Durante el cuarto año el residente rotará en su centro de primaria. Completará el aprendizaje de campo en atención primaria, participando en la actividad clínica del centro y todas aquellas actividades que se realicen tuteladas (investigación, calidad, comunidad, ...)

Rotará en la Unidad de Residencias de CAPSBE con el equipo multiprofesional.

La formación en atención orientada en la comunidad es transversal a lo largo de la residencia. Los centros de Atención Primaria de la UD tienen un programa de actividad comunitaria donde puede participar el residente implicándose en la evaluación i planificación de las actividades. Progresivamente, asumirá solo la consulta 2-3 días a la semana, el resto de los días se estructurarán en torno a la consulta con su tutor principal, consulta de agudo, programada,



domiciliaria, consulta monográfica, urgencias... con la colaboración de otros profesionales y dispositivos.

Se familiarizará con el uso del Ecógrafo en atención primaria.

Se supervisará la consecución de las áreas de competencia definidas por el programa de especialidades.

OBJETIVOS:

1. Realizar una anamnesis y exploración física completa detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente.
2. Conocer y tratar las patologías más prevalentes en atención primaria
3. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud en consulta, o en el domicilio como en la comunidad.
4. Saber indicar e interpretar las pruebas complementarias necesarias según cada patología
5. Indicar las medidas higiénico - dietéticas y farmacológicas oportunas, considerando los efectos secundarios e interacciones farmacológicas
6. Prevención y promoción de la salud
7. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente

R1

Medicina Interna

Duración de la rotación: 2 meses

Lugar realización: sala Medicina Interna, HDOM.

OBJETIVOS:

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica



Geriatría

Duración de la rotación: 1 mes

Lugar realización: sala y consultas externas

OBJETIVOS:

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica

Cardiología

Duración rotación: 1 mes

Lugar realización: Sala y Centros de Atención Primaria con atención especializada.

OBJECTIVOS:

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Urgencias:

Duración rotación:

R1	R2	R3	R4
1 mes + Guardias	Guardias	Guardias	Guardias

Lugar realización: Urgencias Hospital Clínic



Tiempo:

	HOSPITAL	PRIMARIA
R1	80%	20%
R2	60%	40%
R3	40%	60%
R4	20%	80%

OBJECTIVOS:

Residentes de primer año

- Saber mostrarse empático, amable y cortés en la realización de la historia clínica.
- Realizar una anamnesis de manera comprensible, estructurada y completa, adecuando la obtención de información del propio paciente, del sistema informático, de familiares o de otros profesionales, en un tiempo adecuado a su caso.
- Realizar una exploración física apropiada a el motivo de consulta, adaptada a cada paciente, de forma sistemática y respetuosa y en un tiempo adecuado a su caso.
- Realizar correctamente los informes clínicos (historia clínica, ingreso y alta).
- Respetar el derecho a la intimidad del paciente y la confidencialidad de sus datos.
- Cooperar con otros médicos, enfermería y demás personal sanitario de manera efectiva en la atención al paciente.
- Reconocer y saber valorar los principales síndromes clínicos urgentes y establecer una orientación diagnóstica.
- Conocer y aplicar correctamente los protocolos de tratamiento de urgencias.
- Adquirir criterio para la indicación de exploraciones complementarias realizadas en el área de urgencias y saber interpretar correctamente los resultados: análisis, radiografías, electrocardiogramas.
- Conocer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más frecuentes en la medicina de urgencias, y participar en su realización cuando proceda: paracentesis exploradora y evacuadora, toracocentesis exploradora y evacuadora, punción lumbar, electrocardiograma, cardioversión eléctrica.
- Proporcionar la información adecuada al paciente y / o sus familiares sobre el diagnóstico, posible evolución, exploraciones complementarias requeridas y tratamiento del proceso que motiva la consulta.
- Conocer los conceptos de limitación del esfuerzo terapéutico y futilidad en la atención médica, y la existencia de los documentos de consentimiento informado, y las voluntades anticipadas.



- Ser responsable de la puntualidad y de asistencia a todas las guardias asignadas o, si no, de asegurar su sustitución.

Residentes de segundo año

- Saber identificar los pacientes críticos y priorizarlos por gravedad.
- Conocer el manejo inicial del paciente crítico.
- Conocer la indicación de la ventilación mecánica no invasiva, y participar en su manejo.
- Adquirir criterio para la indicación de exploraciones complementarias realizadas fuera del área de urgencias y saber interpretar correctamente los resultados: ecografías, tomografías computarizadas.
- Saber realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más frecuentes en la medicina de urgencias: paracentesis exploradora y evacuadora, toracocentesis exploradora y evacuadora, punción lumbar, electrocardiograma, cardioversión eléctrica.
- Saber priorizar los diferentes problemas en un mismo paciente cuando haya más de uno.
- Adquirir criterio para la indicación de interconsultas a otras especialidades y por las indicaciones de ingreso y de alta.
- Conocer los circuitos de atención interna de urgencias (circuito de agresiones sexuales, unidad de dolor torácico ...) y los dispositivos de ingreso y de atención extrahospitalaria (Unidad de Diagnóstico Rápido, Unidad de Alcoholología y adicciones, Hospital Sagrado Corazón, Hospitalización Domiciliaria ...)

Residentes de tercer y cuarto año

- Dominar el manejo inicial del paciente crítico.
- Dominar las indicaciones y el manejo de la ventilación mecánica no invasiva.
- Dominar las indicaciones de la ventilación mecánica invasiva.
- Saber realizar correctamente una reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Conocer y aplicar correctamente la indicación limitación del esfuerzo terapéutico y futilidad en la atención médica, los documentos de consentimiento informado y las voluntades anticipadas.
- Dominar y utilizar correctamente los circuitos de atención interna de urgencias (circuito de agresiones sexuales, unidad de dolor torácico ...) y los dispositivos de ingreso y de atención extrahospitalaria (Unidad de Diagnóstico Rápido, Unidad de Alcoholología y Adicciones, Hospital Sagrado Corazón, Hospitalización Domiciliaria ...)



Neumología

Duración rotación: 1 mes

Lugar realización: Consultas externas y centros de Atención Primaria con atención especializada

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Locomotor

Duración rotación: 1 mes

Lugar realización: Consultas externas y centros de atención especializada.

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

R2

Endocrinología

Duración rotación: 1 mes

Lugar de realización: Hospital de día y centros de Atención Primaria con atención especializada

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado



2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Neurología

Duración rotación: 1 mes

Lugar realización: Centros de Atención Primaria con atención especializada y consultas externas.

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Digestivo

Duración rotación: 1 mes

Lugar realización: Centros de Atención Primaria con atención especializada

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente



7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Salud Mental

Duración rotación: 2 meses

Lugar realización: Centros de Atención Primaria con atención especializada

OBJECTIVOS

1. Abordaje clínico adecuado
2. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
3. Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento
5. Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, etc.) del paciente
7. Manejo y aplicación de la evidencia científica.

Dermatología

Duración rotación: 2 meses

Lugar realización: Centros de Atención Primaria con atención especializada y consultas externas.

OBJECTIVOS

1. Conoce la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas
2. Gestiona el diagnóstico de las lesiones cutáneas
3. Prescripción y uso adecuado del medicamento
4. Conoce y aplica los procedimientos técnicos inherentes a la rotación
5. Conoce y aplica las actividades preventivas en: Enfermedades de transmisión sexual y cáncer.
6. Maneja los criterios de derivación del paciente

R3

Ginecología y planificación familiar

Duración rotación: 2 meses

Lugar realización: ASSIR y Consultas Externas.

OBJECTIVOS



1. Sabe hacer el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico
2. Conoce y utiliza la morbilidad del puerperio. Conocer los contenidos y utilidad de la Educación Maternal
3. Da consejo contraceptivo. Utilizar los anticonceptivos hormonales, intrauterinos y de barrera Conocer y manejar las técnicas de cribado del cáncer de cérvix y de mama, y signos de alarma de cáncer de endometrio y ovario
4. Adquirir habilidad en la realización de las exploraciones básicas gineco obstétricas
5. Aborda los problemas de salud relacionados con el climaterio
6. Atiende las mujeres con los motivos de consultas más frecuentes en el área gineco obstétrica

Pediatría

Duración rotación: 3 meses

Lugar realización: 2 meses en los centros de Pediatría de Primaria CAPSBE y CAPIBE Y 1 mes en Urgencias Hospital Sant Joan de Déu.

OBJECTIVOS

1. Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica
2. Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico
3. Utilizar la terapéutica en la edad pediátrica
4. Utilizar las urgencias pediátricas más frecuentes
5. Conocer el manejo de las actividades preventivas y los controles periódicos de salud
6. Realizar el apoyo familiar y psicosocial del niño con patologías crónicas
7. Conoce los recursos pediátricos de la web.

Rural

Duración rotación: 2 meses

Lugar realización: Centros Rurales

OBJETIVOS:

1. Conocer el entorno geográfico y el municipio.
2. Aprender el funcionamiento interno, la organización y la estructura del consultorio rural y del ABS.
3. Conocer los recursos técnicos y personales del consultorio.
4. Conocer y participar en la gestión de la agenda y de la burocracia, sin apoyo administrativo.
5. Conocer la cartera de servicios. La gestión de las pruebas complementarias y la relación con la atención especializada de la zona.



6. La consulta médica diaria en el consultorio rural. El uso de los recursos y de los conocimientos. Los indicadores. Los objetivos.
7. Participar en la relación con las instituciones municipales y asociaciones (farmacia, ayuntamiento, asociaciones vecinales, ...).
8. La atención a la urgencia.

ROTACIÓN OPTATIVA

Duración rotación: 3 meses (1 mes a R2 i 2 meses a R3)

Lugar realización: en los dispositivos de la Unidad Docente

Puede realizar la rotación optativa dentro de las competencias definidas en el programa de la especialidad con el objetivo de complementar la formación recibida.

El residente tiene la posibilidad de realizar una rotación externa de un mes dentro de las Rotacions optativas de R3, encontrareis toda la información en la pagina web:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/espai-del-resident/rotacions-externes.htm>

R4

PALIATIVOS

Duración rotación: 3 semanas

Lugar Realización: PADES

OBJECTIVOS:

1. Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud.
2. Abordaje de las situaciones clínicas más prevalentes del área de rotación
3. Utiliza las escalas pertinentes para la valoración de los síntomas
4. Prescripción y uso adecuado del medicamento (manejos opioides)
5. Maneja las habilidades de comunicación con el paciente y la familia
6. Manejo adecuado de la información (Historia clínica, informes, documentación, certificados)
7. Maneja el diagnóstico, la terapéutica del proceso de morir en el domicilio y el duelo.



5. GUARDIAS

Un total máximo de **649 horas anuales** por residente.

De R1 el 80% del tiempo de las guardias son hospitalarias y el 20% primaria

De R2 el 60% del tiempo de las guardias son hospitalarias y el 40% primaria

De R3 el 60% del tiempo son a primaria i el 40% en el Hospital y/o Servicios de Emergencias sanitarias.

De R4 el 80% del tiempo son guardias a primaria y el 20% en el Hospital.

6. CURSOS

6.1.- Esquema de los cursos del Plan de Formación

	PLAN DE FORMACIÓN RESIDENTES UDMAFIC CLÍNICO-MATERNITAT	AREA	ENTIDAD	DURACIÓN /horas	FORMATO
	Plan de Formación Transversal Acogida		UD+PFT		
MIR1	CURSO INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	GLOBAL	UD	20	Presencial
	METODOLOGÍA DOCENTE EVALUATIVA	DOCENTE	UD	1	Presencial
	SALUDCOMUNITARIA	COMUNITARIA	ASP	20	ON-LINE
	APRENDIZAJE CON SIMULACIÓN DOLOR TORACICO Y ABDOMINAL	CLÍNICA	SIMCLINIC	3	Presencial
	CURSO RADIOPROTECCIÓN CARAM	CLÍNICA	DEP. SALUT		ON-LINE
	MANEJO DE MEDICAMENTOS Y OTROS RECURSOS TERAPEUTICOS-PROA	CLÍNICA	UD	2	Presencial
	COMUNICACIÓN ASISTENCIAL-2	COMUNICACIÓN	UD+PFT	12	Mixto
	INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA	INNOVACIÓN	UD+PFT	5	Presencial
	BIOÉTICA CLÍNICA Y ASISTENCIAL-2	BIOÉTICA	UD+PFT		Mixto
MIR2	CAPACITACIÓN RESIDENTES EN URGENCIAS	URGENCIAS Y CLÍNICA	UD+PFT	8	Presencial
	CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	INVESTIGACIÓN	UD	100	Mixto
MIR3	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO	URGENCIAS Y CLÍNICA	UD+PFT	45	Mixto
	TALLER HABILIDADES PRACTIQUES EN ECOGRAFÍA	CLÍNICA	UD	15	Presencial
	FORMACIÓN ICAM	CLÍNICA	ICAM	45	Presencial
	TALLER SIMULACIÓN EN EL PARTO	CLÍNICA	SIMCLINIC	3	Presencial
MIR4	TALLER ATENCIÓN A LA FAMILIA	AT. FAMILIA	UD	3	Presencial
	TALLER GESTIÓN CLÍNICA Y PROYECTO DE CUALIDAD	GESTIÓN Y CUALIDAD	UD	3	Presencial
	STANDARDS DE CUALIDAD ASISTENCIAL.	CUALIDAD	UD	3	Presencial
	EDUCACIÓN GRUPAL Y GRUPOS PSICOEDUCTIVOS. PROYECTO COMUNITARIO	COMUNITARIA	UD	6	Presencial
	SEGURIDAD DEL PACIENTE	SEGURIDAD	UD	3	Presencial
	VIOLENCIA DE GENERO	CLÍNICA	UD	6	Presencial
	ENFERMEDADES PROFESIONALES	LABORAL	UD	2	Presencial
	ATENCIÓN FINAL DE VIDA	CLÍNICA	UD	3	Presencial
TALLERES HABILIDADES PRÁCTICAS	CLÍNICA	UD	18	Presencial	



PFT: Plan de Formación Transversal

UD: Unidad Docente

ASP: Agencia Salud Pública

7. SESSIONS

7.1. Sesiones Generales de Residentes en el Hospital

Están organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan de temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas e incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

Sesiones clínicas en los servicios donde están rotando. Los residentes tienen la obligación de asistir.

7.2.- Sesiones Específicas para Residentes de MFIC R1-R2

(Ver información en la www.udclinic-maternitat.cat)

Las sesiones se realizan el último viernes de cada mes. Encontrareis más información:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/espai-del-resident/sessions.htm>

7.3.- Sesiones para Residentes en los centros

Las sesiones clínicas se realizan diariamente de 14 a 15 horas, estas están organizadas por los miembros del equipo. Los residentes tienen la obligación de asistir y presentar durante sus periodos de rotación en los centros al menos 2 sesiones al año.

Sesiones Bibliográficas de los residentes-tutores en cada centro con la colaboración de la Unidad de Investigación.

8. SISTEMA D'AVALUCIÓ

8.1-Avaluacio SUMATIVA i FORMATIVA del/la Residente

Las Unidades Docentes de MFyC disponen de un sistema de evaluación continua de las diferentes rotaciones de los médicos residentes, así como de los tutores de atención primaria y hospitalarios a través de entrevistas y hojas de evaluación.



Este sistema de evaluación continua ha progresado en los últimos años y se han añadido mecanismos de evaluación que pretenden tener también un carácter formativo, y no sólo “sumativo”, introduciéndose así el concepto de evaluación o, más correctamente, cuya valoración formativa se habla en el siguiente apartado.

Actualmente las herramientas de evaluación son las siguientes:

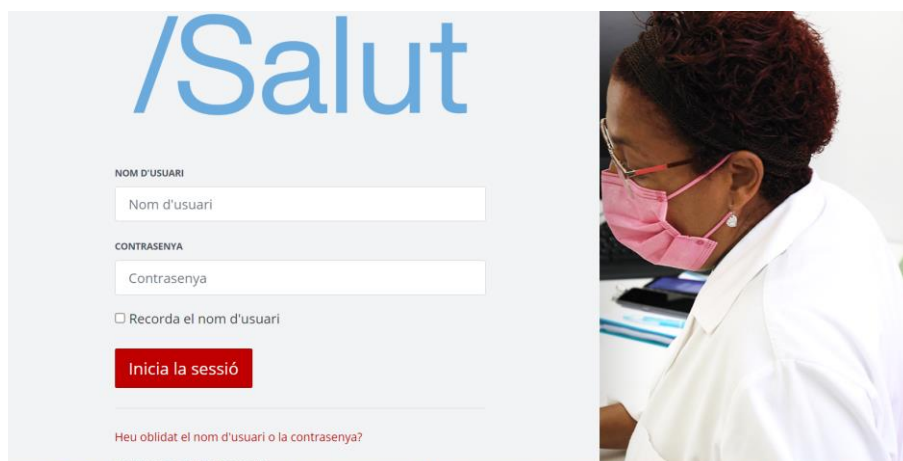
8.1.1 Libro del Residente (LEF)

El Libro del Residente o del Especialista en Formación (LEF) es el instrumento que permite recoger elementos que demuestren el proceso de aprendizaje y la adquisición de competencias, y estimula el aprendizaje basado en la autorreflexión. Recoge los objetivos de las distintas rotaciones y ayuda a detectar carencias formativas. Es de utilización obligatoria.

Es la herramienta que utiliza el tutor-residente para realizar una valoración formativa a lo largo de su residencia.

Consta de 3 partes:

- Cronograma del período formativo
- Guía de competencias
- Actividades formativas obligatorias y optativas, como instrumentos que permiten una valoración del progreso competencial del residente, una autoevaluación mediante los indicadores operativos de las áreas trabajadas y una autorreflexión.





El meu aprenentatge

Tots ▼ Cerca Darrer accés ▼ Expandit ▼

 CURS · LLIBRE DEL RESIDENT MEDICINA FAMILIA
Llibre del resident MFIC UD CLINIC - MATERNITAT

D'ata d'inici: 26/01/16 Data de finalització: No configurat [Entra al curs](#)

- El papel del tutor/a, tal y como se especifica en sus instrucciones, es tutorizar y ayudar al residente a realizar el porfolio docente. Esto comporta que respecto a las actividades debe:
- Decidir juntamente con el residente qué actividades se realizarán anualmente y consensuar un calendario de realización.
- Ayudar a realizarlas en caso necesario.
- Repasar el check-list de las competencias autocumplimentadas y las hojas de autorreflexión.
- Dar feedback de las actividades realizadas facilitando la autorreflexión del residente.

El Libro del Residente trata de desarrollar un modelo competencial de formación basado en el aprendizaje autónomo y significativo, incorporando al residente a su proceso de enseñanza – aprendizaje.

8.1.2 Evaluaciones que ha de realizar el responsable de la rotación.

El tutor responsable de cada rotación deberá cumplimentar la hoja de evaluación cuando el residente haya finalizado la rotación. Esta evaluación se realiza a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico.

8.1.3 Evaluaciones que ha de realizar el tutor de Atención Primaria (AP)

El tutor de AP evalúa la rotación por el centro de Atención Primaria a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico al finalizar la rotación su residente. Al final del curso académico, el tutor cumplimentará "el informe anual del tutor" en el aplicativo del Libro del Residente.

Los residentes pueden solicitar las evaluaciones de su expediente (la nota global de las rotaciones hechas).

Los expedientes son custodiados durante 5 años y durante este período se puede dar información al respecto.

Las evaluaciones finales de cada año de residencia están disponibles en el Libro del Residente on-line.



8.2 Valoraciones que ha de realizar el residente

El residente deberá rellenar el formulario (Forms del drive) que encontrará en el Espacio residente de la web de la UD al terminar cada rotación. Cuando se acaba la rotación de atención primaria el residente deberá rellenar una hoja específica para esta rotación. Encontrará los formularios específicos en la página web.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/>.

Esta valoración por parte del residente permite detectar las carencias formativas de las rotaciones y recoger propuestas con el fin de introducir mejoras. La evaluación del tutor tiene además valor para su reacreditación.

9. CERCADORS BIBLIOGRÀFICS

Todos los residentes en el Hospital Clínico tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto en la Biblioteca de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo (http://cataleg.ub.edu/*spi) es la herramienta principal para localizar los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.
2. El ReCercador (cra.ub.edu> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5.700 revistas en texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases médicas, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y en las bases de datos de pago suscritas por CRAI tanto desde los ordenadores corporativos del Hospital como desde el propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan a la Unidad Docente.

10. RECERCA

10.1 Actividad de investigación

La Unidad de Investigación de CAPSBE vela para los MIR y EIR de la Unidad Docente alcancen el máximo nivel competencial en el diseño y elaboración de proyectos de investigación, lectura crítica de la literatura y redacción de artículos y comunicaciones a congresos.

Disponemos de proyectos transversales con financiación. Tenemos en marcha proyectos



abiertos a la implicación de todo el mundo, i la voluntad de seguir contribuyendo a l modelo profesional de excelencia donde la autonomía profesional sea el instrumento de la investigación e innovación, rasgos identitarios que nos diferencian.

La singularidad de nuestra Unidad de Investigación hace que nuestra Unidad Docente sea difícilmente comparable a la de otros proveedores. Podemos afirmar que la productividad científica es una de las más importantes del Estado en cuanto a la Atención Primaria gracias a nuestra alianza con el Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS).

Ofrecemos la posibilidad de rotación optativa por la Unidad de Investigación CAPSBE.

Competencia en Investigación: aprendizaje longitudinal a lo largo de los 4 años de la residencia en el caso de MIR y de los 2 años en el caso IIR.

Estructura docente MIR en investigación:

- ✓ R1 Modulo Introducción a la investigación. Sesión 1-2 h dentro del curso Introducción a la medicina de Atención Familiar y comunitaria.
- ✓ R2 Curso metodología y elaboración proyecto.
- ✓ R3 Entrevista estructura con el director de Investigación para la evaluación del proyecto de investigación.
- ✓ R4 Seguimiento del Proyecto de investigación por parte del tutor-residente-referente de investigación del centro. Antes de finalizar se evaluara el proyecto por parte del tutor dentro de la evaluación anual del tutor y por parte del referente en investigación como parte de la evaluación final de la residencia.

Cada año ofrecemos a los residentes que finalizan su formación una Beca Fi Residencia MIR y una Beca Fi Residencia EIR para desarrollar un proyecto de investigación durante 1 año.

10.2- Beca fi de residencia

Des del año 2010, CAPSBE - Unidad Docente – Unidad de Investigación conjuntamente ofrecen la posibilidad a sus MIR y EIR de continuar su estancia en los centros durante un año suplementario a la residencia para llevar a término un proyecto de investigación. Este proyecto está financiado con una dotación de 18.000€ y es compatible con el desarrollo de la actividad asistencial. Podéis consultar la información en la página web.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/i-d/beca-final-de-residencia.htm>

Disponemos de una dirección de correo electrónico específico que permite el contacto directo con los miembros de la Unidad de Investigación para recibir soporte y asesoramiento: recerca@clinic.car



10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales

Cualquier residente que quiera cursar estudios de doctorado dispone de la información en la web <http://www.ub.edu/medicina/doctorat/programa-medicina/liniesderecerca.htm>

o bien contactando por e.-mail en la siguiente dirección: recerca@clinic.cat

10.4 . Normativa de Investigación

Podéis encontrar más información en el siguiente enlace:

http://intranet.capsbe.cat/recerca/normativa_recerca.html

Para cualquier cuestión pueden ponerse en contacto con la secretaria de la Unidad Docente:

- ✓ por mail unitat.docent@clinic.cat
- ✓ Por teléfono 932279924 (de lunes a viernes de 8 a 15h)
- ✓ Por teléfono 932275400 ext. 2004 (martes / jueves de 8 a 15h)