

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**GUÍA/ITINERARIO FORMATIVO**  
**MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

(Aprobado en Comisión de docencia el día 2 de febrero de 2015)

El Programa Oficial de la Especialidad (POE) vigente desde el año 2005, perfila de forma exhaustiva las características de la formación en MFyC, pudiéndose extraer del mismo, entre otra, la siguiente información de cara a la pauta formativa:

- La especialidad pasa de tres a cuatro años, con lo que se amplía el tiempo disponible para formación
- Se desarrolla en torno a 5 áreas competenciales:
  - Competencias esenciales (comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención, bioética)
  - Atención al individuo
  - Atención a la Familia
  - Atención a la Comunidad
  - Formación Continuada e Investigación
- Flexibilidad, permite su adaptación e individualización para el residente, estableciendo unos estándares mínimos deseables y unos estándares máximos
- En cuanto al tutor, al cual corresponde el seguimiento y supervisión de la formación del residente, su función y transcendencia queda patente en este POE.

Una Guía Formativa o Itinerario formativo es la adaptación del Programa Oficial de la Especialidad a las condiciones propias o específicas de cada Unidad Docente. La Comisión de Docencia deberá aprobarlo, con sujeción a lo previsto en el POE.

## **METODOLOGÍA DOCENTE**

El actual POE, posibilita una gran diversidad de métodos de aprendizaje para llegar a alcanzar los objetivos propuestos dependiendo de las características del tutor, del residente y de los recursos disponibles en el Área. Teniendo en cuenta esto, podemos utilizar las siguientes herramientas:

- Autoaprendizaje: estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales
- Aprendizaje de campo: colocar al residente en una situación real en la que su autoaprendizaje pueda tener lugar
- Clases: transmisión unidireccional de la información, sobre una materia concreta
- Trabajo grupal, interacción grupal: aprovechar la interacción entre los diferentes miembros del grupo

Talleres: aprendizaje de habilidades en pequeños grupos

Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria

**OBJETIVOS FORMATIVOS Y METODOLOGÍA DOCENTE**

**1. COMPETENCIAS ESENCIALES**

**1.1 LA COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. ENTREVISTA CLÍNICA. RELACIÓN MÉDICO PACIENTE**

Los **objetivos docentes** en este apartado son que el residente sea capaz de:

- Establecer, mantener y conducir una relación asistencial y terapéutica adecuada
- Identificar y perfilar el/los problema/s de salud que presenta el paciente
- Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema
- Informar y educar según las necesidades del paciente
- Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente

La **metodología docente** para conseguir estos objetivos que seguiremos, será:

	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Trabajo grupal y Cursos/ talleres
Comunicación asistencial. Entrevista clínica. Relación médico-paciente.	SI	Rotación Atención Primaria (AP): 23 meses  Unidad de Salud Mental: 2 meses	Curso básico de comunicación  Talleres avanzados de comunicación (taller de negociación, paciente difícil, paciente con demandas repetidas, paciente somatizador, etc)  Sesiones grupales durante su estancia en CS

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**1.2 RAZONAMIENTO CLÍNICO. TOMA DE DECISIONES. MÉTODO CLÍNICO CENTRADO EN EL PACIENTE**

Los **objetivos docentes** a alcanzar serán:

- Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria
- Aplicar los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia
- Saber manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas
- Elaborar un pronóstico de la enfermedad
- Decidir un plan de actuación adecuado al problema presentado y las características del paciente
- Conseguir una adecuada adherencia al plan de actuación acordado

La **metodología docente** que utilizaremos será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Razonamiento clínico. Toma de decisiones. Método clínico centrado en el paciente	SI	Rotación AP: 23 meses  Urgencias y emergencias  Rotaciones especialidades médicas y médico-quirúrgicas	Centro de Salud: A lo largo de los 4 años, sobre todo al inicio y el último año, se trabajará en sesiones clínicas semanales el abordaje del paciente y la toma de decisiones clínicas	Curso de toma de decisiones  Curso básico de comunicación

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**1.3 LA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN**

**1.3.1 Gestión clínica**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Aplicar la gestión clínica y sus elementos prácticos
- Aplicar la Medicina Basada en la evidencia (MBE) como instrumento en la gestión clínica
- Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente
- Valorar el nivel de resolución de problemas y actuar sobre él
- Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación
- Valorar la utilidad de las pruebas complementarias y saber aplicarlas a la práctica clínica
- Realizar una prescripción farmacéutica racional
- Manejar la IT en el marco de la consulta médica

La **metodología docente** a emplear será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Gestión clínica	SI	Rotación AP: 23 meses  Rotación en las distintas especialidades médico- quirúrgicas.	Centro de Salud: En el primer y sobre todo en el último año mediante sesiones semanales respecto a lectura crítica, medicina basada en la evidencia, uso racional del medicamento, búsquedas bibliográficas...	Curso de Medicina Basada en la evidencia  Curso de Búsqueda bibliográfica  Curso de Investigación  Curso de razonamiento clínico

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

1.3.2 **Trabajo en equipo.**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Saber trabajar en equipo en los diferentes ámbitos
- Liderar y dinamizar la actividad de los equipos
- Saber conducir adecuadamente las reuniones
- Adquirir los conocimientos prácticos e la negociación como instrumento para gestionar los conflictos

Para ello, la **metodología docente** a utilizar será

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/talleres</b>
Trabajo en Equipo	SI	Rotación AP: 23 meses	Centro de Salud: Asistencia y participación en reuniones de equipo y en proyectos del Centro de Salud	Curso de Introducción a la Atención Familiar y Comunitaria  Curso avanzado de Atención Familiar y Comunitaria

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**1.3.3 Gestión de la Actividad**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Conocer las bases fundamentales de la organización de los Equipos de Atención Primaria
- Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación medicina-enfermería, tanto a nivel rural como urbano
- Conocer y saber aplicar la metodología de gestión de la consulta

La **metodología docente** que utilizaremos será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/talleres</b>
Gestión de la Actividad	SI	Rotación AP: 23 meses	Centro de Salud: participación en reuniones organizativas del Equipo	Curso de Introducción y avanzado de Atención Familiar y Comunitaria

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

1.3.4 **Sistemas de información**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Conocer las características generales de un Sistema de Información Sanitario
- Manejar los distintos sistemas de registro que se utilizan en Atención Primaria y conocer su utilidad
- Manejar los indicadores de uso más habitual en Atención Primaria
- Adquirir la capacidad para interpretar el significado de los distintos indicadores y los factores determinantes en su interpretación
- Adquirir la capacidad para poder definir el sistema de información factible en diferentes entornos
- Conocer y manejar las aplicaciones informáticas para la informatización de la Atención Primaria
- Aprender las bases teóricas y la metodología para la informatización completa de un EAP

La **metodología docente** que utilizaremos será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Sistemas de información	SI	Rotación AP: 23 meses	Centro de Salud: sesiones semanales acerca del manejo del Programa JARA, Cornalvo, Zurbarán, Nuevo TAO, etc.	Curso de manejo de JARA Curso de bases de datos /Excel/SPSS Curso de búsquedas bibliográficas



**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**1.3.5 Gestión de la calidad**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Conocer el concepto de calidad y mejora continua de la calidad
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo general de la calidad
- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en las distintas fases del ciclo
- Conocer los aspectos de la atención sanitaria que valora el cliente, distintos del aspecto científico-técnico
- Comprender la utilidad de las situaciones mejorables, de los errores, como instrumentos de mejora de la atención

La **metodología docente** que utilizaremos será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Gestión de la calidad	SI	Rotación AP: 23 meses  Rotación por las distintas especialidades	Centro de Salud: participación en el CS en grupos de análisis y mejora de la calidad y realización de proyectos de mejora de la calidad	Curso de mejora de la calidad  Curso de calidad y seguridad del paciente

**Unidad Docente Multiprofesional de  
 Atención Familiar y Comunitaria**

**1.3.6 Responsabilidad Profesional.**

Los **objetivos** a alcanzar serán:

- Conocer la legislación relativa a su puesto de trabajo y categoría profesional
- Conocer la estructura de los diferentes niveles del servicio de salud
- Conocer la normativa médico-legal relacionada con la Incapacidad temporal
- Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos y accesorios
- Conocer y mostrarse competente en el manejo de todas las situaciones y en la cumplimentación de los distintos informes relacionados con la justicia
- Conocer las obligaciones respecto a la emisión de certificados a los pacientes
- Conocer y mantenerse actualizado sobre las más importantes declaraciones y códigos deontológicos relacionados con la profesión
- Conocer y aplicar la normativa sobre las enfermedades de Declaración Obligatoria

La **metodología docente** a emplear será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de Campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Responsabilidad Profesional	SI	Rotación AP: 23 meses  Urgencias y emergencias.  Rotación por Inspección Médica	Curso de bioética y responsabilidad profesional  Curso de Introducción a la Atención Familiar y Comunitaria

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

1.4 BIOÉTICA

**Objetivos docentes:**

- El residente deberá aprender a integrar la deliberación ética en su quehacer diario y conseguir que su práctica clínica habitual esté guiada por los principios éticos y la prudencia

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Trabajo de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Bioética	SI	Rotaciones por los distintos servicios con la toma de decisiones	Curso de bioética y responsabilidad profesional  Curso básico de comunicación  Talleres avanzados de comunicación

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

## **2. ATENCIÓN AL INDIVIDUO**

Los **objetivos docentes** que vamos a enumerar ahora son comunes para los apartados que desarrollaremos después, dentro del Área para profundizar en la Atención al individuo. Planteamos que, ante cualquier paciente, el residente deberá ser capaz de:

- Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente
- Realizar la exploración física completa y competente en función del cuadro clínico
- Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica
- Interpretar los exámenes de laboratorio básicos
- Interpretar el estudio radiológico y electrocardiográfico básico, si lo precisa
- Indicar las medidas higiénico-dietéticas oportunas
- Indicar las medidas farmacológicas oportunas
- Valorar efectos secundarios e interacciones farmacológicas
- Indicar la pauta de los controles evolutivos
- Indicar la derivación al especialista del segundo/tercer nivel
- Valorar la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las recomendaciones de los grupos de expertos y valorar la necesidad de cuidados paliativos si se precisa
- Mantener el enfoque biopsicosocial y abordar el contexto familiar y social, englobando la atención prestada y coordinando los cuidados a largo plazo

La **metodología docente** que utilizaremos en toda esta área será:

- Autoaprendizaje
- Aprendizaje de campo a través de las distintas rotaciones que efectuará el residente a lo largo de los 4 años.
- Cursos y/o talleres

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

Este apartado de atención al individuo, vamos a desglosarlo en:

**2.1 ABORDAJE DE NECESIDADES Y PROBLEMAS DE SALUD**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b> (ver ANEXO I)
Problemas cardiovasculares y factores de riesgo	SI	Rotación AP consulta Medicina de Familia (MF)-18 meses(16 en su centro y 2 en C. de S. Rural)  Medicina Interna- 5 meses Cardiología- 3 meses. Urgencias y emergencias	
Problemas respiratorios	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses Neumología- 1 mes Urgencias y emergencias	
Problemas del tracto digestivo	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses.  Medicina Interna- 5 meses Servicio de Digestivo- 1 mes Urgencias y emergencias	
Problemas infecciosos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses Urgencias y emergencias	
Problemas metabólicos y endocrinológicos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses S. Endocrinología- 1 mes Urgencias y emergencias	

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Cursos/Talleres (ver ANEXO I)
Problemas de la conducta y la relación. Salud Mental	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses U Salud Mental- 2 meses Urgencias y emergencias	
Problemas del Sistema Nervioso	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses S. Neurología- 1 mes Urgencias y emergencias	
Problemas hematológicos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses Urgencias y emergencias	
Problemas de la piel	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses S. Dermatología- 1 mes Urgencias y emergencias	
Traumatismos, accidentes e intoxicaciones	SI	Rotación AP consulta MF -19meses  Medicina Interna- 5 meses Urgencias y emergencias	
Problemas de la función renal y vías urinarias	SI	Rotación AP consulta MF -18meses  Medicina Interna- 5 meses S. Urología- 1 mes Urgencias y emergencias	
Problemas musculoesqueléticos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Medicina Interna- 5 meses S. Reumatología- 1 mes Urgencias (Traumatología) y emergencias	

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b> (ver ANEXO I)
Problemas de cara-nariz- boca- garganta y oídos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  S. ORL- 1 mes Urgencia y emergencias	
Problemas de los ojos	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  S. Oftalmología- 1 mes Urgencias y emergencias	
Conductas de riesgo	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  U Salud Mental- 2 meses CEDEX (opcional): 1 mes Urgencias y Emergencias	
Urgencias y Emergencias	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses Urgencias de Centro de Salud  Medicina Interna- 5 meses Urgencias Hospital Servicios de emergencias extrahospitalarias (112)	

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.1 ABORDAJE DE GRUPOS POBLACIONALES Y GRUPOS CON FACTORES DE RIESGO**

**2.2.1 Atención al niño. Problemas específicos del niño y actividades preventivas en el niño.**

**Objetivos docentes:**

- Abordar, manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica
- Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico
- Manejar la terapéutica en la edad pediátrica
- Manejar las urgencias pediátricas más urgentes
- Conocer el manejo de las actividades preventivas y de los controles periódicos de salud
- Realizar el apoyo familiar y psico-social del niño con patologías crónicas

La **metodología docente** a seguir será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/talleres</b>
Atención al niño	SI	Rotación pediátrica: 2 meses en Centro de Salud Urgencias de Pediatría en Hospital Materno_infantil.	Curso de Urgencias pediátricas



**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.2 Atención al adolescente. Problemas específicos del adolescente y actividades preventivas en la adolescencia**

**Objetivos docentes:**

- Dominar los aspectos de entrevista clínica necesarios para construir una relación adecuada con el adolescente en la consulta
- Entender las emociones y conflictos psicológicos de los adolescentes, y conocer las dinámicas familiares que se generan
- Integrar en la consulta las actividades preventivas prioritarias en la adolescencia
- Detectar los factores y problemas de salud asociados a adolescentes de alto riesgo
- Diagnosticar precozmente trastornos que pueden precisar seguimiento especializado

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Trabajo grupal</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención al adolescente	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Rotación pediátrica: 2 meses Unidad de Salud Mental: 2 mes Rotación COPF: 1 mes CEDEX (optativa): 1 mes	Rotación COPF: Participación en sesiones- Talleres de educación en Salud Sexual y Reproductiva	Taller avanzado de comunicación  Curso de introducción a la actividad comunitaria.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.3 Atención a la mujer. Actividades preventivas en la mujer y atención en el embarazo**

**Objetivos docentes:**

- Saber realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico
- Conocer y manejar la morbilidad del puerperio. Conocer los contenidos y utilidad de la Educación Maternal
- Dar consejo contraceptivo. Manejar 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 del cáncer de endometrio y ovario
- Habilidad en las exploraciones básicas gineco-obstétricas
- Abordar los problemas de salud relacionados con el climaterio
- Atender a las mujeres con los motivos de consulta más frecuentes en el área gineco-obstétrica

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Trabajo grupal /Cursos/Talleres</b>
Atención a la mujer	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Rotación COPF: 1mes  Rotación ginecología: 1 mes	Participación en sesiones de educación para la en anticoncepción  Curso/formación continuada en Ginecología.  Curso de intervención comunitaria.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.4 Atención al adulto. Actividades preventivas en el adulto**

**Objetivos docentes:**

- Identificar a los pacientes de riesgo (población de riesgo) susceptibles de actividades preventivas y de promoción de la salud
- Integrar las actividades preventivas y de promoción de la salud en las tareas habituales del Centro de Salud
- Obtener datos epidemiológicos y del nivel de salud de nuestra población adulta

**Metodología docente:**

	Autoaprendizaje	Aprendizaje de campo	Cursos/Talleres
Atención al adulto	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Rotaciones especialidades médicas	Cursos de diagnóstico de salud  Curso: metodología para iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un Centro de Salud

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.5 Atención a los trabajadores**

**Objetivos docentes:**

- Reconocer el impacto en la Salud de los trabajadores, del trabajo y/o por las condiciones en que se desarrolla el mismo, e identificar los factores
- Manejar los aspectos legales, administrativos, institucionales y relacionales de los agentes implicados

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención a los trabajadores	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Rotación optativa EVI e Inspección Médica (1 semana/1 mes)	Curso: Incapacidad temporal en la consulta del Médico de Familia

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.6 Atención al anciano. Actividades preventivas**

**Objetivos docentes:**

- Abordar de manera adecuada los principales síndromes geriátricos.
- Conocer y aplicar las actividades de promoción y prevención recomendadas en este sector de población.
- Saber realizar de manera adecuada una Valoración Geriátrica Global en Atención Primaria.
- Conocer y aplicar las principales escalas empleadas en la valoración geriátrica.
- Conocer los recursos sociales a nuestro alcance, y ser capaz de realizar intervenciones familiares y sociales factibles.
- Individualizar la intervención en base a su objetivo y características de la persona.
- Conocer las distintas estrategias de intervención sobre la población anciana

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de Campo</b>	<b>Trabajo grupal/Cursos/Talleres</b>
Atención al anciano	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses	Rotación CS: Participación en el grupo de intervención sobre el paciente polimedcado  Curso: Cómo hacer un diagnóstico de salud.  Curso: metodología para iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un Centro de Salud

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.6 Atención al paciente inmovilizado**

**Objetivos docentes:**

- Realizar correctamente una evaluación multidimensional del paciente inmovilizado.
- Hacer correctamente el seguimiento domiciliario de enfermedades crónicas en fases avanzadas.
- Reconocer signos evolutivos indicadores de mal pronóstico.
- Saber adiestrar al cuidador del paciente.
- Coordinar la atención al inmovilizado con profesionales de enfermería y trabajo social.
- Conocer y utilizar de forma racional los recursos socio-sanitarios del área

La **metodología docente** a emplear será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención al paciente inmovilizado	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses Rotación Cuidados Paliativos: 1 mes	Rotación CS: Participación en el grupo de intervención sobre el paciente polimedcado  Curso: Cómo hacer un diagnóstico de salud  Curso: metodología para iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un Centro de Salud

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.8 Atención al paciente terminal, al duelo al (a la) cuidador(a)**

**Objetivos docentes:**

- Identificar las complicaciones biológicas de los pacientes con enfermedad en fase terminal.
- Identificar los problemas psicosociales.
- Adquirir habilidades para el control de las complicaciones biológicas.
- Adquirir las habilidades para la comunicación con el paciente y la familia.
- Adquirir las habilidades para la programación-organización de los cuidados en el domicilio.
- Coordinar la atención al paciente terminal, al duelo y a la cuidadora/cuidador con profesionales de enfermería y trabajo social.
- Coordinar los recursos sociosanitarios del Área de Salud

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de Campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención al paciente terminal, al cuidador y al duelo	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses Rotación C. Paliativos: 1 mes	Atención integral al paciente con necesidad de cuidados paliativos.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**2.2.9 Atención a las situaciones de riesgo familiar y social: personas en exclusión social, pacientes discapacitados, violencia familiar**

**Objetivos docentes:**

- Identificar personas en riesgo de exclusión social: inmigrantes, drogodependientes, personas de minorías étnicas, personas con trastornos mentales, etc.
- Manejar los problemas de salud más prevalentes en las personas en exclusión social.
- Identificar condiciones de pobreza, marginalidad o hacinamiento de la persona excluida socialmente.
- Coordinar la atención a las personas en exclusión social con profesionales de enfermería y trabajo social.
- Conocer y utilizar de forma coordinada otros recursos comunitarios de carácter social que faciliten la resolución de dificultades de la persona excluida socialmente y que favorezcan su normalización
- Reconocer y diagnosticar las minusvalías físicas y psíquicas más frecuentes.
- Elaborar un plan específico de atención a cada paciente discapacitado.
- Proporcionar a los pacientes discapacitados aquellos cuidados asistenciales previstos para la A. Primaria. Atención Individualizada.
- Coordinar la atención al discapacitado con enfermería, rehabilitación, trabajo social y otros niveles asistenciales e instituciones.
- Adaptar la gestión y organización del Centro de Salud a sus características funcionales (eliminación de barreras arquitectónicas).
- Conocer los tipos de maltrato y realizar detección precoz en la consulta mediante la identificación de situaciones de riesgo, indicios y síntomas de violencia doméstica.
- Conocer y aplicar las pautas específicas de entrevista clínica ante la sospecha de violencia doméstica.
- Realizar el diagnóstico de maltrato y evaluar su magnitud, valorando el riesgo inmediato.
- Realizar un examen físico, una valoración psicológica (actitudes y estado emocional) y establecer un plan de actuación integral y coordinado.
- Conocer las pautas de actuación (qué hacer y qué no hacer) ante la atención de una agresión sexual.
- Cumplimentar correctamente el parte de lesiones que se remitirá al juez.
- Conocer los recursos sociales y sanitarios disponibles, forma de acceso y criterios de derivación



**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención a las situaciones de riesgo social y familiar	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Rotación Salud Mental: 2 meses	Curso básico de comunicación  Talleres avanzados de comunicación.  Curso/taller Salud Mental  Curso de bioética y responsabilidad profesional  Curso: metodología para iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un Centro de Salud

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

### 3. ATENCIÓN A LA FAMILIA

**Objetivos docentes:**

- Considerar la atención al paciente en su contexto familiar.
- Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital.
- Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipatorio.
- Realizar una evaluación sistemática e intervenir de forma planificada con ocasión de la aparición de problemas familiares.
- Modificar el sistema familiar: Terapia familiar.

**Metodología docente:**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos /talleres</b>
Atención a la familia	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses  Unidad Salud Mental: 2 meses	Curso de Introducción a la Atención Familiar  Curso avanzado de Atención Familiar

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

## **4. ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

### **Objetivos docentes:**

- Prestar una atención individual en la consulta considerando el contexto social y comunitario de los pacientes, tanto en los condicionantes de los problemas como en las posibles intervenciones, así como la efectividad y eficiencia de las actuaciones individuales sobre el nivel de salud de la comunidad.
- Identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad con participación de ésta.
- Identificar los recursos comunitarios disponibles, conocer su utilidad práctica y favorecer su desarrollo.
- Priorizar intervenciones y elaborar programas comunitarios con participación de la comunidad.
- Desarrollar (implementar) programas comunitarios y evaluarlos con participación de la comunidad.
- Conocer las bases conceptuales de la metodología cualitativa y su aplicación a la práctica de la atención primaria.
- Realizar intervenciones grupales de educación para la salud con metodología capacitadora y participativa. Implica el conocimiento de las características del aprendizaje de los adultos y de la dinámica de los procesos grupales.
- Participar en una adecuada coordinación intersectorial, especialmente con el sector de servicios sociales.
- Favorecer y colaborar en actividades de participación real de la comunidad en el cuidado y promoción de la salud, con actitud de escucha activa y de reconocimiento del papel protagonista de los ciudadanos

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

La **Metodología docente** será:

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Cursos/Talleres</b>
Atención a la Comunidad	SI	Rotación AP consulta MF -18 meses	Curso: Cómo hacer un diagnóstico de salud  Curso: metodología para iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un Centro de Salud

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**5. FORMACIÓN CONTINUADA E INVESTIGACIÓN**

**Objetivos docentes:**

- Conocer los sistemas de investigación de déficits formativos y oportunidades de mejora competencial.
- Conocer y manejar las fuentes de formación e información habituales en el ámbito profesional.
- Ser capaz de elaborar un plan formativo individualizado orientado a la mejora competencial.
- Adiestrarse en las habilidades básicas relativas a la adquisición y transmisión de conocimientos.

**Metodología docente**

	<b>Autoaprendizaje</b>	<b>Aprendizaje de campo</b>	<b>Trabajo grupal/Cursos/Talleres</b>
Formación continuada e investigación	SI	Participación en algún proyecto de investigación, con la tutorización de algún tutor y del técnico de salud de la UD  Presentación de pósters y/o comunicaciones  Publicación de algún artículo científico	Cursos de MBE  Curso de búsqueda bibliográfica  Curso de metodología de la investigación  Curso de presentaciones científicas  Curso de bases de datos/excel/SPSS

Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria

ITINERARIO FORMATIVO DE LOS RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA  
DE LA UNIDAD DOCENTE DE BADAJOZ

CRONOGRAMA  
FORMATIVO MFYC

BLOQUE	DISPOSITIVO	DURACIÓN	RECURSO
Atención Primaria I R1	<b>Centro de Salud</b>	5 meses	Consulta de Medicina (Tutor principal)
R1(parte), R2 y R3 <b>CHUB</b>	1. Digestivo 2. Neumología 3. Medicina Interna 4. Reumatología 5. Cardiología 6. Cuidados Paliativos 7. Dermatología 8. Endocrinología 9. Centro de Salud Rural 10. Pediatría de Atención Primaria 11. Salud Mental 12. Ginecología 13. Neurología 14. COPF (Planificación Familiar) 15. Oftalmología 16. Urología 17. ORL 18. Radiología 19. Electivas	1 mes 1 mes 5 meses 1 mes 3 mes 1 mes 1 mes 1 mes 2 meses 2 meses 2 meses 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 2 meses	HIC y CE (Cons. Externas) HIC y CE HIC y HPS (planta) y CE CE HIC (planta) y CE HPS CE HIC CS Pueblonuevo, CS Gévora Centro de Salud USM C. Jardín o Valdepasillas HMI CE COPF Valdepasillas/C. Jardín Policlínica HIC/CE HPS HPS/HIC HIC/HPS/HMI/CS/Otros dispositivos docentes
R1(parte), R2 y R3 <b>COMPLEJO HOSPITALARIO LLERENA-ZAFRA</b>	1. Digestivo 2. Neumología 3. Medicina Interna 4. Reumatología 5. Cardiología 6. Paliativos 7. Dermatología 8. Endocrino 9. Centro de Salud Rural 10. Pediatría de Atención Primaria y Hospitalaria 11. Salud Mental 12. Ginecología 13. Neurología 14. COPF (Planificación Familiar) 15. Oftalmología 16. Urología 17. ORL 18. Radiología 19. Electivas	1 mes 1 mes 5 meses 1 mes 3 meses 1 mes 1 mes 1 mes 2 meses 2 meses 2 meses 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 2 meses	CE LL-ZA CE LL-ZA PLANTA H LL-ZA CE LL-ZA PLANTA Y CE LL-ZA ESCP ZAFRA CE LL-ZA CE ZA-LLE CS RURAL BADAJOZ CS FUENTE DEL MAESTRE (en caso de acreditación) PLANTA H LLE Y CS DE BADAJOZ PLANTA Y UNIDAD S.M. DE BADAJOZ PLANTA LL-ZA CE LL-ZA COPF BA PLANTA Y CE LL-ZA CE LL-ZA CE LL-ZA H LL-ZA HIC/HPS/HMI/CS/Otros dispositivos docentes
Atención Primaria II R4	<b>Centro de Salud</b>	11 meses	Consulta de Medicina de Familia (Tutor principal) EVI (37,5 horas)

Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria

**CRONOGRAMA: EJEMPLO DE ROTACIONES DE MFyC CON INICIO DE RESIDENCIA EN EL AÑO 2014**

ROTACIONES PRIMER AÑO DE MFyC 2014 - 2015

MAYO-OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Centro de Salud	M.INTERNA	M.INTERNA	M.INTERNA	M.INTERNA	M.INTERNA	RADIOLOGIA	NEUROLOGIA

ROTACIONES SEGUNDO AÑO DE MFyC 2015 - 2016

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT-OCT	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEB/MAR	ABRIL	MAYO
NEUMOLOGIA	CARDIOLOGIA	VACACIONES	CARDIOLOGIA	REUMATOLOGIA	DIGESTIVO	OPTATI VA	CS RURAL	DERMATOLOGIA	ORL

ROTACIONES TERCER AÑO DE MFyC 2016 - 2017

JUN/JUL	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBR E	DICIEMBRE	ENE/FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
SALUD MENTAL	VACACIONES	PALIATIVOS	UROLOGIA	GINECOLO	COPF	PEDIATRIA	OFTALMOLOGIA	ENDOCRI	OPTATIVA

ROTACIONES CUARTO AÑO DE MFyC 2017 - 2018

Centro de Salud, consulta de Atención Primaria (Tutor Principal): Desde mayo de 2017 a mayo de 2018. EVI-INSS: 37,5 horas.

Rotaciones optativas:

- CHUB: 112, cirugía vascular (consultas externas), infecciosas (planta y consultas externas), unidad del dolor, CEDEX, rehabilitación (consultas externas), Centro Penitenciario, repetición de rotaciones realizadas, rotaciones externas.
- Complejo Hospitalario Llerena- Zafra: Igual que en CHUB más rehabilitación (consultas externas) y nefrología (planta y consultas externas).



**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**

Consejería de Salud y Política Sociosanitaria



**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DOCENTES EN LAS ROTACIONES PARA  
APRENDIZAJE DE CAMPO**

APRENDIZAJE DE CAMPO EN EL CENTRO DE SALUD

**PRIMER AÑO**

Saber hacer:

1. Consulta a demanda.
2. Consulta programada.
3. Atención domiciliaria, avisos y visita.
4. Historia clínica: entrevista clínica, anamnesis y exploración, manejo de ordenador y recursos electrónicos.
5. Derivaciones a distintos dispositivos de apoyo especializados.
6. Control de bajas laborales (IT).
7. Prescripción y uso racional del medicamento.
8. Solicitud de pruebas complementarias.

Conocer:

- Papel de cada miembro del EAP.
- Cartera de servicios del Centro de Salud.
- Organización de la Gerencia de Atención Primaria.

**SEGUNDO AÑO: CENTRO DE SALUD RURAL**

En este periodo formativo el residente se incorporará a un Centro de Salud de ámbito rural, donde desarrollará las actividades propias de un Centro de estas características y que lo diferencian de un Centro de ámbito urbano. La distancia a un Centro Hospitalario de referencia, las dificultades de desplazamiento de la población, la relativa limitación de recursos y, en definitiva, la idiosincrasia característica del trabajo asistencial rural justifican plenamente la realización de este rotatorio tal y como establece el POE.

Durante su estancia en el Centro de Salud Rural, el residente desarrollará las actividades no asistenciales habituales que realizaría en su Centro: sesiones (1 al mes) e integración absoluta en las labores de todo el Equipo de Atención Primaria, trabajando fundamentalmente los aspectos comunitarios, familiares y domiciliarios.

Durante el segundo año de residencia, el residente realizará la guardia mensual prevista en Atención Primaria en el Centro de Salud Rural.

En caso de que el residente desarrolle su formación general en un Centro de Salud Rural, este rotatorio de 3 meses y las consiguientes guardias, se desarrollarán en un entorno urbano.

**CUARTO AÑO**

La progresiva capacitación del residente conforme al POE requiere el seguimiento y la evaluación continuada de la adquisición de conocimientos, habilidades y responsabilidades a través de una metódica organización de su cronograma docente. Para ello, cada Centro de Salud asumirá o adaptará a su organización funcional el siguiente modelo:

Durante los primeros meses de esta etapa, el residente pasará la consulta con su tutor principal, familiarizándose con la dinámica de trabajo, la organización de la Unidad Básica Asistencial y la colaboración con el resto del EAP.

Paulatinamente, el residente deberá ir asumiendo en solitario la consulta a demanda, hasta llegar a ocupar en solitario la consulta dos días cada semana. Los restantes días de cada semana se estructurarán en el entorno de la consulta junto con su tutor principal, desarrollando

### **Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria**

las diferentes actividades propias de la Atención Clínica en APS: consulta programada, a demanda, a domicilio, atención urgente..., sin olvidar la colaboración con otros profesionales y dispositivos del Centro de Salud: Trabajadores Sociales, Enfermeras, Pediatras, Unidad de Atención al Usuario, Fisioterapeutas, Matronas...

Se propone a los Centros Docentes disponer en su organización funcional la posibilidad de permitir reuniones del tutor con sus residentes con objeto del seguimiento del Libro del Especialista en Formación, en el proceso de tutorización continuada tal y como establece el POE. Dichas reuniones/sesiones docentes completarían, junto con las sesiones bibliográficas o clínicas semanales, el número de sesiones exigidas por el POE (8 al mes).

Durante los últimos 1-2 meses, para culminar el necesario proceso de responsabilización, el residente deberá asumir completamente toda la función clínica-asistencial que le corresponde como especialista en MFyC en ciernes. Mientras se desarrolla este periodo, al residente se le asignará un Tutor de apoyo que podrá atender las dudas que pueda plantearle. Esta fase es de obligado cumplimiento y requerirá la incorporación del Tutor a la consulta en el último periodo (1-2 semanas) para valorar la actuación del residente previo a la evaluación final.

#### APRENDIZAJE DE CAMPO EN OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES

Objetivos comunes en todas las rotaciones:

- Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente.
- Realizar la exploración física completa y competente en función del cuadro clínico.
- Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica.
- Interpretar los exámenes de laboratorio básicos.
- Interpretar el estudio radiológico y electrocardiográfico básico, si precisa.
- Indicar las medidas higiénico-dietéticas oportunas.
- Indicar las medidas farmacológicas oportunas.
- Valorar efectos secundarios e interacciones farmacológicas.
- Indicar la pauta de los controles evolutivos.
- Indicar la derivación al especialista del segundo/tercer nivel.
- Valorar la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales y valorar la necesidad de cuidado paliativo si es preciso.
- Mantener el enfoque biopsicosocial y considerar y abordar el contexto familiar y social, englobando la atención en su domicilio y en la comunidad, la utilización de recursos comunitarios, la atención prestada por el equipo multidisciplinar, siendo el Médico de Familia el coordinador de los cuidados a largo plazo.

#### **MEDICINA INTERNA**

La rotación por medicina interna tiene una duración de cinco meses. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en la planta realizando la valoración de los pacientes ingresados. También acompañará al FEA-colaborador docente en las interconsultas de otros servicios. Esta rotación comparte contenidos con las otras especialidades médicas (cardiología, digestivo, endocrinología, neumología, neurología, reumatología, infectología).

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer el calendario vacunal del adulto y del paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas
- Conocer y saber realizar las actividades preventivas en: Contactos de pacientes afectos de meningitis, Contactos de pacientes afectos de TBC, Enfermedades de transmisión sexual, Pacientes en riesgo de infección por VIH, Viajeros, Accidentes percutáneos
- Manejo diagnóstico del síndrome febril



### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Manejo diagnóstico, terapéutico y 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
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de infecciones urinarias: cistitis agudas, pielonefritis, infecciones urinarias recurrentes, prostatitis, orquiepididimitis
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de infecciones gastrointestinales: gastroenteritis aguda, toxiinfecciones alimentarias, hepatitis víricas
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de enfermedades de transmisión sexual: vaginitis, úlceras genitales, uretritis, cervicitis y verrugas genitales
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de infecciones cutáneas: víricas, bacterianas y micosis
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de antropozoonosis
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: infección por VIH, meningitis, endocarditis bacteriana, TBC, infecciones osteoarticulares
- Saber 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
- Apoyo y refuerzo en la adherencia al tratamiento antirretroviral
- Manejo del paciente en situación de urgencia: Sepsis.
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades infecciosas (VIH, TBC, meningitis...)

#### RADIOLOGÍA

La rotación por el servicio de radiología tiene una duración de un mes. La actividad se desarrolla fundamentalmente acompañando al FEA/colaborador docente en la interpretación de las pruebas de imagen y en la realización de exploraciones ecográficas.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Saber interpretar la radiología torácica simple
- Conocer las indicaciones y saber interpretar la radiología de abdomen
- Conocer las indicaciones de la radiología con contraste baritado
- Conocer las indicaciones y saber interpretar la radiología simple de la zona ORL
- Conocer las indicaciones y saber interpretar radiología osteoarticular
- Conocer las indicaciones y saber realizar e interpretar: ecografía abdominal, ecografía tiroidea, ecografía mamaria...
- Conocer las indicaciones de otras técnicas de imagen

#### NEUROLOGÍA

La rotación por neurología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en la planta realizando la valoración de los pacientes ingresados. También acompañara al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios. Durante una semana pasará por consultas externas.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer y aplicar las actividades preventivas de los factores de riesgo cardiovascular
- Saber hacer: anamnesis y exploración física neurológica, fondo de ojo, valoración funcional.
- Manejo diagnóstico, terapéutico y/o 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
- Manejo diagnóstico, control evolutivo y/o criterios de derivación de: temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas), epilepsia
- Infecciones del SNC: meningitis, encefalitis
- Alteraciones del nivel de conciencia: coma

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Sospecha diagnóstica y criterios de derivación de: enfermedad desmielinizante, tumor cerebral, enfermedad neuromuscular
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: neuroimagen (TAC, RNM, PET), electroencefalograma, electromiograma
- Manejo terapéutico de: temblor esencial e inducido por fármacos, contactos del paciente con meningitis
- Abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y /o degenerativas.

#### NEUMOLOGÍA

La rotación por neumología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en la planta realizando la valoración de los pacientes ingresados. También acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios. Durante una semana pasará por consultas externas y varios días por la consulta de pruebas funcionales.

Los contenidos mínimos de la rotación serán

- Conocer y saber realizar las actividades preventivas en población general y en población de riesgo
- Saber realizar el abordaje del tabaquismo
- Manejo diagnóstico de los siguientes problemas: tos crónica, disnea, dolor torácico, cianosis, hemoptisis
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: asma bronquial, EPOC, neumonía adquirida en la comunidad (NAC), insuficiencia respiratoria, neumotórax, derrame pleural.
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: TBC, cáncer pleuropulmonar
- Conocer las indicaciones y saber interpretar la radiología simple de tórax
- Saber hacer e interpretar: pruebas funcionales respiratorias, pulsioximetría, prueba de la tuberculina
- Conocer las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos: pruebas de alergia respiratoria, broncoscopia, TAC
- Saber hacer: estudio de contactos de TBC, técnica de inhalación de fármacos, fisioterapia respiratoria, manejo de la quimioprofilaxis antituberculosa
- Identificar las patologías relacionadas con el trabajo. Conocer las actitudes preventivas frente a los factores de riesgo laboral
- Conocer las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo
- Manejo del paciente en situación de urgencia: disnea aguda, hemoptisis masiva, neumotórax, parada respiratoria, crisis de asma grave
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades respiratorias en fase avanzada.

#### CARDIOLOGÍA

La rotación por cardiología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en la planta realizando la valoración de los pacientes ingresados. Acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer y saber realizar las actividades preventivas en población general
- Conocer y saber realizar las actividades preventivas en pacientes con: factores de riesgo cardiovascular, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, pacientes en riesgo de endocarditis bacteriana
- Manejo diagnóstico de los siguientes problemas: disnea, dolor torácico, cianosis, palpitaciones, síncope, soplo cardíaco, edemas

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca congestiva (ICC), fibrilación auricular, insuficiencia venosa crónica, patología arterial periférica
- Manejo diagnóstico y criterios de derivación de: otras arritmias cardíacas, valvulopatía, miocardiopatía, endocarditis bacteriana
- Patología de grandes arterias: aneurisma de aorta, etc.
- Saber hacer e interpretar: ECG, técnicas Doppler, cálculo del riesgo cardiovascular, conocer las indicaciones y saber interpretar la radiología torácica simple.
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ecocardiografía, prueba de esfuerzo, holter, ecografía, tomografía, indicaciones de marcapasos
- Manejo del paciente en situación de urgencia: síndrome coronario agudo, parada cardio-respiratoria, insuficiencia cardiaca aguda, arritmias cardíacas, pericarditis aguda, trombosis venosa profunda, tromboembolismo pulmonar, obstrucción arterial periférica aguda/disección aórtica
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente con patología cardiovascular crónica
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de insuficiencia cardiaca en fase avanzada.

### REUMATOLOGÍA

La rotación por reumatología dura un mes. La actividad asistencial se realiza en consultas externas.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer y aplicar 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...
- Manejo diagnóstico, terapéutico y/o 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,...
- Conocer las indicaciones y saber interpretar: radiología, exámenes de laboratorio
- Conocer las indicaciones de otras técnicas de imagen
- Saber hacer: exploración de las diferentes articulaciones y extremidades, infiltración periarticular
- Manejo terapéutico: fisioterapia, analgésicos y antiinflamatorios, gastroprotección frente a fármacos
- Conocer los criterios de derivación a otros niveles asistenciales
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente con problemas musculoesqueléticos crónicos.

### DIGESTIVO

La rotación por digestivo tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla en la planta realizando la valoración de los pacientes ingresados, acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios. Asimismo se realizará aprendizaje en consultas externas.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer y saber realizar las actividades preventivas de: hepatitis víricas, hepatopatía alcohólica, cribado de cáncer del aparato digestivo
- Manejo 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

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: reflujo gastroesofágico, úlcera péptica, gastritis crónica, hepatopatía crónica, diverticulosis, colon irritable, enfermedad celíaca, síndrome de malabsorción intestinal, litiasis biliar.
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: cáncer digestivo, enfermedad inflamatoria intestinal
- Saber hacer: Colocación de SNG y rectal, desimpactación manual de heces, paracentesis evacuadora.
- Indicación de dietas específicas: GEA, celiacía...
- Conocer las indicaciones y saber interpretar: radiología de abdomen, pruebas de laboratorio.
- Conocer las indicaciones de: radiología con contraste baritado, técnicas de endoscopia, TAC
- Manejo del paciente en situación de urgencia: abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pancreatitis, hemorragia digestiva. Insuficiencia hepática.
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades crónicas digestivas

#### DERMATOLOGIA

La rotación por dermatología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en consultas externas. También acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios. Durante unos días pasará por quirófano.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer y aplicar las actividades preventivas en: enfermedades de transmisión sexual, cáncer cutáneo.
- Conocer la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas.
- Manejo diagnóstico, terapéutico y 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 papuloscamosas, eccemas), lesiones sin descamación (pápulas y nódulos inflamatorios y reacciones vasculares), úlceras en la piel, trastornos de la queratinización, trastornos de la pigmentación, reacciones de hipersensibilidad cutánea, prurito, tumores de la piel y mucosas.
- Saber hacer e interpretar: exploración con luz de Wood, recogida de muestras, pruebas epicutáneas.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales: antimicóticos, hidratantes, fotoprotectores, antibióticos tópicos, antiparasitarios, corticoides tópicos, antisépticos, antihistamínicos, fórmulas magistrales...
- Saber hacer: incisión y excisión de lesiones superficiales, extirpación de lesiones subcutáneas, drenajes, biopsia por afeitado, suturas, cirugía de la uña
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel.
- Conocer las indicaciones de las pruebas epicutáneas
- Conocer las indicaciones de derivación urgente en Dermatología
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de neoplasia cutánea.
- Conocer las manifestaciones cutáneas asociadas a enfermedades internas: colagenosis, vasculitis, trastornos del aparato digestivo, del sistema nervioso central, paraneoplásicas, VIH positivo
- Saber hacer: Uso de nitrógeno líquido, electrocirugía, infiltración intralesional con corticoide

#### ORL

La rotación por otorrinolaringología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en las consultas externas y urgencias. También acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios.

Los contenidos mínimos de la rotación serán

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Conocer y aplicar las actividades preventivas de: cáncer orofaríngeo, deterioro de la audición: anciano, trabajador
- Manejo diagnóstico y terapéutico de: otalgia y otitis, hipoacusia, trastornos de la voz, parálisis facial periférica, obstrucción nasal, trastornos del gusto y del olfato, acúfenos
- Síndrome vertiginoso, insuficiencia respiratoria nasal
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: tumores otorrinolaringológicos
- Saber hacer: anamnesis y exploración física otorrinológica, otoscopia, extracción de tapón de cerumen, acumetría: Test Rinne y Weber, taponamiento nasal anterior, rinoscopia anterior, laringoscopia indirecta, rehabilitación vestibular
- Conocer las indicaciones y saber interpretar: radiología simple de la zona
- Manejo del paciente en situación de urgencia:
  - Epistaxis,
  - Traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica
  - Cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe, esófago
- Abordaje familiar y psicosocial de: Paciente traqueotomizado

#### SALUD MENTAL

La rotación por salud mental es de dos meses en las consultas y sesiones de la unidad de salud mental

Los contenidos mínimos de la rotación serán

- Manejo en el diagnóstico y tratamiento de la patología psiquiátrica más prevalente: depresión mayor, trastornos por angustia, ansiedad, trastornos adaptativos
- Conocer los circuitos e indicaciones de derivación al segundo nivel de estas patologías.
- Conocer las indicaciones de tratamiento en pacientes con trastornos de personalidad, esquizofrenia, trastornos psicóticos.
- Conocer las interacciones farmacológicas de los grupos de fármacos utilizados en psiquiatría.
- Detectar patología psiquiátrica en población juvenil, como TDHA, y trastornos de alimentación.
- Saber hacer correctamente una anamnesis de las enfermedades psiquiátricas.
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente con enfermedad mental crónica.
- Saber utilizar los recursos sociosanitarios en pacientes con enfermedad mental.

Los contenidos referentes a conductas adictivas, que se enumeran a continuación, podrán complementarse con una rotación optativa en los Centros de Drogodependencia Extremeños (CEDEX):

- Conocer los diferentes patrones de consumo de sustancias adictivas
- Realizar correctamente la anamnesis sobre el consumo de sustancias adictivas: tabaco, alcohol, benzodicepinas, hipnóticos, cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psicoestimulantes
- Detectar situaciones de riesgo y consumo de sustancias adictivas
- Saber aconsejar para dejar de fumar y reducir el consumo excesivo de alcohol
- Proponer alternativas de reducción de riesgo para las drogas ilegales: cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psicoestimulantes
- Estimar el grado de dependencia a sustancias adictivas
- Conocer y aplicar las técnicas de deshabitación tabáquica. Intervenir con ayuda conductual y farmacológica para dejar de fumar
- Identificar los síntomas de alarma sobre el consumo de sustancias
- Diagnosticar y tratar la intoxicación aguda por las diferentes sustancias: intoxicación etílica, sobredosis de drogas de síntesis y derivados anfetamínicos, de cocaína, de heroína (opíáceos), benzodicepinas
- Diagnosticar y tratar las enfermedades asociadas a las drogodependencias

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Realizar las actividades preventivas pertinentes en el colectivo de usuarios de drogas y/o en situación de riesgo
- Conocer los recursos específicos locales y regionales para las drogodependencias y derivación a los mismos cuando sea necesario
- Intervenir y asesorar a los diferentes recursos comunitarios (asociaciones, colegios, etc.) realizando actividades de prevención primaria y secundaria
- Intervenir específicamente con la unidad familiar asesorando a los tutores/padres sobre pautas de actuación correctas.

#### PALIATIVOS

La rotación por paliativos tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla mediante una rotación con el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos, fundamentalmente en la planta y con visitas domiciliarias en toda el Área de Salud. También acompañará al colaborador docente en las interconsultas de otros servicios.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Identificación/diagnóstico de los síndromes dolorosos oncológicos
- Identificación/diagnóstico de las complicaciones pulmonares
- Identificación/diagnóstico de las complicaciones digestivas
- Identificación/diagnóstico de las complicaciones neurológicas
- Identificación/diagnóstico de las complicaciones psiquiátricas
- Identificación y derivación, si procede, de las situaciones urgentes
- Reconocimiento de las reacciones psicológicas de adaptación del paciente
- Reconocimiento de las reacciones psicológicas de adaptación de la familia
- Abordaje terapéutico del dolor: uso de opiáceos
- Abordaje terapéutico de las complicaciones respiratorias, digestivas, neuropsiquiátricas
- Comunicación con el paciente y familia
- Abordaje diagnóstico/terapéutico del proceso de morir en el domicilio
- Cumplimentación correcta de los certificados de defunción
- Abordaje del duelo

#### UROLOGIA

La rotación por urología dura un mes. Se realiza en las consultas externas.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Conocer las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre prevención de cáncer prostático
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: hematuria y microhematuria, proteinuria, masas escrútales, fimosis, parafimosis, insuficiencia renal leve y moderada
- Manejo diagnóstico y terapéutico de: microalbuminuria, síndrome prostático, hipertrofia benigna de próstata, prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis, cólico renal y urolitiasis, incontinencia urinaria, disfunción eréctil
- Saber hacer: tacto rectal, sondaje vesical, transiluminación escrotal, rehabilitación muscular del suelo pelviano y reeducación vesical
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ecografía abdominal y ecografía transrectal, pruebas de laboratorio, estudios urodinámicos
- Conocer la dosificación de fármacos en la insuficiencia renal
- Conocer los criterios de derivación de: litotricia o tratamiento quirúrgico de la litiasis renal
- Abordaje familiar y psicosocial de: incontinencia urinaria, Disfunción eréctil

#### GINECOLOGIA/OBSTETRICIA



### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

La rotación por el servicio de obstetricia/ginecología dura un mes. La actividad de aprendizaje de campo se realizará, fundamentalmente en consultas externas, acompañando al FEA/ colaborador docente.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

#### · Embarazo

- Conocer y manejar las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico
- Valorar adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el Médico de Familia o en el segundo nivel
- Detectar y actuar sobre factores de riesgo psicosocial
- Conocer e informar de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis)
- Conocer los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos)
- Conocer los contenidos de la atención preconcepcional
- Conocer el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio
- Realizar correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal

#### · Puerperio

- Conocer y manejar la morbilidad más frecuente del puerperio
- Apoyar la lactancia materna
- Rehabilitación de musculatura del suelo pelviano

#### · Procedimientos básicos gineco-obstétricos

- Manejar adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica
- Adquirir habilidad en la realización de tactos vaginales
- Conocer y realizar la exploración mamaria
- Saber interpretar una mamografía
- Realizar citologías cérvico-vaginales para el cribado de cáncer de cérvix
- Saber interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal
- Conocer las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico

#### · Climaterio

- Manejar los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal
- Conocer e identificar los factores de riesgo de osteoporosis, conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados. Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo
- Conocer y manejar las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia. Conocer y manejar el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio

#### · Motivos de consulta prevalentes

- Diagnosticar y tratar las vulvovaginitis
- Manejar los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiper-polimenorrea, síndrome premenstrual)
- Diagnosticar cambios de posición de los genitales (prolapsos)
- Manejar y tratar médicamente la incontinencia urinaria
- Abordaje inicial de la pareja estéril
- Abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares
- Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra las mujeres. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales o instituciones (de carácter social, policial o judicial...).

COPF

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

La rotación por el Centro de Orientación y Planificación Familiar dura un mes. La actividad de aprendizaje de campo se realizará, fundamentalmente en la consulta, acompañando al colaborador docente.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Manejar adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica
- Adquirir habilidad en la realización de tactos vaginales
- Conocer y realizar la exploración mamaria
- Saber interpretar una mamografía
- Realizar citologías cérvico-vaginales para el cribado de cáncer de cérvix
- Saber interpretar los resultados de una citología cérvico-vaginal
- Conocer las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico
- Diagnosticar y tratar las vulvovaginitis
- Manejar los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiper-polimenorrea, síndrome premenstrual)
- Abordaje inicial de la pareja estéril
- Anticoncepción
- Manejar los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y complicaciones)
- Manejar la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU)
- Manejar la anticoncepción farmacológica de emergencia
- Manejar los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma)
- Asesorar sobre la vasectomía y ligadura tubárica
- Asesorar sobre la interrupción voluntaria del embarazo

### PEDIATRÍA

La rotación por pediatría tiene una duración de dos meses. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en la consulta del pediatra en el Centro de Salud.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

- Orientar y manejar las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante: tipo de alimentación más adecuada, ictericia fisiológica, hipo, cura del cordón umbilical, dermatitis del pañal, hernia inguinal o umbilical, ritmo deposicional, espasmos, el lactante febril, regurgitación/vómitos, diarrea, convulsiones.
- Manejar, tratar y/o derivar los problemas de salud pediátricos: las infecciones agudas y exantemáticas, el síndrome febril del niño mayor, las parasitosis cutáneas e intestinales, la abdominalgia, la enuresis/encopresis, los trastornos alimentarios y nutricionales, trastornos del comportamiento, cefaleas, astenia, anemia, alergia, asma, convulsiones.
- Valorar y enfocar adecuadamente los problemas de crecimiento físico y psicomotor, modificaciones hormonales de la edad pediátrica, alteraciones ortopédicas, alteraciones visuales, auditivas y del lenguaje, el soplo cardiaco.
- Manejar e interpretar los métodos diagnósticos en pediatría: anamnesis, exploración física, tallímetro, radiología básica, interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, las gráficas de percentiles de talla y peso.
- Manejar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación
- Conocer el calendario de vacunación infantil y las situaciones especiales
- Seguir y valorar periódicamente al niño. Prevención de las drogodependencias (alcohol, tabaco, otras/os)
- Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes: convulsiones, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal, síndrome febril, deshidratación, intoxicaciones...
- Abordaje familiar y psicosocial en las familias en fase de "nido vacío" y con niños pequeños.
- Realizar apoyo familiar y psicosocial del niño con patología crónica y retraso psicomotor.
- Orientar, prevenir y realizar apoyo familiar del paciente pediátrico con VIH

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

- Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...)

#### OFTALMOLOGÍA

La rotación por oftalmología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en las consultas externas y urgencias. También acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios.

Los contenidos mínimos de la rotación serán

- Conocer y aplicar, si preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de la pérdida de agudeza visual en niños, pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, pacientes hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave
- Manejo diagnóstico de los siguientes problemas: ojo rojo, ojo lloroso/seco, disminución de la agudeza visual, moscas volantes, alteración de la estática ocular, dolor ocular
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:
  - Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pingüecula, erosión corneal, cataratas
  - Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropión y ectropión
  - Glaucoma crónico
- Manejo diagnóstico y control evolutivo de: neuritis óptica, patología vascular retiniana, retinopatía hipertensiva /diabética, tumores oculares
- Saber hacer: exploración con optotipos, tinción corneal con fluoresceína, test de Schirmer, exploración con oftalmoscopio directo
- Manejo del 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
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual.

#### ENDOCRINOLOGÍA

La rotación por endocrinología tiene una duración de un mes. La actividad asistencial se desarrolla fundamentalmente en consultas externas realizando la valoración de los pacientes. El residente acompañará al FEA/colaborador docente en las interconsultas de otros servicios.

Los contenidos mínimos de la rotación serán:

##### Diabetes:

- Estrategias de prevención en población de riesgo, oportunista, comunitaria
- Bases del diagnóstico de la diabetes: Factores de riesgo, síntomas y signos de sospecha, criterios diagnósticos, clasificación de la diabetes. Valoración inicial en el momento del diagnóstico de la diabetes en el inicio de tratamiento, control metabólico, cribado de complicaciones crónicas.
- Seguimiento de la diabetes: Control metabólico: objetivos de control, significado de la Hba1c, fructosamina, glucemia, glucosuria, cetonuria, lípidos, peso, tensión arterial.
- Cribado de complicaciones crónicas. Retinopatía con la interpretación del informe del fondo de ojo. Nefropatía: albuminuria, creatinina. Enfermedad cardiovascular: factores de riesgo, cálculo RCV. Pie diabético: inspección, pulsos periféricos, monofilamento Semmens-Wenstein
- Prevención y tratamiento de complicaciones agudas
- Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2: Nutrición básica. Ejercicio físico. Intervención mínima antitabaco. Grupos farmacológicos (mecanismo de acción, indicaciones, efectos)

### Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria

secundarios, interacciones, contraindicaciones, eficacia, costes). Utilización de fármacos en monoterapia y terapia combinada. Insulinoterapia.

- Educación para la Salud: Individual (entrevista motivacional), grupos.
- Manejo de técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento intensivo
- Estrategias de cribado y diagnóstico de diabetes gestacional
- Cuidados compartidos
- Cuidados compartidos médico-enfermera
- Indicación de consulta con otros especialistas
- Métodos anticonceptivos en la mujer con diabetes en edad fértil. Consejo sobre programación del embarazo
- Manejo del paciente en situación de urgencia: complicaciones agudas
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente diabético
- Tratamiento de las complicaciones crónicas
- Abordaje e Intervención familiar en familias en crisis con pacientes diabéticos.

#### Obesidad:

- Conocer y realizar: Prevención de la obesidad, detección de la obesidad
- Prevención de las posibles complicaciones de la obesidad: DM
- Conocer y aplicar: La periodicidad 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.
- Saber manejar: Tablas de talla y peso, medida del pliegue cutáneo, Índice de masa corporal, Índice cintura-cadera.
- Manejo diagnóstico y criterios de derivación de: Obesidad androide y ginecoide. Valoración de su riesgo cardiovascular. Obesidad secundaria. Obesidad mórbida o maligna.
- Conocer las indicaciones y saber interpretar: exámenes de laboratorio
- Manejo terapéutico: Valoración del paciente obeso androide y ginecoide. Ser 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. Establecer los objetivos a alcanzar, la periodicidad de las visitas y los parámetros clínicos a controlar. Conocer ampliamente las diferentes dietas hipocalóricas. Indicaciones y contraindicación de los grupos farmacológicos, así como de sus efectos secundarios y dosificación.
- Complicaciones crónicas de la obesidad
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente obeso

#### Problemas tiroideos:

- Conocer las actividades preventivas: cribado de hipotiroidismo congénito, correcto aporte de yodo a la dieta.
- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: bocio simple y nodular, Enfermedad de Graves-Basedow, Tiroiditis de Hashimoto, otras tiroiditis, alteración tiroidea subclínica.
- Manejo diagnóstico y control evolutivo del cáncer tiroideo
- Saber hacer la exploración del área tiroidea
- Conocer las indicaciones de los siguientes procedimientos diagnósticos: determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales, ecografía tiroidea, PAAF, gammagrafía tiroidea.
- Manejo de la urgencia en patología tiroidea: crisis tirotóxica, coma mixedematoso
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente tiroideo crónico o diagnosticado de cáncer.

#### Otros problemas endocrinológicos:

- Conocer y aplicar las actividades preventivas pertinentes en pacientes con endocrinopatías crónicas: prevención de la osteoporosis...
- Sospecha diagnóstica, criterios de derivación y control evolutivo posterior de:

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

hiperparatiroidismo, hipoparatiroidismo, enfermedad de Addison, hipofunción corticosuprarrenal secundaria, hiperaldosteronismo, Síndrome de Cushing, feocromocitoma, hiperpituitarismo, hipopituitarismo.

- conocer las indicaciones y saber interpretar: exámenes de laboratorio, exámenes de radiología.
- anejo diagnóstico y criterios de derivación de: hipercalcemia/hipocalcemia, hipernatremia/hiponatremia, hiperpotasemia/hipopotasemia.
- anejo del paciente en situación de urgencia: Insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisoniana).
- abordaje familiar y psicosocial del paciente con endocrinopatía.

Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria

## ATENCIÓN CONTINUADA DE LOS RESIDENTES DE MFYC

### 1. Durante el primer año como residentes R1

Realizan cuatro guardias al mes, una de las guardias en días laborables la hacen en el Centro de Salud de Atención Primaria que han elegido (2 tardes de 15:30 a 22 horas) y el resto en Urgencias Hospitalarias, una en urgencias de traumatología del Hospital Infanta Cristina y 2 en las urgencias de medicina no traumatológicas del Hospital Infanta Cristina o en las urgencias del Hospital Perpetuo Socorro.

Los residentes que realizan su periodo hospitalario en los hospitales de Llerena y de Zafra, harán todas sus guardias en Atención Primaria (Centro de Salud) durante los 5 meses de su rotación inicial en el Centro de Salud y cuando comienzan las rotaciones hospitalarias realizan todas sus guardias (4 mensuales) en urgencias hospitalarias.

### 2. Durante el segundo y tercer año como residentes R2 y R3

Realizan cinco guardias al mes, una de las guardias en días laborables la hacen en el Centro de Salud de Atención Primaria (2 tardes de 15:30 a 22 horas) y el resto en Urgencias Hospitalarias del CHUB (Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, formado por el Hospital Infanta Cristina [HIC], Hospital Perpetuo Socorro [HPS] y Hospital Materno-Infantil [HMI]).

Durante el segundo y tercer año realizan las siguientes guardias en urgencias:

- HMI: 4 guardias en urgencias de ginecología, 2 al mes correspondiendo con los dos meses que hacen su rotación.
- HMI: 15 guardias en urgencias de pediatría, de las que 10 corresponden a las que realizan en sus 2 meses de rotación pediatría en los Centros de Salud (5 cada mes) y posteriormente 1 cada mes hasta completar el total de 15.
- HIC: 15 guardias en urgencias de traumatología.
- HPS: 2 guardias de ORL.
- HIC: 4 guardias en urgencias de psiquiatría, 2 al mes mientras rotan en psiquiatría/salud mental.
- Centro de salud rural: durante su rotación hacen 2 guardias (atención continuada).

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

Los residentes que realizan su periodo hospitalario en los hospitales de Llerena y de Zafra realizan todas sus guardias en urgencias del hospital y se les da la opción de hacer mensualmente 4 de ellas en el hospital y 1 en atención primaria o de agrupar todas las guardias de atención primaria para realizarlas en dos meses y medio y no hacer en esos meses guardias hospitalarias.

**3. Durante el cuarto año como R4**

Realizan cinco guardias, una en urgencias, en la parte de observación del Hospital Infanta Cristina, otra en la UME 1.1 de Emergencias Sanitarias de Extremadura, y el resto en Atención Primaria.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**ACTIVIDADES DOCENTES**

**SESIONES**

Para cumplir con el POE es preciso que el médico en formación realice un Autoaprendizaje para la adquisición de nuevos conocimientos, mantenimiento de la competencia, adquisición de habilidades en el uso de las herramientas básicas (inglés, informática, internet...), para lo que recomendamos estudio cotidiano individualizado, lecturas recomendadas y, por supuesto, la realización y participación en Sesiones Clínicas, Bibliográficas, Discusiones de Casos Clínicos, etc.

Los residentes tienen la obligación de asistir y participar activamente en las Sesiones realizadas por el Hospital de referencia, los Servicios Hospitalarios por los que rote en cada momento y, por supuesto, las de los Centros de Salud.

A continuación exponemos horarios y periodicidad de las Sesiones/Reuniones Docentes:

**SESIONES DE RESIDENTES**

- Sesiones Clínicas para MIR de todas las especialidades hospitalarias y extrahospitalarias: Todos los jueves a las 8:15h y martes a las 8:15h en el Aula Guadiana del CHUB.
- Sesiones Clínicas para residentes de Atención Familiar y Comunitaria (MIR y EIR): Todos los lunes a las 8:15 h en el Aula nº 4 del CHUB. Los primeros lunes de cada mes, la sesión conjunta de MIR y EIR de Atención Familiar y Comunitaria se realiza en los correspondientes Centros de Salud (Sesión de Mortalidad)

**SESIONES DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Se deben realizar en cada Centro de Salud Docente un número determinado de Sesiones (Clínicas, Bibliográficas, Discusiones de Casos o Sesiones Docentes...), que se establecerá en un número entre seis y nueve al mes. Las podrán realizar cualquier miembro del Equipo de Atención Primaria y/o el médico residente, así como personal externo al habitual en el Centro de Salud:

- Sesiones Clínicas/Bibliográficas:

Cada Centro de Salud Docente establecerá un calendario de Sesiones y realizará una-dos sesiones/semana.

- Sesiones Tutor-Residente.

Según establece el Programa de la Especialidad debe realizarse una evaluación continua del médico en formación. Durante todo el período formativo el residente mantendrá contacto con su tutor principal para poder supervisar la formación, orientar al residente durante sus rotaciones,



### **Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria**

favorecer el autoaprendizaje y la responsabilidad progresiva del residente y favorecer la actividad docente e investigadora del mismo. Se realizarán un mínimo de 3 reuniones anuales tutor-residente durante el periodo que el residente realice rotaciones fuera del Centro de Salud que quedarán reflejadas conforme lo establece el Libro del Especialista en Formación en el Anexo 2 del mismo.

#### **FORMACIÓN TEORICO-PRACTICA**

Los residentes, de forma complementaria, deberán contar con formación teórica-práctica que favorezca la adquisición de las competencias del Médico de Familia y que complemente y consolide el autoaprendizaje dirigido y el aprendizaje de campo. Para cumplir con este punto del Programa de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, la Unidad Docente de Badajoz ha establecido el cronograma que se relaciona en el ANEXO I con los Cursos que deben realizar los médicos residentes.

Además de estos cursos los médicos en formación podrán asistir a otros cursos realizados por la Unidad Docente u otras Entidades, que se adapten al POE y que sirvan para complementar su formación como Especialistas en Medicina Familiar y Complementaria.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

## **ACTIVIDADES CIENTÍFICAS**

El médico de familia debe ser un profesional en continuo proceso de formación que mantenga y mejore constantemente su competencia profesional, debiendo adquirir las habilidades necesarias para preparar y exponer sesiones clínicas, bibliográficas, de revisión, etc. Por tanto 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.

### Objetivo:

Adquirir las competencias reseñadas en el libro del residente sobre investigación. Desde la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria se fomentará la investigación de calidad como instrumento fundamental para generar conocimiento y contribuir al progreso del sistema sanitario, promoviendo el traslado de los resultados de la investigación a la práctica clínica para aumentar su efectividad. Por lo tanto, en esta Unidad Docente, los médicos en formación encontrarán todo el apoyo tanto a nivel de formación teórico-práctico mediante cursos de metodología de la investigación, como técnico a la hora de preparar proyectos de investigación para Congresos, Publicaciones, Reuniones Científicas, etc.

- Todos los médicos en formación deben haber realizado tareas de investigación y haber presentado comunicaciones en reuniones científicas al finalizar su periodo de residencia, referidas al campo de la Atención Primaria de Salud.
- Se facilitará la asistencia a Congresos organizados por las Sociedades Científicas de Atención Primaria a aquellos residentes que participen de forma activa en los mismos.
- Toda la actividad Científica del médico en formación: preparación de sesiones, tanto hospitalarias como de Atención Primaria, trabajos de investigación, asistencia a Congresos, etc., será reflejada en el Libro del Residente.

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**ANEXO I**

**CURSOS DE LA U.D. MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA DE BADAJOZ PARA MÉDICOS RESIDENTES**

**ÁREA DE ATENCIÓN AL INDIVIDUO**

- Urgencias generales (R1)
- Urgencias en pediatría (R3)
- Soporte vital avanzado (R2-R3)
- Reciclaje soporte vital avanzado (R4)
- Soporte vital inmediato (R1)
- Cirugía menor (R3-R4)
- Taller del anciano (R2-R3)
- Taller de dermatología (R2-R3)
- Exploración de fondo de ojo (R2-R3)
- Electrocardiografía (R1)
- Introducción a la radiología (R1)
- Ecografía (R3-R4)
- Exploración de aparato locomotor (R1)
- Atención al politraumatizado (R1)
- Atención integral al paciente con cuidados paliativos (R1-R2)
- Abordaje integral del dolor (R1)
- Salud Mental en Atención Primaria (R3)
- Inmovilización (R1)

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**ÁREA DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN**

**ÁREA DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN**

- Búsquedas bibliográficas (R1)
- Lectura crítica de artículos científicos (R2)
- Taller de estadística y aplicación con SPSS (R2-R3)
- Metodología de la investigación y diseño de estudios I (R2)
- Metodología de la investigación y diseño de estudios II (R2)
- Redacción de artículo científico (R3-R4)
- Comunicación oral y presentación de trabajos científicos (R1)
- Realización de Sesiones Clínicas (R1)
- Metodología docente (R1)

**ÁREA DE ATENCIÓN A LA FAMILIA**

- Atención a la familia
  - Básico (R1-R2)
  - Avanzado (R3-R4)

**Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria**

**ÁREA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

**ÁREA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

- Introducción a las actividades comunitarias (R1-R2)
- Como hacer un diagnóstico de Salud (R3-R4)
- Taller avanzado de actividades comunitarias (R3-R4)
- Salud Pública (R3-R4)

**ÁREA DE COMPETENCIAS ESENCIALES**

- Introducción a la Atención Familiar y Comunitaria (R1)
- Iniciación a la entrevista clínica (R1)
- Entrevista clínica avanzada (R2-R3-R4)
- Toma de decisiones en la consulta (R1)
- Gestión de IT (INSS) (R3-R4)
- Bioética y responsabilidad profesional (Preferentemente R1)
- Mejora de calidad
- Calidad y seguridad del paciente (R4)