

GUIA ITINERARIO FORMATIVO DE LOS ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN

Medicina Familiar y Comunitaria



Fecha : Mayo 2025

Coordinación : Juan Carlos Montero Alcaraz. Jefe de Estudios

Elaboración : Tutores de Medicina Familiar y Comunitaria

Aprobado por la Comisión de Docencia en fecha : 4 junio de 2025

Primera revisión : Octubre de 2025



Índice

INTRODUCCIÓN	4
SERVICIOS IMPLICADOS	5
SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, CONSORCI SANITARI DEL MARESME.....	8
ORGANIGRAMA DEL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.....	8
OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN	8
CRONOGRAMA – CALENDARIO DE ROTACIONES	9
RESIDENTE DE PRIMER AÑO. CRONOGRAMA	10
OBJETIVOS DOCENTES Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN LAS ROTACIONES DE PRIMER AÑO	10
ATENCION FAMILIAR Y COMUNITARIA	11
MEDICINA INTERNA.....	12
INFECCIONES	12
NEUMOLOGÍA	13
CARDIOLOGÍA	14
HOSPITAL DE DÍA DE INSUFICIENCIA CARDIACA	14
METODOLOGIA DE APRENDIZAJE :	14
RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO. CRONOGRAMA.....	15
OBJETIVOS DOCENTES Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN LAS ROTACIONES DE SEGUNDO AÑO	15
ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	16
CIRUGÍA	16
ENDOCRINOLOGÍA	17
NEUROLOGÍA.....	18
APARATO DIGESTIVO.....	18
DERMATOLOGÍA.....	19
SALUD MENTAL	19
PEDIATRÍA.....	20
METODOLOGIA DE APRENDIZAJE :	21
RESIDENTE DE TERCER AÑO. CRONOGRAMA	22
OBJETIVOS DOCENTES Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN LAS ROTACIONES DE TERCER AÑO.....	22
PADES	24
MEDICINA RURAL	25
GERIATRÍA	25
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	26



PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR.....	27
EMERGENCIAS MÉDICAS	28
OPTATIVAS	29
METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE :	29
RESIDENTE DE CUARTO AÑO. CRONOGRAMA.....	30
OBJETIVOS DOCENTES Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN LAS ROTACIONES DE CUARTO AÑO	30
ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	30
URGENCIAS.....	32
ICAM.....	32
METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE :	33
COMPETENCIAS TRANSVERSALES	34
ACTIVIDADES FORMATIVAS PARA ADQUIRIR LAS COMPETENCIAS	38
ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN	38
ACTIVIDADES FORMATIVAS PROPIAS DE LA ESPECIALIDAD	40
CURSOS RECOMENDADOS Y ACTIVIDADES FORMATIVAS DE HABILIDADES PRÁCTICAS	40
SESIONES CLÍNICAS ESPECÍFICAS DE LA ESPECIALIDAD	40
ACTIVIDAD CIENTÍFICA Y DE INVESTIGACIÓN (COMUNICACIONES, PUBLICACIONES, PONENCIAS)	40
EVALUACIÓN	41
ATENCIÓN CONTINUADA	42
PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD	42
ANEXOS	43



INTRODUCCIÓN

La guía itinerario formativo tipo (GIFT) es un documento donde se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de su formación, el grado de supervisión que tendrá y la responsabilidad que habrá que adquirir de forma progresiva.

Las Comisiones de Docencia deben aprobar el itinerario formativo de cada especialidad que servirá a los residentes y a sus tutores como documento de referencia.

En el itinerario formativo deben estar reflejadas todas aquellas estructuras que independientemente de su titularidad se consideren necesarias para adquirir todas las competencias que establece el programa oficial de la especialidad.

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. Se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y / o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación (PIF) de cada residente. Partiendo de esta base cada tutor debe adaptar el itinerario formativo en el programa formativo individual (PIF) de cada uno de los residentes a los que tutoriza.

La GIFT deberá incluir al menos:

- Objetivos generales para la formación: competencias transversales y específicas.
- Duración total de la formación y cronograma.
- Objetivos específicos y competencias profesionales a adquirir por el residente por estancia formativa, rotación y año de residencia.
- Actividad mínima a realizar por cada residente para cada técnica o procedimiento.
- Atención continuada, incluidas guardias de la especialidad.
- Tipo y número de sesiones clínicas y/o bibliográficas en las que ha de intervenir el residente.
- Actividades de investigación propias de la unidad docente en las que debe participar el residente.

En referencia al grado de supervisión del residente se remite al documento de supervisión, grado de responsabilidad y otros aspectos de los procesos asistenciales del médico residente de Medicina Familiar y Comunitaria en el ámbito de la atención primaria. Es la adaptación de un documento común elaborado por los jefes de estudios de las unidades docentes de medicina familiar y comunitaria de Cataluña.

El especialista en medicina familiar y comunitaria se encuentra en una posición cercana y privilegiada para fomentar la salud y prevenir la enfermedad con el objetivo de mejorar los indicadores de morbilidad evitable desde la atención primaria. También está capacitado para realizar el diagnóstico precoz de problemas de índole biopsicosocial, potencialmente graves, siendo referente en la coordinación con enfoque integrador entre niveles asistenciales y otros recursos de la comunidad. El médico de familia es experto en lo frecuente, lo amenazante y lo permanente. Como especialista en personas, en su práctica diaria, desde la longitudinalidad y la continuidad organizativa y relacional, será capaz de gestionar la incertidumbre y resolver un elevado número de problemas de salud, aportando efectividad, eficiencia y equidad en el Sistema Nacional de Salud.

SERVICIOS IMPLICADOS EN EL ITINERARIO FORMATIVO

El residente, durante su periodo formativo, realizará rotaciones por diferentes dispositivos docentes y áreas hospitalarias que le permitirán completar su itinerario formativo

SERVICIO	DISPOSITIVO
Cardiología	Hospital de Mataró.
Cirugía	Hospital de Mataró. CAP Cirera Molins
Dermatología	Hospital de Mataró.
Endocrinología	Hospital de Mataró
Gastroenterología	Hospital de Mataró. Centros de Atención Primaria
Geriatría	Hospital de Mataró. Centros de Atención Primaria
Ginecología y Obstetricia	Hospital de Mataró. ASSIR Mataró
Medicina Interna	Hospital de Mataró
Medicina Familiar y Comunitaria	CAP Cirera Molins, CAP Mataró Centre, CAP Gonçal Calvo i Queraltó de Argentona
Medicina Rural	Consultorios locales de Can Massuet y Dosrius
Neumología	Hospital de Mataró.
Neurología	Hospital de Mataró
PADES	PADES Vilassar de Mar. PADES ICS Mataró.

Pediatría	Hospital de Mataró. Centros de Atención Primaria
Reumatología	Hospital de Mataró
Salud mental	CSMA Mataró (CSdM). CAS Mataró. CAP
SEM	Base Hospital de Mataró (Servicio de Emergencias Médicas)
Traumatología	Hospital de Mataró

CSdM : Consorci Sanitari del Maresme

CAP : Centros de atención primaria

ASSIR : Atención a la salud sexual y reproductiva

PADES : Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte

CSMA : Centro de Salud Mental de Adultos

CAS : Centro de atención y seguimiento a las drogodependencias

SEM: Servicio de Emergencias médicas

CENTROS DE SALUD DOCENTES

CAP CIRERA MOLINS

C / Ronda Frederic Mistral 4
Teléfono 93 7575554
08304 Mataró

CAP MATARÓ-CENTRE

C/ Camí Ral, 208-210
Teléfono 93 7555190
08301 Mataró

CAP ARGENTONA

C/ Joan Fuster I Ortells, 1
Teléfono 93 7561092
08310 Argentona

CENTROS DOCENTES DEL AREA RURAL

CONSULTORIO LOCAL DE CAN MASSUET.ARGENTONA

C / Avda. El Far 10.
Tel. 93 7919084
08319 Dosrius. Barcelona.

CONSULTORIO LOCAL DE DOSRIUS.

C/ Pau Casals 20, 2
Tel. 93 7919084
08319 Dosrius. Barcelona

OTROS DISPOSITIVOS

CENTRO DE SALUD MENTAL.CSMA

C/ Carretera de Cirera 230
Teléfono 93 7417700
08304 Mataró

HOSPITAL DOCENTE

Hospital Universitario de Mataró
C/ Carretera de Cirera 230
Teléfono 937 41 77 00
08304 Mataró

INSTITUT CATALÀ D' AVALUACIONS MÈDIQUES (ICAM) DE BARCELONA

Parc Sanitari Pere Virgili
Edifici Puigmal
Avinguda de Vallcarca, 169-205
08023 BARCELONA
Tel. 935 119 400

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) de Barcelona

C. Pablo Iglesias, 101-115
08908 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 264 44 30

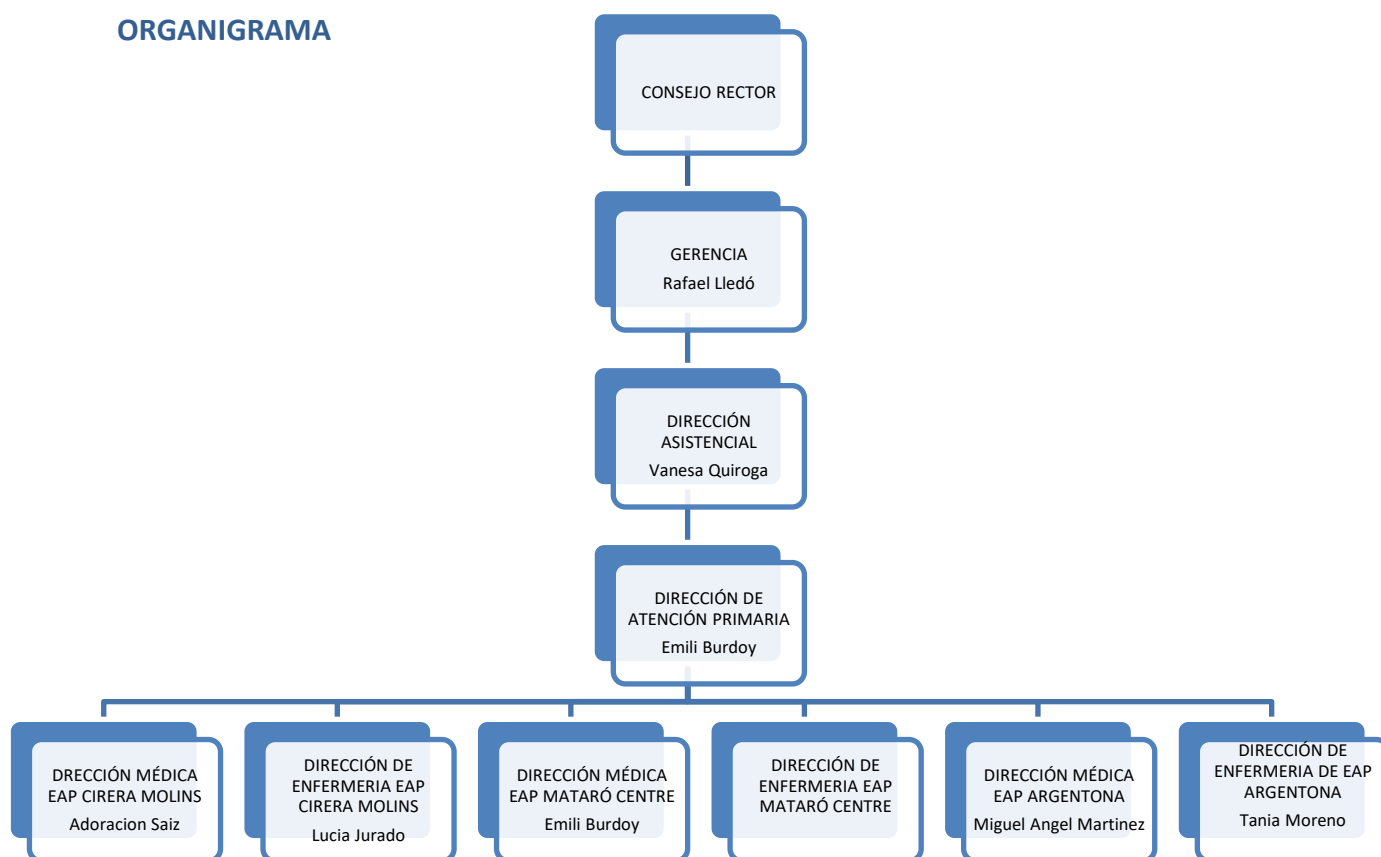
ASSIR MATARÓ. Atención a la salud sexual y reproductiva de l'Institut Català de la Salut (ICS)

Ronda General Prim, 35
08302 Mataró
Tel. 902 11 14 44

SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. CONSORCI SANITARI DEL MARESME

La atención familiar y comunitaria del Consorci Sanitari del Maresme se realiza en 3 centros, los equipos de atención primaria de Cirera Molins y Mataró Centre en Mataró y el de Argentona en Argentona.

ORGANIGRAMA



OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN

El paradigma de actuación de la medicina familiar y comunitaria es la atención holística y el enfoque biopsicosocial, con orientación específica a la integración de la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la curación, la rehabilitación y la atención al final de la vida, por su impacto en la mejora de la salud de la población. Otros de los objetivos de la formación es desarrollar el perfil docente e investigador.

CRONOGRAMA – CALENDARIO DE ROTACIONES

Durante los 4 años de formación, el residente rotará en los diferentes dispositivos docentes necesarios para adquirir las competencias de la especialidad, siempre teniendo en cuenta como referencia, las bases establecidas en el plan formativo de la especialidad, en el B.O.E nº 183 de martes 30 de julio de 2024. Las rotaciones se distribuyen de la siguiente forma:

AÑO	ROTACIÓN	Duración (meses)	DISPOSITIVO DONDE SE REALIZA
R1	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	6	CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA
	MEDICINA INTERNA	2	HOSPITAL DE MATARÓ
	INFECCIONES	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUMOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	CARDIOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
R2	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	2	CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA
	CIRUGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ-UCIAS
	ENDOCRINOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUROLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	DERMATOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	SALUD MENTAL	2	CSMA-CAS
	PEDIATRÍA	3	CAPS (2) – HOSPITAL DE MATARÓ (1)
R3	PADES	1	PADES VILASSAR CSDM-PADES ICS
	MEDICINA RURAL	2	CONSULTORIOS DOSRIUS / CAN MASSUET
	GERIATRÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	ASSIR	1	ASSIR MATARÓ-ICS
	REUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	OBSTETRICIA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	OPTATIVAS	2	VARIABLES
	TRAUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ-UCIAS
	SEM	1	SEM BASE MATARÓ
R4	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	11	CAP CIRERA MOLINS/CAP MATARÓ CENTRE/CAP ARGENTONA - CSDM



RESIDENTE DE PRIMER AÑO – R1

	ROTACIÓN	DURACIÓN MESES	DISPOSITIVO DONDE SE REALIZA
R1	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	6	CAP CIRERA MOLINS/CAP MATARÓ CENTRE/CAP ARGENTONA
	MEDICINA INTERNA	2	HOSPITAL DE MATARÓ
	INFECCIONES	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUMOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	CARDIOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ

Competencias específicas a adquirir durante el primer año

AP Atención Primaria OE Otras especialidades SU Servicios de Urgencias

Competencias a adquirir al final del primer año	Ámbito		
	AP	OE	SU
Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en Atención primaria de Salud.	x		
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ patologías cardiovasculares más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento del paciente con HTA esencial, secundaria y en situaciones especiales.	x		
Diagnosticar, tratar, realizar seguimiento a del paciente con dislipemia.	x		
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas / patologías respiratorias más prevalentes.	x	x	
Manejar el diagnóstico diferencial del síndrome febril.	x		x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades infecciosas más prevalentes.	x	x	x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades sistémicas y autoinmunes más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ enfermedades renales y urológicas más prevalentes	x	x	x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de los pacientes con problemas/ patologías hematológicas más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria de salud.	x	x	x
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las personas con problemas/patologías otorrinolaringológicas más prevalentes.	x	x	x

Objetivos docentes de las rotaciones de primer año

ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

Dispositivos: CAP Cirera Molins, CAP Mataró Centre, CAP Argentona

Duración: 6 meses

Responsable: Tutor de medicina familiar y comunitaria

Objetivos y ámbito de adquisición: AP Atención Primaria; OE Otras especialidades; SU Urgencias Hospitalarias o de Atención Primaria

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Conocer los aspectos básicos relativos a la organización, funcionamiento y gestión de los centros de salud.	x		
Conocer qué tipo de población se atiende y de que recursos sociales dispone el ABS	x		
Iniciar la formación del residente en comunicación asistencial y relación médico-paciente	x		
Realizar una historia clínica y una exploración física completas	x	x	x
Atender a consulta conjunta con el tutor tanto a nivel de centro de salud como en el domicilio	x		
Iniciar el aprendizaje en el desarrollo del diagnóstico diferencial en un contexto de alta incertidumbre y alta frecuentación, en base a la anamnesis y exploración física	x		
Conocer las guías de actuación de las patologías más prevalentes	x	x	x
Conocer la indicación e interpretación de las exploraciones complementarias más frecuentes en atención primaria	x		
Orientar el diagnóstico, conocer las actividades preventivas, los criterios de urgencia y el tratamiento de las patologías somáticas más frecuentes en atención primaria	x		
Valorar los criterios de derivación normal-urgente a especialista hospitalario (incluido urgencias).	x		x
Presentar sesiones clínicas y bibliográficas	x	x	x
Conocer las técnicas básicas que se realizan a nivel de enfermería: toma de tensión arterial, glucemia capilar, extracciones de analíticas, inyectables, PPD, ECG, espirometría, cuidados, consejos y programas de salud, dietas, atención domiciliaria	x		
Conocer la función que hacen: la trabajadora social del centro, la referente de bienestar emocional, la nutricionista y la fisioterapeuta de atención primaria	x		

Manejar el programa informático del centro ECAP. Conocer la intranet del Consorci y manejar el gestor documental	x	x	x
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las personas con problemas/patologías otorrinolaringológicas más prevalentes.	x		
Adquirir una visión global de las actividades comunitarias del centro	x		

MEDICINA INTERNA

Dispositivo: Hospital de Mataró. Servicio de Medicina Interna

Duración: 2 meses

Responsable: Colaborador docente

Objetivos:

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades sistémicas y autoinmunes más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de los pacientes con problemas/ patologías hematológicas más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ enfermedades renales y urológicas más prevalentes.	x	x	
Manejar la sospecha diagnóstica, los criterios de interconsulta y el abordaje terapéutico de los principales procesos oncológicos.	x	x	

INFECCIONES

Dispositivo: Hospital de Mataró. Servicio de Medicina Interna

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Manejar el diagnóstico diferencial del síndrome febril.	x	x	x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades infecciosas más prevalentes.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología infecciosa	x	x	
Realizar declaración de Enfermedades de Declaración Obligatoria (≥ 5)	x	x	x
Realizar punción lumbar (≥ 2).		x	x

NEUMOLOGIA

Dispositivo: Hospital de Mataró – CCEE CAP II. Servicio de Neumología

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas / patologías respiratorias más prevalentes	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología respiratoria	x	x	
Interpretar :			
• Rx de tórax (≥ 30)	x	x	x
• Gasometría arterial (≥ 30).		x	x
• Pruebas funcionales (≥ 30).	x	x	
Realizar e interpretar :			
• Pulsioximetría (≥ 30).	x	x	x
• Espirometría (≥ 30).	x	x	
• Flujo espiratorio máximo (Peak-Flow) (≥ 30).	x	x	
• Prueba de la tuberculina (10).	x		
• Ecografía pulmonar (≥ 10).	x	x	x
Indicar y en su caso aplicar las indicaciones de :			
• Fisioterapia respiratoria	x	x	
• Pruebas de alergia	x	x	
• Broncoscopia		x	x
• TAC RMN	x	x	x
• Toracocentesis		x	x
• Estudio de contactos e indicación de quimioprofilaxis en TBC	x	x	
• Utilizar las GPC para el manejo de las patologías respiratorias	x	x	

CARDIOLOGIA

Dispositivos: Hospital de Mataró – CCEE CAP II. Servicio de Cardiología

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar el seguimiento de las personas con problemas/patologías cardiovasculares más prevalentes	x	x	x
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso sobre el abordaje integral de un paciente con problemas o patologías cardiovasculares y actividades en las que haya participado.	x		
Interpretar y, en su caso, realizar:			
• ECG (≥ 30).	x	x	x
• Índice tobillo-brazo (≥ 30).	x		
• Doppler (≥ 30).	x		
• Cálculo riesgo cardiovascular (≥ 30).	x		
• Cálculo de la frecuencia cardiaca máxima (≥ 30).	x		
• RX tórax (≥ 30).	x	x	x

Metodología de aprendizaje

- Sesiones de tutorización
- Asistir a la consulta con el tutor y a la atención domiciliaria.
- Realización de historias clínicas detalladas
- Participación en las sesiones del centro y en las reuniones de equipo
- Presentación de dos sesiones al año (revisión de casos, bibliográfica, revisión de guías, etc...)
- Iniciarse en el uso del Libro del Especialista en Formación. En nuestro caso en la plataforma Docentis
- Formación teórica y práctica del programa transversal y específico. La formación y el año están detallados en el Anexo 1
- Rotación con otros profesionales del centro en las diferentes áreas (trabajo social, fisioterapeuta, nutricionista, psicología, atención comunitaria, técnicas instrumentales, etc.)
- Contacto con el técnico de salud para iniciar la formación en metodología de la investigación y plantear el trabajo de investigación

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO-R2

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO DONDE SE REALIZA
R2	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	2 MESES	CAP CIRERA MOLINS/CAP MATARÓ CENTRE/CAP ARGENTONA
	CIRUGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ-UCIAS
	ENDOCRINOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUROLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	DERMATOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	SALUD MENTAL	2 MESES	CSMA-CAS
	PEDIATRÍA	3 MESES	CAPS (2) – HOSPITAL DE MATARÓ (1)

Competencias específicas a adquirir durante el segundo año

Competencias a adquirir al final del segundo año	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas/ patologías digestivas más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ enfermedades urológicas más prevalentes	x		x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con traumatismos, quemaduras e infecciones de herida quirúrgica.	x	x	x
Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria de salud	x		x
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con diabetes	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento a las personas con patología tiroidea más prevalente	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con otras patologías endocrino-metabólicas.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento las personas con síntomas o con problemas/patología neurológicos más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de personas con lesiones y enfermedades dermatológicas más prevalentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas de salud mental más frecuentes en atención primaria.	x		
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento, de los problemas de salud más frecuentes en población infantil.	x	x	
Manejar las necesidades y problemas más frecuentes del recién nacido y lactante.	x	x	

Objetivos docentes de las rotaciones de segundo año

ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

Dispositivos: CAP Cirera Molins, CAP Mataró Centre, CAP Argentona

Duración: 2 meses

Responsable: Tutor de medicina familiar y comunitaria

Ámbito de adquisición de los objetivos: AP Atención Primaria; OE Otras especialidades; SU Urgencias Hospitalarias o de Atención Primaria

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Atender a consulta conjunta con el tutor tanto a nivel de centro de salud como en el domicilio	x		
Conocer las guías de actuación de las patologías más prevalentes	x		
Presentar sesiones clínicas y bibliográficas	x		
Participar en actividades de salud comunitaria	x		
Conocer la población atendida y sus patologías más prevalentes	x		

CIRUGÍA

Dispositivo: Servicio de Urgencias del Hospital de Mataró. Dispensario de Locales (cirugía menor) del Hospital de Mataró. Dispensario de Cirugía Menor del Cap Cirera Molins.

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas quirúrgicos más frecuentes en atención primaria.	x	x	x
Adquirir habilidades básicas en cirugía menor	x	x	
Actividades a realizar			
Indicar e Interpretar:			
• Pruebas de laboratorio (≥30).	x	x	x
• Ecografía de hernias de pared abdominal e inguinales (≥5).	x	x	
Realizar :			
• Colocación de SNG y rectal (≥5 con supervisión).		x	x
• Desimpacción manual de heces (≥5).	x		x
• Trombectomía de hemorroides externas (≥5 con supervisión.).	x		x
• Drenaje de abscesos en región anal y perianal (≥5).	x		x
• Realizar suturas quirúrgicas	x		x

• Tratamiento inicial quemaduras moderadas/graves.	x		x
• Seguimiento y tratamiento de la infección de heridas quirúrgicas	x	x	

ENDOCRINOLOGÍA

Dispositivo: Servicio de Endocrinología Hospital de Mataró

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con diabetes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con patología tiroidea más prevalente	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con otras patologías endocrino-metabólicas.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con diabetes.	x		
Realizar:			
• Control metabólico.	x		
• Técnica de insulinización (10 inicio y 10 ajuste).	x	x	
• Cribado de complicaciones crónicas y comorbilidades frecuentes.	x		
• Estrategias de cribado de la diabetes gestacional.	x		
• Consejo sobre programación de embarazo.	x		
• Manejo de crisis hipoglucémicas, cetoacidosis diabética y descompensación hiperosmolar.	x	x	x
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología tiroidea.	x		
Ecografía tiroidea (≥10).	x	x	

NEUROLOGÍA

Dispositivo: Servicio de Neurología del Hospital de Mataró

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento las personas con síntomas o con problemas/patología neurológicos más prevalentes.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología neurológica.	x		
Manejo del dolor crónico.	x		

DIGESTIVO

Dispositivo: CAPS. Servicio Digestivo Hospital de Mataró (1 día por semana)

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas/ patologías digestivas más prevalentes.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología digestiva.	x		
Indicar e Interpretar:			
• Pruebas de laboratorio (≥ 30).	x	x	
• Rx abdomen (≥ 30).	x		x
• Elastografía (≥ 5 con supervisión).	x	x	
• Endoscopia (≥ 5 con supervisión).		x	
• TC y RM (≥ 5 con supervisión).	x	x	x
• Ecografía hepatobiliar y pancreática (≥ 5).	x		
Indicar nutrición enteral (≥ 5 con supervisión).	x	x	
Realizar :			
Paracentesis evacuadora (≥ 2).		x	x
Ecografía abdominal (≥ 10).	x	x	

DERMATOLOGÍA

Dispositivo: Hospital de Mataró + CAE Mataró

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de personas con lesiones y enfermedades dermatológicas más prevalentes.	x	x	
Actividades a realizar			
Realizar :			
• Teledermatología (≥30).	x		
• Dermatoscopia (≥10).	x	x	
• Recogida de muestras en dermatología (≥10).	x	x	
• Crioterapia (≥10).		x	
• Administración de anestesia local y loco regional (≥10).	x	x	x
• Incisión y escisión de lesiones superficiales (≥10).	x	x	
• Drenaje y extirpación de lesiones subcutáneas (≥10).	x	x	x
• Biopsias y procedimientos de patología ungueal (≥10).	x	x	x
• Suturas (≥10).	x	x	x

SALUD MENTAL

Dispositivo: CSMA Mataró + CAS Mataró + CAPs

Duración: 2 meses

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas de salud mental.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con problemas de salud mental, malestar emocional o psicopatología y drogodependencias	x		
Realizar:			
• Entrevista clínica psicopatológica (≥10).	x	x	
• Aplicación de cuestionarios de cribado psicopatológicos (≥10).	x	x	
• Detección de riesgo de suicidio	x	x	x
Utilizar terapia de apoyo y técnicas de regulación emocional.	x	x	

PEDIATRÍA

Dispositivo: CAP Cirera Molins, CAP Mataró Centre, CAP Argentona. Hospital de Mataró

Duración: 2 meses en atención primaria, 1 mes Hospital

Responsable: Colaborador docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Manejar las necesidades y problemas más frecuentes del recién nacido y lactante.	x		
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento, de los problemas de salud más frecuentes en población infantil.	x	x	
Diagnosticar, tratar, hacer seguimiento de los problemas más frecuentes del adolescente.	x		
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un recién nacido/lactante, incluyendo la aplicación de programas de prevención en población infantil en atención primaria.	x		
Realizar atención a la patología urgente en atención primaria.	x	x	x
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un niño/a incluyendo la aplicación de un programa de prevención en población infantil en atención primaria.	x		
Realizar:			
Detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso.	x	x	x
Los programas de uso racional del medicamento en población infantil en AP	x	x	
Atención a la patología urgente en AP	x		
Cribado de alteraciones visuales (≥10 casos).	x		
Interpretar:			
Gráficas de percentiles de talla y peso.	x		
Datos de laboratorio según ajuste de edad	x		
Audiometría	x		
Radiología básica	x	x	x
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral del adolescente y las actividades preventivas realizadas.	x		
Realizar actividades preventivas de :			
Infecciones de transmisión sexual.	x		



• Embarazo no deseado.	x		
• Consumo de alcohol, drogas y adicciones comportamentales.	x	x	
• Trastornos de la conducta alimentaria.	x	x	
• Conductas autolesivas.	x	x	
Realizar :			
• Atención a la patología urgente en AP.	x		
• Impartir una sesión clínica sobre medidas preventivas en el adolescente basadas en la evidencia y registrar en el portafolio.			

Metodología de aprendizaje

- Sesiones de tutorización, al menos 4 por año.
- Asistir a la consulta con los colaboradores docentes de las diferentes especialidades
- Realización de historias clínicas detalladas
- Durante la rotación en cirugía se alternará la asistencia en urgencias de cirugía del hospital, la rotación en el dispensario de locales (cirugía menor) del hospital y el de cirugía menor del centro de atención primaria.
- Participación en las sesiones de los servicios y en las reuniones de equipo
- Presentación de dos sesiones al año (revisión de casos, bibliográfica, revisión de guías, etc...)
- Avanzar en el uso del Libro del Especialista en Formación. En nuestro caso en la plataforma Docentis.
- Formación teórica y práctica del programa transversal y específico. La formación y el año están detallados en el Anexo 1
- Contacto con el técnico de salud para continuar la formación en metodología de la investigación y avanzar en el trabajo de investigación



RESIDENTE DE TERCER AÑO-R3 CRONOGRAMA

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO DONDE SE REALIZA
R3	PADES	1	PADES VILASSAR CSDM-PADES ICS
	MEDICINA RURAL	2	CONSULTORIOS DOSRIUS, CAN MASSUET
	GERIATRÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	ASSIR	1	ASSIR MATARÓ-ICS
	REUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	OBSTETRICIA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	OPTATIVAS	2	-
	TRAUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL DE MATARÓ
	SEM	1	SEM BASE MATARÓ

Competencias específicas a adquirir durante el tercer año

Competencias a adquirir al final del tercer año	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos.	x	x	
Manejar el diagnóstico y el abordaje terapéutico del proceso de morir en el domicilio. Manejar el duelo y diagnosticar el duelo patológico	x	x	
Detectar y abordar el impacto familiar, psicosocial y sobre la propia salud de la persona cuidadora. Detectar la claudicación familiar.	x	x	
Conocer los aspectos básicos relativos a la organización, funcionamiento y gestión de los dispensarios rurales	x		
Conocer las actividades que se realizan habitualmente en un dispensario de atención rural en un contexto de recursos limitados	x		
Diagnosticar y tratar los principales síndromes geriátricos y las patologías más prevalentes con aspectos diferenciadores en las personas mayores	x	x	
Diagnosticar la situación de paciente crónico complejo o paciente crónico avanzado. Planificar los objetivos terapéuticos adecuados a la fase de la enfermedad, a las expectativas de la persona y realizar un uso racional del medicamento.	x	x	



Identificar las situaciones de riesgo, vulnerabilidad e indicios de maltrato y violencia de género y realizar prevención, atención y seguimiento.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de mujeres con problemas/patologías ginecológicas más frecuentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con disfunción sexual o problemas de la esfera afectivo-sexual.	x	x	
Indicar los diferentes métodos anticonceptivos e informar sobre la interrupción voluntaria del embarazo	x	x	
Realizar el abordaje inicial de las personas con problemas de concepción.	x		
Colaborar en el seguimiento del embarazo de bajo riesgo. Realizar diagnóstico, primera atención y derivación del parto.	x	x	
Manejar la amenaza de aborto y el aborto en curso.	x	x	x
Identificar los síntomas del climaterio y manejar las diferentes opciones de tratamiento.	x		
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con problemas/enfermedades del aparato locomotor.	x	x	x
Orientar el diagnóstico del paciente con sospecha de enfermedad reumatológica.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con traumatismos, quemaduras e infecciones de herida quirúrgica.	x	x	x
Diagnosticar, iniciar tratamiento y seguimiento de la persona con intoxicación aguda.	x		x
Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria de salud.	x		x

Objetivos docentes de las rotaciones del tercer año

PADES

Dispositivo: PADES CSDM, PADES ICS

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos.	x	x	
Manejar el diagnóstico y el abordaje terapéutico del proceso de morir en el domicilio. Manejar el duelo y diagnosticar el duelo patológico	x	x	
Detectar y abordar el impacto familiar, psicosocial y sobre la propia salud de la persona cuidadora. Detectar la claudicación familiar.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente paliativo.	x		
Utilizar las técnicas terapéuticas en el domicilio del paciente paliativo.	x	x	
Aplicar los cuidados de piel-mucosas y de úlceras tumorales	x	x	
Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre un paciente que ha necesitado atención integral en relación con el proceso de morir en el domicilio.	x		
Garantizar la continuidad asistencial y la red de apoyo en cuidados paliativos.	x		
Participar en la planificación anticipada de cuidados en coordinación con otros profesionales sanitarios.	x	x	
Realizar una planificación anticipada de la asistencia médica	x		
Ofertar la realización de Voluntades Vitales Anticipadas.	x		
Indicar la deprescripción y prescripción de medicamentos.	x		
Reconocer los síntomas refractarios y la posibilidad de sedación.	x	x	
Cumplimentar el certificado de defunción (≥2).	x		
Realizar y superar un curso específico sobre atención al final de la vida.	x	x	
Registrar en portafolio una actividad comunitaria dirigida a apoyar a las personas cuidadoras en la que se haya participado.	x		
Realizar historia clínica para identificar el impacto función y organización familiar.	x		
Realizar actividades de formación dirigidas a cuidadoras/es, sobre el manejo de la enfermedad, estrategias de afrontamiento y cuidado y manejo del duelo.	x	x	

MEDICINA RURAL

Dispositivo: Dispensarios de Atención Rural

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Conocer los aspectos básicos relativos a la organización, funcionamiento y gestión de los dispensarios rurales	x		
Conocer las actividades que se realizan habitualmente en un dispensario de atención rural en un contexto de recursos limitados	x		

GERIATRÍA

Dispositivo: Servicio de Geriatria. Centros de atención primaria. Residencias dependientes del Consorcio. CAPs

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar y tratar los principales síndromes geriátricos y las patologías más prevalentes con aspectos diferenciadores en las personas mayores	x	x	
Diagnosticar la situación de paciente crónico complejo o paciente crónico avanzado. Planificar los objetivos terapéuticos adecuados a la fase de la enfermedad, a las expectativas de la persona y realizar un uso racional del medicamento.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a las personas mayores en Atención primaria de Salud.	x		
Aplicar medidas para promover un envejecimiento activo y sostenible.	x		
Realizar valoración funcional e intervención para mejora de la calidad de vida.	x		
Coordinar actividades de promoción y prevención específicas y adaptadas al mayor, incluida la detección precoz de maltrato/abuso.	x		
Realizar valoración integral de la complejidad.	x	x	
Diseñar e implementar planes compartidos de atención en casos de alta complejidad con todos los agentes implicados.	x	x	
Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes crónicos en Atención primaria de Salud.	x		

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Dispositivo: ASSIR ICS Mataró. Hospital de Mataró. CAPs

Duración: ASSIR 1 mes. Hospital 1 mes

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de mujeres con problemas/patologías ginecológicas más frecuentes.	x	x	
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con disfunción sexual o problemas de la esfera afectivo-sexual.	x	x	
Indicar los diferentes métodos anticonceptivos e informar sobre la interrupción voluntaria del embarazo	x	x	
Realizar el abordaje inicial de las personas con problemas de concepción.	x	x	
Colaborar en el seguimiento del embarazo de bajo riesgo. Realizar diagnóstico, primera atención y derivación del parto.	x	x	
Manejar la amenaza de aborto y el aborto en curso.	x	x	
Identificar las situaciones de riesgo, vulnerabilidad e indicios de maltrato y violencia de género y realizar prevención, atención y seguimiento.	x	x	
Identificar los síntomas del climaterio y manejar las diferentes opciones de tratamiento.	x	x	
Actividades a realizar			
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología ginecológica.	x		
Realizar:			
• Exploración vulvovaginal (≥ 5).	x		
• Exploración mamaria (≥ 5).	x		
• Manejo del quiste de Bartholino (≥ 2).	x	x	
• Inserción y extracción de pesarios (≥ 2).		x	
Indicar, y en su caso realizar:			
• Ecografía ginecológica básica vía abdominal y vaginal (≥ 10).	x	x	
Desarrollar al menos un programa de educación para la salud afectiva y sexual, con perspectiva de diversidad sexual y de género y registrarlo en el portafolio.	x	x	
Colocación y retirada de DIU (≥ 5).		x	
Colocación y retirada de implantes subcutáneos (≥ 5).		x	
Realizar e interpretar una ecografía básica en la mujer portadora de DIU (≥ 10).		x	



Registrar en el Portafolio el manejo de un caso con problemas de concepción.	x		
Realizar :			
• Taller de simulación y atención al parto.	x	x	
• Medición de altura uterina (≥ 10 con supervisión).		x	
• Auscultación de latidos fetales (≥ 10 con supervisión).		x	
• Determinación de la presentación fetal (≥ 10 con supervisión).		x	
• Indicar, y en su caso interpretar ecografía obstétrica básica (≥ 10).		x	
Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de una mujer con amenaza de aborto/aborto en curso.	x		
Aportar al portafolio un caso que refleje el abordaje de atención al climaterio.	x		
Realizar el diagnóstico de sospecha, atención inicial y aplicar criterios de derivación del sangrado uterino postmenopáusico.	x		
Interpretar densitometría (≥ 5).	x		

PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR

Dispositivo: Servicio de Reumatología. Urgencias Traumatología Hospital de Mataró. CAPs

Duración: 1 mes en cada servicio

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con problemas/enfermedades del aparato locomotor.	x	x	
Orientar el diagnóstico del paciente con sospecha de enfermedad reumatológica.	x	x	
Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con traumatismos	x		x
Actividades a realizar			
Indicar e interpretar en su caso:			
• Radiología simple ósea de aparato locomotor (≥ 20).	x	x	x
• Ecografía musculo esquelética (≥ 10).	x	x	
Realizar:			
• Artrocentesis (≥ 5).	x	x	x
• Infiltración articular y periarticular (≥ 10).	x	x	
Realizar y superar un taller de exploración del aparato locomotor.	x		
Manejo del dolor crónico.	x		



Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral del paciente con patología reumatológica.	x		
Indicar y en su caso interpretar:			
• Perfil analítico completo de anticuerpos.	x	x	
• Radiología simple ósea de las enfermedades reumáticas más prevalentes (≥ 20).	x	x	
Realizar/colocar:			
• Vendajes funcionales (≥ 10).	x	x	x
• Férulas de yeso y metálicas (≥ 10).		x	x
• Reducción de luxación de hombro (≥ 2).			x
• Reducción de pronación dolorosa (≥ 2).			x
• Reducción de luxación mandibular simple (≥ 2).			x

EMERGENCIAS MÉDICAS

Dispositivo: Servicio de Emergencias Médicas (SEM). Base Mataró

Duración: 1 mes

Responsable: Colaborador Docente

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, priorizar, y tratar las emergencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas más prevalentes en nuestro entorno	x	x	x
Actividades a realizar			
Identificar los factores que puedan afectar a la seguridad del paciente y/o equipo asistencial provocando efectos adversos		x	
Valoración inicial del paciente siguiendo la metodología ABCDE		x	
Manejo diagnóstico y terapéutico del soporte vital avanzado	x	x	x
Manejo diagnóstico y terapéutico de las patologías tiempo-dependientes (códigos de activación: IAM, ictus, politraumatismo, sepsis)	x	x	x
Manejo farmacológico de la sedo analgesia e inestabilidad hemodinámica del paciente grave		x	x
Manejo e indicaciones del material de inmovilización y movilización del paciente traumático		x	x
Manejo de los equipos de electromedicina de la unidad de emergencias (monitor desfibrilador, respirador, electrocardiograma de 12 derivaciones) e interpretación		x	

OPTATIVAS

Las estancias electivas tienen por objetivo facilitar el ajuste de los niveles competenciales o profundizar en áreas específicas de la formación, según las necesidades detectadas por el residente y su tutor o tutora. Estas estancias, que pueden ser optativas (dentro de la red docente de la UD) o externas (fuera del territorio o de la propia UD), deben solicitarse con antelación, estar justificadas según los objetivos formativos, y deben ser autorizadas por la Comisión de Docencia en caso de que se lleven a cabo fuera del área de influencia habitual del residente.

Metodología de aprendizaje

- Sesiones de tutorización, al menos 4 por año.
- Asistir a la consulta con los colaboradores docentes de las diferentes especialidades
- Realización de historias clínicas detalladas
- Participación en las sesiones de los servicios y en las reuniones de equipo
- Durante la rotación en geriatría se acudirá al hospital de Mataró y al área socio sanitaria del Consorcio
- Las rotaciones de obstetricia y ginecología combinarán la atención clínica y la simulación estando programado un taller de atención al parto.
- La rotación en el SEM es optativa y se ofrece para reforzar las competencias en emergencias médicas. Se estructura en forma de 12 módulos mensuales de 12 horas
- Presentación de dos sesiones al año (revisión de casos, bibliográfica, revisión de guías, etc...)
- Mantener actualizado el libro del residente.
- Formación teórica y práctica del programa transversal y específico. La formación y el año están detallados en el Anexo 1
- Mantener el contacto con el técnico de salud para continuar la formación en metodología de la investigación y avanzar en el trabajo de investigación

RESIDENTE DE CUARTO AÑO-R4 CRONOGRAMA

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO DONDE SE REALIZA
R4	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	11 MESES	CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Competencias específicas a adquirir durante el cuarto año

ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

Dispositivo: Centros de Atención Primaria

Duración: 11 meses

Responsable: Tutor de medicina familiar y comunitaria

Objetivos:

Objetivos básicos al final de la rotación	Ámbito		
	AP	OE	SU
Completar la adquisición de las competencias transversales que marca el programa oficial de la especialidad	x		
Completar la adquisición de competencias en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con problemas/enfermedades más prevalentes en la atención primaria.	x		
Otras actividades a realizar durante toda la residencia no especificadas en las rotaciones previas			
Otorrinolaringología			
Realizar :			
• Otoscopia (≥ 10).	x		
• Extracción de tapón de cerumen (≥ 2).	x		
• Taponamiento nasal (≥ 2).	x		
• Extracción de cuerpo extraño de oído y nariz (≥ 2).	x		
• Acumetría: Test Rinne y Weber (≥ 5).	x		
• Rinoscopia anterior (≥ 5).	x		
• Laringoscopia indirecta (≥ 2).	x		
• Maniobra de Epley (≥ 5).	x		
Interpretar:			
• Timpanometría (≥ 5).	x		
• Audiometría (≥ 2).	x		
Oftalmología			
Realizar:			



Fondo de ojo (≥ 10).	x		
Tinción corneal con fluoresceína (≥ 5).	x		
Eliminación de cuerpo extraño corneal superficial (≥ 5).	x		
Retinografía (≥ 10).	x		
Rejilla de Amsler (≥ 5).	x		

URGENCIAS

Dispositivo: Centros de Atención Primaria. Servicio Urgencias Hospital de Mataró. SEM

Duración: Durante toda la residencia

Responsable: Colaboradores docentes

Objetivos básicos al final de la residencia	Ámbito		
	AP	OE	SU
Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria y hospitalaria.	x	x	x
Diagnosticar, priorizar y tratar las emergencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas.	x	x	x
Actividades a realizar			
Interpretar :			
• Monitorización de constantes (≥ 10)	x	x	x
• Glucemia capilar basal (≥ 10)	x		
Indicar y en su caso interpretar :			
• Ecografía en el paciente con disnea y manejo de la vía aérea guiado por ecografía (≥ 10).		x	x
• Ecografía en el paciente con dolor abdominal (≥ 10)	x	x	x
• Ecografía centrada en el paciente con traumatismo toraco abdominal/con inestabilidad hemodinámica o shock/ con parada cardiorrespiratoria (≥ 10).		x	x
• Ecografía vascular (≥ 10).		x	x
Realizar :			
• Vendaje funcional (≥ 10)	x	x	x
• Sutura de heridas (≥ 10)	x		
• Procedimientos de cirugía menor	x		
• Anestesia local, bloqueo digital (≥ 10)	x		
• Sueroterapia (≥ 10).		x	x
• Oxigenoterapia (≥ 10)	x	x	x
• Aerosolterapia (≥ 10).	x	x	x
• Acceso venoso periférico (≥ 10).		x	x
• Indicación de transporte sanitario urgente medicalizado (≥ 10)	x	x	x
• Indicación de interconsulta a otro ámbito sanitario	x	x	x



• Curso teórico-práctico de urgencias que incluya soporte vital avanzado al inicio de la formación, y sesión teórico-práctica de actualización anual (Aulas de simulación).	x		
• Manejo avanzado vía área: Métodos supraglóticos (≥ 2), • Intubación (≥ 2).		x	x
• Férulas de yeso y metálicas (≥ 15 con supervisión).		x	x
• Taponamiento arterial (≥ 2).		x	x
• Lavado gástrico (≥ 2).		x	x
• Manejo de bombas de infusión subcutáneas. (≥ 10).		x	x
• Accesos vasculares guiados por ecografía (≥ 5).		x	x
• Toracocentesis terapéutica (≥ 5).		x	x
Taller de simulación para atención al paciente crítico (Aulas de simulación) que incluya al menos:			
• Manejo avanzado vía área.	x	x	x
• Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria	x	x	x
• Cardioversión.		x	x
• Trombolisis.		x	x
• Soporte Vital Avanzado.		x	x
• Paciente con politraumatismo		x	x

ICAM

Dispositivo: Institut Català d'Avaluacions Mèdiques

Duración: 1 semana

Responsable: Colaboradores docentes

Esta rotación permite al residente adquirir las competencias necesarias para valorar y gestionar situaciones de incapacidad temporal y permanente, así como enfermedades profesionales y riesgos laborales, teniendo en cuenta el marco legal e institucional. El residente aprenderá a integrar el criterio clínico con las condiciones laborales del paciente y colaborar con los diferentes agentes implicados (mutuas, ICAM, empresas)

Objetivos básicos al final de la rotación

Conocer el funcionamiento y el papel del ICAM y de las mutuas en el sistema de valoración médica de las incapacidades laborales.

Identificar y diferenciar los tipos de incapacidad (temporal, permanente parcial, total, absoluta y gran invalidez) así como los criterios de determinación de contingencia y sus implicaciones.



Diagnosticar y realizar seguimiento de procesos de incapacidad vinculados a enfermedades profesionales o accidentes laborales, aplicando la normativa vigente.
Elaborar una historia clínico-laboral completa, incorporando antecedentes laborales y riesgos relacionados con la actividad profesional.
Valorar el impacto familiar, emocional y psicosocial de los procesos de incapacidad y aplicar medidas de soporte y comunicación efectiva con el paciente.

Metodología de aprendizaje

- Se realizarán al menos 4 entrevistas formales por año. Por las características de la rotación se realizará una tutorización activa continuada por parte del tutor durante todo el periodo
- Realización de historias clínicas detalladas
- Participación en las sesiones y en las reuniones de equipo
- Presentación de dos sesiones al año (revisión de casos, bibliográfica, revisión de guías, etc...)
- Mantener actualizado el libro del residente.
- Formación teórica y práctica del programa transversal y específico. La formación y el año están detallados en el Anexo 1
- Mantener el contacto con el técnico de salud para avanzar en la resolución y presentación del trabajo de investigación
- Al llegar al 4º año se supone que el residente ha adquirido los conocimientos suficientes para alcanzar una autonomía que le permita hacerse cargo de la consulta de su tutor de forma progresiva.
- La distribución del tiempo del residente en este periodo sería:
 - 2 días semanales de consulta propia en despacho habilitado para el residente
 - 1 día semanal de atención a las urgencias del centro
 - 1 día semanal de consulta conjunta con el tutor, que sería el día en que el tutor tiene programada la atención domiciliaria de pacientes crónicos
 - 1 día de la semana se alterna con el tutor para, o bien atender la consulta o bien dedicarse a tareas no asistenciales (proyecto de investigación, preparación de sesiones clínicas, bibliográficas, etc...)
 - 1 día al mes acudirá al dispensario de cirugía menor del centro
 - 1 día al mes acudirá con el referente a la consulta de ecografías del centro
 - 1 día al mes participará de las actividades de atención comunitaria con los referentes
- Este programa se ha de adaptar en función de los días en que el residente libra tras la atención continuada.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

Competencias transversales a adquirir durante la residencia

Las competencias transversales se han de adquirir en todos los dispositivos y especialidades

Competencias básicas al final de la residencia	Ámbito		
	AP	OE	SU
Dominio 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud	x	x	x
Tener como principal objetivo el cuidado y el bienestar del paciente			
Respetar los valores y los derechos de los pacientes, teniendo en cuenta su diversidad y vulnerabilidad.			
Respetar la autonomía de los pacientes y de sus representantes legales en la toma de decisiones.			
Respetar la confidencialidad y el secreto profesional.			
Colaborar, consultar y apoyar a otros profesionales.			
Adquirir y mantener las competencias profesionales de la especialidad.			
Contribuir al cumplimiento de los principios generales del Sistema Nacional de Salud establecidos en el art. 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.			
Dominio 2. Principios de Bioética	x	x	x
Aplicar los fundamentos de la bioética y el «método de deliberación» en la práctica profesional.			
Identificar y afrontar situaciones de conflicto ético.			
Dominio 3. Principios legales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud	x	x	x
Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional.			
Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores, personas con discapacidad, pacientes que precisen de la provisión de apoyos para la toma de decisiones o expresión de su voluntad, al final de la vida y con la adecuación del esfuerzo terapéutico y la prestación de ayuda a morir.			
Conocer el funcionamiento de las comisiones clínicas.			



• Complimentar documentos clínico-legales.			
• Detectar precozmente las situaciones de violencia de género y de abuso-maltrato y aplicar los protocolos establecidos.			
• Informar y aplicar los procedimientos de voluntades anticipadas.			
Dominio 4. Comunicación Clínica	x	x	x
• Informar al paciente y/o a su representante legal, para que otorgue el consentimiento informado, libre y voluntario, dejando constancia en la historia clínica.			
• Comunicar de acuerdo a diferentes situaciones y personas.			
• Detectar las necesidades de información de cada paciente, responsable legal o persona autorizada.			
• Adecuar la información en situaciones concretas			
• Aplicar estrategias para la mejora de la adherencia al tratamiento prescrito.			
Dominio 5. Trabajo en equipo	x	x	x
• Trabajar en equipos interdisciplinares y multi-profesionales			
• Contribuir a la resolución de conflictos.			
Dominio 6. Habilidades clínicas generales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud	x	x	x
• Contribuir a la elaboración de la historia clínica de forma comprensible y utilizable por terceros.			
• Analizar críticamente la información clínica			
• Identificar situaciones urgentes y aplicar maniobras de Soporte Vital Básico.			
• Aplicar los principios básicos de la práctica basada en la evidencia y en el valor para el paciente.			
• Aplicar criterios de derivación e interconsulta.			
• Valorar el impacto asociado a la enfermedad en el paciente y su entorno.			
• Abordar de forma integral los problemas de salud crónicos y contribuir a la toma de decisiones y optimización de cuidados.			
• Atender de forma integral a los pacientes, considerando entre otros aspectos el trastorno mental, la dependencia y la pluripatología			
Dominio 7. Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos	x	x	x
• Aplicar principios éticos y requisitos legales en la prescripción de medicamentos y otros recursos terapéuticos			



• Usar de forma racional los medicamentos y otros recursos terapéuticos teniendo en cuenta necesidades individuales de cada paciente y a los grupos de pacientes que requieren un manejo específico.			
• Conocer los principios del uso racional de antimicrobianos.			
• Revisar periódicamente los objetivos terapéuticos para realizar los ajustes pertinentes y evitar iatrogenia.			
• Detectar las reacciones adversas y efectos secundarios a medicamentos y otros recursos terapéuticos.			
• Notificar las reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios.			
Dominio 8. Equidad y determinantes sociales de la salud	x	x	x
• Registrar en historia clínica los determinantes sociales de la salud.			
• Conocer el modelo salutogénico y de activos para la salud.			
• Aplicar un enfoque de equidad en salud en la práctica clínica.			
Dominio 9. Promoción de la salud y prevención	x	x	x
• Aplicar los principios de la epidemiología y la genómica (cuando proceda y esté disponible) para la toma de decisiones para la salud.			
• Realizar promoción para la salud y prevención de la enfermedad.			
• Aplicar los principios legales de protección radiológica en las prácticas diagnósticas y terapéuticas para profesionales y pacientes			
• Conocer los derechos y aplicar las medidas preventivas y de protección de riesgos laborales específicas del ejercicio de la especialidad.			
• Notificar las enfermedades de declaración obligatoria y comunicar las sospechas de enfermedad profesional.			
Dominio 10. Salud digital	x	x	x
• Utilizar fuentes contrastadas de información biomédica o en ciencias de la salud.			
• Utilizar las tecnologías digitales para la interacción e intercambio de información y contenidos.			
• Conocer la normativa sobre la Protección de Datos y la Privacidad en el campo sanitario, específicamente ligadas a las tecnologías de la información, los derechos del paciente a la información y la responsabilidad profesional en la custodia y mantenimiento de la misma.			



• Garantizar la protección de datos y la confidencialidad del paciente en la utilización de la información sanitaria.			
• Conocer las bases de los sistemas de codificación.			
• Realizar tele asistencia y telemedicina.			
Dominio 11. Investigación	x	x	x
• Conocer la normativa ética y legal aplicable en la investigación en seres humanos.			
• Conocer los principios básicos de la investigación biomédica: básica, traslacional, clínica y epidemiológica.			
• Generar conocimiento, aplicando el método científico y los principios de la bioética.			
• Observar la perspectiva de género y la edad en la generación e interpretación de la evidencia científica.			
• Difundir el conocimiento científico.			
• Interpretar críticamente la literatura científica.			
Dominio 12. Docencia y formación	x	x	x
• Planificar, diseñar y participar en actividades formativas (sesiones clínicas, talleres).			
• Usar la lengua inglesa en determinadas actividades.			
Dominio 13. Gestión clínica y de la calidad	x	x	x
• Participar en actividades de mejora de la calidad asistencial.			
• Fomentar la continuidad de la atención.			
• Contribuir a garantizar la seguridad del paciente.			
• Contribuir a los cambios organizativos.			
• Conocer, y contribuir al cumplimiento de los indicadores de gestión clínica de uso más frecuente.			
• Utilizar eficientemente los recursos disponibles.			

ACTIVIDADES FORMATIVAS PARA ALCANZAR LAS COMPETENCIAS

Actividades formativas del plan transversal común

Según marca el programa, los residentes de medicina familiar y comunitaria deberán complementar su formación práctica con formación teórica que favorezca la adquisición de competencias. Contiene elementos comunes del aprendizaje de otras especialidades y profesiones de la salud. Esta formación se ofertará en forma de cursos, seminarios y talleres prácticos presenciales y cursos no presenciales online. Se avanzará en el ámbito de la simulación. En nuestra unidad docente se subvenciona a los residentes que lo deseen la Diplomatura de Postgrado de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud organizado conjuntamente por el Consorci Sanitari del Maresme y la Universidad Autònoma de Barcelona. Esta diplomatura tiene como objetivo adquirir los conocimientos básicos de metodología de la investigación y de innovación con la finalidad de proporcionar las herramientas necesarias para afrontar trabajos de investigación y/o una tesis doctoral. Los objetivos están alineados con los establecidos en los programas específicos de la formación especializada en salud y cumple con las directrices del plan marco de la gestión de la calidad docente en Cataluña.

El plan transversal común de formación de los residentes está definido para todas las especialidades del Consorci en la web externa de nuestro centro. Forman también parte del plan de formación transversal común las sesiones generales hospitalarias, que se realizan con una cadencia mensual y las sesiones en los centros de salud.

El programa de Formación Transversal Obligatoria se encuentra siempre actualizado en el siguiente enlace: <https://www.csdm.cat/media/upload/arxiu/r-d-i/docencia/formacio-sanitaria-especialitzada/proposta-pft-per-a-especialistes-en-formacio-2023-v7.pdf? t=1749563846>

El programa actual se detalla en el siguiente cuadro:

TABLA DE CURSOS DEL PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL OBLIGATORIA¹	HOSPITAL	PRIMARIA	AÑO R					ORGANIZA
			R1	R2	R3	R4	R5	
JORNADA DE INMERSIÓN EN EL CSDM	✓	✓	✓					CSdM DOCÈNCIA
CURSO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	✓	✓	✓					CSdM FORMACIÓ
CONCIENCIACIÓN EN CIBERSEGURIDAD (PROTECCIÓN DE DATOS)	✓	✓	✓					CSdM FORMACIÓ
CURSO AUTOFORMATIVO DE RADIOPROTECCIÓN MULTIPROFESIONAL (CARAM)	✓	✓	✓					SGODP
CURSO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	✓	✓	✓					CSdM FORMACIÓ
CURSO RCP BÁSICA + DESA	✓	✓	✓					CSdM FORMACIÓ
CURSO DE CALIDAD Y SEGURIDAD BÁSICO (QiSP)	✓	✓	✓	✓				CSdM FORMACIÓ
CURSO DE GESTIÓN CLÍNICA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CSdM FORMACIÓ
CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CSdM FORMACIÓ
CURSO DE BIOÉTICA ³	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CSdM FORMACIÓ
CURSO DE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN: CÓMO DAR MALAS NOTICIAS ²	✓	✓	✓	✓				CSdM FORMACIÓ
CURSO DE SVI ³	✓	✓		✓	✓			CSdM FORMACIÓ
SOPORTE VITAL AVANZADO NEONATOLOGÍA ⁴	✓			✓	✓	✓		CSdM FORMACIÓ
CURSO ICAM		✓			✓	✓		ICAM
CURSO DE SALUD COMUNITARIA PARA RESIDENTES DE AFIC		✓		✓	✓	✓		CAMFIC



Actividades formativas propias de la especialidad

Cursos recomendados y actividades formativas de habilidades prácticas

CONTENIDO	AÑO	ORGANIZACIÓN
CURS DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	R1-R2	FORMACIÓN CONSORCIO
CURSO DE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN: CÓMO DAR MALAS NOTICIAS	R1-R2-R3-R4	FORMACIÓN CONSORCIO
CURSO DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA + DESA	R1	FORMACIÓN CONSORCIO
CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO	R2-R3	FORMACIÓN CONSORCIO
CURSO DE BIOÉTICA	R1-R2-R3-R4	FORMACIÓN CONSORCIO
FORMACIÓN EN INCAPACIDAD LABORAL	R3	INSTITUTO CATALAN DE EVALUACIONES MÉDICAS
CURSO DE SALUD COMUNITARIA PARA RESIDENTES DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	R1-R2	ASPCAT
TALLER DE RADIOLOGÍA BÁSICA (RADIOLOGÍA SIMPLE)	R1-R2	SERVICIO DE RADIOLOGIA
ABORDAJE INICIAL DE LAS URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA. SIMULACIÓN	R1	UNIDAD DOCENTE
CURSO DE ECOGRAFÍA CLÍNICA	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
CURSO DE RADIOLOGÍA AVANZADA (TAC/RMN)	R3-R4	SERVICIO DE RADIOLOGIA
TALLER DE SIMULACIÓN DEL PARTO	R3-R4	UNIDAD DOCENTE
TALLER DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN/ESCRITURA CIENTÍFICA	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
LECTURA CRÍTICA DE LA LITERATURA MÉDICA	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
ASPECTOS LEGALES DE LA PRÁCTICA MÉDICA	R1-R4	FORMACIÓN CONSORCIO
CURSO DE INNOVACIÓN (SALUD, TECNOLOGÍA, SALUD DIGITAL, INTELIGENCIA ARTIFICIAL, BIG DATA)	R2	UNIDAD DOCENTE
CALIDAD ASISTENCIAL	R4	UNIDAD DOCENTE
CURSO SOBRE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS	R4	UNIDAD DOCENTE
TALLER DE EXPLORACIÓN DEL APARATO LOCOMOTOR	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
TALLER SOBRE CUMPLIMENTACIÓN DE DOCUMENTOS CLÍNICO LEGALES	R2	UNIDAD DOCENTE
ATENCIÓN A LA FAMILIA.INTERVENCIÓN FAMILIAR	R1	UNIDAD DOCENTE
ENFERMEDADES PROFESIONALES	R4	SALUT LABORAL
ATENCIÓN AL FINAL DE VIDA	R3	UNIDAD DOCENTE
METODOLOGÍA DOCENTE Y EVALUATIVA	R1-R2	UNIDAD DOCENTE
CURSO DE INFILTRACIONES	R4	UNIDAD DOCENTE
NUTRICIÓN BÁSICA	R1	UNIDAD DOCENTE
TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO	R3	FORMACIÓN CONSORCIO
DESPRESCRIPCIÓN	R4	UNIDAD DOCENTE
DETECCIÓN Y ABORDAJE DE LA FRAGILIDAD	R4	UNIDAD DOCENTE
GESTIÓN CLÍNICA	R2-R3	UNIDAD DOCENTE
LOS DERECHOS HUMANOS EN EL COLECTIVO LGTBI	R3	FORMACIÓN CONSORCIO

Sesiones clínicas específicas de la especialidad

Durante toda la residencia el residente está obligado a presentar al menos dos sesiones de temática variada al año guiado por el tutor o por los colaboradores docentes.

Actividad científica y de investigación

El residente deberá presentar al final de la residencia al menos tres comunicaciones orales como primer autor que pueden ser en formato comunicación o póster y presentar o dejar preparado un artículo para publicación a una revista indexada.

EVALUACIÓN

Introducción

El artículo 20.3.e) de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, señala que las actividades de los residentes serán objeto de las evaluaciones que reglamentariamente se determinen y, en todo caso, existirán evaluaciones anuales y una evaluación final del periodo formativo.

La finalidad de la evaluación es principalmente detectar deficiencias para poder introducir las mejoras correspondientes. Esto implica tanto la evaluación de los residentes cómo la de la estructura docente. Así mismo, es importante la evaluación del propio proceso formativo y poder reflexionar en un momento determinado sobre si las herramientas que se están utilizando son las adecuadas. Los residentes de Atención Familiar y Comunitaria disponen de mecanismos de evaluación del tutor que se le ha asignado en cada rotación y de los servicios por los que realiza la rotación. En caso de detectarse déficits a nivel de estructura, estos son expuestos en la Comisión de Docencia y se ponen en marcha los mecanismos necesarios para solucionarlos. En el supuesto de que el problema sea del residente son en un primer momento los tutores correspondientes los que han de analizar la situación y proponer soluciones.

Para más información consultar el Plan Evaluativo de la Unidad Docente en documento a parte.

Sistemas de evaluación

Evaluación sumativa

- Evaluación de la rotación siguiendo las directrices marcadas en el BOE
- Evaluación anual por el tutor
- Evaluación anual por el comité de evaluación
- Evaluación final de residencia

Evaluación formativa

- Libro del especialista en formación
- Entrevistas periódicas tutor residente

Otras herramientas de evaluación

- Exámenes escritos
- Observación estructurada de la práctica clínica
- Simulación
- Observación no estructurada
- Self Audit
- 360º Feedback

ATENCIÓN CONTINUADA Y GUARDIAS

El número horas de guardia anuales viene limitado por ley, calculándose en función de la jornada anual máxima obligatoria que resulta de la suma de la jornada ordinaria determinada por el convenio y la complementaria de atención continuada. Esto supone que siendo la jornada anual máxima de 2187 horas y la jornada ordinaria anual de 1688 el número de horas de guardia permitidas al año será de 499 horas. A estas horas, repartidas durante todo el año, se les puede añadir un exceso de 150 horas anuales de forma voluntaria por parte del residente. Esto equivaldría aproximadamente a 4 guardias mensuales siendo máximo una de ellas de fin de semana.

El residente tiene derecho a 12 horas de reposo sin actividad asistencial (libranza de guardia) después de períodos de 24 horas de actividad (incluida la actividad en el servicio correspondiente). Esta libranza no excusa al residente de asistir a las actividades de formación en el mismo día de la libranza.

Todo el personal que participa de la formación del residente debe conocer el “Protocolo de supervisión y responsabilidad progresiva del residente en urgencias” que se puede consultar en documento correspondiente en la web. Los R1 no pueden firmar altas en las guardias y deben estar tutorizados de presencia física. Cuando empiezan de R2 los residentes pueden firmar altas de urgencias y procesos médicos en la historia clínica informatizada, aunque es obligatoria la tutorización por parte del adjunto o tutor que esté de guardia.

Los residentes realizarán sus guardias en el Hospital de Mataró y en los centros de salud. Durante la rotación en el SEM se realizarán 12 módulos de 12 horas.

Durante la rotación en Pediatría las guardias se realizan en el servicio de urgencias de Pediatría. El número de horas de guardia en atención primaria aumentará de forma progresiva de año en año.

Distribución de las guardias:

AÑO	AP		HOSPITAL		TOTAL	% AP	% HOSP
	Laborables	Festivos	Laborables	Festivos			
R1	22m x 5h = 110h	3m x 9h = 27h	22m x 15h = 330h	9m x 24h = 216h	683h	20,05%	79.9%
R2	28m x 5,5h = 154h	11m x 9h = 99h	20m x 15h = 300h	11m x 12h = 132h	685h	36,93%	63.07%
R3	66m x 5,5h = 363h	11m x 9h = 99h	11m x 15h = 165h	6m x 24h = 144h	771h	60%	40%
R4	88m x 5,5h = 484h	11m x 9h = 99h		11m x 12h = 132h	715h	81,50%	18.5%

m: módulos; h: horas

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD

El contenido teórico del programa de la especialidad se define en el B.O.E: nº 183 del Martes 30 de julio de 2024 que se puede consultar en el siguiente enlace:

<https://www.boe.es/eli/es/o/2024/07/26/pjc798>

Anexo 1. Resumen cronograma formativo

Itinerario formativo del primer año (R1)

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO
R1	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	6 MESES	CAP CIRERA MOLINS/CAP MATARÓ CENTRE/CAP ARGENTONA
	MEDICINA INTERNA	2 MESES	HOSPITAL DE MATARÓ
	INFECCIONES	1 MESES	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUMOLOGÍA	1 MESES	HOSPITAL DE MATARÓ
	CARDIOLOGÍA	1 MESES	HOSPITAL DE MATARÓ

Itinerario formativo del segundo año (R2)

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO
R2	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	2 MESES	CAP CIRERA MOLINS/CAP MATARÓ CENTRE/CAP ARGENTONA
	CIRUGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ-UCIAS
	ENDOCRINOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	NEUROLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	DERMATOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	SALUD MENTAL	2 MESES	CSMA-CSDM
	PEDIATRÍA	3 MESES	CAP (2) – HOSPITAL DE MATARÓ (1)

Itinerario formativo del tercer año (R3)

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO
R3	PADES	1 MES	PADES VILASSAR CSDM-PADES ICS
	MEDICINA RURAL	2 MESES	CONSULTORIOS ORRIUS, CAN MASSUET
	GERIATRÍA	2 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	ASSIR	1 MES	ASSIR MATARÓ-ICS
	REUMATOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	OBSTETRICIA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ
	OPTATIVAS	2 MESES	
	TRAUMATOLOGÍA	1 MES	HOSPITAL DE MATARÓ-UCIAS
	SEM	1 MES	SEM BASE MATARÓ

Itinerario formativo del cuarto año (R4)

	ROTACIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO
R4	ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	11 MESES	CAPS



Anexo 2. Marco normativo

- Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
- Directiva 2003/88/CE sobre la organización del tiempo de trabajo.
- Real decreto 1146/2006 sobre la relación laboral especial de residencia
- Acuerdo de salida de huelga MIR de Catalunya, firmado el 21 de octubre de 2020
- Acuerdo de Gobierno de 11 de julio de 2023 sobre las retribuciones de la jornada complementaria MIR
- Orden PJC/798/2024 que aprueba el programa formativo de Medicina Familiar y Comunitaria
- Real Decreto 589/2022, de 19 de julio
- Orden PJC/798/2024, de 26 de julio