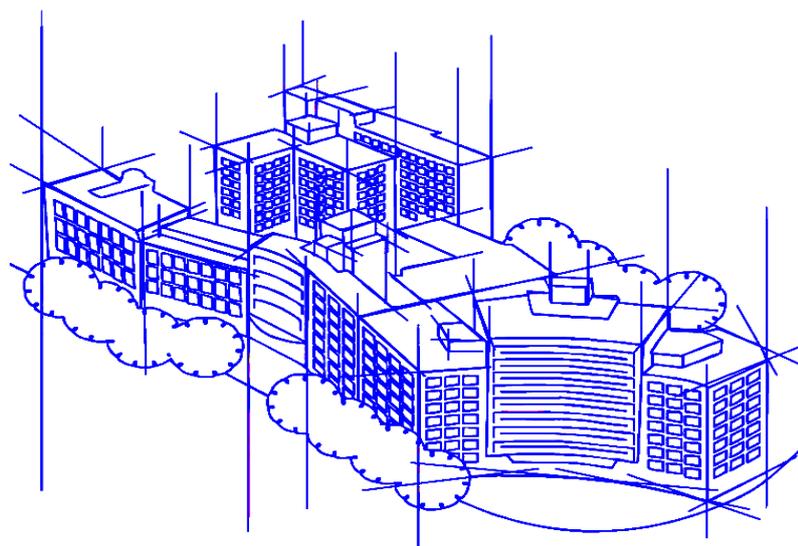


# Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria



**Madrid, mayo 2022**

## Supervisada por

**Prof. Jerónimo Farré**

Jefe de Estudios  
Director de Docencia  
Profesor Emérito, Medicina, UAM

**Soraya de la Fuente Batista**

Jefe de Residentes  
Adjunta del Servicio de Neurología

**Camila García Talavera**

Jefe de Residentes  
Adjunta del Servicio de Cardiología

## Autores

**Tomás Ibáñez Concejo**

Tutor de Medicina Familiar y  
Comunitaria  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias

**Julio Vázquez Páez**

Tutor de Medicina Familiar y Comunitaria  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias

**Claudia Quispe Martínez**

Tutor de Medicina Familiar y Comunitaria  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias

**Nerea Cardama Seco**

Tutor de Medicina Familiar y Comunitaria  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias

aprobada por la CD en su reunión del 19 de abril de 2022

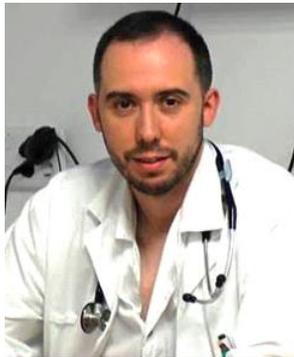
## Índice

<b>Autores.....</b>	<b>4</b>
<b>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD) .....</b>	<b>5</b>
<b>Preámbulo .....</b>	<b>5</b>
<b>El HUFJD hoy.....</b>	<b>5</b>
<b>Información de interés en Internet.....</b>	<b>6</b>
<b>Cartera de servicios.....</b>	<b>8</b>
<b>Unidades docentes acreditadas para formación especializada .....</b>	<b>8</b>
<b>Actividad asistencial.....</b>	<b>9</b>
<b>Población de referencia.....</b>	<b>9</b>
<b>Docencia en el HUFJD.....</b>	<b>10</b>
<b>Unidad docente de MFYC en el HUFJD .....</b>	<b>11</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>11</b>
<b>Recursos humanos .....</b>	<b>13</b>
<b>Dependencias físicas del servicio .....</b>	<b>14</b>
<b>Programa de la especialidad.....</b>	<b>15</b>
<b>Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad, y la Comisión Nacional de la Especialidad .....</b>	<b>15</b>
<b>Plazas acreditadas en el HUFJD.....</b>	<b>15</b>
<b>Programa anual de formación del residente .....</b>	<b>15</b>
<b>Cronograma de rotaciones .....</b>	<b>16</b>
<b>Tutores principales de AP de los residentes de MFyC pertenecientes al HUFJD ....</b>	<b>20</b>
<b>Competencias para adquirir por año de residencia y por rotación .....</b>	<b>21</b>
<b>Primer año (R1).....</b>	<b>21</b>
<b>Segundo año (R2).....</b>	<b>24</b>
<b>Tercer año (R3) .....</b>	<b>27</b>
<b>Cuarto año (R4).....</b>	<b>31</b>
<b>Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia.....</b>	<b>32</b>
<b>Guardias y/o atención continuada.....</b>	<b>32</b>
<b>Plan de supervisión de los residentes .....</b>	<b>33</b>
<b>Evaluación del residente .....</b>	<b>33</b>
<b>Actividades docentes .....</b>	<b>33</b>
<b>Sesiones del servicio e interdepartamentales .....</b>	<b>33</b>

<b>Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital .....</b>	<b>38</b>
<b>Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados .....</b>	<b>38</b>
<b>Participación en la docencia de los alumnos de la UAM .....</b>	<b>38</b>
<b>Vías clínicas .....</b>	<b>39</b>
<b>Guías de las sociedades profesionales y científicas .....</b>	<b>39</b>
<b>Actividades científicas y publicaciones .....</b>	<b>40</b>
<b>Formación en investigación .....</b>	<b>40</b>
<b>Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años.....</b>	<b>40</b>

## **Autores**

### **Tutores hospitalarios/urgencias**



**Dr. Tomás Ibáñez**

Especialista en MFyC  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de la FJD  
Clínico Colaborador Docente UAM  
Máster en emergencias UCM  
Email: ATIbanez@fjd.es



**Dra. Claudia Quispe**

Especialista en MFyC  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de la FJD  
Email : CQuispe@fjd.es



**Julio Vázquez**

Especialista en MFyC  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de la FJD  
Miembro de la Unidad de ecografía Clínica del HUFJD.  
Clínico Colaborador Docente UAM  
Email: JCVazquez@fjd.es



**Dra. Nerea Cardama**

Especialista en MFyC  
Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de la FJD  
Email : nerea.cardama@quironsalud.es

# Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

## Preámbulo

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad de propiedad privada asistencialmente integrada en la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Más del 95% de los pacientes asistidos en el HUFJD pertenecen al sistema público nacional de salud. El HUFJD forma parte del **Grupo Quirónsalud** que a su vez pertenece a **Helios Kliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor **Carlos Jiménez Díaz**, nuestra institución ha unificado asistencia sanitaria, investigación y docencia, desde una perspectiva de excelencia. Como consecuencia de ello ha sido y es un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC**, el **CIEMAT**, y mantiene convenios en materia de investigación y formación con múltiples universidades e instituciones sanitarias nacionales y extranjeras.

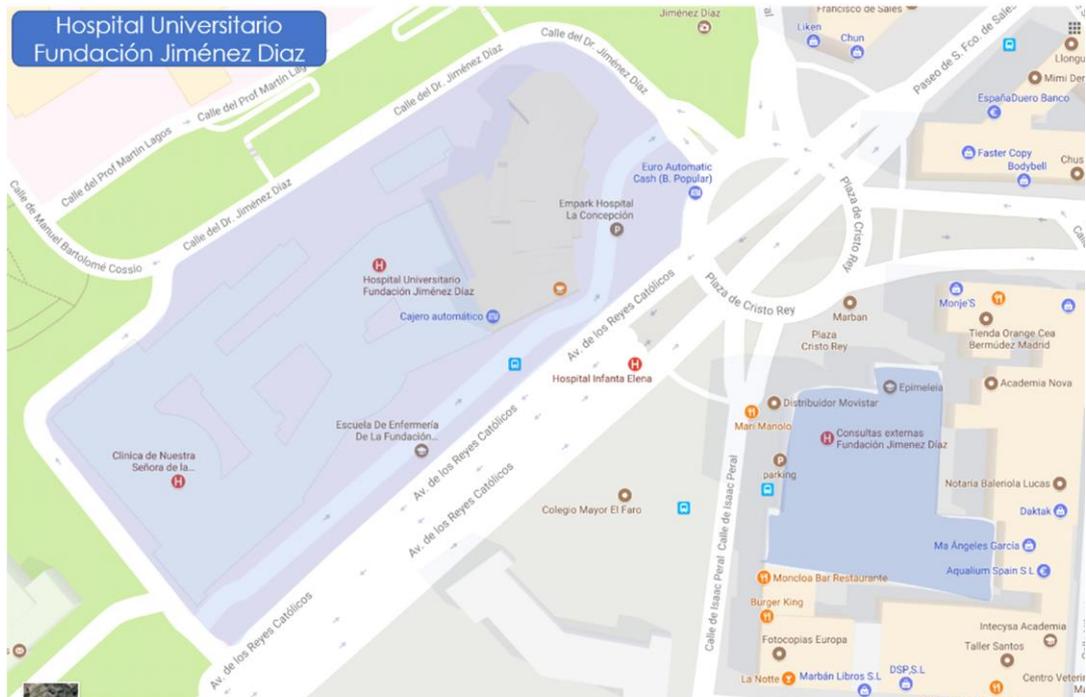
## El HUFJD hoy

El HUFJD está catalogado dentro de la **Red del Servicio Madrileño de Salud** en el grupo de **hospitales de gran complejidad**, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con todo tipo de patología. En ese mismo grupo figuran el Hospital Clínico de San Carlos, el Hospital Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Ramón y Cajal, el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, el Hospital de la Princesa y el Hospital 12 de Octubre.

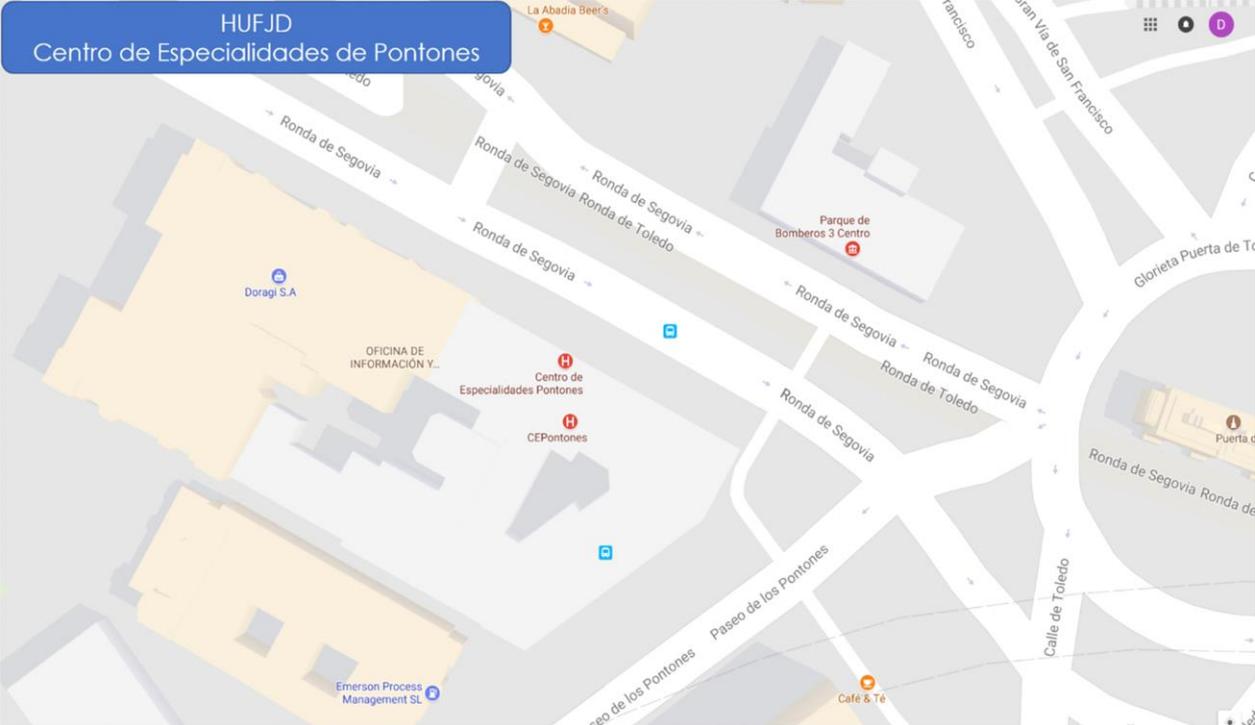
Arquitectónicamente, el HUFJD ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 20 años, modernizando todas sus dependencias, instalaciones y equipamientos diagnósticos y terapéuticos. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de junio de 1955**. Además, disponemos de un edificio de consultas externas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consulta externa para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).

## Información de interés en Internet

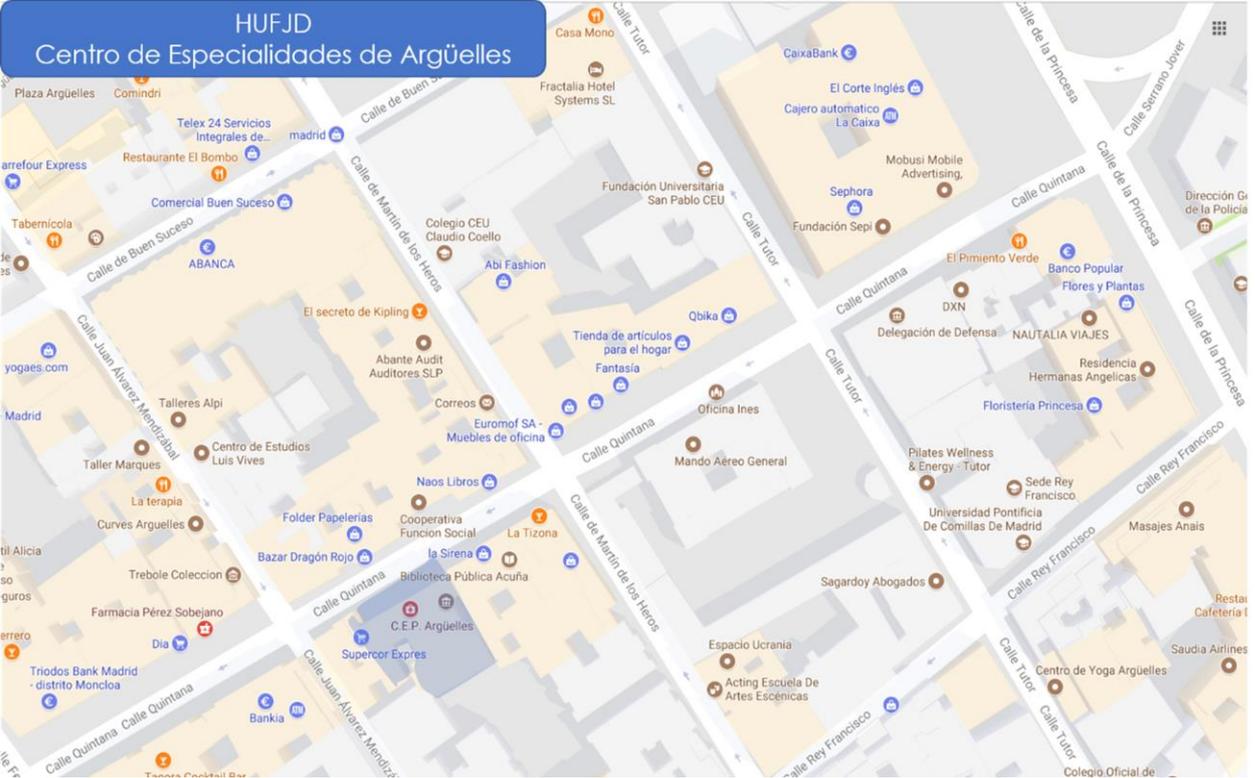
En <https://www.fjd.es/> puede consultarse información relevante acerca del hospital y especialmente en lo que a docencia concierne (<https://www.fjd.es/es/docencia>).



HUFJD  
Centro de Especialidades de Pontones



HUFJD  
Centro de Especialidades de Argüelles



## Cartera de servicios

**Especialidades Médicas:** Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Geriatria, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

**Especialidades Quirúrgicas:** Anestesia, Angiología y Cirugía Vasculat, Cirugía Cardíaca, Cirugía Gral. y Digestivo, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

**Especialidades Materno-infantiles:** Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

**Unidad de Trasplantes.**

**Servicios Centrales:** Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Medicina Preventiva, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vasculat Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

**Unidades especiales:** Unidad Coronaria, Unidad de Cardiología Intervencionista, Unidad de Arritmias, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

## Unidades docentes acreditadas para formación especializada

**Especialidades Médicas:** Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología MQ y Venereología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Inmunología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, UDM de Salud Mental (Psiquiatría, Psicología Clínica, EIR Salud Mental), Reumatología, UDM de Salud Laboral (Medicina y EIR del Trabajo), UDM Atención Familiar y Comunitaria (Medicina y EIR Familiar y Comunitaria).

**Especialidades Quirúrgicas:** Angiología y Cirugía Vasculat, Cirugía Gral. y del Aparato Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

**Especialidades Materno-infantiles:** UDM de Pediatría (Pediatría y sus AAEE, EIR Pediátrica), Obstetricia y Ginecología.

**Servicios Centrales:** Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Microbiología y Parasitología, Farmacia Hospitalaria, Radiodiagnóstico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva y Medicina Preventiva

## Actividad asistencial

La tabla refleja la actividad asistencial desarrollada en el HUFJD durante los últimos 5 años. El impacto de la pandemia COVID-19 es evidente en los dos últimos años.

## Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de casi 450.000 habitantes (ver tabla), aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardiaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardiacas, etc.) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Altas	30.707	32.081	30.941	30.779	26.875	28.228
Hospital de día	97.623	105.016	89.120	88.330	69.851	86.372
Consulta Totales	1.153.251	1.190.781	1.248.749	1.319.459	1.094.397	1.306.087
Consultas Primeras	355.507	371.668	381.270	389.526	282.792	358.239
Consultas Sucesivas	797.744	819.113	867.479	879.001	639.947	773.277
Consultas no presenciales				50.932	171.658	174.571
Urgencias	149.139	157.097	162.774	173.053	130.667	173.856
Urgencias con ingreso	18.136	19.041	18.925	18.634	16.933	16.603
Urgencias sin ingreso	131.003	138.056	143.849	154.419	113.734	157.253
Intervenciones	41.831	34.219	32.942	32.215	26.607	33.130
Con hospitalización	14.585	14.120	12.022	11.879	10.074	11.964
Ambulantes	27.246	20.099	20.920	20.336	16.533	21.166
Peso medio hospitalización	1,10	1,10	1,17	1,19	1,27	1,05
Estancia media anual	5,58	5,35	5,44	5,43	5,85	5,65

\*2018 y 2019 reclasificación de actividad tras auditorías

Centro de Salud	Población
Consultorio Mingorubio	567
C.S. Alameda	21.161
C.S. Andres Mellado	25.536
C.S. Aravaca	40.646
C.S. Argüelles	14.310
C.S. Cáceres	13.822
C.S. Casa de Campo	13.062
C.S. Delicias	11.316
C.S. El Pardo	21.28
C.S. Embajadores	19.126
C.S. Isla de Oza	20.829
C.S. Justicia	16.647
C.S. Las Cortes	31.335
C.S. Lavapiés	26.766
C.S. Legazpi	34.984
C.S. Linneo	9.770
C.S. María Auxiliadora	15.745
C.S. Martín de Vargas	18.095
C.S. Palma Norte	26.068
C.S. Párraco Julio Morate	22.203
C.S. Paseo Imperial	35.694
C.S. Segovia	24.233
C.S. Valdezarza-Sur	13.001
C.S. Ventura Rodríguez	12.715
<b>Total</b>	<b>469.759</b>

## Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de Quirónsalud** contempla la docencia, en sus tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un plan estratégico y un plan de gestión de calidad. El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado 'mejor residente' cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes. Para un mejor ejercicio de la labor tutorial, los tutores de residentes disponen cada mes de dos horas de exención de labor asistencial por cada residente a su cargo. Además, los tutores tienen unos objetivos anuales que se autoevalúan y auditan, recibiendo un incentivo económico en función del grado de cumplimiento de esas metas.

Existe un extenso **plan de formación transversal** para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, como escribir artículos científicos, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones, etc.

Tomando como modelo las competencias nucleares para residentes definidas por el **Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)**, en el HUFJD llevamos a cabo no solo una **evaluación formativa**, sino también evaluaciones **por competencias y sumativas**. El objeto es motivar y preparar a los residentes para un aprendizaje a lo largo de toda su vida profesional, mejorar su profesionalismo, habilidades en comunicación y relaciones interpersonales, y dotarles de un mejor conocimiento del sistema sanitario, del marco legal en el que se desenvuelven los profesionales en ciencias de la salud, de las implicaciones económicas del ejercicio profesional, etc. Estas evaluaciones, por otro lado, permiten a los tutores ayudar de forma personalizada a sus residentes a adquirir los conocimientos, hábito de estudio y destrezas profesionales que necesitarán a lo largo de toda su vida como especialistas en ciencias de la salud. Estas habilidades incluyen no solo las relacionadas con la resolución de problemas de su especialidad, sino las tocantes a su relación con pacientes, familiares y compañeros de los diferentes ámbitos del entorno laboral.

También en conexión con su preparación para seguir aprendiendo a lo largo de toda su vida laboral, fomentamos que los residentes **aprendan enseñando**. En el HUFJD existen múltiples oportunidades para desarrollar esta capacidad, tanto con estudiantes de la Universidad Autónoma, como con otros residentes y a través de diversas actividades formativas organizadas por los servicios y por la propia Dirección de Docencia.

# Unidad docente de MFYC en el HFUJD

## Introducción

Desde hace más de 15 años, el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz es un dispositivo docente asociado de la UDM de AFyC Noroeste de Madrid para la formación de residentes de la especialidad de Atención Familiar y Comunitaria (AFyC) para desarrollar su especialidad. En el Departamento de Urgencias hemos realizado numerosos esfuerzos en la última década para crear un verdadero “Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria”, un lugar vertebrador de la formación, rotaciones y guardias de los residentes, que pasarán gran parte de su residencia dentro de nuestro hospital, estrechamente coordinado con la Unidad Docente Multiprofesional del AFyC.

Nuestro equipo de Tutores de Atención Familiar y Comunitaria, médicos especialistas en MFyC con experiencia en Atención Primaria y Urgencias Hospitalarias, al igual que el resto de la plantilla de urgencias (de la cual más del 50% son especialistas en AFyC) vela de forma continua por que la integración de los residentes sea máxima, similar a los residentes de las especialidades hospitalarias, generando un clima de confianza y pertenencia muy beneficioso para la adquisición de habilidades tanto clínicas como sociales.

Cada una de las promociones está asignada a uno de los cuatro tutores si bien todo el Servicio está implicado de forma coral en el aprendizaje progresivo de los médicos residentes. Los tutores y residentes mantienen entrevistas bimensuales individuales donde se hace un balance de las rotaciones que se han hecho y de las que se están realizando, se rectifican los errores que se pueden estar cometiendo en la formación y se propone un plan de mejora que ambos (tutor y residentes) deben refrendar.

La evaluación en esta especialidad se realiza en el Comité de Evaluación que se reúne de forma ordinaria anualmente en nombre de la Comisión de Docencia de la UDM de AFyC Noroeste de Madrid que preside la Dra. Montserrat de Pouplana y que tiene su sede en el Centro de Salud Cerro del Aire en la localidad de Majadahonda. La evaluación tiene tres pilares: la evaluación del Tutor del Centro de Salud, las notas de las rotaciones y la valoración de las actividades complementarias de cada residente, así como la evaluación de los tutores hospitalarios. En la parte que compete al hospital realizamos una valoración sumativa y competencial valorando su desempeño en la actividad asistencial fundamentalmente en las guardias de Urgencias y recientemente se ha añadido una evaluación teórica mediante un examen que permite tener una idea más global y justa a la hora de dar una calificación objetiva.



Sin duda alguna, la tradición de formación en Medicina Familiar de la Fundación Jiménez Díaz, la posibilidad de realizar todas las rotaciones en servicios y especialidades con un alto volumen de asistencia y procedimientos, la presencia de un nutrido grupo de Médicos de Familia en nuestra plantilla, y la existencia de un verdadero servicio de MFyC que incluye formación específica, garantizarán la correcta evolución de los residentes en una especialidad tan multidisciplinar, facilitando su posterior incorporación al mercado laboral.

## Recursos humanos

Jefe de Servicio

- **Dr. Antonio Blanco**  
Especialista en Medicina Interna  
Tutor de MFyC (2004-2009)

Coordinador de Urgencias

- **Dr. Joaquín García**  
Especialista en Medicina Interna  
Tutor de MFyC (2004-2009)

Adjuntos

- Dr. Tomás Ibáñez (MFyC)
- Dr. Prashin Rostami (MFyC)
- Dra. Virginia Tomé (MFyC)
- Dra. María José Maraña (MFyC)
- Dra. Claudia Quispe (MFyC)
- Dr. Jose Manuel Mercado (MFyC)
- Dra. Albina Melo (MFyC)
- Dr. Juan Sánchez-Verdes (MFyC)
- Dr. Julio Vázquez (MFyC)
- Dr. Jorge Castillo (Med. Interna)
- Dra. María Pavón (Med. Interna)
- Dr. Guido Rodriguez de Lema (Med. Interna)
- Dr. Fernando Lage (Med. Interna )
- Dr. Oskar Ayerdi (MFyC )
- Dra. Nerea Cardama (MFyC )
- Dra. Irene Jiménez (MFyC )
- Dra. Lorena Carabias ( MFyC )
- Dr. José Lorenzo Alonso (MFyC )
- Dr. Alberto Albiñana (Med. Interna)
- Dr. Rodrigo Sanz (Med. Interna)
- Dra. Adela García-Noblejas (MFyC)
- Dra. Beatriz Crego (MFyC)
- Dra. María Viñal (MFyC)
- Dr. José Alcazar (MFyC)
- Dra. Sandra Bello (MFyC)
- Dra. Clara Casas (MFyC)
- Dra. Irene Carrillo (Med. Interna)
- Dr. Fernando Tornero (Med. Interna)
- Dra. Paloma Aparicio (Med. Interna)
- Dra. Blanca Rodríguez (Med. Interna)
- Dra.Susana Fraile (Med.Interna)
- Dra. Marta del Palacio (MEd.Interna)
- Dra. Lorena Garvín (MFyC)
- Dr. Daniel Arias (MFyC)
- Dra. Natalia Gil (MFyC)
- Dra. Carmen Serra (MFyC)
- Dra. María Gonzalez (MFyC)
- Dra. Eva Gutiérrez (MFyC)
- Dra. Isabel Gonzalez (MFyC)
- Dr. Javier Prieto (MFyC)

- Dra. Iciar Ochoa (MFyC)
- Dra. Lara Cantero (Med. interna)
- Dra. María José Díez (Med.Interna)
- Dra. Sabrina Sosa (MFyC)
- Dra. Dolores Museros (MFyC)
- Dra. Sara Mateo (MFyC)
- Dra. Maria Sierra Cañamares (MFyC)
- Dr. Eduardo Reyes (Med. Interna)
- Dra. Paula Cuenca (Med.Interna)
- Dra. M Carmen Morillas (MFyC)

### Supervisora de Enfermería

- Mónica Cigüenza

### Personal del servicio

- 80 enfermeras y enfermeros
- 56 auxiliares sanitarios
- 28 celadores
- 15 administrativas y administrativos

## Dependencias físicas del servicio

**El servicio de Urgencias Médico-Quirúrgicas de la Fundación Jiménez Díaz consta de:**

- 43 boxes para pacientes graves (20 monitorizados).
- 18 boxes de observación.
- 1 cuarto de paciente crítico / reanimación.
- 15 consultas de patología médico-quirúrgica (8 de patología médica y 6 de patología quirúrgica que incluyen 1 consulta de traumatología y una consulta de patología ORL polivalente).
- 4 consultas de patología respiratoria Zona COVID con consulta de enfermería propia
- 1 consulta especializada para aislamiento infeccioso.
- 1 consulta de oftalmología.
- 1 consulta / box de psiquiatría.
- 2 salas de tratamiento.
- 1 farmacia de Urgencias.
- 3 consultas de triage.
- 1 despacho de médicos.
- 1 sala de formación / docencia.
- 2 salas de espera de pacientes.
- Área de descanso para residentes de guardia.

- Despacho de admisión de pacientes.
- Despacho de información a pacientes y familiares.
  
- 4 ecógrafos portátiles en urgencias.
- 5 equipos de ventilación mecánica no invasiva.
- 2 salas de radiografía propia.
- 34 equipos informáticos.
- El resto de las pruebas diagnósticas compartidas con otros servicios.

**El servicio de Urgencias Pediátricas cuenta con acceso independiente:**

- 3 despachos consultas.
- 1 box de cirugía/traumatología.
- 1 cuarto de reanimación pediátrica.
- Sala de observación con 6 camas.
- Sala de espera con zona de juegos infantil.

## Programa de la especialidad

### Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales correspondientes se puede ver en el siguiente enlace:

[Ministerio de Sanidad - Profesionales - Información al profesional - Formación](#)

### Plazas acreditadas en el HUFJD

En el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz – Quirónsalud tenemos acreditadas 10 plazas por año de residencia en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

### Programa anual de formación del residente

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUFJD. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

El mes de vacaciones sigue las normas de estatuto de trabajadores, pero para facilitar el esquema del cronograma está puesto en los meses de verano. Las rotaciones afectadas por el periodo vacacional se recuperan durante el mes calendarizado como VACACIONES.

## Cronograma de rotaciones

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>R1 a</b>	MED INTERNA 4			CENTRO DE SALUD				NEUMO.	ENDOC.	URGENCIAS		
<b>R1 b</b>	Urgencias	MED. INTERNA 5			NEUMO	ENDOC.	CENTRO DE SALUD					
<b>R1 c</b>	Urgencias	CENTRO DE SALUD			M. INTERNA 7		NEUMO.	ENDOC.	M.INTERNA 7			
<b>R1 d</b>	Urgencias	CENTRO DE SALUD			ENDOC.	NEUMO	M. INTERNA 2					
<b>R1 e</b>	CENTRO DE SALUD		MED INTERNA 1				NEUMO	ENDOC	URGENCIAS			
<b>R1 f</b>	Urgencias	ENDOC.	CENTRO DE SALUD			NEUMO	M. INTERNA 7					
<b>R1 g</b>	Urgencias	CENTRO DE SALUD			NEUMO	MED INTERNA 3				ENDOC.		
<b>R1 h</b>	Urgencias	CENTRO DE SALUD			NEUMO	ENDOC	M. INTERNA 5					
<b>R1 i</b>	Urgencias	CENTRO DE SALUD			NEUMO	M. Interna 5				ENDOC.		
<b>R1 j</b>	Urgencias	ENDOC	MED INTERNA 3			NEUMO	CENTRO DE SALUD					

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>R2 a</b>	PEDIATRÍA		VACACIONES	PEDIAT.	Trauma.	Reuma.	Dermat.	RX	Cardiol.	Ginec.		Centro de salud
<b>R2 b</b>	Ginec.		Vacaciones	RX	Derma.	Centro de salud	Urología	PEDIATRÍA			Cardiol.	Digestivo
<b>R2 c</b>	Cardiol.	RX	Vacaciones	Ginec.		Derma.	Reuma.	Trauma.	PEDIATRÍA			Centro de salud
<b>R2 d</b>	RX	Derma.	Vacaciones	Cardiol.	Centro de salud	Ginec.		Salud Mental		Digestivo	PEDIATRÍA	
<b>R2 e</b>	Derma.	Cardiol.	Vacaciones	RX	OFT	Centro de salud	Ginecología		Digestivo	Salud mental		Urología
<b>R2 f</b>	S. Mental		Vacaciones	Digestivo	RX	Cardiol.	Centro de salud	Urología	Reuma.	Dermat.	Ginec.	
<b>R2 g</b>	Centro de salud	Vacaciones	RX	OFT	Digestivo	S. Mental	S. Mental	ORL	Cardiol.	Ginec.		Dermat.
<b>R2 h</b>	Digestivo	RX	Vacaciones	Centro de salud	Ginecología		Dermat.	Cardiol.	S. Mental		PEDIATRÍA	
<b>R2 i</b>	Salud mental		Digestivo	Vacaciones	Centro de salud	Dermat.	Cardio	Urologia	RX	Ginec.		Reumat.
<b>R2 j</b>	Centro de salud	Rx	Reumat.	Vacaciones	ORL	Digestivo	Salud Mental		Dermat..	Cardiol	Urología	Ginec.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>R3 a</b>	ESAD	Digestivo	Vacaciones	OFT	Salud mental		Rotación EXTERNA		C. S. RURAL		Urolog.	ORL
<b>R3 b</b>	Salud mental		Vacaciones	Centro salud RURAL		Traumat.	ORL	Rotación EXTERNA	OFT	ESAD	Rotación EXTERNA	Reumat.
<b>R3 c</b>	ORL	S. mental	Vacaciones	Salud mental	Rotación EXTERNA	ESAD	Digestivo	Rotación EXTERNA	C.S. RURAL		OFT.	Urolog.
<b>R3 d</b>	PEDIATRÍA	OFTALM.	Reumat.	Vacaciones	ESAD	Rotación EXTERNA	Trauma.	ORL	Urolog.	C. S. RURAL		Rotación EXTERNA
<b>R3 e</b>	PEDIATRÍA	Vacaciones	Pediatria		Centro salud RURAL		ORL	ESAD	Rotación EXTERNA	Reumat.	Rotación EXTERNA.	Traumat.
<b>R3 f</b>	ORL	Vacaciones	CS RURAL		Trauma.	PEDIATRÍA		Rotación EXTERNA		ESAD	OFT.	
<b>R3 g</b>	ESAD	Vacaciones	PEDIATRÍA			RX	C.S. RURAL		Urolog.	Rotación EXTERNA		Traumat.
<b>R3 h</b>	PEDIATRÍA	Urología	Vacaciones	Reumat.	Centro salud RURAL	Rotación EXTERNA	Traumat.	OFT.	C.S. Rural	Rotación EXTERNA	ORL	ESAD
<b>R3 i</b>	OFT.	C.S. RURAL		Vacaciones	Traumat.	ORL	ESAD	Rotación EXTERNA	PEDIATRÍA			Rotación EXTERNA
<b>R3 j</b>	Ginec.	C.S. RURAL	Vacaciones	Rotación externa	OFT.	C.S. RURAL	Rotación EXTERNA	PEDIATRÍA			Trauma.	ESAD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>R4 a</b>	SUMMA 112	CENTRO DE SALUD										
<b>R4 b</b>	CENTRO DE SALUD	SUMMA 112	CENTRO DE SALUD									
<b>R4 c</b>	CENTRO DE SALUD		SUMMA 112	CENTRO DE SALUD								
<b>R4 d</b>	CENTRO DE SALUD			SUMMA 112	CENTRO DE SALUD							
<b>R4 e</b>	CENTRO DE SALUD				SUMMA 112	CENTRO DE SALUD						
<b>R4 f</b>	CENTRO DE SALUD					SUMMA 112	CENTRO DE SALUD					
<b>R4 g</b>	CENTRO DE SALUD						SUMMA 112	CENTRO DE SALUD				
<b>R4 h</b>	CENTRO DE SALUD							SUMMA 112	CENTRO DE SALUD			
<b>R4 i</b>	CENTRO DE SALUD								SUMMA 112	CENTRO DE SALUD		
<b>R4 j</b>	CENTRO DE SALUD									SUMMA 112	CENTRO DE SALUD	

## Tutores principales de AP de los residentes de MFyC pertenecientes al HUFJD

### CENTRO DE SALUD DE SEGOVIA:

- Francisco Muñoz González
- Isabel Miguel Calvo
- Luis García Ledesma
- Tina Ruiz Ferrando

### CENTRO DE SALUD DE LAVAPIES:

- Maravillas Almarza García
- Maite Pinedo Moraleda
- Veredas González Márquez
- Jesús Herrero Hernández
- M<sup>a</sup> Carmen Álvarez Orviz
- Natalia Gil Garrido

### CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA:

- Carmen Moliner Prada
- José Antonio Quevedo Seises
- Manuel López Martín
- José Ignacio González Higueros de Jiménez

### CENTRO DE SALUD DE ARAVACA:

- Mónica Nacher Conches
- Carmen Lobón Agúndez

### CENTRO DE SALUD CASA DE CAMPO:

- Juan Manuel Gómez Aguinaga
- Teresa Hernando López
- Francisca Martín Hernández
- M<sup>a</sup> Luisa González-Baylín Monge

### CENTRO DE SALUD VALDEZARZA:

- Paloma Rius Fortea

### CENTRO DE SALUD CERRO DEL AIRE:

- José M<sup>a</sup> Arribas Blanco
- Marta Ramírez Ariza

### CENTRO DE SALUD VALLE DE LA OLIVA:

- Maribel Gámez Cabero

### CENTRO DE SALUD POZUELO ESTACION:

- Eduardo Calvo Corbell

# Competencias para adquirir por año de residencia y por rotación

## Primer año (R1)

### Rotación por CENTRO DE SALUD

El Centro de Salud es la base del residente de Medicina Familiar y Comunitaria si bien dada la peculiaridad de esta especialidad tan genérica en cuanto a los conocimientos a adquirir, pondrá en práctica en la consulta los conocimientos que va a adquirir en las rotaciones del resto de las especialidades.

#### Duración:

- El tiempo total de estancias en Atención Primaria (AP) **durante los cuatro años de formación es de 21 meses fijos**, sin añadir los tiempos de estancias electivas que, o bien no se disfrutan o bien se realizan en dispositivos de AP (dos meses más, máximo total 21-23 meses). La estancia inicial en el centro de salud se ve aminorada por el encaje indispensable en las diferentes rotaciones hospitalarias siendo la principal limitante el número de residentes rotantes en los servicios de Medicina Interna de ésta y otras especialidades médicas. No obstante, la rotación inicial es suficiente para adquirir las directrices básicas y coordinar la tutorización continuada que los tutores realizan durante los cuatro años, donde asesoran al residente en el aprovechamiento de sus estancias hospitalarias con la orientación específica de la AP. Los objetivos también son comunes a la rotación por centro de salud Rural.

#### Objetivos:

- Conocer el **Centro de Salud (CS)**: estructura física y funcional
  - Conocer las principales características de salud de la población adscrita al CS
  - Familiarizarse con los diferentes registros utilizados
- Establecer las bases de la **relación tutor-residente**
- Conocer las diferentes **tareas** que desempeña habitualmente el **Médico de Familia (MF)**
- Conocer las diferentes **funciones de los profesionales** del Equipo de Atención Primaria (EAP):
  - Conocer las funciones y actividades del **Pediatra**
  - Conocer las funciones de **Enfermería**
  - Conocer las funciones de los **Trabajadores Sociales**
  - Conocer las funciones del **Personal Administrativo**
- Tomar contacto con el nivel asistencial de Atención Primaria. Conocer las principales características de la AP y la MF y cómo se organiza la actividad en AP: consulta y atención domiciliaria y las claves del trabajo en equipo.
- Conocer y utilizar los elementos iniciales y esenciales de la comunicación asistencial y las claves de la relación médico paciente y de la entrevista clínica.
- Identificar los problemas de salud que presenta el paciente y realizar un abordaje de la atención médica al individuo en las distintas etapas vitales y

realizando un razonamiento clínico centrado en el paciente y en la toma de decisiones.

- Integrar el enfoque bio-psicosocial, la atención familiar y la coordinación sociosanitaria a la hora de abordar los problemas de salud, así como las actividades preventivas y de promoción de la salud
- Saber identificar, priorizar y contextualizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad
- Conocer las bases fundamentales de la Gestión clínica en AP, la historia clínica de AP (AP Madrid) y las principales aplicaciones informáticas. Variabilidad de la práctica clínica, uso de guías clínicas y protocolos, cartera de servicios y uso adecuado de pruebas diagnósticas.
- Adquirir competencias básicas en docencia e investigación

## **Rotación por URGENCIAS HOSPITALARIAS**

### **Duración:**

2 meses durante R-1.

### **Objetivos:**

- Aprender el abordaje de situaciones y patologías que acuden a un servicio de urgencias
- Realizar e interpretar las técnicas diagnósticas más prevalentes en un Servicio de Urgencias.
- Orientar el diagnóstico y la terapéutica inicial de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas
- Saber realizar las técnicas terapéuticas más prevalentes en un Servicio de Urgencias.
- Ser capaz de manejar las patologías y habilidades más prevalentes en un servicio de urgencias
- Asumir, de forma progresiva, la atención directa a los pacientes que acuden al servicio de urgencias.
- Realizar las tareas asignadas por su tutor para adquirir los objetivos necesarios para su formación.

## **Rotación por MEDICINA INTERNA**

### **Duración:**

- 4 meses durante R-1. La rotación de urgencias hospitalarias es independiente de ésta.

### **Objetivos:**

- Conocer los síntomas y signos y aprender el abordaje diagnóstico y terapéutico de las patologías más prevalentes en el ámbito hospitalario de los pacientes ingresados o atendidos en consulta de un Servicio de Medicina Interna.
- Conocer y utilizar los elementos iniciales y esenciales de la comunicación asistencial y las claves de la relación médico paciente y de la entrevista clínica y realizar correctamente la historia clínica del paciente.
- Orientar adecuadamente la petición de pruebas complementarias, la realización de técnicas diagnósticas y la interpretación de sus resultados de

acuerdo a la situación clínica de cada paciente a partir del establecimiento de un diagnóstico diferencial correcto.

- Integrarse en el equipo de trabajo y realizar las tareas asignadas por su tutor para adquirir las competencias necesarias para el manejo inicial y el seguimiento de las patologías más prevalentes, de los enfermos pluripatológicos y de los pacientes sin diagnóstico clínico preciso.
- Adquirir las competencias necesarias para asumir, de forma progresiva y con la adecuada supervisión, la atención directa de los pacientes con patologías prevalentes atendidos en un Servicio de Medicina Interna.
- Conocer y manejar las aplicaciones para el registro de la historia clínica de los pacientes en el ámbito hospitalario, los circuitos internos de gestión de pruebas complementarias y derivación o interconsulta a otros servicios y proceso de alta hospitalaria, preservando la continuidad de la atención así como los programas o procedimientos para el abordaje de la cronicidad desde el ámbito hospitalario.
- Participar en las actividades docentes del servicio, sesiones, así como en actividades de investigación

## Rotación por ENDOCRINOLOGÍA

### Duración y organización:

- 1 mes durante los cursos de R1 o R2. La tutora responsable es la Dra Maite Ortega Juaristi (email: [mortega@fjd.es](mailto:mortega@fjd.es)). Durante la rotación son obligatorias las sesiones del servicio a las 8 de la mañana en Isaac Peral los miércoles y viernes.
- Se organizan rotaciones en consulta general y en educación diabetológica.

### Objetivos :

- Conocer los síntomas y signos de urgencia de los principales procesos clínicos endocrinológicos
- Realizar correctamente el diagnóstico, control evolutivo y terapéutico del paciente con obesidad o sobrepeso
- Realizar correctamente el diagnóstico, control evolutivo y terapéutico del paciente con patología tiroidea
- Realizar correctamente el diagnóstico, control evolutivo y terapéutico del paciente diabético
- Saber hacer educación individual y grupal sobre diabetes mellitus
- Saber establecer la sospecha diagnóstica de otras enfermedades endocrinológicas y criterios de derivación: Hipo/hiperparatiroidismo, Síndrome de Cushing, hiperaldosterolismo, feocromocitoma, hipo/hipercalcemia, tumores suprarrenales
- Realizar solicitud de pruebas complementarias razonadas adecuadas a cada caso y saber interpretar los resultados

## Rotación por RADIOLOGÍA

### Duración:

- Un mes durante el año de R1- R2. Los tutores responsables son la Dra Isabel Herrera (email: [Isabel.herrerah@quironsalud.es](mailto:Isabel.herrerah@quironsalud.es)). Se rota por radiología y TAC de tórax y abdomen 3 semanas, y una semana por TAC de cráneo.

**Objetivos:**

- Saber realizar la lectura de radiología de tórax y abdomen simple
- Conocer las proyecciones más frecuentes y las variantes normales más habituales.
- Aprender a interpretar los resultados de la radiografía simple de tórax y abdomen.
- Aprender a interpretar los resultados de la radiografía simple de cráneo, senos paranasales, huesos y partes blandas
- Conocer las indicaciones de otras técnicas de imagen utilizadas en Atención Primaria: Ecografía, TC, RM, estudios baritados, gammagrafía tiroidea , PAAF...
- Asistir a la sala de ecografía
- Asistir a la sala de lectura de TC abdominal y craneal

**Rotación por NEUMOLOGÍA****Duración y organización:**

1 mes en consultas externas durante los cursos de R1.

**Objetivos :**

- Conocer los principales síntomas y signos de enfermedades respiratorias y la actitud diagnóstica a seguir ante ellos: Disnea, tos crónica, dolor torácico, hemoptisis, cianosis.
- Interpretar correctamente: Pruebas funcionales respiratorias y otras pruebas diagnósticas: Pulsioximetría, gasometría, pruebas de alergia respiratoria, broncoscopia, radiología torácica, TAC, etc.
- Saber manejar las situaciones de urgencia de pacientes con: disnea aguda, hemoptisis masiva, neumotórax, crisis de asma grave, neumonía, hipercapnia.
- Realizar correctamente el diagnóstico, control evolutivo y terapéutico del paciente con asma
- Realizar correctamente el diagnóstico, control evolutivo y terapéutico del paciente con EPOC
- Dar educación sobre correcto uso de inhaladores
- Realizar actividades preventivas: abordaje del tabaquismo, despistaje de TBC

**Segundo año (R2)****Rotación por CARDIOLOGÍA****Duración y organización:**

- Será 1 mes en consultas externas durante los años de R2-R3.
- El colaborador docente responsable del servicio es el Dr. Álvaro Aceña Navarro (email: [aacena@fjd.es](mailto:aacena@fjd.es)). Es obligatoria la asistencia a sesiones del servicio. La rotación se compone de planta y consulta, aunque es adaptable a los intereses individuales del residente, aconsejando consultas generales y de HTA. La rotación en la Unidad Coronaria no está contemplada en la organización general, pero también existe la posibilidad de rotación por ella.

### **Objetivos :**

- Saber hacer e interpretar las técnicas y procedimientos básicos
- Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas
- Manejo diagnóstico de los problemas cardiológicos prevalentes
- Manejo terapéutico de los problemas cardiológicos prevalentes
- Conocer los criterios de derivación
- Saber identificar situaciones urgentes

### **Rotación por CENTRO DE SALUD**

#### **Objetivos:**

- Averiguar y utilizar la información suministrada por el paciente y su familia en las vertientes biológica, y psico-social, utilizando los elementos de la entrevista clínica y de comunicación asistencial para una mejor atención al paciente.
- Profundizar en la relación médico paciente.
- Identificar y aplicar los principios del razonamiento clínico y la toma de decisiones, en la atención médica a los problemas de salud que presentan los pacientes, integrando el enfoque bio-psicosocial, la atención familiar y la coordinación sociosanitaria.
- Integrar las actividades preventivas y de promoción de la salud en la práctica diaria.
- Aplicar los principios de la Gestión clínica en AP: manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas, conocer las principales guías clínicas y protocolos de AP (protocolo de crónicos...),
- Contribuir a la organización de la actividad en AP: consulta y atención domiciliaria y las claves del trabajo en equipo.
- Conocer la legislación relativa a su puesto de trabajo y los principios bioéticos.

### **Rotación por DIGESTIVO**

#### **Duración y organización:**

1 mes en consultas externas durante los cursos de R2 ó R3. Los tutores responsables son la Dra. Rocío Calvo ([RCalvo@fjd.es](mailto:RCalvo@fjd.es)) y el Dr. Andrés Varela ([alvarela@fjd.es](mailto:alvarela@fjd.es)).

La rotación está estructurada en el siguiente bloque, siendo modificable por los salientes de guardia y los deseos formativos del residente: dos semanas de rotación en consultas generales de centros de especialidades, una semana de rotación en consultas monográficas (Celiaquía, Inflamatoria, Hígado, Colorrectal y Barret), 3 días de planta y 2 días de endoscopias.

#### **Objetivos:**

- Saber realizar las técnicas y procedimientos habituales
- Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas
- Manejo diagnóstico de los problemas prevalentes
- Manejo terapéutico de los problemas prevalentes

- Conocer los criterios de derivación
- Saber identificar situaciones que requieren atención urgente

## Rotación por REUMATOLOGÍA

### Duración

- 1 mes en consultas externas durante los cursos de R2 ó R3.
- El tutor responsable es el Dr Juan Antonio Martínez López ([jamartinez@quironsalud.es](mailto:jamartinez@quironsalud.es)). Las sesiones son obligatorias miércoles a las 14h y viernes a las 8h. Se puede modificar la rotación en cuanto a intereses individuales. Se realiza rotación en consulta de incidencias, consultas generales, autoinmunes y ecografía musculoesquelética.

### Objetivos

- Conocer y aplicar recomendaciones de grupos de expertos sobre promoción de estilos de vida saludables (ej. físico) y prevención de problemas musculoesqueléticos
- Realizar un correcto abordaje diagnóstico y terapéutico de las enfermedades osteoarticulares más comunes (artrosis, artropatía gotosa, psoriasis, espondilitis, etc.).
- Aprender a realizar la exploración articular básica
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del paciente con dolor musculoesquelético, poliartralgias y poliartritis
- Manejar la osteoporosis y su prevención según protocolos basados en la evidencia científica
- Conocer las indicaciones y saber interpretar la radiología y exámenes de laboratorio de las enfermedades osteoarticulares más frecuentes
- Conocer la indicación y eventual realización de infiltraciones articulares

## Rotación por TRAUMATOLOGÍA

### Duración:

- Un mes a realizar de R2-R3. Se completará la adquisición de competencias de la especialidad mediante la realización de guardias.

### Objetivos:

- Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de las patologías más prevalentes referidas al aparato locomotor (dolor en columna, radiculalgia, hombro doloroso, dolor en miembros, mialgias, artralgias, artritis, artrosis, osteoporosis, problemas de la estática, trastornos ortopédicos más frecuentes).
- Conocer indicaciones y saber interpretar radiología y exámenes de laboratorio y conocer indicaciones de otras técnicas de imagen.
- Conocer técnicas e indicaciones de infiltraciones articulares y saber hacer las técnicas en las patologías más prevalentes.
- Manejo diagnóstico, terapéutico y seguimiento de patología traumatológica urgente: fracturas, luxaciones, esguinces, roturas musculares y conocer la periodicidad del control evolutivo de fracturas sin indicación quirúrgica

- Conocer los criterios de actuación en la asistencia inicial al paciente traumatizado grave, criterios de derivación urgente - preferente, en lo referido a lesiones traumatológicas
- Saber realizar: vendajes compresivos y funcionales, inmovilización con férulas de yeso y manejo de ortesis.
- Conocer las principales actividades preventivas en patología del aparato locomotor: prevención de osteoporosis y caídas en ancianos, promoción de ejercicio físico en cada una de las diferentes patologías y profilaxis antitrombótica en paciente inmovilizado

### Tercer año (R3)

## Rotación por PEDIATRÍA

### Duración y organización:

Son tres meses que se realizan de R-2 o R-3, repartidos dos meses en el centro de salud y un mes en la urgencia pediátrica hospitalaria. Se realizarán guardias de la especialidad de forma simultánea.

Las tutoras responsables hospitalarias son la Dra. Bárbara Hernández (email: [bhernandez@fjd.es](mailto:bhernandez@fjd.es)) y la Dra. Elena (email: [elena.heras@fjd.es](mailto:elena.heras@fjd.es)).

### Objetivos de la rotación en URGENCIA PEDIÁTRICA:

- Manejo diagnóstico y terapéutico de las urgencias pediátricas más frecuentes
- Identificar situaciones verdaderamente urgentes en el paciente pediátrico
- Saber hacer el seguimiento y observación del paciente en este dispositivo asistencial.
- Conocer los criterios de alta o ingreso de este tipo de pacientes.

### Objetivos de la rotación de Pediatría en AP:

- Realizar la entrevista clínica con los padres/niños bajo criterios de buena comunicación médico-paciente
- Realizar adecuadamente la exploración del niño en sus diferentes etapas evolutivas
- Saber manejar, tratar y/o derivar los problemas de salud pediátricos más prevalentes
- Adquirir las bases para la atención al niño sano: Saber implementar las actividades preventivas y los controles periódicos de salud
- Saber pautar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación: antitérmicos, antibióticos más utilizados en Pediatría, medicación inhalada, soluciones de rehidratación oral
- Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños. Ser capaz de establecer, en estos casos, un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...)
- Adquirir habilidades en el manejo de pacientes adolescentes

## Rotación por UROLOGÍA

**Duración y organización:**

Un mes a realizar de R2-3. El tutor responsable de la rotación es el Dr Gonzalo Bueno (email: [Gonzalo.buenof@jd.es](mailto:Gonzalo.buenof@jd.es))

**Objetivos:**

- Saber realizar las técnicas y procedimientos habituales
- Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas
- Manejo diagnóstico y terapéutico de los problemas prevalentes
- Conocer los criterios de derivación
- Saber hacer el seguimiento del paciente postquirúrgico
- Saber identificar situaciones urgentes en el paciente urológico

**Rotación por GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA****Duración:**

Dos meses para realizar de R2- R-3. Se realizarán guardias de especialidad de forma simultánea. El tutor responsable es el Dr Miguel Álvaro Navidad (email: [malvaro@quironsalud.es](mailto:malvaro@quironsalud.es) ). Se realiza un mes de consulta de ginecología y un mes de Obstetricia, en consulta, paritorio y ecografía de diagnóstico prenatal.

**Objetivos:**

- Saber realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico y atención al parto eutócico.
- Conocer y manejar la morbilidad del puerperio.
- Saber dar consejo contraceptivo, conocer las indicaciones y efectos secundarios de los diferentes métodos anticonceptivos y saber dar consejo sobre sexualidad responsable, prevención de ETS y embarazo no deseado.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de las patologías ginecológicas mas habituales en AP así como las urgencias: vulvovaginales, dismenorrea, amenorrea, hiperpolimenorrea, hemorragia uterina, urgencias obstétricas, amenaza de aborto, embarazo ectópico, preeclamsia, parto prematuro.
- Adquirir habilidad en la realización de exploración ginecológica básica.
- Saber abordar los problemas de salud del climaterio
- Aplicar los programas de prevención de Ca de cérvix y Ca mama: Conocer la exploración mamaria, interpretación de resultados de mamografía preventiva e interpretación de los resultados de la citología cérvix

**Rotación por PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL****Duración:**

- Dos meses a realizar de R2- R-3, en los servicios de Salud Mental de la comunidad, dependientes de los hospitales asociados.

Se organiza la rotación en el centro de salud mental, y también un día a la semana en Urgencias Psiquiátricas hospitalarias.

**Objetivos:**

- Conocimiento y aplicación de las principales habilidades de entrevista. Conocer las características y peculiaridades de la entrevista psicopatológica.
- Adquirir habilidades para la comunicación con el paciente y la familia.
- Aprender y practicar la exploración clínica psicopatológica básica.
- Conocer los problemas más frecuentes de salud mental en AP. Iniciarse en el manejo, orientación y tratamiento de los principales trastornos psiquiátricos.
- Conocimiento de las bases y aplicación de la psicofarmacología básica
- Detección y derivación de patología psiquiátrica, no abordable desde atención primaria y manejo de situaciones mentales urgentes.
- Conocer el seguimiento de los procesos crónicos: revisando adherencia al tratamiento, controles analíticos bioquímicos, hematológicos y de niveles de medicación.

## **Rotación por ORL**

### **Duración:**

- Un mes para realizar de R-2 o R-3.
- El tutor responsable es el Dr José Miguel Villacampa (email: [jmvillacampa@fjd.es](mailto:jmvillacampa@fjd.es)). Se organiza la rotación en una semana en Unidad de rinología, una semana en unidad de otología, y otra semana en unidad de laringología, y la cuarta semana a criterio del residente. Todas las unidades tienen un día específico indicado para quirófano con el residentes de familia. Se rota en Sala de curas. Es obligatorio acudir a las sesiones de la especialidad, y optativo dar una sesión supervisada por un adjunto del servicio.

### **Objetivos:**

- Saber realizar las técnicas y procedimientos habituales en ORL
- Conocer las indicaciones de las pruebas diagnósticas
- Manejo diagnóstico y terapéutico de los problemas prevalentes
- Conocer los criterios de derivación
- Saber hacer el seguimiento del paciente postquirúrgico
- Saber identificar situaciones urgentes en el paciente ORL

## **Rotación por OFTALMOLOGÍA**

### **Duración:**

- Un mes a realizar de R-2 o R-3 que se realizará en horario de mañana en las Urgencias Oftalmológicas. La tutora responsable es la Dra. Marta Pradas González (email: [marta.pradas@quironsalud.es](mailto:marta.pradas@quironsalud.es))

### **Objetivos:**

- Identificar las actividades preventivas en el área oftalmológica y conocer su aplicación y utilidad principal
- Saber realizar una buena exploración oftalmológica básica: optotipos, tinción corneal, test de Schirmer, etc.
- Aprender y utilizar la exploración oftalmológica instrumental: oftalmoscopio directo.
- Aprender el diagnóstico de la patología urgente oftalmológica, su diagnóstico diferencial y su posible derivación

- Aprender el abordaje de la patología oftalmológica más frecuente, su diagnóstico y su tratamiento.
- Manejo de actividades preventivas de pérdida de agudeza visual en niños, antecedentes familiares de glaucoma, paciente hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave.
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de agudeza visual.

## Rotación por DERMATOLOGÍA

### Duración:

- Un mes a realizar de R-2 o R-3.
- La tutora responsable es la Dra. Rosario Haro (email: [rharo@fjd.es](mailto:rharo@fjd.es)).
- La rotación se divide por días en consulta general, ITS, infantil, dermatitis de contacto y quirófano. Las sesiones del servicio son obligatorias, y se dividen en tres:
  - Lunes de 8:30 a 9:30 en la biblioteca del servicio
  - Miércoles: 8:30 a 9:30 sesión conjunta con anatomía patológica en Aula Severo Ochoa
  - Jueves 8:00-9:00 en la biblioteca del servicio

### Objetivos:

- Saber identificar y describir las lesiones cutáneas elementales.
- Realización correcta de una historia clínica orientada a los procesos dermatológicos.
- Correcto manejo diagnóstico y terapéutico de las principales patologías dermatológicas.
- Conocimiento y aplicación de las actividades preventivas en enfermedades de transmisión sexual y cáncer cutáneo
- Manejar los criterios de derivación en patologías dermatológicas.
- Poder identificar situaciones urgentes ante problemas dermatológicos

## Rotación por CENTRO DE SALUD

### Objetivos y actividades generales ( R3)

- Establecer, mantener y concluir entrevistas clínicas para averiguar y utilizar la información suministrada por el paciente y su familia en las vertientes biológica, y psico-social en la atención al paciente.
- Profundizar en la relación médico paciente.
- Aplicar los principios del razonamiento clínico y la toma de decisiones, en la atención médica a los problemas de salud que presentan los pacientes, integrando el enfoque bio-psicosocial, la atención familiar y la coordinación sociosanitaria acordando con el paciente la acción más apropiada.
- Informar y educar según las necesidades del paciente, integrando las actividades preventivas y de promoción.
- Aplicar los principios de la Gestión clínica en AP: manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas, conocer las principales guías clínicas y protocolos de AP (protocolo de crónicos...)

- Contribuir a la organización de la actividad en AP: consulta y atención domiciliaria y las claves del trabajo en equipo.
- Aplicar la legislación relativa a su puesto de trabajo y los principios bioéticos.

#### **Cuarto año (R4)**

### **Rotación por CUIDADOS PALIATIVOS (ESAD)**

#### **Duración:**

- Un mes a realizar al final del año de R-3 ó R4.
- Se realizará en los centros del ESAD de la Comunidad de Madrid.

#### **Objetivos:**

- Aprender a reconocer las características definitorias y las necesidades del paciente con necesidades paliativas y su familia
- Desarrollar habilidades de comunicación que faciliten el trato con los pacientes con necesidades paliativas y sus familiares en función de la autonomía del paciente, sus creencias y sus determinantes culturales y socioeconómicos
- Realizar un diagnóstico correcto del dolor y conocer las pautas del tratamiento con opioides y las distintas vías de administración
- Realizar el abordaje farmacológico y no farmacológico de los principales síntomas y complicaciones digestivas, respiratorias, cutáneas, etc., estableciendo el balance riesgo/beneficio de cada una y utilizando la vía subcutánea de administración de fármacos cuando la vía oral no es posible
- Identificar y manejar aspectos psicológicos del paciente con necesidades paliativas y planificar y evaluar su atención integral.
  
- Reconocer las situaciones de urgencia, acompañar la fase de agonía de estos pacientes y ayudar a los familiares a reconocerla y afrontarla y atender el duelo de los mismos
- Desarrollar habilidades que les permitan enfrentarse a los dilemas éticos habituales en la atención a estos pacientes.

### **Rotación por CENTRO DE SALUD**

#### **Objetivos y actividades generales ( R4)**

- Adquirir de forma completa de las competencias necesarias para asumir una consulta de atención Primaria (Programa Oficial de la Especialidad) e integración plena en el equipo de Atención Primaria cimentando las relaciones con el tutor y el CS.
- Profundizar en los aspectos más difíciles de la Comunicación asistencial: Comunicación de malas noticias y manejo del paciente difícil.
- Realizar una toma de decisiones con un manejo adecuado de la incertidumbre y del tiempo disponible, haciendo un uso razonado y eficiente de pruebas diagnósticas y del medicamento, incluyendo la cultura de seguridad del paciente y realizar una atención médica de calidad de los pacientes pluripatológicos y polimedcados y de los pacientes susceptibles de cuidados paliativos.

- Manejar adecuadamente las situaciones que planteen conflictos éticos en la práctica cotidiana, y conocer el contenido y aspectos a tener en cuenta con el Documento de instrucciones previas.
- Integrar el enfoque bio-psico social de la atención a los pacientes y las actividades preventivas y de educación para la salud en la consulta diaria.
- Adquirir competencias en la Atención Comunitaria, participando en actividades comunitarias en colegios, centros del ayuntamiento, y participar en los grupos de Educación para la salud en el centro de salud, a ser posible desde la fase de organización hasta el desarrollo de las sesiones educativas.
- Estar capacitado para el abordaje del paciente teniendo en cuenta la atención familiar desde el diagnóstico al planteamiento de la intervención.

## **Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia**

Dos meses durante el año de R-3. Se elegirán de acuerdo con el tutor principal del residente en base a su aprovechamiento de las rotaciones previas y las áreas de competencias donde se detecten déficits formativos.

Entre las posibles, y sin detrimento de que el residente elija otras, bien en la propia Unidad Docente, bien como rotación externa, se encuentran:

- Gestión de la incapacidad temporal en las Unidades de Valoración de la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) de Madrid
- Ecografía en la Unidad de Ecografía Clínica asociada al Servicio de Urgencias de nuestro hospital o en su defecto de algún otro centro de referencia en España.
- Atención Comunitaria en el centro de salud CS Párroco Julio Morate
- Atención a conductas de riesgo adictivo en los centros de la Agencia Antidroga
- Atención de Enfermedades Infecciosas - tropicales, en centros hospitalarios de Asia y Sudamérica.
- Atención de ETS en el CS Sandoval.

Los objetivos, actividades y tareas de cada rotación se adecuarán al nivel de competencia del residente, así como a la propia rotación

## **Guardias y/o atención continuada**

Los residentes durante su residencia realizarán un mínimo de 75 horas y un máximo de 100 horas de guardia mensuales tal y como indica la normativa, salvando obviamente los periodos vacacionales o de bajas justificadas que hubiere. El motivo fundamental de esta limitación es que el residente pueda compaginar de manera correcta su desempeño en la actividad clínica que realiza fundamentalmente en las guardias del Servicio de Urgencias y en los centros de Atención Continuada con el progresivo aprendizaje en las

rotaciones por los diferentes servicios, así como disfrutar de la libranza correspondiente a dichas guardias, de forma obligatoria.

En algunos servicios existe la posibilidad de complementar la actividad con tardes, esto ocurre en las guardias de ginecología y obstetricia y en algunas ocasiones como refuerzo en días con alta presión asistencial en el Servicio de Urgencias, pero siempre que no se exceda el límite anteriormente mencionado de 100 horas mensuales. El horario de tarde es habitualmente de 15 a 22 hs, en el caso que el residente tuviera jornada laboral matinal al día siguiente se incorporará más tarde a la rotación para conservar las 12 horas de descanso.

## **Plan de supervisión de los residentes**

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista
- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

## **Evaluación del residente**

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

## **Actividades docentes**

### **Sesiones del servicio e interdepartamentales**

Dentro de la formación de los médicos de Atención Familiar y Comunitaria en nuestro hospital, la actividad docente tiene un papel relevante. Lo entendemos como un complemento indispensable a la actividad asistencial que permite un mejor desarrollo del clínico. Esto se organiza de diferentes modos que pasamos a concretar.

## SESIONES

### SESIONES PROPIAS DE LOS RESIDENTES DE AFyC EN EL SERVICIO DE URGENCIAS:

Se realizan en el aula ubicada en el propio Servicio de Urgencias a las 8:00 am, las cuales debido a la pandemia se han adaptado y se hacen de forma dual (presencial y por TEAMS).

#### A) REVISIÓN Y MANEJO DE TEMAS IMPORTANTES EN LA URGENCIA

Los ponentes son los residentes de AFyC con la supervisión de un tutor que podrá ser del Servicio de Urgencias o de la especialidad a la que haga mención el tema asignado. Los temas se proponen por los tutores y están organizados en grado de dificultad creciente desde primer a cuarto año.

El lugar de estas será el aula de urgencias y se realizan los lunes a las 8:00am durando las mismas hasta las 8:45. Se prolongarán durante todo el curso exceptuando los meses de julio y agosto, el período de Navidad de 24 de diciembre a 6 de enero inclusive y la semana de Semana Santa.

El objetivo de estas sesiones es el repasar los principales temas de urgencias basándose en las últimas guías de las distintas sociedades científicas y artículos más relevantes; que permitan al residente disponer de la información teórica más actualizada de cara a su actividad clínica habitual.

Después de la sesión se organiza un debate en la que los residentes exponen sus dificultades o dudas en el manejo de las distintas materias tratadas (de 8.45 a 9:00am).

#### B) SESIONES DE CASOS CLÍNICOS

Se exponen por parte de los residentes de AFyC los martes a las 8:00 en el aula de Urgencias, siendo igualmente su duración máxima de 45 minutos. En el mismo período lectivo descrito anteriormente. Estas sesiones son igualmente supervisadas por un tutor del servicio de urgencias o de la especialidad referida.

El objetivo de estas sesiones es reproducir los problemas diagnósticos, terapéuticos etc., con los que se encuentran los médicos en su actividad en casos más o menos frecuentes. Para ello se utiliza un ejemplo real con el que se ha topado el ponente, respetando obviamente la identidad del paciente, y que se comparte para el conocimiento común. Igualmente, que en las anteriores sesiones se genera un debate posterior.

#### C) RESTO DE SESIONES DEL SERVICIO DE URGENCIAS.

El Servicio de Urgencias tiene igualmente otras sesiones impartidas por los adjuntos del servicio y a las que están especialmente invitados todos los residentes de AFyC. Tienen el mismo escenario y son:

- **Los jueves a las 8:00am. Temas de especial interés en la Urgencia:** Son impartidas por adjuntos de Urgencias y tratan sobre temas de especial interés

en el manejo en este servicio basándose en diferentes criterios: cambios recientes o dificultades en el manejo, proposición de mejoras, nuevos protocolos de actuación, etc.

- **Los viernes a las 8:00am: Sesiones de morbimortalidad: Se exponen con total anonimato posibles errores detectados que pueden derivar en dificultades para la salud del paciente, con el fin de evitar problemas semejantes en el futuro. Lo presentan médicos adjuntos de urgencias. Al final de la sesión los presentes abordan el problema presentado y se elaboran nuevas estrategias de forma conjunta.**

#### D) SESIONES DE OTROS SERVICIOS

Los residentes deberán integrarse asimismo en la actividad docente del resto de Servicios por los que van rotando, respetando la actividad descrita de AFyC. Se anima a que realicen una sesión supervisados por lo adjuntos del servicio de rotación y con la ayuda de su tutor hospitalario de AFyC.

Hacemos una especial mención a las sesiones generales hospitalarias que se celebran semanalmente en el Aula Magna del Hospital y las sesiones de nuestros servicios hermanos de Medicina Interna e Infecciosas.

Congresos, talleres, seminarios dentro y fuera del hospital.

#### A) EN EL HOSPITAL

El Servicio de Urgencias organiza anualmente varios talleres prácticos enfocados para los residentes de primer y segundo año fundamentalmente. Los ponentes serán los Adjuntos del Servicio de Urgencias y los residentes de los últimos cursos:

- Taller de suturas.
- Taller de vendajes, férulas y escayolas.
- Taller de interpretación de RX tórax.
- Taller de atención al paciente Politraumatizado.

#### B) FUERA DEL CENTRO

##### - TALLERES:

- Se potencia la asistencia a talleres prácticos enfocados a la actividad del médico de AFyC. Destacamos entre otros los talleres de técnicas de sutura básica y avanzada.

##### - ASISTENCIA A CONGRESOS:

- Los tutores promueven la asistencia a los congresos Regionales y Nacionales de las sociedades científicas que conciernen a la especialidad:
  - SEMFYC: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
  - SEMERGEN: Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista.
  - SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.
  - SOMAMFYC: Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria.

Esta asistencia se considera especialmente provechosa si el residente es alguno de los autores alguna comunicación, póster, caso clínico o póster defendido. Para ello los tutores tienen el papel de promover y colaborar activamente en la elaboración de estos. En el último apartado se enumeran la mayoría de estas comunicaciones en los últimos 5 años.

#### - CONCURSOS:

Las distintas sociedades organizan concursos de casos clínicos a los que animamos a participar a los residentes bajo la supervisión de los tutores. Entre los diversos concursos, uno de los que está adquiriendo mayor notoriedad y tradición es la que organiza las Sociedades Castellano Manchega y Madrileña de SEMES.

En nuestro centro y bajo el impulso de la Unidad de Docencia del centro se ha desarrollado un concurso de casos bajo el modelo Pecha-Kucha en el que participan residentes de último año de todas las especialidades. Además de los concursos de tutores y residentes en los que se trata de fomentar la implementación de actividades novedosas cada año.

En diciembre del 2018 propusimos utilizar la aplicación KAHOOT en nuestras sesiones, incentivando la participación activa de los residentes en cada una de ellas, al final del año completado de residencia se premia al que haya acumulado más puntos en la aplicación con una inscripción a un congreso nacional.

Igualmente se fomenta la participación en los portales del Hospital y en el Aula online desarrollado por éste.

#### - CURSOS:

Se promueve la asistencia a cursos específicos y de formación transversal que resultan esenciales para la correcta formación del médico de AFyC y del Médico de Urgencias:

- Cursos de Reanimación Cardiopulmonar avanzada.  
Hay varios cursos que se consideran de especial calidad y conveniencia:
  - Los cursos que organiza nuestro centro y que están avalados por la AHA (American Heart Association).
  - Los cursos que organiza la Fundación Hospital Marqués de Valdecilla, igualmente avalados por la AHA y con un largo recorrido.
- Cursos de Introducción a la Ecografía Clínica:  
Desde el año 2014 nuestro Servicio de Urgencias cuenta con la Unidad de Ecografía Clínica, por la que rotan, previa solicitud, residentes y adjuntos de diversos centros a nivel nacional.
- Cursos de Ventilación Mecánica No Invasiva:  
De los múltiples cursos destacamos los organizados por el Profesor Antonio Esquinas, todos ellos avalados por la European Society of Ventilation y que tienen varias sedes anuales.

- Cursos de formación transversal:
  - Curso de suturas: técnicas básicas y avanzadas. Organizado por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.
  - Organizados por la Comisión de Docencia de HUFJD.
  - Organizados por la Unidad Docente del Área Noroeste de Madrid, dentro del Plan de formación común transversal obligatorios de la UDMAFyC.

TÍTULO	Año de R MFyC	Organización UD AFyC	Horas totales
Introducción a la M y EFyC y la Atención Primaria	R-1	UD AFyC	5
Protección Radiológica para R-1 MIR	R-1	FE	6
Protección Radiológica para R-1 EIR	R-1	FE	7
Responsabilidad legal y profesional	R-1	UD AFyC	5
Historia clínica informatizada para R-1 de MFyC	R-1	UD AFyC	5
Principios de bioética	R-1	UD AFyC	10
Búsqueda Bibliográfica. Cómo responder preguntas clínicas	R-1	UD AFyC	5
Habilidades en comunicación	R-1	UD AFyC	10
Soporte Vital básico y avanzado	R-1	FE	10
Lectura crítica de la literatura científica	R-2	UD AFyC	10
Deliberación ética sobre casos clínicos	R-3	UD AFyC	5
Protección Radiológica para R-3 MIR	R-3	FE	3
Entrevista clínica	R-3	UD AFyC	20
Elaboración de un proyecto de investigación	R-3	UD AFyC	20
Metodología de cuidados e historia clínica informatizada en Atención Primaria		UD AFyC	15
Taller de introducción a la ecografía	R-3	UD AFyC	15
Gestión de la IT y documentos legales	R-4	UD AFyC	10
Gestión de la calidad y seguridad del paciente	R-2	UD AFyC	10
Metodología de intervención comunitaria	R-4	UD AFyC	5
Educación para la salud	R-4	UD AFyC	10
Atención a la familia	R-4	UD AFyC	15

## Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia en relación con la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

Nuestros residentes se les recomienda asistir así como enviar comunicaciones a los congresos autonómicos y nacionales de las distintas sociedades científicas relacionadas con la especialidad (SoMaMFyC, SEMES, SEMERGEN, SemFyC, etc)

## Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: [www.aulafjd.com](http://www.aulafjd.com)

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

ACTIVIDAD EN INTERNET

Hay algunas páginas ajenas a nuestro hospital pero que destacan por su grado de desarrollo e importante contenido científico y que aconsejamos a visitar:

[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

[www.medscape.com](http://www.medscape.com)

[www.fisterra.com](http://www.fisterra.com)

Uptodate es una página médica de pago que se puede visitar sin cargo desde la intranet del hospital y que ha cambiado la forma de actuación médica permitiendo a todo facultativo tener a su disposición las últimas revisiones médicas explicadas según la evidencia científica. Medscape es una página estadounidense donde se pueden encontrar artículos, noticias, revisiones, presentaciones online, opiniones y debates de expertos de todas las áreas médicas y obviamente de medicina general y medicina de urgencias; todo ello sin coste. Por último, Fisterra es una página gallega conocida y destacada por todos los médicos de Atención Familiar y comunitaria donde se pueden encontrar guías clínicas, recomendaciones y demás.

## Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

Los residentes de MFyC participan en la formación de los estudiantes de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid en aquellos servicios en los que coinciden mediante:

- Supervisión historias clínicas (anamnesis y examen físico)
- Explicación de pruebas diagnósticas.

- Ayuda en los trabajos tutorizados.
- Autoevaluación.

## Vías clínicas

En el Servicio de Urgencias hay varias vías clínicas que están a la disposición de los facultativos en el portal de Urgencias de la intranet del Hospital. Estas vías todavía no abarcan un gran número de temas por lo que se admiten como válidas las guías clínicas contrastadas:

- uptodate.com, a los que el residente tiene acceso desde la página de la intranet hospitalaria tal y como se ha expuesto.
- Los principales tratados y manuales de Medicina de Urgencias y Medicina Interna reconocidos a nivel internacional y nacional:
  - Tintinally, Tratado de Urgencias y Emergencias.
  - Harrison , Tratado de Medicina Interna
  - Netter, Medicina Interna.
  - Hospital 12 de Octubre, Manual de Urgencias.
  - Manual de Urgencias Jiménez Murillo.
  - Manual de Urgencias del Hospital de Toledo.
  - Manual de Urgencias Pediátricas del Hospital La Paz.
  - Tratado de Medicina de Urgencias, Moya Mir, Piñera Salmerón, Mariné Blanco.

En este punto debemos comentar un punto de especial importancia. Las guardias de Urgencias de adultos en nuestro centro están desdobladas en un área médica y un área quirúrgico-traumatológico, manejados en primera instancia por Adjuntos y Residentes de Medicina Familiar. Los manuales a los cuales nos hemos referido antes están especialmente volcados al manejo del área médica siendo muy someros en el desarrollo de los temas quirúrgicos por lo que ese vacío se está cubriendo con la redacción de un Manual de Urgencias Quirúrgicas en el que están interviniendo buena parte de los residentes de AFyC con la colaboración de adjuntos y residentes del resto de especialidades implicadas para consensuar el manejo. Este manual está muy avanzado y esperamos tenerlo terminado el próximo año.

## Guías de las sociedades profesionales y científicas

La Medicina Familiar y Comunitaria tiene un ámbito de actuación muy extenso por lo que nuestro servicio se apoya en las guías de las sociedades españolas y europeas de la Medicina Familiar y Comunitaria y de Medicina de Urgencias y Emergencias; pero también las guías españolas, europeas y americanas de las distintas especialidades de los diversos ámbitos de actuación. En los próximos años realizaremos una selección de las guías más recomendables según nuestro criterio en cada uno de los temas.

# Actividades científicas y publicaciones

## Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad **a tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

## Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años

Realizamos enumeración de las principales actividades en los últimos 5 años, desde los residentes de nuestro último curso comenzaron su residencia.

### PUBLICACIONES EN REVISTAS

#### INTERNACIONALES

- Influence of elevated sleep-time blood pressure on vascular risk and hypertension-mediated organ damage. *Chronobiol Int.* 2020 Oct 26:1-11. doi: 10.1080/07420528.2020.1835944. Epub ahead of print. PMID: 33100058. Del Pozo-Valero R, Martín-Oterino JÁ, Rodríguez-Barbero A. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33100058/>
- Hernia interna congénita como causa de dolor abdominal. Comunicación Breve. *Medicina Clinica Practica.* Volume 4, Issue 1. January–March 2021, 100172. P. Atencio, B. Lopez-Botet, J. Garcia Cañete, A. Blanco, C. Quispe. <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2020.100172>
- Awareness, knowledge, use, willingness to use and need of Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) during World Gay Pride 2017. *PLoS One.* 2018 Oct 19;13(10):e0204738. doi: 10.1371/journal.pone.0204738. eCollection 2018. Iniesta C, Álvarez-Del Arco D, García-Sousa LM, Alejos B, Díaz A, Sanz N, Garrido J, Meulbroek M, Pujol F, Moreno S, Fuster-Ruiz de Apocada MJ, Coll P, Antela A, Del Romero J, Ayerdi O, Riera M, Hernández J, Del Amo J.

## NACIONALES

- Médicos de Familia volumen 23 no 3 diciembre 2021 Castaño Reguillo A., del Pozo Valero R. <https://www.somamfyc.com/publicaciones-listado/revistas/vol-23-no-3-diciembre-2021-revista-medicos-de-familia/>
- Tratamiento de la hipertrigliceridemia grave. Médicos de Familia volumen 22, nº3. Diciembre 2020 (página 70-72) Ramos Pérez A.; Rodríguez Sanjuan M.I; Viñal González M.
- Knowledge and risk behaviours in a group of residents in Spain. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2018 Dec 24. pii: S0213-005X(18)30372-0. doi: 10.1016/j.eimc.2018.11.003. [Epub ahead of print].  
Del Romero-Guerrero J, Ayerdi-Aguirrebengoa O, Rodríguez-Martín C. Young people and HIV.
- La implementación de la profilaxis preexposición podría evitar la mayoría de las nuevas infecciones por el VIH en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transexuales. *Rev Clin Esp.* 2019 <https://doi.org/10.1016/j.rce.2019.02.001>  
O. Ayerdi Aguirrebengoa,, M. Vera García, J.A. Portocarrero Núñez, T. Puerta López, M. García Lotero, C. Escalante García, M. Raposo Utrilla, V. Estrada Pérez, J. Del Romero Guerrero, C. Rodríguez Martín.
- Hepatitis C: New diagnosis and seroconversions in a Madrid sexually transmitted diseases clinic. *Rev Esp Quimioter.* 2019 Oct;32(5):440-444. Epub 2019 Sep 26.  
Lozano Rincón EE, Rodríguez Martín C, Ayerdi Aguirrebengoa O, Vera García M, Serrano Heranz R, Del Romero Guerrero J.
- Caso clínico publicado en la revista de la Somamfyc titulado "Paciente de 78 años con síndrome de Overlap". Ana Roca García.
- Caso revista de la Somamfyc titulado "Hamartoma pulmonar. Hallazgo en varón de 52 años". Ana Roca García.
- Despistaje de aneurisma de aorta en Atención Primaria. *Revista SEMERGEN.* Febrero 2017. Dra Cristina Bermúdez, Dr Jose Urbano, Dra Julia Alvarez, Dra Adriana Prada.
- Papel de la ecografía carotídea en la clasificación del riesgo cardiovascular. *Revista de médicos de familia de la sociedad madrileña de medicina familiar y comunitaria.* diciembre 2017 n2 vol 19. issn: 1139-4994 Esteban Martín M.; Mestre Lucas M.; Short Apellániz J.; García Ledesma L.; Guiard Abascal V.; Sanchidrián Fernández P.
- "Osteopoiquilia: Una radiografía con sorpresa". Carta clínica publicada en *Revista SEMERGEN.* Dra María Alvergonzalez, Dra Celia Parramon, Dra Claudia Quispe, Dra Leticia del Valle. - DOI: 10.1016/j.semerg.2017.04.008.

- “Sexología básica para médicos de familia. En busca de falsos mitos. Aprendiendo con casos clínicos”. Revista de la sociedad madrileña de medicina de familia y comunitaria. Diciembre 2018. Dra. Peral Martín A., Rodríguez Sanjuan M., Ramos Pérez A.

### **Otras publicaciones**

- Manual Básico de ECOGRAFÍA en URGENCIAS: Cómo realizar e interpretar ecografías a pie de cama. María Pavón, Guido Rodríguez de Lema, Jorge Short Apellaniz. EDITORIAL TEBAR FLORES ISBN: 978-84-7360-566- 3
- Curso básico de Urgencias SEMG: "Todo lo que debes saber para afrontar con éxito la Patología Urgente".  
Módulo 5: Urgencias digestivas. Tema 6: Hemorragia digestiva alta.  
Rocío Márquez Fernández.

### **COMUNICACIONES Y POSTER A CONGRESOS**

VII Jornadas de Actualización de Medicina de Urgencias y Emergencias de la semFYC. Barcelona Noviembre 27/11/21

- “Cambiando el contexto de la patología frecuente”. Raquel Del Pozo Valero, Julio César Vázquez Páez

Jornada ¿Otro congreso sobre COVID? DE LA SoMaMFyC. Madrid 17/6/21

- “Más armas, menos incertidumbre”. Raquel Del Pozo Valero, María Veredas González Márquez

XXII Jornadas de residentes y III Jornadas de JMF de SOMAMFYC 2021

- “Dermatitis de estasis y linfedema crónico”. Rodríguez Sanjuán M.I, Ramos Pérez A, Viñal González M.
- “Lo de antes y lo de ahora”. Raquel del Pozo Valero
- “Adivina, adivinanza: patología potencialmente mortal, que cambia de nombre según la extensión de las lesiones”. MaTeresa Echevarría Moretó, Ángela Macho Ortiz, Elena Echarri Larrea
- “diagnósticos alternativos durante la pandemia SARS CoV2. presentación de un caso de linfoma a raíz de sintomatología respiratoria”. Elena Echarri Larrea , Ángela Macho Ortiz, María Teresa Echevarría Moretó
- “No todo síncope es vasovagal”. Ángela Macho Ortiz, Elena Echarri Larrea, María Teresa Echevarría Moretó
- “Síndrome de takotsubo en el contexto de infección por SARS-COV-2”. Rocío Rueda Ferrero

II Jornadas de Ecografía de la semFYC. Barcelona, 19 de noviembre de 2020

- “Trombosis de vena gemelar interna secundaria a sobreesfuerzo”. Daniel Arias Ramirez, Itziar Barandiarán Fernández De Vega, Isabel Salinas Bellón, Fernando Cerro Zarabozo

42 Congreso Nacional de la SEMERGEN. Octubre 2020.

- “¡Doctor, la carne no me pasa!”. Maria Andres, Belen Gonzalez, Isabel Miguel, M<sup>a</sup> Isabel Rodriguez.
- “¡Doctora, los gases me están matando!”. Maria Andres, Belen Gonzalez, Isabel Miguel, Alicia Ramos.
- “¿inflamación parotídea o algo más?”. Belén González Robles, María Andrés Servert, María Isabel Rodríguez San Juan, Alicia Remos Pérez.
- “Doctor, estoy raro”. Leire Díez Flecha, Marta Yagüe, Belén González
- “Sorpresa radiológica: De un virus a un linfoma”. Belén González Robles, Alicia Ramos Pérez, María Andrés Servert, María Isabel Rodríguez Sanjuan.

XL Congreso Y 1er virtual de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Valencia. Setiembre 2020.

- “Sincope en Ancianos: la ecuación no siempre es tan sencilla”. Patricia Tomas, Claudia Quispe, Alicia Ramos.
- “Único episodio de hematuria: ¿De verdad importa?”. Patricia Tomas, Claudia Quispe, Alicia Ramos.
- Me duele la garganta ¿Es importante, doctora?. Patricia Tomás Mesa, María Teresa Hernando López, Myriam Morell Azanza.

XXXI CONGRESO DE LA SEMES. Girona. Junio 2019

- Abstract: “¿TVP o edemas o ambas cosas?”. Dra Claudia Quispe Martínez, Leticia del Valle, Nerea Cardama.
- Poster: “Verruga que crece contigo, biopsia seguro”. Dra. L. del Valle, C. Quispe, N. Cardama, T. Ibáñez.
- Poster: “Que la disnea no bloquee tu consulta”. María Andrés Servert; Marta Yague, Isabel Miguel.

39º Congreso de la SEMFYC. Málaga. Mayo 2019

- Poster: “Doctora me han empeorado las lesiones de la piel”. Dra Virginia Arroyo, Lorena Fernandez, Paloma Rius
- Poster: “Me ha salido un bulto en la espalda”. Dra Virginia Arroyo, Paloma Rius, Estela Perales
- Poster: “Hallazgo inesperado en revisión rutinaria”. Belén González Robles, Leyre Díez Flecha, Juan Manuel Gómez
- Poster: “Perder los nervios”. Belén González Robles, leyre Díez Flecha, Juan Manuel Gómez.
- Poster: “Dolor torácico en jóvenes”. Aina Ramos Farriols.
- Poster: “Disnea brusca. Un caso típico”. Rocío Márquez Fernández, María Belén Torres Labandeira
- Poster: “El secreto está en tus manos”. Maria Andrés Servert; Patricia Tomás Mesa.

- Poster: "Prevención, tu mejor opción". María Andrés Servet;

#### II Congreso de la SEMG. Madrid. Septiembre 2019

- Poster: "orina roja". Virginia Arroyo, Fernando Cerro Zarabozo, Marta Lobo Antuña, Rocio Marquez Fernandez, Aina Ramos Farriols.

#### 41º Congreso Nacional SEMERGEN. Gijón. Octubre 2019

- Comunicación Oral: "Luxación posterior de hombro". Isabel Rodríguez Sanjuán, Alicia Ramos Pérez, María Andrés Servet, Belén González Robles.
- Comunicación oral: "Síndrome Ramsay Hunt". Isabel Rodríguez Sanjuán, Alicia Ramos Pérez, María Andrés Servet, Belén González Robles.
- Poster: "Ante la recurrencia amplia tus sospechas". María Andrés Servet, Belén González Robles, Isabel Miguel Calvo, Alicia Ramos Pérez.

#### Jornada de Residentes SOMAMFYC. Madrid. Marzo 2019.

- Poster: "A veces no siempre es lo que parece". María Andrés Servet, Belén González Robles, Isabel Miguel Calvo.

#### 40º Congreso Nacional SEMERGEN. Palma de Mallorca. Octubre 2018.

- Poster: "¿Qué me pasa doctor, estoy muy cansado?". Virginia Arroyo. Paloma Rius Fortea. Estela Perales. Aina Ramos.
- Poster: "Cuando el cuagu-check nos da error". Virginia Arroyo. Paloma Rius. Estela Perales.
- Poster: "Sintrom y Chía: una mala combinación". Virginia Arroyo, María Luisa Gonzales, Nuria Álvarez, Paula Montavá
- Poster: "La ecografía como ayuda en la toma de decisiones en atención primaria". Virginia Arroyo, Estela Perales, Lorena Fernandes, Paula Montalva

#### X Jornadas de casos clínicos Madrid-Castilla la Mancha. Noviembre 2018. Albacete.

- Presentación de Imagen: "Dolor cervical". Rocío Márquez. Claudia Quispe
- Presentación de Imagen: "¿Voy a perder la mano doctor"? Nerea Cardama. Sandra Bello. Claudia Quispe.
- Presentación de Imagen "Nunca hay un dermatólogo cuando se le necesita". Nerea Cardama. Claudia Quispe.

#### XXVI Congreso de la SoManMFyC "Nuevas miradas para viejos retos" Madrid. Abril 2018

- O. Ayerdi. Ponente en la MESA: Actualizaciones en un PLIS PLAS: PrEP.

#### XXIX Congreso de la SEMES. Alicante - 2017.

- Poster expuesto "Chancro sifilítico en amígdala"
- C Quispe Martínez - V Tome Reollo - M Marañón Pérez - J Mercado Molina - M Yus López - C Bermúdez Hernández - L Del Valle Monje

- Poster expuesto “Utilidad de ecografía a pie de cama en Urgencias”. M Yus López - C Quispe Martínez - C Bermúdez Hernández - L Del Valle Monje
- Poster expuesto “Cuidado con las lumbalgias. Lo fundamental de la exploración.” C Bermúdez Hernández- M Yus López - L Del Valle Monje - C Quispe Martínez - I Hernández Muñoz- M Mestre Lucas- A Roca García.
- Poster expuesto “Los enigmas de la diplopía, un rompecabezas para el médico”. L Del Valle, M Yus, C Bermudez, C Quispe, Jm Mercado Molina, M Gonzalez-Baylin Monge, Jc Vazquez Paez.
- Poster expuesto “Primer cólico en paciente anciano, no existe hasta que se demuestre lo contrario.” MC Bermúdez Hernández, M Mestre Lucas, M Yus López, L Del valle Monje, A Roca García, J Álvarez Blanco, C Quispe Martínez
- Poster: "Un esguince diferente" Roca A., Mestre M., Desiderio L., Vallarino V., Bermúdez C, Cerdán M.T.

IX Jornadas de Casos clínicos de Medicina de Urgencias Castilla La Mancha-Madrid. El Escorial-Noviembre 2017.

- Caso Imagen “Abre tu el bote que yo no puedo”. Dra. Albina Melo, Dr. Julio Vázquez, Dra. Claudia Quispe, Dra. Irene Hernández.

39º Congreso Nacional SEMERGEN. Granada 2017

- Poster: “Que no pasa nada, si solo es un grano”. Dra. Ma. Carmen González, Dr. Julio Vázquez.

XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria.

- Poster: “Más que una simple pielonefritis”. Dra. M. Rueda, Dr. J. Vázquez, Dra. S. Bello.

### **Otras actividades de proyección científica y formación**

- rotación de ecografía en urgencias de 8 semanas en colaboración con el Servicio de Radiodiagnóstico y Cardiología. Dra. María Pavón , Dr. Guido Rodríguez De Lema , Dr. Jorge Short Apellániz, Dr. Julio Vázquez.

- CURSOS DE ECOGRAFÍA QUIRONSALUD (Primera Edición)

En el 2018 comenzaron los cursos de ecografía para personal de Urgencias del Grupo Quironsalud. El curso fue desarrollado en Madrid, Sevilla y Barcelona dirigido a 60 profesionales. El curso se desarrolló en dos partes una teórica y una práctica. La parte teórica fue desarrollada en a través de una plataforma online mientras que la parte presencial fue desarrollado durante una jornada de trabajo.

- Organización de la II Jornada de Ecografía para Atención Primaria (Enero 2018):
- Desde el Servicio de Urgencias se organizó y desarrolló las II Jornadas de Ecografía para Atención Primaria a la que acudieron 24 médicos de atención primaria de toda la Comunidad de Madrid. Actividad multidisciplinar organizada junto con el Servicio de Radiología, el Servicio de Urología y el Servicio de reumatología

- Cursos de AHA de BLS (soporte vital básico) y cursos de ACLS (soporte vital avanzado). Dr Prashim Rostami.
- II Taller de inmovilización ortopédica. Dirigido a Médicos residentes y personal de enfermería del HUFJD. Dra Claudia Quispe, Dr Tomas Ibáñez, Dra Nerea Cardama, Dr Álvaro Auñon. Junio 2019
- IV Taller de Manejo del paciente Politraumatizado. Dirigido a Médicos residentes. Organizadores: Dra. Claudia Quispe, Dr. Tomas Ibáñez. Ponentes: Médicos adjuntos del Servicio de Urgencias.
- I Jornadas de Enfermedad tromboembólica. Dirigido a Médicos residentes. Dr. J. Castillo, Dra. C Quispe, Dr. T Ibáñez, Dr. J Vázquez. Noviembre 2019.
- V Taller de Manejo del paciente Politraumatizado. Dirigido a médicos residentes HUFJD. Enero 2021.
- Organizadores: Dra. Claudia Quispe, Dr. Tomas Ibáñez.
- Ponentes: médicos adjuntos del Servicio de Urgencias.
- II Jornadas de Enfermedad tromboembólica. Dirigido a Médicos residentes. Dr J. Castillo, Dra. C Quispe, Dr. T Ibáñez, Dr. J Vázquez. Mayo 2021