

**Guía del Residente
de la Unidad Docente
de
Atención Familiar
y
Comunitaria
de Toledo**



Toledo, 2024

Aprobado en la Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional
de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo el día 3 de abril de 2024

INDICE

	<u>Página</u>
PLAN DE ACOGIDA	
- BIENVENIDA	7
- LA UNIDAD DOCENTE	8
- EVALUACION DEL RESIDENTE	22
- Evaluación de las rotaciones	
- Libro del residente	
- Evaluación por el residente de las rotaciones	
- Evaluación anual	
- Evaluación final	
- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
- SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y CONGRESOS	31
PLAN DE FORMACIÓN	33
- INTRODUCCIÓN	34
- OBJETIVOS	36
- EL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD	37
- Rotaciones	
- ROTACIONES HOSPITALARIAS	38
- PROGRAMA DE GUARDIAS	48
- Guardias hospitalarias. El servicio de urgencias.	
- EL CENTRO DE SALUD	62
- Objetivos de la rotación	
- Directrices y normas	
- Supervisión del residente en el Centro de Salud	
- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	65
- Talleres y cursos	
- Sesiones clínicas	
- INVESTIGACION Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA	72
- SESIONES DE TUTORIZACIÓN	98
- AUTOAPRENDIZAJE	101
- LIBROS, REVISTAS Y RECURSOS DE INTERNET	102

PLAN DE ACOGIDA AL RESIDENTE



BIENVENIDA

¡Hola! ¡Bienvenidos a la Unidad Docente de Toledo! ¡Bienvenidos a la Medicina y Enfermería de Familia!

Nos alegra que estéis con nosotros, tanto si deseabais hacer esta especialidad como si os habéis visto obligados a elegirla. A los primeros, intentaremos no defraudaros en vuestras expectativas. A los que no habéis podido coger la especialidad de vuestra preferencia, os queremos pedir una oportunidad. Cualquier profesional puede encontrar su lugar dentro de la Atención Familiar y Comunitaria: la gran variedad de problemas que se abordan en este ámbito hace posible que podáis atender pacientes de vuestra especialidad vocacional. Además, vais a descubrir muchas posibilidades que sólo la Atención Familiar ofrece, y no seríais los primeros en enamorarse de nuestra especialidad durante el período de residencia. Si a pesar de todo deseáis hacer una segunda especialidad, debéis saber que la mejor base es ser Médico o Enfermero de Familia.

En cualquier caso, ¡ahora sois residentes de Medicina y Enfermería de Familia! Aprended el máximo posible, sacad el mayor provecho a vuestra formación (¡tal vez no tengáis otra oportunidad como esta!) e intentad pasarlo lo mejor que podáis durante estos años.

Hemos adaptado los respectivos programas de la especialidad a las características de nuestra Unidad Docente e intentaremos hacer todo lo que esté en nuestras manos para que al finalizar vuestra residencia seáis unos buenos médicos y enfermeros de familia. Pero si creéis que cometemos algún error o que caben cambios para mejorar vuestra formación, decidnoslo, por favor.

Todos quedamos a vuestra entera disposición.

LA UNIDAD DOCENTE DE TOLEDO

LA UNIDAD DOCENTE

La Unidad Docente Multiprofesional (UDM) la forman los residentes y todos aquellos que trabajan, total o parcialmente, en la formación de los mismos:

- El **Jefe de Estudios de la UDM y coordinador de estudios de MIR** (Alejandro Villarín Castro), responsable de la organización y supervisión del programa de formación; **la coordinadora de estudios de EIR** (M^a Eva Sáez Torralba); **la técnico de salud** (M^a Caridad Vidal Algarra), que presta apoyo docente y metodológico en dicha formación, y la **secretaria** de la UDM (Sagrario Díaz García), ayuda imprescindible en las labores de administración.

UNIDAD DOCENTE DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

Dirección: C/ Barcelona, 2. 45005 Toledo.

Teléfonos: 925-25 99 37 / 42 / 08 Fax: 925-33 41 95

Correo-e: avillari@sescam.jccm.es ; udocente.gapto@sescam.jccm.es

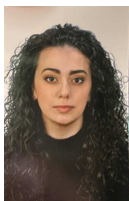
- Los médicos y enfermeros de los centros de salud docentes - **tutores** y responsables directos del desarrollo del programa -, **trabajadores sociales**, **fisioterapeutas**, **matronas** y **administrativos** de los mismos.
- Nuestra Unidad cuenta actualmente con 47 **residentes**: 9 de cuarto año, 9 de tercero, 9 de segundo y 12 de primero, todos ellos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, especialidad con una trayectoria de más de 40 años; y 8 residentes de segundo año de Enfermería Familiar y Comunitaria. Este año os incorporáis ¿21? residentes nuevos, 13 de Medicina de Familia y 8 de Enfermería de Familia, que constituiréis la decimotercera promoción de la especialidad de Enfermería en nuestra Unidad Docente.

Aquí tenéis a vuestros nuevos compañeros:

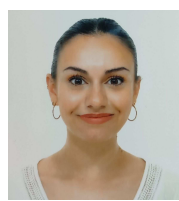
PROMOCIÓN EIR 2023



Claudia Bradi
TORRIJOS



Carmen María de Lamo
BARGAS



Sara García
POLÁN



Alba María Moya
ILLESCAS



Samuel Rodríguez
POLÁN



Sandra Sánchez
BENQUERENCIA



José María Tejero
SILLERÍA



Ramón Valenzuela
BUENAVISTA

PROMOCIÓN MIR 2023



Nuria Almeida
CAMARENA



Verónica Cristina Cobo
BENQUERENCIA



Natalia Díaz-Masa
BENQUERENCIA



Carolina García
TORRIJOS



Janire García
BENQUERENCIA



Ana Belén García
PUEBLA



Lourdes García-Rico
PALOMAREJOS



Clara Gómez
BUENAVISTA



María Eugenia López
TORRIJOS



Nivardo Yanier Ojeda
POLÁN



Pablo Sánchez
ILLESCAS



Fermín Talavera
BENQUERENCIA

PROMOCIÓN MIR 2022



Beatriz Briones
BENQUERENCIA



Elena Cuesta
SILLERÍA



Sara Fernández-Marcote
CAMARENA



Raquel Gallego
BARGAS



Carmen Lucía Gómez
TORRIJOS



Javier Sánchez
BARGAS



Carmen Sanz
BUENAVISTA



Luis Sierra
BENQUERENCIA



Lucía Vázquez
BENQUERENCIA

PROMOCIÓN MIR 2021



Andrea Alemán
PUEBLA



Pirong Chen
CAMARENA



Ana Carolina de Jesús
ILLESCAS



Juan Nicolás Genao
BENQUERENCIA



Mayelen A. González
SANTA BÁRBARA



Pedro J. González
BENQUERENCIA



Christian Jiménez
TORRIJOS



Alberto M. Pérez
PUEBLA



Mª Inés Perteguer
POLÁN

PROMOCIÓN MIR 2018-2020



Fuencisla M. Antón
BENQUERENCIA



Miguel Ballesteros
BENQUERENCIA



Mª Isabel de León
SILLERÍA



Celia García
ILLESCAS



Belén Pacho
BARGAS



Jeanneth G. Pilataxi
TORRIJOS



Esther San Segundo
SANTA BÁRBARA



Alina Sandulache
BENQUERENCIA



Lorena Vallejo
SANTA BÁRBARA

La UD cuenta con doce **centros de salud acreditados** para la docencia de residentes de medicina y enfermería de familia:

CS "**Sta. María de Benquerencia**" (Toledo): Avda. Guadarrama s/n. 45007 Toledo. Tlf. 925 23 23 01 / 925 23 03 19 (**máximo 4 MIR y 3 EIR por año**)

Tutores¹ MIR: Dr. D. Rodrigo Bernaldo de Quirós Lorenzana
Dra. D.^a Cristina de Castro Mesa (*Responsable formación MIR*)
Dra. Dña. Yolanda Carrasco Barrio
Dra. Dña. María Josefa Díaz Fernández (Nambroca)
Dra. D.^a Noemí Pérez Villaverde
Dr. D. Francis Eliant Rodríguez Almonte (Nambroca)
Dra. D.^a Soledad Rodríguez Jiménez
Dra. D.^a Yolanda Sánchez del Viso

Tutores EIR: Dña. Alica Hanzeliková Pogrányivá (*Responsable formación EIR*)
D. Raúl Jaime Jaime
Dña. María Elena Barba Díaz
Dña. Marta Ortega Galán
Dña. M^a Concepción Villar de la Fuente (*enfermera de Pediatría*)
Dña. Sonia Cambronero Rubio (*enfermera de Pediatría*)

CS "**Santa Bárbara**" (Toledo): C/ Esparteros, 6. 45006 Toledo. Tlf. 925 21 21 50 (**máximo 2 MIR por año**)

Tutores MIR: Dr. D. Francisco José Román Pérez
Dra. D.^a Mercedes Segovia Jiménez (*Responsable de formación MIR*)
Dra. Dña. Sonia Carolina Lagares Abreu

CS "**Sillería**" (Toledo): C/ Sillería, s/n. 45001 Toledo. Tlf. 925 21 10 53 (**máximo 2 MIR y 1 EIR por año**)

Tutores MIR: Dr. D. Ramón Orueta Sánchez (*Responsable de formación MIR*)
Dr. D. Francisco Javier Alonso Moreno
Dra. Dña. Carmen Fábrega Alarcón

Tutores EIR: **Dña. Rosa M^a Gomez-Calcerrada Jiménez** (*Responsable de formación EIR*)
Dña. María Montserrat Avilés Peño
Dña. Mercedes de Dios Aguado (*enfermera de Pediatría*)

CS "**Buenavista**" (Toledo): Avenida de Irlanda, s/n. 45005 Toledo. Tlf. 925 28 35 27 (**máximo 2 MIR y 1 EIR por año**)

Tutores MIR: **Dr. D. Pablo José Molina García** (*Responsable de formación MIR*)
Dra. Dña. Montserrat de Leonor Pozurama
Dra. Dña. Eva Sánchez-Cañete Molina
Dr. D. José María Tarradells Banchs

Tutores EIR: Dña. M^a Eva Saez Torralba (*Responsable de formación EIR*)

¹ Los tutores en negrita son los 'elegibles' este año.

D. José Antonio Moral Troya

Dña. María Teresa Sánchez Alonso

CS "Palomarejos" (Toledo): C/ Barcelona, 2. 45005 Toledo. Tlf. 925 25 99 23
(máximo 1 MIR y 1 EIR por año)

Tutores MIR: Dra. Dña. Concepción Sánchez Muñoz
(Responsable de formación MIR)
Dra. Dña. Rosa Gude Ruiz
Dra. Dña. Laura Moreno Pérez
Dr. D. Manuel Soto García

Tutores EIR: D. José María Benito Díaz (Responsable de formación EIR)

CS de **Bargas**: C/ Real, s/n. 45593 Bargas. Tlf. 925 35 88 70 **(máximo 2 MIR y 2 EIR por año)**

Tutores MIR: **Dra. Dña. Gemma Alejandre Lázaro**
(Responsable de formación MIR)
Dr. D. Juan Carvajal Alonso-Barajas (Olías del Rey)
Dr. D. Lorenzo García Haba
Dra. D.ª Olga Silvia García López (Magán)
Dr. D. César P. Martín Ballesteros (Olías del Rey - Los Olivos)
Dra. Dña. María Mata Castrillo (Magán)
Dra. Dña. Montserrat Pérez Castellano (Olías del Rey)

Tutores EIR: D. Alfonso León Rodríguez
Dña. Cecilia Nozal Fernández (Bargas - Magán) (Responsable de formación EIR)
Dña. Mª Nieves Lancha Herrera (enfermera de Pediatría)
D. Antolín Martín Marcos (Olías del Rey) (enfermero Pediatría)

CS de **Camarena**: C/ De los médicos s/n. Camarena. Tlf. 91 817 47 14 **(máximo 1 MIR y 2 EIR por año)**

Tutores MIR: **Dr. D. Raúl Calvo Rico** (Camarenilla / Arcicóllar) (Responsable de formación MIR)
Dra. Dña. Irene Chico Sánchez

CS de **Illescas**: C/ Sandro Pertini, 1. Illescas. Tlf. 925 54 05 73 **(máximo 1 MIR y 1 EIR por año)**

Tutores MIR: Dra. Dña. María Jesús Martínez Carramiñana (Responsable de formación MIR)
Dra. Dña. María Silvia Dorado Rabaneda (Yuncos)
Dra. Dña. Giannina Milagros Escalante Matos
Dra. Dña. Rosa María Casas Sepúlveda (Señorío)

Tutores EIR: Dña. Ana María Viana Elvira (Carranque) (Responsable de formación EIR)
Dña. Cristina del Puerto Almendro (Cedillo)

Dña. Silvia González Castellanos (Ugena / El Viso) (*Pediatría*)
Dña. Soraya Muelas Arias (Yuncos) (*Pediatría*)

CS de **Los Yébenes**: C/ San Salvador, s/n. Torrijos. Tlf. 925 34 82 80 (**máximo 1 MIR y 2 EIR por año**)

Tutores MIR: **Dr. D. Antonio Ballesteros Plaza**
Dra. Dña. María Luisa García Panero (*Responsable de formación MIR*)
Dr. D. José Ricardo Rey Benayas
Dra. Dña. Mery Soledad Reyes Sena

Tutores EIR: **Dña. Nieves Pérez López** (*Responsable de formación EIR*)

CS de **Polán**: C/ Santa Bárbara s/n. 45161 Polán (Toledo). Tlf. 925 37 03 14 (**máximo 1 MIR y 2 EIR por año**)

Tutores MIR: Dr. D. Juan Reyes Sánchez Pulido
(*Responsable de formación MIR*)
Dr. D. José Manuel Castro Berzosa (Pulgar)
Dra. Dña. Sara Isabel Roncero Martín

Tutores EIR: **Dña. Inmaculada García Toboso**
Dña. Concepción Rodríguez Aguilera (Argés) (*Responsable de formación EIR*)
Dña. Brígida de la Granja Fernández (Arges)
D. Sergio Gutiérrez de la Cruz (Pulgar)
Dña. Soraya Ortega Rodríguez (Polán - Layos)
D. Gabriel Arcángel Resuela Largo (Argés - Layos)

CS de **Puebla de Montalbán**: C/ Álvaro de Montalbán, 19. 45516 Puebla de Montalbán. Tlf. 925 75 10 44 (**máximo 2 MIR y 1 EIR por año**)

Tutores MIR: Dra. Dña. Belén González-Mohíno Loro (*Responsable de formación MIR*)
Dra. Dña. Luisa María Jané Cristóbal (Escalonilla)

Tutores EIR: D. Carlos Morcillo Ruiz (Carpio de Tajo) (*Responsable de formación EIR*)
D. Alfonso Javier Ramos Ledesma (Carpio de Tajo)

CS de **Torrijos**: Avda. Estación, s/n. Torrijos. Tlf. 925 77 13 60 (**máximo 2 MIR y 2 EIR por año**)

Tutores MIR: Dr. D. Alberto Berrocoso Martínez (Alcabón – Val de Santo Domingo) (*Responsable de formación MIR*)
Dr. D. Edward Antonio Cornelio Cruzeta (Novés)
Dr. D. Diego López Juárez
Dra. Dña. Lara Luna del Pozo
Dr. D. Ángel Puñal Pérez

Dra. Dña. Adely Beatriz Salcedo Guerrero (Gerindote)
Dra. Dña. Cristina David Iglesias

Tutores EIR: **Dña. Soledad Gómez-Escalonilla Lorenzo** (*Responsable de formación EIR*)
D. Juan Carlos Rubio Sevilla
D. José Luis Arribas Espadas (Rielves / Barcience)

Además cuenta con una serie de tutores colaboradores que se encuentran en centros de salud no acreditados y que prestan apoyo en la formación del residente:

Dra. Dña. Mercedes de la Ossa Moreno (Médico C.L. Villarrubia de Santiago)
Dr. D. Luis Izquierdo Gómez-Arevalillo (Médico C.S. Navahermosa)
Dra. Dña. Xenia Iciano García (Médico C.S. Ocaña)
Dr. D. Diógenes Leovigildo Valdez Feliz (Médico C.S. Ocaña)
Dr. D. Francisco Ángel Palomares Rodríguez (Médico C.S. Seseña)
Dra. Dña. Natalia Valles Fernández (Médico C.S. Seseña)
Dra. Dña. Yaroslava Hersasymenko Levkovich (Médico C.S. Valmojado)
Dra. Dña. Marina Holgado Juan (Médico C.S. Villaluenga)
Dña. Adela Sarolta Boros Boros (Enfermera C.L. Hormigos / Aldeaencabo)
Dña. Isabel Alonso Diego (Enfermera C.L. Borox)
D. Emilio Manuel Urbano Maldonado (Enfermero C.S. Fuensalida) (Pediatria)
Dña. Josefa Gómez Cornejo (Enfermera C.L. Sta. Cruz de Retamar)
D. Venancio Martín García (Enfermero C.S. Mora)
Dña. María Dolores Rodríguez Sánchez (Enfermera C.S. Ocaña)
D. Alberto Basilio Rallo (Enfermero C.S. Ocaña) (Pediatria)
Dña. Ana Crina Ivaszuk Ivaszuk (Enfermera C.S. Ocaña) (Pediatria)
Dña. Dolores Gema Cid Calo (Enfermera C.L. Dos Barrios)
Dña. Rosa María Sánchez Fernández (Enfermera C.S. Seseña)
Dña. Bárbara González-Pardo Criado (Enfermera C.S. Seseña) (Pediatria)
Dña. Viviann Dorado García (Enfermera C.L. Yuncillos)

En el momento de su incorporación, a cada residente se le asigna un tutor principal y por tanto, un centro de salud. En el caso de los MIR, además se les asigna un tutor colaborador. Todos ellos serán los encargados de supervisar la formación del residente desde el primero al último día de residencia. Tus **tutores** asignados son:

NOMBRE DEL TUTOR:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CENTRO DE SALUD:

NOMBRE DEL TUTOR COLABORADOR:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CENTRO DE SALUD:

- La UDM tiene en la "**Comisión de Docencia Multiprofesional**" un importante órgano consultor, en el que se discuten todos aquellos temas que afectan a la formación de los residentes. Esta comisión está formada por representantes de los tutores, de los residentes, de la Dirección de Atención Primaria y de la Comunidad Autónoma. De esta Comisión de Docencia dependen dos subcomisiones, una para la formación especializada de Medicina y otra para la de Enfermería.
- La UD y los residentes dependen, administrativa y jerárquicamente, de la **Dirección Gerencia de Atención Primaria (GAP)** y ésta, a su vez, del **Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)**.

El equipo de dirección lo forman:

Dirección Gerencia	Director Gerente	Francisco Javier Rodríguez Alcalá
Dirección Médica	Director Médico	Olga Fernández Rodríguez
	Coordinadores de Equipos	Amparo Sánchez Ramiro Catalina Cano Masa M ^a Mercedes Martín Blázquez
Unidad de Farmacia	Farmacéuticas de A.P.	M ^a Antonia Mareque Ortega Laura Fernández Agüero Olga Rubio Pulido M ^a Concepción Moreno Calvo
Dirección de Enfermería	Directora de Enfermería	Sagrario Celada Pérez
	Responsables de Equipos de Enfermería	Dolores López Rodríguez Laura Sánchez Sánchez
Dirección de Gestión	Director de Gestión	Eugenio Hugo Muñoz Claver
	Jefe de Personal	Aurora Cuartero García

- La GAP gestiona y dirige la atención sanitaria que se presta a nivel primario en las 30 Zonas Básicas de Salud del Área Sanitaria de Toledo.
- El Área Sanitaria de Toledo tiene como centro de referencia **el Complejo Hospitalario Universitario de Toledo**, formado por el "Hospital Universitario de Toledo", el geriátrico "Virgen del Valle" y el Hospital Provincial "de la Misericordia". En el primero es donde se desarrollan la mayoría de las rotaciones que contempla el programa de la especialidad.

- Los residentes de MF tienen, además de los tutores de cada especialidad (se detallan en el apartado correspondiente a rotaciones), una **tutoría hospitalaria** común, actualmente vacante.
- En el hospital funciona una **Comisión de Docencia**, con representación de tutores (uno de sus miembros es el Jefe de Estudios de la UDM) y residentes. El presidente de la Comisión es el Jefe de Estudios del Complejo Hospitalario, el Dr. Agustín Julián Jiménez. El despacho de docencia de residentes se encuentra en el Edificio B, Planta 3, del Hospital Universitario de Toledo; los secretarios son Adela (MIR) y Roberto (EIR).

CARTERA DE SERVICIOS CENTROS DOCENTES	BARGAS	BUENAVISTA	CAMARENA	ILLESCAS	LOS YÉBENES	PALOMAREJOS
SERVICIOS ASISTENCIALES						
Atención a la infancia	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la adolescencia	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ
EpS en centros educativos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la mujer	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Vacunación adultos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a crónicos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a inmovilizados	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a terminales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Educación para la salud a adultos	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención al anciano	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a las familias	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ
Atención en situaciones de riesgo	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ
Intervención en salud pública y comunitaria	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la salud sexual y reproductiva	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Seguimiento de altas hospitalarias	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Cirugía menor	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
Tto. fisioterapéuticos básicos	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO
Actividades específicas (ver tabla adjunta)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
SESIONES CLINICAS						
Comunes a todos los profesionales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Específicas de Medicina de Familia		SÍ		SÍ	SÍ	SÍ
Específicas de Enfermería		SÍ		SÍ	SÍ	SÍ
INVESTIGACIÓN						
Líneas de investigación del centro (nº)	-----	SÍ (4)	SÍ (2)	-----	-----	-----
Proyectos de investigación en curso (nº)	SÍ (3)	SÍ (1)		-----	-----	-----
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS						
Espirometría	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	
Holter		SÍ	SÍ			
Ecografía	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
Doppler		SÍ				
AMPA / MAPA		SÍ		SÍ	SÍ	
Consulta joven		SÍ	SÍ			
Escuela de espalda			SÍ			
Unidad del dolor			SÍ			
Fisioterapia bebés (masajes estimulación)						
Educación en RCP	SÍ					
Talleres alimentación	SÍ		SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Suelo pélvico		SÍ				SÍ
Deshabitación tabáquica	SÍ	SÍ	SÍ			SÍ
Retinografía		SÍ				
Teledermatología	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ

CARTERA DE SERVICIOS CENTROS DOCENTES	POLÁN	PUEBLA DE MONTALBÁN	STA. BÁRBARA	STA. M ^a BENQUERENCIA	SILLERÍA	TORRIJOS
SERVICIOS ASISTENCIALES						
Atención a la infancia	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la adolescencia	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
EpS en centros educativos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la mujer	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Vacunación adultos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a crónicos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a inmovilizados	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a terminales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Educación para la salud a adultos	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención al anciano	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a las familias	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención en situaciones de riesgo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Intervención en salud pública y comunitaria	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Atención a la salud sexual y reproductiva	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Seguimiento de altas hospitalarias	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Cirugía menor	SÍ	SÍ	No	SÍ	SÍ	SÍ
Tto. fisioterapéuticos básicos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No	No
Actividades específicas (ver tabla adjunta)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
SESIONES CLINICAS						
Comunes a todos los profesionales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Específicas de Medicina de Familia	SÍ	SÍ				SÍ
Específicas de Enfermería	SÍ	SÍ				SÍ
INVESTIGACIÓN						
Líneas de investigación del centro (nº)	SÍ (1)	SÍ (1)	SÍ (1)	SÍ (1)	SÍ (4)	SÍ (1)
Proyectos de investigación en curso (nº)	SÍ (4)	SÍ (3)	SÍ (1)	SÍ (3)	SÍ (4)	SÍ (1)
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS						
Espirometría		SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Holter		SÍ	SÍ	SÍ		SÍ
Ecografía		SÍ		SÍ	SÍ	
Doppler			SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
AMPA / MAPA		SÍ		SÍ	SÍ	SÍ
Consulta joven						
Escuela de espalda				SÍ		
Unidad del dolor						
Fisioterapia bebés (masajes estimulación)				SÍ		
Educación en RCP		SÍ	SÍ			SÍ
Talleres alimentación			SÍ			SÍ
Suelo pélvico				SÍ		SÍ
Deshabitación tabáquica	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Retinografía						
Tele dermatología	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ

EL SESCAM

El Servicio de Salud de Castilla La Mancha (SESCAM) es un organismo autónomo dependiente de la Consejería de Sanidad. Entre sus funciones podemos destacar las siguientes:

- ✓ La ejecución y gestión de las prestaciones sanitarias mediante las actuaciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, asistencia sanitaria y rehabilitación.
- ✓ La gestión, conservación y mantenimiento de los centros, servicios y establecimientos asignados.
- ✓ La gestión de los recursos humanos, materiales y financieros que le sean asignados para el desarrollo de las funciones que le sean encomendadas.

EL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO

La Gerencia de Atención Primaria de Toledo constituye una de las Áreas de Salud de la provincia.

La población total del Área es de 458.541 personas (a enero de 2024). La pirámide de población muestra que se trata de una población envejecida (el 17,78% tiene 65 o más años), con una baja tasa de natalidad desde hace 40 años, aunque en los últimos años parece repuntar, sobre todo en la zona norte de la provincia. La mayoría de la población (56,5%) reside en núcleos de menos de 10.000 habitantes, frente al 24,9% que habita en poblaciones de más de 10.000 y el 18,6% que lo hace en la capital.

Para atender a esta población la Gerencia cuenta con unos 1.000 trabajadores y un presupuesto en torno a 155 millones de euros de los que un 52% son para el gasto farmacéutico y un 42% para gastos de personal. Cada año el Gerente firma con el Director Gerente del Sescam un contrato de Gestión en el que se fija la población atender, la oferta asistencial con los objetivos y otros compromisos.

El Área de Salud está dividida en 30 Zonas Básicas de Salud (ZBS), con 30 Centros de Salud, 99 consultorios locales y 27 Puntos de Atención

Continuada (al quedar unificados en dos Puntos de Atención Continuada -PAC- los correspondientes a las 5 ZBS en que se divide Toledo capital).

En cada ZBS trabaja un Equipo de Atención Primaria (EAP), al frente del que se encuentran el Coordinador Médico y el Responsable de Enfermería, primeras personas a quien se debe acudir para solventar aquellas situaciones que surjan en el desempeño profesional.

Junto a esto, existen las Unidades de Apoyo de Área, que prestan atención a más de una ZBS: 1 unidad de Atención a la Mujer, 12 de Salud Bucodental, 15 de Psicoprofilaxis Obstétrica, 12 de Fisioterapia y 10 Trabajadores Sociales.

EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE TOLEDO

El Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (CHUT) presta atención a la población del Área Sanitaria de Toledo en colaboración y coordinación con la Gerencia de Atención Primaria. Está constituido por el Hospital Universitario de Toledo (HUT) como hospital de carácter general, el Hospital Virgen del Valle (HVV) de carácter monográfico geriátrico, el Hospital Provincial (fundamentalmente dedicado a la Psiquiatría) y por los Centros de Especialidades, Diagnóstico y Tratamiento (CEDT) de Toledo, Illescas, Ocaña y Torrijos, donde se presta atención por los diferentes especialistas en las consultas externas. Dispone de dos unidades dependientes del Complejo que son la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (UCMA) y la Unidad de Electrofisiología, localizadas en el Hospital Nacional de Paraplégicos.

EVALUACIÓN DEL RESIDENTE

La formación de médicos y enfermeras especialistas mediante el sistema **MIR/EIR** lleva implícita una evaluación continuada de las rotaciones y las actividades desarrolladas por el residente. Este seguimiento y calificación de las competencias profesionales adquiridas se realizará mediante las evaluaciones formativa, anual y final.

La evaluación formativa permite el seguimiento del proceso de aprendizaje del MIR/EIR, valorando las competencias adquiridas en relación con los objetivos establecidos por el programa de la especialidad. De esta forma permite identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y aporta sugerencias específicas para corregirlas.

Los instrumentos de la evaluación formativa son los siguientes:

- Entrevistas periódicas tutor-residente.
- Evaluación de las rotaciones.
- Libro del residente.

Entrevistas tutor-residente

Estas entrevistas serán de carácter estructurado y pactadas entre ambos de forma que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del MIR/EIR. El número de entrevistas no debe ser inferior a 4 al año. Los contenidos de estas entrevistas se exponen más detalladamente en el plan de formación.

Las entrevistas quedarán recogidas en el libro del residente y en los informes normalizados de evaluación formativa cumplimentados por el tutor.

Evaluación de las rotaciones

La persona responsable de la evaluación de una rotación es el **tutor oficial** de la especialidad o servicio correspondiente. Éste, a la vista de los informes de los adjuntos del servicio y del libro del residente, evaluará los conocimientos y habilidades adquiridos por el residente, así como su actitud, en una escala de 1 a 10, conforme a las posibles **calificaciones** siguientes:

- *Muy insuficiente (1-2)*: Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación.
- *Insuficiente (3-4)*: No alcanza todos los objetivos de la rotación, pero podrían alcanzarse en un periodo complementario de formación.

- *Suficiente (5)*: Alcanza los objetivos de la rotación.
- *Bueno (6-7)*: Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
- *Muy bueno (8-9)*: Domina todos los objetivos de la rotación.
- *Excelente (10)*: Muy alto nivel de desempeño respecto a los objetivos de la rotación.

Libro del residente

El “Libro del Especialista en Formación” es el instrumento en el que se registran las actividades que realiza cada residente durante su periodo formativo. Resume los objetivos básicos de cada rotación y recoge las actividades asistenciales, docentes y científicas desarrolladas por el residente durante su periodo de formación.

A él se incorporarán los datos cuantitativos y cualitativos que serán tenidos en cuenta en la evaluación del proceso formativo. Además, es un instrumento de autoaprendizaje que favorece la reflexión individual y conjunta con el tutor, a fin de mejorar las actividades llevadas a cabo por el residente durante cada año formativo.

El libro es propiedad del residente, que lo cumplimentará con ayuda y supervisión de su tutor. Al finalizar cada año de residencia se entregará a la Unidad Docente como memoria de actividades formativas, siendo utilizado para la evaluación anual.

Evaluación por el residente de las rotaciones

Al finalizar cada rotación el propio residente debe valorar la calidad de la docencia recibida en el servicio correspondiente. El objetivo de esta valoración es incrementar la calidad de la formación, permitiéndonos detectar aquellos aspectos susceptibles de mejora. Los diferentes servicios son conscientes de su realización y aceptan las posibles críticas que surjan, por ello es importante que contestéis con respeto y sinceridad.

Evaluación anual

La responsabilidad de la evaluación anual del residente recae sobre el **Comité de Evaluación**, formado por el Jefe de Estudios de la UD, el tutor del

residente, un especialista en MFyC / EFyC y un representante de la Comunidad Autónoma.

El Comité califica los conocimientos, habilidades y actitudes del residente al finalizar cada año que integra el programa formativo. La evaluación podrá adoptar los siguientes términos:

- POSITIVA: el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo para ese año.
- NEGATIVA: el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos marcados por el programa formativo.

Las evaluaciones anuales negativas podrán producirse, por tanto, en los siguientes supuestos:

- A.- Insuficiente aprendizaje, susceptible de recuperación: En este caso se establecerá una prórroga de hasta 3 meses con un programa de recuperación específico, sin pasar de año hasta no obtener una calificación positiva en la recuperación. La fecha de evaluación de los siguientes años cambiará a la fecha en la que se produjo la reevaluación (así como el fin de la residencia). La evaluación negativa del periodo de recuperación no tendrá carácter recuperable y supondrá la suspensión del contrato.
- B.- Insuficiente aprendizaje, NO susceptible de recuperación.
- C.- Reiteradas faltas de asistencia no justificadas.
- D.- Notoria falta de aprovechamiento.

En estos tres últimos supuestos, el comité de evaluación propondrá la suspensión del contrato, que se llevará a efecto.

- E.- Causas legales de imposibilidad de prestación de servicios superior al 25% de la jornada anual: El comité de evaluación establecerá la prórroga por el tiempo necesario o incluso la repetición completa del año.

Dentro de los 10 días siguientes a la publicación o notificación de las evaluaciones negativas anuales, el residente podrá solicitar por escrito su revisión ante la comisión de docencia que, previa citación del interesado, se reunirá dentro de los 15 días posteriores a la recepción de la solicitud. El residente podrá acudir acompañado de su tutor al acto de revisión.

Evaluación Final

La evaluación final tiene por objeto verificar que el nivel de competencias adquirido por el especialista en formación le permite acceder al título de especialista. La evaluación final seguirá el siguiente procedimiento:

- Se realizará tras la evaluación del último año de residencia.
- El comité de evaluación, a la vista del expediente completo levantará acta otorgando a cada residente una de las siguientes calificaciones:
 - POSITIVA
 - POSITIVA DESTACADO
 - NEGATIVA

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Reconocimiento médico

Se realiza, con carácter previo a la incorporación, en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital. Si alguien padece alguna enfermedad o déficit físico o psíquico, debe comunicarlo al médico examinador, aportando los informes oportunos.

Incorporación a la Unidad Docente

El acto “formal” de incorporación consiste en la firma de un “**certificado de incorporación**”. Una copia del mismo quedará en vuestro poder. A la incorporación se os entregará esta guía para que podáis conocer, entre otras cosas, los centros de salud acreditados.

Una vez hecha la incorporación se desarrollan tres actos importantes:

- **Elección del centro de salud y tutor:** se realiza unos días después de la incorporación, para permitir a los residentes informarse sobre las plazas acreditadas. La elección se hace conforme al criterio de orden de puntuación en el examen de especialización. Serán elegibles todos los tutores indicados en la descripción de los centros de salud (págs. 12-15) hasta completar la capacidad máxima del centro.

Debéis traer la copia del certificado de incorporación que se os entregó, para cumplimentar la diligencia que se reseña en el mismo.

- **Firma del contrato:** se hace en la Gerencia de Atención Primaria.

Se debe aportar la siguiente documentación:

- a) Fotocopia del DNI (por ambas caras) y NIF.
- b) Resguardo firmado de la solicitud de adjudicación de plaza entregado por el Ministerio de Sanidad.
- c) Fotocopia compulsada (puede hacerse en la Gerencia) del título de licenciado / diplomado / graduado o recibo de pago del mismo.
- d) Tarjeta sanitaria de la Seguridad Social (si la tiene).
- e) Datos de la cuenta bancaria donde queréis domiciliar la nómina.
- f) Certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales del Ministerio de Justicia (los adjudicatarios

extracomunitarios deberán presentar ante el Registro de delincuentes sexuales de Ministerio de Justicia español junto con la solicitud del certificado negativo de delitos sexuales que emite dicho registro, un certificado negativo de antecedentes penales de su país de origen y de donde es nacional, traducido y legalizado de acuerdo con los Convenios internacionales existentes, respecto de los delitos a los que se refiere el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996).

Además de estas cosas, es precisa la **colegiación** en el Colegio de Médicos o de Enfermería de Toledo, según la categoría profesional, para poder ejercer y realizar la residencia.

El contrato de trabajo

Antes de su firma, el personal de la Dirección de Gestión procederá a explicar a los residentes los pormenores del mismo y a resolver cualquier duda existente.

El personal en formación está vinculado con un contrato **laboral y en formación** con una duración de 4 años para los MIR y 2 años para los EIR, renovable de año en año. Es importante saber que este contrato es incompatible con cualquier otra actividad laboral remunerada.

Perciben unas retribuciones fijas mensuales más dos pagas extraordinarias y un concepto variable dependiendo del número de horas de guardias que realicen cada mes.

Vacaciones y permisos

Todas las solicitudes de vacaciones o permisos deberán presentarse con un mínimo de quince días de antelación, debiendo estar firmadas, obligatoriamente, por el jefe de estudios de la Unidad Docente. Además, cualquier ausencia debe ponerse también en conocimiento del tutor o del servicio por donde se está rotando. En caso de no existir denegación expresa a la petición de vacaciones, se entenderá que está autorizada.

La duración de las **vacaciones** reglamentarias es de 22 días laborables por año natural, que se fraccionará, como máximo, en tres periodos no inferiores a cinco días. Salvo circunstancias excepcionales, el periodo vacacional

comprende los meses de febrero a noviembre. Además, el residente dispondrá al año de **6 días de libre disposición**, cuyo periodo de disfrute comprende desde el 1 de enero al 31 de enero del siguiente año. Si el tiempo de trabajo es inferior al año natural, tendrá derecho a la parte proporcional (aproximadamente 1,8 días / mes y 1 día / 2 meses de trabajo, respectivamente).

Todos los trabajadores tienen derecho a un **descanso por maternidad / paternidad** de 16 semanas o 18 si es parto múltiple. Es obligado un descanso de 6 semanas después del parto; las restantes semanas pueden ser disfrutadas por cualquiera de los padres (o ambos). Al incorporarse al trabajo, uno de los progenitores tendrá 1 hora de ausencia diaria por lactancia hasta que el hijo cumpla los 12 meses de edad, pudiendo sustituirse por un permiso de un mes a disfrutar inmediatamente a continuación del descanso por maternidad.

Además, existen una serie de permisos por las situaciones que se enumeran a continuación:

PACTO ENTRE LA ADMINISTRACIÓN Y LAS CENTRALES SINDICALES SOBRE VACACIONES, LICENCIAS Y PERMISOS	
NACIMIENTO DE HIJO O ADOPCIÓN (PADRES)	16 semanas a partir del hecho causante (siendo de pago directo por INSS). Comunicar inmediatamente (aun telefónicamente)
FALLECIMIENTO FAMILIAR DE PRIMER GRADO (consanguinidad o afinidad: cónyuge o pareja de hecho, padres, hijos y convivientes a cargo)	Misma localidad: 3 días laborables a partir del hecho causante
	Distinta localidad (a la del domicilio y el centro de trabajo): 5 días laborables desde el hecho causante
FALLECIMIENTO FAMILIAR DE SEGUNDO GRADO (consanguinidad o afinidad: abuelos, nietos o hermanos)	Misma localidad: 2 días laborables a partir del hecho causante
	Distinta localidad (a la del domicilio y el centro de trabajo): 4 días laborables desde el hecho causante
HOSPITALIZACIÓN / INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA GRAVE CÓNYUGE O FAMILIAR DE PRIMER GRADO (consanguinidad o afinidad)	Misma localidad: 3 días laborables desde el hecho causante (mientras dure éste)
	Distinta localidad (a la del domicilio y el centro de trabajo): 5 días laborables desde el hecho causante (mientras dure éste)
HOSPITALIZACIÓN / INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA GRAVE FAMILIAR DE SEGUNDO GRADO (consanguinidad o afinidad)	Misma localidad: 2 días laborables desde el hecho causante (mientras dure éste)
	Distinta localidad (a la del domicilio y el centro de trabajo): 4 días laborables desde el hecho causante (mientras dure éste)
TRASLADO DOMICILIO	El día del traslado (a justificar documentalmente)

EXÁMENES ACADÉMICOS FINALES (de centros oficiales)	El día del examen (por el tiempo necesario para su celebración)
POR SER CANDIDATO A ELECCIONES DE CARÁCTER POLÍTICO	El tiempo de duración de la campaña electoral
POR SER NOMBRADO PARA FORMAR PARTE DE MESAS ELECTORALES	El día de las votaciones y una reducción de jornada de 5 horas del día posterior
DEBERES PÚBLICOS / VOTACIONES ELECTORALES	El tiempo indispensable, que no excederá de 4 horas
MATRIMONIO	15 días naturales ininterrumpidos, incluyendo el hecho causante
MATERNIDAD / ADOPCIÓN / ACOGIMIENTO	16 semanas o 18 en caso de parto, adopción o acogimiento múltiple (siendo de pago directo por el INSS). Comunicar inmediatamente (aun telefónicamente)
LACTANCIA DE HIJO MENOR DE 12 MESES	1 hora diaria hasta los 12 meses de edad del lactante, o 1 mes natural inmediatamente a continuación del descanso maternal
CONSULTA MÉDICA DEL TRABAJADOR	El tiempo imprescindible si no puede concertarse fuera del horario de trabajo
CONSULTA MÉDICA DE FAMILIAR DE PRIMER GRADO (que no puedan valerse)	El tiempo imprescindible si no puede concertarse fuera del horario de trabajo

Para asistencia a **congresos, cursos o reuniones**, se podrán solicitar permisos especiales que serán valorados por el jefe de estudios de la UD.

A aquel que hubiera tenido permiso sin sueldo o disfrutado de más días de los que le corresponden, se le deducirá, en la liquidación oportuna, los haberes correspondientes a esos días.

Incapacidad Temporal

Se considerará como tal la enfermedad común o profesional y accidentes sean o no de trabajo, mientras el trabajador reciba la asistencia sanitaria de la Seguridad Social y esté impedido para el trabajo.

Duración: Se podrá permanecer en esa situación por un máximo de 12 meses, prorrogable por otros 6, cuando se presuma que durante ellos puede ser dado de alta por curación.

Justificación: Deberá hacerse mediante el parte médico de baja que le expida su médico de familia desde el primer día de la baja.

Tramitación:

✓ Enfermedad común o accidente no laboral:

Se deberá presentar el ejemplar del parte médico de baja (copia para la empresa) en el Servicio de Personal en el plazo de 3 días contados a partir de la fecha en que se produjo la baja (pero expedido con fecha del primer día de ausencia en que se produjo la baja).

Con posterioridad, se deberán ir presentando sucesivamente, también en el plazo máximo de 3 días, los partes de confirmación de IT que se expidan.

Una vez dado de alta por el médico de familia, se deberá presentar, también en el Servicio de Personal, el parte médico de alta (copia para la empresa) en el plazo de 24 horas.

✓ Accidente de trabajo o enfermedad profesional:

Si un trabajador sufre un accidente laboral con o sin baja médica para el trabajo, se deberán comunicar al Servicio de Personal, de forma inexcusable en el plazo máximo de 24 horas, el Parte de Declaración de Accidente, incluyendo los siguientes extremos: fecha, lugar y hora en que se ha producido; detalle de la forma de ocurrencia; lesiones sufridas; nombre, dirección y teléfono de los testigos (si los hay); médico y centro que efectúa la asistencia inmediata; fecha de la baja médica (si procede).

El SESCAM tiene encomendada la gestión de las contingencias profesionales a la Mutua SOLIMAT, por lo que cualquier asistencia sanitaria que se requiera, así como la emisión de los partes de baja que correspondan, solo pueden ser facilitadas por dicha Mutua, no teniendo competencias para ello los médicos de familia que tenga asignado cada trabajador.

Para ello, el Servicio de Personal de la Gerencia facilitará, cuando proceda, un volante de asistencia para la Mutua SOLIMAT, sin el que no podrán ser atendidos por la misma.

De la misma forma, el trabajador deberá ponerse en contacto, en el menor tiempo posible, con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para iniciar los trámites oportunos.

**Sº de Prevención de Riesgos Laborales (Hospital Univ. de Toledo)
Bloque G-7. Planta 2. Consultas 27-28.
Teléfono: 925.39.68.90 Ext 43979 (IP 43979)**

Si el accidente conlleva baja médica, se deberá justificar y tramitar, con los mismos plazos y procedimientos descritos anteriormente para la IT por enfermedad común, los correspondientes partes médicos de baja y los de confirmación, pero en este caso por contingencias profesionales emitidos por SOLIMAT.

RÉGIMEN DISCIPLINARIO

Reglamentación aplicable

El régimen disciplinario del personal se encuentra regulado en el Estatuto Marco del personal estatutario (Ley 55/2003).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en dicho Estatuto por parte del personal puede dar lugar a la tramitación de un expediente disciplinario.

CLASIFICACIÓN DE FALTAS	TIPO DE SANCIÓN
LEVES	Apercibimiento por escrito.
GRAVES	Suspensión de empleo y sueldo hasta un máximo de 2 meses.
MUY GRAVES	Despido

Cualquiera de las sanciones descritas, teniendo en cuenta el grado de negligencia y el daño al interés público, se cuantificará en términos económicos, cuando sea posible, teniendo en cuenta la reiteración o reincidencia.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y CONGRESOS

En España existen tres sociedades científicas en el ámbito de la Atención Primaria para medicina y una para enfermería. Dichas sociedades son las siguientes:

- **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria** (semFYC) (<https://www.semfy.com/medicos/>): Es la más afín a la especialidad de MFyC y la que cuenta con mayor número de socios (más de 22.000), lo que la convierte en la primera sociedad científica de España y la segunda de Europa. Está estructurada como una federación de sociedades regionales, dentro de la cual se integra, desde 1991, la Sociedad Castellano-Manchega (SCAMFYC) (<http://www.scamfy.com/>).

Además de impulsar varios grupos de trabajo (merece una mención especial el promotor del “Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud” - PAPPS), edita varias de las mejores publicaciones periódicas de nuestra especialidad: ATENCIÓN PRIMARIA, AMF (Actualización en Medicina de Familia), HUMANA, etc.

El Congreso anual de la semFYC es el mayor de los celebrados en España (este año se celebra en Barcelona, en noviembre). La Sociedad Castellano-Manchega (SCAMFyC) celebra unas Jornadas de Investigación anuales (en 2023 fueron en Toledo).

- **Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen)** (<http://www.semergen.es/>): Nació como una sociedad de médicos rurales pero en la actualidad está presente en todos los ámbitos profesionales. Cuenta con más de diez mil socios. Cuenta con diferentes grupos de trabajo, así como publicaciones como las revistas SEMergen, Actualidad en Atención Primaria, Forum 4... El Congreso anual se celebrará este año en Bilbao en octubre.
- **Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)** (<http://www.semg.es/>): Al igual que las anteriores, esta última sociedad organiza Congresos nacionales y regionales sobre Atención Primaria y tiene en marcha diversas iniciativas formativas y científicas. El Congreso nacional tendrá lugar en La Coruña en junio.
- **Asociación Castellano Manchega de Enfermería Familiar y Comunitaria (ACAMEC)** (<http://www.acamec.es/>): Es una asociación científica de enfermeros de ámbito regional circunscrita a Castilla-La Mancha que tuvo sus inicios en el 1994, tras sentir la necesidad de conocer en que situación se encontraban los profesionales de enfermería de Atención Primaria de la región. ACAMEC forma parte de FAECAP (Federación de asociaciones de Enfermería Comunitaria y de Atención Primaria) (<http://www.faecap.com/>) constituida en 1998 que agrupa a las diferentes asociaciones y sociedades de Enfermería Familiar y Comunitaria y Atención Primaria que desarrollan su trabajo en el ámbito de Atención Primaria en las distintas Comunidades Autónomas. El Congreso FAECAP se realiza de forma bienal. El último congreso ha tenido lugar en Granada, en abril de 2023.

PLAN DE FORMACIÓN MIR



INTRODUCCIÓN

La Atención Primaria de Salud es la base del sistema sanitario, por lo que es fundamental la adecuada preparación de los futuros médicos de familia a fin de que sean capaces de dar una mejor atención al usuario, más accesible, más humana, integral y eficiente.

El actual Programa de la Especialidad, al igual que sucede en otros países de nuestro entorno, marca un periodo formativo de cuatro años. Sus contenidos se adecuan a las necesidades actuales y futuras de la Atención Primaria, adaptando los periodos de rotación a los niveles competenciales que requiere el perfil profesional del Médico de Familia.

El perfil profesional del Médico de Familia es el de un profesional para el que la persona es un todo integrado por aspectos físicos, psíquicos y sociales vinculados a un contexto familiar y social concreto. Esto le permite llevar a cabo una atención continuada al colectivo de personas al que atiende para elevar el nivel de salud de las que están sanas, curar a las que están enfermas y cuidar, aconsejar y paliar los efectos de la enfermedad, cuando no es posible la recuperación de la salud.

Estas características conforman un cuerpo propio de conocimientos derivado de:

- su ámbito específico de actuación, el de la Atención Primaria.
- una forma propia de realizar dicha atención mediante un enfoque biopsicosocial.

Este perfil se plasma en cinco áreas competenciales sobre las que el médico de familia debe basar su formación:

Área docente de **competencias esenciales: comunicación, razonamiento clínico, gestión y bioética.**

- Comunicación, como principal herramienta del médico de familia.
- Razonamiento clínico, como método para discernir las situaciones graves, partiendo de una queja indefinida mediante la elaboración de una orientación diagnóstica concreta.
- Gestión: del propio tiempo, mediante su adecuada distribución a lo largo de la jornada laboral; de los registros y sistemas de información; de los recursos. Conocimiento de las dimensiones de la calidad asistencial y de las herramientas para su medición con realización de actividades de

evaluación y mejora. Aprender a trabajar en equipo identificando y fijando objetivos comunes.

- Bioética, para incorporar a su actividad valores y aspectos éticos, tanto en su relación con el paciente como en los diferentes aspectos de su actividad profesional (prescripción, distribución de recursos, investigación, relaciones con la industria farmacéutica...).

Área docente de **competencias relativas a la atención al individuo.**

- Atención continuada a lo largo de la vida del paciente, tanto en consulta como en el domicilio, de forma urgente, programada o a demanda; para problemas agudos y crónicos.
- Atención al conjunto de la persona (globalidad) y a lo largo de toda la vida (longitudinalidad), integrando aspectos biológicos, psíquicos y sociales de la salud y la enfermedad.
- Adquirir las habilidades técnicas para un correcto diagnóstico mediante el manejo y valoración de la exploración y las pruebas diagnósticas indicadas.
- Estar capacitado para elaborar un plan terapéutico y de seguimiento del proceso.
- Realizar actividades de prevención y promoción integradas en la práctica asistencial.

Área docente de **competencias relacionadas con la atención a la familia.**

- Reconocer la importancia de la familia en cómo y de qué enferman sus miembros.
- Entender la familia como una unidad que actúa en dos niveles: como parte del contexto en el que se desarrolla la vida y la salud y como recurso para la salud.
- Adquirir habilidades para la entrevista familiar así como para el asesoramiento, intervención y mediación familiar, conociendo las herramientas de identificación de los recursos familiares y las redes de apoyo social.

Área docente de **competencias relacionadas con la atención a la comunidad.**

- Intervenir sobre los determinantes de la salud que están en un contexto físico y social distinto al del sistema sanitario.
- Capacidad para identificar las necesidades de salud de la población, considerando a la comunidad en su conjunto como sujeto de atención.

- Conocer los sistemas de vigilancia epidemiológica que le permitan conocer y controlar los aspectos del medio ambiente y sus repercusiones en la salud.

Área docente de **competencias relacionadas con la formación e investigación**

- Profesional en continuo proceso de formación que debe mantener y mejorar su competencia profesional.
- Aprender a hacer una búsqueda bibliográfica, conocer las bases de datos, los recursos de información y documentación médica...
- Saber evaluar la calidad e importancia de los resultados de investigaciones publicados mediante la lectura crítica.
- Adquirir los conocimientos y métodos de la epidemiología clínica y de la medicina basada en la evidencia.

OBJETIVOS

De forma general, se podrían resumir en la adquisición de los conocimientos, habilidades y aptitudes para desarrollar la actividad del médico de familia con base en las áreas competenciales que definen el perfil de esta especialidad.

Los objetivos específicos de cada una de estas áreas deberán consultarse en el Programa Oficial de la Especialidad.

EL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

El programa de la especialidad contempla una formación **teórica** (seminarios, cursos, sesiones, talleres) y **práctica** (rotaciones). Es obligado asistir a aquellas actividades formativas (cursos, seminarios) marcadas en el programa docente y organizadas específicamente para los residentes.

Rotaciones

Las rotaciones se desarrollan en Centros de Salud acreditados y en el Complejo Hospitalario de Toledo.

En los tres primeros años de residencia se realizan la mayoría de las rotaciones hospitalarias, excepto la rotación inicial (6 meses) por el Centro de Salud, la rotación por el Centro de Salud Rural (3 meses) en el R2 y la rotación por Pediatría de Atención Primaria (2 meses) en el R3. El cuarto año es completamente extrahospitalario.

El **programa** establecido de rotaciones es el siguiente:

- **PRIMER AÑO**

Rotación	Duración (meses)	Lugar	Guardias (nº máximo)
URGENCIAS	1	Sº de Urgencias	Med. Int. (4) y CS (1)
ATENCIÓN PRIMARIA	6	Centro de Salud	Med. Int. (2) y CS (3)
MEDICINA INTERNA	3	Planta y C/Ext.	Med. Int. (4) y CS (1)
TRAUMATOLOGÍA	1	Urgencias y C/Ext.	Trauma (4) y CS (1)

- **SEGUNDO AÑO**

Rotación	Duración (meses)	Lugar	Guardias (nº máximo)
ATENCIÓN PRIMARIA	3	Centro de Salud	Med. Int. (2) y CS (3)
PEDIATRÍA HOSP.	1,5	Urgencias y C/Ext.	Pediatría (4) y CS (1)
CIRUGÍA	1,5	Urgencias y C/Ext.	Cirugía (4) y CS (1)
ENDOCRINOLOGIA	1	CEDT	Med. Int. (4) y CS (1)
CARDIOLOGÍA	1	CEDT	Med. Int. (4) y CS (1)
RADIOLOGÍA	1	Sº Radiología HVS	Med. Int. (4) y CS (1)
DERMATOLOGÍA	1	H. U. de Toledo	Cirugía (4) y CS (1)
UROLOGÍA	1	H. U. de Toledo	Urología (4) y CS (1)

Nota: Por cuestiones organizativas, las rotaciones de Medicina Interna y Traumatología se incluirán en un bloque junto con las rotaciones del segundo año. De este modo, a partir del 8º mes de residencia podrá realizarse cualquier rotación de este bloque, según el plan formativo individual que se entregará a cada residente en el momento de su incorporación a la Unidad Docente.

- TERCER AÑO

Rotación	Duración (meses)	Lugar	Guardias (nº máximo)
PEDIATRÍA A.PRIM.	2	Centro de Salud	Pediatría (4) y CS (1)
NEUROLOGÍA	1	CEDT	Med. Int. (4) y CS (1)
DIGESTIVO	1	CEDT	Med. Int. (4) y CS (1)
PALIATIVOS	1	Unidad de Paliativos	Med. Int. (4) y CS (1)
GINECOLOGÍA	1	C/Ext. Gine y Obst.	Ginecol. (4) y CS (1)
ORL	1	CEDT	ORL (4) y CS (1)
OFTALMOLOGÍA	1	Urgencias y C/Ext.	Oftalm. (4) y CS (1)
REUMATOLOGÍA	1	H.U. de Toledo	Trauma (4) y CS (1)
PSIQUIATRÍA	1	CEDT / H. Provincial	Psiquiatr. (4) y CS (1)
ROTACIÓN OPTATIVA	1	Según rotación	Med. Int. (4) y CS (1)

Nota: Podrán elegirse dos de las cuatro rotaciones optativas siguientes: Alergología, Atención Geriátrica Domiciliaria, Nefrología, Psicogeriatría, Unidad de Conductas Adictivas. Cada rotación optativa tiene una duración de 15 días. Se realizarán en el Hospital Universitario de Toledo (Nefrología), Hospital Provincial de la Misericordia (Unidad de Conductas Adictivas) o en el Hospital Virgen del Valle (las otras tres). Si el tutor y el residente no consideran necesaria su realización, el residente se incorporará al centro de salud.

- CUARTO AÑO

Rotación	Duración (meses)	Lugar	Guardias (nº máximo)
ATENCIÓN PRIMARIA	11	Centro de Salud	CS (3), Med. Int. /
INSS	5 días	INSS	Trauma (1), y 112 (1)

ROTACIONES HOSPITALARIAS

A continuación se presentará de forma breve cada uno de los Servicios por los que se realizan rotaciones dentro del Complejo Hospitalario. Los objetivos docentes de cada una de ellas se detallan en el Plan de Formación y en el Programa de la Especialidad.

CARDIOLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes, desarrollándose en consultas externas. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna.

Sesiones clínicas de pase de guardia y sesión médico-quirúrgica para discusión de casos todos los días a las 8:00 h. Los martes y jueves hay sesión clínica de revisión de temas, bibliográficas, etc.

Tutores: Dra. Belén Santos González
Dr. Gerard Álvaro Loughlin Ramírez
Dr. Tomás Cantón Rubio (responsable rotantes externos).

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: Bloque F 1, 4ª planta.
- Consultas externas: Bloque G (consultas G-001 a G-012) 3ª planta del CEDT (sala 309).
- Sala de sesiones: Bloque F 1, 4ª planta.

CIRUGÍA

La rotación tiene una duración de 1,5 meses y se desarrolla en:

- Urgencias del hospital.
- Consultas externas: unidad de mama, cirugía vascular, coloproctología, cirugía general... (1 día en semana)
- Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (UCMA: Hospital de Parapléjicos)

Las guardias se realizarán en urgencias de cirugía.

Tutores:

- Dr. Pablo Toral Guinea.
- Dr. Gazmend Krasniqi Sylejmani.
- Dra. Carlota Orejuela Carmona (Responsable formación de MFyC).

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: Bloque F 3, 5ª planta.
- Consultas externas: Bloque G, 2ª planta.
- Consulta de mama: Bloque G, 1ª planta.
- Urgencias: Salas 109 y 110.
- UCMA: Hospital Nacional de Parapléjicos.

CUIDADOS PALIATIVOS

Esta rotación se realizará durante el tercer año de residencia, tiene una duración de 1 mes y se desarrolla en la Unidad de Cuidados Paliativos del Complejo Hospitalario de Toledo. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna.

Tutora: Dra. Inmaculada Raja Casillas.

Emplazamiento: La unidad de paliativos está emplazada en el Hospital Provincial (Edificio de Administración, 1ª planta).

DERMATOLOGÍA

Esta rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla íntegramente en consultas externas del Hospital Universitario de Toledo. Las guardias se realizarán en urgencias de cirugía.

Tutores:

- Dra. Elena Vera Iglesias.
- Dr. Blas Alexis Gómez Dorado.
- Dra. Elvira Molina Figuera
- Dra. Elena Remedios Martínez Lozano.
- Dra. Lidia Carbonero Jiménez.

Emplazamiento:

- Consultas Externas: Hospital Universitario de Toledo. Bloque G, 1ª Planta (consultas G-126 a G-133). CEDT de Illescas y Ocaña.
- Quirófanos: Hospital Universitario de Toledo, Hospital Virgen del Valle, CEDT de Toledo, UCMA.

DIGESTIVO

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla íntegramente en las consultas externas, aunque interesa acudir algún día a ver cómo se realizan las endoscopias. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna.

Sesión clínica semanal (martes a las 8:00 h) vía *online*.

Tutores:

- Dra. Mayra Dalila Lindo Ricce.
- Dra. Carolina Delgado Martínez.

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: 4ª planta de hospitalización.
- Consultas externas: Hospital Universitario de Toledo: Bloque G, 2ª Planta (consultas 202-205). CEDT de Toledo: 3ª Planta (consultas 313-314). CEDT de Illescas (miércoles y jueves) y Ocaña (martes).

ENDOCRINOLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla casi exclusivamente en consultas externas, aunque diariamente se visitan a los enfermos ingresados a cargo de este servicio y las interconsultas. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna.

Tutora: Dra. Ana Castro Luna.

Emplazamiento:

- Consultas externas y Unidad Metabólica: Bloque B, 2ª planta (área de consultas).
- Consulta de Embarazo de Alto riesgo: Bloque B, 1ª planta (consulta 122).

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla en consultas externas de ginecología (50%) y obstetricia (50%). Es aconsejable asistir algún día (martes o jueves) al Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (CASSYR) en el Centro de Salud de Palomarejos. Las guardias durante este período se realizarán en Ginecología y Obstetricia.

Sesiones de residentes (martes a las 8:30 h).

Tutoras:

- Dra. Gloria Alcázar Gómez-Olivares.
- Dra. María Luisa Fernández Pérez.
- Dra. Miriam Gómez Grande.

Emplazamiento:

- Consultas externas: Tocología: 2ª planta del CEDT (consultas 211 y 212). Ginecología: Hospital Universitario de Toledo. Bloque B, 1ª Planta (consultas B-120 a B-123).
- CASSYR: C.S. Palomarejos.
- Secretaría: 2ª planta sur, del edificio de Maternidad (Hospital Virgen de la Salud).

MEDICINA INTERNA

La rotación tiene una duración de 3 meses y se desarrolla íntegramente en la planta de Medicina Interna (salvo algunos días en consultas externas). Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna. Se realizan sesiones clínicas los martes y jueves en el despacho de médicos de la 3ª planta, a las 9:15 h.

Tutores:

- Dra. Alba María Moreno Rodríguez.
- Dra. Sadaf Zafar Iqbal-Mirza.
- Dra. Ana María Alguacil Muñoz.
- Dra. Verónica Cano Llorente.
- Dr. Mario Guillermo Dalorzo González.
- Dra. Raquel Estévez González.
- Dr. Axel Legua Caparachini.
- Dra. Ana María Lizcano Lizcano.

- Dra. M^a Pilar Redondo Galán.

(Cada residente será asignado a un adjunto durante su período de rotación).

Emplazamiento:

- Hospitalización: Bloque F1-4, 6^a planta. Bloque F3, 3^a planta (UCE).
- Consultas externas: Bloque B, 2^a planta.

NEUROLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla íntegramente en consultas externas. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de Medicina Interna.

Sesiones clínicas (despacho de Neurología: Bloque F4, 3^a planta):

- Lunes y Miércoles (8.30 h): pase de guardia.
- Martes: revisión bibliográfica residentes de Neurología.
- Jueves: caso clínico residentes rotantes.

Tutores:

- Dr. Francisco Muñoz Escudero.
- Dra. Paula Lobato Casado.
- Dra. María Isabel Morales Casado.

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: Bloque F4, 3^a planta (al final del pasillo a la dcha.)
- Consultas externas: 2^a planta del CEDT (salas 217 y 218). Hospital Universitario de Toledo: Bloque G, 3^a Planta. CEDT Illescas: 1^a Planta derecha (lunes, miércoles, viernes). CEDT Ocaña: 1^a Planta derecha (martes, jueves). CEDT Torrijos: 2^a Planta izquierda (lunes, martes, viernes).

OFTALMOLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla exclusivamente en Urgencias (consulta de pacientes urgentes y preferentes). Las guardias durante este período se realizarán en oftalmología.

Sesiones clínicas semanales (viernes).

Tutores: Dr. Javier Guzmán Blázquez.
Dra. M^a Carmen Fernández González.

Emplazamiento:

- Consultas externas: Bloque G7 del HUT. 2^a planta del Hospital Provincial. CEDT de Illescas, Ocaña y Torrijos.
- Secretaría: Bloque G7 (junto área de consultas de la sección de retina).
- Urgencias: servicio de urgencias (sala D118).

OTORRINOLARINGOLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla exclusivamente en consultas externas. Las guardias durante este período se realizarán en ORL. Sesiones clínicas semanales los martes en la sala de trabajo (4ª planta Edificio F).

Tutor: Dra. Glendis Arleny Reyes de la Cruz.

Emplazamiento:

- Consultas externas: 1ª planta del HUT (salas G115 a G122). Consultas periféricas en los CEDT de Toledo, Illescas y Ocaña.
- Secretaría: 4ª planta Edificio F.
- Quirofanito: 2ª planta Edificio E.

PEDIATRÍA

La rotación tiene una duración total de 3,5 meses y se desarrolla en urgencias de pediatría (1 mes), consultas externas (15 días) y Centro de Salud (2 meses, durante el tercer año de residencia). Durante una semana se acude a planta de neonatología a realizar las exploraciones del recién nacido sano. Las guardias durante este período se realizarán en Pediatría de Urgencias y Centro de Salud (tercer año).

Pases de guardia diarios y sesiones clínicas martes y jueves.

Tutores:

- Dra. Elena Aquino Oliva.
- Dra. Julia Cobas Pazos.
- Dra. Beatriz Corredor Andrés.
- Dra. María Esteban Gutiérrez.
- Dra. Marta González-Valcárcel Espinosa.
- Dr. Arturo Hernández de Bonis.
- Dra. María Herrera López.
- Dra. Rocío Moreno Novillo.
- Dra. Irene Ortiz Valentín
- Dra. Natalia Ramos Sánchez.
- Dra. Paula Santos Herráiz.
- Dra. Clara Villalba Castaño

Emplazamiento:

- Consultas externas: Bloque B, 1ª Planta (consultas B-101 a B-115).
- Urgencias: Bloque D, 1ª Planta.
- Camas: Bloque E, 3ª Planta. Bloque D, 2ª Planta.

PSIQUIATRÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se realiza en el Hospital Provincial de Toledo, existiendo la posibilidad de realizar una parte de la rotación en la consulta de psiquiatría de los CEDT de Illescas, Ocaña y Torrijos. Las guardias durante este período se realizarán en urgencias de psiquiatría.

Sesiones clínicas los miércoles a las 8,45 h en la biblioteca del Hospital Provincial.

Tutores:

- Dr. Roberto Pérez Asenjo.
- Dra. Gema Belmonte García.
- Dra. María Teresa Pérez Castellano.

Emplazamiento: Consultas de Psiquiatría se encuentra en el Hospital Provincial (según disponibilidad puede valorarse la asistencia a las consultas de las Unidades de Salud Mental en los CEDT de Illescas, Ocaña o Torrijos).

RADIOLOGÍA

Esta rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla íntegramente en la sala de lectura de radiografías convencionales. Las guardias se realizarán en la “puerta” de Medicina Interna.

Tutores: Dra. Asunción Almenar, Dr. Andrés Enríquez, Dra. Montaña Merideño

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: Bloque E, 1ª planta.

REUMATOLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla casi exclusivamente en consultas externas, aunque diariamente se visitan a los enfermos ingresados a cargo de este servicio y las interconsultas. Las guardias durante este período se realizarán en “puerta” de traumatología.

Sesión clínica (revisión bibliográfica) los martes. Cada residente realizará una sesión clínica al final de la rotación (jueves).

Tutora: Dra. Rebeca Belmonte Gómez.

Emplazamiento:

- Consultas externas: Hospital Universitario de Toledo. Bloque B, 2ª planta (consultas B2-10 a B-215). CEDT de Toledo.

TRAUMATOLOGÍA

Esta rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla en:

- Urgencias de traumatología.

- Consultas externas.

Las guardias se realizarán en urgencias de traumatología.

Sesiones clínicas los martes a las 8,15 h (despacho del Bloque F 2, 5ª planta).

Tutores:

- Dra. Beatriz Lozano Hernanz
- Dr. Nicolás Méndez Scherg.
- Dr. Alberto Pérez Cobo.
- Dr. John Walter Trilleras Berrio.

Emplazamiento:

- Despacho de médicos: Bloque F 2, 5ª planta.
- Secretaría: Pasillo médico entre F1 y F2.
- Consultas externas: Hospital Universitario de Toledo. Bloque G, 1ª Planta (consultas G-102 a G-115). CEDT de Toledo (1ª planta). CEDT de Torrijos (L-X-V: 1ª planta). CEDT de Illescas (L-V). CEDT de Ocaña (X-J).
- Urgencias: 1ª planta.

URGENCIAS

La rotación tiene una duración de 1 mes, al inicio de la residencia, y se desarrolla por completo en el Servicio de Urgencias del Hospital, en la sección de Medicina Interna.

Tutores:

- Dr. William López Forero.
- Dra. Luz Natalie Ruiz Huarca.
- Dr. Javier Cabañas Morafraila.
- Dra. Elia Chaves Prieto.

Emplazamiento: Servicio de Urgencias del Hospital.

UROLOGÍA

La rotación tiene una duración de 1 mes y se desarrolla exclusivamente en consultas externas. Las guardias durante este período se realizarán en urgencias de Urología.

Tutores:

- Dr. Mariano Syed Fernández.
- Dra. Ángela Villares López.

Emplazamiento: Bloque F, 4ª Planta.

ALERGOLOGÍA

Esta rotación es optativa y se realizará durante el tercer año de residencia; tiene una duración de 15 días y se desarrolla exclusivamente en consultas externas. Las guardias durante este período se realizarán en Urgencias de Medicina Interna y en el Centro de Salud.

Tutores:

- Dra. Nieves Cabañes Higuero.
- Dra. Isabel Sánchez Mata.

Emplazamiento

- Hospital Universitario de Toledo: Bloque G5 y G6 (consultas G-140 y de G-143 a G1-50).
- CEDT de Toledo: 1ª planta (consultas 111-113).

ATENCIÓN GERIÁTRICA DOMICILIARIA

Esta rotación es optativa y se realizará durante el tercer año de residencia; tiene una duración de 15 días y se desarrolla en la Unidad de Atención Domiciliaria, perteneciente al Servicio de Geriátrica, ubicada en el Hospital Virgen del Valle. Las guardias durante este período se realizarán en Urgencias de Medicina Interna y en el Centro de Salud.

Tutores:

- Dr. Miguel Araújo Ordóñez.
- Aurora Cruz Santaella.
- María del Carmen Castillo Gallego.
- Dr. Leonel Alejandro Porta González.

Emplazamiento: Consultas Externas del Hospital Virgen del Valle (1ª planta).

NEFROLOGÍA

Esta rotación es optativa y se realizará durante el tercer año de residencia; tiene una duración de 15 o 30 días y se desarrolla en la consulta externa de Nefrología y en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada (ERCA). Las guardias durante este período se realizarán en Urgencias de Medicina Interna y en el Centro de Salud.

Tutores:

- Dra. Marta Romero Molina (responsable formación de MFyC).
- Dra. Marta Torres Guinea.
- Dra. Dabaiba Regidor Rodríguez.

Emplazamiento:

- Sala de trabajo de Nefrología: Bloque F 3, 4ª planta.

- Sala de trabajo de Hemodiálisis, consulta ERCA, secretaría: Planta baja, entrada lateral.
- Consultas externas: Bloque G 6, planta baja (consultas 13, 14, 18).

PSICOGERIATRÍA

Esta rotación es optativa y se realizará durante el tercer año de residencia; tiene una duración de 15 días y se desarrolla en la consulta de Psicogeriatría, perteneciente al Servicio de Psiquiatría, ubicada en el Hospital Virgen del Valle. Las guardias durante este período se realizarán en Urgencias de Medicina Interna y en el Centro de Salud.

Tutores:

- Dra. Virtudes Morales Contreras.
- Dr. Luis María García Santos.

Emplazamiento: Consultas Externas del Hospital Virgen del Valle.

UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS

Esta rotación es optativa y se realizará durante el tercer año de residencia; tiene una duración de 15 días y se desarrolla exclusivamente en la Unidad de Conductas Adictivas, ubicadas en el Hospital Provincial. Las guardias durante este período se realizarán en Urgencias de Medicina Interna y en el Centro de Salud.

Tutora: Dra. Ana Henche Ruiz.

Emplazamiento: Consultas Externas del Hospital Provincial de Toledo.

PROGRAMA DE GUARDIAS DE LOS RESIDENTES DE MEDICINA Y ENFERMERÍA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

Consideraciones generales

La realización de guardias durante el periodo de formación MIR/EIR ha sido, es y debe seguir siendo una de las actividades más productivas para el residente, desde el punto de vista docente. Tal como dice el **Programa Oficial de la Especialidad (POE) de Medicina de Familia**, *“la prestación de servicios en concepto de atención continuada contribuye a garantizar la formación integral del residente y el funcionamiento permanente de las Instituciones Sanitarias y se considera un elemento clave en el proceso de aprendizaje del residente y en la asunción progresiva de responsabilidades”*. De similar manera, **el POE de Enfermería de Familia** establece que *“los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo”*.

En consecuencia, las guardias tienen carácter obligatorio y su realización debe ser supervisada por los colaboradores y tutores de las unidades asistenciales en las que se realicen, junto con el jefe de estudios de la unidad docente.

A la hora de planificar las guardias de los residentes debe tenerse en cuenta su doble condición de personal en formación y de trabajador de las unidades y centros sanitarios en los que en cada momento se este formando, por lo que a estos efectos, deberá existir la adecuada coordinación entre los tutores y los órganos de dirección de dichos centros y unidades.

La intención del presente documento es recopilar toda la normativa referente a la atención continuada durante la residencia y aclarar las posibles dudas existentes, estableciendo de la manera más concreta posible el programa de guardias de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo.

Normativa legal

- ✓ **ORDEN SCO/1198/2005, de 3 de marzo**, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. BOE núm. 105, de 3 de mayo de 2005. Págs. 15182-225.
- ✓ **ORDEN SAS/1729/2010, de 17 de junio**, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria. BOE núm. 157, de 29 de junio de 2010. Págs. 57217-250.
- ✓ **RD. 1146/2006, de 6 de octubre**, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud. BOE nº 240, de 7 de octubre de 2006. Págs.34864-70.

- ✓ **Resolución de 26-04-2007, de la Secretaría General Técnica**, por la que se ordena la publicación del Acuerdo suscrito entre el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha y las Organizaciones Sindicales sobre condiciones laborales y económicas del personal sanitario en formación por el sistema de residencia. D.O.C.M. nº 100, de 14 de mayo de 2007. Págs. 12356-7.
- ✓ **RD. 183/2008, de 8 de febrero**, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. BOE nº 45, de 21 de febrero de 2008. Págs.10020-35.
- ✓ **Decreto 46/2019, de 21 de mayo**, de ordenación del sistema de formación sanitaria especializada en Castilla-La Mancha. D.O.C.M., de 29 de mayo de 2019. Págs. 19366-90.

Nº de guardias

Conforme a lo acordado en Comisión de Docencia, la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo establece el número de guardias mensuales en un mínimo de 4 (salvo exenciones por razones médicas, legales o reglamentarias debidamente acreditadas) y un máximo de 5 para los MIR y un mínimo de 2 (con iguales exenciones) y un máximo de 4 para los EIR (con un máximo para éstos de 65 horas mensuales).

La realización de una guardia extraordinaria requerirá que se solicite voluntariamente por el residente y sea autorizada por el Jefe de Estudios de la UD. Según el Estatuto Marco, el personal sanitario en formación tiene la limitación general de 48 horas semanales de trabajo efectivo en cómputo semestral, por lo que la realización de guardias extraordinarias sólo puede ser autorizada de forma esporádica.

En ningún caso se podrán realizar más de 7 guardias al mes.

En el caso de los MIR, el número exacto de guardias a realizar en cada rotación hospitalaria dependerá de las necesidades asistenciales del servicio o unidad asistencial por la que esté rotando el residente, siendo el tutor de la especialidad o el responsable del servicio de urgencias el encargado de fijarlo, siempre respetando la distribución y el número máximo de guardias que se establece en el siguiente punto de este documento (ver tabla 1).

En caso de que en un mes coincidan rotaciones diferentes, el número de guardias a realizar en cada rotación será proporcional al periodo de tiempo rotando.

Cuando en un mes un residente tenga que rotar por dos servicios distintos que supongan la realización de guardias en dos secciones diferentes de la urgencia hospitalaria, y deba repartirse un número impar de guardias, el servicio correspondiente a la primera quincena programará una guardia más que el servicio correspondiente a la segunda quincena. Por ejemplo, si un

residente tiene que hacer tres guardias hospitalarias, realizará dos en la primera quincena y una en la segunda quincena.

En las rotaciones en que un residente realice por primera vez las guardias en una sección concreta de la urgencia hospitalaria, esas guardias se planificarán, en la medida de lo posible, a partir de la segunda semana de rotación del residente, de manera que tenga tiempo para adaptarse a la organización y forma de trabajo del servicio correspondiente.

Distribución de las guardias a lo largo de la residencia

- Siguiendo la recomendación del POE de **Medicina de Familia**, las guardias en Atención Primaria (AP) y en Urgencias Hospitalarias se simultanearán a lo largo de los cuatro años de residencia, para facilitar el contacto periódico del residente con su tutor/centro y romper la dicotomía de guardias hospitalarias vs AP. En consecuencia, los residentes realizarán al menos una guardia mensual en AP, sea cual sea la rotación en la que se encuentre. Salvo que el residente esté rotando en CS Rural, dicha guardia se realizará en su propio centro de salud, salvo autorización expresa de la UD.

En general, las guardias se realizarán en el servicio por donde se rote, con las excepciones de las rotaciones por Dermatología y Reumatología en las que se harán las guardias en Cirugía y Traumatología respectivamente. La distribución de las guardias a lo largo de las rotaciones (tabla 1) se ha hecho teniendo en cuenta los porcentajes de guardia que establece el POE por cada área, para acercarse lo más posible a dicha recomendación y ha sido aprobada por la Comisión de Docencia de la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo.

- Respecto a la distribución de las guardias de las **EIR**, se realizarán conforme al siguiente esquema:
 - Durante la rotación por Obstetricia y Consulta de Matrona, se realizarán dos guardias en urgencias obstétrico-ginecológicas y una o dos en centro de salud.
 - Durante la rotación final por Centro de Salud, se realizarán una guardia mensual en el 112 y dos en el centro.
 - En el resto de rotaciones las guardias se harán en el Centro de Salud.

PROGRAMA DE GUARDIAS													
Rotación	Nº meses	Año	Nº Guardias/mes MÁXIMO										
			CS	PED	TRA	MI	CIR	URO	ORL	OFT	GIN	PSIQ	112
Centro de Salud 1º	6	1º	3			2							
Urgencias	1	1º	1			4							
Medicina Interna	3	1º	1			4							
Traumatología	1	1º	1		4								
Centro de Salud R.	3	2º	3			2							
Pediatría H.	1,5	2º	1	4									
Cirugía	1,5	2º	1				4						
Endocrino	1	2º	1			4							
Radiología	1	2º	1			4							
Cardiología	1	2º	1			4							
Urología	1	2º	1					4					
Dermatología	1	2º	1				4						
Pediatría CS	2	3º	1	4									
Paliativos	1	3º	1			4							
Neurología	1	3º	1			4							
Digestivo	1	3º	1			4							
Psiquiatría	1	3º	1								4 *		
ORL	1	3º	1						4				
Oftalmología	1	3º	1							4			
Ginecología	1	3º	1								4		
Reumatología	1	3º	1		4								
Optativa	1	3º	1			4							
Centro de Salud	11	4º	3		0,5 **	0,5 **							1

* El día de la guardia se rotará por la mañana en C/E de Psiquiatría del Hospital Provincial

** Ver Guardias R4

Programación de las guardias en Centros de Salud

Dada la complejidad del programa de guardias, sería recomendable que su planificación se hiciera con la mayor antelación posible (por ejemplo, cada 3 meses) y fuera conocida por los responsables de programar las guardias hospitalarias, con el fin de evitar solapamientos y errores.

El responsable de la programación de las guardias de residentes en cada Centro de Salud será uno de los residentes mayores de dicho centro.

La programación de las guardias deberá estar en poder de la Unidad Docente antes del día 20 de cada mes. Dicha programación será considerada oficial una vez sea publicada en la intranet de la Gerencia (área de UD de AFyC), hecho que tendrá lugar al menos 5 días antes del inicio del mes siguiente.

Cambios de guardias

Cualquier modificación o cambio de guardia posterior a esa fecha deberá ser justificado y notificado por escrito (mediante correo interno o electrónico) a la Secretaría de la Unidad Docente (udocente.gapto@sescam.jccm.es), con un mínimo de 48 horas de antelación. No se tramitarán cambios de guardia solicitados telefónicamente si no se acompañan de su correspondiente solicitud por escrito.

Será preciso confirmar la aceptación del cambio de guardia antes de darla por cambiada, hecho que se producirá con su publicación en la intranet.

Incidencias

La no asistencia a una guardia sólo puede deberse a causa de fuerza mayor (enfermedad, accidente, etc.), debiéndose siempre notificar lo antes posible al responsable¹ de la guardia y a la Unidad Docente. Cuando esta causa fuera previsible, el residente lo comunicará cuanto antes y buscará la posibilidad de hacer un cambio de guardia con otro compañero. En caso de tener que abandonar la guardia durante la misma, se solicitará autorización previa al Jefe de Guardia o adjunto responsable.

Posteriormente, deberá justificarse la ausencia, mediante parte facultativo de asistencia o documento acreditativo de la circunstancia que causó la imposibilidad de acudir a la guardia. El incumplimiento injustificado del horario o la falta de asistencia no justificada constituyen una falta disciplinaria que puede llegar a ser sancionada con apercibimiento (falta leve), suspensión de empleo y sueldo (grave) o rescisión de contrato (falta muy grave).

El abandono de la guardia por un residente, ya sea por un periodo de tiempo determinado o definitivo, sólo debería ser autorizado en casos graves que deben ser valorados por el responsable de la misma. No consideramos que dentro de esos posibles supuestos se encuentre la realización de un curso de formación, aunque sea organizado por la propia Unidad Docente. La única excepción a esto podría hacerse cuando el curso se desarrolle en el propio centro, en cuyo caso podría facilitarse la asistencia al curso del residente, siempre y cuando la labor asistencial lo permita.

Libranza postguardia

De acuerdo a la legislación existente, el residente tiene derecho, después de 24 horas de trabajo ininterrumpido, a un descanso continuo de 12 horas, salvo en casos de emergencia asistencial. De igual manera, la realización de una guardia un sábado supondrá la prolongación del descanso del domingo a la jornada del lunes, hasta cumplir con un descanso de 36 horas semanales.

Para que ello no suponga una pérdida excesiva del tiempo de rotación/aprendizaje, las guardias se distribuirán uniformemente a lo largo de los días de la semana, de forma que el número de ausencias mensuales por

¹ En el caso de guardia hospitalaria, el Jefe de la Guardia o, en su defecto, algunos de los adjuntos del servicio asistencial donde se realice la guardia. En las guardias de Centro de Salud, cualquiera de los médicos de guardia o en el teléfono de 'incidencias' de Atención Primaria, **607653572**.

libranza no sea superior a 4 en el caso de MIR o de 2 en el caso de EIR. Para ello, se seguirán las siguientes pautas:

1. Los MIR de cuarto año y los EIR de segundo año realizarán al menos una de las guardias mensuales de centro de salud en viernes o víspera de festivo, siempre que haya hueco en su centro de salud de referencia.
2. Si con el punto anterior no se ha asegurado la realización de un máximo de 4 libranzas postguardia mensuales (2 en el caso de los EIR), la guardia mensual del 112 de los MIR de cuarto año y de los EIR de segundo año se programará en sábado (sin que se realice guardia el domingo), domingo (si no se ha realizado guardia el viernes) o festivo (si se cumple el descanso semanal de 36 horas), siempre que haya espacio disponible para ello.
3. Si quedan viernes o vísperas de festivo libres en los centros de salud de referencia de los residentes, los MIR de tercer año y los EIR de primer año realizarán al menos una de sus guardias mensuales de centro de salud en esos huecos disponibles. Igualmente ocurrirá con la guardia mensual de centro de salud de los MIR de segundo y primer año si siguen quedando huecos disponibles en los respectivos centros de salud de los residentes.
4. Si un MIR justifica documentalmente la realización de al menos una guardia al mes en los servicios hospitalarios que no impliquen libranza (dos en el caso de los EIR), podrá eximirse de cumplir con lo expuesto en los puntos anteriores.

Validación de las guardias

La Unidad Docente recibirá mensualmente la confirmación de las guardias realizadas en los diferentes centros de salud y servicios hospitalarios, validando dichos calendarios antes de remitirlos al departamento de Personal para su pago. Cualquier discordancia entre el calendario oficial de la Unidad Docente y las confirmaciones de guardias realizadas supondrá la anulación de dicha guardia y por lo tanto, su no remuneración.

Para evitar posibles malentendidos, el residente ha de responsabilizarse de firmar la realización de la guardia en el estadillo correspondiente del centro de salud u hospital.

Organización del trabajo del residente en la guardia

Aunque la organización asistencial de la guardia compete al Centro de Salud, la UD entiende que deben hacerse las siguientes consideraciones:

- ✓ Los residentes de primer año deben ser supervisados de presencia física, por lo que la organización de su trabajo estará siempre unida a la de el/los adjunto/s correspondiente/s.
- ✓ Los residentes mayores, en función de su grado de capacitación, no requerirán a veces supervisión directa, pero siempre deben poder consultar las dudas a un adjunto. Por ello no es recomendable que participen en la distribución de turnos que puedan hacer los adjuntos -al menos en horario diurno-, siendo preferible que realicen su labor “en paralelo”, si la distribución de consultas lo hace posible.
- ✓ Si la demanda asistencial lo permite y se considera oportuno, el residente podrá disponer de periodos de descanso razonables durante la guardia.
- ✓ Los residentes son profesionales con contrato ‘laboral y de formación’, de ahí que a la vez que desarrollan su labor asistencial como cualquier otro profesional sanitario, tienen el derecho y el deber de formarse en su especialidad. Esto último debe ser tenido en cuenta durante las guardias, y así, cuando existan posibilidades de aprendizaje (por ejemplo, ante demandas o casos poco comunes), éstas deben primar sobre la labor asistencial del residente, siempre que las circunstancias razonablemente lo permitan.
- ✓ En el mismo sentido, la Unidad Docente considera muy útil para la formación del residente la realización de atención domiciliaria acompañando al adjunto, especialmente si se trata de un EIR.

Supervisión del residente

De acuerdo con la legislación vigente, *toda la estructura del sistema sanitario estará en disposición de ser utilizada en las enseñanzas de grado, especializada y continuada de los profesionales*. Dicho principio rector determina el deber general de supervisión inherente a los profesionales que presten servicios en las distintas unidades asistenciales donde se formen los residentes. Dichos profesionales estarán además obligados a informar a los tutores sobre las actividades realizadas por los residentes.

En nuestra Unidad Docente se encuentra vigente un **Protocolo de supervisión de los médicos y enfermeras especialistas en formación**, donde se contempla la supervisión correspondiente a las guardias y que se muestra a continuación.

PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE LOS MÉDICOS Y ENFERMERAS ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA DE TOLEDO

El Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada contempla, en su artículo 15, que el sistema de residencia al que se refiere el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre (de ordenación de las profesiones sanitarias) implica la “asunción progresiva de responsabilidades” por parte del residente, así como un “nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista”.

El citado artículo 15 del R.D. 183/2008, de 8 de febrero, en su punto tercero, señala que “la supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año”; y en su punto quinto dice que “las comisiones de docencia elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con referencia especial al área de urgencias o cualesquiera otras que se consideren de interés. Dichos protocolos se elevarán a los órganos de dirección del correspondiente centro o unidad para que el jefe de estudios de formación especializada consensúe con ellos su aplicación y revisión periódica”.

A este respecto, la Orden SCO/581/2008, de 22 de febrero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las comisiones de docencia, a la figura del jefe de estudios de formación especializada y al nombramiento de tutor, señala, en el punto I.4 del Anexo (que corresponde al citado Acuerdo), que “corresponde a todas las comisiones de docencia, sin perjuicio de lo previsto en los artículos 8 y 10 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, [...] elaborar el protocolo de supervisión de los residentes en los términos establecidos en la legislación vigente”.

Siguiendo estas normas, la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo ha elaborado el siguiente protocolo para la supervisión de los médicos y enfermeras especialistas en formación durante su estancia en el Centro de Salud y en las guardias de Atención Primaria.

Residentes de primer año

- Durante las guardias de Atención Primaria en el Centro de Salud, el residente de primer año acompañará al médico / enfermero de guardia en la atención a los pacientes que acudan al Centro, realizando las actuaciones pertinentes (registro, exploración, valoración, etc.) bajo la directa supervisión del adjunto.
- El residente propondrá y discutirá con el adjunto de guardia la solicitud de pruebas complementarias, la posible derivación a otros profesionales y la instauración o modificación de tratamientos o medidas a poner en marcha.
- En la atención a los avisos domiciliarios, el residente de primer año siempre acudirá a los mismos junto con el adjunto de guardia, en los Centros de Salud que cuenten sólo con uno. En aquellos en que haya más de un adjunto de guardia, el residente podrá acudir a los avisos domiciliarios o quedarse en el Centro de Salud con el otro adjunto. En ningún caso permanecerá solo en el Centro de Salud o acudirá solo a los avisos domiciliarios.
- En la atención a los avisos domiciliarios, el residente actuará de forma similar a como hace en el Centro de Salud.
- En ninguna circunstancia el residente podrá dar el alta (médica o de enfermería) a un paciente si no es con la directa supervisión del adjunto de guardia.

Residentes mayores

- El grado de autonomía del residente mayor en las guardias de AP será progresivo, pudiendo llegar a ser completamente autónomo el MIR en el cuarto año o la EIR en sus últimos 6 meses de residencia, siempre que el facultativo responsable de la guardia así lo considere y acepte. En cualquier caso, cuando se trate de un problema importante, el residente mantendrá informado al médico / enfermero de guardia de sus actuaciones.
- Si fuera necesario, al inicio de la guardia, el residente y el adjunto responsable de la misma acordarán el papel del residente, el grado de supervisión y la manera más adecuada de llevarla a cabo.
- Todo residente mayor, independientemente de su experiencia o año de residencia, tiene el derecho y la obligación de consultar sus dudas en cualquier momento de la guardia y solicitar ayuda y consejo a los adjuntos de guardia, quienes, ya sean tutores o no, dada su condición de profesionales ligados a un centro de salud docente, tienen la obligación de prestársela.
- Salvo situaciones excepcionales en las que coincidan en el tiempo dos urgencias vitales, el residente mayor no permanecerá solo en el Centro de Salud ni acudirá solo a los avisos domiciliarios urgentes.

GUARDIAS HOSPITALARIAS. EL SERVICIO DE URGENCIAS

ESTRUCTURA FÍSICA Y UBICACIÓN. ESPACIOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTOS DISPONIBLES

- **ÁREA DE TRIAJE**

Realiza la clasificación inicial de los pacientes que llegan a Urgencias. Consta de dos puestos y una sala de espera.

- **PEDIATRÍA**

El área de Pediatría se encuentra ubicada en el Servicio de Urgencias pero tiene su propia sala de triaje y su sala de espera independiente de la de adultos, con habitación para lactancia incluida.

Consta de sala de curas donde se atiende a los niños que precisan valoración por parte de Traumatología o Cirugía y que necesitan suturas, colocación de yesos, etc.

Existen también varias consultas clínicas y un área de observación.

En la sala de reanimación, a la entrada de urgencias, se dispone de un puesto de atención pediátrica.

La guardia de Pediatría está compuesta por dos médicos adjuntos; normalmente un residente de Pediatría se dedica a la atención en urgencias (hay otro para la asistencia en la planta/UCI pediátrica/neonatos) junto con un residente de otra especialidad (Medicina de Familia o Alergología).

- **MEDICINA INTERNA**

Consulta de asistencia rápida / sala de tratamiento en sillones: consta de varias consultas de asistencia rápida (normalmente cuatro, en ocasiones se dispone de alguna más de apoyo) con una sala de espera central, una consulta de enfermería y una sala de tratamiento con 28 sillones.

La atención médica se realiza por 5 residentes (1 residente mayor, 1 R2 y 3 R1, habitualmente) que son supervisados por dos adjuntos y, durante la tarde, tras resolver los pacientes de la mañana, se incorporan a la asistencia 2 o 3 médicos adjuntos de refuerzo hasta las 22:00h.

Los fines de semana hay tres adjuntos de guardia y 5 residentes.

Boxes / salas de agudos: Consta de 26 boxes individuales y 4 boxes de aislamiento (dos de ellos con presión positiva y dos con presión negativa). Cada uno de los boxes está dotado de camilla, manguito para presión arterial y material como jeringuillas, agujas y material para exploración de

muestras, sueroterapia, oxigenoterapia y medicación más corriente utilizada.

Existen 2 controles donde se ubica el personal sanitario responsable de la asistencia de los pacientes. Existen varios ordenadores para realizar las tareas correspondientes de la asistencia, informes, etc.

La atención médica, a partir de las 15:00 h en los días laborales (10:00 h en fines de semana y festivos) la presta el equipo de médicos residentes de guardia, quienes se colocan en un orden establecido (siendo primeros en la lista los R1, luego los R2 y finalmente los residentes mayores) mediante el cual se van asignando a los pacientes que van llegando a los boxes, con la supervisión de dos adjuntos de guardia.

- **ÁREA DE REANIMACIÓN, BOX VITAL O SALA DE REANIMACIÓN**

Ubicada en la entrada de la urgencia, consta de cuatro puestos para la asistencia a pacientes en situación crítica y de extrema urgencia (uno de ellos pediátrico). Dispone de los medios y el material necesarios para la realización de maniobras de RCP avanzada (respirador volumétrico, monitor de ECG, pulsioximetría, cardiocompresor, material de manejo de vía aérea, intubación, drenajes pleurales, lavado peritoneal, vías centrales y fármacos de un entorno de cuidados intensivos).

- **CIRUGÍA**

Dispone de dos salas de curas, lugar donde normalmente se explora y trata a los pacientes con patología quirúrgica, pudiéndose realizar maniobras quirúrgicas menores, aunque no es estéril. Suele estar de guardia un adjunto supervisando a uno o dos residentes, según el cuadrante.

- **UROLOGÍA**

Disponen de una consulta en la sala de asistencia rápida que puede ser compartida con otras especialidades / Medicina Interna y, en el caso de ser pacientes encamados los que deban atender, se ubicarán en la sala de boxes y el urólogo de guardia acudirá allí a valorar al paciente.

Cuando no hay residente de guardia de Urología, los adjuntos y residentes de Medicina Interna asumen a estos pacientes urológicos, avisando al adjunto urólogo (que sí está siempre de guardia) sólo en caso de dudas o de indicaciones quirúrgicas urgentes.

- **TRAUMATOLOGÍA**

Consta de una consulta en la sala de asistencia rápida, destinada fundamentalmente a patología leve. Una sala de yesos con dos puestos

médicos para la atención de pacientes que precisan colocación de yesos o intervenciones de urgencia más específicas.

Así mismo, y compartida con Cirugía, existe una sala en el área de Pediatría para asistir a los niños.

La atención la prestan los médicos adjuntos de Traumatología específicos del área de urgencias y sus MIR correspondientes (normalmente hay un adjunto y dos residentes de guardia: un R2/3/4 de trauma y un residente de Medicina de Familia). Durante la mañana, de apoyo, suele haber un adjunto de Urgencias atendiendo patología traumatológica (puntualmente de refuerzo hasta las 22:00h).

- **RADIOLOGÍA**

En urgencias se dispone de un área específica de radiología donde se realizan las exploraciones radiológicas de urgencia.

Existe sala de radiología simple (con sala de espera adyacente), sala de ecografía y TC. Existe también un despacho donde se encuentran los radiólogos de guardia (y los radiólogos de urgencias en la mañana) para informar las diferentes pruebas diagnósticas.

Las exploraciones especiales como ecografía o TC deben comentarse previamente con el radiólogo de guardia llamando al busca.

- **ORL/OFT**

Son atendidas por sus respectivos especialistas o MIR en sus consultas específicas en el área de asistencia rápida de Urgencias. En estas consultas específicas de urgencias disponen del material necesario.

En el caso de ORL, normalmente hay un adjunto de guardia con un único residente (bien residente de ORL o bien de Medicina de Familia). En el caso de OFT, siempre habrá un adjunto, un R3-4 de OFT y el residente de Medicina de Familia.

- **ÁREA DE OBSERVACIÓN**

Frente a la sala de boxes (en el área de pacientes encamados) se encuentra el área de observación, que consta de 27 camas en boxes individuales, dos de ellos de aislamiento. Este área dispone de dos controles para trabajo del personal sanitario.

- **ADMISIÓN**

Próximo a la entrada, se recoge la filiación de los pacientes y se tramita la búsqueda de cama. Asimismo se comunican las indicaciones de tipo legal,

tales como partes judiciales. Adyacente al área de admisión se encuentra una sala de información para familiares.

CIRCULACIÓN HABITUAL DE LOS PACIENTES

Los enfermos o sus acompañantes dan los datos de filiación en admisión, donde se les entrega el documento de Historia Clínica, se realiza un triaje (de acuerdo al “Sistema Español de Triage” o SET), se les adjudica un área inicial de valoración (Medicina, Cirugía, Traumatología...) y son pasados a su correspondiente box de exploración, donde se retira la ropa, se historia, se realizan pruebas complementarias (en los casos necesarios) y se inicia si es preciso alguna medida terapéutica.

Una vez se dispone de elementos de decisión, se completa la historia clínica y se decide el destino del paciente. En pacientes críticos se altera este esquema. Si algún paciente precisa permanecer en Urgencias durante un período más prolongado, aunque se haya completado su estudio, para valorar su evolución, quedará ingresado en la unidad de observación.

FUNCIONES DE LOS MIR EN URGENCIAS

Es una función doble, de asistencia y docencia, siendo ambas inseparables. En urgencias se adquiere experiencia, siendo necesario el apoyo de textos para adquirir la ciencia y conocimientos precisos para poder diagnosticar y tratar pacientes adecuadamente, disponiéndose de textos básicos en urgencias. Se debe apoyar en el conocimiento de los médicos adjuntos (intentando una comunicación bilateral), procurando emitir una hipótesis diagnóstica propia para contrastar con otras personas más expertas.

La asistencia directa de los pacientes recae en los médicos residentes, siendo su competencia. Cada enfermo tendrá un médico responsable (adjunto o MIR), que seguirá el proceso del paciente, si bien se debe intentar en lo posible el trabajo en equipo, que ahorra esfuerzos múltiples y mejora la flexibilidad del servicio.

Los MIR de primer año deben cumplimentar la historia clínica y exploración física, debiendo hacer constar las exploraciones complementarias, al menos en las primeras guardias hasta coger cierta soltura; es responsable de los pacientes a su cargo y aunque pueda transferir el paciente a un compañero en cambio de turno, nunca será transferida la responsabilidad, que pasa a ser compartida a todos los efectos. Los MIR de primer año no tomarán

en ningún caso decisiones con los pacientes (alta o ingreso), siendo obligada la supervisión por parte de un médico adjunto. Las tareas de información al paciente y sus familiares también son competencia de los MIR. En caso de estancia prolongada, se informará a los familiares de forma periódica; no obstante, en caso de gravedad o desenlace fatal u otras circunstancias, el MIR podrá estar auxiliado por el médico adjunto.

Para llamar a un especialista o cambiar el paciente de área, se deberá consultar al adjunto; en ningún caso, se realizará dicho cambio sin cumplimentar una historia y exploración física y con emisión de juicio clínico.

En caso de atención de un paciente grave en área de reanimación se deberá solicitar la supervisión del médico adjunto, debiendo continuarse la labor docente en dicha importante área.

La llamada a la Unidad de Cuidados Intensivos deberá ser realizada siempre por un médico adjunto, si bien puede anticiparse cuando la situación nos sobrepase a la espera de que se presente el médico adjunto en caso excepcional.

EL CENTRO DE SALUD

Aunque en el cuarto año te daremos más información, te adelantamos ahora algunas cosas que creemos interesantes que conozcas.

Objetivos de la rotación inicial

- Realización y utilización adecuada de la Historia clínica (*Turriano*).
- Conocimiento y aplicación correcta de técnicas diagnósticas habituales en AP.
- Conocimiento de los criterios de derivación en las patologías comunes en AP.
- Conocimiento y aplicación de las medidas terapéuticas y adiestramiento en el uso racional de los medicamentos.
- A la vista de lo anterior, saber **enfocar correctamente las rotaciones** hospitalarias futuras, con el fin de centrarse en el aprendizaje de aquellas técnicas o habilidades que puedan ser realmente útiles para el médico de familia.

Directrices y normas a tener en cuenta

- La incorporación del residente al CS debe suponer su participación activa y progresiva en todas las actividades desarrolladas por el EAP, ya sean asistenciales, de participación comunitaria, docentes o investigadoras.
- Salvo por aquellas directrices especialmente marcadas, el residente será uno más en el EAP, debiendo atenerse a las normas de funcionamiento establecidas en el CS para los miembros del equipo (horario, dependencia del coordinador, reuniones, días libres y vacaciones, etc.).
- El residente de primer año no puede asumir las labores asistenciales de su tutor durante su ausencia.
- En caso de que el tutor o el propio EAP tuvieran en marcha un proyecto de investigación, el residente participará activamente en el mismo.
- El residente de cuarto año asumirá, en parte, la tutorización del residente de primer año a su incorporación al centro, encargándose de explicarle el funcionamiento de las urgencias y las pautas de actuación más comunes.

Supervisión del residente durante la estancia en centro de salud

Residentes de primer año

- Durante su estancia en el Centro de Salud, el residente de primer año permanecerá junto a su tutor en todas las actividades asistenciales, preventivas o de otra índole que éste desarrolle durante la jornada laboral.
- En caso de ausencia de su tutor, o si éste así lo decide por cuestiones formativas, el residente podrá permanecer con otro tutor o con otro profesional del Centro (esta última situación sólo se producirá por la segunda razón anteriormente expuesta), que asumirá la supervisión del residente en ausencia del tutor.
- En la consulta, el residente de primer año podrá realizar la historia clínica del paciente, procediendo a la anamnesis y la exploración bajo la directa supervisión de su tutor.
- El residente podrá proponer y discutir con su tutor la solicitud de pruebas complementarias; la instauración o modificación de tratamientos; la indicación de medidas higiénico-dietéticas; las intervenciones, procedimientos y educación sanitaria a impartir en cada momento; así como la derivación a otros profesionales.
- El residente trabajará los programas de salud y actividades dirigidas a la familia y comunidad que se oferten en la cartera de servicios del Centro de Salud Docente, siempre supervisado por el tutor.
- En las urgencias que se produzcan durante la jornada ordinaria en el Centro de Salud, el residente acompañará a su tutor en su atención, pudiendo realizar las actuaciones pertinentes bajo la directa supervisión de su tutor, de forma similar a las realizadas en consulta.
- En lo que respecta a las visitas domiciliarias, el residente acudirá a las mismas acompañando a su tutor. Nunca acudirá solo a un domicilio. Durante la visita, el residente actuará de forma similar a como hace en la consulta.

Residentes mayores

- Durante su estancia en el Centro de Salud de Apoyo, el residente de segundo año permanecerá con su tutor de apoyo en todas las actividades asistenciales, preventivas o de otra índole que éste desarrolle durante la jornada laboral.
- No es indispensable la supervisión de presencia física en consulta, aunque es aconsejable, sobre todo al inicio de dicha rotación, hasta que el

residente conozca el funcionamiento de la consulta y del centro. En caso de ausencia de su tutor de apoyo, el residente podrá permanecer con otro tutor (o excepcionalmente un facultativo no acreditado), que asumirá la supervisión del residente durante su ausencia. Si esta situación se prolongara más de dos días, este hecho será puesto en conocimiento de la Unidad Docente.

- En lo que respecta a las visitas domiciliarias no urgentes, el residente podrá acudir a las mismas acompañando a su tutor de apoyo o a otro facultativo del centro. No es recomendable que acuda solo (sin otro facultativo responsable) a un domicilio, salvo por indicación de su tutor.
- Los residentes de tercero / cuarto año irán asumiendo progresivamente mayores grados de responsabilidad en la consulta, siempre al ritmo que el tutor considere adecuado, hasta pasar consulta solo, sin la presencia física del tutor, en los últimos meses de residencia.
- Es conveniente que el tutor esté siempre accesible para poder ser consultado en caso de necesidad. En caso de ausencia del tutor del centro de salud, otro tutor asumirá la responsabilidad de supervisión del residente en caso necesario. Si esta situación se prolongara más de dos días, este hecho será puesto en conocimiento de la Unidad Docente, excepto cuando se trate de rotaciones programadas con otro tutor o profesional del centro.
- En las urgencias que se produzcan durante la jornada ordinaria en el Centro de Salud Rural, el residente acompañará a su tutor de apoyo o a otro facultativo del centro en su atención.
- Antes de finalizar su residencia, el residente de cuarto año sustituirá a su tutor durante un periodo de 15 días para que éste pueda realizar un reciclaje clínico.

Guardias

- Las guardias en el Centro de Salud se realizarán preferentemente con el tutor.
- En el periodo de rotación por el Centro de Salud de Apoyo las guardias se realizarán en el centro de apoyo asignado.

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (TEÓRICO-PRÁCTICA) DEL RESIDENTE DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

Introducción

Aunque el sistema de formación de especialistas en nuestro país (MIR) se basa fundamentalmente en el *aprendizaje de campo*, desarrollando una labor de atención en hospitales y centros de salud, el nuevo programa de la especialidad plantea la adquisición de competencias de los residentes a través de distintos métodos de aprendizaje. Además del citado, otros métodos de aprendizaje recomendados son el *autoaprendizaje* (estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales), ya sea o no dirigido por su tutor, *clases* (transmisión unidireccional de la información, sobre una materia concreta), *trabajo grupal* (aprovechar la interacción entre los diferentes miembros del grupo) y *talleres* (aprendizaje de habilidades en pequeños grupos). Estas tres últimas modalidades conformarían la **formación teórico-práctica** que complementa y consolida la adquisición de competencias mediante el autoaprendizaje dirigido y el aprendizaje de campo. Las áreas en las que el nuevo programa de la especialidad recomienda esta formación complementaria son las siguientes:

Competencias no clínicas:	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Introducción a la Medicina Familiar y Comunitaria ○ Gestión de la atención (la gestión clínica, el trabajo en equipo, la gestión y organización de la actividad, los sistemas de información, la gestión de la calidad, la responsabilidad civil y médico-legal) ○ Educación para la salud ○ Metodología de la atención a la familia ○ Atención domiciliaria ○ Metodología de la atención a la comunidad ○ Planificación y programación en Atención Primaria ○ Bioética ○ Informática ○ Sociología de la salud 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Epidemiología, estadística y demografía ○ Metodología de la prevención ○ Metodología de la formación ○ Metodología de la investigación ○ Búsqueda bibliográfica y otros servicios elementales de documentación médica ○ La Medicina basada en las pruebas ○ Comunicación. Entrevista clínica. Relación médico-paciente. ○ Habilidades sociales: abordaje de problemas, resolución de conflictos, negociación, toma de decisiones. ○ Oferta de servicios en los centros de salud ○ Razonamiento clínico
Competencias clínicas:	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Urgencias. Soporte vital básico y avanzado. ○ Atención al paciente politraumatizado ○ Inmovilizaciones ○ Cirugía Menor ○ Drogodependencias ○ Infiltraciones ○ Fisioterapia ○ Electrocardiografía básica 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Radiología básica ○ Salud Mental ○ ORL ○ Oftalmología ○ Atención a grupos poblacionales y con factores de riesgo: Anciano, Adolescente, Mujer, Trabajador, Pacientes inmovilizados, Terminales (Cuidados Paliativos), Atención a pacientes en riesgo familiar (Violencia doméstica y de género), Atención a pacientes en riesgo social: inmigrantes

El programa establece que *se deberá realizar un mínimo de 200 horas, siendo recomendable 300 horas teórico-prácticas en los cuatro años.*

La Unidad Docente de Toledo, a la vista de la estas recomendaciones y de la experiencia de años anteriores, establece como programa de formación complementaria para sus residentes las actividades que muestra la siguiente tabla. La distribución por año de residencia es orientativa. En conjunto, este programa supone aproximadamente 400 horas de formación complementaria.

Actividades formativas	Duración (horas)	MIR (año residencia)	EIR (año residencia)	Periodicidad
INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	6	1	1	Anual
TALLER DE SUPERVIVENCIA EN URGENCIAS	4	1	1	Anual
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (HVS)	3	1	1	Anual
INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA (HVS)	2	1	1	Anual
SEMINARIO DE INTRODUCCIÓN AL CHT. ASPECTOS MÉDICO-LEGALES Y ORGANIZATIVOS BÁSICOS (HVS)	2	1	1	Anual
CURSO BÁSICO DE URGENCIAS (HVS)	25	1	---	Anual
HIGIENE DE MANOS (HVS)	3	1	1	Anual
SVB CON DESA (HVS)	10	1	1	Anual
TALLER ECG BÁSICA (HVS)	12	1	1	Anual
RADIOLOGÍA BÁSICA (HVS)	12	1		Anual
CURSO BÁSICO DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA (HVS)	25	1	---	Anual
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA BÁSICA ONLINE (SSCC)	18	1-4	1-2	Anual
INTRODUCCIÓN A TURRIANO	4	1	---	Anual
SEMINARIO EIR 1: TURRIANO	4	---	1	Anual
SEMINARIO EIR 1: ESTRUCTURA DEL SESCOAM	4	---	1	Anual
SEMINARIO EIR 1: PAE	4	---	1	Anual
CURSO ONLINE EIR (SS.CC)	75	---	1	Anual
TALLER DE DOPPLER E INTRODUCCIÓN A LA ECOGRAFÍA	8	1 y 2	opcional	Bienal
INVESTIGACIÓN CUALITATIVA	16	opcional	2	Bienal
BÚSQUEDA DE DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA	20	2	1	Anual
DISEÑO DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN	40	2	1	Anual
INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN	40	2	1	Anual
LECTURA CRÍTICA DE LA LITERATURA CIENTÍFICA	4	3	2	Anual
TALLER PAPPS	4	2	1	Anual
GESTIÓN DE LA CONSULTA ENFERMERA	4	---	2	Anual
SEMINARIOS EIR 2: INFANCIA	4	---	2	Anual
SEMINARIOS EIR 2: ADOLESCENCIA	4	---	2	Anual
SEMINARIOS EIR 2: SEXUALIDAD	4	---	2	Anual
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO	4	2 y 3	---	Bienal
GESTIÓN DE LA CONSULTA	6	3	---	Anual
PLANIFICACIÓN SANITARIA	6	3	2	Anual
EDUCACIÓN PARA LA SALUD I	16	3	2	Anual

ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	12	3 y 4	1 y 2	Bienal
ENTREVISTA CLÍNICA	16	3 y 4	1 y 2	Bienal
INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA	30	3 y 4	1 y 2	Bienal
DROGODEPENDENCIAS	4	3 y 4	----	Bienal
ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y DE RIESGO: VIOLENCIA FAMILIAR	4	3 y 4	1 y 2	Bienal
ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y DE RIESGO: ATENCIÓN A LA FAMILIA	4	3 y 4	1 y 2	Bienal
ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y DE RIESGO: ATENCIÓN A LA ADOLESCENCIA	4	3 y 4	1 y 2	Bienal
ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y DE RIESGO: ATENCIÓN AL INMIGRANTE	4	3 y 4	1 y 2	Bienal
ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y DE RIESGO: ATENCIÓN AL ANCIANO Y AL CUIDADOR	8	3 y 4	1 y 2	Bienal
SVA	25	4	2	Anual
GESTIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL	5	4	----	Anual
TALLER GESTIÓN CALIDAD ASISTENCIAL	16	4	opcional	Anual

SESIONES CLÍNICAS

Las sesiones clínicas podrían considerarse un método formativo de interacción, a mitad de camino entre la formación práctica y la teórica. Son actividades con un alto rendimiento docente, pues aúnan diferentes actividades tanto para su preparación como para su presentación.

La elección del tema requiere la reflexión sobre temas conflictivos, casos clínicos de interés, incidentes críticos y temas de contenido no clínico. La preparación de la sesión precisa de la elaboración de preguntas de búsqueda, de la consiguiente revisión bibliográfica del tema, de la capacidad de síntesis de la documentación elaborada para su exposición, de la adecuada estructura de los contenidos y de la elaboración de la presentación.

Por último, la presentación de la sesión clínica permite valorar las habilidades de comunicación y de presentación que tiene el residente.

Tras la realización y presentación de la sesión clínica el residente deberá realizar un informe de autorreflexión sobre esta actividad donde pueda analizar las tareas realizadas detectando aspectos positivos y aspectos a mejorar de cara a futuras sesiones.

Independientemente de las sesiones que se realicen en cada servicio hospitalario o centro de salud, la Unidad Docente tiene establecida una sesión clínica semanal (los viernes, de 8,30 a 9,30 horas, en el CS de Palomarejos), de obligada asistencia para el residente, en la que este debe presentar, al menos, una sesión anual.

Respecto a los trabajos a realizar por los residentes, serán los siguientes:

Año de residencia	Trabajo práctico	Sesión Clínica ²
1º	Artículo de revisión Incidente crítico	Revisión de un tema
2º	Trabajo de investigación 1 Incidente crítico	Actividad preventiva
3º	Protocolo clínico Incidente crítico	Protocolo clínico
4º	Trabajo de calidad Trabajo de Investigación 2 Incidente crítico	Caso clínico especial

Obligatoriedad de la Formación Complementaria

El médico residente está vinculado a la Gerencia a través de la firma de un contrato laboral de residencia que tiene carácter especial y cuya finalidad es la de proporcionarle la formación necesaria como especialista en medicina familiar y comunitaria. Entre sus deberes se encuentra el de formarse siguiendo las instrucciones de su tutor y del personal sanitario y de los órganos unipersonales y colegiados de dirección y docentes que, coordinadamente, se encargan del buen funcionamiento del centro y del desarrollo del programa de formación de la especialidad correspondiente. Por lo tanto está obligado a realizar las actividades teórico-prácticas incluidas en su programa de formación.

Será precisa una asistencia superior al 75% de las horas de duración de cada una de las actividades programadas. Toda falta de asistencia que suponga no alcanzar el porcentaje anterior en la actividad habrá de ser justificada debidamente. Para facilitar la asistencia de los residentes, estas actividades teórico-prácticas se darán a conocer con antelación suficiente; en todo caso, como mínimo antes de un mes de la fecha prevista para su realización.

Las ausencias injustificadas tendrán la consideración de faltas. Su calificación, como leves, graves o muy graves, dependientes de la duración de la ausencia, llevará aparejada la correspondiente sanción según la graduación prevista en el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.

² Cambiarían su ciclo 'por promociones' para hacerse alternando temáticas (según la correspondiente a cada promoción).

Independientemente de lo anterior, la asistencia a los cursos será tenida en cuenta y por lo tanto valorada en la evaluación anual del residente, de la siguiente manera:

1. Una asistencia inferior al 70% de las horas docentes correspondientes a las actividades formativas obligatorias incluidas en el programa formativo de la Unidad Docente (cursos o sesiones clínicas) supondrá la reducción de un punto en la evaluación anual del residente.
2. Una asistencia a las actividades formativas obligatorias incluidas en el programa formativo de la Unidad Docente (cursos o sesiones clínicas) inferior al 50% de las horas docentes supondrá automáticamente una calificación anual Negativa.

Se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones:

1. La valoración anual se realiza de forma independiente sobre la asistencia a sesiones y a cursos. Por lo tanto, los porcentajes arriba indicados se aplicarán a una u otra valoración de forma independiente (es decir, si se acude a un porcentaje de sesiones clínicas diferente al porcentaje de cursos, se tendrá en cuenta el porcentaje menor de las dos valoraciones para la evaluación anual).
2. La valoración de la asistencia a las actividades formativas es solo uno de los puntos que se tienen en cuenta para realizar la evaluación anual del residente. Otros aspectos que se tienen en cuenta son: las evaluaciones de las rotaciones, la valoración de méritos según lo incluido en el libro del residente, la valoración e informe del tutor, la valoración del Servicio de Urgencias sobre las guardias hospitalarias (solo para MIR) y la valoración del jefe de estudios y la técnico de salud (y la coordinadora EIR en el caso de estos residentes) sobre la actividad científica y la actitud como discente del residente. Por este motivo, un porcentaje de asistencia a las actividades formativas superior a lo indicado en la propuesta no implica automáticamente la calificación mencionada, sino que ésta será el resultado de la valoración de todos los aspectos mencionados en este punto.
3. La asistencia a las sesiones clínicas y a los cursos se computará si el residente acude a la actividad antes de su inicio (firmando en la hoja

dispuesta al efecto) y permanece en la misma durante toda su duración. El retraso en la llegada o la salida de la sala antes de la finalización de la actividad formativa supondrá que se compute como no asistencia a la misma.

4. Las sesiones clínicas se realizan semanalmente durante todo el periodo hábil comprendido entre los meses de septiembre y junio-julio, los viernes en horario de 8:30 a 9:30 h. El programa de las mismas se publica a finales de un curso (junio-julio) para todo el curso siguiente, indicando la fecha y el residente que ha de impartir la sesión. Debido a la cantidad anual de sesiones y al horario de realización de las mismas, se tendrán en cuenta los siguientes motivos como causa justificada de inasistencia:
 - a. Realización de guardia en horario de mañana o situación de saliente de guardia del día anterior.
 - b. Autorización de permisos reglamentarios (vacaciones, días de libre disposición, asistencia a otras actividades formativas como congresos o jornadas...).
 - c. Situación de incapacidad temporal o permiso de maternidad/paternidad.
5. Los cursos y talleres se realizan a lo largo de todo el año, fundamentalmente durante el periodo hábil comprendido entre los meses de septiembre y junio (en julio pueden programarse cursos para los residentes de primer año, recién incorporados), y habitualmente en horario de tarde. De manera general, no suelen programarse más de dos cursos mensuales por promoción, lo que corresponde con no más de seis días de actividades formativas al mes (en algún caso excepcional, puede superarse esa cifra), existiendo meses en los que alguna promoción no tenga ningún curso programado. El plan formativo anual se presenta a finales de año para su aprobación por la Comisión de Formación Continuada de la Gerencia de Atención Primaria, y posteriormente por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, de manera que al comenzar el año se programan los cursos que han de impartirse en el mismo. Esta programación, provisional, incluye de forma aproximada las fechas de impartición de cada uno de los cursos. Las fechas definitivas de los mismos se darán a conocer a los residentes con antelación suficiente para facilitar su asistencia; en todo caso, como mínimo

un mes antes de la fecha prevista para su realización, y se publicará en el tablón de anuncios de la Unidad Docente. Con esta información, es responsabilidad y deber del residente programar el resto de sus actividades para evitar faltar al curso correspondiente. Por este motivo, se tendrá en cuenta como causa justificada de inasistencia únicamente la situación de incapacidad temporal o permiso de maternidad/paternidad.

6. No obstante lo anterior, desde el punto de vista disciplinario (no evaluativo) se considerará justificada la ausencia a las actividades formativas por la realización de guardia o situación de saliente de guardia, la autorización de permisos reglamentarios y la situación de incapacidad temporal o permiso de maternidad/paternidad. Cualesquiera otras situaciones de ausencia tendrán la consideración de faltas. Su calificación, como leves, graves o muy graves, dependientes de la duración de la ausencia, llevará aparejada la correspondiente sanción según la graduación prevista en el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.
7. La formación impartida a través de los cursos teórico-prácticos que como formación complementaria se proponen gozará de prioridad respecto de otros cursos ajenos a la relación laboral especial de residencia. Por ello, en la concesión de autorizaciones para la realización de cursos ajenos a esta formación se tendrá en cuenta esta prioridad.

INVESTIGACIÓN y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

Uno de los objetivos de la especialidad es conseguir formar al residente, capacitándole para el posterior desarrollo de trabajos de investigación, dirigidos, básicamente, al ámbito de la Atención Primaria.

Para ello, el programa docente incluye un curso de Metodología de la Investigación en el segundo año de residencia. En el tercer y cuarto año, el residente debe, junto con su tutor o con otros residentes, dedicar parte de su tiempo a la investigación.

Los trabajos, una vez finalizados, deben ser comunicados (en reuniones o congresos) o publicados en revistas médicas.

A modo de ejemplo, he aquí algunos trabajos en los que participaron residentes:

COMUNICACIONES A CONGRESOS

- De Dios Aguado M, Blanco Paradelo G, Cañada Sánchez M, García Morata N, Avilés Peño M, Sánchez Pérez M. Cicatriz queloide hiperpigmentada: cuando el tatuaje no es un juego de niños [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- García Morata N, Gómez Usobiaga A, Payo Román BM, Georgiev Grigorov L. Técnica Mölndal, un recurso más que utilizar [póster]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Georgiev Grigorov L, Payo Román BM, Gómez Usobiaga A, García Morata N. Reparación ambulatoria de lóbulo auricular en la consulta de Atención Primaria [póster]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Gómez Usobiaga A, García Morata N, Georgiev Grigorov L, Payo Román BM. El pH: un parámetro a tener en cuenta en las heridas [comunicación oral]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Susín López D. Vivir con una úlcera neoplásica siendo cuidador principal [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Julián Atienza R, Martínez Benedicto B, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R. Paliar también es curar [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Martínez Benedicto B, Julián Atienza R, Jaime Jaime R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B. Si pica cura [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Autocuidado de una úlcera compleja: cuando se te acaban las soluciones [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Payo Román BM, Georgiev Grigorov L, García Morata N, Gómez Usobiaga A. Prevención de lesiones de etiología neuroisquémica: a propósito de un caso clínico [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Cruz Macías T. El secreto mejor guardado: una úlcera tabú [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- Trenado Crespo E, Moral Troya JA. ¿Y si utilizamos un "chorrín" de ácido hipocloroso? [caso clínico]. 11º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 16-18 de febrero de 2023.
- García Morata N, Gómez Usobiaga A, Jaime Rodríguez A. Efectividad de sesiones educativas en hábitos saludables en población escolar [póster]. VI Congreso Internacional de Intervención e Investigación en la Salud. Murcia, 21-22 de febrero de 2023.

- Gómez Usobiaga A, García Morata N, Jaimez Rodríguez A. Antimicrobianos en heridas de difícil cicatrización [póster]. VI Congreso Internacional de Intervención e Investigación en la Salud. Murcia, 21-22 de febrero de 2023.
- Jaimez Rodríguez A, García Morata N, Gómez Usobiaga A. Enfermedad de Crohn e intervenciones de enfermería: revisión bibliográfica [póster]. VI Congreso Internacional de Intervención e Investigación en la Salud. Murcia, 21-22 de febrero de 2023.
- Antúnez Hernández C, Aguilar Picapiedra JM. Uso de plasma autólogo rico en plaquetas en úlceras de pie diabético [póster]. VI Congreso Nacional de Investigación en Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Toledo". Toledo, 2-3 de marzo de 2023.
- Morcillo Ruiz C, Sepúlveda Fernández N. Intervención educativa enfermera sobre sexualidad y prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes [póster]. VI Congreso Nacional de Investigación en Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Toledo". Toledo, 2-3 de marzo de 2023.
- Donaire García L, Dorado Rabaneda S, Bronchalo González C. Una cefalea distinta [caso clínico]. VIII Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias de la semFYC. Granada, 3-4 de marzo de 2023.
- Antúnez Hernández C, Martín Cuesta P, Fernández Lucas A. Elección del apósito adecuado para el control del exudado de una úlcera por presión [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Fernández Lucas A, Martín Cuesta P, Antúnez Hernández C. Atención a los pacientes con fibrilación auricular por la enfermera de Atención Primaria [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- García Morata N, Jaimez Rodríguez A, Gómez Usobiaga A. Consejo sanitario en la consulta de Atención Primaria [comunicación oral]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Gómez Cornejo J, Julián Atienza R. Sobreinfección de herida tras mordedura de perro [caso clínico]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Gómez Usobiaga A, García Morata N, Jaimez Rodríguez A. A propósito de un caso: ¿podemos evitar ese ingreso? [caso clínico]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Susín López D. Úlceras cutáneas asociadas al consumo de Metotrexato: revisión bibliográfica [comunicación oral]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Jaimez Rodríguez A, Gómez Usobiaga A, García Morata N. A propósito de un caso: maniobra de Hamilton en gestante a término [caso clínico]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Julián Atienza R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R. Recambio de sondas PEG en Atención Primaria [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Martín Cuesta P, Fernández Lucas A, Antúnez Hernández C. Prevención primaria de úlcera en pie diabético [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Martín Sánchez L, Martínez Benedicto B, Rivas Jerez A. Incompatibilidad Rh y prevención de la EHRN [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Martínez Benedicto B, Rivas Jerez A, Martín Sánchez L. Vacunación universal del VPH [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Factores relacionados con el riesgo de suicidio: comparativa de casos [comunicación oral]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Rivas Jerez A, Martín Sánchez L, Martínez Benedicto B. Atención al duelo perinatal [póster]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Atención a personas con ideación o conducta suicida en Atención Primaria [comunicación oral]. X Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 22-29 de marzo de 2023.
- Blanco Paradelo G. Más allá de las heridas [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- García Morata N, De Dios Aguado M, Blanco Paradelo G, Cañada Sánchez M, Avilés Peño MM, Caballero Vargas I. ¿Cómo se encuentra el nivel de autoestima de los adolescentes? [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.

- García Morata N, Gómez-Calcerrada Jiménez RM, Blanco Paradelo G, Avilés Peño MM, Rojo Cañibano R, Riquelme Quicios M. ¿Anciano frágil? Ya hay uno menos [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Gómez Usobiaga A. Un simple zumo de pomelo [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Susín López D. Conciliación farmacológica tras alta hospitalaria: la importancia de la longitudinalidad [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Jaime Jaime R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Julián Atienza R, Martínez Benedicto B. Abordaje integral de un paciente con una lesión neoplásica cutánea. A propósito de un caso [caso clínico]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Julián Atienza R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Martínez Benedicto B, Jaime Jaime R. El estado nutricional en la cicatrización de heridas en pie diabético [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Julián Atienza R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R, Martínez Benedicto B. Protocolo de seguimiento de pie diabético [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Dinámica "Ágora" para promover el debate sobre el uso racional de TIC en adolescentes [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Riquelme Quicios M, Gómez-Calcerrada Jiménez RM, García Morata N, Cañada Sánchez M, Avilés Peño MM, Rojo Cañibano R. Sexualidad, ¿qué dudas nos comunican los adolescentes? [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Implicando a padres y madres como agentes de cambio para un uso racional de tecnologías [póster]. Congreso Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria. XII FAECAP, XIV ASANEC y IX Encuentro de EIR y Tutores. Granada, 19-21 de abril de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Susín López D, Moreno Cabello E. Impacto de la fragilidad en las lesiones relacionadas con la dependencia [caso clínico]. XIV Simposio Nacional sobre úlceras por presión y heridas crónicas. Burgos, 24-26 de mayo de 2023.
- Julián Atienza R, Gómez Cornejo J. Cuidando herida tras mordedura de perro [caso clínico]. XIV Simposio Nacional sobre úlceras por presión y heridas crónicas. Burgos, 24-26 de mayo de 2023.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Lesión vascular compleja en persona con alto nivel de conocimientos: reto profesional [caso clínico]. XIV Simposio Nacional sobre úlceras por presión y heridas crónicas. Burgos, 24-26 de mayo de 2023.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Impacto de la discontinuidad asistencial en persona con pie diabético complicado [caso clínico]. XIV Simposio Nacional sobre úlceras por presión y heridas crónicas. Burgos, 24-26 de mayo de 2023.
- Aguilar Rodelgo M, Martínez Malabia M, Rojas de Teresa C, Alonso Lorenzo A, Gómez Sáez D, Alonso Moreno FJ. Emergencia hipertensiva en paciente anticoagulado [caso clínico]. XVIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de Hipertensión y Riesgo Vascular. Toledo, 26-27 de mayo de 2023. **Premio al Mejor Caso Clínico de Atención Primaria.**
- Aguilar Rodelgo M, Martínez Malabia MD, Rojas de Teresa C, Alonso Moreno FJ, Arriola Hernández M. Trombosis venosa profunda en miembro superior [caso clínico]. XVIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de Hipertensión y Riesgo Vascular. Toledo, 26-27 de mayo de 2023.
- Antúnez Hernández C. La polimedicación, el enemigo del anciano pluripatológico [caso clínico]. XV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 5 de junio de 2023.
- Antúnez Hernández C. La revisión del material salva vidas [caso clínico]. XV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 5 de junio de 2023.
- Berrocoso Martínez A, Moreno Cabello E, Santos Valentí A, Serrano Peña MS. Quitar antes de poner. A propósito de un caso [caso clínico]. XV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 5 de junio de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Martínez Benedicto B, Moreno Cabello E, Susín López D, Julián Atienza R, Jaime Jaime R. Conciliación farmacológica en la continuidad asistencial de un paciente frágil: a propósito de un caso [caso clínico]. XV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 5 de junio de 2023.

- Martínez Benedicto B, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Moreno Cabello E, Julián Atienza R, Susín López D, Jaime Jaime R. Falta de registro, "copia-pegar" y sus implicaciones en la seguridad del paciente [caso clínico]. XV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 5 de junio de 2023.
- Briones Salinero B, Anduaga Aguirre MA, Vázquez Araújo L, Sierra Velencoso L, Gallego Guío R, Díaz Fernández MJ. Tos y síndrome constitucional, ¿qué será? [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Briones Salinero B, Navarro Jiménez EN, Díaz Fernández MJ, Gallego Guío R, Sierra Velencoso L, Vázquez Araújo L. Doctor, no siento las piernas [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Cuesta Guzmán E, Orejuela Carmona C. No todo es lo que parece [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- De Jesús Cardoso Mendes A, Moreno Pérez C, Chen Ye P, Valiente Maresca P, González Alzuru M, Jiménez Gil C. Los toros se ven mejor desde la barrera [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- De Jesús Cardoso Mendes A, Moreno Pérez C, Navarro Jiménez EN, Alemán Domínguez del Río A, González Alzuru M, Chen Ye P. Agua parada no mueve molino, pero crecen los mosquitos [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- De Jesús Cardoso Mendes A, Moreno Pérez C, Olalla Linares JE, Vázquez Araújo L, González Alzuru M, González Pedraza PJ. No hay tiempo que perder: gangrena de Fournier, la urgencia urológica por excelencia mosquitos [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Madrid Reques M, Palomo de los Reyes MJ, Lagares Abreu SC, García Díaz E, Consuegra Moya B, Candia Fernández V. Hallazgos exploratorios que tienen su explicación [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, López Ramos I. Síndrome de Boerhaave [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Sandulache A, Vázquez Araújo L, Rodríguez Jiménez S. Lumbalgia con datos "de alarma" [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Sierra Velencoso L, Briones Salinero B, Gallego Guío R, Gómez García CL, Vázquez Araújo L, Rubio Díaz R. Disnea en paciente COVID+, cuando no todo es lo que parece [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Sierra Velencoso I, De León Reglero I, Gallego Guío R, Gómez García CL, Vázquez Araújo L, Orejuela Carmona CM. Qué fácil, otra intoxicación etílica [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Vázquez Araújo L, Rodríguez Jiménez MS, Briones Salinero B, de Jesús Cardoso AC, Sierra Velencoso L, Gómez García CL. Las parestesias casi mortales [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Vázquez Araújo L, Rodríguez Jiménez MS, Gallego Guío R, Briones Salinero B, Sierra Velencoso L, Jiménez Velasco I. Unas moscas peligrosas [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- Vázquez Araújo L, Rodríguez Jiménez MS, Santos Patiño P, Briones Salinero B, Gallego Guío R, Gómez García CL. Una picadura de infarto [caso clínico]. 33^{er} Congreso Nacional de SEMES. Madrid, 7-9 de junio de 2023.
- García López OS, Talavera Ramos J, González Pedraza PJ, Briones Salinero B, Ortiz Ruiz E, Domínguez García I. Tu madre se ha comido mi audifono [caso clínico]. XXIX Congreso Nacional de Medicina General y de Familia y V Jornada SEMG Andalucía. Granada, 14-17 de junio de 2023.
- García López OS, Talavera Ramos J, Ortiz Ruiz E, Rodríguez Jiménez S, González Pedraza PJ, Briones Salinero B. Muerte digna y ¿medicina? [caso clínico]. XXIX Congreso Nacional de Medicina General y de Familia y V Jornada SEMG Andalucía. Granada, 14-17 de junio de 2023.
- Rodríguez Jiménez S, López Juárez D, García López OS, Sandulache A, Vázquez Araújo L, Barbero Delgado H. Pénfigo ampoloso y linagliptina [caso clínico]. XXIX Congreso Nacional de Medicina General y de Familia y V Jornada SEMG Andalucía. Granada, 14-17 de junio de 2023.
- Antúnez Hernández C, Martín Cuesta P, Fernández Lucas A. Abordaje de úlceras en mucosa genital, un reto para enfermería [caso clínico]. VI Jornadas de Actualización en Atención Primaria en Castilla-La Mancha. Ciudad Real, 22-23 de septiembre de 2023.
- Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Continuidad asistencial en Atención Primaria para mejorar la seguridad de los pacientes [caso clínico]. VI Jornadas de Actualización en Atención Primaria en Castilla-La Mancha. Ciudad Real, 22-23 de septiembre de 2023. **Premio al Mejor Caso Clínico.**
- Díaz-Masa Nava N, García Cristóbal C, Palomo de los Reyes MJ. Buscando en profundidad [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.

- García Gutiérrez J, Cobo Pichucho VC, Martínez Román A. Disección de arterias vertebrales [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.
- Sandulache A, Muñoz Martín M, Gómez Ariño C, García Rodríguez AB. Cuando la cabeza habla por el corazón [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.
- Sanz Castaño C, Vázquez Araújo L, Corpeño Monge ER. Un neumotórax se va de mudanza [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.
- Vázquez Araújo L, Briones Salinero B, Nieto Rojas I. Gota a gota, diabetes me toca [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.
- Vázquez Araújo L, Sanz Castaño C, Cabañas Morafraille J. Negro parece, ¿esto qué es? [caso clínico]. VI Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 5 de octubre de 2023.
- Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E. Abordaje de la incontinencia urinaria por la enfermera de Atención Primaria [comunicación oral]. IV Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 11-18 de octubre de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Bradi Gallardo C. Relajación muscular progresiva para el abordaje del dolor crónico [comunicación oral]. IV Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 11-18 de octubre de 2023.
- Moreno Cabello E, Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Dolor por cáncer: una entidad dentro del dolor crónico [comunicación oral]. IV Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 11-18 de octubre de 2023.
- Antón Etcheverría F, Ballesteros Corrales M, Santos Patiño P. ¿Será una recidiva? [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Ballesteros Corrales M, Antón Etcheverría F, Sánchez del Viso MY. Dolor abdominal. No siempre es patología banal [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Ballesteros Corrales M, Pilataxi Cajamarca JG, Sánchez del Viso MY. Dolor torácico. El tiempo es oro [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Barbero Delgado H, López Juárez D, Romera de la Blas C. Carcinoma renal de células claras metastásico: lesión infrecuente [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Briones Salinero B, Díaz Fernández MJ, García López OS. Cuidado con tus cuidados [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Briones Salinero B, Díaz Fernández MJ, Vázquez Araújo L. El señor de Mondor [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Chen Ye P, de Jesús Cardoso Mendes AC, González Alzuru MA. Doctora, el dolor no mejora [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Cuesta Guzmán E, Orejuela Carmona C, Sierra Velencoso L. Síndrome de Mondor [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- David Iglesias C, Barbero Delgado H, Santos Valentí A. Bulto sorpresa [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- De Jesús Cardoso Mendes AC, Moreno Pérez C. Una caja de sorpresas [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- De León Reglero MI, García Aragón C, San Segundo Méndez E. Un shock en casa [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Díaz-Masa Nava N, Rodríguez Almonte F. ¡A mí que me vea siempre un médico de familia! [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Gallego Guío R, Gómez García CL, Sánchez Montero J. Úlcera genital. ¿Qué será? [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- García Aragón C, De León Reglero MI, Sandulache A. Una migraña sospechosa [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- García Cristóbal C, Barbero Delgado H, López Juárez D. Otra causa de sangre oculta en heces: neumatosis quística intestinal [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Gómez Ariño C, De Leonor Pozurama M, Díaz-Toledo Delgado N. Seguimiento de un paciente en paliativos desde Atención Primaria [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Gómez Ariño C, De Leonor Pozurama M, Moral Troya JA. Cólico biliar: dolor abdominal filiado en Atención Primaria [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.

- Gómez García CL, Barbero Delgado H, Gallego Guío R. Tus gotas me suenan [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- López Juárez D, Barbero Delgado H, García Cristóbal C. *Mycobacterium marinum*. ¿No tendrá acuario en casa? [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Pacho Martín B, Pacho Martín M, Escudero Sánchez G. Doctora, me ha picado un bicho [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Pacho Martín B, Pacho Martín M, Escudero Sánchez G. Un exantema de evolución tórpida [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Perteguer Barrio I, Sánchez del Viso Y, Jiménez Gil C. Tengo una tosecilla [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Pilataxi Cajamarca JG, David Iglesias C, Ballesteros Corrales M. Tengo la cara hinchada [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Pilataxi Cajamarca JG, Puñal Pérez A, David Iglesias C. Otra causa a tener en cuenta [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sánchez Montero J, Gómez García CL, Gallego Guío R. Doctor, no puedo caminar [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, García Aragón C. Más allá de la próstata [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, Vázquez Araújo L. Doctora, soy muy sensible al frío [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sanz Castaño C, Vázquez Araújo L, Sierra Velencoso L. Un postparto de infarto [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sierra Velencoso L, Briones Salinero B, Sanz Castaño C. Esa tripa esconde algo [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Sierra Velencoso L, Villalobos Uriol AR, Cuesta Guzmán E. Me quitaron un quiste y me ha vuelto a salir [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Vázquez Araújo L, Briones Salinero B, Rodríguez Jiménez S. Doctor, me duelen los huesos [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Vázquez Araújo L, Rodríguez Jiménez S, Sandulache A. Que el ritmo no pare [caso clínico] 45º Congreso Nacional de SEMERGEN. Valencia, 18-21 de octubre de 2023.
- Blanco Paradelo G, Cañada Sánchez M. Redes sociales como medio para adquirir conocimientos en salud por la población [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, De Lamo Martínez CM, Moya García AM. Visibilizando el cuidado ginecológico en mujeres mayores [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- De Lamo Martínez CM, Nozal Fernández C, Bradi Gallardo C, Tejero Poveda JM. Revisión bibliográfica: abordaje de quemaduras en Atención Primaria [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Bradi Gallardo C, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo B. Factores que influyen el control del tratamiento anticoagulante oral: valorar para cuidar [comunicación oral]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Jaime Jaime R, Sánchez Díez S, Martínez Benedicto B, Julián Atienza R, Valenzuela García R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B. RCP en el aula [comunicación oral]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Moya García AM, Del Puerto Almendro C, Tejero Poveda JM, De Lamo Martínez CM. "El juego de salvar vidas". Intervención comunitaria sobre primeros auxilios para la población escolar [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Sánchez Díez S, Valenzuela García R, Jaime Jaime R, Seldas Palomino M. Trabajar el paso de la niñez a la adolescencia en la escuela. Taller de enfermería escolar [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la

- Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
- Tejero Poveda JM, Gómez-Calcerrada Jiménez RM, García Morata N, Moya García AM. El cigarrillo electrónico entre los adolescentes [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
 - Valenzuela García R, Sánchez Díez S, Del Moral Troya JA, Jaime Jaime R. Cuidando la salud bucodental en la escuela [póster]. VII Congreso Internacional y XII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - X Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid, 25-27 de octubre de 2023.
 - Pérez Lázaro AM, Jane Cristóbal LM. Llevando la salud a la radio [póster]. VII Jornadas semFYC de Medicina Rural. Villaviciosa (Asturias), 27-28 de octubre de 2023.
 - García Cristóbal C, Ojeda Herrera NY, Martínez Román A. A causa de una imagen [caso clínico]. XVIII Jornada SEMES Castilla-La Mancha. Toledo, 2 de noviembre de 2023.
 - Ojeda Herrera NY, García Cristóbal C, Martínez Román A. Un dolor de abdomen atípico [caso clínico]. XVIII Jornada SEMES Castilla-La Mancha. Toledo, 2 de noviembre de 2023.
 - Alemán Domínguez del Río A, Chen Ye P, Jiménez Gil C, Pérez Lázaro AM, Perteguer Barrio MI. Impacto de la residencia en el estilo de vida en residentes de medicina del Área Sanitaria de Toledo [comunicación oral]. X Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Toledo, 10-11 de noviembre de 2023.
 - Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Programa de ejercicios Otago para la mejora de la fragilidad y la disminución del riesgo de caídas en Atención Primaria [comunicación oral]. X Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Toledo, 10-11 de noviembre de 2023.
 - Genao Gil JN, De Jesús Cardoso Mendes AC, González Alzuru MA, González Pedraza PJ, López Ruiz P, Villarín Castro A. Grado de conocimiento, identificación y notificación de efectos adversos respecto a la seguridad del paciente en Médicos Internos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha [comunicación oral]. X Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Toledo, 10-11 de noviembre de 2023.
 - Martínez Benedicto B, Carrero Escribano L, Antúnez Hernández C, Blanco Paradelo G, Fernández Lucas AM, Martín Cuesta P. Conocimientos sobre insulinización en diabetes tipo 2 en profesionales de enfermería de atención primaria de Toledo [comunicación oral]. X Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Toledo, 10-11 de noviembre de 2023.
 - Cobo Pichucho VC, Brioso Rodríguez JA, Villalobos Uriol AR, de Castro Mesa C, García Gutiérrez J, Cobo Pichucho CA. Dolor abdominal banal no siempre es algo para olvidar [caso clínico]. 27ª Jornadas SEMG-CLM de Atención Primaria. Cuenca, 16-18 de noviembre de 2023.
 - Cobo Pichucho VC, Brioso Rodríguez JA, Villalobos Uriol AR, de Castro Mesa C, García Gutiérrez J, Cobo Pichucho CA. No es una simple mancha todo lo que reluce [caso clínico]. 27ª Jornadas SEMG-CLM de Atención Primaria. Cuenca, 16-18 de noviembre de 2023. **Premio al Mejor Caso Clínico.**
 - Sanz Castaño C, Molina García PJ, Gómez García CL, Sierra Velencoso L, Vázquez Araújo L, Cuesta Guzmán E. El taca-taca acabó en TAC [caso clínico]. 27ª Jornadas SEMG-CLM de Atención Primaria. Cuenca, 16-18 de noviembre de 2023.
 - Vázquez Araújo L, Martínez Román A, Sanz Castaño C, Rodríguez Jiménez MS, Briones Salinero B, Gallego Guío R. Crónica de una muerte anunciada [caso clínico]. 27ª Jornadas SEMG-CLM de Atención Primaria. Cuenca, 16-18 de noviembre de 2023.
 - Blanco Paradelo G. Recuerda nunca olvidar [caso clínico]. IV Jornadas Castellano-Manchegas de Cuidados Paliativos. Guadalajara, 17-18 de noviembre de 2023. **Segundo Premio de Relatos Cortos.**
 - Antúnez Hernández C, Fernández Lucas A. Uso del metamizol tópico como posible analgésico en úlceras dolorosas [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
 - Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Cuál es el tiempo de oro para el cierre primario de una herida traumática [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
 - Cano-Triguero López N, De Lamo Martínez CM. Resiliencia en la vejez: caso clínico de úlcera por presión en una anciana institucionalizada [caso clínico]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
 - De Lamo Martínez CM, Cano-Triguero López N. Entre latidos y lesiones: caso clínico de úlceras venosas por reagudización de insuficiencia cardíaca [caso clínico]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.

- Fernández Lucas A, Antúnez Hernández C. Tratamientos alternativos: oxigenoterapia hiperbárica [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Bradi Gallardo C, Moreno Cabello E. Unas piernas que nos dicen que algo no funciona [caso clínico]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Bradi Gallardo C. Qué hacer para no cronificar las heridas traumáticas [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Moya García AM. Uso de ozonoides y vitamina E en el tratamiento de úlceras por presión [caso clínico]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Rodríguez Pantoja S, García Serrano S. Transformando la Atención Primaria con la terapia de presión negativa, una manera revolucionaria de curar [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Sánchez Díez S, Valenzuela García R, Moya García AM. Proyecto de intervención: programa de educación para la salud grupal para la prevención del pie diabético [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Valenzuela García R, Sánchez Díez S. La enfermería en el dolor postoperatorio [póster]. II Congreso Internacional "Las edades de las heridas: de la teoría a la práctica". Cáceres, 1-2 de diciembre de 2023.
- Bradi Gallardo C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Intervención: Programa de ejercicios Otago para la mejora de la fragilidad y la disminución del riesgo de caídas en Atención Primaria [comunicación oral]. XX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 14 de diciembre de 2023. **Accésit al Mejor Proyecto de Investigación.**
- Carrero Escribano L, Blanco Paradelo G, Antúnez Hernández C, Martín Cuesta P, Martínez Benedicto B, Fernández Lucas A. Grado de conocimiento de la enfermería del Área de Salud de Toledo en insulinización en personas con diabetes tipo II [comunicación oral]. XX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 14 de diciembre de 2023.
- Chen Ye P, Alemán Domínguez del Río A, Jiménez Gil C, Pérez Lázaro AM, Perteguer Barrio MI. Impacto de la residencia en el estilo de vida en residentes de medicina del Área Sanitaria de Toledo [comunicación oral]. XX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 14 de diciembre de 2023.
- De Jesús Cardoso Mendes AC, González Alzuru MA, González Pedraza PJ, Genao Gil JN, López Ruiz P. Grado de conocimiento, identificación y notificación de eventos adversos respecto a la seguridad del paciente en Médicos Internos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha [comunicación oral]. XX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 14 de diciembre de 2023.
- Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Aplicación de injertos autólogos en sello como técnica de cirugía menor para el cierre de heridas de difícil cicatrización [póster]. 1^{er} Congreso de Avances y Técnica en Cirugía Menor. Congreso Virtual, 21-22 de enero de 2022.
- Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Conocimientos de las enfermeras de Atención Primaria sobre la cirugía menor [comunicación oral]. 1^{er} Congreso de Avances y Técnica en Cirugía Menor. Congreso Virtual, 21-22 de enero de 2022.
- García Morata N. Actualización del calendario vacunal infantil en población inmigrante [póster]. Congreso Virtual en Vacunas 2022. Congreso virtual, 31 de enero - 6 de febrero de 2022.
- Gómez Usobiaga A. Abordaje de un caso de padres antivacunas [caso clínico]. Congreso Virtual en Vacunas 2022. Congreso virtual, 31 de enero - 6 de febrero de 2022.
- Moreno Cabello E. Efectividad del consejo breve sobre vacunación COVID-19 en mujeres gestantes. Serie de casos [caso clínico]. Congreso Virtual en Vacunas 2022. Congreso virtual, 31 de enero - 6 de febrero de 2022.
- Moreno Cabello E. Sobredosificación de la vacuna Td en la población adulta. Caso clínico [caso clínico]. Congreso Virtual en Vacunas 2022. Congreso virtual, 31 de enero - 6 de febrero de 2022.
- Trenado Creso E. Calendario acelerado de vacunación en adultos inmigrantes [póster]. Congreso Virtual en Vacunas 2022. Congreso virtual, 31 de enero - 6 de febrero de 2022.
- García Morata N, Gómez-Calcerrada Jiménez R. Abordaje de un caso de úlcera venosa y arterial en miembro inferior derecho complicada [caso clínico]. 10^o Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 17-19 de febrero de 2022.
- Gómez Usobiaga A, Rodríguez Aguilera MC. ¿Por qué no se cierra esa úlcera? La importancia de una visión holística en el cuidado de úlceras vasculares [caso clínico]. 10^o Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 17-19 de febrero de 2022.

- Julián Atienza R, Jaime Jaime R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B. Acompañando hasta el final junto a paciente terminal [caso clínico]. 10º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 17-19 de febrero de 2022.
- Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. La vulnerabilidad social como factor determinante en el abordaje de un caso de mastitis puerperal complicada vasculares [caso clínico]. 10º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 17-19 de febrero de 2022.
- Trenado Crespo E, Moral Troya JA. Muy poco puede ser un mundo. Proceso enfermero a partir de una fractura-luxación infectada [caso clínico]. 10º Congreso de la Sociedad Española de Heridas. Madrid, 17-19 de febrero de 2022.
- González Güitía MJ, Illán Pérez J, Roldán Villanueva R. Tengo tos y fiebre y me encuentro muy débil [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- González Güitía MJ, Illán Pérez J, Roldán Villanueva R. Doctora, ¿tengo apendicitis? [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- Illán Pérez J, Roldán Villanueva R, González Güitía MJ. Últimamente no me siento bien la comida [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- Illán Pérez J, Roldán Villanueva R, González Güitía MJ. Tengo palpitaciones y me encuentro muy cansada [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- Roldán Villanueva R, Illán Pérez J, González Güitía MJ. Doctora, no puedo andar [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- Roldán Villanueva R, Illán Pérez J, González Güitía MJ. Doctora, mi hijo no puede mover el cuello [caso clínico]. II Congreso Internacional en Actualización Sanitaria. Congreso virtual, 23-34 de febrero de 2022.
- Gómez Usobiaga A. Desmontando mitos: el café y la hipertensión arterial [póster]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Martínez Álvarez M, Moral Troya JA, Trenado Crespo E. Efectos positivos ante las UPP al utilizar "Dermazoil crema"® [caso clínico]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Moral Troya JA, Martínez Álvarez M, Trenado Crespo E. Tuberculosis activa concomitante con COVID-19, ¿reactivación de la enfermedad? [caso clínico]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Uso de TICS en estudiantes de Educación Primaria de una Zona Básica de Salud de Toledo [comunicación oral]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Santiago Subiela X, Calero Oliver C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Autoeficacia percibida de los cuidadores informales de la zona básica de salud de Torrijos [comunicación oral]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Ugarte Gurrutxaga MI. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los pacientes de una Zona Básica de Salud de Toledo [comunicación oral]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- Trenado Crespo E, Moral Troya JA, Martínez Álvarez M. "El plato para comer saludable" como herramienta en la consulta de Pediatría [póster]. IX Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso virtual, 23-30 de marzo de 2022.
- García Morata N. La alimentación durante el ciclo menstrual [póster]. XXVI Jornadas Internacionales de Nutrición Práctica. XV Congreso Internacional de SEDCA. Madrid, 29-31 de marzo de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Efectividad y riesgos de los productos "quemagrasas": a propósito de un caso [caso clínico]. XXVI Jornadas Internacionales de Nutrición Práctica. XV Congreso Internacional de SEDCA. Madrid, 29-31 de marzo de 2022.
- Santos P, Martínez C, Araujo M, Rivas R, Plaza I, Díaz S, Sepúlveda A, Armada JC, Pérez M, Cruz A. Efectos del tratamiento con urea en pacientes ancianos con hiponatremia hipotónica [póster]. 9ª Reunión Nacional SEMEG. Albacete, 31 de marzo - 2 de abril de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Factores asociados al uso de cachimbos en adolescentes y adultos jóvenes [comunicación oral]. XII Congreso - 3º Virtual de prevención y control del tabaquismo CNPT. Congreso virtual, 25 de abril - 4 de mayo de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Deshabitación tabáquica en una consulta de enfermería de atención primaria tras suspensión de vareniclina del mercado [póster]. XII Congreso - 3º Virtual de prevención y control del tabaquismo CNPT. Congreso virtual, 25 de abril - 4 de mayo de 2022.

- Benito Alonso E, Dorado Rabaneda MS, Donaire García L. Lo que puede producir la fiebre... [caso clínico]. XXIX Congreso de la SoMaMFyC. Alcorcón, 19 de mayo de 2022.
- Dorado Rabaneda MS, Donaire García L, Holgado Juan M. De una dispepsia a un linfoma lingual [caso clínico]. XXIX Congreso de la SoMaMFyC. Alcorcón, 19 de mayo de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Aproximación a los determinantes sociales de la salud a través del caso de una mujer con mastitis puerperal [caso clínico]. I Congreso ACALEYFC (Asociación Castellano y Leonesa de Enfermería Familiar y Comunitaria). Valladolid, 20 de mayo de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Intervención comunitaria para el uso adecuado de las tecnologías en estudiantes de Primaria de Torrijos [comunicación oral]. I Congreso ACALEYFC (Asociación Castellano y Leonesa de Enfermería Familiar y Comunitaria). Valladolid, 20 de mayo de 2022. **Premio a la Mejor Experiencia Comunitaria.**
- García Morata N. Uso tópico de sevoflurano como alternativa al tratamiento de úlceras dolorosas [comunicación oral]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R, Julián Atienza R. Cuidados de enfermería en una herida quirúrgica complicada. Caso clínico [caso clínico]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Susín López D. Aplicación de injertos autólogos en sello como tratamiento para el cierre de úlceras vasculares dolorosas [comunicación oral]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Gómez Usobiaga A. La corona flebectásica como indicador de insuficiencia venosa avanzada dolorosas [comunicación oral]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Julián Atienza R, Jaime Jaime R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B. Luchando con pie guerrero [caso clínico]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Seguridad y beneficios de la compresión terapéutica en personas con enfermedad arterial periférica [comunicación oral]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Cuidados de enfermería en persona con herida de difícil cicatrización secundaria a arteriopatía. Caso clínico [caso clínico]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Trenado Crespo E. El sevoflurano como alternativa analgésica en heridas vasculares [comunicación oral]. XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas. Burgos, 2-3 de junio de 2022.
- Barbero Delgado H, Salcedo Guerrero AB, Fraguas Gutiérrez J, López Juárez D, Castellanos Pintado I, Martínez Román A. Crepitantes atípicos. Síndrome de Hamman [caso clínico]. XXVIII Congreso Nacional de Medicina General y de Familia. Bilbao, 7-11 de junio de 2022.
- Barbero Delgado H, Salcedo Guerrero AB, López Juárez D, Santos Valentí A. Estudiante de informática, ¿cefalea persistente? [caso clínico]. XXVIII Congreso Nacional de Medicina General y de Familia. Bilbao, 7-11 de junio de 2022.
- Castellanos Pintado I, Barbero Delgado H, Nombela Escalonilla R, Martínez Román A, Alemán Domínguez del Río A, González-Mohino Loro MB. El electrocardiograma de un reflujo [caso clínico]. XXVIII Congreso Nacional de Medicina General y de Familia. Bilbao, 7-11 de junio de 2022.
- Alemán Domínguez del Río A, Chen Ye P, De Jesús Cardoso Mendes AC, Perteguer Barrio I, Jiménez Gil C, Nieto Rojas I. ¡Qué mal agache! [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Alemán Domínguez del Río A, Ponte Santino E, Chen Ye P, Cabañas Morafraila J, Chaves Prieto E, Anduaga Aguirre M. ¡Me sabe la boca a sal! [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Antón Etcheverría FM, Valiente Maresca P, Ballesteros Corrales M, Vallejo Puntero L, San Segundo Méndez E, De León Reglero I. Diagnóstico ecográfico de neumotórax [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Chen Ye P, Alemán Domínguez del Río A, Perteguer Barrio I, De Jesús Cardoso Mendes AC, Jiménez Gil C, Cabañas Morafraila J. Más allá del apéndice [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- De León Reglero I, Nieto Rojas I. A propósito de un caso: una lumbalgia muy sintomática [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- De Jesús Cardoso Mendes AC, Moreno Pérez C, Palomo de los Reyes M, Alemán Domínguez del Río A, Perteguer Barrio I, Jiménez Gil C. Cuando la HTA y el dolor occipital se acompañan de náuseas: ojo con el trío [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.

- Ennazeh El Khaili M, Diezma Martín AM, Tabares Comellas G, González Pedraza PJ, Palomo de los Reyes MJ, Rubio Díaz R. Debilidad progresiva en miembros inferiores [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- García Aragón C. Hernia inguinal sospechosa [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- González Alzuru M, Núñez Valero T, Pérez Lázaro A, Thomas-Balaguer Cordero A, Cabañas Morafraille J, Martínez Maroto T. El peligro de etiquetar un síntoma como de probable origen emocional-psiquiátrico sospechosa [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- González Alzuru M, Thomas-Balaguer Cordero A, Palomo Reyes M, Cabañas Morafraille J, Nieto Rojas I, Rubio Díaz R. Debut de cuadro neurológico convulsivo como consecuencia de infección por virus Influenza A [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Perteguer Barrio I, Palomo de los Reyes MJ, Jiménez Gil C, De Jesús Cardoso AC, Alemán Domínguez A, Chen Ye P. Por favor, manejo con cuidado, frágil [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Santos Patiño P, Plaza Serrano I, Acosta Roca J, Rivas Espinosa R. Algo más que un dolor abdominal inespecífico [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Santos Patiño P, Plaza Serrano I, Corriero Fradejas MI, Rivas Espinosa R. La importancia de un soplo [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Santos Patiño P, Plaza Serrano I, Rivas Espinosa R. La importancia de los pequeños detalles en la exploración [caso clínico]. XXXII Congreso Nacional SEMES. Vigo, 8-10 de junio de 2022.
- Julián Atienza R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R. Importancia de la implantación de la vacunación del VPH en la población masculina [póster]. XI Congreso Internacional de ASANEC. Roquetas de Mar (Almería), 9-20 de junio de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Proyecto Educación para la Salud para la promoción del uso adecuado de tecnologías en escolares [comunicación oral]. XI Congreso Internacional de ASANEC. Roquetas de Mar (Almería), 9-20 de junio de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Embarazo y Ramadán [comunicación oral]. XI Congreso Internacional de ASANEC. Roquetas de Mar (Almería), 9-20 de junio de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Uso de Tecnologías de la Información y Comunicación en estudiantes de Primaria de Toledo. Metodología mixta [comunicación oral]. XI Congreso Internacional de ASANEC. Roquetas de Mar (Almería), 9-20 de junio de 2022.
- Trenado Crespo E. Adaptación de la enfermera a los modelos actuales: incorporándose a las redes sociales masculina [póster]. XI Congreso Internacional de ASANEC. Roquetas de Mar (Almería), 9-20 de junio de 2022.
- Gómez Usobiaga A, Moreno Cabello E. Error diagnóstico en una enfermedad de declaración obligatoria: causas e implicaciones [caso clínico]. XIV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 13 de junio de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Barrera idiomática, errores en la indicación de opiáceos y prescripción en cascada: a propósito de un caso [caso clínico]. XIV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 13 de junio de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Uso del azúcar en heridas y seguridad del paciente [caso clínico]. XIV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 13 de junio de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Análisis del proceso de vacunación contra el COVID-19 para mejorar la seguridad del paciente [caso clínico]. XIV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 13 de junio de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Las enfermeras gestoras de casos gestionan casos, no cosas paciente [caso clínico]. XIV Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, 13 de junio de 2022.
- Sáiz Molina F, Manassé R, Fernández Bravo Martín CJ, Sáiz Molina JJ, Bellerive G, Illán Pérez J. Una nueva calculadora en rehabilitación cardiorrespiratoria. Aplicación PIMPEM [póster]. 60º Congreso Nacional SERMEF - 2º Congreso Iberoamericano de Rehabilitación. Córdoba, 15-18 de junio de 2022.
- Aguilar Rodelgo M, Rojas de Teresa C, Sastre Marco J, Martínez Malabia MD, Alonso Moreno FJ, Alonso Lorenzo A, Gómez Sáez D. Paciente con obesidad e hipertensión. ¿Cómo manejar a estos pacientes? [caso clínico]. XVII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular. Ciudad Real, 24-25 de junio de 2022. **Premio al Mejor Caso Clínico de Atención Primaria.**
- Rojas de Teresa C, Aguilar Rodelgo M, Martínez Malabia MD, Alonso Moreno FJ, Hervás Muñoz F, Sualdea Peña B, Cabañas Morafraille J, Hurtado Rendón JA, Alonso Lorenzo A, Gómez Sáez D. Hipertensión, un enemigo silencioso

- [caso clínico]. XVII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular. Ciudad Real, 24-25 de junio de 2022.
- García Morata N. Información sobre el baby-led weaning en la consulta de Atención Primaria anciana [póster]. 5º Congreso en Ciencia Sanitaria (Internacional online). Congreso virtual, 6-8 de julio de 2022.
 - Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Tratamiento de los desgarros cutáneos en la población anciana [comunicación oral]. 5º Congreso en Ciencia Sanitaria (Internacional online). Congreso virtual, 6-8 de julio de 2022.
 - Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Hábitos de consumo de las tecnologías en estudiantes de Primaria y Secundaria de una Zona Básica de Salud. Proyecto de investigación [comunicación oral]. 5º Congreso en Ciencia Sanitaria (Internacional online). Congreso virtual, 6-8 de julio de 2022.
 - Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Vivencias y experiencias sobre el uso de las tecnologías en estudiantes de primaria de una Zona Básica de Salud. Estudio cualitativo [comunicación oral]. XIV Premio Nacional de Investigación en Enfermería Raquel Recuero Día. Talavera de la Reina, 30 de septiembre de 2022.
 - Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Ugarte Gurrutxaga MI. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los pacientes de la Zona Básica de Salud de Torrijos. Metodología mixta [comunicación oral]. XIV Premio Nacional de Investigación en Enfermería Raquel Recuero Día. Talavera de la Reina, 30 de septiembre de 2022.
 - Aguilar Rodelgo M, Martínez Román A, Alonso Moreno FJ. Aproximación diagnóstica al paciente con sospecha de meningoencefalitis de causa infecciosa [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Alonso Moreno FJ, Beato Fernández P, Velilla Zancada SM, Micó Pérez RM, Miravet Jiménez S, Aguilar Rodelgo M. Características sociodemográficas, clínicas y calidad de vida percibida en personas mayores no institucionalizadas según sospecha de maltrato. Estudio PRESENCIA. Resultados definitivos [comunicación oral]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Alonso Moreno FJ, Segura Fragoso A, Aliaga Gutiérrez L, Olmo Quintana V, Aguilar Rodelgo M. Adherencia terapéutica y satisfacción con el tratamiento en pacientes anticoagulados [comunicación oral]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Antón Etcheverría F, González Alzuru MA, Ballesteros Corrales M. ¡Me duele mucho el muslo! [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Ballesteros Corrales M, Antón Etcheverría F, Sánchez del Viso MY. Diverticulitis aguda complicada. Dos hallazgos inesperados [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Ballesteros Corrales M, Martínez Román Á, Sánchez del Viso MY. Dolor abdominal. No todo es patología digestiva [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Barbero Delgado H, López Juárez D, Jiménez Gil C. Epidural complicada [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Barbero Delgado H, Pilataxi Cajamarca JG, López Juárez D. Loxoscelismo: hincando el colmillo [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Briones salinero B, Gallego Guío R. Eco, eco, ¿qué ves? [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Castellanos Pintado I, Illán Pérez J, Alemán Domínguez del Río A. Hipertensión intracraneal idiopática, una patología en aumento [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Castellanos Pintado I, Illán Pérez J, Martínez Román A. Una uretritis difícil de tratar [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Chen Ye P, de Fez Herráiz J, Alemán Domínguez del Río A. Un final inesperado [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Chen Ye P, de Fez Herráiz J, González Alzuru MA. ¿Y de nuevo otra caída? inesperado [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - Cuesta Guzmán E, Fábrega Alarcón C. Tirotoxicosis autoinmune inesperado [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - De Jesús Cardoso Mendes AC, Moreno Pérez C, Chen Ye P. Una enfermedad de ayer y hoy [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
 - De León Reglero MI, De la Ossa Moreno M, Pacho Martín B. Doctora, ¡me pica todo! [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.

- De León Reglero MI, De la Ossa Moreno M, Pacho Martín B. Una arritmia descontrolada [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Donaire García L, Casas Sepúlveda RM, Dorado Rabaneda S. Parestesias tras infección por COVID-19 [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Donaire García L, Dorado Rabaneda S, Benito Alonso E. Mucho más que una faringitis [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Ferrer Dones M, Gómez Bernardo L, Hidalgo Gómez M. Doctora... ¿no me va a derivar? [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Gallego Guío R, Briones Salinero B, Gómez García CL. Sudoración nocturna en miembros inferiores [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Gómez Bernardo L, Gordo Murillo L, Ferrer Dones M, Humanes de la Fuente E, Hidalgo Gómez M, Cuesta Mateos T. De R1 a R4: la evolución frente a las guardias [comunicación oral]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Gómez García CL, Gallego Guío R, Briones Salinero B. Alteración del nivel de conciencia [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- González Alzuru MA, Antón Etcheverría F, Chen Ye P. A mi hijo le ha picado un mosquito detrás de la oreja [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- González Alzuru MA, González Pedraza PJ, De Jesús Cardoso Mendes AC. Lesiones urticariformes muy llamativas y alarmantes para los padres [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- González Guitía MJ, Roldán Villanueva R, Malagón Sánchez MP. A propósito de un caso de enfermedad ampollosa [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- González Guitía MJ, Roldán Villanueva R, Malagón Sánchez MP. Tengo mucho picor. Es la primera vez que vengo al médico [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Illán Pérez J, Castellanos Pintado I, Comas Samper JM. Doctor, estoy orinando sangre [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Illán Pérez J, Comas Samper JM, Castellanos Pintado I. Doctor, vengo porque me caigo al suelo [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Jiménez Gil C, Perteguer Barrio I, Aloña Anduaga M. Creía que eran hongos, doctor [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- López Juárez D, Rodríguez Jiménez S, Barbero Delgado H. Falló la continuidad... y llegó el diagnóstico [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Madrid Reques MJ, García Díaz E, Bolado Desiré P. Doctora, mi esposo se encuentra fatal y no para de dormir [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Madrid Reques MJ, García Díaz E, Lagares Abreu SC. Tos persistente: más allá de la infección por COVID [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Martínez Román A, Castellanos Pintado I, Aguilar Rodelgo M. Mamá, no puedo dormir [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Martínez Román A, Castellanos Pintado I, Barbero Delgado H. La continuidad asistencial, la clave [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Ortiz Ruiz E, Alarcón Escalonilla AI, Roldán Villanueva R. ¡Vacúnate! ¿Vacunarme? [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Ortiz Ruiz E, Báez Montiel BB, Plaza Serrano I. Consulta telefónica, cuestión de pálpitos [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Pacho Martín B, De León Reglero MI, García Aragón C. Doctor, se me ha olvidado caminar [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Pacho Martín B, Pacho Martín M, De León Reglero MI. Y esta fiebre, ¿de dónde viene? [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Pilataxi Cajamarca JG, David Iglesias C, Puñal Pérez A. Sólo quiero curar la herida [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Pilataxi Cajamarca JG, Puñal Pérez A, Gómez García CL. Un hallazgo afortunado [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Plaza Serrano I, Martínez Román A, Bernaldo de Quirós Lorenzana R. Lesiones pruriginosas en zonas de extensión: un caso de prurigo nodular [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.

- Plaza Serrano I, Santos Patiño P, Ortiz Ruiz E. ¿Síndrome de Diógenes o trastornos por acumulación? Abordaje multidisciplinar en Atención Primaria. A propósito de un caso [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Roldán Villanueva R, González Guitia MJ, De Castro Mesa C. Doctora, me duele el pecho [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Roldán Villanueva R, González Guitia MJ, Ortiz Ruiz E. No todo es COVID-19 [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- San Segundo Méndez E, Vallejo Puntero L, García Aragón C. Una hernia con nombre propio [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Sandulache A, García Aragón C, López Ramos I. Dolor de espalda persistente propio [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Sandulache A, Vázquez Araujo L, Rodríguez Jiménez S. Un mareo "maligno" [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Talavera Ramos J, Díaz Fernández MJ, Ballesteros Corrales M. Porque en toda regla hay excepciones [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Talavera Ramos J, Santos Valentí A, Castellanos Pintado I. Doctor, llevo tres meses muerto en vida [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Vallejo Puntero L, Salcedo Guerrero AB, Antón Etcheverría F. Vértigo como síntoma principal de un accidente cerebrovascular [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Vallejo Puntero L, Salcedo Guerrero AB, San Segundo Méndez E. Dolor abdominal y anemia. Una combinación frecuente para un síndrome infrecuente [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Vázquez Araujo L, Rodríguez Jiménez S, Sandulache A. Lo que oculta un dolor de rodilla [caso clínico]. 44º Congreso Nacional SEMERGEN. Sevilla, 5-8 de octubre de 2022.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Moreno Cabello E, Susín López D. Resiliencia en pacientes con diabetes y/o hipertensión: revisión bibliográfica [comunicación oral]. III Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso virtual, 12-19 de octubre de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Abordaje de casos de mutilación genital femenina desde Atención Primaria en una región española [comunicación oral]. III Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso virtual, 12-19 de octubre de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Cannabis y tabaco. Estrategias de prevención en Atención Primaria [comunicación oral]. III Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso virtual, 12-19 de octubre de 2022.
- De Cabo Porras C, Cabañas Morafraila J, Metidieri Bélmez M, Rosenstone Calvo S, Alonso Moreno FJ, Segura Frago A, Rodríguez Roca G, Rojas Martelo GA, Villarín Castro A, Rodríguez Padiá L. Eventos cardiovasculares tras seis meses de seguimiento en pacientes con ingreso hospitalario por SARS-CoV-2 durante la primera ola [póster]. SEC 2022 - El Congreso de la Salud Cardiovascular. Palma de Mallorca, 20-22 de octubre de 2022.
- Antúnez Hernández C, Arribas Espada JL. Ergoterapia y cocina para la salud [póster]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- Arribas Espada JL, Antúnez Hernández C, Martínez Martínez C. Gangrena de Fournier. Evolución y cuidados en Atención Primaria [comunicación oral]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- García Morata N. Cuando creemos que sí y no lo es [caso clínico]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- Gómez Usobiaga A. Algo tan básico como respirar [caso clínico]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- Julián Atienza R, Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Jaime Jaime R. Manejo domiciliario de dehiscencia de sutura tras intervención quirúrgica [póster]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Actividad dibujo-voz para la promoción del uso adecuado de las tecnologías [comunicación oral]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria

- (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Deshabitación tabáquica en consulta de enfermería de familia. Caso clínico [caso clínico]. XI Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) - IX Encuentro Nacional de Tutores y Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Logroño, 26-28 de octubre de 2022.
 - Cuesta Guzmán E, Orejuela Carmona C. Síndrome de Boerhaave [caso clínico]. 5ª Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 3 de noviembre de 2022.
 - De Jesús Cardoso Mendes AC, González Alzuru MA, Moreno Pérez C, Nieto Rojas I. Alm! [caso clínico]. 5ª Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 3 de noviembre de 2022.
 - Madrid Reques MJ, Palomo de los Reyes MJ, Fernández Oyonarte M. Ruidos gastrointestinales ectópicos [caso clínico]. 5ª Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 3 de noviembre de 2022.
 - Sierra Velencoso L, Rubio Díaz R. Disnea en paciente Covid +, cuando no todo es lo que parece [caso clínico]. 5ª Jornada de Casos Clínicos de Urgencias para Residentes. Toledo, 3 de noviembre de 2022.
 - Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Sáez Torralba ME. Cuando cuidar va más allá de curar [caso clínico]. V Concurso de Casos Clínicos para Residentes del SESCAM. Toledo, 9 de noviembre de 2022.
 - García López OS, Talavera Ramos J, Ortiz Ruiz E, Rodríguez Jiménez S, González Pedraza PJ, Briones Salinero B. De un aviso a domicilio por mareo a disección aórtica mortal [caso clínico]. 26ª Jornadas SEMG de Atención Primaria. Albacete, 10-12 de noviembre de 2022.
 - Gómez García CL, Puñal Pérez A, Pilataxi Cajamarca JG, Sanz Castaño C, Sierra Velencoso L, Montero Sánchez J. ¿Qué tengo en la lengua? mortal [caso clínico]. 26ª Jornadas SEMG de Atención Primaria. Albacete, 10-12 de noviembre de 2022.
 - Sánchez-Montero J, Mata Castrillo M. Dolor torácico, no todo es SCA [caso clínico]. 26ª Jornadas SEMG de Atención Primaria. Albacete, 10-12 de noviembre de 2022.
 - Sanz Castaño C, Molina García PJ, Gómez García CL, Sierra Velencoso L, Montero Sánchez J. Sangrado uterino anormal [caso clínico]. 26ª Jornadas SEMG de Atención Primaria. Albacete, 10-12 de noviembre de 2022.
 - Sierra Velencoso L, Sánchez del Viso MY, Roldán Villanueva R, Sanz Castaño C, Gómez García CL. Un ejercicio perjudicial [caso clínico]. 26ª Jornadas SEMG de Atención Primaria. Albacete, 10-12 de noviembre de 2022.
 - García Martín DL, Gómez García CL. Farmacovigilancia de medicamentos sujetos a seguimiento adicional [comunicación oral]. 4º Congreso Nacional SEMERGEN-SEFAC. Segovia, 11-12 de noviembre de 2022.
 - García Aragón C, De León Reglero MI, Pacho Martín B, Pilataxi Cajamarca JF. Efectividad de la vareniclina en el Área de Salud de Toledo [comunicación oral]. IX Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Albacete, 18-19 de noviembre de 2022.
 - García Morata N, Julián Atienza R, Moreno Cabello E, Gómez Usobiaga A, Trenado Crespo E, Sáez Torralba ME. Ideación y riesgo suicida en la población adulta joven del Área de Salud de Toledo [comunicación oral]. IX Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Albacete, 18-19 de noviembre de 2022. **Accésit al Mejor Proyecto de Investigación.**
 - Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Susín López D, Ugarte Gurrutxaga MI. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de la población adulta de una Zona Básica de Salud de Toledo [comunicación oral]. IX Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Albacete, 18-19 de noviembre de 2022.
 - Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Intervención comunitaria para el uso adecuado de las tecnologías en adolescentes de una Zona Básica de Salud [comunicación oral]. IX Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Albacete, 18-19 de noviembre de 2022. **Accésit al Mejor Trabajo de Investigación.**
 - Vallejo Puntero L, Antón Etcheverría F, Ballesteros Corrales M, Sandulache A, San Segundo Méndez E. Adecuación del tratamiento farmacológico antihipertensivo en Centros de Salud urbanos del Área de Toledo [comunicación oral]. IX Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Albacete, 18-19 de noviembre de 2022.
 - Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Proceso de adopción del rol de cuidadora principal de una persona con enfermedad crónica compleja [comunicación oral]. X Congreso SEMAP. Madrid, 23-24 de noviembre de 2022.
 - Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Evaluación pre-post intervención educativa para el uso adecuado de las tecnologías de la información y comunicación en escolares de Primaria [comunicación oral]. X Congreso SEMAP. Madrid, 23-24 de noviembre de 2022.
 - Gómez Caverzaschi V, Bautista Oropesiano M, Moreno Duaso S, Toledano Sierra P, Orueta Sánchez R. Consumo de fármacos como predictor de ingreso hospitalario y muerte a medio plazo en población anciana [comunicación oral].

43^{er} Congreso Nacional de la SEMI - 8^o Congreso de la SAMIN - 8^o Congreso Ibérico de Medicina Interna. Gijón, 23-25 de noviembre de 2022

- Antúñez Hernández C. Cuándo y cómo tengo que desbridar una herida en la consulta de Atención Primaria [póster]. I Congreso Internacional "Las edades de las heridas: favoreciendo la duración". Plasencia, 26-27 de noviembre de 2022.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Susín López D, Moreno Cabello E. Anticoagulante orales y su eficiencia en la cicatrización de úlceras en miembros inferiores. Revisión bibliográfica [póster]. I Congreso Internacional "Las edades de las heridas: favoreciendo la duración". Plasencia, 26-27 de noviembre de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Efectividad de la aplicación de sal común como tratamiento del granuloma umbilical [póster]. I Congreso Internacional "Las edades de las heridas: favoreciendo la duración". Plasencia, 26-27 de noviembre de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Influencia del hábito tabáquico en la cicatrización de heridas de miembro inferior: a propósito de un caso [caso clínico]. I Congreso Internacional "Las edades de las heridas: favoreciendo la duración". Plasencia, 26-27 de noviembre de 2022.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Análisis del proceso de vacunación contra el COVID-19 en un Centro de Salud: a propósito de un caso [caso clínico]. II Jornadas Virtuales Iberoamericanas COVID-19 y Salud Pública. Jornadas virtuales, 30 de noviembre - 2 de diciembre de 2022
- García Aragón C, De León Reglero MI, Pacho Martín B, Pilataxi Cajamarca JG. Efectividad de la vareniclina en el Área de Salud de Toledo [comunicación oral]. XIX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2022.
- García Morata N, Julián Atienza R, Moreno Cabello E, Gómez Usobiaga A, Trenado Crespo E, Sáez Torralba ME. Ideación y riesgo suicida en la población adulta joven del Área de Salud de Toledo [comunicación oral]. XIX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2022.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Intervención comunitaria para el uso adecuado de las tecnologías en adolescentes de una Zona Básica de Salud [comunicación oral]. XIX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2022. **Premio al Mejor Trabajo de Investigación.**
- Sandulache A, Ballesteros Corrales M, Antón Etcheverría FM, Vallejo Puntero L, San Segundo Méndez E. Adecuación del tratamiento farmacológico antihipertensivo en Centros de Salud urbanos del Área de Toledo [comunicación oral]. XIX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2022.
- Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Ugarte Gurrutxaga MI. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de la población adulta de una Zona Básica de Salud de Toledo [comunicación oral]. XIX Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2022. **Accésit al Mejor Trabajo de Investigación.**
- Gutiérrez Ortega R (autor principal), Viedma Sánchez S (coautor). Vacuna conjugada frente a meningococo (grupos A, C, W e Y) [póster]. Congreso Virtual en Vacunas. Congreso Virtual, 25 a 31 de enero de 2021.
- Gutiérrez Ortega R (coautor), Viedma Sánchez S (coautor). Vacunación contra el rotavirus, ¿Rotarix o Rota-teq? [póster]. Congreso Virtual en Vacunas. Congreso Virtual, 25 a 31 de enero de 2021.
- Gutiérrez Ortega R (coautor), Viedma Sánchez S (coautor). Manejo del estrés y el dolor en la vacunación en la consulta de Atención Primaria de Pediatría [póster]. Congreso Virtual en Vacunas. Congreso Virtual, 25 a 31 de enero de 2021.
- Viedma Sánchez S (autor principal), Gutiérrez Ortega R (coautor), Tejada Pardo P (coautor). Vacunación universal, ¿también para la vacuna del papilomavirus? [póster]. Congreso Virtual en Vacunas. Congreso Virtual, 25 a 31 de enero de 2021.
- Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Santiago Subiela X. Repercusiones en los pacientes crónicos de la ZBS de Torrijos en la pandemia de COVID-19 [comunicación oral]. VIII Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso Virtual, 17 a 24 de marzo de 2021.
- Viedma Sánchez S. Prevención del abuso de nuevas tecnologías en adolescentes [comunicación oral]. VIII Congreso Internacional Virtual Iberoamericano de Enfermería. Congreso Virtual, 17 a 24 de marzo de 2021. **Premio a la Mejor Comunicación.**
- Alonso Moreno FJ, Aguilar Rodelgo M, Cué Muñoz AM, Martínez Malabia MD. Amaurosis fugax bilateral en paciente con aneurisma de aorta [caso clínico]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
- Alonso Moreno FJ, Cué Muñoz AM, Aguilar Rodelgo M, Martínez Malabia MD. Paciente con palpitaciones y pérdida de peso [caso clínico]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
- Cabañas Morafraile J, Metidieri Bélmez M, Rojas Martelo GA, Rodríguez Roca GC, Segura Frago A, Villarín Castro A, Rodríguez Padial L, Alonso Moreno FJ. Relación entre adherencia terapéutica, riesgo cardiovascular y número de

- fármacos en individuos con síndrome metabólico. Estudio RICARTO [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
- Conde Sabarís P, Valls Roca F, Moyá Amengual A, Fernández Toro JM, Benítez Rivero J, Rey Aldana D, Esturo Alcaine JI, Alonso Moreno FJ, Frances Camus A, García Fernández JJ. Factores predictores de enfermedad cardiovascular en los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
 - Metidieri Bélmez M, Segura Fragoso A, Cabañas Morafraille J, Rodríguez Roca GC, Rojas Martelo GA, Alonso Moreno FJ, Villarín Castro A, Rodríguez Padial L. Medidas antropométricas de obesidad general y central y su capacidad predictiva sobre obesos metabólicamente sanos y obesos no metabólicamente sanos: estudio RICARTO [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
 - Rojas Martelo GA, Rodríguez Roca GC, Cabañas Morafraille J, Segura Fragoso A, Lozano Lozano MC, Alonso Moreno FJ, Rodríguez Padial L, Villarín Castro A, Fernández Martín J, Menchén Herreros A. Relación entre el nivel educacional y la adherencia terapéutica en pacientes con síndrome metabólico en una muestra de población general del área sanitaria de Toledo. Estudio RICARTO [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
 - Romero Secin AA, Peral Martínez IM, Polo García J, García Lerín A, Cabezudo Moreno F, Llisterri Caro JL, Turégano Yedro M, Miravet Jiménez S, Yáñez Freire S, Alonso Moreno FJ. Estilos de vida de los pacientes con diabetes atendidos en consultas de atención primaria en España por comunidades autónomas. Estudio IBERICAN [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
 - Segura Fragoso A, Rodríguez Roca GC, Alonso Moreno FJ, Villarín Castro A, Rodríguez Padial L, Rojas Martelo GA, Cabañas Morafraille J, Metidieri Bélmez M. Obesos metabólicamente sanos y otros fenotipos de obesidad en el área sanitaria de Toledo: estudio RICARTO [comunicación oral]. 12^{as} Jornadas Nacionales Cardiovasculares SEMERGEN. Congreso Virtual, 12-17 de abril de 2021.
 - Alonso Moreno FJ, Segura Fragoso A, Rodríguez Roca GC, Rodríguez Padial L, Villarín Castro A, Rojas Martelo GA. Adherencia a la dieta mediterránea en una muestra de población general aleatorizada del área sanitaria de Toledo. Estudio RICARTO [comunicación oral]. 8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores SEMERGEN. Congreso Virtual, 20-23 de abril de 2021. **Premio a la Mejor Comunicación.**
 - Castellanos Pintado I, González-Mohino Loro MB, Bautista Oropesiano M. No sabemos qué le pasa, volvamos al principio... [caso clínico]. 8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores SEMERGEN. Congreso Virtual, 20-23 de abril de 2021.
 - Castellanos Pintado I, González-Mohino Loro MB, Bautista Oropesiano M. ¡Ojo, es diabético! [caso clínico]. 8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores SEMERGEN. Congreso Virtual, 20-23 de abril de 2021.
 - Castellanos Pintado I, González-Mohino Loro MB, Comas Samper JM. Protocolo de estudio de prevalencia prescripción-indicación sobre el uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP) en una zona básica de salud de ámbito rural [comunicación oral]. 8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores SEMERGEN. Congreso Virtual, 20-23 de abril de 2021.
 - Del Puerto Almendro C, Viedma Sánchez S, González Ayén AB, Egeda Ortiz B. Fomentando emociones positivas en la población adulta durante la emergencia sanitaria [póster]. V Congreso Nacional de Docencia en Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Talavera". Congreso Virtual, 1-11 de junio de 2021.
 - Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo MS. Impacto de la pandemia de covid-19 en la salud mental [póster]. V Congreso Nacional de Docencia en Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Talavera". Congreso Virtual, 1-11 de junio de 2021.
 - Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo MS. Evaluación de una intervención educativa sobre medidas de prevención de contagio COVID-19 en residencias de mayores de Torrijos [póster]. V Congreso Nacional de Docencia en Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Talavera". Congreso Virtual, 1-11 de junio de 2021.
 - Viedma Sánchez S. Adherencia terapéutica a través de la hoja de prescripción de medicamentos [poster]. XIII Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Jornada Virtual, 16-17 de junio de 2021.
 - Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML, Sánchez Sánchez L. Rehabilitación respiratoria [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
 - Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML, Sánchez Sánchez L. Seguridad del paciente en el área quirúrgica [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
 - Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML, Sánchez Sánchez L. La caída del anciano desde todas sus visiones [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
 - Ortega Rodríguez S, Sánchez Sánchez L, García del Cid Rodríguez ML. La importancia de la enfermería en la intoxicación aguda [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.

- Ortega Rodríguez S, Sánchez Sánchez L, García del Cid Rodríguez ML. Aumento del movimiento antivacunas [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Ortega Rodríguez S, Sánchez Sánchez L, García del Cid Rodríguez ML. Los productos sanitarios [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, García del Cid Rodríguez ML, Ortega Rodríguez S. Indicaciones y contraindicaciones de los vendajes [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, García del Cid Rodríguez ML, Ortega Rodríguez S. Amputaciones [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML. Prevención del cáncer [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML. Acciones de enfermería en problemas cardiovasculares [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML. Programación en salud comunitaria [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Sánchez Sánchez L, Ortega Rodríguez S, García del Cid Rodríguez ML. Historia natural de la senectud [poster]. IV Congreso Internacional en Ciencia Sanitaria. Congreso Virtual, 1-31 de julio de 2021.
- Domínguez Isabel P, Soto Fernández I, de Dios Aguado MM, Torres Alaminos MA, Moncunill Martínez ME, Ugarte Gurrutxaga I. Una investigación cualitativa: la creación del título de enfermería en España (1915) [poster]. 10º Congreso Iberoamericano en Investigación Cualitativa. Congreso Virtual, 13-16 de julio de 2021.
- González Ayén AB, Viedma Sánchez S, Sutil López MC. Otitis externas propias del verano: tratamiento y medidas preventivas [poster]. VIII Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento & VI Congreso Internacional de Investigación en Salud. Murcia, 15-16 de septiembre de 2021.
- González Ayén AB, Viedma Sánchez S, Sutil López MC. Ganglios en el cuello en edad pediátrica [poster]. VIII Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento & VI Congreso Internacional de Investigación en Salud. Murcia, 15-16 de septiembre de 2021.
- Sutil López MC, González Ayén AB, Viedma Sánchez S. Técnicas conductuales en el tratamiento de la incontinencia urinaria [poster]. VIII Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento & VI Congreso Internacional de Investigación en Salud. Murcia, 15-16 de septiembre de 2021.
- Viedma Sánchez S, González Ayén AB, Sutil López MC. Vacunación universal: vacuna del papilomavirus en hombres [poster]. VIII Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento & VI Congreso Internacional de Investigación en Salud. Murcia, 15-16 de septiembre de 2021.
- Viedma Sánchez S, Sutil López MC, González Ayén AB. Seguimiento de deshabitación tabáquica por la enfermera de familia [poster]. VIII Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento & VI Congreso Internacional de Investigación en Salud. Murcia, 15-16 de septiembre de 2021.
- Fraile Loria S, Jiménez Gil C, Martínez Palomares JM, Vacas Sánchez E, Caba Doussoux P. Impacto del cambio de tendencias en el trauma de alta energía por periodos: efecto sobre la asistencia y mortalidad en pacientes con traumatismos pélvicos [comunicación oral]. 58º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Sevilla, 29 de septiembre - 1 de octubre de 2021.
- Alemán Domínguez del Río A, Pérez Lázaro AM, Castellanos Pintado I, González-Mohino Loro MB. Disnea en época de pandemia, más allá del COVID [caso clínico]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Ameixeiras Cundíns C, Prieto Díaz MA, Rey Aldana D, Alonso Moreno FJ, Frances Camus A, Martínez Sotodosos P, Garrido Espada N, Jorge Gómez ML, García Fernández JJ, Segura Fragoso A. Obesidad y enfermedad establecida de órganos diana. Estudio IBERICAN [comunicación oral]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Arellano Torrico O, Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, Bolado Desiré P. No todas las adenopatías en adolescentes son inocentes [caso clínico]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Arellano Torrico O, Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, Metidieri Bélmez M. Dolor torácico en adolescente [caso clínico]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Bolado Desiré P, García Díaz E, Canale Calle Z, Rojas de Teresa C. El viaje del estreptococo [caso clínico]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Cabañas Morafraila J, de Cabo Porras C, Metidieri Bélmez M, Rosenstone Calvo S, Segura Fragoso A, Alonso Moreno FJ, Villarín Castro A, Rodríguez Roca GC. Eventos cardiovasculares en pacientes con síndrome metabólico ingresados por COVID-19. Estudio Cardiovascovid [comunicación oral]. 43º Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.

- Canales Calle Z, Arellano Torrico O, Metidieri Bélmez M, Hervás Muñoz F. Si no haces deporte mal, y si lo haces... peor [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Canales Calle Z, Bolado Desiré P, Rojas de Teresa C, Vallejo Puntero L. Doctora, me está creciendo el cuello [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Díaz Molina S, Al Hajj Rabatt NS, Sánchez Ibáñez RM, Sánchez Muñoz C. No todo es código ictus [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Hervás Muñoz F, Canales Calle Z, Rojas de Teresa C, Calvo Rico RF. Doctora, ¿fiebre de nuevo? [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Metidieri Bélmez M, Cabañas Morafraila J, de Cabo Porras C, Rosenstone Calvo S, Alonso Moreno FJ, Segura Fragoso A, Villarín Castro A, Rodríguez Roca GC, Rojas Martelo GA, Rodríguez Padial L. Eventos cardiovasculares (ECV) en pacientes obesos ingresados por neumonía SARS-CoV-2 [comunicación oral]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Metidieri Bélmez M, Segovia Jiménez M, Arellano Torrico O, San Segundo Méndez E. Ictus de etiología infrecuente [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Metidieri Bélmez M, Segovia Jiménez M, Rojas de Teresa C, Canales Calle Z. Recorriendo el intestino [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Pilataxi Cajamarca JG, Puñal Pérez A. La importancia de la consulta presencial [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Pilataxi Cajamarca JG, Puñal Pérez A. Complicaciones de un acto odontológico [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Rojas de Teresa C, Alonso Moreno FJ, Bolado Desiré P, Hervás Muñoz F. Neumonía cavitada secundaria a infección periodontal en tiempos de pandemia por COVID-19 [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Rosenstone Calvo S, Alonso Moreno FJ, Villarín Castro A, Segura Fragoso A, Rodríguez Roca GC, de Cabo Porras C, Metidieri Bélmez M, Cabañas Morafraila J. Indicadores de mortalidad en pacientes ingresados por SARS-CoV-2. Estudio CardioVasCOVID [comunicación oral]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Sandulache A, Arellano Torrico O, Rodríguez Jiménez S. Leishmaniosis cutánea: identificando una lesión muy característica [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, Arellano Torrico O. Importancia de la exploración completa en el dolor abdominal [caso clínico]. 43^{er} Congreso Nacional SEMERGEN. Zaragoza, 29 de septiembre - 2 de octubre de 2021.
- Aguilar Rodelgo M, Castellanos Pintado I, García Panero ML. Dolor y parestesias en mano izquierda: una pista inicial dio sentido al final [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Ballesteros Corrales M, Talavera Ramos J, Sánchez del Viso Y. Diagnóstico de cáncer de colon desde Atención Primaria [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Ballesteros Corrales M, Sánchez del Viso Y, Antón Etcheverría FM. Diagnóstico de cáncer de pulmón desde Atención Primaria [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Barbero Delgado H, Rodríguez Jiménez S, López Juárez D. Carcinoma escondido [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Bolado Desiré P, Hervás Muñoz F, Fernández Oyonarte M. Los disfraces del cáncer [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Castellanos Pintado I, Jane Cristóbal LM, Illán Pérez J. Tratamiento: Medicina de Familia [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Castellanos Pintado I, Talavera Ramos J, Aguilar Rodelgo M. ¿Endometriosis torácica? [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Donaire García L, Dorado Rabaneda S, Benito Alonso S. Más que una epistaxis [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.

- Illán Pérez J, Castellanos Pintado I, Santos Valentí A. No se me quita este dolor de cabeza [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Martínez Román A, Almenara Rescalvo C, Valiente Maresca P. La verdad ante tus ojos [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Martínez Román A, Plaza Serrano I, Barbero Delgado H. Barriga llena... ¿corazón contento? [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- San Segundo Méndez E, Valiente Maresca P, Metidieri Bélmez M. Sospecha de enfermedad tromboembólica venosa en miembro superior [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Sandulache A, De León Reglero MI, Antón Etcheverría F. Paciente oncológico: la importancia del seguimiento y la exploración [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Sandulache A, Rodríguez Jiménez S, Arellano Torrico O. Multicausalidad del síncope: cuando el responsable es el tromboembolismo pulmonar [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Santos Valentí A, Illán Pérez J, Talavera Ramos J. Un edema unilateral con riesgo vital [caso clínico]. XLI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Palma de Mallorca, 7-9 de octubre de 2021.
- Martínez Álvarez M, Trenado Crespo E, Moral Troya JA. Calendario acelerado de vacunas en adultos inmigrantes [póster]. II Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 7-14 de octubre de 2021.
- Moral Troya JA, Martínez Álvarez M, Trenado Crespo E. La mujer como fuente de la que emana la atención cuidadosa y detallada: eulabeia [póster]. II Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 7-14 de octubre de 2021.
- Trenado Crespo E, Moral Troya JA, Martínez Álvarez M. Lo que puede esconder una cefalea [caso clínico]. II Congreso Virtual Interdisciplinar Iberoamericano de Enfermería y Fisioterapia. Congreso Virtual, 7-14 de octubre de 2021.
- Qian Zhang S, Meliga C, Hernández S, Barambio J, Rosenstone Calvo S, Domínguez V, Vélez F, Guadalajara H, García Olmo D, Villarejo P. Manejo del vólvulo cecal durante pandemia COVID-19. Caso clínico [caso clínico]. XXIV Congreso Nacional de la Asociación Española de Coloproctología. Santiago de Compostela, 20-22 de octubre de 2021.
- Pérez Lázaro A, Jané Cristóbal L, Alemán Domínguez del Río A. Importancia de la atención domiciliaria en tiempos de COVID [caso clínico]. V Jornadas semFYC de Medicina Rural. Orense, 5-6 de noviembre de 2021.
- Gómez-Calcerrada Jiménez RM, Romero Cabrera C, García Morata N, Rodríguez García M, Muñoz Martín R, Corcobado Márquez MM, Riquelme Quicios M. Toda herida crónica en la pierna, ¿es una úlcera vascular? [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo B, Nozal Fernández C, Aguirre Peña E, Alonso Diego I, Chust Serrano ML, de Dios Aguado M. Cuidados de enfermería: recomendaciones de prevención y tratamiento de heridas asociadas a la cronicidad [poster]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Moreno Cabello E, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Caso clínico: Cuando cuidar va más allá de curar [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Nozal Fernández C, Gutiérrez Ortega R, Viedma Sánchez S, Sáez Torralba ME. Pacientes que enseñan, heridas que hablan [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Rodríguez García M, Gómez-Calcerrada RM, Corcobado MM, Riquelme M, Espínola M. Cuando los objetivos del paciente no coinciden con los objetivos del sanitario [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Santiago Subiela X, Gómez-Escalonilla Lorenzo MS. Cuidados a una cuidadora principal con sobrecarga intensa y úlcera venosa. Caso clínico. [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Caso clínico: proceso de atención de enfermería en paciente con síndrome de cola de caballo [caso clínico]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.

- Viedma Sánchez S, Gutiérrez Ortega R, Pérez Sánchez JM, Sáez Torralba ME. Paciente en cuidados paliativos y su familia. Prevención y manejo de lesiones cutáneas [comunicación oral]. XIII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Toledo, 10-12 de noviembre de 2021.
- Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Impacto de la pandemia de covid-19 en la salud mental de los pacientes de la Zona Básica de Salud (ZBS) de Torrijos [poster]. XXV Encuentro Virtual Internacional de Investigación en Cuidados. Madrid, 15-19 de noviembre de 2021.
- Alemán Domínguez del Río A, Olalla Linares J, De Jesús Cardoso Mendes AC. ¿Por qué estoy viendo gatos? [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Arellano Torrico O, Hervás Muñoz F, Olalla Linares JE, Rodríguez Jiménez S. Fasciculaciones a estudio [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Canales Calle Z, Hervás Muñoz F, Metidieri Bélmez M, Martínez Maroto T. Un final amarillo [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021. **Segundo Premio.**
- Castellanos Pintado I. Pulmón blanco inesperado [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Castellanos Pintado I, Chaves Prieto E, Nombela Escalonilla R, Martínez Román A. ¿Casualidad o causalidad? [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Chen Ye P, Cabañas Morafraila J, Hervás Muñoz F, Palomo Reyes MJ. Más allá del apéndice [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Hervás Muñoz F, Arellano Torrico O, Canales Calle Z, Nieto Rojas I. ¿Te atreves a explorar? [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Martínez Román A, Castellanos Pintado I, Rubio Díaz R. El que avisa no es traidor [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Metidieri Bélmez M, Nieto Rojas I, Segovia Jiménez M, Canales Calle Z. Estoy un poco amarillo [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Metidieri Bélmez M, Olalla Linares JE, Arellano Torrico O. Doctora, me duele [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021.
- Perteguer Barrio I, Jiménez Gil C, Palomo de los Reyes MJ. Doctor, me mareo [caso clínico]. IV Jornada de Residentes de Casos Clínicos de Urgencias de Toledo. Toledo, 17-18 de noviembre de 2021. **Tercer Premio.**
- Milleli Silva D, Gama de Sousa Aperibense PG, Franco Santos TC, Oliveira Santos FB, de Dios Aguado MM, Cunha Oliveira A, de Almeida Peres MA. Doenças venéreas e o contexto da reforma sanitária brasileira na mídia jornalística (1920-1924) [comunicación oral]. Simpósio Internacional de História da Enfermagem da ESEncf-ANHE-SPHE. Coimbra, 19 de noviembre de 2021.
- Bolado Desiré P, Canales Calle Z, Fernández Oyonarte M, Sánchez Masot A. Anticonceptivos hormonales y anticoncepción de emergencia de venta libre en farmacias: prevalencia y grado de conocimiento sobre su uso en mujeres jóvenes [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- Cañada Sánchez M, Selma Cintado A, Carralero Domínguez M, Sepúlveda Fernández N, Susín López D, Sáez Torralba ME. Características y manejo de las heridas crónicas y perfil del paciente en zonas rurales y urbanas de Toledo [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- De Fez Herráiz J, Arcega Baraza A, Rubio Pulido O, Martínez Cruz S. Influencia del consumo de hidroxyclorequina en la incidencia de infección por el SARS-CoV-2 (COVID-19) en pacientes del Área de Toledo [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- Donaire García L, Castellanos Pintado I, Rosenstone Calvo S, Illán Pérez J. Prescripción potencialmente inapropiada (PPI) en un área de salud de Castilla-La Mancha. Aplicación de los criterios STOPP/START en mayores de 65 años [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- Susín López D, Moreno Cabello E, Arcega Baraza A, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Intervención comunitaria en la población adolescente de la Zona Básica de Salud de Torrijos [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- Teva Ruiz L, Georgiev Grigorov L, Payo Román B, Tejada Pardo P, Sáez Torralba ME. Sobrecarga subjetiva de la persona cuidadora informal en el área de salud de Toledo [comunicación oral]. VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha. Cuenca, 19-20 de noviembre de 2021.
- Gómez Caverzaschi V, Bautista Oropesiano M, Moreno Duaso S, Toledano Sierra P, Orueta Sánchez R. Consumo de fármacos anticolinérgicos y carga anticolinérgica de la población anciana que acude a un Servicio de Urgencias de

- Medicina Interna [poster]. 42º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna - 37º Congreso de la Sociedad Gallega de Medicina Interna. Santiago de Compostela, 24-26 de noviembre de 2021.
- Castellanos Pintado I, Nombela Escalonilla R, Martínez Román A. Tromboembolismo pulmonar de presentación atípica en paciente oncológico [caso clínico]. IV Concurso de Casos Clínicos para Residentes de Castilla-La Mancha. Presentación virtual, 1 de diciembre de 2021.
 - Aguilar Rodelgo M, Ortiz Ruiz E, Plaza Serrano I, Roldán Villanueva R, Talavera Ramos J, López de Castro F. Impacto de la pandemia SARS-CoV-2 en el seguimiento y control de pacientes con diabetes tipo 2 en Atención Primaria [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Barbero Delgado H, Ferrer Dones M, Martínez Román A, Santos Valentí A, Alejandro Lázaro G. Automedicación durante la pandemia por COVID-19 en Toledo [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Bautista Oropesiano M, Moreno Duaso S, Gómez Caverzaschi V, Toledano Sierra P, Orueta Sánchez R. Consumo de medicación potencialmente inapropiada en ancianos que acuden a un servicio de urgencias [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021. **Accésit al Mejor Trabajo de Investigación.**
 - Bolado Desiré P, Canales Calle Z, Fernández Oyonarte M, Sánchez Masot A, Villarín Castro A. Anticonceptivos hormonales y anticoncepción de emergencia de venta libre en farmacias: prevalencia y grado de conocimiento sobre su uso en mujeres jóvenes [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Calero Oliver C, Santiago Subiela X, Sáez Torralba ME, Rubio Sevilla JC. Resiliencia en enfermeras de Atención Primaria en tiempos de COVID-19 [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Castellanos Pintado I, Donaire García L, Illán Pérez J, Rosenstone Calvo S. Prescripción potencialmente inapropiada (PPI) en un área de salud de Castilla-La Mancha. Aplicación de los criterios STOPP/START en mayores de 65 años [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Georgiev Grigorov L, Teva Ruiz L, Payo Román BM, Tejada Pardo P, Sáez Torralba ME. Sobrecarga subjetiva de la persona cuidadora informal [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Metidieri Bélmez M, Cabañas Morafraila J, de Cabo Porras C, Rosenstone Calvo S, Villarín Castro A, Rodríguez Roca GC. Eventos cardiovasculares en pacientes hipertensos ingresados por neumonía SARS-CoV-2. Estudio CARDIOVASCOVID [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Metidieri Bélmez M, Cabañas Morafraila J, Rojas Martelo G, Alonso Moreno J, Villarín Castro A, Rodríguez Roca GC. Medidas antropométricas de obesidad general y central y su capacidad predictiva sobre obesos metabólicamente sanos (OMS) y obesos no metabólicamente sanos (ONMS). Estudio RICARTO [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Moreno Pérez L, Ureña Núñez M, Nozal Fernández C. Efecto de la vacuna Comirnaty sobre el valor del INR en pacientes anticoagulados con acenocumarol [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Nozal Fernández C, Ureña Núñez M, de Dios Aguado M, Moreno Pérez L. Análisis sobre la necesidad de la creación de la figura de "enfermera experta en heridas" en Atención Primaria del Área [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Palacios Martí IG, García Martín M, Nozal Fernández C. Análisis del impacto de la COVID-19 en los colegios del Área Sanitaria de Toledo en el curso académico 2020/2021 [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Selma Cintado A, Cañada Sánchez M, Carralero Domínguez M, Sepúlveda Fernández N, Susín López D, Sáez Torralba ME. Características y manejo de las heridas crónicas y perfil del paciente en zonas rurales y urbanas de Toledo [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021.
 - Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Ugarte Gurrutxaga MI. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los pacientes de la Zona Básica de Salud (ZBS) de Torrijos. Metodología mixta [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021. **Accésit al Mejor Proyecto de Investigación.**
 - Susín López D, Santiago Subiela X, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Repercusiones en los pacientes crónicos de la Zona Básica de Salud de Torrijos en la pandemia de COVID-19 [comunicación oral]. XVIII Premios de Investigación en Atención Primaria del Área de Salud de Toledo. Toledo, 15 de diciembre de 2021. **Mejor Trabajo de Investigación.**

PUBLICACIONES

- Bautista Oropesiano M, Moreno Duaso S, Gomez Caverzaschi V, Toledano Sierra P, Orueta Sánchez R. Consumo de fármacos anticolinérgicos en ancianos de entre sesenta y cinco y ochenta años consultantes de un servicio de Urgencias. *Rev Esp Salud Publica*. 2023; 97: e202307061.
- Bolado Desiré P, Canales Calle Z, Fernández Oyonarte M, Sánchez Masot A, Villarín Castro A. Prevalencia y grado de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres estudiantes de enfermería de Toledo. *Med Gen Fam*. 2023; 12 (4): 154-62.
- Cabral da Silva Guimarães J, de Almeida Peres MA, de Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino MS, Franco Santos TC. Nursing care in electroconvulsive therapy in a Brazilian institution before the Psychiatric Reform. *Revista de Enfermagem Referência*. 2023; 6 (2 Supl 1): e21138.
- Cabrera M, Ryan D, Elewyn-Lajeunesse M, Levin ME, Martínez-Cañavate A, Villaizán Pérez C, Angier E, Trujillo J, Cárdenas-Rebollo JM, Losappio L, Reali L. Preliminary pilot study results of the EAACI allergy educational needs in primary care pediatric Task Force in managing allergic disorders. *Pediatr Allergy Immunol*. 2023; 34 (1): e13907.
- Comas Samper JM, González-Mohino Loro MB, López Serrano A. Paciente con diabetes mellitus y lesión anular. *Diabetes en la Red*. 2023; 1: 1-2.
- De Dios-Aguado M, Aparecida Peters A, de Almeida Peres MA, Gómez-Cantarino S. Enfermera visitadora, modelo vanguardista de cuidados de salud en España. *Esc Anna Nery*. 2023; 27: e20220293.
- De Dios-Aguado M, Aparecida Peters A, Milleli Silva D, De Oliveira Figueiredo Carvalho M, Pina Queirós PJ, Cotto-Andino M. Carmen Angolotti y Mesa, compromisso com a pessoa em sofrimento. *Hist Enferm Rev Eletron [Internet]*. 27º de dezembro de 2023 [citado 25º de janeiro de 2024];14. Disponível em: <https://publicacoes.abennacional.org.br/ojs/index.php/here/article/view/171>.
- De Dios-Aguado M, Cunha-Oliveira A, Cotto-Andino M, Gama de Sousa Aperiense PG, de Almeida Peres MA, Gómez-Cantarino S. Gender diversity and syphilis: something's going on? *Front Sociol*. 2023; 8: 1232609.
- Divisón-Garrote JA, Velilla-Zancada S, Artigao-Rodenas LM, García-Lerín A, Vicente-Molinero A, Piera Carbonell AM, Alonso-Moreno FJ, Crespo-Sabaris R, Valls-Roca F, Martín-Rioboó E, Pallarés-Carratala V. Home blood pressure self-measurement: "current situation and new perspectives". *Hipertens Riesgo Vasc*. 2023; 40 (2): 85-97.
- Espinosa García J, Aliaga Gutiérrez L, López Simarro F, Alonso Moreno FJ, Ricote Belinchón M, Montero Peña C, Manzano Vilches A. Adherencia terapéutica de pacientes con riesgo cardiovascular en atención primaria. *Proyecto REAAP*. *Semergen*. 2023; 49 (6):102016.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Martínez I, Notario Pacheco B. Influence of COVID-19 on treatment adherence and psychological well-being in a sample of hypertensive patients: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 2023; 23: 121.
- Gómez-Escalonilla Lorenzo S, Susín López D, Santiago Subiela X, Notario Pacheco B. Repercusiones en pacientes crónicos de una Zona Básica de salud de Toledo en la pandemia COVID-19. *Enferm Global*. 2023; 70: 437-50.
- Méndez García T. Tecnología de soporte en el ámbito rural. *FMC*. 2023; 30 (4): 159-60.
- Moreno Cabello E, Susín López D, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Evaluación del uso adecuado de tecnologías de información y comunicación en adolescentes. *Metas Enferm*. 2023; 26 (6): 24-32.
- Morcillo Ruiz C, Sepúlveda Fernández N. Intervención educativa enfermera sobre sexualidad en adolescentes: una perspectiva cualitativa. *Enferm Comunitaria*. 2023; 19: e14532.
- Muñoz González A, Martín Isabel B, Vázquez Rodríguez JF, Martínez Sobrino I. Herpes genital... ¿siempre es abuso sexual? *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2023; 16 (2): 92-5.
- Robles Pellitero S, Monfort Lázaro M, Méndez García T. El relieve rural. *Aten Primaria*. 2023; 55: 102582.

- Villaizán Pérez C, Aparicio Rodrigo M, Kovacs A, Barak S, Calamita P, Dejak Gornik K, Jaeger-Roman E, Kartousova B, Katz M, Rafele I, Reali L, Reingold S, Sauseng W, Fehr F. Entrustable professional activities for the training of postgraduate primary care pediatricians. *Acad Med.* 2023; 98 (4): 468-72.
- Coronado-Vázquez V, Ramírez-Durán MV, García Aragón C, Gómez-Salgado J. PCR persistentemente positiva tras la COVID-19. ¿Cómo diagnosticar las reinfecciones? *Rev Esp Salud Pública.* 2022; 96: e202206044.
- De Dios-Aguado M, Forero-Santacruz AM, Moncunill-Martínez E, Soto-Fernández I, Gómez-Cantarino S. Serum protein and albumin parameters during pregnancy alert about the nutritional status of the pregnant woman. Narrative review. *Int J Health Sci.* 2022; 2 (20). DOI 10.22533/at.ed.1592202218044.
- Dios-Aguado M, Peters AA, De Almeida Peres MA, Pina Queirós PJ, Gómez-Cantarino S. La Institución de la Gota de Leche en la provincia de Toledo (1906-1966). *Cultura de los Cuidados.* 2022; XXVI (62).
- División-Garrote JA, Velilla-Zancada S, Artigao-Rodenas LM, García-Lerín A, Vicente-Molinero A, Piera Carbonell AM, Alonso-Moreno FJ, Crespo-Sabarís R, Valls-Roca F, Martín-Rioboó E, Pallarés-Carratala V. Home blood pressure self-measurement: "current situation and new perspectives". *Hipertens Riesgo Vasc.* 2022. <https://doi.org/10.1016/j.hipert.2022.07.005>.
- Espina-Jerez B, Romera-Álvarez L, De Dios-Aguado M, Cunha-Oliveira A, Siles-González J, Gómez-Cantarino S. Wet nurse or milk bank? Evolution in the model of human lactation: new challenges for the islamic population. *Int J Environ Res Public Health.* 2022; 19: 9742.
- Gómez-Cantarino S, Romera-Álvarez L, De Dios-Aguado M, Ugarte-Gurrutxaga MI, Siles-González J, Cotto-Andino M. Queens and wet nurses: indispensable women in the dynasty of the Sun King (1540-1580). *Healthcare.* 2022; 10: 316.
- López-Simarro F, Cols-Sagarra C, Mediavilla Bravo JJ, Cañís-Olivé J, Hernández-Teixidó C, González Mohino Loro MB. Actualización en el uso de insulinas para el médico de familia. *Semergen.* 2022; 48 (1): 54-62.
- Orueta Sánchez R. Colecistitis aguda. *AMF.* 2022; 18 (10): 578-9.
- Rodríguez Montejano J, Dios-Aguado M, Gómez-Cantarino S, Torres Alaminos MA, Bocos Reglero MJ, Pina Queirós PJ. La enfermera Genene Jones: el rol de ángel de la muerte en la obra Misery de Stephen King. *Cultura de los Cuidados.* 2022; XXVI (63).
- Rodríguez Montejano J, Gómez-Cantarino S, Bocos Reglero MJ, Torres Alaminos MA, Martín Forero Santacruz A, De Dios Aguado M,. La esquizofrenia y su concepto transcultural. *Temperamentum.* 2022; 18: e18021d.
- Ruiz-García A, Pallarés-Carratalá V, Serrano-Cumplido A, Escobar-Cervantes C, Barquilla-García A, División-Garrote JA, Turégano-Yedro M, Prieto-Díaz MA, Cinza-Sanjurjo S, Alonso-Moreno FJ, Beato-Fernández P, García-Matarín L, Rey-Aldana D, Martín-Rioboó E, Moyá-Amengual A, Crespo-Sabarís R, Piera-Carbonell A, Romero-Vigara JC, Carrasco-Carrasco E, Velilla-Zancada S, Seoane-Vicente MC, Górriz-Teruel JL, Polo-García J, Barrios V; SEMERGEN Working Group on Hypertension, Cardiovascular Disease. Evaluation of prophylaxis in primary prevention with acetylsalicylic acid in people with diabetes: a scoping review. *Semergen.* 2022; 48 (4): 275-92.
- Santiago Subiela X, Calero Oliver C, Gómez-Escalonilla Lorenzo S. Autoeficacia percibida de personas cuidadoras familiares de la Zona Básica de Salud de Torrijos. *Metas Enferm.* 2022; 15 (10): 50-9.
- Serrano Poveda ME, Vázquez Fernández ME, Núñez Jiménez C, Cuervo Valdés JJ, Fernández Segura ME, Lorente García-Mauriño AM, Nieto del Rincón N, Garrido Torrecillas FJ, Hernández-Carrillo Rodríguez C, de la Calle Tejerina P, Garach Gómez A, Valdivia Jiménez C, López García R. Familia y Salud cumple 10 años. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2022; 24: 11-2.
- Soto-Fernández I, Gómez-Cantarino S, Yáñez-Araque B, Sánchez-Infante J, Zapata-Ossa A, Dios-Aguado M. A cross-sectional study examining the association between physical activity and perinatal depression. *Medicina.* 2022; 58: 1174.
- Vallejo Puntero L, Canales Calle Z, Fernández Fernández T, Román Pérez FJ. Una complicación infrecuente del tratamiento de Graves Basedow. *Rev Clin Med Fam.* 2022; 15 (3): 168-70.

- Andina-Martínez D, Villaizán-Pérez C, Pavo-García MR, Suárez-Gómez O, Monzón-Bueno AI, Sánchez-Prieto I, Viaño-Nogueira P, Torro A. Acral peeling as the sole skin manifestation of COVID-19 in children. *Pediatr Dermatol.* 2021; 38: 664-6.
- Aparicio Rodrigo M, Carrasco Sanz A, Sánchez Pina C, Villaizán Pérez C, Fernández Rodríguez M, Orejón de Luna G, Aizpurúa Galdeano P, Pettoello-Mantovani M. The role of pediatricians in providing greater-quality care for children: an ongoing debate. *J Pediatr.* 2021; 231: 303-4.
- Cabañas Morafraila J, Román Pérez FJ, Thomas-Balaguer Cordero A, Fagúndez Santiago FJ. Dolor torácico y fiebre. Hay vida más allá de la COVID-19. *Rev Clin Med Fam.* 2021; 14 (2): 109-11.
- Casas Sepúlveda RM, David Iglesias C, Hernández Díaz J, Hernández Yáñez ML. Mujer de 26 años con hipertensión asociada al ejercicio. *Rev Clin Med Fam.* 2021; 14 (1): 40-2.
- Coronado-Vázquez V, Ramírez-Durán MV, Gómez-Salgado J, Dorado-Rabaneda MS, Benito-Alonso E, Holgado-Juan M, Bronchalo-González C. Evolution of a cohort of COVID-19 infection suspects followed-up from Primary Health Care. *J Pers Med.* 2021; 11: 459. <https://doi.org/10.3390/jpm11060459>.
- David Iglesias C, García Martín S, Casas Sepúlveda RM, Martín Ballesteros CP, Villarín Castro A. Cumplimiento terapéutico en pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales en Atención Primaria. *Rev Clin Med Fam.* 2021; 14 (1): 12-7.
- De Almeida Peres MA, Costa Lacerda Brandão AP, de Dios Aguado M, Paim L. Enfermería brasileña: herencia de Florence Nightingale en su concepción profesional. *Cultura de los Cuidados.* 2021; 25 (Esp): 41-9.
- De Almeida Peres MA, Gama de Sousa Aperibense PG, de Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Pina Queirós PJ. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. *Rev Gaucha Enferm.* 2021; 42 (Esp): e20200228.
- De Dios-Aguado M, Agulló-Ortuño MT, Ugarte-Gurrutxaga MI, Yáñez-Araque B, Molina-Gallego B, Gómez-Cantarino S. Nutritional health education in pregnant women in a rural health centre: results in spanish and foreign women. *Healthcare.* 2021; 9: 1293. <https://doi.org/10.3390/healthcare9101293>.
- De Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Pina Queirós PJ, de Almeida Peres M. La luz de Florence Nightingale en el cuidado de los pacientes covid-19 en atención primaria. *Rev Gaucha Enferm.* 2021; 42 (Esp): e20200303.
- De Dios-Aguado M, Gómez-Cantarino S, Torres Alaminos MA, Bocos Reglero J, Pina Queirós PJ, de Almeida Peres MA. Florence Nightingale y Concepción Arenal: enfermeras de los hospitales del siglo XIX. *Temperamentvm.* 2021; 17: e17018.
- De Dios-Aguado M, Rodríguez-Montejano J, Torres Alaminos MA, Bocos Reglero MJ, Gómez-Cantarino S. Nursing fundamentals: light between the shadows of Covid-19 pandemic. *J Community Med Public Health Care.* 2021; 8 (1): 100090.
- Domínguez Prieto V, Meliga C, Rosenstone S, Qian Zhang S, Escanciano Escanciano M, Vélez Pinto F, Hernández Villafranca S, González Soares S, Barambio Buendía J, García Olmo D, Pardo García R, Guadalajara Labajo H. Cecal perforation in a COVID-19 patient treated with tocilizumab: a case report. *J Surg Case Rep.* 2021; 4 (8): 1-3.
- García-Rebollar C, Villaizán Pérez C. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria (FAPap) también existe. *An Pediatr.* 2021; 95: 215-6.
- Gómez-Cantarino S, García-Valdivieso I, Dios-Aguado M, Yáñez-Araque B, Molina Gallego B, Moncunill-Martínez E. Nursing perspective of the humanized care of the neonate and family: a systematic review. *Children.* 2021; 8 (35). <https://doi.org/10.3390/children8010035>.
- Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Sánchez Pina C, Villaizán Pérez C, Suárez Vincent E, Mambié Menéndez M, et al. Inequidades de salud en Pediatría de Atención Primaria. Posicionamiento de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2021; 23: e42-e53.
- Gorrotxategi Gorrotxategi P, Villaizán Pérez C, Pellegrini Belinchón FJ, Domínguez Aurrecoechea B, Sánchez Pina C, García-Sava Víguer F, et al. Necesidad de pediatras en Atención Primaria. *Plazas de Pediatría en Atención Primaria*

- vacantes y necesidad de formación específica en esta área competencial. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2021; 23: e65-e79.
- Hernández-Rodríguez MA, Sempere-Verdú E, Vicens-Caldentey C, González-Rubio F, Miguel-García F, Palop-Larrea V, Orueta-Sánchez R, Esteban-Jiménez O, Sempere-Manuel M, Arroyo-Aniés MP, Fernández-San José B, de Juan-Roldán JI, Ioakeim-Skoufa I. Drug prescription profiles in patients with polypharmacy in Spain: a large-scale pharmacoepidemiologic study using real-world data. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18: 4754.
 - Izquierdo L. Efficacy and tolerability of oral iron protein succinylate in the treatment of iron deficiency anemia in adults with gastrointestinal diseases. *Int J Gastroenterol*. 2021; 5 (2): 40-7.
 - Llisterri JL, Micó-Pérez RM, Velilla-Zancada S, Rodríguez-Roca GC, Prieto-Díaz MA, Martín-Sánchez V, Barquilla A, Polo-García J, Segura-Fragoso A, Cinza-Sanjurjo S, en representación de los investigadores del estudio IBERICAN y de la Fundación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen). Prevalencia de la enfermedad renal crónica y factores asociados en la población asistida en atención primaria de España: resultados del estudio IBERICAN. *Med Clin (Barc)*. 2021; 156 (4): 157-65.
 - Lozano-Ojalvo D, Camara C, Lopez-Granados E, Nozal P, del Pino-Molina L, Bravo-Gallego LY, Paz-Artal E, Pion M, Correa-Rocha R, Ortiz A, Lopez-Hoyos M, Erro Iribarren M, Portoles J, Rojo-Portoles MP, Ojeda G, Cervera I, Gonzalez-Perez M, Bodega-Mayor I, Montes-Casado M, Portoles P, Perez-Olmeda M, Oteo J, Sanchez-Tarjuelo R, Pothula V, Schwarz M, Brahmachary M, Tanoto Tan A, Le Bert N, Berin C, Bertolotti A, Guccione E, Ochando J. Differential effects of the second SARS-CoV-2 mRNA vaccine dose on T cell immunity in naive and COVID-19 recovered individuals. *Cell Reports*. 2021; 36: 109570. <https://doi.org/10.1016/j.celrep.2021.109570>.
 - Mareque Ortega MA, Fernández Agüero L, Beca Martínez MT, Hernández Arroyo MJ, Rodríguez Barrueco C, Fernández Rodríguez O. Uso de hidroxiclороquina en pacientes COVID ambulatorios: evaluación de interacciones y riesgo cardiaco. *Pharm Care Esp*. 2021; 23 (5): 19-33.
 - Martín Sánchez A, Sánchez Donaire A, Párraga Bermejo JL, Barquero García TC. Cultura de seguridad del paciente en emergencias sanitarias. *Nure Inv*. 2021; 18 (110): 1-11.
 - Rodríguez Montejano J, de Almeida Peres MA, Gómez-Cantarino S, Dias Silva A, Torres Alaminos MA, de Dios-Aguado M. Enfermería de ciencia ficción: Hildegard Peplau en el cuento "Lastborn" de Isaac Asimov. *Hist Enferm Rev Electronica*. 2021; 12 (1): 31-8.
 - Rodríguez Montejano J, Gómez-Cantarino S, Bocos Reglero MJ, Torres Alaminos MA, Dios-Aguado M. Mujer Escarlata: Amante, musa y esclava sexual (1904-1947). *Cultura de los Cuidados*. 2021; 26 (60): 113-27.
 - Romera-Álvarez L, Gómez-Cantarino S, Checa-Peñalver A, Dios-Agado M, Queirós PJ. The Spanish flu pandemic of 1918 versus SARS-CoV-2: a comparison through history. *Revista de Enfermagen Referência*. 2021; 5 (Supl. 8): e20141.
 - Sánchez Pina C, Cantarero Vallejo D, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Villaizán Pérez C, Suárez Vincent E, et al. 21 propuestas de mejora para la Pediatría de Atención Primaria en el año 2021. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2021; 23: 433-8.
 - Villarín-Castro A, Rodríguez-Roca GC, Segura-Fragoso A, Alonso-Moreno FJ, Rojas-Martelo GA, Rodríguez-Padial L, Fernández-Conde JA, Lorenzo-Lozano MC, Menchén-Herreros A, Fernández-Martín J, en representación del grupo de trabajo RICARTO. Edad vascular de una muestra de población general del área sanitaria de Toledo (España). Estudio RICARTO. *Med Clin (Barc)*. 2021; 157 (11): 513-23.

SESIONES DE TUTORIZACIÓN

Su finalidad es el mantenimiento del rol de tutor durante los cuatro años que dura la residencia.

Pese a las rotaciones por centro de salud y a la guardia mensual en AP que se realiza en esta Unidad Docente, el residente puede quedar desconectado durante periodos de tiempo de la realidad de la AP. La existencia de contactos mantenidos y regulares con el tutor, en sesiones de tutorización, permite mantener la conexión con la AP y realizar un enfoque adecuado de las rotaciones hospitalarias.

La relación residente–tutor constituye el eje fundamental sobre el que se asienta todo el proceso formativo, ya que durante la residencia se va a realizar una formación teórica y práctica, programada y tutelada. En este proceso debe existir una participación personal y progresiva del residente en las diferentes actividades y el tutor actúa como facilitador y canalizador del proceso de aprendizaje.

Además de lo ya citado, las sesiones de tutorización deben presentar unos contenidos que las hagan atractivas al residente y no las sienta como una pérdida de tiempo en el periodo de su formación hospitalaria. Por ello, surge la Tutorización Activa Continuada (TAC).

La TAC se define como una *“metodología evaluativa del proceso formativo basada en el desarrollo de un programa de entrevistas con un formato semiestructurado, a lo largo del cual el tutor y el residente pueden ir valorando los progresos producidos, las deficiencias a corregir y los problemas estructurales u organizativos que pueden incidir negativamente en la formación”*³.

OBJETIVOS: Establecer los mecanismos para mantener un contacto continuado con el residente durante los tres primeros años de residencia. Para ello se diseña un conjunto de visitas al centro de Salud, dotadas de un contenido específico, que el residente irá desarrollando con la periodicidad fijada con el tutor, desarrollando en ese día toda su jornada laboral en el Centro de Salud. Los contenidos de la TAC se fijarán en el primer trimestre de rotación por el Centro de Salud.

³ Martín Zurro A i Grup de Treball de Postgrau. Monografies de l' Associació Catalana d'Educació Mèdica. Barcelona: ACEM, 1994.

CONTENIDOS DE LA TAC:

1. Revisión de las rotaciones hospitalarias.

Objetivo: mejorar el rendimiento de las rotaciones por los diferentes servicios hospitalarios.

Contenidos: valorar aspectos positivos, negativos y mejorables. Planteamiento de la siguiente rotación, áreas de especial interés para el médico de familia.

2. Valoración de temas no asistenciales.

Objetivo: adquirir conocimientos sobre aspectos no asistenciales.

Contenido: Abordaje de temas éticos, de calidad asistencial, organizativos, de gestión... a partir de documentos entregados previamente (al menos con un mes de antelación).

3. Visitas concertadas.

Objetivo: Conocer el manejo de las enfermedades, signos y síntomas en AP y en el Hospital. El residente aprenderá la diferencia de manejo de estos procesos en ambos niveles asistenciales, así como la utilización de protocolos diferentes según el nivel asistencial donde se atienda el cuadro.

Se basará en la realización de consultas programadas con pacientes que presenten dichas enfermedades, signos o síntomas. El tutor dispondrá de un listado de síntomas guía y enfermedades crónicas que el residente debe aprender a manejar. Los días previos a la sesión de TAC el tutor citará a uno o más pacientes que presenten los síntomas o procesos a estudiar e informará al residente previamente de sus características, facilitándole la documentación necesaria para la valoración de cada caso. De forma ideal el residente debe haber valorado todos estos procesos al finalizar su tercer año.

Ocasionalmente, se podrá citar a pacientes con enfermedades coincidentes con la rotación en la que se encuentra o que acaba de finalizar.

4. Realización y análisis de incidentes críticos.

Objetivo: Detección y resolución de necesidades formativas.

Los incidentes críticos son *aquellos sucesos de la práctica profesional que causan perplejidad, han creado dudas, producido sorpresa o nos han molestado o inquietado por su falta de coherencia o por haber presentado resultados inesperados* (Flanagan, 1954).

Se trata de una técnica de conocimiento de necesidades a partir de un incidente problemático, basado en el ciclo de aprendizaje de adultos. Por tanto, se plantean a partir de sucesos de la práctica cotidiana (extraídos de la propia experiencia) que nos impactan o sorprenden (por su buen o mal curso) y que motivan o provocan pensamiento (reflexión).

El incidente crítico recoge el proceso de reflexión y aprendizaje que ha motivado el análisis de dicho incidente:

- ¿qué he aprendido?
- ¿cómo lo he aprendido?
- ¿cómo lo he aplicado?
- ¿qué me falta por aprender?
- ¿qué haré para aprenderlo?

Requiere el registro de todo el proceso intuitivo de reflexión y aprendizaje que se realiza ante estas situaciones.

5. Preparación de sesiones clínicas y participación en las del Equipo.

Objetivo: Desarrollar las habilidades prácticas en la preparación y presentación de sesiones.

Para un adecuado desarrollo de la TAC el tutor debe disponer del tiempo suficiente para poder trabajar con el residente en las diferentes actividades. Sería fácil de organizar si el tutor tiene un R4 que pudiera hacerse cargo de la consulta durante ese día. Si el tutor no dispone de R4 será preciso buscar fórmulas facilitadoras para su realización.

AUTOAPRENDIZAJE

El autoaprendizaje consiste en el estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales. Mediante este proceso se facilita que el propio residente tome iniciativas en su aprendizaje previa identificación de sus necesidades y selección de los recursos y estrategias adecuadas para cubrirlas. Así, el residente se responsabiliza de su propio proceso de formación.

Permite el desarrollo de la autonomía, del pensamiento crítico, de destrezas profesionales y de la capacidad de autoevaluación. El tutor pasa a asumir un papel de “planeador y diseñador, facilitador y guía” que comparte las decisiones del proceso. Este nuevo rol del tutor exige más trabajo y dedicación que el papel de profesor tradicional, ya que exige habilidades adicionales y diferentes a las que precisa el proceso educativo tradicional.

El tutor planea y diseña las actividades necesarias para la adquisición de los conocimientos previstos y define los espacios y recursos necesarios para ello. Guía y motiva al residente durante su aprendizaje.

Está indicado para la adquisición de nuevos conocimientos, mantenimiento de la competencia, adquisición de habilidades para el uso de herramientas básicas.

El autoaprendizaje tiene diferentes formas:

- Estudio diario a iniciativa del residente.
- Aprendizaje dirigido mediante lecturas recomendadas, resolución de problemas, discusión de casos.
- Cursos a distancia.
- Preparación de sesiones.

En el Programa de la especialidad se encuentran las recomendaciones de bibliografía para cada una de las áreas de conocimiento. No obstante, de cara al autoaprendizaje y ampliación y actualización de conocimientos se ofrece esta guía bibliográfica y de recursos de Internet.

Libros y revistas sobre Medicina de Familia y Atención Primaria

Aunque la oferta es ya muy amplia, os recomendamos las siguientes:

Libros:

- Taylor R. Medicina de Familia. Principios y práctica. 6ª ed. Barcelona: Masson. S.A. 2006.
- semFYC. Guía de actuación en Atención Primaria (4ª ed). Barcelona: semFYC. 2011.
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, coord. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. 6ª ed. Barcelona: Elsevier. 2008.
- Casado V, coord. Tratado de Medicina Familiar y Comunitaria (2ª ed.). Barcelona: semFYC. 2012.
- Martín Zurro A, Jodar Solá G. Atención familiar y salud comunitaria. Barcelona: Elsevier. 2011.
- Evidencia Clínica. Barcelona: Centro Cochrane Iberoamericano, MediLegis. 2002.
- Sacket DL, Richardson WS, Rosenberg WS, Hatnes RB. Medicina basada en la evidencia. Cómo ejercer y enseñar MBE. Madrid: Harcourt Brace de España SA. 2000.
- Turabián JL. Cuadernos de Medicina de Familia y Comunitaria. Madrid: Díaz de Santos. 1994.
- Espinàs J. Guía de ayuda al diagnóstico en Atención Primaria. 2ª ed. Barcelona: semFYC. 2009.
- Ruiz de Adana Pérez R. Manual de diagnóstico y terapéutica médica. 3ª Ed. Madrid: Díaz de Santos. 2002.
- semFYC. Guía de uso de medicamentos en atención Primaria. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. 1994.
- semFYC. Guía terapéutica en Atención Primaria. 8ª ed. Barcelona: semFYC. 2022.
- semFYC. Manual de prevención en Atención Primaria. Barcelona: semFYC. 2003.
- semFYC. Manual de infecciosas en Atención Primaria. Barcelona: semFYC. 2010.
- McWhinney I. La Medicina de Familia. Barcelona: Doyma. 1995.
- Starfield B. Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología. Barcelona: Masson. 2001.
- Borrell i Carrió F. Entrevista Clínica. Manual de estrategias prácticas. Barcelona: SemFYC. 2004.
- Casajuana J. Gestión del día a día en el Equipo de Atención Primaria. Barcelona: semFYC. 2007.
- Arribas JM, Caballero F (eds). Manual de cirugía menor y otros procedimientos en la consulta del médico de familia. Madrid: Jarypo. 1993.
- Argimón Pallás JM, Jiménez Villa J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª ed. Barcelona: Elsevier. 2013.
- Argimón Pallás JM, Jiménez Villa J. Publicación científica biomédica: cómo escribir y publicar un artículo de investigación. Barcelona: Elsevier. 2010.
- Ruiz Moral R. Relación Clínica. Guía para aprender, enseñar e investigar. Barcelona: SemFYC. 2004.
- Grupo de trabajo de cuidados paliativos de la semFYC. Guía de atención al paciente al final de la vida. Barcelona: semFYC. 2008.

- Guerrero J, Ruiz JA, Menéndez JJ, Barrios A. Manual de diagnóstico y terapéutica en pediatría. Hospital Infantil La Paz. 5ª ed. Madrid: Publimed. 2009.
- Muñoz MT, Hidalgo MI, Clemente J. Pediatría extrahospitalaria. Fundamentos clínicos para Atención Primaria. 4ª ed. Madrid: Ergon. 2008.
- López de castro F, Salcedo Aguilar F, Magaña Loarte JE, González Hidalgo E, Pérez-Hervada Payá A, Boix Gras C. Urgencias en Atención Primaria. Toledo: Fiscal. 2007.

Revistas:

- Atención Primaria (gratis a MIR miembros de semFYC).
- AMF – Actualización en Medicina de Familia.
- FMC – Formación Médica Continuada.
- Dimensión Humana.
- Centro de Atención Primaria – c@p.
- Otras revistas de interés son:
 - American Family Physician.
 - Annals of family medicine
 - British Journal of General Practice
 - British Medical Journal
 - Clinical Evidence.
 - Evidence-Based Medicine
 - Family practice.
 - JAMA
 - Lancet
 - Medicina Clínica
 - New England Journal of Medicine
 - Postgraduate Medicine, edición española
 - Primary Care.

Recursos en Internet:

Portales: páginas web cuya finalidad es servir como entrada para la navegación en internet. Existen portales sanitarios especializados.

- www.fisterra.com: una de las páginas más completa para el médico de familia. Permite acceder a material de utilidad para la consulta (desde dietas a información y consejos a pacientes. Otra de sus secciones son las “Guías Clínicas” sobre los problemas de salud más prevalentes en AP. Mediante la sección “recursos en la red” se ofrece una interesante selección de enlaces con especial atención a la literatura médica y la búsqueda bibliográfica. Otras secciones interesantes son el acceso a

diferentes actividades de formación continuada *on line* así como “el lado humano de la medicina” con comentarios sobre la presencia de la medicina en artes como la literatura, la pintura, el cine...

- Página web Rafabravo: www.infodoctor.org/rafabravo/: Elaborada por el Dr. Rafael Bravo Toledo, médico del Centro de Salud “Sector III” del área 10 de Madrid. En esta página se puede encontrar alertas bibliográficas sobre artículos relevantes, acceso a documentos y otros recursos de calidad sobre medicina basada en la evidencia, enlaces a páginas web de interés para el médico de familia.
- Family practice: www.familypractice.com: realizado por The American Board of Family Practice, una de las asociaciones de médicos de familia de Estados Unidos. Portal en inglés, con cuatro secciones: una dedicada a la formación continuada, otro clínico donde encontrar desde guías a algoritmos de decisión clínica, una sección de noticias con acceso al texto completo de la revista JAFP.

Directorios y buscadores médicos:

- Primary Care Guidelines: www.medicine.ucsf.edu/resources/guidelines: página web de la Universidad de California. Es un directorio con una amplia lista de enlace a guías de práctica clínica presentes en Internet ordenadas por aparatos y enfermedades, de forma alfabética. La selección de los recursos de este directorio se basa en los criterios de medicina basada en la evidencia. Además de las guías permite el acceso a documentos de consenso, revisiones clínicas... Página en inglés en la que por el alto número de contenidos, al principio, puede resultar compleja. No obstante, es una excelente herramienta para la navegación.
- Nacional Guidelines Clearinghouse: www.guidelines.gov: Base de datos de guías de práctica clínica basadas en evidencias y documentos relacionados. Presenta una colección de resúmenes de guías ordenados de acuerdo a palabras clave extraídas del MeSH del MEDLINE. Cada resumen tiene un enlace con el texto completo de la guía cuando esta es accesible desde Internet.
- Tripdatabase: www.tripdatabase.com: Metabuscaor de sitios médicos que contiene documentos relevantes para la práctica de acuerdo con el patrón de la medicina basada en la evidencia.

Organismos y sociedades científicas.

- Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria: www.semfyc.es
- SEMERGEN: www.semergen.es
- American Academy of Family Physicians: www.aafp.org
- www.iscii.es (Instituto de Salud Carlos III)

Bases de datos

- MEDLINE: www.ncbi.nlm.nih.gov
- Cochrane Library: <http://www.update-software.com/Clibplus/ClibPlus.asp>