

Unidad Docente Multiprofesional de
Atención Familiar y Comunitaria de Álava
Arabako Familia- eta Komunitate-
Arretako Irakaskuntzako Unitate
Multiprofesionala



Osakidetza

Itinerario
formativo EIR
Familiar y
Comunitaria
ARABA

2026

INTRODUCCIÓN

- 1. ESCENARIOS DESTACADOS DE APRENDIZAJE EN LA UDM DE ARABA.**
- 2. PROGRAMA ANUAL**
 - a. OBJETIVOS GENERALES (BOE)
 - b. ITINERARIO FORMATIVO: ESTANCIAS FORMATIVAS
- 3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE-ROTACIONES**
 - a. INTRODUCCION: RESUMEN DOMINIOS/AREAS COMPETENCIALES PROGRAMA EIR AFyC
 - b. OBJETIVOS DOCENTES Y DISPOSITIVOS DE LOS BLOQUES FORMATIVOS
- 4. FORMACIÓN ESPECIFICA (EIR) Y TRASNVERSAL (MIR-EIR)**
- 5. EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**
- 6. OTRAS ACTIVIDADES FOMATIVAS**

INTRODUCCIÓN

Te damos la bienvenida a la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria (UDMAFyC) de Álava y al Servicio Vasco de Salud-Osakidetza.

Agradecemos que nos hayas escogido para formarte en una especialidad tan apasionante y con tanta repercusión social y sanitaria como es la Atención Familiar y Comunitaria (AFyC).

Esperamos que durante tu residencia puedas aprovechar al máximo las oportunidades de formación, al mismo tiempo que disfrutes de tu estancia con nosotras.

Esta guía pretende ser una herramienta que facilite tu incorporación, aportando información básica sobre la organización de nuestra Unidad Docente Multiprofesional y otros aspectos de interés en el campo de la especialidad.

DECÁLOGO DEL RESIDENTE

- I. Desarrolla tus inquietudes, apuesta por la investigación, actualiza constantemente tu saber. No dejes de hacerte preguntas.
- II. Adopta una postura crítica, analiza la situación, busca mejoras en tu actividad diaria.
- III. Fomenta la colaboración con otros profesionales, formando parte de un equipo. Desarrolla talento interdependiente.
- IV. Trata a las personas con las que trabajas con deferencia, respeto y lealtad.
- V. Atiende a tus pacientes con nombre y apellidos. Hay que ser técnicamente bueno además de ser buen técnico.
- VI. Tu trabajo debe ser coherente con la misión y visión de tu Servicio. Trabaja con liderazgo.
- VII. Asume las responsabilidades. Pide colaboración si no tienes certeza de tus decisiones.
- VIII. Ejerce los principios éticos de la profesión.
- IX. Participa activamente en los foros de tu especialidad.
- X. La memoria curricular de tu formación es el resultado de tu constancia, tu esfuerzo y del entorno fomentado por tus compañeros residentes y demás profesionales de la Unidad Docente.

En primer lugar, podréis conocer los escenarios destacados de aprendizaje en nuestra Unidad Docente.

1. ESCENARIOS DESTACADOS DE APRENDIZAJE EN LA UDM DE ARABA.

Salud Comunitaria

El escenario para el desarrollo de la salud comunitaria es muy favorecedor. En la actualidad el **100% de los centros docentes** cuenta con actividades intersectoriales y/o participa junto con otros agentes en las redes locales de salud de la ciudad.

Además, facilitamos y apostamos por el desarrollo de este campo competencial estimulando que os involucréis en estas iniciativas y programas. Contamos con algún **programa propio** liderado por residentes como el de educación en progresos leves a la comunidad y RCP- primeros auxilios. Además, tendréis una **rotación específica** con enfermeras comunitarias (especialistas en familia y comunitaria) que están desplegando la Estrategia Comunitaria de Osakidetza, formación específica basada en proyectos y experiencias de éxito y también **módulos de guardia** en concepto de Actividad Comunitaria.

Investigación

En nuestra apuesta por el aprendizaje experiencial, en el programa está incluido el desarrollo de un **Trabajo de investigación de Fin de Residencia** por grupos que se presenta al final del año MIR4/EIR2. Este trabajo es apoyado y tutorizado de cerca desde la Unidad Docente, en colaboración con vuestros tutores del centro de salud.

Varios de estos TFR han sido **publicados** en revistas del ámbito de la especialidad y presentados en **Jornadas/Congresos** (a las que facilitamos vuestra participación) e incluso obtenido premios y reconocimiento.

Centro de salud

Apostamos por un **itinerario/rotatorios** que da un protagonismo notable al tiempo en centro de salud, intentado tener un primer periodo de inmersión sin excesivas discontinuidades y un bloque final continuado de casi 5 meses donde podáis poner en práctica y desarrollar todos los aprendizajes recogidos en las diferentes rotaciones previas. Los módulos de guardia flexibles (tardes o fines de semana) facilitan la conciliación y el mejor aprovechamiento de los rotatorios.

Contamos con **tutoras** referentes de Atención Primaria con amplio bagaje y experiencia en este ámbito. Además, los principios de la Unidad Docente y las características de la ciudad de Vitoria y Alto Deba permiten el seguimiento cercano de vuestro proceso formativo, así como que los desplazamientos entre rotación/guardias y formación sean próximos.

1. PROGRAMA ANUAL

a. OBJETIVOS GENERALES (BOE)

- **Identificar las necesidades de salud y proporcionar la correcta respuesta de cuidados** de los servicios de salud a los ciudadanos en cualquier ámbito (centro de atención, domicilio, escuela, lugar de trabajo...)
- Establecer y dirigir **redes centinelas** de epidemiología de los cuidados
- Desarrollar **indicadores de actividad y criterios de calidad** de los cuidados en el ámbito familiar y comunitario
- Aumentar el seguimiento y la atención longitudinal al **valorar al individuo y la familia** desde la perspectiva de la necesidad de cuidados, en su entorno y en todas las **etapas de la vida**, con especial atención a aquellos que deben ser atendidos en su **domicilio**
- Responder eficazmente a las necesidades de la población con **enfermedades crónicas** prevalentes, a las situaciones de **discapacidad, de riesgo de enfermar y de fragilidad**
- Diseñar y desarrollar estrategias de **intervención y participación comunitaria**, centradas en la **promoción de la salud y la prevención** de la enfermedad
- Garantizar la **continuidad de la atención y los cuidados**, mediante la gestión efectiva y la **coordinación** de los recursos humanos y materiales disponibles
- Favorecer el funcionamiento de los **equipos multiprofesionales**, a través de la participación, la reflexión, el análisis y el consenso y desde el respeto a las competencias propias y del resto de especialistas y profesionales del ámbito comunitario y de la Salud Pública
- Mejorar la práctica enfermera en el ámbito familiar y comunitario a través de la **investigación** en cuidados enfermeros y de la participación en líneas de investigación multiprofesionales.

b. ITINERARIO FORMATIVO: ESTANCIAS FORMATIVAS

ROTACIONES POR LOS DISPOSITIVOS ASISTENCIALES

Las rotaciones se establecerán de forma individualizada para cada residente

PRIMER AÑO:

- 23 semanas en A. Primaria
- 17 semanas en Hospital (consultas externas/urgencia)
- 8/10 semanas en A. Primaria (atención al niño/a-familia y mujer)

SEGUNDO AÑO:

- 3 semanas en Salud Mental
- 4 semanas en Otros espacios de salud
- 38 semanas en A. Primaria
- 4 semanas Rotación electiva/externa

GUARDIAS

Obligatorias (4 módulos de 6-7h)

- 2 guardias en horario de 15 a 22 h en el **Hospital- Urgencias** (1 en el EIR2)
- 1 guardia de sábado o domingo de 12 h (o dividido en 2 tardes de 6), en Atención Primaria (**PAC-Punto de Atención Continuada**)

Voluntarias (hasta 4 módulos más)

- 4 módulos de hasta 7 horas **voluntarias**.
- Tipologías: urgencias generales/pediatría, PAC (atención comunitaria), acción comunitaria, módulos para el desarrollo de investigación, consulta de procedimientos o casos complejos en AP.

BLOQUES	Dispositivo	Temporalidad	Año
Bloque 1: Atención Primaria de Salud (I): 26 semanas • Consulta de enfermería en ADULTOS y MAYORES (demanda, programada, domiciliaria) • Intervenciones comunitarias • Urgencias: 3 semanas	CENTROS DE SALUD	Finales de mayo-diciembre	R.1
Bloque 2: Atención Hospitalaria: 14 semanas • H. Domicilio: 2 semanas • Consulta Insuficiencia Cardíaca y rehabilitación cardíaca: 2 semanas • Consulta Cirugía Vascul ar, heridas complejas: 2 semanas • Unidad de afrontamiento activo del dolor: 1 semana • Consulta Ostomías: 2 semanas • Consulta dermatología; 1 semana • EGEH-enfermera de enlace hospitalario (pluripatológico): 1 semanas Consultas endocrino (educadora): 3 semanas	CCEXTERNAS Y HOSPITALIACIÓN	Diciembre abril	
Bloque 3: Atención Primaria de Salud (II): 8/10 semanas • Consulta con la matrona : 2 semanas o Atención a la mujer: cáncer ginecológico, menopausia... o Embarazo y preparación parto, promoción lactancia materna o Planificación familiar • Pediatría : 6 semanas o Control del niño sano, salud escolar, inmunizaciones ...	CENTRO DE ATENCIÓN A LA MUJER. CAM CENTROS DE SALUD	Abril-mayo	
Bloque 4: Salud Mental: 3 semanas • Prevención de drogodependencias: 1 semanas • Programas de intervención en Centro de Salud Mental/ entrevista clínica: 2 semanas	CENTRO DE ADICCIONES COTA RED SM ARABA	Junio-diciembre	R.2
Bloque 5: Otros espacios (IV): 4 semanas • Unidad de vigilancia epidemiológica y Salud Pública: 2 semanas • Centro de Salud Penitenciario: 2 semanas	DEPARTAMENTO DE SANIDAD. AYUNTAMIENTO V-G SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA CSP- ZABALLA		
Bloque 6: Rotación electiva: 4 semanas			
Bloque 7: Atención Primaria de Salud (IV) 38 semanas (36 + 4 de vacaciones) • Atención al pluripatológico y crónico complejo : EPAK (gestoras de casos complejos) 4 semanas • Centro de salud rural : 3 semanas • Cuidados paliativos 3 semanas • Atención de salud en el centro de Atención Primaria y Atención al crónico y paliativo domiciliario • Consulta de enfermería, educación en salud individual-grupal, actividades de prevención, consulta de procesos leves, cuidados de enfermería, intervención comunitaria, coordinación sociosanitaria.... (rotación con los Servicios Sociales de Base y Enfermeras comunitarias-2 semanas)	CENTRO DE SALUD Equipo EPAK CS MURGIA/IZARRA/ZUYA EQUIPO SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS CENTRO DE SALUD Equipo Enfermeras Comunitarias	Enero-mayo	

ANEXO 2. Nº orientativo actividades asistenciales/formativas		
Área competencial	Actividad	Nº mínimo
Atención infancia y adolescencia	Visitas niño sano	100
	Consultas niños agudos y crónicos	50
	Participación programa salud escolar-preescolar	1
	Participación programa salud escolar-primaria	1
	Participación programa salud escolar-secundaria	1
	Participación grupal: educación afectivo-sexual o prevención de riesgos	1
Atención a la salud general en la etapa adulta	Consultas individuales a adolescentes	25
	Consultas enfermería. Adultos. Demanda o programada. Déficits de salud crónicos o agudos	300
	Visitas domiciliarias programadas	50
	Participación programa EpS grupal en enfermos crónicos	1
	Intervenciones de cirugía menor	20
	Participación en programas de técnicas diagnósticas y terapéuticas en AP	-
	Participación en programa de intervención comunitaria	1
	Participación en programa de ejercicio físico para la salud	1
Atención a la salud sexual, reproductiva y de género	Urgencias en AP	200
	Orientación para la planificación familiar	15
	Valoración y consejo sobre ITS (hombres/mujeres)	5/5
	Anticoncepción de urgencia e intervención educativa	10
	Atención y seguimiento mujer embarazada	10
	Colaboración asistencia partos	5
	Visitas puerperales (preferiblemente domiciliarias)	10
	Promoción lactancia materna	10
	Ed. para la salud sexual y convivencia entre géneros. Adquisición grupal	2
Atención climaterio hombres y mujeres	10	

ANEXO 3. Nº orientativo actividades asistenciales/formativas		
Área competencial	Actividad	Nº mínimo
Atención a las personas ancianas	Consulta de enfermería programada y demanda	300
	Taller para cuidadoras	2
	Intervención en programas de ejercicio físico para la salud	1
	Atención en domicilio a pacientes con deterioro cognitivo	25
	Valoración funcional y cognitiva en domicilio	25
	Intervenciones para el mantenimiento funcional, social y cognitivo en domicilio	25
	Coordinación de recursos socio sanitarios	5
Atención a las familias	Atención a pacientes en final de vida en domicilio	10
	Valoración-intervención global en familias con niños recién nacidos	2
	Valoración-intervención global en familias con niños escolares	2
	Valoración-intervención global en familias con adolescentes	2
	Valoración-intervención global en familias con síndrome "nido vacío"	2
	Familias unifamiliares de riesgo	2
	Familias con personas inmovilizadas	4
	Familias con ancianos con problemas de salud	25
Atención Urgencias Emergenc	Familias con personas en final de vida	10
	Atención hospitalaria urgente infantil	100
	Atención hospitalaria urgente adultos	100
Salud Publica y Comunit	Atención urgente en centro de salud y domicilios	250
	Intervención en situaciones de emergencia	10
	Actividades de vigilancia epidemiológica	2
	Intervención en gestión de programas de salud	3

2. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE-ROTACIONES

a. INTRODUCCION: RESUMEN DOMINIOS/AREAS COMPETENCIALES PROGRAMA EIR AFyC

COMPETENCIAS GENERALES ¹	Competencias específicas relacionadas
DOMINIOS COMPETENCIALES	
1. Actitudes/Valores/Profesionalidad	
2. Comunicación: asistencial y otros niveles	
3. Cuidados del paciente y habilidades clínicas	Área 5
4. Conocimientos	Áreas 5 y 6
5. Práctica basada en el contexto del sistema de salud	Áreas 6, 7 y 8
6. Práctica basada en el aprendizaje y la mejora continua (formación-docencia-investigación)	Áreas 7 y 9
COMPETENCIAS ESPECÍFICAS. Programa Oficial de la Especialidad (BOE)	
AREAS	
5. Competencias clínicas avanzadas en el ámbito familiar y comunitario	
5.1. Clínica y metodología avanzada	
5.2. La atención a la infancia	
5.3. La atención a la adolescencia	
5.4. La atención a la salud general en la etapa adulta	
5.5. La atención a la salud sexual, reproductiva y de género	
5.6. La atención a las personas ancianas	
5.7. La atención a las familias	
5.8. La atención ante urgencias, emergencias y catástrofes	
5.9. La atención a la salud ante situaciones de fragilidad o riesgo socio sanitario	
6. Competencias en salud pública y comunitaria	
7. Competencias docentes	
8. Competencias en gestión de cuidados y servicios en el ámbito familiar y comunitario	
9. Competencias en investigación	

1: Moran-Barrios J. Un nuevo profesional para una nueva sociedad. Respuestas desde la Educación Médica: la formación basada en competencias. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2013; 33 (118): 115-21. Disponible en: http://www.hospitalcruces.com/documentos/actividadDocente/VISION_DOCENTE-SER_MEDICO.pdf

b. OBJETIVOS DOCENTES Y DISPOSITIVOS DE LOS BLOQUES FORMATIVOS

Bloque 1: Atención Primaria de Salud (I y III): 23 semanas

- *Objetivo general:* Conocer, planificar y desarrollar programas e intervenciones de promoción de la salud y prevención de enfermedad en el adolescente, adulto, persona mayor y familias, tanto individual como grupal.
- Diseñar y desarrollar estrategias de intervención y participación comunitaria, centradas en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- *Dispositivos:* Centros de salud, participando en consulta de enfermería de adultos y mayores, domicilios e intervenciones comunitarias.

Bloque 2: Atención Hospitalaria: 17 semanas

- *Objetivo general:* Conocer y manejar los recursos, procedimientos y técnicas en la atención en general y en situaciones de urgencias.
- Conocer y responder a las necesidades de salud de la población con enfermedades crónicas prevalentes, a las situaciones de discapacidad, dolor crónico, de riesgo de enfermar, de fragilidad y crisis vital.
- *Dispositivos:* Hospitales (urgencias y consultas externas).

Bloque 3: Atención Primaria de Salud (II): 8 semanas

- *Objetivo general:* Conocer, planificar y desarrollar programas e intervenciones de promoción de la salud y prevención de enfermedad en la infancia y adolescencia y de atención sexual y reproductiva.
- *Dispositivos:* Centros de salud, participando en consulta de atención a la mujer y pediatría.

Bloque 4: Salud Mental: 3 semanas

- *Objetivo general:* Conocer el afrontamiento familiar eficaz frente a situaciones de riesgo (drogadicción, violencia, etc.) así como la salud mental de las familias. Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con pacientes, familias y grupos sociales en el ámbito de la especialidad
- *Dispositivos:* Centros de Salud Mental y prevención de drogodependencias (COTA).

Bloque 5: Otros espacios (IV): 4 semanas

- *Objetivo general:* Conocer programas de educación para la salud en la comunidad, salud medioambiental, coordinación inter-niveles, atención integral y nuevos espacios de atención.
- *Dispositivos:* Centros de vigilancia epidemiológica y Salud Pública, Espacio socio-sanitario, cárcel.

Bloque 6: Rotación electiva/externa: 4 semanas

Bloque 7: Atención Primaria de Salud (IV): 38 semanas (34 + 4 de vacaciones)

- *Objetivo general:* Además de los expresados en el bloque 1, conocer, planificar, desarrollar ejecutar y evaluar programas e intervenciones de atención al pluripatológico y crónico complejo y otras situaciones de fragilidad (dependencia, vinal de vida,...).
- Planificar, dirigir, desarrollar y evaluar, junto a otros especialistas y profesionales, programas de atención a las enfermedades crónicas presentes en el ámbito familiar y comunitario.
- *Dispositivos:* Centros de salud (urbano y rural) y participación en diferentes programas para atender al paciente-familia pluripatológico, crónico complejo y paliativo.

3. FORMACIÓN ESPECÍFICA (EIR) Y TRANSVERSAL (MIR-EIR)

FORMACIÓN ESPECÍFICA EIR

- Instrumentos de valoración integral
- Educación para la salud individual y grupal
- Dinámica de grupos
- Ciclo vital y familia
- Casos complejos

FORMACIÓN TRANSVERSAL

- Salud Comunitaria
- Seguridad clínica
- Bioética
- Búsqueda bibliográfica y PBE
- Violencia de Género
- Tabaco y Alcohol
- Investigación cualitativa y cuantitativa
- Entrevista motivacional

Trabajo reflexivo con **Casos clínicos** reales

Diseño y desarrollo de un **programa de educación grupal**

Diseño y desarrollo del **Trabajo Final de Residencia**

PROCEDIMIENTOS COMPLEJOS;
Taller de cirugía menor
Soporte vital intermedio
Vendajes funcionales

4. OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS

Primer año

-Ejercicio de aproximación al **diagnóstico de salud del barrio**, conocimiento de la población, análisis de sus necesidades y mapeo de activos en salud.

-Colaborar en el desarrollo de **intervenciones de educación grupal** (1º observación y análisis crítico, 2º participación junto con la enfermera).

-**Diseñar un programa de educación grupal** (alineado con la formación teórica recibida y tutorizado por la unidad docente).

-**Asistir a sesiones de formación continuada** en el centro de salud.

-Desarrollar **2 casos clínicos** (adulto/mayor con 1 patología, niño sano); Realizar una entrevista clínica de calidad en cuanto a conexión con el paciente y obtener y dar información. Ser capaz de realizar un juicio clínico y terapéutico (plan de cuidados) ajustado a la situación de la persona y familia. Realizar un registro adecuado de la valoración y del plan el cuál integre la información biopsicosocial de la persona y familiares a través del genograma.

- Detectar algún **conflicto ético** y discutir el caso con su tutor teniendo como referencia los diferentes valores implicados.

-Llevar a cabo una **sesión clínica** (caso clínico, tema de interés,...) que conlleve la búsqueda de bibliografía científica para el mismo.

-Plantear la **pregunta de investigación y búsqueda bibliográfica** para el desarrollo del proyecto en el segundo año, apoyado y tutorizado por la enfermera de la unidad docente.

-Estar presente y realizar una observación crítica en la **consulta médica** con el objetivo de conocer el servicio prestado por los compañeros médicos de familia y *fomentar el trabajo en equipo*. También se pueden plantear la *realización de trabajos de forma conjunta* entre los residentes de medicina y de enfermería.

-Otras **actividades de interés**; asistencia congresos, otras formación de interés,....

Segundo año

-Colaborar y desarrollar **intervenciones de educación grupal** (deshabitación tabáquica,...) y **programas comunitarios**.

-**Asistir a sesiones de formación continuada** en el centro de salud.

-Desarrollar **1 caso clínico** (adulto complejo; pluripatológico, anciano frágil, dependiente,... uno en consulta y otro en domicilio); Realizar una entrevista clínica de calidad en cuanto a conexión con el paciente y obtener y dar información. Ser capaz de realizar un juicio clínico y terapéutico (plan de cuidados) ajustado a la situación de la persona y familia. Realizar un registro adecuado de la valoración y del plan el cuál integre la información biopsicosocial de la persona y familiares a través del genograma.

- Detectar algún **conflicto ético** y discutir el caso con su tutor teniendo como referencia los diferentes valores implicados. Realizar al menos 2 incidentes críticos.

-Llevar a cabo una **sesión clínica** (caso clínico, tema de interés,...) que conlleve la búsqueda de bibliografía científica para el mismo.

-Desarrollo y presentación del **proyecto de investigación** desarrollado durante el periodo de residencia.

-Otras **actividades de interés**; asistencia congresos, otras formación de interés,....