

Plan 478 GRADO EN MEDICINA

Asignatura 46340 PRÁCTICAS TUTELADAS DE MEDICINA DE FAMILIA

Grupo 1

**Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa)**

OBLIGATORIA

**Créditos ECTS**

6 ECTS

**Competencias que contribuye a desarrollar**

Orden ECI/332/2008

**A. VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:**

1. Reconocer los elementos esenciales de la medicina de familia, sus valores profesionales, incluyendo los compromisos con las personas, la sociedad, la calidad, la profesión, la ética y la formación y conocer el perfil profesional del médico de familia.

**B. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA:**

2. Conocer la Atención Primaria de Salud y la Medicina de Familia y Comunitaria y su relación con los problemas y necesidades de salud más prevalentes y sus factores de riesgo (problemas cardiovasculares, respiratorios, digestivos, infecciosos, metabólicos-endocrinológicos, de la conducta y de salud mental, hematológicos, de piel, de la función renal y de las vías urinarias, de los ojos, cara, nariz, oídos, boca, garganta, musculoesqueléticos, traumatismos, accidentes e intoxicaciones) y su papel en la atención a las etapas de la vida (niño, adolescente, mujer, adulto, anciano) y a los grupos de riesgo (pacientes inmovilizados, terminales, con riesgo social o familiar, conductas de riesgo...)

**C. COMUNICACIÓN**

3. Conocer los fundamentos de la relación asistencial, los elementos, características y condicionantes de la comunicación y de la relación médico-paciente

**E. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Y SISTEMAS DE SALUD:**

4. Reconocer la importancia de prestar una atención individual en la consulta considerando el contexto familiar, social y comunitario de los pacientes, tanto en los condicionantes de los problemas como en las posibles intervenciones, así como la efectividad y eficiencia de las actuaciones en Atención Primaria sobre el nivel de salud de la comunidad.  
 5. Conocer los métodos para identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la familia y de la comunidad y los recursos comunitarios disponibles.  
 6. Conocer las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual, familiar como comunitario.

**F. SISTEMAS DE INFORMACIÓN:**

7. Conocer las fuentes de información clínica y biomédica empleada en Atención Primaria en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.  
 8. Conocer y manejar la historia clínica informatizada y la receta normal y electrónica.

**G. ANÁLISIS CRÍTICO Y RAZONAMIENTO CLÍNICO:**

9. Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones centrada en el problema y en la persona.  
 10. Conocer los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones en los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia,  
 11. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

**H. HABILIDADES CLÍNICAS Y COMUNICATIVAS:**

12. Mejorar las habilidades y actitudes en:

- Ø Comunicación y entrevista clínica
- Ø Anamnesis, comunicación, exploración y manejo de casos propios de la Medicina de Familia en Atención Primaria
- Ø Prevención y promoción en el ámbito familiar y comunitario Razonamiento clínico
- Ø Decisiones clínicas en medicina de familia
- Ø Gestión de casos en atención primaria
- Ø Atención a la familia
- Ø Toma de decisiones en el marco de la ética de lo cotidiano

## 2.2

### Específicas

Competencias Específicas Orden ECI/332/2008:

CMIII43.Medicina Familiar y Comunitaria: entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario.

Competencias Específicas desarrolladas por UVA:

MF1.Reconocer los elementos esenciales de la Medicina de Familia y sus valores profesionales, incluyendo los compromisos con las personas, la sociedad, la calidad, la profesión, la ética y la formación.

MF2.Conocer el perfil profesional del médico de familia.

MF3.Conocer la Atención Primaria de Salud y la Medicina de Familia y Comunitaria y su relación con los problemas y necesidades de salud más prevalentes, así como su papel en la atención a las etapas de la vida (niño, adolescente, mujer, adulto, anciano) y a los grupos de riesgo (pacientes inmovilizados, terminales, con riesgo social o familiar, conductas de riesgo...).

MF4.Conocer los métodos para identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la familia y de la comunidad.

## Objetivos/Resultados de aprendizaje

Competencias en el ámbito de los conocimientos: Saber, Saber cómo, Saber en teoría.

1. Conocer la Medicina Familiar y Comunitaria: entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario.
2. Conocer los elementos esenciales de la Medicina de Familia y sus valores profesionales, incluyendo los compromisos con las personas, la sociedad, la calidad, la profesión, la ética y la formación.
3. Comprender la importancia de la atención centrada en el paciente y no en la enfermedad.
4. Conocer el perfil profesional del médico de familia.
5. Conocer la Atención Primaria de Salud y la Medicina de Familia y Comunitaria y su relación con los problemas y necesidades de salud más prevalentes, así como su papel en la atención a las etapas de la vida (niño, adolescente, mujer, adulto, anciano) y a los grupos de riesgo (pacientes inmovilizados, terminales, con riesgo social o familiar, conductas de riesgo...).
6. Conocer los métodos para identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la familia y de la comunidad.
7. Conocer las bases fundamentales de la organización de los EAP
8. Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación entre personal médico y personal de enfermería
9. Conocer los principios de una relación asistencial y terapéutica, modelos asistenciales, aspectos específicos y modelos operativos de la relación asistencial en Atención Primaria, características de la entrevista y el entrevistador asistencial
10. Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria
11. Conocer los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia
12. Conocer las características generales del Sistema de Información Sanitario
13. Conocer los distintos sistemas de registro que se utilizan en Atención Primaria y conocer su utilidad práctica
14. Conocer la historia clínica informatizada
15. Identificar a los pacientes de riesgo (población de riesgo) susceptibles de actividades preventivas y de promoción de la salud
16. Obtener datos epidemiológicos y del nivel de salud de nuestra población
17. Conocer la evaluación multidimensional y abordaje del paciente inmovilizado
18. Conocer la evaluación multidimensional y abordaje del paciente pluripatólogo y polimedicado. Bases para su gestión clínica
19. Reconocer signos evolutivos indicadores de mal pronóstico
20. Conocer el valor del cuidador del paciente
21. Considerar la atención al paciente en su contexto familiar y en su domicilio
22. Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital
23. Conocer los sistemas de detección de problemas psicosociales y de asesoramiento familiar anticipatorio

24. Prestar una atención considerando el contexto social y comunitario de los pacientes, tanto en los condicionantes de los problemas como en las posibles intervenciones, así como la efectividad y eficiencia de las actuaciones individuales sobre el nivel de salud de la comunidad.

Competencias en el ámbito de las habilidades y procedimientos: Mostrar cómo hacer.

1. Ser capaz de realizar una entrevista clínica detectando los diferentes motivos de consulta y planteando las estrategias de abordaje
2. Saber completar la historia clínica de un paciente, incluyendo no sólo los componentes biológicos, sino también los psicológicos, sociales y culturales que sean relevantes en cada caso.
3. Identificar los principales problemas de salud del paciente y ordenarlos de forma jerárquica.
4. Ser capaz de realizar una exploración centrada en el problema y la persona
5. Organizar y llevar a cabo una estrategia de búsqueda de soluciones para los problemas del paciente.
6. Seleccionar las mejores pruebas y/o terapias disponibles e integrarlas en los planes de diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
7. Hacer un uso racional de los recursos disponibles.
8. Realizar un enfoque integral y longitudinal del cuidado y atención del paciente que permita la atención simultánea de múltiples problemas, tanto crónicos como agudos.
9. Integrar para cada paciente, la atención a sus enfermedades con la promoción de su salud y las actividades de diagnóstico precoz adecuadas a su situación de riesgo.
10. Identificar el papel de la familia y los cuidadores en la atención a cada paciente.
11. Ser capaz de poder informar al paciente y/o familia de los diferentes problemas planteados.
12. Ser capaz de identificar y abordar los aspectos ético-legales de algunas situaciones
13. Ser capaz de alcanzar el conocimiento del funcionamiento óptimo de un Centro de salud y de relacionarse con todo tipo de personal implicado en el mismo.
14. Ser capaz de manejar los protocolos, guías diagnósticas y terapéuticas propias de la Medicina de Familia.
15. Ser capaz de participar en las sesiones de resolución de casos y sesiones clínicas del centro de salud.

Competencias en el ámbito de las actitudes: Saber estar, saber ser.

1. Mostrar una actitud acorde a los valores del Profesionalismo y la Ética Médicas.
2. Identificar y afrontar de modo eficiente la incertidumbre propia del quehacer médico: Razonamiento clínico y toma de decisiones en la práctica clínica.
3. Mostrar respeto y comprensión hacia el paciente, su cultura y sus creencias: Medicina Centrada en el paciente. Modelo bio-psico-socio-cultural y existencial.
4. Usar el autoaprendizaje reflexivo como base de la mejora profesional.
5. Desarrollar la capacidad de trabajo en grupo: Respeto, comunicación, cooperación y liderazgo.

## Contenidos

Bloque 1:

PRACTICAS TUTELADAS DE MEDICINA DE FAMILIA

Carga de trabajo en créditos ECTS:

6

a.

Contextualización y justificación

Los 4 bloques temáticos a desarrollar en Medicina de Familia son:

- Prevención y promoción
- Decisiones clínicas
- Comunicación y ética
- Gestión de casos en Atención primaria

b.

Objetivos de aprendizaje

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

1. Identificar los factores de riesgo y prevención de la enfermedad.
2. Valorar los aspectos de promoción y educación de la salud. Fomentar en el paciente, la familia y población su autocuidado en lo referente a las patologías más prevalentes.
3. Saber aprovechar la mejor evidencia disponible para conducir actividades de Prevención Clínica en la Consulta de Medicina de Familia.
4. Saber integrar la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en cada contacto del paciente con el Sistema Sanitario.

## DECISIONES CLÍNICAS

1. Realizar una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado
2. Realizar una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.
3. Manejo de la exploración de los distintos aparatos y sistemas en función del cuadro clínico en la consulta del Médico de Familia.
4. Reconocer la evolución natural de la enfermedad y su repercusión en el ámbito sociofamiliar y las peculiaridades del trabajo del médico de familia.
5. Reconocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria y del razonamiento clínico centrado en la persona y en la resolución de problemas
6. Reconocer las características de la patología prevalente atendida y de las situaciones de riesgo y urgencias en los centros de salud.
7. Enfrentarse a la toma de decisiones clínicas ante los problemas que se presentan en la consulta del Médico de Familia: cardiovasculares, respiratorios, tracto digestivo y del hígado, infecciosos, metabólicos y endocrinológicos, de la conducta y de la relación, de salud mental, del sistema nervioso, de la sangre y órganos hematopoyéticos, de la piel, traumatismos, accidentes e intoxicaciones, de la función renal y de las vías urinarias, musculo-esqueléticos, de cara-nariz-boca-garganta y oídos, de los ojos, conductas de riesgo adictivo.
8. Resaltar la complejidad del manejo de la paciente con patologías múltiples, incluida la polifarmacia.
9. Saber abordar la atención a los distintos grupos poblacionales desde Atención Primaria: niño, adolescente, mujer, adulto, trabajadores, anciano, paciente inmovilizado y paciente terminal, al duelo, a la cuidadora/cuidador.
10. Tomar conciencia de la atención a situaciones de riesgo familiar y social, a personas en exclusión social, pacientes discapacitados, violencia familiar, de género, al niño, al anciano, en el entorno laboral y en el ámbito escolar.
11. Reconocer las características del abordaje familiar y comunitario y sus instrumentos
12. Saber aprovechar los recursos electrónicos de búsquedas bibliográficas para llevar a la práctica una Medicina Basada en Evidencia.

## COMUNICACIÓN Y ÉTICA

1. Reconocer los valores profesionales y los compromisos con las personas, la sociedad, la mejora de la calidad, la ética y la formación.
2. Reconocer y manejar las habilidades comunicativas e instrumentales precisas para el abordaje de la persona, la familia y la comunidad
3. Manejar la entrevista clínica y reconocer los diferentes tipos de entrevista (paternalista, técnico, etc.) habituales para el Médico de Familia.
4. Manejar los diferentes tipos de consulta (únicas, múltiples, shopping-center, etc.) habituales para el Médico de Familia.
5. Saber abordar la práctica profesional respetando la autonomía del paciente, sus creencias y cultura.
6. Ser capaz de dar malas noticias en forma empática con el paciente y sus familiares/entorno social.
7. Asumir la idea de muerte como una parte más del quehacer médico.

## GESTIÓN DE CASOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

1. Comprender qué es responsabilizarse un paciente de modo global (considerando cómo interactúan todos sus problemas) y a lo largo de la vida del paciente.
2. Reconocer los elementos prácticos de la gestión clínica y de la gestión clínica centrada en el paciente y la aplicación de la medicina basada en la mejor evidencia como instrumento para la gestión clínica.
3. Reconocimiento de los fundamentos teóricos del trabajo en equipo. Conocer las bases fundamentales de la organización de los Equipos de Atención Primaria y conocer y valorar los modelos organizativos de la actividad en consulta y a domicilio para la gestión de casos.
4. Redactar correctamente recetas médicas, adaptadas a la situación de cada paciente y los requerimientos legales.
5. Reconocer los criterios de derivación a otros niveles asistenciales y redactar informes y documentos de interconsulta.
6. Conocer los sistemas de información para la comunicación entre niveles asistenciales y profesionales sanitarios, y su uso clínico habitual en Atención Primaria.
7. Saber usar los sistemas de información y registro de uso clínico habituales en la Atención Primaria.
8. Conocer estructura y funciones de los servicios Sociosanitarios y sus posibilidades de apoyo al proceso de cuidados en la comunidad.

c.

### Contenidos

1. Elementos esenciales de la Medicina de Familia, sus valores profesionales
2. Exploración física y sistemas
  - Semiología de signos y síntomas principales en Medicina de Familia.
  - Anamnesis y exploración física.
3. Interpretación de pruebas diagnósticas
  - Interpretación de pruebas complementarias frecuentes en Medicina de Familia.
  - Indicaciones, interpretación y rendimiento de pruebas complementarias frecuentes en Medicina de Familia.

4. Abordaje del tratamiento farmacológico
  - Toma de decisiones centrada en el problema y las personas.
5. Habilidades instrumentales: cirugía menor, vendajes funcionales, venopunción, infiltraciones.
6. Manejo de urgencias en atención primaria
7. Bioética de lo cotidiano
8. Situaciones difíciles en consulta
9. Atención domiciliaria
10. Métodos (prácticos) para identificar problemas
11. Coordinación con otros niveles asistenciales (hacer informes, interconsultas, criterios de derivación)
12. Manejo de sistemas de información y registro
13. Implantación de medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad
14. La familia y el entorno en la génesis y resolución de problemas de salud
15. Bioética en las decisiones asistenciales de la AP junto a los conocimientos legales
16. Peculiaridades del trabajo del Médico de Familia: Clínica, incertidumbre, problemas de salud indiferenciado cuál es el principal, fármacos, derivación, domicilio, trabajo en equipo
17. Manejo práctico de las enfermedades más prevalentes: diagnóstico (anamnesis y exploración), pronóstico y tratamiento
18. Identificación de situaciones de riesgo en Atención Primaria
19. Habilidades instrumentales (comunicación con paciente, familia, comunicar malas noticias)
20. Gestión de la burocracia
21. Características de la investigación en los centros de salud
22. Gestión del tiempo, organización de la asistencia
23. Identificación de necesidades formativas propias y recursos formativos para el plan individual de formación.

g.  
Bibliografía básica

1. Serrano M, Casado V, Bonal P. Manual de Medicina de Familia. Guía para estudiantes. Barcelona: semFYC, Ariel, 2005.
2. Casado V. et al. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. Barcelona. Panamericana. semFYC ediciones. 2012.
3. Casado V, Cordon F, Garcia G: Manual de Exploración física centrada en la persona, en el síntoma y en la evidencia. Barcelona. semFYC ediciones 2012
4. Guía de actuación en Atención Primaria. 4ª ed. Barcelona. semFYC ediciones. 2011
5. Martín Zurro A, Cano JF. Gené J. Atención Primaria: conceptos, organización y práctica clínica. (7ª Ed) Barcelona: Elsevier, 2014.
6. semFYC. Guía Terapéutica en Atención Primaria basada en la selección razonada de medicamentos. 6ª Ed Barcelona: semFYC, 2016
7. semFYC. Guía de Ayuda al diagnóstico en Atención Primaria. 2ª ed Barcelona: semFYC, 2009.

h.  
Bibliografía complementaria

1. Borrell F. Práctica clínica centrada en el paciente, Traicastela, Madrid 2011
2. Cordero JA. Manual de Urgencias y Emergencias. Barcelona. semFYC ediciones 2012
3. Borrell i Carrió F. Entrevista Clínica. Manual de estrategias prácticas. Barcelona: SemFYC, 2004.
4. Ruiz Moral R. Relación Clínica. Guía para aprender, enseñar e investigar. Ed. Barcelona: SemFYC, 2004.
5. Neighbour R. La Consulta Interior. Barcelona: semFYC, 1998.
6. Tizón. Componentes psicológicos de la práctica médica: una perspectiva desde la Atención Primaria. Barcelona: Doyma 1998.
7. Arribas JM . Manual de Cirugía Menor y otros Procedimientos en la Consulta del Médico de Familia. Madrid: Jarpyo Editores. 2000.
8. Mc Daniel S, Campbell L, Seaburn D. Orientación Familiar en Atención Primaria: manual para médicos de familia y otros profesionales de salud. Barcelona: Springer Verlag Ibérica. 1998
9. De la Revilla L. Bases para la práctica familiar en la consulta. Vol. I y II. Granada: Fundación para el estudio de la Atención a la Familia. 1999
10. Turabián JL y Pérez Franco B. Actividades Comunitarias en Medicina de Familia y Atención Primaria. Madrid: Díaz de Santos, 2001

i.  
Recursos necesarios

Consulta del profesor (con el correspondiente material para desarrollar una consulta de medicina de familia), sala de estudio y sala de reunión (con el correspondiente material docente)

## Principios Metodológicos/Métodos Docentes

### MÉTODOS DOCENTES

Se pretende capacitar al alumno en todos los aspectos relacionados con las actividades profesionales que se desarrollan habitualmente en Medicina de Familia en los centros de salud. Se incluye como metodología docente:

- el autoaprendizaje dirigido: Estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales tutelados que incluye: estudio cotidiano a iniciativa del propio estudiante, el aprendizaje dirigido mediante recomendación de lecturas, visualización recomendadas de videos, páginas web, encargo de tareas de resolución d casos, discusión de casos y problemas prácticos, preparación y participación en sesiones clínicas, bibliográficas y de resolución de casos.
- el aprendizaje de campo, posicionando al estudiante en una situación real en la que su autoaprendizaje pueda tener lugar, mediante observación directa, intervenciones tutorizadas, simulaciones de situaciones clínicas, con posterior reflexión sobre lo atendido mediante elaboración del cuaderno de prácticas.

## Criterios y sistemas de evaluación

- OBSERVACIÓN EN CONSULTA
- SEMINARIOS DE CASOS CLÍNICOS, BIBLIOGRÁFICAS O DE RESOLUCIÓN DE CASOS.
- CUADERNO DE PRÁCTICAS
- ECOE

### INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO

#### PESO EN LA NOTA FINAL

#### OBSERVACIONES

Evaluación del profesor mediante listado evaluativo:

35%

Se evalúa:

1. Conocimientos,
2. Habilidades clínicas, comunicativas, reflexivas, organizativas.
3. Actitudes generales: asistencia, iniciativa, interés, participación en consulta,
4. Actitudes profesionales (profesionalismo, ética, ...)

Cuaderno de prácticas

20%

Se evalúa

1. Registro de actividades realizadas
2. Registro de problemas de salud atendidos
3. Registro de actividades preventivas realizadas
4. Informes clínicos y/o biopsicosociales de 12 pacientes atendidos (6 definidos por el profesor y 6 decididos por el alumno).
5. Autoevaluación de las competencias adquiridas

Participación en actividades docentes del centro

5%

Asistencia y participación en seminarios, sesiones de resolución de casos, clínicas y bibliográficas en el centro de salud

ECOE

40%

Tras normalización

## Recursos de aprendizaje y apoyo tutorial

### MOODLE

## Calendario y horario

### PLAN DE TABAJO

5 horas de asistencia al centro de salud universitario correspondiente, de lunes a viernes, participando en todas sus actividades asistenciales y docentes durante 4 semanas.

Horario de 9h a 14h, salvo el día que su tutor esté de tarde (una vez a la semana) que será de 14h a 19h. Se deberá consultar con su tutor el día de tarde

De septiembre a junio 2016-2017



## Tabla de Dedicación del Estudiante a la Asignatura/Plan de Trabajo

### ACTIVIDADES PRESENCIALES

HORAS

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

HORAS

Clases teóricas

Estudio y trabajo autónomo individual

30

Clases prácticas

Estudio y trabajo autónomo grupal

Laboratorios

Elaboración del cuaderno de prácticas

20

Prácticas externas, clínicas o de campo

100

Seminarios

Otras actividades

Total, presencial

100

Total, no presencial

50

## Responsable de la docencia (recomendable que se incluya información de contacto y breve CV en el que aparezcan sus líneas de investigación y alguna publicación relevante)

· Casado Vicente, Verónica. Centro de Salud Universitario Parquesol. Tfno. 983 423184 (Departamento); 983 380121 (Centro de Salud). Correo electrónico [casado@med.uva.es](mailto:casado@med.uva.es) y [veronica.casado@telefonica.net](mailto:veronica.casado@telefonica.net)

### RESUMEN CURRICULAR

Ø Licenciada en Medicina, Doctora en Medicina y Cirugía y Especialista vía MIR en Medicina Familiar y Comunitaria.

Ø Experta en Planificación Sanitaria, en Atención Primaria y Medicina Familiar y Comunitaria y en Docencia y Formación Médica Especializada.

Ø Perfil asistencial, docente, investigador y de gestión/planificación de diferentes ámbitos del sistema nacional de salud español:

Ø A nivel asistencial: Médico de Familia Licenciado Especialista del Centro de Salud Universitario "Arturo Eyries/Parquesol" de Valladolid, por concurso-oposición (nº 2) desde 1988.

Ø A nivel de investigación y difusión del conocimiento: Autora de 616 trabajos: editora de 4 libros, autora de 31 libros, 52 capítulos de libros, 3 prólogos, 31 informes científico-técnicos, 154 artículos de los cuáles 49 artículos en revistas con factor de impacto con Factor impacto global 48.61, 14 conferencias de inauguración/clausura, 23 comunicaciones internacionales, 79 nacionales, 46 ponencias internacionales y 179 nacionales. Y directora de varias tesis doctorales, tesinas y trabajos fin de máster. Miembro del Consejo Editor y de los comités científicos de 7 revistas de Atención Primaria/Medicina de Familia.

Ø A nivel de gestión: Coordinadora de Equipos, Directora Médica, Directora Gerente y Subdirectora General de Planificación Sanitaria,

Ø A nivel de docencia de grado: Profesora asociada de ciencias de la salud desde hace 25 años. Coordinadora y profesora durante 20 años de la asignatura optativa de Medicina Familiar y Comunitaria de la facultad de Medicina de Valladolid y coordinadora de la asignatura obligatoria de Medicina Familiar y Comunitaria año 2014-2015 (3 ECTS) y dirección del practicum en Medicina Familiar y Comunitaria 2015-2016 (6 ECTS). Coordinación y dirección de las ECOE de la Facultad de Medicina 2013 y 2014 y de la ECOE de 20 estaciones de 2015.

Ø A nivel de formación especializada: Miembro de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria durante 15 años, de los cuales 10 como Presidenta de la misma (más de 7000 residentes en 93 Unidades docentes) y Vicepresidenta del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la salud (CNECS). Coordinadora del grupo editorial y de redacción del programa de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria

---

(BOE 3 de mayo de 2005) y de los proyectos sobre Troncalidad y sobre Áreas de Capacitación Específica del CNECS. Miembro de la comisión calificadora del MIR 2002 a 2012. Miembro del Comité de acreditación del Ministerio de Sanidad. Presidenta de diferentes tribunales para procesos de homologación del título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Tutora coordinadora y tutora principal y miembro de la comisión de Docencia de la Unidad Docente de Atención familiar y Comunitaria de Valladolid Oeste. Docente de formación continuada (2459 horas lectivas) en diferentes instituciones y universidades.

Ø Dirección de sociedades científicas: 19 años presidenta de una sociedad científica europea (Secretariado Europeo de Prácticas de Salud comunitaria) y 6 años de una sociedad científica a nivel autonómico (Sociedad Castellano y Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria, federada a semFYC).

Ø Miembro de múltiples comisiones técnicas nacionales e internacionales, presidencias de congresos nacionales e internacionales y de mesas y conferencias.

Ø Asesor temporal de la OMS para el tema de Atención Primaria y enlace OMS-Ministerio de Sanidad para la Diabetes y para la Salud Mental.

Ø Colaboración con Eurosocial (Unión Europea) como experto internacional en formación de profesionales para la Atención Primaria de Salud y desarrollando diversos proyectos internacionales de colaboración. En la actualidad asesora del Ministerio de la Salud de Chile en el tema de certificación y recertificación de profesionales.

Ø Académica corresponsal de la Real Academia de Medicina de Valladolid,

Ø Miembro de honor de la semFYC.

Ø Premio Edimsa al "Médico del año" 2010.

Ø Premio "Sanitaria 2000 de Castilla y León", año 2012 en el ámbito "personal más relevante" en Atención Primaria.

Ø Premio semFYC 2014 a la LABOR DOCENTE.

---

## Idioma en que se imparte

ESPAÑOL

---