

## Guía docente de la asignatura PRACTICAS MEDICO-QUIRURGICAS I

<b>Asignatura</b>	PRACTICAS MEDICO-QUIRURGICAS I		
<b>Materia</b>	FORMACION MEDICO-QUIRURGICA		
<b>Módulo</b>	FORMACION CLINICA HUMANA		
<b>Titulación</b>	GRADO DE MEDICINA		
<b>Plan</b>	2010	<b>Código</b>	46282
<b>Periodo de impartición</b>	Anual	<b>Tipo/Carácter</b>	Obligatorio
<b>Nivel/Ciclo</b>	Grado	<b>Curso</b>	Tercero
<b>Créditos ECTS</b>	6		
<b>Lengua en que se imparte</b>	Castellano		
<b>Profesor/es responsable/s</b>	Área Médica: Prof. Titular Juan Carlos Martin Escudero Área Quirúrgica: Prof. Titular Eduardo Tamayo Gómez		
<b>Datos de contacto (E-mail, teléfono...)</b>	Juan Carlos Martín Escudero. escudero@med.uva.es Eduardo Tamayo Gómez. tamayo@med.uva.es		
<b>Horario de tutorías</b>	13h30-14h30 (Previo contacto por e-mail)		
<b>Departamentos</b>	MEDICINA, DERMATOLOGIA Y TOXICOLOGIA CIRUGIA, OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y FISIOTERAPIA		

### 1. Situación / Sentido de la Asignatura

#### 1.1 Contextualización

Las Prácticas Médico Quirúrgicas I, II y III –que se imparten en tercero, cuarto y quinto curso respectivamente-, son asignaturas destinadas a la introducción de los estudiantes en la realidad de la asistencia médica y quirúrgica, mediante prácticas clínicas en centros hospitalarios y unidades sanitarias asistenciales.

#### 1.2 Relación con otras materias

Relación directa con todas las materias del Área de Medicina y del Área Quirúrgica. Todas las asignaturas médicas exclusivas –Hematología, Infecciosas, Nutrición y Dietoterapia, Toxicología Clínica, Genética Clínica, Geriátrica y Gerontología, Oncología y Medicina Paliativa, Inmunopatología y Alergia-, quirúrgicas exclusivas –Fundamentos de Cirugía y Anestesia- o combinadas de ambas áreas – Fisiopatología General y Semiología, Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial, Patología Médico Quirúrgica del Aparato Cardiovascular, Patología Médico Quirúrgica del Aparato Digestivo, Patología Médico-Quirúrgica del Aparato Urinario, Patología Médico Quirúrgica del Sistema Nervioso, Patología Médico Quirúrgica del Sistema Endocrino y Metabolismo, Patología Médico- Quirúrgica del sistema Locomotor, Urgencias y Emergencias- tienen sus prácticas clínicas concentradas en las denominadas Prácticas Médico Quirúrgicas I, II y III.

Por lo tanto una parte muy importante de la enseñanza práctica del Módulo III (Formación Clínica Humana), se imparte en estas asignaturas de contenido práctico exclusivo.

#### 1.3 Prerrequisitos

Los necesarios para matricularse de 3º de Grado de Medicina.

Recomendación: es necesario tener conocimientos de Fisiología I y II.

### 2. Competencias

**Básicas:** Todas las incluidas en el Verifica del Plan de Medicina

## **2.1 Generales**

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

- C01.Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.
- C02.Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.
- C03.Saber aplicar el principio de la justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
- C04.Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
- C05.Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
- C06.Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

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

- C08.Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.
- C09.Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
- C10.Comprender y reconocer los agentes causales y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
- C11.Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.
- C12.Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

### **C. HABILIDADES CLÍNICAS:**

- C13.Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante. C14.Realizar un examen físico y una valoración mental.
- C15.Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
- C16.Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.
- C17.Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.
- C18.Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- C19.Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- C20.Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

### **D. HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:**

- C21.Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.
- C22.Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros. C23.Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
- C24.Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

### **E. SALUD PÚBLICA Y SISTEMAS DE SALUD:**

- C27.Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.
- C28.Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

## **2.2 Específicas**

- CMIII1.Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado.
- CMIII2.Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas.
- CMIII3.Saber valorar las modificaciones de los parámetros clínicos en las diferentes edades.
- CMIII4.Establecer un plan de actuación, enfocado a las necesidades del paciente y el entorno familiar y social, coherente con los síntomas y signos del paciente.
- CMIII5.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Aparato Digestivo.
- CMIII6.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Aparato Cardiovascular.

- CMIII7.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías nefrourinarias.
- CMIII8.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías de la sangre.
- CMIII9.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías infecciosas.
- CMIII10.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema nervioso central y periférico.
- CMIII11.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema endocrino.
- CMIII12.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato respiratorio.
- CMIII13.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales intoxicaciones.
- CMIII14.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato locomotor.
- CMIII15.Conocer los fundamentos de la rehabilitación, de la promoción de la autonomía personal, de la adaptación funcional del/al entorno y de otros procedimientos físicos en la morbilidad, para la mejoría de la calidad de vida.
- CMIII16.Marcadores bioquímicos, citogenéticos y de biología molecular aplicados al diagnóstico clínico.
- CMIII17.Realizar pruebas funcionales e interpretarlas.
- CMIII18.Establecer las pautas para el diagnóstico y consejo genético.
- CMIII19.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las situaciones de riesgo vital.
- CMIII20.Saber hacer maniobras de soporte vital básico y avanzado.
- CMIII21.Reconocer las características de la patología prevalente en el anciano.
- CMIII22.Conocer la enfermedad tumoral, su diagnóstico y manejo. Medicina Paliativa.
- CMIII23.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema inmune. Conocer las indicaciones de las pruebas inmunológicas.

### 3. Objetivos

#### Saber hacer:

Una historia clínica general, incluyendo todos los datos sociales, los antecedentes personales, el proceso actual y la anamnesis por aparatos, centrándose en el que es motivo de consulta si procede, pero considerando al paciente de forma integral.

Tener sistematizada una actitud ponderada en la entrevista inicial, siendo capaz de adaptarse a las características sociales y culturales del paciente y el medio familiar.

Saber detectar las dificultades en encuentros clínicos problemáticos de consulta externa o de hospitalización. Aplicar las estrategias y técnicas de comunicación más adecuadas para la gestión de tales situaciones.

Efectuar la exploración física general, básica y sistemática, reconociendo por inspección, palpación, percusión y auscultación los hallazgos normales para diferenciarlos de los patológicos.

Conocer y entender el funcionamiento de los Servicios o Unidades hospitalarias en que el alumno se integra sucesivamente durante sus prácticas clínicas médico-quirúrgicas.

Saber realizar, en colaboración con su tutor médico, la petición de documentación clínica de los pacientes, tanto en su hospitalización como en consultas externas (revisiones sucesivas, radiografías, analíticas, antibiogramas, pruebas de diagnóstico por imagen, protocolos de ingreso, prescripción de recetas, redacción de informes clínicos sencillos).

Asistir a las entrevistas de información médica efectuadas al paciente y familia sobre los planes de acción a seguir con el tratamiento y el diagnóstico del enfermo, así como al comentario de su evolución.

Aprender las pautas más sencillas, básicas, de la realización de intervenciones quirúrgicas en quirófanos, centrales o de cirugía ambulatoria. Aprender a lavarse como los cirujanos, la colocación del paciente en la mesa operatoria, aplicación de los campos quirúrgicos y diferentes medidas de asepsia y antisepsia.

Conocer la planificación previa y desarrollo ulterior de una intervención quirúrgica. Saber discutir los objetivos que pretende alcanzar la intervención.

Aprender la sistemática habitual del funcionamiento de un quirófano y cómo se produce la actuación coordinada y armónica del equipo quirúrgico: cirujanos, anestesistas, enfermeras instrumentistas y circulantes, celadores, etc....

Aprender las pautas de seguimiento diario a los pacientes hospitalizados.

Conocer la preparación preoperatoria.

Comprobar el seguimiento de pacientes en el curso postoperatorio, en el área de reanimación quirúrgica y en la sala de hospitalización.  
 Asistir curas diarias del paciente intervenido, con revisión y actualización de las hojas de evolución.  
 Saber cómo se efectúa la prescripción de medicación en el medio hospitalario, a través del procedimiento arbitrado desde la farmacia hospitalaria.  
 Entender la necesidad del trabajo en equipo, con los médicos de un mismo grupo y personal fijo de enfermería.  
 Comprobar la necesidad de solicitud de interconsultas a diferentes servicios.  
 Aprender la sistemática de los informes de alta, con las prescripciones posthospitalarias.  
 Asumir los todos los Objetivos del “Saber Hacer” de las Asignaturas de la Materia **Formación Médico-Quirúrgica** de Tercer curso, así como los de la Asignatura **Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial** del Módulo II y de la Asignatura **Fundamentos de Cirugía y Anestesia** del Módulo IV.

#### 4. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Clases teóricas		Estudio y trabajo autónomo individual	58
Clases prácticas		Estudio y trabajo autónomo grupal	
Laboratorios			
Prácticas externas, clínicas o de campo	90		
Seminarios			
Otras actividades	2		
<b>Total presencial</b>	<b>92</b>	<b>Total no presencial</b>	<b>58</b>

#### 5. Bloques temáticos

##### Bloque 1: Prácticas de Clínica Médica

##### Bloque 2: Prácticas de Clínica Quirúrgica

##### a. Contextualización y justificación

Las tres asignaturas de Prácticas de Clínica Médico-Quirúrgica constituyen el auténtico nudo de la formación práctica inicial del estudiante de Grado de Medicina, que se complementan de forma adecuada con el sexto Curso, dedicado de forma exclusiva a la práctica médica y quirúrgica. Son una novedad del Plan y pretenden dotar al alumno de los mimbres necesarios para la consecución de los objetivos generales planteados en su enseñanza.

En el presente curso, las PMQ I se impartirán de forma cuatrimestral –por imperativos relacionados con falta de profesores asociados al coincidir con las prácticas de la Licenciatura-, aun cuando en el futuro serán anuales.

##### b. Objetivos de aprendizaje

Los objetivos del aprendizaje para las tres asignaturas, quedan reflejados en el cuaderno de prácticas del profesor, con el que se efectuará la evaluación.

##### c. Contenidos

Reflejados en el cuaderno de prácticas.

##### d. Métodos docentes

Enseñanza práctica.

##### e. Plan de trabajo

La presencia de los alumnos de 3º de Grado en los centros de destino será por las mañanas en el horario de 9:30 a 13:30 horas de lunes a viernes, en periodos semanales alternos durante el primer cuatrimestre del curso 2013-14. Los alumnos van de tres en tres grupos a las prácticas de Medicina y en único grupo a las prácticas de Cirugía. Los centros colaboradores donde se harán las prácticas son los siguientes:

- Hospital Clínico Universitario de Valladolid.
- Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.
- Centros de Salud de área Este y Oeste de Valladolid.

Los estudiantes del tercer curso de Grado, se dividirán en doce grupos. Cada grupo irá a un único Centro/Área. Dentro de las posibilidades existentes, las prácticas Médico-Quirúrgicas II y III se organizan de forma que los estudiantes se incorporen a los centros donde no habían estado en el curso anterior, a fin de que todos los alumnos pasen por los tres lugares durante su periodo de formación de Grado y por las diferentes especialidades, bien en su vertiente médica o quirúrgica. Los grupos 1 a 12 de Prácticas constituyen el grupo I de Teoría. Los grupos 13 a 24 de Prácticas corresponden al grupo II de Teoría.

El calendario de Prácticas se adjunta con los horarios. Las Prácticas de Simulación Médica (Prof. Crespo Pinilla) y Quirúrgica (Prof. Tamayo y Beltrán de Heredia) se realizarán los miércoles por la tarde, si bien están incorporadas nominalmente en las asignaturas de 3º implicadas (Fisiopatología y Fundamentos de Cirugía y Anestesia respectivamente).

#### f. Evaluación

---

- **Evaluación ponderada por parte de los tutores** (profesores asociados de prácticas clínicas): cada alumno será evaluado por su tutor médico y por su tutor quirúrgico, para determinar el grado de consecución de las competencias preestablecidas de forma global. La evaluación no es un proceso de automatismo, sino que será personal, reflejando realmente la asistencia, motivación, progreso y competencias alcanzadas por cada alumno. En la evaluación ponderada por parte de los tutores se tendrá en cuenta la **Memoria de las prácticas**. Cada alumno debe hacer un breve diario escrito sobre las tareas realizadas, y de su observación y evaluación personal de las actividades. La Memoria deberá entregarse al profesor asignado, durante la semana siguiente a la finalización de las prácticas y pretende ser una narración objetiva y reflexiva de la actividad diaria de sus prácticas.
- **Los alumnos** que alcancen la evaluación máxima, podrán ser convocados a participar en un ejercicio práctico final para alcanzar Matrícula de Honor que será convenientemente explicitado y anunciado.

#### g. Bibliografía básica

---

Los estudiantes deberán consultar todas las fuentes que consideren oportunas para entender las situaciones que se encontrarán a lo largo de las prácticas. Como bibliografía general se recomiendan

- **Farreras-Rozman**. Medicina Interna. 16ª edición.
- **Harrison**. Principios de Medicina Interna. 17ª edición.
- **Cecil**. Tratado de Medicina Interna. 23ª edición.
- **Sabiston**. Tratado de Cirugía. 18ª ed. 2009
- **Schwartz**. Principios de Cirugía.

#### h. Recursos necesarios

---

Número suficiente de Profesores Asociados en Ciencias de la Salud de las áreas Médica y Quirúrgica.  
Aulas de Simulación Médica y Quirúrgica, con dotación específica, existentes en la Facultad de Medicina.

#### i. Cuaderno de Prácticas

Podrá recogerse antes de empezar las prácticas en el Servicio de Reprografía de la Facultad