



Proyecto/Guía docente de la asignatura

Se debe indicar de forma fiel cómo va a ser desarrollada la docencia. Esta guía debe ser elaborada teniendo en cuenta a todos los profesores de la asignatura. Conocidos los espacios y profesorado disponible, se debe buscar la máxima presencialidad posible del estudiante siempre respetando las capacidades de los espacios asignados por el centro y justificando cualquier adaptación que se realice respecto a la memoria de verificación. Si la docencia de alguna asignatura fuese en parte online, deben respetarse los horarios tanto de clase como de tutorías). La planificación académica podrá sufrir modificaciones de acuerdo con la actualización de las condiciones sanitarias.

Asignatura	PRACTICAS MEDICO-QUIRURGICAS III		
Materia	FORMACION MEDICO-QUIRURGICA		
Módulo	FORMACION CLINICA HUMANA		
Titulación	GRADO DE MEDICINA		
Plan	2010	Código	46305
Periodo de impartición	ANUAL	Tipo/Carácter	OBLIGATORIO
Nivel/Ciclo	GRADO	Curso	5ª
Créditos ECTS	6		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/es responsable/s	Área Médica: Prof. José Luis Pérez Castrillón Área Quirúrgica: Prof. Eduardo Tamayo		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	José Luis Pérez Castrillón. joseluis.roltan@med.uva.es Eduardo Tamayo Gómez. tamayo@med.uva.es 13h30-14h30 (Previo contacto por e-mail)		
Departamento	MEDICINA, DERMATOLOGIA Y TOXICOLOGIA CIRUGIA, OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y FISIOTERAPIA		



1. Situación / Sentido de la Asignatura

1.1 Contextualización

Las Prácticas Médico Quirúrgicas III –que se imparte en quinto curso , es una asignatura destinada 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, Geriatria 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, Propedeutica 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 esta asignaturas de contenido práctico exclusivo.

1.3 Prerrequisitos

Tener aprobados el 100% de los 5 primeros semestres (150 créditos) y todas las Asinaturas Básicas: Todas las incluidas en el Verifica del Plan de Medicina

2. Competencias

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

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 PUBLICA 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.

F. MANEJO DE LA INFORMACION:

C31. Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
C32. Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
C33. Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

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 nefrouriñarias.
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 médicoquirúrgicas.

- 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, anestelistas, 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. Asumir todos los Objetivos del “Saber Hacer de las Asignaturas de la materia Formación Médico-Quirúrgica de Cuarto curso y Quinto curso.





4. Contenidos y/o bloques temáticos

Bloque 1: "Nombre del Bloque"

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. Contextualización y justificación

b. Objetivos de aprendizaje

c. Contenidos

d. Métodos docentes

e. Plan de trabajo

La presencia de los alumnos de 5º de Grado en los centros de destino será por las mañanas dentro del horario de 9:30 a 13:30 horas de lunes a viernes, en periodos semanales alternos durante todo el curso 2014-15. Los alumnos van de tres en tres grupos a las prácticas de Medicina y en dos grupos 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 de quinto curso de Grado, se dividirán en 24 grupos. Dentro de las posibilidades existentes, las prácticas Médico-Quirúrgicas III se organizan de forma que los estudiantes se incorporen a los centros donde no habían estado en los cursos anteriores, 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, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 de Prácticas constituyen el grupo I de Teoría. Los grupos 13,14,15,16,17,18,19, 20, 21, 22, 23 y 24, de Prácticas corresponden al grupo II de Teoría.

El calendario de Prácticas se adjunta con los horarios. Las Prácticas de Simulación están incorporadas nominalmente en las asignaturas de 5º implicadas.

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. En el área médica un 10 % de la nota procederá de la simulación



La memoria de la parte quirúrgica de PMQ se enviará al profesor asociado y la secretaria del departamento la semana siguiente a la finalización del periodo de prácticas. email:dpto.cirugia@uva.es. En el caso de no enviar memoria de PMQ al profesor y al departamento no se evaluarán las prácticas.La primera hoja de la memoria debe incluir nombre y dos apellidos de alumnos, el DNI y el NIA, y el periodo de tiempo que las ha realizado las PMQ. La memoria se confeccionará detallando cada día la actividad que ha realizado el alumno durante las practicas El archivo pdf de la memoria de PMQ se nombrará de la forma siguiente: PMQ II, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE, y todo en mayúsculas. P.e. PMQII_PEREZ_GARCIA_FELIPE

La Memoria Médica 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.

g Material docente

Es fundamental que las referencias suministradas este curso estén actualizadas y sean completas. Los profesores tienen acceso, a la plataforma Leganto de la Biblioteca para actualizar su bibliografía recomendada ("Listas de Lecturas"). Si ya lo han hecho, pueden poner tanto en la guía docente como en el Campus Virtual el enlace permanente a Leganto.

g.1 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.

g.2 Bibliografía complementaria

g.3 Otros recursos telemáticos (píldoras de conocimiento, blogs, videos, revistas digitales, cursos masivos (MOOC), ...)

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. Temporalización

CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
6	Octubre-Mayo



Añada tantas páginas como bloques temáticos considere realizar.

5. Métodos docentes y principios metodológicos

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



6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES o PRESENCIALES A DISTANCIA ⁽¹⁾	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Prácticas Médicas	90		
Prácticas Quirúrgicas	60		
Total presencial	150	Total no presencial	
		TOTAL presencial + no presencial	

(1) Actividad presencial a distancia es cuando un grupo sigue una videoconferencia de forma síncrona a la clase impartida por el profesor.

7. Sistema y características de la evaluación

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Evaluación Continua Actividad Hospitalaria	70 %	
Memorias	30%	
Simulación (Parte Medica)	10%	El 10 % de simulación será disminuido en la calificación memoria

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

- **Convocatoria ordinaria:**
 - ...
- **Convocatoria extraordinaria:**
 - ...

8. Consideraciones finales

