

## Guía docente de la asignatura PRÁCTICAS TUTELADAS DE MEDICINA DE FAMILIA 2021-2022

<b>Asignatura</b>	<b>PRÁCTICAS TUTELADAS DE MEDICINA DE FAMILIA</b>		
<b>Materia</b>	PRÁCTICAS TUTELADAS		
<b>Módulo</b>	V		
<b>Titulación</b>	GRADO EN MEDICINA		
<b>Plan</b>	478-MEDICINA	<b>Código</b>	46340
<b>Periodo de impartición</b>	ANUAL	<b>Tipo/Carácter</b>	OB
<b>Nivel/Ciclo</b>	GRADO	<b>Curso</b>	SEXTO
<b>Créditos ECTS</b>	6		
<b>Lengua en que se imparte</b>	ESPAÑOL		
<b>Profesores responsables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Castro Villamor Miguel Ángel.</b> Profesor Asociado. Centro de Salud Universitario Valladolid Rural II (Zaratán, Valladolid Oeste). Coordinador de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria</li> <li>• <b>Araúzo Palacios, Daniel.</b> Profesor Asociado. Centro de salud Universitario Delicias II. (Valladolid Oeste)*</li> <li>• <b>Bahillo Marcos, Esther.</b> Profesora Asociada. Centro de Salud Universitario Tudela de Duero. (Valladolid Este)</li> <li>• <b>Del Río Molina, Pilar.</b> Profesora Asociada. Centro de salud Universitario Huerta del Rey. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>García Ortega, Pilar.</b> Profesora Asociada. Centro de salud Universitario Parque Alameda-Covaresa. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>Granja Garran, Yolanda.</b> Profesora Asociada. Centro de salud Universitario Plaza del Ejército. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>Hernández Carrasco, María.</b> Profesora Asociada. Centro de Salud Universitario Arturo Eyries. (Valladolid Oeste).</li> <li>• <b>Ibáñez Jalón, Elisa.</b> Profesora Asociada. Centro de salud universitario Casa del Barco. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>Jimenez Rodriguez-Vila, Manuel.</b> Profesor Asociado. Centro de Salud Universitario Gamazo. (Valladolid Este)</li> <li>• <b>Martinez Fuerte, Rosario.</b> Profesora Asociada. Centro de salud universitario Pilarica. (Valladolid Este)</li> <li>• <b>Matamala Sacristán, Jesús.</b> Profesor Asociado. Centro de Salud Universitario Parquesol. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>Muñoz Hernández, José Gabriel.</b> Profesor Asociado. Centro de Salud Universitario Circular. (Valladolid Este)</li> <li>• <b>Pérez Cea, Soledad.</b> Profesora Asociada. Centro de Salud Universitario Canterac. (Valladolid Este)</li> <li>• <b>Rodríguez Villamañán, Juan Carlos.</b> Profesor Asociado. Centro de Salud Universitario Gamazo. (Valladolid Oeste)</li> <li>• <b>Aguilera García Luis.</b> Profesor CSAL. Médico de Familia. Responsable ECOE.</li> </ul>		
<b>Datos de contacto (E-mail, teléfono...)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Araúzo Palacios, Daniel.</b> Centro de Salud Universitario Delicias II. Tfno. 983423184 (Departamento); 983228314 (ext. 82284, Centro de Salud). Correo electrónico: <a href="mailto:daniel.arauzo@uva.es">daniel.arauzo@uva.es</a></li> </ul>		
<b>Horario de tutorías</b>	<p><b>Dr. Araúzo:</b> lunes, de 10 a 12; martes a jueves, de 17 a 19. Solicitud previa a través de la Secretaría del Departamento o por e-mail dirigido al profesor</p> <p>Lugar: <b>Unidad Docente de Medicina de Familia de la Facultad de Medicina</b></p>		
<b>Departamento</b>	<b>Medicina, Dermatología y Toxicología</b>		

## 1. Situación / Sentido de la Asignatura.

### 1.1. Contextualización

La Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) es una disciplina académica, una especialidad médica y una profesión sanitaria cuyo objeto de conocimiento clínico, educativo y de investigación es la persona entendida como un todo. Ofrece un abordaje médico continuado sin fragmentación entre lo biológico, lo psíquico y lo social y su objetivo es elevar el nivel de salud no sólo de los individuos, sino también de las familias y de las comunidades a través de la integración de la prevención, promoción, curación, rehabilitación y de los cuidados paliativos. La MFyC hace énfasis en los problemas más frecuentes, prevalentes y urgentes, da peso a los contenidos genéricos de comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención y bioética, incide en los problemas más importantes no sólo de los individuos sino de los grupos poblacionales y de los grupos con factores de riesgo e insiste en profundizar en las metodologías de formación, docencia e investigación en su ámbito.

Las prácticas tuteladas en Medicina de Familia son Prácticas pre-profesionales, en forma de rotatorio clínico independiente que emplea como métodos de aprendizaje el autoaprendizaje y el aprendizaje dirigido así como el aprendizaje de campo (Learning in context), con una evaluación final de competencias, que permitirá a los alumnos conocer los valores profesionales y las competencias propias de la Medicina de Familia, que constituye la función central del sistema sanitario español, que desde una perspectiva de accesibilidad, longitudinalidad y globalidad atiende al 100% de las personas buscando las mayores cuotas de resolutivez de los problemas, en el primer nivel asistencial.

### 1.2. Relación con otras materias

1.2.1. Medicina Social y Habilidades de Comunicación (Bioética, Propedéutica Clínica y Comunicación asistencial, Medicina Preventiva y Salud Pública)

1.2.2. Formación Médico-Quirúrgica

### 1.3. Prerrequisitos

Los necesarios para matricularse en sexto curso del grado de Medicina.

## 2. Competencias

### 2.1. Generales

Orden ECI/332/2008

- A. VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:
- A.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:
- B.1. 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
- C.1. Conocer los fundamentos de la relación asistencial, los elementos, características y condicionantes de la comunicación y de la relación médico-paciente
- D. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Y SISTEMAS DE SALUD:
- D.1. 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.
- D.2. 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.
- D.3. 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.

- E. SISTEMAS DE INFORMACIÓN:
- E.1. Conocer las fuentes de información clínica y biomédica empleada en Atención Primaria en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
  - E.2. Conocer y manejar la historia clínica informatizada y la receta normal y electrónica.
- F. ANÁLISIS CRÍTICO Y RAZONAMIENTO CLÍNICO:
- F.1. Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones centrada en el problema y en la persona.
  - F.2. Conocer los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones en los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia,
  - F.3. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.
- G. HABILIDADES CLÍNICAS Y COMUNICATIVAS:
- G.1. Mejorar las habilidades y actitudes en:
    - G.1.1. Comunicación y entrevista clínica
    - G.1.2. Anamnesis, comunicación, exploración y manejo de casos propios de la Medicina de Familia en Atención Primaria
    - G.1.3. Prevención y promoción en el ámbito familiar y comunitario Razonamiento clínico
    - G.1.4. Decisiones clínicas en medicina de familia
    - G.1.5. Gestión de casos en atención primaria
    - G.1.6. Atención a la familia
    - G.1.7. 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 inmobilizados, 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.

## 3. Objetivos

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

- a) Conocer la Medicina Familiar y Comunitaria: entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario.
- b) 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.
- c) Comprender la importancia de la atención centrada en el paciente y no en la enfermedad
- d) Conocer el perfil profesional del médico de familia. 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 inmobilizados, terminales, con riesgo social o familiar, conductas de riesgo...).
- e) Conocer los métodos para identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la familia y de la comunidad.
- f) Conocer las bases fundamentales de la organización de los EAP
- g) Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación entre personal médico y personal de enfermería
- h) 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
- i) Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria
- j) Conocer los principios del razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del Médico de Familia
- k) Conocer las características generales del Sistema de Información Sanitario
- l) Conocer los distintos sistemas de registro que se utilizan en Atención Primaria y conocer su utilidad práctica
- m) Conocer la historia clínica informatizada
- n) Identificar a los pacientes de riesgo (población de riesgo) susceptibles de actividades preventivas y de

- promoción de la salud
- o) Obtener datos epidemiológicos y del nivel de salud de nuestra población
  - p) Conocer la evaluación multidimensional y abordaje del paciente inmobilizado
  - q) Conocer la evaluación multidimensional y abordaje del paciente pluripatológico y polimedcado. Bases para su gestión clínica
  - r) Reconocer signos evolutivos indicadores de mal pronóstico
  - s) Conocer el valor del cuidador del paciente
  - t) Considerar la atención al paciente en su contexto familiar y en su domicilio
  - u) Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital
  - v) Conocer los sistemas de detección de problemas psicosociales y de asesoramiento familiar anticipatorio
  - w) 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.

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

- a) Ser capaz de realizar una entrevista clínica detectando los diferentes motivos de consulta y planteando las estrategias de abordaje
- b) 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.
- c) Identificar los principales problemas de salud del paciente y ordenarlos de forma jerárquica.
- d) Ser capaz de realizar una exploración centrada en el problema y la persona
- e) Organizar y llevar a cabo una estrategia de búsqueda de soluciones para los problemas del paciente.
- f) Seleccionar las mejores pruebas y/o terapias disponibles e integrarlas en los planes de diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- g) Hacer un uso racional de los recursos disponibles.
- h) Realizar un enfoque integral y longitudinal del cuidado y atención del paciente que permita la atención simultánea de múltiples problemas, tanto crónicos como agudos.
- i) 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.
- j) Identificar el papel de la familia y los cuidadores en la atención a cada paciente.
- k) Ser capaz de poder informar al paciente y/o familia de los diferentes problemas planteados.
- l) Ser capaz de identificar y abordar los aspectos ético-legales de algunas situaciones
- m) 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.
- n) Ser capaz de manejar los protocolos, guías diagnósticas y terapéuticas propias de la Medicina de Familia.
- o) Ser capaz de participar en las sesiones de resolución de casos y sesiones clínicas del centro de salud.

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

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

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

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	18
Prácticas externas, clínicas o de campo	100		
Seminarios	2		
Otras actividades			
<b>Total, presencial</b>	<b>102</b>	<b>Total, no presencial</b>	<b>48</b>

## 5. Bloques temáticos

### 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.

#### **d. 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 recomendada de videos, páginas web, encargo de tareas de resolución de 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.

- Seminario/taller de Comunicación: entrevista clínica mediante simulación con Paciente Estandarizado, seguido de feed-back por parte del profesor facilitador, de los compañeros y del propio paciente simulado.

#### **e. Plan de trabajo**

---

- 5 horas de asistencia al centro de salud universitario correspondiente, participando en todas sus actividades asistenciales y docentes durante 4 semanas (100 h).
- Estudio y trabajo individual y elaboración del cuaderno de prácticas, incluyendo la elaboración y desarrollo de 8 casos clínicos, en formato "memoria", 4 elegidos por el profesor y 4 por el alumno (48 h).
- 2 horas de asistencia a seminario/taller de comunicación y entrevista clínica con paciente estandarizado (simulación), con feed-back del profesor y resto de alumnos, en grupos de 8 alumnos cada sesión.

#### **f. Evaluación**

---

- PRACTICAS (50% de la nota de la Asignatura):
  - Observación en consulta (50% de la nota total de las Prácticas; 25% de la nota de la Asignatura)
  - Participación en sesiones o seminarios de casos clínicos, bibliográficas o de resolución de casos (10% de la nota total de las Prácticas; 5% de la nota de la Asignatura).
  - Cuaderno de prácticas (30% de la nota total de las Prácticas; 15% de la nota de la Asignatura).
  - Seminario /taller de comunicación y entrevista clínica con paciente estandarizado (simulación) (10% de la nota total de las Prácticas; 5% de la nota de la Asignatura).
- ECOE (50% de la nota de la Asignatura).

#### **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: Exploración física centrada en la persona, en el síntoma y en la evidencia. 2ª edición. Barcelona. semFYC ediciones 2020.
4. Guía de actuación en Atención Primaria. 4ª ed. Barcelona. semFYC ediciones. 2011
5. Martín Zurro A, Cano JF, Gené J. Atención Primaria: principios, organización y métodos en Medicina de Familia. (8ª Ed) Barcelona: Elsevier, 2019
6. Martín Zurro A, Jódar Solá G. Atención Familiar y Salud Comunitaria. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes. 2ª Ed. Barcelona. Elsevier. 2018
7. semFYC. Guía Terapéutica en Atención Primaria basada en la selección razonada de medicamentos. 7ª Ed Barcelona: semFYC, 2019
8. semFYC. Guía de Ayuda al diagnóstico en Atención Primaria. 2ª ed Barcelona: semFYC, 2009.
9. AMF semFYC. El cuaderno del Médico de Familia. Lo esencial de 40 problemas de salud clave. AMF 2014; 10 (10) 541-634.

#### **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. Gómez Sancho M. Cómo dar malas noticias en medicina. Plataforma Editorial; 2016.
7. Stuart M. Patient-centered medicine transforming the clinical method. 3th edition. London: Radcliffe Publishing; 2014
8. Tizón. Componentes psicológicos de la práctica médica: una perspectiva desde la Atención Primaria. Barcelona: Doyma 1998.
9. Arribas JM . Manual de Cirugía Menor y otros Procedimientos en la Consulta del Médico de Familia. Madrid: Jarpyo Editores. 2000.
10. Perez Miranda, A, Bosch Puchades R, Moreno Valentín G, Sanchez Barrancos IM. Manual de técnicas y procedimientos. Barcelona. semFYC ediciones. 2020
11. Arroyo De la Rosa IA, Bayona Huguet X. Guía de atención domiciliaria. Barcelona. semFYC ediciones. 2019
12. 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
13. 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
14. 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),

Dos aulas contiguas comunicadas visualmente mediante un vidrio espejado:

- ✓ Una se empleará como consulta, en la que se llevará a cabo la entrevista con el paciente estandarizado.
- ✓ Otra se empleará como sala de *debriefing*, en la que estarán el resto de los alumnos no implicados en la entrevista junto con el profesor/a facilitador/a.
- Sistema de audio que permita la escucha en tiempo real de la entrevista clínica desde el aula empleada como espacio de *debriefing*.
- Sistema de videgrabación de las sesiones para facilitar el análisis posterior de las situaciones.
- Personal: en la propuesta actual se propone que sean los propios docentes los que hagan el papel de paciente estandarizado, por lo cual en cada seminario participarían dos docentes (paciente estandarizado y docente facilitador).

## 6. Temporalización (por bloques temáticos)

BLOQUE TEMÁTICO	CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
Prácticas tuteladas en medicina de familia	6	De septiembre a mayo

## 7. Sistema de calificaciones – Tabla resumen

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Evaluación del profesor mediante listado evaluativo:	25%	<b>Se evalúan:</b> 1. Conocimientos, 2. Habilidades clínicas, comunicativas, reflexivas, organizativas. 3. Actitudes generales: asistencia, iniciativa, interés, participación en consulta, 4. Actitudes profesionales (profesionalismo, ética,..) Presencial y Simulaciones
Cuaderno de prácticas	15%	<b>Se evalúa:</b> 1. Registro de actividades realizadas 2. Registro de problemas de salud atendidos 3. Registro de actividades preventivas realizadas 4. Desarrollo de casos clínicos y/o biopsicosociales de 8 pacientes atendidos (4 definidos por el profesor y 4 por el alumno). 5. Autoevaluación de las competencias adquiridas
Asistencia y participación a Seminario/taller de Comunicación	5%	Asistencia y participación en el seminario/taller
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	50%	Tras normalización

## 8. Consideraciones finales

La Asistencia y participación al Seminario/taller de Comunicación se celebrará en la zona de simulación destinada al efecto en la Facultad y será obligatoria para todos los alumnos en el periodo de su rotatorio de prácticas en Medicina de Familia, en grupos de 6-8 alumnos, distribuidos aleatoriamente. Se informará de horarios y distribución.