Guía Docente

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Titulación:	Grado en Medicina
Rama de Conocimiento:	Ciencias de la Salud
Facultad/Escuela:	Medicina
Asignatura:	Estancias Clínicas II
Tipo:	Prácticas Externas
Créditos ECTS:	40
Curso:	6
Código:	2746
Periodo docente:	- semestre
Materia:	Estancias Clínicas
Módulo:	Prácticas Tuteladas y Trabajo Fin de Grado
Tipo de enseñanza:	Presencial
Idioma:	Castellano
Total de horas de dedicación del alumno:	1000

Equipo Docente	Correo Electrónico
Santos Francisco Jiménez de los Galanes Marchán	s.jimenez.prof@ufv.es
Víctor Julián Moreno Cuerda	v.moreno.prof@ufv.es
María Carnero González	maria.carnero@ufv.es
José Manuel Blanco Canseco	jm.blanco.prof@ufv.es
Mª Ángeles Sotto Claude	
Tomás Villén Villegas	tomas.villen@ufv.es
María Carmen García Torrejón	m.cgarcia.prof@ufv.es
Javier Abellán Martínez	j.abellan.prof@ufv.es
John Mitchel Omonte Guzmán	john.omonte@ufv.es

Francisco Javier García Esteo	f.garcia.prof@ufv.es
Mª Cruz Martín Delgado	mcruz.martin@ufv.es
Javier Rocafort Gil	j.rocafort.prof@ufv.es
Gabriel Heras la Calle	
Patricia Fraga Rivas	p.fraga.prof@ufv.es
Eduardo Fraile Moreno	e.fraile.prof@ufv.es
Salvador Espinosa Ramirez	s.espinosa.prof@ufv.es
Manuel Jesús Ruiz Polaina	manueljesus.ruiz@ufv.es
Miguel Ángel Huerta Fernández	ma.huerta@ufv.es
Emilio Cervera Barba	e.cervera.prof@ufv.es
Alonso Antonio Mateos Rodríguez	a.mateos.prof@ufv.es
Sophía Denizón Arranz	sophia.denizon@ufv.es
Ester Mora Bastante	

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura de Estancias Clínicas II es una asignatura anual que se desarrolla el 6º curso del Grado de Medicina. Se considera un periodo de práctica preprofesional en la que se pretende garantizar una formación integral para permitir al alumno incorporarse a la vida laboral con todos los conocimientos y habilidades necesarios para el desarrollo de la practica clínica diaria.

Cuando los alumnos acceden a la asignatura Estancias Clínicas II, en sexto curso del Grado en Medicina en la UFV, ya han estudiado todas las especialidades médico-quirúrgicas. Partiendo de esta premisa y asociado al hecho de presentar mayor madurez y autonomía en cuanto a la dinámica de estudio, se hace necesario un planteamiento integrado, que difiere del realizado en los cursos académicos previos, y que tiene como finalidad que los alumnos adquieran una mayor responsabilidad y protagonismo.

Para garantizar que los alumnos adquieren estas competencias se ha dividido la asignatura en tres bloques, cada uno de ellos con diferentes contenidos:

I. SIMULACIÓN – RAZONAMIENTO CLÍNICO.
PACIENTE HOSPITALARIO.
PACIENTE CRÍTICO.
PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA.

II. TALLERES/PRÁCTICAS.
CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO.
TALLER DE CIRUGÍA.
TALLER DE PEDIATRÍA.
TALLER DE CUIDADOS PALIATIVOS.

III. PRÁCTICAS HOSPITALARIAS.
HOSPITAL.
ECOE.

Los bloques establecidos para el **curso académico 2024-2025 son:**

I.RAZONAMIENTO CLÍNICO.
PACIENTE HOSPITALARIO.
PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA.
PACIENTE QUIRÚRGICO.

II.TALLERES PRÁCTICOS.
ANATOMÍA APLICADA
FARMACOLOGÍA APLICADA
RADIOLOGÍA APLICADA
TALLERES DE CIRUGÍA
RCP PEDIÁTRICA
CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO
ECOGRAFÍA
GESTIÓN EMOCIONAL

III.SIMULACIÓN CLÍNICA
COMUNICACIÓN CLÍNICA
CUIDADOS PALIATIVOS
DETECCIÓN DE PACIENTE EN RIESGO
CRM: Manejo de recursos en crisis

IV.PRÁCTICAS SANITARIAS
HOSPITAL
ECOE

OBJETIVO

Garantizar una formación integral que permita al alumno incorporarse a la vida laboral con todos los conocimientos y habilidades necesarios para el desarrollo de la práctica clínica diaria.

Objetivos específicos:
Integrar los valores profesionales, competencias de razonamiento clínico, comunicación asistencial, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en las áreas de:
-Atención Primaria.
-Medicina interna
-Cuidados Intensivos.
-Cirugía.
-Pediatría.
-Cuidados Paliativos.

Facilitar el aprendizaje del manejo de situaciones clínicas con simulación clínica, en un entorno protegido y libre de riesgos, previo al inicio de las prácticas asistenciales en el entorno real.

Integrar al estudiante en la vida diaria de un Servicio clínico y en sus actividades, en forma de rotatorio en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales, así como el cumplimiento de tareas concretas.

Los fines especficos de la asignatura son:

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Medicina.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Cuidados Intensivos.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Cirugía.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Pediatría.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Cuidados Paliativos.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en el área de Atención Primaria.

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en otras áreas clínicas.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Los adquiridos fundamentalmente en las asignaturas de Patología General, Patología Medico Quirúrgica I, Patología Médico Quirúrgica II y Patología Médico Quirúrgica III.

CONTENIDOS

I. RAZONAMIENTO CLÍNICO.

PACIENTE HOSPITALARIO.
Se realiza una selección de casos clínicos para su resolución por parte de los alumnos, asentando las bases del razonamiento clínico. En conjunto se realiza una selección de los principales problemas clínicos, tales como disnea, edemas, dolor torácico, fiebre, síndrome constitucional, astenia, ictericia, dolor abdominal, diarrea, hemorragia digestiva, debilidad, deterioro del nivel de conciencia. El objetivo principal es repasar de forma práctica una selección de los principales síndromes clínicos transversales a la medicina.
PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA.
El profesor expondrá un resumen de la actualidad del tema a tratar en Atención Primaria de manera práctica, intentando dar respuesta a unas preguntas iniciales que ha planteado a los alumnos. Se trata de exponer de manera amena lo que hacemos en el día a día en las consultas de AP basado en la más actualizada evidencia científica.
Se presentarán múltiples casos clínicos que los alumnos deberán responder con los conocimientos que hemos repasado en las clases previas. El formato de esta hora puede ser mediante participación activa directa en clase o mediante Kahoot. El objetivo es llevar a la práctica, con casos clínicos reales, las recomendaciones resumidas presentadas en las dos primeras horas. Se abrirá un turno de debate participativo y se responderán dudas y se plantearán casos por parte de los alumnos para trabajarlos en el aula. En los últimos minutos los alumnos realizarán un examen muy sencillo que recogerá los aspectos fundamentales del tema tratados y que servirá de elemento evaluativo sumatorio.
Contenidos:
- Clase 1: Uso racional del antibiótico en AP en las infecciones respiratorias y urinarias más frecuentes.
- Clase 2: Riesgo cardiovascular. Abordaje desde la AP.
- Clase 3: El paciente polimedicado. El médico de familia como conciliador de la medicación.
- Clase 4: Enfermedades de transmisión sexual. Papel del médico de familia en el estudio de contactos y su prevención.
- Clase 5: Actividades preventivas en AP. Prevención cuaternaria. Las no enfermedades.

PACIENTE QUIRÚRGICO
Se realiza una selección de casos clínicos para su resolución por parte de los alumnos, asentando las bases del razonamiento clínico en base a escenarios clínicos en contextos quirúrgicos. Los casos seleccionados giran en torno al manejo clínico y quirúrgico del abdomen agudo, la cirugía del politraumatizado y el shock.

II. TALLERES PRÁCTICOS. ANATOMÍA APLICADA
En esta actividad se repasa de forma práctica aspectos fundamentales de la anatomía aplicados a casos clínicos y a la práctica habitual. Se plantean aspectos que basan su conocimiento en la estructura anatómica como fundamento e instrumento de la práctica clínica.
- Anatomía Clínica Aplicada 1: Neurología.
- Anatomía Clínica Aplicada 2: Tórax y Abdomen.

FARMACOLOGÍA APLICADA
En esta área se plantean una serie de casos a partir de los cuales los alumnos razonan secuencialmente la selección de medicamentos en una determinada patología o problema de salud utilizando criterios de eficacia, seguridad, conveniencia y costo de los medicamentos promoviendo en todas las instancias de la materia el uso razonado de los medicamentos. - Farmacología Clínica Aplicada 1: Antibioterapia - Farmacología Clínica Aplicada 2: Fármacos en cardiología - Farmacología Clínica Aplicada 3: Fármacos en dolor crónico
RADIOLOGÍA APLICADA
El objetivo de los seminarios es afianzar lo aprendido en los cursos anteriores con sistematización de lectura de estudios radiológicos. La metodología en cada seminario es la lectura y discusión de casos reales con atención especial a la patología torácica, abdominal y neuro radiológica. Se realiza especial hincapié en los casos de urgencias y la radiología simple, por el impacto que puede tener en la primera práctica clínica de los alumnos, una vez incorporados a los hospitales. - Radiología Clínica Aplicada 1 - Radiología Clínica Aplicada 2 - Radiología Clínica Aplicada 3
TALLERES DE CIRUGÍA.
- Taller de Cirugía Menor. - Puesta de guantes. - Manejo de instrumental quirúrgico y suturas. - Técnicas de infiltración con anestésicos locales. - Anestesia infiltrativa. - Anestesia troncular. - Anestesia por bloqueo - Técnica de Friedrich (desbridamiento quirúrgico). - Técnicas de sutura cutánea. - Punto simple. - Punto de colchonero horizontal. - Punto de colchonero vertical. - Sutura continua. - Técnicas de anudado. - Grapas. - Vendajes blandos : elásticos , almohadillados, adhesivos, tracción blanda en MMII. - Férulas. - Yesos cerrados y abiertos. - Puntos cutáneo-óseos superficiales de referencia para exploración básica e infiltraciones. - Drenaje de absceso. - Avulsión ungueal. - Curas: -Quemados. -Úlceras. -Desbridamiento. - Exéresis de nevus, quistes, TPBPs. - Drenaje sinus percutáneo/transrectal. - Drenaje seroma/serohematoma. - Canalización de vía periférica. - Taller de razonamiento clínico en el paciente quirúrgico. - Taller de técnicas quirúrgicas invasivas. - Taller de punciones. -Taller de punciones vasculares.
RCP PEDIÁTRICA.
En esta actividad se trabaja el manejo precoz del niño grave y en pre-parada, el conocimiento adecuado de los algoritmos de RCP, su aplicación de forma efectiva y con calidad y el adecuado trabajo en equipo.
CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO

Esta actividad provee al alumno de los conocimientos y habilidades esenciales para tratar a pacientes adultos en paro cardiorrespiratorio durante un periodo breve de tiempo mientras llega el equipo de resucitación o asistencia con más experiencia. El curso está acreditado con el Consejo Español de RCP y por el European Resuscitation Council lo que obliga a cumplir unos requisitos, entre ellos una formación online que es obligatoria y que tendrá una duración de 3 semanas, al cabo de las cuales, comenzará la fase presencial de cada uno de los grupos. La fase online tiene un examen que, de no ser superado, implica no poder acceder a la certificación. El curso de SVI tiene 25 horas de autoestudio tutorizado del manual oficial Soporte Vital Inmediato y 15 horas presenciales. - RCP básica de calidad. - Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE). - Oxigenoterapia, soporte instrumental de la vía aérea y ventilación. - Acceso vascular periférico y punción intraósea. Fármacos y fluidos. - Monitorización, arritmias y desfibrilación. - Simulación escenarios de soporte vital inmediato.
ECOGRAFÍA
En esta actividad se trabajan escenarios clínicos de ecografía multiventana en disnea, procedimientos guiados por ecografía (gasometría arterial y paracentesis complejas de realizar sin ecografía) y un escenario clínico de dolor lumbar, que implica la detección de un aneurisma de aorta abdominal en un ambiente clínico real.
GESTIÓN EMOCIONAL

III. SIMULACIÓN CLÍNICA COMUNICACIÓN CLÍNICA:
COMUNICACIÓN CLÍNICA
Esta actividad consta de: -Taller teórico sobre comunicación con el paciente. - Encuentro con Pacientes Simulados en un escenarios clínicos relacionados con los objetivos de aprendizaje (Ej: dar una mala noticia, gestionar emociones asociadas), seguidas de un feedback personalizado por parte de los Pacientes Simulados. -Seminarios de feedback con el grupo de clase.
DETECCIÓN DE PACIENTE EN RIESGO
La clave para identificar de forma precoz a los pacientes en riesgo parece sencilla y el intento por conseguirlo no es una idea nueva, sin embargo, su puesta en marcha no resulta fácil, debido a diferentes razones: falta de recursos, inadecuada organización y un insuficiente entrenamiento del personal.
La parte de paciente crítico o en riesgo en el formato que hemos denominado “Detección precoz del Paciente en Riesgo” trata de responder a esta necesidad, que puede beneficiar de manera clara a muchos pacientes.
El objetivo principal es que el alumno de medicina, que será en breve pieza clave en la atención inicial de los pacientes potencialmente graves, aprenda a través de datos clínicos y analíticos a “ver" al paciente en dificultad. Además, aprender a valorar la importancia de implicar a todos los que participan en el cuidado hospitalario del enfermo, como las enfermeras y otros compañeros especialistas. La valoración integral del paciente y la toma decisiones jerarquizadas son competencias de interés transversales, independientemente de la especialidad, en el caso de los residentes, o de la especialización, en el de las enfermeras.
Con ello se pretende conseguir que se identifique de forma precoz a aquellos pacientes en riesgo de deterioro clínico. Enfermeras y residentes son en gran número de ocasiones los responsables de valorar a los pacientes en un primer momento y de alertar al sistema para que no evolucionen desfavorablemente.
Los contenidos específicos son:
-2h teóricas sobre la evaluación sistemática del paciente en riesgo
-Escenarios de simulación clínica donde poner estos conocimientos en práctica:
-Escenario clínico: Hipotensión
-Escenario clínico: Paciente con bajo nivel de conciencia
-Escenario clínico: paciente oligoanúrico
-Escenario clínico: paciente disneico – Valor de las pruebas complementarias

CRM: Manejo de recursos en crisis.
En esta actividad se trabaja de forma interdisciplinar con alumnos de 6º medicina y de 4º de enfermería. Es un sistema completo para mejorar el rendimiento de todo el personal optimizando los aprendizajes contra el error. Se concentra en las actitudes y comportamientos del personal así como en el manejo de los recursos disponibles para conseguir una intervención sobre el paciente eficiente y segura. Para conseguir esta filosofía del trabajo que busca la excelencia profesional y la disminución del error profesional en aras de la mejora de la seguridad del paciente, se buscan los siguientes objetivos: 1.- Potenciar el trabajo en equipo 2.- Aprender a gestionar los riesgos 3.- Mejorar las comunicaciones 4.- Concienciar de la importancia del Briefing y el Debriefing 5.- Mejorar el rendimiento de los equipos de trabajo 6.- Gestionar la carga de Trabajo 7.- Reconocer el estrés y saber controlarlo 8.- Tener una buena conciencia situacional

CUIDADOS PALIATIVOS
Esta actividad se divide en dos partes: 1-Un taller de espiritualidad 2- Escenarios con Pacientes Simulados en los que se trabaja: - El dolor, los síntomas dermatológicos y digestivos. Úlceras tumorales. - Cuidados de la boca, síntomas respiratorios, anorexia / caquexia, síntomas neuropsicológicos. - Toma de decisiones (transfusión, nutrición, hidratación).

IV. PRÁCTICAS SANITARIAS. Se desarrolla en los Servicios Clínicos de los diferentes hospitales vinculados donde, bajo la supervisión de un tutor de prácticas, se tomará contacto y participará en la asistencia a los pacientes

que acudan a los mismos y se completará la formación práctica con la realización de diferentes tareas previamente establecidas. Se realizarán 5 rotaciones de 3 semanas de duración cada una de ellas entre obligatorias y libres.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

I.SEMINARIOS DE RAZONAMIENTO CLÍNICO.

1)Presentación de caso cerrado. Se plantea repartir con varios días de antelación 9 casos clínicos para su planteamiento y resolución de forma autónoma por grupos de 2-3 alumnos. Posteriormente, cada grupo de 2-3 alumnos debe presentar el caso clínico, y su resolución secuencial al resto de compañeros de clase (grupo de 20 alumnos), pudiendo utilizar como soporte power point y/o pizarra. Cada grupo de alumnos encargado de la resolución de un caso clínico concreto será el protagonista de cada clase de una hora de duración estimada. El resto de los compañeros podrán realizar tantas preguntas consideren necesarias. El Profesor adquiere un papel evaluador y eventualmente irá realizando ciertas preguntas tanto a los ponentes como al resto de la clase para confirmar que los objetivos docentes principales de cada caso clínico, y que previamente han sido prefijados, quedan claros tanto para los ponentes como para el resto de los compañeros de la clase. Este trabajo de resolución de casos clínicos se realizará en aula docente convencional.

2)Resolución rápida de casos clínicos. El objetivo de esta sección es presentar en aula docente, varios casos clínicos de forma rápida, que tienen como denominador común el mismo juicio clínico sindrómico del caso cerrado previamente resuelto por los alumnos, pero con diagnósticos etiológicos distintos. La hora destinada a esta sección se divide en tres fragmentos de 20 minutos. De esta forma, por cada hora de caso cerrado le sigue 20 minutos de resolución rápida de casos clínicos. La presentación de estos mini-casos clínicos es responsabilidad del profesor, pero la resolución de los mismos corre a cargo de los alumnos, mediante la realización de preguntas dirigidas a los alumnos. Los objetivos de esta sección es orientar al alumno que un mismo síndrome clínico, dependiendo del contexto clínico en el que suceda, puede ser debido a un diagnóstico etiológico concreto o a otros, al tiempo que da dinamismo a la sección de caso cerrado.

3)Trabajo en Centro de Simulación. En esta sección, se van a presentar distintas situaciones clínicas correspondientes a patología médico-quirúrgica grave

II. TALLERES PRÁCTICOS

Cada uno de los componentes de este bloque se desarrollan en forma de talleres exclusivamente prácticos. Consta de diversas actividades docentes para integrar conocimientos y habilidades clínicas de varias disciplinas y fomentar la adquisición de competencias transversales.
Estos talleres ofrecen un entorno apropiado para presentar casos clínicos con recursos materiales y mediante la incorporación de simuladores, que hacen posible alcanzar los objetivos, en la medida en que facilitan el aprendizaje autónomo por parte del alumnado, disminuyendo el tiempo de aprendizaje e identificando errores con la oportunidad de mejora. También promueve la tutorización individualizada a partir de las dificultades detectadas en cada alumno.

III.SIMULACIÓN CLÍNICA
Prácticas clínicas tutorizadas en Centro de Simulación.

Los escenarios de simulación clínica tendrán lugar en el CSC. Se desarrollarán para ir trabajando la integración de los conocimientos clínicos y en las habilidades de comunicación de forma progresiva y adaptada a las habilidades adquiridas por los alumnos.
Los objetivos son por lo tanto progresivos y los casos que se trabajen en dichos escenarios podrán ser representados tanto por Pacientes Simulados como por simuladores de alta fidelidad con un debriefing posterior para potenciar el aprendizaje con la reflexión.

IV.PRÁCTICAS CLÍNICAS
Prácticas clínicas tutorizadas en Hospitales y Centros de Atención Primaria.

DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

ACTIVIDAD PRESENCIAL	TRABAJO AUTÓNOMO/ACTIVIDAD NO PRESENCIAL
1000 horas	120 horas
• I. RAZONAMIENTO CLÍNICO. A) PACIENTE HOSPITALARIO. B) PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA. C) PACIENTE QUIRÚRGICO. • II. TALLERES PRÁCTICOS. A) ANATOMÍA APLICADA B) FARMACOLOGÍA APLICADA C) RADIOLOGÍA APLICADA D) TALLERES DE CIRUGÍA. E) RCP PEDIÁTRICA. F) CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO G) ECOGRAFÍA H) GESTIÓN EMOCIONAL • III. SIMULACIÓN CLÍNICA A) COMUNICACIÓN CLÍNICA B) CRM: Manejo de recursos en crisis C) CUIDADOS PALIATIVOS D)DETECCIÓN DE PACIENTE EN RIESGO IV.PRÁCTICAS SANITARIAS.	I. ESTUDIO AUTÓNOMO. II. ESTUDIO PREVIO DE LAS TAREAS DEL PORTAFOLIO DE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS. III. PREPARACIÓN DE LA PRUEBA POR COMPETENCIAS (ECOE) IV. AUTOEVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE.

COMPETENCIAS

Competencias básicas

Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio

Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio

Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética

Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado

Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

Competencias generales

Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente. Adquirir los valores del profesionalismo: a.Altruismo: Buscar lo mejor de los pacientes b.Responsabilidad: Cumplir el contrato implícito que tiene con su Comunidad c.Excelencia como búsqueda continua de conocimiento d.La obligación como libre compromiso para servir e.Honor e integridad: Cumplir los códigos personales y profesionales así como la negación a violarlos f.Servicio a los otros

Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

Realizar un examen físico y una valoración mental.

Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

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.

Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

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.

Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial de transformación.

Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.

Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

Que los estudiantes hayan podido desarrollar el perfil para el ejercicio profesional en Medicina mediante actividades diseñadas en todas las materias del plan de estudios

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.

Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

Competencias específicas

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en las áreas de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas.

Capacidad de integrar conocimientos teóricos y prácticos.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Establecer una correcta relación con el enfermo y sus familiares desde el punto de vista clínico social y personal.

- Realizar una adecuada anamnesis y exploración física.

- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

- Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

- Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

- Evaluar la situación del paciente y determinar el nivel de gravedad.

- Predecir ante los datos clínicos la posibilidad de una parada cardiorespiratoria y participar activamente en todos los eslabones de la cadena de supervivencia.

- Interpretar ritmos cardíacos y decidir cuando son ritmos desfibrilables y desfibrilar o realizar cardioversión eléctrica cuando está indicado y lo hace de forma segura.

- Conocer el escenario donde se desarrollan los procedimientos quirúrgicos y las técnicas de cirugía menor.

- Dominar la asepsia y la antisepsia de los procedimientos quirúrgicos.

- Conocer el instrumental quirúrgico, material de sutura, apósitos y aparataje utilizado en los distintas técnicas quirúrgicas.

- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes.

- Resolver los principales motivos de consulta urgente pediátrica.

- Entender el concepto de Cuidado Paliativo integral y desarrollar habilidades para la atención en los últimos días de vida.

- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

- 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.

- Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

- Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

- 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.

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. RAZONAMIENTO CLÍNICO.
PACIENTE HOSPITALARIO. 5%.
PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA. 5%
Evaluación de resolución de casos clínicos cerrados y resolución rápida de casos clínicos. Se realiza a dos niveles: a)A lo largo de cada una de las tres jornadas se realizarán preguntas tipo test en tiempo real mediante la herramienta Socrative o programas similares, para evaluar la actividad realizada y poder analizar el grado de adquisición de razonamiento clínico. b) Se evaluará la pericia de los alumnos, en base a un check-list pre-establecido, en cuanto a la resolución del caso cerrado.
PACIENTE QUIRÚRGICO. APTO/ NO APTO

2. TALLERES PRÁCTICOS.
ANATOMÍA APLICADA. APTO/ NO APTO
FARMACOLOGÍA APLICADA. APTO/ NO APTO
RADIOLOGÍA APLICADA. APTO/ NO APTO
TALLERES DE CIRUGÍA. 5%
En el transcurso del taller el alumno será evaluado mediante un examen para calificar la actividad realizada y poder analizar el grado de adquisición de habilidades. En el caso del taller de cirugía, este examen será exclusivamente práctico
RCP PEDIÁTRICA. APTO/ NO APTO
CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO. APTO/ NO APTO
En el caso del curso de SVI se realizará un test de evaluación de conocimientos teóricos, así como, evaluación en

escenario de simulación, en los diferentes papeles: Lider, Control de protocolo, Vía aérea y ventilación, Soporte farmacológico, Realización de masaje cardíaco, Monitorización y tratamiento eléctrico.
ECOGRAFÍA. APTO/ NO APTO
GESTIÓN EMOCIONAL. APTO/ NO APTO

3. SIMULACIÓN CLÍNICA
COMUNICACIÓN CLÍNICA. 5%
CRM: Manejo de recursos en crisis. APTO/ NO APTO
CUIDADOS PALIATIVOS. APTO/ NO APTO
DETECCIÓN DE PACIENTE EN RIESGO. 5%

4. PRÁCTICAS SANITARIAS. 50%
Se valora la actitud e iniciativa en el entorno hospitalario, con el personal sanitario y con los enfermos. Los alumnos deberán demostrar las habilidades prácticas y las destrezas especificadas en las competencias establecidas para cada una de las tareas predefinidas en las diferentes las rotaciones obligatorias. La rotación de libre elección no será considerada al carecer de tareas específicas, siendo la nota final de este apartado la media ponderada del resto de rotaciones obligatorias realizadas. En el caso de aquellos alumnos que realicen rotaciones internacionales, la calificación obtenida en las mismas será incorporada de forma ponderada a la nota final de este apartado.

5. ECOE. 20%
La evaluación de la prueba ECOE se realizará siguiendo los criterios estipulados a nivel nacional.

6. Realización de la Autoevaluación de las prácticas y la tarea de actitud durante las prácticas. 5%

CALIFICACIÓN FINAL
Asistencia obligatoria a todas las actividades.
Para aprobar este área es imprescindible la asistencia a todas las actividades desarrolladas, así como la participación activa del alumnado en los distintos casos clínicos planteados por el Equipo Docente.
En el caso de que el alumno no asista a alguna de las actividades, el criterio aplicable será:
- Alumnos con una falta de asistencia no justificada, obtendrán una calificación de 0 en esa actividad y, por tanto, suspenden la evaluación de esa jornada o taller.
- Alumnos con una falta de asistencia justificada, deben tener la opción de ser evaluados de acuerdo al criterio del profesor responsable de cada bloque. Puede ser mediante un examen, un trabajo o el formato que el profesor responsable considere oportuno.
La calificación final de la asignatura será el resultado de la media aritmética de cada una de las partes evaluadas con nota numérica que conforman la asignatura siguiendo ponderación anterior. Para obtener la calificación de “apto” en las actividades correspondientes, el aprovechamiento del alumno deberá de ser óptimo a criterio del profesor, evaluándose la participación y la actitud al respecto de la actividad.
Para superar la asignatura será necesario obtener una nota igual o superior a 5 en una escala sobre 10 tanto en la prueba ECOE como en las prácticas en el centro hospitalario. En el caso de no superar la prueba ECOE en la convocatoria ordinaria, los alumnos serán igualmente evaluados en la convocatoria extraordinaria mediante una prueba ECOE o mini-CEX. Las conductas de plagio, así como el uso de medios ilegítimos en las pruebas de evaluación, serán sancionados conforme a los establecido en la Normativa de Evaluación y la Normativa de Convivencia de la universidad.
Los alumnos que se matriculan por segunda o más veces podrán optar entre acogerse al sistema ordinario previsto en la Guía Docente, en cuyo caso deberán cumplir con los mismos requisitos que los alumnos de 1º matrícula, o acogerse a un sistema alternativo. El alumno que decida acogerse al sistema alternativo debe contactar con el profesor EN LA PRIMERA SEMANA DE CLASE para informarse de los criterios de evaluación continuada específicos de su caso.

BIBLIOGRAFÍA Y OTROS RECURSOS

Básica

editors, Michael W. Mulholland...[et al.]; illustrations by Holly R. Fischer. Greenfield's Surgery: Scientific Principles & Practice / 6th ed. Philadelphia :Wolters Kluwer,2017.

editores, Joseph Loscalzo...[et al.]. Harrison: principios de medicina interna / 21ª ed. Madrid :Mc Graw-Hill Education,2023.