

# Guía Docente

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Titulación:	Grado en Medicina		
Rama de Conocimiento:	Ciencias de la Salud		
Facultad/Escuela:	Ciencias de la Salud		
Asignatura:	Introducción a la Atención Primaria y Medicina de Familia		
Tipo:	Obligatoria	Créditos ECTS:	6
Curso:	3	Código:	2757
Periodo docente:	Sexto semestre		
Materia:	Patología Médico Quirúrgica Integrada		
Módulo:	Formación Clínica Humana		
Tipo de enseñanza:	Presencial		
Idioma:	Castellano		
Total de horas de dedicación del alumno:	150		

Equipo Docente	Correo Electrónico
Emilio Cervera Barba	e.cervera.pdi@ufv.es
Fernando Leon Vazquez	fleonvaz@gmail.com
M <sup>a</sup> Teresa García Jiménez	

## DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En la asignatura de Introducción a la Atención Primaria y a la Medicina de Familia (IMFAP) el alumno obtendrá una visión general de cuál es la actividad sanitaria en la atención primaria extrahospitalaria, a través de las sesiones teóricas, seminarios, las tareas y lecturas recomendadas y en la rotación por el centro de salud con un tutor médico de familia asignado durante 10 días. Aprenderá qué actividades se realizan en atención primaria y será capaz de evaluar y resolver la mayoría de los problemas de salud agudos y a controlar los crónicos que se

presentan en la consulta, así como a recomendar y realizar actividades de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad adecuadas a cada individuo. Aprenderá a comunicar adecuadamente con los pacientes y familiares, a realizar una exploración orientada, una selección de pruebas complementarias y un plan de actuación, todo ello dentro de un entorno de trabajo en equipo.

Una parte de los estudiantes al finalizar el grado trabajarán en atención primaria y el resto atenderán buena parte de los pacientes remitidos desde este nivel asistencial. De hecho, es en atención primaria donde se desarrollan la mayoría de los actos médicos, tanto preventivos como diagnósticos, terapéuticos o de promoción de la salud con la población general que utiliza el sistema sanitario. Ello hace necesario un conocimiento adecuado de la forma de trabajo del médico de familia y del equipo que lidera, así como la competencia en el diagnóstico y manejo de los problemas de salud más prevalentes en la población.

La asignatura integra los conocimientos y habilidades que se estudian en otras, más específicas de determinados órganos y aparatos, ya que el objeto de la Medicina de Familia es la persona en su dimensión holística o global, y no sólo sus enfermedades concretas. Es en esta asignatura donde se contemplará cómo atender a pacientes teniendo en cuenta la familia y la comunidad con la que viven, generadores de salud o enfermedad. Esta visión específica de la Medicina de Familia y el enfoque de atención primaria será de gran utilidad para la formación de los médicos independientemente del lugar y la especialidad que ejerzan en el futuro.

## OBJETIVO

Conformar la necesidad moral y científica de orientar el ejercicio profesional futuro a la atención de la persona de forma integral, más allá de sus patologías, teniendo en cuenta su realidad completa, su entorno vital, sus deseos y expectativas, sus peculiaridades individuales, y conocer cómo se realiza esta atención en el ámbito de Atención Primaria.

Los fines específicos de la asignatura son:

Incorporar como línea de desarrollo profesional la importancia de la atención integral a la persona mediante el enfoque biopsicosocial, que comprende aspectos personales, familiares y comunitarios, antes y después de enfermar

Conocer y valorar las actividades que se realizan en atención primaria y las funciones de sus profesionales y entender la aportación de la atención primaria al sistema sanitario.

Entender la importancia del trabajo en equipo multiprofesional que se realiza en atención primaria.

Ser capaz de orientar y conocer el tratamiento de los problemas de salud agudos más prevalentes en la consulta del médico de familia

Conocer la importancia del control del paciente crónico y su manejo integral, para evitar complicaciones de salud y fomentado su autonomía y la participación de la familia.

Tomar decisiones preventivas, diagnósticas y terapéuticas conforme a los mejores datos disponibles de eficacia, seguridad y coste.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

El alumno deberá tener conocimientos de Fisiología para conocer el funcionamiento normal de los órganos y sistemas que se integran en las funciones vitales. De igual modo, los conocimientos en Anatomía permitirán orientar la entrevista clínica y relacionar las quejas de los pacientes y los hallazgos exploratorios con los órganos y sistemas que los originan.

Deberá poseer conocimiento general de Psicología Humana y Antropología para poder entender la repercusión de los procesos biológicos en la psique de la persona y en su entorno social, así como conocer las principales funciones mentales cuando se desarrollan con normalidad.

La Patología General se hace necesaria para que el alumno comprenda los mecanismos del enfermar y sepa cómo orientar los procesos diagnósticos y terapéuticos en atención primaria, así como intervenir de forma preventiva para eludir la enfermedad.

Serán útiles unos conocimientos suficientes en Epidemiología, Radiología y Farmacología para comprender el procedimiento de toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas en función del rendimiento de éstas.

La asignatura de Métodos Clínicos I complementa y profundiza en las materias de entrevista clínica y exploración

clínica en relación con los contenidos propios de la presente asignatura.

## CONTENIDOS

### PROGRAMA ASIGNATURA INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN PRIMARIA Y MEDICINA DE FAMILIA

1. La atención al paciente según el modelo bio-psico-social. Individuo, familia y comunidad como origen de salud y enfermedad. El manejo de la diarrea aguda en atención primaria como modelo de atención integral.
2. Atención Primaria de salud: fundamentos, retos y dificultades. Perfil profesional y valores profesionales del médico de familia.
3. Organización de la Atención Primaria. Gestión de la consulta del médico de familia. Coordinación. Agenda de calidad: Actividades a demanda, programadas y domiciliarias. Diabetes Mellitus como paradigma de gestión compartida.
4. Problemas agudos más frecuentes en AP. Manejo de las principales patologías agudas atendidas en la consulta del médico de familia.
5. Toma de decisiones en Atención Primaria. Comunicación clínica como herramienta diagnóstica y terapéutica. La depresión como prototipo de patología de abordaje comunicacional.
6. Toma de decisiones en Atención Primaria. Pruebas complementarias. Manejo de la incertidumbre. Uso Racional de Recursos y del Medicamento.
7. Actividades del médico de familia en la consulta: promoción de la salud, educación para la salud, prevención. Organización de las actividades preventivas. El abordaje del tabaquismo en la consulta de medicina de familia.
8. El enfoque familiar para el abordaje de los problemas de salud. Ciclo vital familiar. Crisis familiares. Herramientas para el diagnóstico de salud familiar.
9. Atención al paciente crónico. Del autocuidado a la atención por niveles de intervención. Manejo de los principales problemas crónicos desde la Atención Primaria: Hipertensión arterial como paradigma de patología crónica.
10. Atención a la mujer en Atención Primaria. Abordaje preventivo, diagnóstico y terapéutico de las principales patologías de la mujer. Prevención del cáncer ginecológico.
11. Historia clínica en Atención Primaria y otros documentos clínicos: incapacidad temporal, certificados, enfermedades de declaración obligatoria. Manejo de las infecciones de transmisión sexual
12. Atención al niño en Atención Primaria. Control del niño sano. Abordaje preventivo, diagnóstico y terapéutico de los principales problemas de salud en la infancia.
13. Atención al anciano en Atención Primaria. Valoración integral. Dependencia y autonomía. Atención domiciliaria.
14. Evaluación y cálculo del riesgo cardiovascular. Uso de guías de práctica clínica.
15. Seminario: Atención Primaria orientada a la comunidad. Participación comunitaria. Abordaje comunitario.
16. Seminario: Utilidad y uso de guías clínicas, centrado en actividades de cribado.
17. Seminario: Promoción de la salud a través de la nutrición. Composición de la dieta.

Cada uno de los temas puede ir acompañado de casos clínicos ilustrativos del mismo, que sirven para fijar conceptos aplicados o repasar un motivo de consulta o una patología prevalente en atención primaria. Los casos clínicos y las enseñanzas derivadas de éstos también forman parte del temario y pueden ser objeto de preguntas en el examen.

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

Las actividades formativas, así como la distribución de los tiempos de trabajo, pueden verse modificadas y adaptadas en función de los distintos escenarios establecidos siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias.

Se combinarán distintos formatos docentes:

- 1) Clases de exposición del profesor. Dichas clases se verán apoyadas por distintos recursos didácticos como elemento facilitador, incluyendo videos o ejercicios de role playing. Incluirán tanto información teórica como práctica, y a menudo irán acompañadas de casos clínicos que se resolverán durante la clase. Se ponderará la participación activa de los alumnos.

2) Clases inversas. El temario de la clase se ofrece por adelantado a los alumnos en formato diverso (video explicativo, texto, artículos, etc.) que tienen que revisarlo antes de la clase. En la clase se trabaja la adquisición y aplicación de conocimientos adelantados mediante distintas dinámicas de trabajo individual o en grupo, que pueden ser evaluadas al finalizar la clase. En alguna clase puede ser evaluado, antes de empezar, el aprovechamiento de los materiales enviados con antelación, para verificar su aplicación durante la clase.

3) Seminarios: actividades en pequeños grupos que permiten la profundización de un tema y una mayor interacción entre profesor y alumnos.

4) Actividades en grupo. Se propondrán diferentes actividades prácticas que el alumno resolverá en conjunto con el grupo que se determine.

5) Actividades individuales: como tareas para realizar en casa, o lectura crítica y comentario de artículos y películas.

6) Prácticas en el Centro de Salud. Se realizarán individualmente pasando consulta junto a un tutor médico de familia que evaluará las tareas prácticas incluidas en el portafolio electrónico. Si por imperativo de la autoridad sanitaria no fuera posible la presencialidad en las prácticas se organizarán actividades sustitutorias para trabajar las competencias prácticas.

7) Tutorías (optativas). El objetivo de las tutorías es dar la oportunidad al alumno de recibir orientación personalizada sobre su aprovechamiento y adquisición de las competencias de la asignatura. Se solicitarán a los profesores de la asignatura para concertar la tutoría.

Las clases expositivas no siguen el modelo de clase magistral unidireccional, sino que acompañan un caso clínico que se resolverá en el aula, con una metodología más reflexiva y participativa, que se completa a posteriori con la exposición del profesor. La participación en clase se evalúa como actitud en el cómputo global de la asignatura.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

ACTIVIDAD PRESENCIAL	TRABAJO AUTÓNOMO/ACTIVIDAD NO PRESENCIAL
99 horas	51 horas
Asistencia a sesiones teóricas (13) y seminarios prácticos (3). Rotación práctica por centros de salud. Evaluación. Tutorías. 99h	Lectura crítica y comentario de recursos bibliográficos y audiovisuales recomendados. Trabajos propuestos por los profesores (individuales y de grupo). Estudio personal. 51h

## 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

Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

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.

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.

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.

Reconocer los determinantes de salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del sexo y estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.

Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.

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.

Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

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.

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.

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

## Competencias específicas

Capacidad de integrar conocimientos teóricos y prácticos.

Saber redactar historias, informes, instrucciones y otros registros, de forma comprensible a pacientes, familiares y otros profesionales.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías ginecológicas.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías de oído, nariz y garganta.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías cardiocirculatorias: Arritmias cardíacas, síndrome coronario agudo, insuficiencia cardíaca, shock, valvulopatías, síndromes isquémicos y alteraciones venosas, hipertensión y otras patologías cardiovasculares relevantes.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato digestivo: alteraciones funcionales, hemorragias, úlcera, abdomen agudo, hepatopatías y patología del páncreas, cáncer digestivo, diarreas y estreñimiento y otras patologías digestivas relevantes.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato locomotor: procesos inflamatorios y degenerativos; traumatismos y fracturas; tumores. Otras patologías relevantes del aparato locomotor.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato respiratorio: insuficiencia respiratoria, EPOC, infecciones y tumores respiratorios. Otras patologías relevantes del aparato respiratorio.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema endocrino: diabetes y trastornos del crecimiento. Otras patologías endocrinas relevantes. Patologías de la nutrición.

Conocer las características morfofuncionales del recién nacido, el niño y el adolescente. Crecimiento. Recién nacido prematuro. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías pediátricas. Conocer los principios de la nutrición Infantil.

Conocer el proceso de embarazo y parto normal y patológico, así como del puerperio.

Conocer los distintos procesos de fertilización asistida así como los mecanismos de contracepción existentes.

Reconocer las características de la patología prevalente en el anciano.

Conocer la Medicina familiar y comunitaria: entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario.

Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado.

Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.

Saber realizar exploración y seguimiento del embarazo.

Saber establecer un plan de actuación, enfocado a las necesidades del paciente y el entorno familiar y social coherentes con los síntomas y signos del paciente.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las enfermedades más prevalentes de nuestra época así como las nuevas que se están desarrollando en nuestro medio, de novo o por los movimientos migratorios.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Considerar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales en la atención a los pacientes en la consulta de atención primaria

Identificar las funciones de cada profesional en el centro de salud

Decidir juiciosamente sobre uso de pruebas diagnósticas y propuesta de tratamientos para las patologías agudas más frecuentes en Atención Primaria

Aplicar las guías de práctica clínica en situaciones clínicas reales

Proponer actividades preventivas y de promoción de la salud adecuadas para cada tipo de paciente

Tomar en consideración la importancia del control y seguimiento de un paciente con enfermedad crónica y saber cómo se realizan

Saber identificar los problemas de salud familiar con herramientas diagnósticas específicas

Aplicar conocimientos de nutrición y dietética en la prevención y manejo de patologías

Haber practicado tuteladamente visitas domiciliarias a pacientes.

Saber interpretar los resultados de métodos analíticos de uso habitual en atención primaria: glucemia capilar, tira de orina, hemograma, bioquímica, radiografía de tórax, trazado electrocardiográfico.

Adquirir los conocimientos básicos en la atención al embarazo, puerperio y recién nacido sano

Conocer el diagnóstico y manejo de las principales patologías ginecológicas en atención primaria

Conocer los principios básicos de redacción de historias clínicas en atención primaria

## SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Los exámenes de las convocatorias oficiales se realizarán de forma presencial. En el caso de que las recomendaciones sanitarias nos obliguen a volver a un escenario donde la docencia haya que impartirla exclusivamente en remoto, la evaluación se realizará manteniendo el cronograma de las pruebas evaluativas, la ponderación de cada uno de los componentes que integran la evaluación, y la metodología evaluativa.

Las conductas de plagio, así como el uso de medios ilegítimos en las pruebas de evaluación, serán sancionados conforme a lo 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.

**65% Saber (Conocimientos):** Examen de adquisición integrada de competencias.

Constará de dos partes:

- 60 preguntas tipo test de opción múltiple, más las de reserva (60-80% de la nota de conocimientos).
- 2-4 preguntas de desarrollo (20-40% de la nota de conocimientos).

Para aprobar la asignatura es necesario alcanzar un 5 en total y al menos un 4 en cada una de las dos partes por separado: test y preguntas de desarrollo. En el examen de conocimientos no se compensará una parte con la otra si no se ha alcanzado al menos un 4 en cada una.

En caso que las circunstancias obligaran a un examen en remoto, la distribución de preguntas y su ponderación interna en este apartado podría verse modificada, lo que se informaría previamente a los alumnos en la convocatoria del examen.

**25% Saber hacer (Habilidades):**

- Evaluación de las tareas realizadas durante las prácticas en Atención Primaria y evaluadas por los tutores mediante el portafolio electrónico (70% de la nota de habilidades).
- Examen de casos prácticos realizado a continuación del examen de conocimientos (15% de la nota de habilidades) y calificación de las tareas prácticas de aplicación de conocimientos propuestas por los profesores a través del aula virtual, individuales o en grupo (15% de la nota de habilidades). En caso de que el examen de casos prácticos no pudiera realizarse por la situación de adaptación al examen remoto, la ponderación del 15% se añadiría al peso del portafolio de prácticas, pasando éste a ser del 85% del total.

**10% Saber ser (Actitudes):**

- Actitud en prácticas evaluada por los tutores al finalizar la rotación en Atención Primaria (5%). En caso de que la calificación de la actitud en la rotación sea inferior a un 5 o que el alumno no haya sido evaluado en dicha tarea (calificación=0), aun habiendo aprobado el resto de las tareas del portafolio, deberá repetir el periodo de prácticas con sus tareas para aprobar la asignatura.

- Actitud en clase (5%). La evaluación continuada del alumno en las clases se realiza mediante tres parámetros: la asistencia a clase, la actitud demostrada por el alumno en las mismas y el resultado de los test de evaluación continuada realizados en clase. 1) La asistencia a clase es recomendable, pero no obligatoria. Las ausencias injustificadas al 20% o más de las clases supondrán la pérdida de este porcentaje en la nota de actitudes. En el caso de que, por una causa debidamente justificada, el alumno no pueda asistir a las clases, podrá obtener una puntuación en este epígrafe si realiza un trabajo individual optativo sobre uno de los temas del programa que le proponga el coordinador de la asignatura y lo entrega antes de la publicación de la convocatoria ordinaria del examen. 2) La actitud percibida por los profesores sobre cada alumno tiene en cuenta su participación, interés y atención. 3) La nota media obtenida de los tests de evaluación continuada de conocimientos realizados en clase se aplicará dentro de este epígrafe siempre que puedan realizarse durante el curso.

## BIBLIOGRAFÍA Y OTROS RECURSOS

### Básica

Luis Turabián J. Cuadernos de medicina de familia y comunitaria: una introducción a los principios de medicina de familia. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, 2007. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/ufv/titulos/52894>

Martín Zurro A; Jodar Sola G. Atención Familiar y Salud Comunitaria. Ed. Elsevier. Barcelona, 2011.

Fernández-Crehuet Navajas J, et al. Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2015. Disponible en Clinical Key Educación Médica (Biblioteca UFV).

Casado Vicente V. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, 2ª ed.

Martínez González MA et al. Conceptos de Salud Pública y estrategias preventivas. Un manual para ciencias de la salud. Barcelona: Elsevier; 2013

Guía de Actuación en Atención Primaria. semFYC, 4ª ed. Barcelona, 2011.

Martín Zurro, A.; Cano Pérez, J.F.; Gené Badía, J. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Ed. Elsevier. Barcelona, 2014.

### Complementaria

McWhinney I. Medicina de Familia. Mosby-Doyma Libros. Barcelona, 1994.

Taylor RB. Medicina de Familia: principios y práctica. Ed. Doyma. Barcelona 1991. Martín A (Ed).

Monografías clínicas en Atención Primaria. Ed Doyma. Barcelona 1993.

Gómez T, Ceitlin J. Medicina de Familia: la clave de un nuevo modelo. Ed. IM&C. Madrid 1997.

Contel JC, Gené J, Peya M. Atención domiciliaria: organización y práctica. Springer-Verlag Ibérica. Barcelona 1998.

Corral C. El razonamiento médico. Díaz de Santos, Madrid 1994.

Gómez M. Al otro lado... de la mesa. La perspectiva del cliente. Ed. Doyma. Barcelona 2000.

Vallejo F. Manual del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria (2ª Edición). Ed. IM&C. Madrid 1997.

De la Revilla L. La consulta del Médico de Familia: la organización en la práctica diaria. Madrid : CEA; 1992.

Atención Primaria: <http://www.atencionprimaria.com>



Formación Médica Continuada - FMC en Atención Primaria: <http://www.semfyec.es/fmc.htm>

Semergen, Medicina General/de Familia: <http://www.semergen.es/revista/revsem.htm>

PAPPS - Programa de Actividades de Prevención y Promoción de la Salud actualización 2012:  
[http://www.papps.org/suplemento\\_ap\\_12.php](http://www.papps.org/suplemento_ap_12.php)

Family Practice: <http://jfponline.com>

Canadian Journal of Rural Medicine: <http://www.cma.ca/cjrm/index.htm>