

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
V. PRACTICAS TUTELADAS Y TRABAJO FIN DE GRADO	Atención Primaria	6º	1º-2º	9 ECTS	Obligatoria
PROFESOR(ES)			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
<p>Gallo Vallejo, Francisco Javier. <u>Coordinador de asignatura.</u> Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Zaidín-Sur.</p> <p>Gálvez Ibáñez, Manuel. Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Gran Capitán. Coordinador de la ECOE.</p> <p>Baena Camús, Lisardo. Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Chana.</p> <p>Melguizo Jiménez, Miguel. Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Almanjáyar.</p> <p>Ramos Díaz, Francisco de Asís. Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Chana.</p> <p>Tomás Gilabert, Juan. Profesor Asociado Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Zaidín-Sur.</p> <p>Alcalá López, María Angeles. Profesor Asociado</p>			<p>Gallo Vallejo, Francisco Javier Correo electrónico: fjgallov@ugr.es; fjgallov@gmail.com Gálvez Ibáñez, Manuel Baena Camús, Lisardo baena.lisardo@gmail.com Melguizo Jimenez, Miguel miguelmelguizo@ugr.es Ramos Díaz, Francisco de Asís franciscoramos52@gmail.com Tomás Gilabert, Juan jtomas@ugr.es Alcalá López, M^a Angeles malcallpez@gmail.com Garrido Garrido, Eva evagarrido@ugr.es</p>		
			HORARIO DE TUTORÍAS		
			<p>Miércoles, de 11 a 13 h. (Profesor Gallo) Lunes, de 11 a 13 h. (Profesor Tomás) Miércoles, de 12 a 14 h (Profesor Melguizo) Jueves, de 13 a 15 h.(Profesor Gálvez) Martes, de 8 a 10 h. (Profesor Baena) Miércoles, de 12 a 14 h. (Profesora Garrido) Jueves, de 17 a 19 h. (Profesora Alcalá) Martes, de 15 a 17 h. (Profesor Ramos)</p>		



<p>Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Mirasierra. Garrido Garrido, Eva María. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Profesora Asociada Ciencias de la Salud. Departamento de Medicina. Centro de Salud Zaidín-Centro Y Tutores clínicos de Centros de Salud del Distrito Granada-Metropolitano (la oferta detallada de tutores clínicos y sus centros de salud para esta asignatura se dará a conocer al inicio del curso académico a través de la página web del Departamento)</p>	
<p>GRADO EN EL QUE SE IMPARTE</p>	<p>OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR</p>
<p>Grado en Medicina</p>	<p>Cumplimentar con el texto correspondiente, si procede</p>
<p>PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)</p>	
<p>Se recomienda cursar o haber cursado las asignaturas no superadas en los cursos anteriores</p>	
<p>BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)</p>	
<p>Prácticas clínicas preprofesionales en centros de salud con el 100% de horas presenciales. Las prácticas se realizarán a tiempo completo, con sistema de tutorización personalizada del alumno (relación tutor/alumno 1:1, siempre que sea posible por disponibilidad de tutores clínicos de atención primaria) que se integrará en todas las actividades asistenciales del Centro de Salud en el que esté rotando. El alumno profundizará en todas las competencias previamente adquiridas en los Módulos precedentes: II, III y IV, incorporando los valores profesionales, las competencias de comunicación asistencial, el razonamiento clínico, la gestión clínica y el juicio crítico así como la atención a los problemas de salud más prevalentes.</p>	
<p>COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS</p>	
<p>Competencias generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Saber integrar los conocimientos adquiridos en otras asignaturas con una visión global e integral de la salud del individuo - Saber hacer un razonamiento clínico ante los problemas de salud del individuo - Saber manejar los problemas generales que son motivo de consulta más frecuente en atención primaria - Saber hacer un abordaje familiar básico ante un problema del individuo/familia <p>Competencias transversales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacidad de análisis y síntesis 8. Resolución de problemas 9. Toma de decisiones 10. Trabajo en equipo 11. Trabajo en un equipo de carácter multidisciplinar 	



- 15. Razonamiento clínico
- 17. Aprendizaje autónomo: 17.1. 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
- 18. Adaptación a nuevas situaciones
- 19. Creatividad
- 23. Motivación por la calidad
- 25. 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

Competencias Específicas EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN PRIMARIA:

BLOQUE 1. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

1. Identificar los factores de riesgo y prevención de la enfermedad en la práctica del médico de familia
2. Valorar los aspectos de promoción y educación para la salud (fomento del autocuidado en lo referente a las patologías más prevalentes)
3. Saber integrar la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en cada contacto del paciente con el sistema sanitario. Aplicarlo, como ejemplo, en diferentes situaciones de riesgo cardiovascular tanto en población sana como en pacientes de mayor riesgo.

BLOQUE 2. DECISIONES CLÍNICAS

- 1.- Realizar una historia clínica enfocada a los problemas de salud más prevalentes de atención primaria (infecciones respiratorias vías altas, dolor osteoarticular, hipertensión, mareos, etc.), participando, primero como observador y luego activamente, en dicha tarea, tanto en la anamnesis como en la exploración clínica de los pacientes:
 - 1.1 Realizar una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado
 - 1.2 Realizar una exploración física por aparatos y sistemas, interpretando su significado y en función del cuadro clínico en la consulta del médico de familia. Aprender a medir la tensión arterial.
- 2.- Conocer las indicaciones y saber interpretar los resultados de los estudios analíticos y pruebas diagnósticas más frecuentes en atención primaria:
 - 2.1. Hemograma, bioquímica general, estudio elemental de coagulación, perfil tiroideo y estudio elemental de orina,
 - 2.2. Radiografías de tórax, abdomen en vacío y osteoarticular, ECG y espirometría.
- 3.- Establecer la indicación del tratamiento y fármacos a emplear en función de la evidencia científica existente, para los problemas de salud más frecuentes en atención primaria, así como aprender a realizar las prescripciones de fármacos en los diversos modelos de recetas oficiales, incluyendo receta electrónica
- 4.- Reconocer las características de la toma de decisiones en Atención Primaria y comenzar a enfrentarse a la toma de decisiones clínicas ante la diversidad de problemas que se presentan en la consulta del médico de familia: cardiovasculares, respiratorios, infecciosos, endocrinológicos, de salud mental, del sistema nervioso, de la piel, etc.
- 5.- Reconocer las características de la patología más prevalente atendida y de las situaciones de urgencias en los centros de salud, así como las características propias de la atención domiciliaria, tanto a demanda como programada
- 6.- Identificar la complejidad del manejo del paciente con patologías múltiples y polifarmacia
- 7.- Saber abordar inicialmente la atención a los distintos grupos poblacionales que son propios de atención primaria: niño, adolescente, mujer, adulto, anciano, paciente inmovilizado y paciente terminal
- 8.- Tomar conciencia de la atención a situaciones de riesgo familiar y social, pacientes discapacitados,



violencia familiar, de género, anciano frágil, etc.

9.- Aprender la importancia de la familia sobre la salud de sus miembros individuales y de cómo puede actuar, en algunos casos, como origen de sus problemas. Reconocer algunas características muy básicas del abordaje familiar y comunitario y sus instrumentos

BLOQUE 3. COMUNICACIÓN Y ÉTICA

1. Reconocer y manejar de forma básica algunas habilidades comunicativas e instrumentales precisas para el abordaje de la persona en la consulta
2. Manejar la entrevista clínica y reconocer algunos de los principales tipos de entrevista habituales para el médico de familia
3. Saber abordar la práctica profesional respetando la autonomía del paciente, sus creencias y su cultura
4. Identificar algunas situaciones o conflictos bioéticos que puedan presentarse en la consulta del médico de familia (bioética de lo cotidiano)

BLOQUE 4. GESTIÓN DE CASOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

1. Comprender qué significa responsabilizarse de un paciente de forma global (reconociendo cómo interactúan todos sus problemas de salud) y a lo largo de la vida del paciente
2. Reconocer los elementos prácticos de la gestión clínica y de la aplicación de la medicina basada en la mejor evidencia disponible, aplicada, por ejemplo, al uso racional del medicamento
3. Identificar la gestión del tiempo y la gestión de la demanda en la práctica cotidiana del médico de familia (características de la agenda de consulta)
4. Aprender las limitaciones existentes para el manejo de pacientes complejos en atención primaria, conociendo los criterios generales de derivación al nivel hospitalario
5. Conocer los sistemas de información existentes para la comunicación entre niveles asistenciales y profesionales sanitarios y su uso clínico habitual en atención primaria
6. Conocer los sistemas de registro de uso habitual en atención primaria, especialmente las características de la historia clínica electrónica
7. Y en definitiva, conocer el funcionamiento del centro de salud y reconocer los fundamentos del trabajo en equipo y la organización de los Equipos de Atención Primaria.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

- Saber integrar los conocimientos adquiridos en otras asignaturas con una visión global e integral de la salud del individuo
- Conocer las características diferenciadoras de la atención primaria con la asistencia en el nivel hospitalario
- Conocer en qué consiste el modelo biopsicosocial de la medicina
- Conocer la capacidad resolutoria ante diferentes problemas de salud de los médicos de atención primaria

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Las Prácticas Tuteladas en Atención Primaria están concebidas y diseñadas para que el tiempo total de trabajo del alumno esté de acuerdo con el número de créditos asignados, 9 ECTS. Asumiendo una equivalencia de 1 ECTS=25 horas de trabajo total, la dedicación del alumno a estas prácticas no podrá superar las 225 horas. Estimamos que el tiempo presencial del alumno en el centro de salud asignado será de unas 150 horas aproximadamente durante su mes de rotación.

La asignación a unidades/centros de salud y tutores clínicos se lleva a cabo desde la Coordinación de las



Prácticas Clínicas Tuteladas en Atención primaria en función de la disponibilidad existente en cada momento. El alumno estará bajo la supervisión de un tutor responsable de su formación y evaluación.

Cada estudiante tendrá asignado un tutor clínico médico de familia, que será su referente durante estas prácticas y el responsable principal de su formación y evaluación, si bien en su docencia podrán participar además otros tutores clínicos del centro de salud al que se adscriba. El estudiante, durante su estancia en el centro de salud, asistirá y participará activamente en todas las actividades que se realicen durante la jornada diaria en un centro de salud, incluyendo consulta asistencial a demanda, consulta programada y/o de programas o Planes específicos (Diabetes, Diagnóstico precoz de cáncer en la mujer, Cirugía menor, etc.), atención domiciliaria urgente y programada, sesiones clínicas docentes, etc.

El alumno deberá tener presente que las Prácticas Tuteladas se desarrollarán bajo la responsabilidad de un profesional, con cuya supervisión tendrá que contar siempre para su actividad.

Los alumnos respetarán las normas de funcionamiento de los Centros en los que realizan las Prácticas Tuteladas y harán un buen uso de las instalaciones. El alumno, durante el desarrollo de las Prácticas Tuteladas, deberá mantener una actitud de respeto y amabilidad en el trato con pacientes, familiares y miembros del equipo de salud. En todo momento tendrá presente la obligación de respetar los derechos de los enfermos, y en particular de mantener la confidencialidad de la información relativa a los mismos.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

1. semFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria). Guía de Actuación en Atención Primaria. 4ª edición, 2012. Semfyc ediciones.
2. semFYC. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. Barcelona, 2012.
3. Gallo Vallejo FJ y cols. Manual del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid: semFYC, 1997
4. Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Compendio de Atención Primaria. 3ª edición. Elsevier, 2010.
5. Jodar Solá G, Martín Zurro A. Atención familiar y salud comunitaria + StudentConsult en español. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes. Elsevier, 2011
6. The European Definition of General Practice/ Family Medicine. Descarga gratuita en www.semfyc.es

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

7. semFYC. Guía terapéutica en Atención Primaria, 5ª edición. Barcelona, 2013.
8. semFYC. Recomendaciones sobre el uso del medicamento. Barcelona, 2012
9. semFYC. Valoración de la calidad de la evidencia y fuerza de las recomendaciones. Barcelona, 2009.
10. semFYC. Revistas del Programa formativo AMF. Publicación periódica. <http://www.amf-semfyc.com/web/index.php>
11. Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria. Atención Familiar y Atención a la Comunidad. Granada: Ediciones Adhara, S.L., 1999.
12. Scott JA, Gray LC, Martin JH, Mitchell CA. Minimizing inappropriate medications in older populations: a ten-step conceptual framework. Am J Med. 2012; doi:10.1016/j.amjmed.2011.09.021

ENLACES RECOMENDADOS

Cumplimentar con el texto correspondiente en cada caso.

METODOLOGÍA DOCENTE



Corresponderá a lo que metodológicamente debe implicar una práctica clínica tutelada, incluyendo autoaprendizaje dirigido y aprendizaje de campo (colocando al estudiante en una situación real en la que su autoaprendizaje pueda tener lugar).

En toda ella se desarrolla un aprendizaje tutelado para que el estudiante pueda integrar en su práctica los conocimientos teóricos adquiridos, así como actitudes y valores para alcanzar las competencias profesionales necesarias que le habilitarán para prestar una atención sanitaria adecuada a las necesidades de salud de la población.

Los estudiantes deben ser los protagonistas de su aprendizaje y éste a su vez debe ser compartido de forma activa con sus tutores clínicos y el equipo del centro de salud que colabora en el aprendizaje práctico. □

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

- Las Prácticas se evaluarán por el desarrollo y adquisición de las competencias que se detallan en esta Guía Docente de esta asignatura, valorando además diferentes aspectos como:
 - Asistencia y puntualidad
 - Interés y actitud
 - Comunicación y relación con su tutor clínico y resto del equipo del centro de salud
 - Comunicación y relación con el paciente y su familia
- La evaluación final de la asignatura incluirá dos apartados: 1) Evaluación del tutor clínico de una serie de competencias básicas, intermedias y avanzadas (recogidas en la aplicación informática CAJAL) y 2) Realización de una ECOE (Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada) específica de Atención Primaria, con varias Estaciones clínicas que reproducen situaciones reales y muy habituales de la práctica clínica diaria en el centro de salud. La ECOE puntuará un 50% y el informe-evaluación del tutor clínico el 50% restante en la nota final de la asignatura.
- Las competencias concretas a evaluar por el tutor clínico al alumno serán las siguientes:

A) Competencias nivel básico:

1. Realizar Historia clínica básica en atención primaria. Valoración 1-5 puntos:

Realiza una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada al principal motivo de consulta

2. Realizar una valoración general básica del paciente. Valoración 1-5 puntos:

Identificación de motivos de consulta (principal, otros motivos)

Identificación de la primera actuación a realizar en función del problema de salud por el que consulta el paciente

3. Realizar una exploración física básica en atención primaria Valoración 1-5 puntos:

Toma de tensión arterial y frecuencia cardíaca.

Auscultación cardio-respiratoria

Exploración ORL

Exploración abdominal

Exploración aparato locomotor

B) Competencias nivel intermedio:

4. Saber interpretar los resultados de las pruebas analíticas básicas en atención primaria.

Valoración 1-5 puntos:

Interpretación del hemograma

Interpretación de la bioquímica general

Interpretación de un estudio elemental de coagulación

Interpretación de un perfil tiroideo



Interpretación del estudio elemental de orina

5. Saber interpretar los resultados de algunas pruebas diagnósticas básicas en atención primaria

Valoración 1-5 puntos:

Interpretación del ECG

Interpretación de radiografía de tórax

Interpretación de radiografía osteoarticular

Interpretación de espirometría

6. Diseñar un plan de actuación con el paciente en función de su problema de salud Valoración 1-5

puntos:

Establecimiento del plan de actuación

Transmite al paciente el plan de actuación y se asegura que lo ha entendido

7. Identificar los factores de riesgo y prevención de la enfermedad en atención primaria Valoración

1-5 puntos:

Demuestra conocer el enfoque ante el riesgo cardiovascular de un paciente en prevención primaria y secundaria

Sabe integrar la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en los contactos del paciente con el sistema sanitario

C) Competencias nivel avanzado:

8. Realizar correctamente la entrevista clínica Valoración 1-5 puntos:

Conoce las bases de la entrevista clínica en atención primaria

Conoce y sabe utilizar las habilidades básicas de la fase exploratoria de la entrevista clínica

Conoce y sabe utilizar las habilidades básicas de la fase resolutoria de la entrevista clínica

Realiza la entrevista clínica en un clima de cordialidad y preservando la confidencialidad del paciente

Establece la negociación adecuada ante situaciones que lo requieren

9. Enfrentarse a la toma de decisiones clínicas ante los problemas que se presentan en una consulta del médico de familia Valoración 1-5 puntos:

Demuestra poder manejar problemas de salud propios de la consulta del médico de familia

Demuestra conocer las limitaciones existentes para el manejo de ciertos pacientes y los criterios de una correcta derivación al nivel hospitalario

10. Reconocer las características del abordaje familiar y comunitario específicos de la práctica del médico de familia Valoración 1-5 puntos:

Aprende la importancia de la familia y su influencia sobre la salud de sus miembros individuales

Sabe diferenciar entre los tipos de composición familiar, conoce las etapas del ciclo familiar

Es capaz de identificar la influencia de los determinantes sociales en los problemas de salud de los pacientes

Evaluación al estudiante

Valoración global Valoración 1-5 puntos:

Puntualidad Valoración 1-5 puntos:

Participación/implicación Valoración 1-5 puntos:

Asistencia Valoración 1-5 puntos:

Actitud Valoración 1-5 puntos:



- La asistencia a Prácticas Tuteladas será obligatoria en el 100% de las horas y sólo se contempla la recuperación de un único rotatorio en el caso de faltar a un máximo del 25% de horas, siempre que las mismas hayan sido debidamente justificadas. Las normas de recuperación se establecerán en su caso, de manera específica por la Comisión de la asignatura de Prácticas Tuteladas en Atención Primaria.
- La inasistencia a Prácticas Tuteladas de manera injustificada (y teniendo en cuenta el informe de su tutor clínico) podrá conllevar el suspenso de la asignatura correspondiente, no teniendo derecho el alumno a realizar la ECOE complementaria de la evaluación.
- Para aquellos alumnos que, **por motivo suficientemente justificado**, no hayan podido cumplir con la práctica tutelada tal y como se expone en esta Guía Docente, se podrán acoger a una **evaluación única final**, que incluirá (dependiendo de la factibilidad): estancia de al menos una semana con un tutor clínico de centro de salud, realización de ECOE individual y/o desarrollo por escrito u oral de uno o varios de los problemas de salud que se presentan en atención primaria y presentación de un trabajo final sobre un caso clínico propio del ámbito de atención primaria, incluyendo revisión bibliográfica adecuada y siguiendo el esquema metodológico de presentación en un Congreso científico. Para poder acogerse a esta evaluación única final, el alumno deberá remitirse al artículo 8.2 de la Normativa de Evaluación y de Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada (aprobada por Consejo de Gobierno en su sesión extraordinaria de 20 de mayo de 2013).
- Se contempla igualmente un examen extraordinario de la asignatura, con el mismo esquema de la evaluación única final antes detallado.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cumplimentar con el texto correspondiente en cada caso.

