

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2502442 Medicina	OB	3	0

Contacto

Nombre: Jordi Tor Aguilera
Correo electrónico: Jordi.Tor@uab.cat

Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)
Algún grupo íntegramente en inglés: No
Algún grupo íntegramente en catalán: Sí
Algún grupo íntegramente en español: No

Equipo docente

Inés Maria de Torres Ramírez
María Cristina Tural Llacher
Albert Selva O'Callaghan
Carlos Tolosa Vilella
María Natividad de Benito Hernández

Prerequisitos

Es aconsejable que el estudiante haya alcanzado unas competencias básicas en biología celular, bioquímica y biología molecular, biofísica, anatomía, fisiología y estructura microscópica general y específica de los diferentes aparatos y sistemas humanos.

Es recomendable que el estudiante haya alcanzado unas competencias básicas en bioestadística y epidemiología.

Es conveniente un conocimiento suficiente sobre las bases psicológicas de los estados de salud y enfermedad, así como un nivel adecuado de conocimientos en comunicación interpersonal y de inglés.

El estudiante adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad y secreto profesional de los datos a los que pueda tener acceso en razón del aprendizaje realizado en los servicios asistenciales. También deberá mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

Objetivos y contextualización

El Aprendizaje Integrado en Medicina III (AIM III) es una asignatura que se imparte en el segundo cuatrimestre del tercer curso del Grado de Medicina . Como el resto de AIMS, es una asignatura transversal que pretende desarrollar algunas competencias básicas para la actividad profesional y el pensamiento científico de los graduados en Medicina. Se pretende dar una formación integral del conocimiento médico, de modo que las bases biológicas y fisiopatológicas de la medicina y las disciplinas clínicas no se consideren materias

aisladas y sin continuidad. Durante el transcurso de los AIMS deben tratar de desarrollar algunas competencias transversales básicas para la actividad profesional y el pensamiento científico de los graduados en Medicina: argumentación basada en evidencias, capacidad para hacer las preguntas más idóneas, análisis

e interpretación de datos y aplicación de principios fisiopatológicos en la comprensión de las enfermedades. También se desarrollarán competencias genéricas de autoaprendizaje como trabajo en equipo, comunicación oral y escrita, lectura y búsqueda de información, incluyendo las nuevas tecnologías de la información.

En el transcurso del periodo docente los estudiantes deberán resolver casos problema, cuyo contenido variará en cada curso académico. El trabajo se realizará en base a grupos reducidos y con la colaboración de un tutor responsable de cada caso y de tutores responsables de las diferentes materias de tercer curso que intervienen en el desarrollo del caso. La asignatura se desarrollará en el formato de aprendizaje basado en problemas y combina las sesiones de tutoría con el trabajo autónomo por parte del alumno. En la sesión de presentación de cada caso se explicarán las características del trabajo a desarrollar. Los estudiantes deberán asistir a las tutorías programadas y consultar todas las fuentes que consideren oportunas para resolver el problema sindrómico planteado, que se presentará a toda la clase en la última sesión de cierre del caso.

Los objetivos formativos generales de la asignatura son:

Aprender habilidades básicas en la práctica médica.

Adquirir las bases científicas de procedimientos básicos en medicina clínica.

Integrar conocimientos y contenidos trabajados en el resto de asignaturas troncales de tercer curso. Aplicar estos conocimientos a situaciones reales en base a casos clínicos simulados. Desarrollar habilidades de diagnóstico sindrómico y clínico así como de procedimientos terapéuticos.

Desarrollar competencias genéricas de auto aprendizaje: organización temporal del trabajo autónomo, trabajo en equipo, búsqueda de información, incluyendo las nuevas tecnologías de la información, análisis crítico de la información.

Adquirir la capacidad de elaborar y presentar trabajos biomédicos

Contenido

ORGANIZACIÓN DE CASOS Y MATERIAS

Asignaturas del Módulo 3: Formación clínica humana (FCH)

Fisiopatología y semiología clínica: 5 casos de grandes síndromes clínicos

Asignaturas del Módulo 4. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos (PDT)

Bases de la cirugía

Microbiología y parasitología médicas

Radiología clínica

Patología estructural y molecular

Farmacología general

Inmunología Médica

BLOQUES DISTRIBUTIVOS

Presentación y solución de 5 casos referentes de grandes síndromes clínicos

Organización de los casos:

Fisiopatología y Semiología clínica , 5 casos según el esquema de grandes síndromes:

Modificaciones de la temperatura corporal

Dolor

Síndrome constitucional

Síndromes del aparato respiratorio: insuficiencia respiratoria aguda y crónica, condensación pulmonar, síndromes pleurales

Síndromes del aparato cardiocirculatorio: insuficiencia cardíaca, insuficiencia coronaria, síndrome pericárdico, síncope, claudicación intermitente

Síndromes del aparato digestivo: síndrome ictérica, insuficiencia hepática, síndrome de hipertensión portal, síndrome ascítico, hemorragia digestiva, síndrome diarreico

Síndromes del aparato nefrourológico: síndrome urinaria, insuficiencia renal aguda y crónica, síndrome nefrítico, síndrome nefrótico.

Síndromes del sistema nervioso: síndromes sensitivas y motoras, síndrome de parálisis periférica, síndrome

piramidal, síndromes medulares, síndrome meníngeo, síndrome y comatosa, síndrome cerebeloso y síndrome vestibular

Síndromes del aparato locomotor: síndrome artrósica y el síndrome artrítico

Síndromes hematológicos: el síndrome anémico, de hiper y hipofunción medular, síndrome adenopático

Síndromes endocrinológicas y metabólicas: hiper y hipofunción tiroidea, hiper y hipofunción paratiroidea, hiper e hipofunción suprarrenal, hiperglucemia e hipoglucemia

En el desarrollo del caso se incluyen aspectos de procedimientos diagnósticos y terapéuticos

Bases de la Cirugía

Microbiología y Parasitología Médicas

Radiología Clínica

Patología Estructural y Molecular

Farmacología General

Inmunología médica

Ejemplos de casos clínicos posibles (a concretar cada curso por los responsables de los casos):

Caso: Molestias epigástricas y pérdida de peso. Síndrome constitucional (N. páncreas)

Caso: Diarrea y dolor abdominal de larga evolución. Maldigestión (Pancreatitis crónica)

Caso: Depositiones negras y somnolencia. (Insuficiencia hepática e hipertensión portal)

Caso: Dolor abdominal agudo, ictericia y fiebre. (Colecistitis aguda)

Caso: Dolor abdominal y molestias urinarias. (Pielonefritis aguda)

Caso: Tos, expectoración con sangre y anorexia. Hemoptisis (tumor pulmonar)

Caso: Dolor en el lado izquierdo del tórax y astenia. (Síndrome pleurítica)

Caso: Fiebre y dificultad para respirar. Insuficiencia respiratoria (Neumonía, EPOC, cor pulmonale)

Caso: Falta brusca de aire y soplo cardíaco. Insuficiencia cardíaca izquierda (Estenosis Ao)

Caso: Opresión y dolor en el pecho y disnea. (Isquemia coronaria, insuficiencia cardíaca)

Caso: Diarrea aguda y orina escasa. (Insuficiencia renal prerrenal)

Caso: Hinchazón generalizada (Síndrome nefrótico)

Caso: Cansancio y palidez. Síndrome anémico (ferropenia y neoplasia de clon)

Caso: Cansancio y dolor óseo. Síndrome anémico (mieloma)

Caso: Tumoraciones el cuello y las axilas. Síndrome mediastínica (linfoma)

Caso: Tumoración en el cuello. Síndrome adenopática (escrófula)

Caso: Ictericia progresiva. Síndrome icterica (neoplasia de cabeza de páncreas)

Caso: Fiebre, tos y disfagia. Síndrome esofágico, inmunodeficiencia (Esofagitis candida, VIH)

Caso: Nerviosismo y pérdida de peso. (Hiperfunción tiroidea)

Caso: Apatía y ronquera. (Hipotiroidismo)

Caso: Cansancio y dolor abdominal. (Insuficiencia suprarrenal)

Caso: Fiebre, tos, poliuria y obnubilación. Síndrome hiperglucémico (Neumonía, diabetes)

Caso: Pérdida de fuerza en el brazo y la pierna derechos. Síndrome piramidal (Cardioembolia)

Caso: Desequilibrio y cansancio. Síndrome cordonal posterior (Anemia perniciososa)

Caso: Dificultad para caminar recto y vértigo. Síndrome vestibular (Meniere)

Caso: Pérdida de fuerza en ambas piernas. Síndrome compresión medular (neoplasia pulmón, metástasis vertebral)

Caso: Convulsiones. Síndrome convulsionante (secundaria, tumor cerebral)

Caso: Coma. (Hemorragia cerebral, HTA)