

**Práctica Clínica Asistencial III**

Código: 104072  
Créditos ECTS: 2

| Titulación       | Tipo | Curso | Semestre |
|------------------|------|-------|----------|
| 2502442 Medicina | OB   | 3     | 0        |

**Contacto**

Nombre: Javier Mundet Tuduri

Correo electrónico: Xavier.Mundet@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**

Rafael Azagra Ledesma

Xavier Flor Escriche

Inmaculada Grau Majo

Maria Isabel López López

Ana María Altaba Barceló

Joan Juvanteny Gorgals

Francisco Lopez Exposito

Maria Isabel Gonzalez Saavedra

Sebastián Juncosa Font

Maria Vernet Vernet

Silvia Guell Parnau

Lucas Mengual Martinez

Jose Maria Bosch Fontcuberta

Juan Jose Anton Alvarez

Judit Llussa Arboix

Genís Roca Figueras

Jose Maria Verdu Rotellar

Marta Morera Garcia

Maria Asuncion Wilke Trinxant

Maria Antonia Llauger Rossello

Alberto Soria Castro

Montserrat Bare Mañas

Alba Blanch Mon

David Lacasta Tintorer

Ana Isabel Garaicoechea Iturriria  
F. Xavier Cos Claramunt  
Nuria Piquer Farres

## **Prerequisitos**

No hay prerequisites oficiales, no obstante, se tendrían que seguir las siguientes indicaciones:

- Los candidatos deberán estar matriculados en 3<sup>er</sup> curso.
- Es recomendable estudiar la asignatura una vez se haya iniciado la formación clínica.
- Los estudiantes deberán haber superado las asignaturas de Práctica Clínica Asistencial I y II.

Debido a la naturaleza de las prácticas que se realizan en un centro de atención primaria, el estudiante adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad y secreto profesional de los datos a los que pueda tener acceso en razón de los aprendizajes en los servicios asistenciales. Además, deberá comprometerse a mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

## **Objetivos y contextualización**

El contexto en el que se desarrolla la asignatura de Práctica Clínica Asistencial III supone el primer contacto del alumnado, durante la fase formativa clínica, con el sistema asistencial de la atención primaria de salud. Se considera que son del ámbito de la atención primaria determinados aspectos de la práctica clínica asistencial como la atención domiciliaria; el abordaje preventivo y comunitario de las conductas, estilos de vida y problemas de salud; la continuidad asistencial durante toda la vida de los pacientes (incluido el final de la vida); la gestión integral del paciente pluripatológico y frágil, y el abordaje familiar de determinados problemas.

Además, en la atención primaria es donde se desarrolla el proceso diagnóstico de muchos problemas de salud, donde se definen los criterios de interconsulta y derivación, y donde se vela por asegurar el denominado continuum asistencial, es decir, la coordinación con otros niveles asistenciales y con los recursos sociosanitarios y comunitarios.

Debido a estas características y condiciones, en la asignatura se pretende que el estudiante tome conciencia de la importancia de la entrevista clínica con el paciente, del papel de las actividades preventivas, de la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas en un entorno de incertidumbre y complejidad, y de la toma de decisiones centrada en el paciente. Asimismo, se pondrán las bases de cómo hacer investigación en la atención primaria.

Se consideran como objetivos formativos de esta asignatura los siguientes:

- Conocer al equipo de atención primaria y a sus integrantes.
- Utilización apropiada de la entrevista clínica en el supuesto de tener que dar malas noticias.
- Conocimiento de la atención domiciliaria.
- Actividades preventivas.
- Paciente pluripatológico y polimedicado.
- Introducción a la investigación en atención primaria.

Esta asignatura se complementa con otras asignaturas, como los AIM y Fisiopatología y Semiología Clínica.

## **Competencias**

- Comunicarse de manera clara, tanto oral como escrita, con otros profesionales y con los medios de comunicación.
- Comunicarse de manera efectiva y clara, tanto oral como escrita, con los pacientes, los familiares y acompañantes, para facilitarles la toma de decisiones, el consentimiento informado y el cumplimiento de las prescripciones.
- Demostrar que conoce las organizaciones nacionales e internacionales de salud y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.
- Demostrar una experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínicas 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.
- Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, acompañantes, médicos y otros profesionales sanitarios.
- 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.
- Reconocer el rol de la complejidad, la incerteza y la probabilidad en la toma de decisiones de la práctica médica.
- Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.
- Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.
- Valorar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

## Resultados de aprendizaje

1. Aceptar que las decisiones profesionales se producen en un marco de incerteza.
2. Comunicarse de manera clara, tanto oral como escrita, con otros profesionales y con los medios de comunicación.
3. Conocer los elementos básicos de la comunicación de resultados de la investigación clínica.
4. Cuestionar un modelo simple para explicar el estado de salud/enfermedad de las personas.
5. Describir el proceso de comunicación y su efecto sobre la relación profesional-paciente.
6. Describir el sistema de evaluación de programas de salud y realizar un análisis crítico de este sistema.
7. Describir los nuevos problemas de salud resultantes de los movimientos migratorios que se atienden en la atención primaria.
8. Diferenciar los riesgos de población con los riesgos individuales.
9. Explicar los elementos a tener en cuenta para valorar el papel del paciente en la toma de decisiones respecto a su salud y respecto a la asistencia médica que recibe en los CAP.
10. Identificar la forma de presentación de los diferentes procesos patológicos.
11. Identificar los elementos básicos de la entrevista médico-paciente en un entorno propio de alta accesibilidad y presencia, con atención longitudinal.
12. 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.
13. Observar la actitud terapéutica, el curso evolutivo y su prevención en los casos que sea posible.
14. Participar en las discusiones para solucionar los problemas clínicos planteados.
15. Realizar una anamnesia y exploración física completa por aparatos y sistemas en adultos y niños.
16. Realizar una historia clínica completa de forma sistematizada.
17. Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.
18. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.

## Contenido

- Uso apropiado de la entrevista clínica en situaciones especiales, como el dar malas noticias, que permita identificar las demandas y los motivos de consulta, identificar los aspectos y las posibilidades diagnósticas y terapéuticas, conocer las técnicas de apoyo narrativo, exploración de los síntomas guía y evaluación de los aspectos psicosociales.

- Conocimiento de la atención domiciliaria: los motivos de consulta, los papeles de los diferentes profesionales, uso apropiado de técnicas diagnósticas y terapéuticas en la cabecera del enfermo, papel del cuidador y del entorno familiar y comunitario.
- Actividades preventivas: conocimientos de las actividades preventivas del adulto (vacunas, cribados de factores de riesgo cardiovascular, cribados de neoplasias, promoción de salud (actividad física, alimentación saludable...), y de la salud mental.
- Paciente pluripatológico y polimedicado: identificar los problemas del manejo del enfermo pluripatológico, del uso de la polimedicación e interacciones farmacológicas e identificación de las comorbilidades.
- Conocer los elementos básicos de la comunicación de resultados de la investigación clínica en atención primaria. Bloques distributivos
  - • A. Entrevista clínica.
  - • B. Atención domiciliaria.
  - • C. Paciente pluripatológico y polimedicado.
  - • D. Actividades preventivas.
  - • E. Introducción a la investigación en atención primaria.

## Metodología

Esta guía describe el marco, los contenidos, la metodología y las normas generales de la asignatura, de acuerdo con el plan de estudios vigente. La organización final de la asignatura, con respecto al número y medida de grupos, distribución en el calendario y fechas de exámenes, criterios específicos de evaluación y revisión de exámenes, se concretará en cada una de las unidades docentes hospitalarias (UDH), que lo explicitarán a través de las páginas web y el primer día de clase de cada asignatura, a través de los profesores responsables de la asignatura en las UDH.

Para el presente curso, los profesores designados por los departamentos como responsables de la asignatura a nivel de Facultad y de las UDH son:

Departamento(s) responsable(s): Medicina Responsable de Facultad: Xavier Mundet

Responsables UD Vall d'Hebron: Juan Juvanteny y Xavier Flor UD Germans Trias i Pujol: Asunció Wilke y Judith LLussa

UD Sant Pau: Alberto Soria UD Parc Taulí: Rafael Azagra Metodología

Prácticas: Tipología prácticas clínicas asistenciales (PCA), actividad dirigida. Práctica clínica en CAP, diaria, de 5 h (x 5 días = 25 horas). Grupos de 2 alumnos.

Seminarios: Tipología seminarios especializados (SESP). Grupos de hasta 25 alumnos, 5 sesiones de 2 horas. Lugar de programación: UDDHH.

Seminario 1: Entrevista clínica (cómo dar malas noticias). Seminario 2: Las bases de la investigación en la atención primaria. Seminario 3: Atención domiciliaria.

Seminario 4: Actividades preventivas.

Seminario 5: El enfermo pluripatológico y polimedicado.

## Actividades

| Título | Horas | ECTS | Resultados de aprendizaje |
|--------|-------|------|---------------------------|
|--------|-------|------|---------------------------|

| <b>Tipo: Dirigidas</b>                     |      |      |   |
|--|------|------|---|
| PRACTICAS CLINICAS ASISTENCIALES (PCA)     | 25   | 1    | 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 10, 12, 13, 4, 16, 18 |
| SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SESP)           | 10   | 0,4  | 2, 3, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 13, 4                   |
| <b>Tipo: Autónomas</b>                     |      |      |   |
| ELABORACION DE TRABAJOS / ESTUDIO PERSONAL | 13,5 | 0,54 | 1, 3, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 4, 18                  |

## Evaluación

### EVALUACIÓN DE PRÁCTICA CLÍNICA ASISTENCIAL III

La asignatura se evaluará de forma continua mediante la asistencia y la valoración de las diferentes tipologías docentes.

Ahora bien, para poder aprobar la asignatura ES IMPRESCINDIBLE:

- a) la asistencia del estudiante al 100 % de las prácticas clínicas en el CAP (5 días);
- b) la asistencia del estudiante al 100 % de los seminarios (5 seminarios);
- c) alcanzar una nota mínima en la prueba final de los seminarios de 5 puntos (sobre 10).

Evaluación de las prácticas en el centro de atención primaria

La evaluación la realizará el tutor clínico de las prácticas en el CAP, y constará de:

- a) la asistencia y puntualidad en las prácticas (máximo 5 puntos);
- b) la actitud del estudiante (máximo 4 puntos);
- c) la participación e integración en el grupo clínico (máximo 3 puntos);
- d) la progresión de conocimientos (máximo 4 puntos);
- e) la progresión de las habilidades (máximo 4 puntos);

El peso de esta evaluación en la nota final será del **30 %**.

#### Seminarios

Los conocimientos y las habilidades adquiridos en los seminarios se evaluarán con una PRUEBA FINAL.

- 1) Será una prueba de tipo test con respuesta múltiple y/o pregunta corta.
- 2) En la prueba de tipo test habrá varias respuestas, pero solo una será correcta. Las preguntas no contestadas no restarán de la nota final. Las respuestas incorrectas restarán de la puntuación final.
- 3) La matrícula de honor se otorgará entre las mejores notas alcanzadas. La puntuación mínima necesaria para tener acceso a la MH es de 9,5.

El peso de esta evaluación en la nota final será del **70 %**.

#### ESTUDIANTE NO EVALUABLE

El estudiante no será evaluable en cualquiera de las situaciones siguientes:

a) si no ha asistido a los 5 días de prácticas en el CAP (100 %);

b) si no ha asistido a los 5 seminarios (100 %). PRUEBA FINAL DE SÍNTESIS

Los estudiantes que no superen la asignatura por medio de la evaluación continua se podrán presentar a una prueba final de síntesis.

## Actividades de evaluación

| Título   | Peso | Horas | ECTS | Resultados de aprendizaje                                  |
|--|------|-------|------|--|
| EVALUACION DE TIPO PRACTICO  | 30%  | 0,5   | 0,02 | 1, 2, 3, 5, 6, 8, 9, 15, 11, 10, 12, 13, 14, 4, 16, 17, 18 |
| EVALUACION MEDIANTE PRUEBAS OBJETIVAS: ITEMS DE RESPUESTA MULTIPLE / PREGUNTAS RESTRINGIDAS: 70% | 70%  | 1     | 0,04 | 1, 3, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 4, 17, 18                        |

## Bibliografía

### Bibliografía específica

Entrevista clínica

F Borrell y JM Bosch. **Entrevista clínica y relación asistencial**. La atención centrada en la persona. Capítulo del libro: En Martín Zurro y JF Cano. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Ed. Elsevier. 6ª Edición. Barcelona. 2014.

Atención domiciliaria

Cegri F, Limón E. **Manual d'atenció domiciliària**. Barcelona: EdiDe Línia editorial Camfic; 2003.

Enfermo pluripatológico

Martin C, Wilke Mª A. El **paciente con multimorbilidad. Atención al paciente anciano**. En Martín Zurro A, Cano J.F. Atención Primaria. Barcelona: Elsevier Ediciones; 2014. p. 946-967.

Actividades preventivas

**Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud**. Barcelona: Semfyc Ediciones; 2009.

Investigación en atención primaria

IDIAP. **Guia de bones pràctiques clíniques en recerca en atenció primària**. 2ª edición. Barcelona; 2010.

[www.idiapjgol.org](http://www.idiapjgol.org)

### Recursos de Internet

<http://www.fisterra.com/>

<http://www.apaldia.com/>

<http://www.gencat.cat/ics/professionals/guies/>

<http://www.fbjosepaporte.org/rceap/> [http://www.papps.es/upload/file/PAPPS\\_2014.pdf](http://www.papps.es/upload/file/PAPPS_2014.pdf) <http://www.camfic.org>

