

Práctica Clínica Asistencial II

Código: 104071
Créditos ECTS: 2

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2502442 Medicina	OB	2	2

Contacto

Nombre: Beatriz Molinuevo Alonso
Correo electrónico: Beatriz.Molinuevo@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
Javier Mundet Tuduri
Xavier Flor Escriche
Inmaculada Grau Majo
Lydia Giménez Llort
Maria Isabel López López
Alexandre Bassa Massanas
Ana María Altaba Barceló
Joan Juvanteny Gorgals
Francisco Lopez Exposito
Maria Isabel Gonzalez Saavedra
Sebastián Juncosa Font
Maria Vernet Vernet
Silvia Guell Parnau
Esther Martinez Membrives
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

Maria Luisa Perez Miras
Alberto Soria Castro
Montserrat Bare Mañas
Alba Blanch Mon
David Lacasta Tintorer
Joan Taberner Viera
Daniel Vega Moreno
Ana Isabel Garaicoechea Iturriria
F. Xavier Cos Claramunt
Nuria Piquer Farres
Maria Jose Sender Palacios

Prerequisitos

Es necesario que el estudiante haya superado la asignatura de Práctica Clínica Asistencial I del grado de Medicina. Además, el estudiante deberá haber adquirido un nivel de conocimientos básicos de:

- la estructura, la organización y los recursos de la atención primaria y los diferentes componentes del equipo de atención primaria (EAP);
- los diferentes profesionales que integran el equipo asistencial de atención primaria, sus perfiles, sus funciones y las relaciones entre ellos.

El alumnado 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. Asimismo, se comprometerá a mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

Objetivos y contextualización

La asignatura de Práctica Clínica Asistencial II se imparte en el segundo curso del grado de Medicina y forma parte de la materia Práctica Clínica, con el objetivo de acercar al alumnado a la práctica clínica desde el primer año de carrera. La experiencia vivida en la asignatura Práctica Clínica Asistencial I ha permitido al alumnado conocer el funcionamiento de un centro de atención primaria y tener un primer contacto con los pacientes.

Dado que el ejercicio de la medicina se basa en una relación interpersonal, con la asignatura de Práctica Clínica Asistencial II se pretende que el/la estudiante empiece a captar la importancia de las conductas, los estados psicológicos, las creencias, las expectativas, los deseos y las actitudes de las personas en sus procesos de salud-enfermedad, así como la relevancia de las habilidades comunicativas del médico en la relación con los pacientes.

El objetivo general de la asignatura Práctica Clínica Asistencial II es que el alumnado conozca el relevante papel de la comunicación no verbal de los pacientes y de los profesionales sanitarios en un contexto de atención primaria, desarrolle capacidades de observación y de expresión emocional en contextos simulados y reales de visita médica y empiece a integrarlas en la práctica clínica.

El aprendizaje de competencias relacionadas con la comunicación no verbal permitirá al alumnado empezar su formación en habilidades interpersonales y comunicativas que se relacionan, por ejemplo, con la obtención de mayor información y más esmerada, la mejora del nivel de satisfacción, tanto de los pacientes como de los profesionales, un mayor nivel de precisión diagnóstica, el diseño de un plan terapéutico adaptado a las características de los pacientes y una mayor probabilidad de cumplimiento terapéutico.

Las competencias adquiridas en la asignatura de Práctica Clínica Asistencial II sirven de base para la formación en entrevista clínica, que los alumnos realizan en la asignatura de Práctica Clínica Asistencial III.

Competencias

- Comunicarse de manera clara, tanto oral como escrita, con otros profesionales y con los medios de comunicación.
- Demostrar que conoce las organizaciones nacionales e internacionales de salud y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura, con respeto a otros profesionales de la salud, demostrando habilidades de trabajo en equipo.
- 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. Analizar las limitaciones que existen en la interpretación de la conducta mediante la comunicación no verbal.
2. Aplicar los elementos esenciales de la bioética (derechos del paciente, obligaciones del médico).
3. Comunicarse de manera clara, tanto oral como escrita, con otros profesionales y con los medios de comunicación.
4. Conocer los elementos básicos de la comunicación de resultados de la investigación clínica.
5. Cuestionar un modelo simple para explicar el estado de salud/enfermedad de las personas.
6. Describir el proceso de comunicación y su efecto sobre la relación profesional-paciente.
7. Detectar emociones a través de la comunicación no verbal en un contexto de relación profesional sanitario-paciente.
8. Detectar formas de relación entre la conducta verbal y la no verbal en un contexto de relación profesional sanitario-paciente.
9. Diferenciar los riesgos de población con los riesgos individuales.
10. Distinguir los diversos componentes de la comunicación no verbal en un contexto de relación profesional sanitario-paciente.
11. 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.
12. Identificar la estructura, organización y los recursos de la atención primaria y los diferentes componentes de la EAP.
13. Identificar los diferentes profesionales del equipo asistencial, así como sus perfiles, funciones y relaciones entre ellos.
14. Identificar los elementos básicos de la entrevista médico-paciente en un entorno propio de alta accesibilidad y presencia, con atención longitudinal.
15. 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.
16. Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.
17. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.

Contenido

- El modelo biopsicosocial y la entrevista centrada en el paciente en la práctica médica.
- Elementos de negociación y la entrevista motivacional en medicina. El principio de autonomía.
- Interferencias que influyen en la relación profesional sanitario-paciente en la atención primaria.
- La comunicación no verbal: concepto y componentes.
- La expresión y detección de emociones a través de la comunicación no verbal.

- La relación entre la comunicación verbal y la no verbal.
- El rol de la comunicación no verbal en la relación médico-paciente.
- La comunicación no verbal de los profesionales sanitarios en un contexto de atención primaria.
- Los factores que influyen en la interpretación de la comunicación no verbal en la relación médico-paciente (p.ej., género, edad).

Metodología

La asignatura de Práctica Clínica Asistencial II es una asignatura bidepartamental.

El **Departamento de Medicina** gestiona las siguientes actividades:

- dos seminarios (SESP) en la Unidad Docente de Ciencias Médicas Básicas (de dos horas de duración cada uno) en grupos de, aproximadamente, 20 alumnos.

Temario:

1. El modelo biopsicosocial y la entrevista centrada en el paciente en la práctica médica.
2. Elementos de negociación y la entrevista motivacional en la consulta. El principio de autonomía.

El profesor responsable es el Dr. Josep Maria Bosch Fontcuberta.

El **Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal** gestiona las siguientes actividades:

- cuatro sesiones de prácticas de laboratorio (PLAB) en la Unidad Docente de Ciencias Médicas Básicas, en grupos de aproximadamente 20 alumnos (las sesiones 1 y 4 tienen una duración de una hora y media y las sesiones 2 y 3, de tres horas).
- tres estancias (PCA), de cuatro horas de duración cada una, en un centro de atención primaria (1-2 alumnos por preceptor).

Temario:

1. La comunicación no verbal: concepto, características y componentes.
2. La expresión de emociones a través de la comunicación no verbal.
3. La comunicación no verbal en la entrevista clínica.
4. La interpretación de la comunicación no verbal.

La profesora responsable es la Dra. Beatriz Molinuevo Alonso.

Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
PRÁCTICAS CLÍNICAS ASISTENCIALES (PCAh)	12	0,48	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 12, 15, 5, 16, 17
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	9	0,36	1, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 15, 16, 17
SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SEM)	4	0,16	2, 3, 6, 9, 11, 14, 12, 15, 5, 16, 17
Tipo: Autónomas			
ELABORACIÓN DE TRABAJO (GRUPAL)	9	0,36	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 14, 12, 15, 17
ESTUDIO PERSONAL	10	0,4	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 12, 15, 5, 17
INFORMES DE INTERÉS (PROTOSCOLOS DE OBSERVACIÓN)	3	0,12	1, 3, 7, 8, 10, 11, 14, 15, 16, 17

Evaluación

REQUISITOS PARA SUPERAR LA ASIGNATURA:

- Asistencia mínima a tres sesiones de prácticas de laboratorio (PLAB) programadas en la Unidad Docente de Bellaterra.
- Realización de las tres estancias (PCA) en un centro de atención primaria con calificación de apto.
- Entrega de tres protocolos de observación (uno por cada estancia en el CAP).
- Participación en un trabajo grupal y en la defensa oral.
- Obtener una nota igual o superior a 5 en el examen.

EVALUACIÓN:

La evaluación continuada de la asignatura Práctica Clínica Asistencial II se realizará a partir de:

a) La asistencia a los seminarios y a las sesiones prácticas:

Esta parte tiene un peso del 16 % sobre la nota final de la asignatura.

La asistencia a los dos seminarios (SESP) programados en la Unidad Docente de Bellaterra supone 0,5 puntos en la nota final de la asignatura. La asistencia a uno de los dos seminarios no suma ningún punto en la nota final.

La asistencia a las cuatro sesiones prácticas de laboratorio (PLAB) programadas en la Unidad Docente de Bellaterra supone 0,5 puntos en la nota final de la asignatura. La asistencia a tres de las cuatro prácticas no suma ningún punto en la nota final.

Durante cada visita al Centro de Atención Primaria (CAP), el alumnado tiene que llenar unos protocolos de observación que se entregarán en la siguiente sesión de PLAB (segunda, tercera y cuarta). Estos protocolos son materia de trabajo durante la práctica. El profesorado puede requerir que los alumnos expliquen al grupo casos observados y descritos en los protocolos. Cada protocolo entregado relleno en el plazo establecido (sesión correspondiente de prácticas) supone 0,2 puntos en la nota final de la asignatura.

b) Examen:

El examen es una prueba de preguntas de elección múltiple con cinco opciones de respuesta (una única respuesta válida). Se aplicará una corrección para descontar los aciertos al azar [Puntuación corregida = (aciertos - (errores / 4))] que será transformada en una nota que puede variar entre 0 y 10.

La materia a evaluar corresponde a todos los contenidos teóricos y prácticos de la asignatura. El contenido de los seminarios estará disponible en la plataforma Moodle y el contenido de las sesiones prácticas se basa en el libro de referencia de la asignatura (ver apartado Bibliografía específica).

El examen se considera superado cuando la nota obtenida es igual o superior a 5.

Después de cada examen, los alumnos dispondrán de un período de 24 horas para enviar, a través de la plataforma Moodle, comentarios o reclamaciones sobre las preguntas, los cuales serán analizados por parte del profesorado antes de publicar la lista provisional de notas. Con posterioridad, una vez publicada la lista, se convocará una sesión de revisión de examen.

Esta parte tiene un peso del 50 % sobre la nota final de la asignatura.

c) Elaboración de un trabajo en grupo y defensa oral:

El alumnado deberá realizar un trabajo en grupo relacionado con las sesiones prácticas (PLAB) realizadas en la Unidad Docente de Ciencias Médicas Básicas y las estancias en el CAP.

Al principio de curso se crearán los grupos, que estarán formados por 4 alumnos y dispondrán de un guion sobre el trabajo que se realizará a lo largo del curso. El trabajo deberá presentarse oralmente y por escrito en la última sesión práctica (PLAB).

Esta parte tiene un peso del 34 % sobre la nota final de la asignatura.

PROCESO DE RECUPERACIÓN

Los estudiantes que no hayan superado el examen (nota 5) se podrán presentar a una prueba de recuperación, siempre y cuando hayan alcanzado los cuatro primeros requisitos para superar la asignatura.

NOTA FINAL DE LA ASIGNATURA

Nota final = (0,5 puntos por Asistencia a los dos seminarios) + (0,5 puntos por Asistencia a las cuatro prácticas) + (máximo de 0,6 puntos por participación activa en las prácticas; 0,2 puntos por protocolo) + (nota Examen * 0,50) + (nota Trabajo en grupo y defensa oral * 0,34).
Esta fórmula sólo se aplicará en el caso de que se hayan cumplido los requisitos para alcanzar la asignatura.

La nota final de los alumnos que no hayan superado el examen después de la prueba de recuperación, será:

1) En caso de que la nota resultante después de aplicar la fórmula para calcular la Nota final sea $\leq 4,7$, se pondrá a qu e l l a n o t a .

2) En caso de que la nota resultante después de aplicar la fórmula para calcular la nota final sea $> 4,7$, la nota final será 4,7.

Los estudiantes que no hayan superado la asignatura por medio de la evaluación continua se podrán presentar a un examen final o a una prueba final de síntesis, siempre y cuando hayan alcanzado los requisitos.

- asistencia mínima a tres sesiones prácticas de laboratorio (PLAB);
- realización de las tres estancias (PCA) en un centro de atención primaria;
- entrega de tres protocolos de observación;
- realización de un trabajo grupal y participación en la defensa oral;
- realización de la prueba de elección múltiple.

La revisión de la evaluación se realizará de forma individual y se comunicará a través de la plataforma Moddle los días/horarios y el procedimiento a seguir.

Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia y participación activa en SESP y PAUL	16%	1	0,04	1, 2, 3, 6, 7, 8, 10, 11, 14, 12, 16
Elaboración trabajo grupal y defensa oral	34%	1	0,04	1, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 14, 15, 16, 17
Evaluación escrita mediante pruebas objetivas	50%	1	0,04	1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 12, 5

Bibliografía

Bibliografía específica

- Molinuevo, B. (2017). **La comunicación no verbal en la relación médico-paciente**. Barcelona: UOC.
- Molinuevo, B. (2011). **La comunicación no verbal en la relación médico-paciente**. Barcelona: Aresta.

Bibliografía de consulta

- Bosch, J.M. y Campíñez, M. (2015). **Comunicar para modificar conductas, promover la salud y aumentar la adherencia terapéutica**. En R. Ruiz Moral (coord.), *Comunicación clínica: Principios y habilidades para la práctica*. Madrid: Médica Panamericana.
- Bosch, J.M., Campíñez, M. y Caber, M. (2011). **Entrevista clínica y comunicación asistencial**. En M. Zurro y G. Jodar (coord.), *Atención Familiar y Salud Comunitaria. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes*. Madrid: Elsevier.
- Borrell, F. y Bosch, J.M. (2014). **Entrevista clínica y relación asistencial. La atención centrada en la persona**. En M. Zurro y JF Cano. *Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica*. Barcelona: Elsevier.
- Clèries, X. (2006). **La comunicación: una competencia esencial para los profesionales de la salud**. Barcelona: Masson.
- Borrell, F. (2011). **Práctica clínica centrada en el paciente**. Madrid: Triacastela.
- Knapp, M.L. (1992). **La comunicación no verbal. El cuerpo y el entorno**. Barcelona: Paidós.
- Knapp, M.L., Hall, J.A., & Horgan, T.G. (2014). **Nonverbal communication in human interaction** (8 ed.). Boston, MA: Wadsworth, Cengage Learning.

- Manusov, V. & Patterson, M.L. (2006). **The SAGE Handbook of Nonverbal Communication**. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Patterson, M.L. (2010). **Més que paraules. El poder de la comunicació no verbal**. Barcelona: Aresta/UOC.
- Silverman, J., Kurtz, S. & Pañero, J. (2013). **Skills for communicating with patients** (3 ed.). Oxon, UK: Radcliffe Publishing.