

Medicina de Familia y Comunitaria

Código: 106706

Créditos ECTS: 3

2024/2025

Titulación	Tipo	Curso
2502442 Medicina	OB	3

Fe de erratas

En el equipo docente de la asignatura, la profesora Maria Asunción Wilke Trinxant (MariaAsuncion.Wilke@uab.cat) sustituye al profesor Xavier Mundet Tudurí como responsable de la asignatura.

Contacto

Nombre: Javier Mundet Tuduri

Correo electrónico: xavier.mundet@uab.cat

Equipo docente

Javier Flor Escriche

Ana Maria Altaba Barcelo

Joan Juvanteny Gorgals

Francisco Lopez Exposito

Maria Isabel Gonzalez Saavedra

Clara Alavedra Celada

Amada Aguyé Batista

Silvia Guell Parnau

Judit Llussa Arboix

Maria Asuncion Wilke Trinxant

Miguel Angel Sarlat Ribas

Maria Antonia Llauger Rossello

Maria de las Nieves Barragan Brun

Maria del Mar Gili Riu

Victor Miguel Lopez Lifante

Guillem Fluxa Terrasa

Jose Miguel Llovet Lombarte

Montserrat Bare Mañas

Miriam Mulero Collantes

Maria Luz Bravo Vicien

Raquel Gayarre Aguado
Mercedes Roura Olivan
Alba Martinez Escude
Nuria Martínez Sánchez
Pascual Roig Cabo
Immaculada Serra Morera
Esther Limon Ramirez
Jose Manuel Escudero Ibañez
Roser Ros Barnadas
Maria Josefa Perez Lucena
Miquel Cirera Perich
Carmen Exposito Martinez
Pablo Andres Hidalgo Valls
Marta Pallas Ellacuria
Jose Manuel Cruz Domenech
Elisabeth Navarro Fontanellas
Laura Diaz Gete
Monica Rebollar Gil
Arancha González Osuna
Anna Estafanell Celma
David Lacasta Tintorer
Yoseba Canovas Zaldua
Anna Besa Beringes
Cristina Lleal Barriga
Ana Domenech Borras
Francesc Xavier Cos Claramunt
Jordi Ingla Mas
Lluis Cuixart Costa
Nuria Piquer Farres
Albert Xicola Botifoll

Idiomas de los grupos

Puede consultar esta información al [final](#) del documento.

Prerrequisitos

No hay prerrequisitos oficiales, pero los candidatos deberían tener estos prerrequisitos

- Estar matriculados en 3er curso
- Sería recomendable hacer la asignatura una vez se ha iniciado la formación clínica

- Tener aprobadas las asignaturas de Pràctica clínica assistencial I i II
- Estar matriculado (aunque no es necesario haber aprobado) en la asignatura de Fisiopatología y semiología clínica (3er curso)

Por la naturaleza de las prácticas que se realizan en un Centro de Atención Primaria, el alumno adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad y el secreto profesional de los datos a los que puedan tener acceso los alumnos a los servicios asistenciales. También en mantener una actitud ética profesional en todas sus acciones.

Objetivos y contextualización

El contexto en el que se desarrolla la asignatura de Medicina de Familia y Comunitaria supone el primer contacto del alumno durante la fase de formación clínica con el sistema de atención primaria de salud. Se considera que aspectos de la práctica clínica asistencial están determinados por el área de atención primaria, tales como: atención domiciliaria, abordaje preventivo y comunitario de conductas, estilos de vida y problemas de salud, continuidad del cuidado a lo largo de toda la vida de los pacientes (incluyendo el final de vida), el manejo integral del paciente pluripatológico y frágil y el abordaje familiar de determinados problemas.

Cada vez más, en la atención primaria, se desarrolla el proceso diagnóstico de los diversos problemas de salud, se definen los criterios de interconsulta y derivación, y donde se asegura "*el continuum asistencial*", es decir, la coordinación con otros niveles asistenciales y los recursos sociosanitarios y comunitarios.

A pesar de estas características y condiciones, en esta asignatura se pretende que el alumno sea consciente de la importancia de la entrevista clínica con el paciente, del papel de las actividades preventivas, la toma de las decisiones diagnósticas y terapéuticas en un entorno de incertidumbre y complejidad, y la toma de decisiones centradas en el paciente. Así mismo se centran las bases de la investigación en atención primaria.

Se considera como formato objetivo de esta materia lo siguiente:

- Conocimiento del equipo de atención primaria y sus miembros
- Utilización de la entrevista clínica en caso de tener que dar malas noticias
- Conocimiento de atención domiciliaria
- Actividades preventivas
- Paciente pluripatológico y polimedicode
- Introducción a la investigación en atención primaria
 - Introducció de la deprescripció i la prevenció quaternària

Esta asignatura es complementaria de otras asignaturas como AIMs 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 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.
- 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 incertezza 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 incertezza.
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 anamnesis 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

- La idoneidad de la entrevista clínica en situaciones especiales como dar malas noticias que permita: identificar las demandas y los motivos de consulta, identificar los aspectos y las posibilidades diagnósticas y terapéuticas, conectar con las técnicas de recuperación narrativa, exploración de los síntomas orientadores y evaluación de los aspectos psicosociales.
- Coneixement de l'atenció domiciliària: los motivos de consulta, los papeles de los diferentes profesionales, las técnicas diagnósticas y terapéuticas adecuadas a la cabeza del mal, papel del cuidador y del entorno familiar y comunitario.

- Actividades preventivas: conocimiento de las actividades preventivas del adulto (vacunas, cribado de factores de riesgo cardiovascular, cribado de neoplasias, promoción de la salud (actividad física, alimentación saludable...), y salud mental.
- Paciente pluripatológico y polimedicado: identificar los problemas del manejo de la enfermedad pluripatológica, el uso de la polifarmacia y las interacciones farmacológicas y la identificación de comorbilidades.
- Conocer los elementos básicos de la comunicación de los resultados de la investigación clínica en atención primaria
- Introducción de los conceptos de prevención cuaternaria y su abordaje

Bloques distributivos

- A. Entrevista clínica
- B. Atención domiciliaria
- C. Paciente pluripatológico y polimedicado
- D. Actividades preventivas
- E. Introducción a la investigación en atención primaria
- F. Descripción y prevención cuaternaria

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
Prácticas clínicas asistenciales (PCA)	21	0,84	1, 2, 5, 7, 6, 8, 9, 11, 10, 3, 12, 13, 14, 15, 16, 4, 18
SEMINARIOS	12	0,48	1, 2, 5, 8, 9, 11, 10, 3, 12, 4, 18
Tipo: Autónomas			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS/ESTUDIO PERSONAL	39,9	1,6	17, 6, 9, 11, 3, 12, 13, 4, 18

Esta Guía describe el marco, contenidos, metodología y normas generales de la materia, de acuerdo con el plan de estudios vigente. La organización definitiva de la asignatura en cuanto a número y tamaño de los grupos, distribución en el calendario y fechas de examen, criterios específicos de evaluación y revisión de exámenes, se concretará en cada una de las Unidades Docentes Hospitalarias (UDH), que lo explicarán a través de sus páginas web y el primer día de clase de cada asignatura, a través de los profesores responsables de la asignatura en la UDH.

Para el presente año académico, los profesores designados por los Departamentos como responsables de la materia a nivel Facultad y UDH son:

Departamento(s) responsable(s): Medicina

Responsable de Facultad: Asunció Wilke Trinxant (MariaAsuncion.wilke@uab.cat)

Responsable UD Vall d'Hebron: Joan Juvanteny (juvanteny@gmail.com)

UD Germans Trias i Pujol: Asunció Wilke (awilke.bnm.ics@gencat.cat) y Judith Llussa

(jllussa.bnm.ics@gencat.cat)

UD Sant Pau: M^a Antonia Llauger (mallauger@gencat.cat)

Prácticas: Tipología Prácticas clínicas asistenciales (PCA), actividad dirigida.

Práctica clínica en CAP, durante 5 días lectivos (21 horas). Grupos de 2 alumnos.

Seminarios: Tipología de seminarios especializados (SESP). Grupos de hasta 25 alumnos, 6 sesiones de 2 horas (10 minutos para la evaluación). Sitio de programación: UUDDHH.

Seminario 1: Entrevista clínica (Cómo dar malas noticias)

Seminario 2: Las bases de la investigación en atención primaria

Seminario 3: Atención domiciliaria

Seminario 4: Actividades preventivas

Seminario 5: El paciente pluripatológico y polimedicado

Seminario 6: Desprescripción y prevención cuaternaria

Dadas las características de los seminarios (trabajo con casos clínicos) es necesario que el alumno haya estudiado previamente los contenidos de los seminarios y que tendrá a su disposición en el Campus Virtual. Excepcionalmente y según el criterio del profesorado responsable, los recursos disponibles y la situación sanitaria actual en las distintas Unidades Docentes, parte de los contenidos correspondientes a las clases teóricas, prácticas y seminarios podrán impartirse de forma presencial o virtual.

Nota: Se destinarán 15 minutos de una clase, dentro del calendario establecido por el centro/título, para que los alumnos cumplimenten las encuestas/módulo de evaluación del desempeño docente y de la asignatura.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase dentro del calendario establecido por el centro o por la titulación para que el alumnado rellene las encuestas de evaluación de la actuación del profesorado y de evaluación de la asignatura o módulo.

Evaluación

Actividades de evaluación continuada

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Evaluación de casos clínicos y/o habilidades en los seminarios	15%	0,7	0,03	1, 2, 5, 7, 6, 8, 9, 11, 10, 3, 13, 14, 4, 18
Evaluación de tipo práctico	35%	0,4	0,02	1, 5, 6, 11, 3, 13, 15, 16
Evaluación mediante pruebas objetivas: ítems de respuesta múltiple/preguntas restringidas	50%	1	0,04	17, 5, 7, 6, 8, 9, 11, 10, 3, 12, 13, 14, 4, 18

Esta asignatura no prevé el sistema de evaluación única

La evaluación de la asignatura es continuada mediante la asistencia y la valoración de las diferentes tipologías docentes.

Para poder aprobar la asignatura ES IMPRESCINDIBLE:

- a) La asistencia del alumno al 100% de las Prácticas Clínicas en el CAP (5 días)
- b) La asistencia del alumno al 100% de los seminarios (6 seminarios)
- c) Assolir una nota mínima en la prueba final de los seminarios de 5 puntos (sobre 10)
- d) Asignar una nota mínima en el examen final de la asignatura de 5 (sobre 10)

La evaluación final constará de 3 evaluaciones consecutivas

1.- Evaluación de Pràctiques en el Centre d'Atenció Primària

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

- a) La asistencia y puntualidad a las prácticas (máximo 5 puntos)
- b) La actitud del alumno (máximo 4 puntos)
- c) Participación e integración en el grupo clínico (máximo 3 puntos)
- d) La progresión de conexiones (máximo 4 puntos)
- e) La progresión de las habilidades (máximo 4 puntos)

El peso de esta evaluación en la nota final será del 35%.

2.- Evaluación de los Seminarios

Los conocimientos y habilidades adquiridos en los seminarios se evaluarán con un test de preguntas cortas (entre 2 y 4) o la evaluación de un caso clínico relacionado con el tema del seminario. Es farà al final del seminario (10 minutos)

El peso de esta evaluación en la nota final será del 15%.

3.- Evaluació mitjançant prueba evaluativa Examen de la asignatura

- 1) Será una prueba tipo test con respuestas múltiples y/o preguntas cortas
- 2) En el tipus test hola hauran varias respuestas. Solo uno será correcto. No contestar no restará de la nota final. Las respuestas incorrectas se restarán de la puntuación final.
- 3) La Matricula d'Honor se dona entre las mejores notas obtenidas. La puntuación mínima necesaria para acceder a MH es de 9,5.

El peso de esta evaluación en la nota final será del 50%

ESTUDIANTE NO EVALUABLE

Un estudiante no será evaluado en ninguna de las siguientes situaciones:

- a) No haber asistido a los 5 días de prácticas en el CAP (100%)
- b) No haber asistido a los 6 seminarios (100%)

PRUEBA FINAL DE RECUPERACIÓN

Los alumnos que no superen el examen de la materia con nota inferior a 5 o que, por motivos personales, no tengan que hacerlo, podrán realizar una prueba de recuperación.

FALLO DE LA ASIGNATURA

En el caso de que el alumno no supere la materia, podrá matricularse de nuevo en el curso siguiente (o posterior).

El alumno que suspenda la materia, si ha realizado el 100% de las prácticas en el CAP, no podrá repetir las prácticas en el CAP pero será obligatorio asistir a los seminarios para presentarse a partir de ahora. el examen de la materia.

Bibliografía

ENTREVISTA CLÍNICA

1.- Borrell F, Bosch JM. Entrevista clínica y relación asistencial. La atención centrada en la persona. Dins: Martin Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención primaria: principios, organización y métodos en medicina de familia. 8^a ed. Barcelona: Elsevier; 2019. Disponible a:

https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1eqfv2p/alma991010488765406709

2.-Buckman R. How to break bad news: a guide for health care professionals. Baltimore: Johns Hopkins University Press, 1992.

3.- Epstein Ronald M, Street Richard L. Shared Mind: Communication, Decision Making, and Autonomy in Serious Illness. Ann Fam Med. 2011; 9(5):454-461. Disponible a:

https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_pubmedcentral_primary_oai_pubmedcentral_nit

ATENCIÓ DOMICILIARIA

1.-Cegri F, Limón E. Paciente en el domicilio. Dins: Martin Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria. 8^a ed. Barcelona: Elsevier; 2019. p. 486-509.

2.- Badia-Rafecas W, Bonilla-Ibern M, Buendia-Surroca C, Cegri-Lombardo F, Company-Fontané J, Contel-Segura JC, et al. Programa de millora de l'atenció al domicili des de l'atenció primària de salut. Barcelona: Institut Català de la Salut; 2010. Disponible a:

https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1eqfv2p/alma991000932029706709

3.- Corrales Nevado A, Alonso Babarro A, Rodríguez Lozano MA. Continuidad de cuidados, innovación y redefinición de papeles profesionales en la atención a pacientes crónicos y terminales. Informe SESPAS. Gaceta sanitaria. 2012; 26(S1): 63-68. Disponible a:

https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_crossref_primary_10_1016_j_gaceta_2011_09_i

MALALT PLURIPATOLOGIC

- Martin C, Wilke MA, Lopez Grau M. Paciente anciano. Dins: Martin Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria. 8^a ed. Barcelona: Elsevier; 2019. P. 440-461.
- Contel Segura JC, Santaeugenia Gonzalez J, Gutierrez Jimenez N. Paciente crónico en situación de multimorbilidad y complejidad. Dins: Martin Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria. 8^a ed. Barcelona: Elsevier; 2019. p. 462-485.

ACTIVITATS PREVENTIVES

- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud. Resumen recomendaciones 2020 [Internet]. [Barcelona]: SEMFYC; 2020. Disponible a: <https://papps.es/resumen-recomendaciones-2020/>
- Actualización 2020 - PAPPS. Atención Primaria. 2020 Noviembre; 52(S2): 1-172. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1eqfv2p/alma991010358992106709

RECERCA EN ATENCIO PRIMÀRIA

- Miquel Collell C, Bosch Aparici X, Visa Esteve J, Guilera MJ, Pujol Borrell R. Guia de bona pràctica en la recerca en ciències de la salut de l'ICS. Barcelona: Institut Català de la Salut; 2015. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1eqfv2p/alma991008954529706709
- Ètica de la investigación AMF 2015;11(4):191-198

DEPRESCRICIO I PREVENCIO QUATERNARIA

- Sallevelt BTGM, Egberts TCG, Huibers CJA, Ietswaart J, Drenth-van Maanen AC, Jennings E, et al. Detectability of Medication Errors With a STOPP/START-Based Medication Review in Older People Prior to a Potentially Preventable Drug-Related Hospital Admission. Drug Saf. 2022 Dec;45(12):1501-1516. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_pubmed_primary_34729774

- Seppala LJ, Kamkar N, van Poelgeest EP, Thomsen K, Daams JG, Ryg J, et al. Medication reviews and deprescribing as a single intervention in falls prevention: a systematic review and meta-analysis. *Age Ageing*. 2022 Sep 2;51(9):afac191. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_pubmedcentral_primary_oai_pubmedcer
- Altisent R. La relación con la industria farmacéutica: una cuestión ética de alta prevalencia en medicina de familia. *Atención Primaria*. 2003; 32(2): 106-109. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_latinindex_primary_oai_record_421230
- Mialon M, Vandevijvere S, Carriero-Lutzenkirchen A, Bero L, Gomes F, Petticrew M, et al. Mechanisms for addressing and managing the influence of corporations on public health policy, research and practice: a scoping review. *BMJ Open*. 2020; 10(7): e034082. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/1c3utr0/cdi_pubmed_primary_32690498
- ABIM Foundation. Choosing wisely: clinician lists [Internet]. Philadelphia, PA: ABIM Foundation. 2023. Disponible a: <https://www.choosingwisely.org/clinician-lists/>
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Recomendaciones NO HACER. Barcelona: SemFYC; 2014. Disponible a: https://bibcercador.uab.cat/permalink/34CSUC_UAB/cugbhl/alma991010762927706709

Software

No es necesario programario específico

Lista de idiomas

La información sobre los idiomas de impartición de la docencia se puede consultar en el apartado de CONTENIDOS de la guía.