

Titulación	Tipo	Curso
Medicina	OB	1

Profesor/a de contacto

Nombre : Silvia Guell Parnau

Correo electrónico : silvia.guell.parnau@uab.cat

Equipo docente

Alicia Marco Tejero

Cristina Alós Manrique

Sandra Fernandez Barrio

Carmen Del Hoyo Alcahuz

Esperanza Martin Correa

Clara Puig Pera

Sandra Bargalló Trillas

David Perez Morales

Rafael Azagra Ledesma

Joan Juvanteny Gorgals

Francisco Lopez Exposito

Maria Isabel Gonzalez Saavedra

Clara Alavedra Celada

Silvia Guell Parnau

Victoria Cendros Camara

Judit Llussa Arboix

Maria Asuncion Wilke Trinxant

Maria Antonia Llauger Rossello

Nieves Barragan Brun

Maria del Mar Gili Riu

Victor Miguel Lopez Lifante

Montserrat Bare Mañas

Maria Luz Bravo Vicien

Cristina Cabistañ Arbiol

Raquel Gayarre Aguado

Maria Isabel Moreno Hernandez
Alba Martínez Escude
Nuria Martínez Sánchez
Pascual Roig Cabo
Esther Limon Ramirez
José Manuel Escudero Ibañez
Roser Ros Barnadas
Maria Jose Perez Lucena
Miquel Cirera Perich
Carmen Exposito Martinez
Pablo Hidalgo Valls
Marta Pallas Ellacuria
José Manuel Cruz Domenech
Elisabeth Navarro Fontanellas
María Mercedes Jimenez Gonzalez
Laura Diaz Gete
Mercè Gimenez Renom
Mónica Rebollar Gil
Aranzazu Gonzalez Osuna
Anna Estafanell Celma
David Lacasta Tintorer
Anna Besa Beringes
Ana Domenech Borrás
F. Xavier Cos Claramunt
Jordi Ingla Mas
Luis Cuixart Costa
Francisco Dugo Navarro
Nuria Piquer Farres
Albert Xicola Botifoll
Jordi Mestres Lucero
Ana Sanz Bas
Elisabet Plans Soriano
Alba Llovet Viaplana
Carlos Millán Vinuesa
Yoseba Canovas Zaldua
Teresa Garzón Garzón
Celia Miralles
Sandra Elena Guevara Flores
Maria Teresa Tierno Ortega
Daniel Martinez Laguna
Kenia Vazquez Acevedo

Idiomas de los grupos

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

Prerrequisitos

Los estudiantes adquirirán el compromiso de preservar la confidencialidad y secreto profesional de los datos a los que puedan tener acceso con motivo de los aprendizajes en los servicios asistenciales. Asimismo, se comprometerán a mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

Objetivos

La asignatura se cursará el primer semestre del primer curso del Grado de Medicina y formará parte del grupo de las asignaturas de carácter obligatorio. En la perspectiva educativa, la realización de la "Práctica Clínica Asistencial I" pretende ser una oportunidad para que el alumnado que inicia el Grado de Medicina pueda adentrarse en el sistema sanitario desde su base, la de los médicos y médicas especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria (MFIC) que trabajan en la Atención Primaria (AP).

La medicina familiar y comunitaria reúne a buena parte de los elementos que caracterizan el oficio de médico: una visión holística de la persona, el conocimiento de su entorno comunitario, la gestión de la incertidumbre, la priorización de los diferentes problemas de salud con un alto nivel de resolución clínica, el abordaje integral del paciente, la accesibilidad y el seguimiento longitudinal a lo largo de la vida, entre otros. En la atención primaria, que es el núcleo del sistema sanitario, el estudiante puede captar cuáles son las necesidades integrales de los pacientes, sus familiares y otros usuarios/as.

La asignatura "Práctica Clínica Asistencial I" se inscribe en el paradigma del aprendizaje desde la acción -es decir, desde la práctica que día a día protagonizan los profesionales del sistema sanitario-, y quiere situarse tanto en la perspectiva de aprender a aprender. Asimismo, postula la necesidad de que el alumnado contacte de forma precoz con su primer nivel de atención. En consecuencia, la asignatura proporciona oportunidades para que los alumnos/as puedan adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes relacionadas con los contextos propios de la atención básica de salud y de la práctica de la profesión médica en la comunidad que servirán. Los objetivos y contenidos de esta asignatura se complementan con los de las asignaturas "Introducción a las Ciencias de la Salud" (ICS) y "Aprendizaje Integrado en Medicina I (AIM I)".

Para las prácticas en los Centros de Atención Primaria (CAP), se utiliza el portafolio reflexivo como metodología docente consistente en la implementación de un portafolio reflexivo en formato electrónico a través del Campus Virtual de la UAB durante las 4 visitas que los estudiantes realizan a los centros de atención primaria y que es una herramienta de trabajo que combina aspectos positivos del portafolio. Se aporta una recopilación de información y documentación en la que se pueden encontrar evidencias que reflejan que un proceso de aprendizaje ha sido realizado. Asimismo, al finalizar cada día de prácticas el estudiante deberá cumplimentar en el portafolio reflexivo 5 preguntas de autoevaluación.

De forma más específica, la asignatura Práctica Clínica Asistencial I tiene como objetivos:

- Conocer el equipo de atención primaria y sus integrantes
- Conocer la coordinación de la atención primaria con otros niveles asistenciales y con los recursos sociosanitarios y comunitarios
- Conocer las actividades preventivas coordinadas desde la atención primaria y la importancia de los activos comunitarios
- Conocer los diferentes determinantes de salud de la población y su abordaje integral desde distintas perspectivas
- Conocer la orientación biopsicosocial con la que se atiende a los pacientes desde la atención primaria

Resultados de aprendizaje

1. Identificar los diferentes profesionales del equipo asistencial, así como sus perfiles, funciones y relaciones entre ellos.
2. Identificar las relaciones entre la atención primaria y el resto del sistema sociosanitario.
3. Aplicar los elementos esenciales de la bioética (derechos del paciente, obligaciones del médico).
4. Respetar la participación del paciente en las decisiones sobre el proceso de salud-enfermedad.
5. Identificar el papel de la atención primaria en el sistema sanitario.
6. Identificar la estructura, organización y los recursos de la atención primaria y los diferentes componentes de la EAP.
7. Aceptar que las decisiones profesionales se producen en un marco de incerteza.
8. Diferenciar los riesgos de población con los riesgos individuales.
9. Cuestionar un modelo simple para explicar el estado de salud/enfermedad de las personas.
10. 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.
11. Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.
12. Comunicarse de manera clara, tanto oral como escrita, con otros profesionales y con los medios de comunicación.
13. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.

Contenidos

CLASE TEÓRICA (TE):

Taller de metodología para el desarrollo de la asignatura Práctica Clínica Asistencial I

PRÁCTICAS CLÍNICAS ASISTENCIALES (PCAh):

1ª PCAh: Aprendizaje desde la práctica reflexiva en la atención primaria. El valor de la accesibilidad en la atención primaria.

2ª PCAh: Observación reflexiva de la medicina familiar y comunitaria: de la integralidad en la resolución clínica.

3ª PCAh: Desarrollando un tema relevante de atención primaria en grupo. Poniendo en práctica la práctica reflexiva a través del portafolio reflexivo.

4ª PCAh: Desde la acción de la propia experiencia. La visión biopsicosocial y el entorno comunitario en la atención primaria.

PRÁCTICAS DE AULA (PAUL)

PAUL 1: Interacción del ciudadano con el primer nivel asistencial y el resto del sistema sanitario (E).

PAUL 2: Atención al individuo como entidad propia y dentro de sus principales agrupaciones: familia y comunidad (F).

PAUL 3: Relación médico-paciente y las implicaciones emocionales del médico y del paciente ante problemas graves (G).

SEMINARIO ESPECIALIZADO (SEM)

SEM 1: Aspectos sociales de la salud y la enfermedad (H).

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
ESTUDIO PERSONAL	15,5	0,62	1, 2, 5, 9, 13
PRÁCTICAS CLÍNICAS ASISTENCIALES (PCAh)	18,5	0,74	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
TEORÍA (TE)	1	0,04	2, 3, 5, 9, 13
ELABORACIÓN DE TRABAJOS	7	0,28	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
LECTURA DE ARTÍCULOS / INFORMES DE INTERÉS	14	0,56	1, 5, 9
PRÁCTICAS DE AULA (PAUL)	6	0,24	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13
SEMINARIOS (SEM)	6	0,24	2, 3, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 13
Presentación/ exposición oral de trabajos	4	0,16	2, 3, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 13

La asignatura Práctica Clínica Asistencial I es una asignatura bidepartamental.

El Departamento de Medicina se encarga de la docencia vinculada a:

3 PAUL que tienen lugar en la Unidad Docente de Ciencias Médicas Básicas (UDCMB). Cada PAUL dura 2 horas y se realiza en grupos de aproximadamente 35 alumnos.

4 PCAh que tienen lugar en los diferentes centros de atención primaria (CAP) que tienen concierto con la UAB. La asignación del CAP se realizará por preferencia del alumnado a partir del sorteo de la primera letra del apellido; la letra que salga será la que definirá los CAP que escogen los primeros alumnos y así

sucesivamente hasta que se hayan llenado todos. La duración de estas prácticas es de 4,5 horas los 3 primeros días y 5 horas el 4º día: total 18,5 horas.

1 TE: Taller teórico inicial de explicación de la dinámica y principales características de la asignatura de 1 hora de duración

Los miembros del equipo de profesorado responsables de esta parte son: Yoseba Cánovas Zaldúa y Silvia Güell Parnau

El Departamento de Historia de la Ciencia/Filosofía se encarga de la docencia vinculada a las:

1 SEM especializado en formato ABP en 3 sesiones de 2h cada una. Posteriormente se realiza una presentación oral de un trabajo.

La profesora responsable es Sandra Elena Guevara Flores

Los datos de contacto para incidencias relacionadas con:

Coordinación SEM: SandraElena.Guevara@uab.cat (Departamento Historia de la ciencia/Filosofía)

Coordinación PAUL: silvia.guell.parnau@uab.cat y yoseba.canovas@uab.cat (Departamento de Medicina)

Incidencias CAP (PCAh): pca.medicina@uab.cat

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

ACTIVIDAD DIRIGIDA:

TEORÍA (TE)

Taller de metodología para el desarrollo de la Práctica Clínica Asistencial I, impartido por los médicos de familia responsables de la asignatura (60 min)

Subtotal: Clases teoría, 1 hora.

PRÁCTICAS CLÍNICAS ASISTENCIALES (PCAh)

Visitas programadas en los CAP a lo largo de 4 días; total de 18,5 horas (4,5; 4,5; 4,5; 5 horas)

Los alumnos serán distribuidos idealmente en grupos de 3 alumnos en cada CAP donde los recibirá el tutor/coordinador y se distribuirán con el tutor asignado (1 tutor por alumno). Durante las visitas realizarán una observación de las actividades asistenciales que se realizan en un CAP analizando aspectos como el trabajo en equipo con los diferentes roles dentro de un mismo CAP, la resolución asistencial, la coordinación entre diferentes niveles asistenciales, la longitudinalidad, la visión biopsicosocial, la atención integral, o el uso de los diferentes activos comunitarios. Estarán guiados por un tutor de forma individual. Al final de cada jornada se reservará idealmente un espacio de entre 15 y 30 minutos para reunirse el grupo de los 3 alumnos con el tutor-coordinador y debatir sobre los aspectos relevantes de la visita, las reflexiones que ha suscitado y aprender de la propia experiencia y la de los compañeros guiados por el portafolio reflexivo.

1ª PCAh: Aprendizaje desde la práctica reflexiva en la atención primaria. El valor de la accesibilidad en la atención primaria (A).

2ª PCAh: Observación reflexiva de la medicina familiar y comunitaria: de la integralidad en la resolución clínica (B)

3ª PCAh: Desarrollando un tema relevante de atención primaria en grupo. Poniendo en práctica la práctica

reflexiva a través del portafolio reflexivo (C)

4ª PCAh: Desde la acción de la propia experiencia. La visión biopsicosocial y el entorno comunitario en la atención primaria (D)

Subtotal: Prácticas Clínicas Asistenciales, 18,5 horas

PRÁCTICAS DE AULA (PAUL):

Clases prácticas (2 horas)

- Interacción del ciudadano con el primer nivel asistencial y el resto del sistema sanitario (E).
- Atención al individuo como entidad propia y dentro de sus principales agrupaciones: familia y comunidad (F).
- Relación médico-paciente y las implicaciones emocionales del médico y del paciente frente a problemas graves (G).

Subtotal: Clases prácticas de aula, 6 horas

SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SEM)

Seminario ABP en espacio especializado (2+2+2 horas). La experiencia de enfermar y curar (H).

Subtotal: Seminarios especializado, 6 horas TOTAL ACTIVIDAD DIRIGIDA: 31,5 horas

ACTIVIDADES AUTÓNOMAS:

Elaboración de trabajos (7 horas).

Presentación/ Exposición oral de trabajos (4 horas) en relación al SEM

Estudio personal (15,5 horas).

Lectura de artículos e informes de interés (14 horas)

TOTAL ACTIVIDADES AUTÓNOMAS: 40,5 horas

ENTREGAS:

Portafolios reflexivo. El alumno lo cumplimentará en el espacio reservado en el campus virtual para tal efecto (constarán los 4 días diferenciados). Se recomienda hacerlo después de cada uno de los días de prácticas y la fecha máxima final de entrega será el 7º día posterior a la última visita al CAP.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase, dentro del calendario establecido en el centro/titulación, para que los alumnos repondan las preguntas de evaluación de la actuación del profesor y de evaluación 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
Asistencia al seminario (SEM) y evaluación de casos prácticos y resolución de problemas	25%	1	0,04	2, 3, 5, 8, 9, 12, 13
Entrega del portafolio reflexivo correctamente cumplimentado en el Campus Virtual	25%	1	0,04	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
Prueba objetiva de respuesta múltiple	50%	1	0,04	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

La evaluación de la Práctica Clínica Asistencial I consta de tres apartados diferenciados:

En primer lugar, durante las 4 visitas a los CAP, los estudiantes deben llenar en el campus virtual el portafolio reflexivo con las anotaciones de las experiencias vividas durante las visitas y reflexiones suscitadas. En cada uno de los días de prácticas, los estudiantes podrán guiarse por las preguntas que aparecen para la práctica reflexiva tanto individual como grupal. Al final de cada uno de los días de prácticas los estudiantes tendrán que cumplir una autoevaluación de 5 ítems (el resultado de esta autoevaluación no influye en la nota ya que lo que se evalúa es la entrega del portafolio reflexivo en el campus virtual). La entrega a través del campus virtual del portafolio reflexivo es requisito imprescindible para aprobar la asignatura. Este apartado equivale a 2,5 puntos (sobre 10).

Uso restringido de la Inteligencia Artificial: Para cumplimentar el portafolio, se permite el uso de tecnologías de Inteligencia Artificial (IA) exclusivamente en las tareas de soporte, como la búsqueda bibliográfica o de información. El estudiante deberá identificar claramente que partes han sido generadas con esta tecnología, especificar las herramientas utilizadas y incluir una reflexión crítica sobre cómo estas han influido en el proceso y el resultado final de la actividad. La no transparencia del uso de la IA en esta actividad será evaluable y se considerará falta de honestidad académica y puede comportar una penalización parcial o total en la nota de la actividad, o sanciones mayores en casos de gravedad.

En segundo lugar, habrá una prueba objetiva con respuestas múltiples (Ítems de selección: Ítems de elección múltiple) que incluirá materia expuesta en las PAUL y el material de estudio recomendado durante las mismas (bloques E, F y G), esta parte equivale a 5 puntos (sobre 10) de la nota global de la asignatura. El estudiante debe obtener al menos 2,5 puntos para superar este apartado.

En tercer lugar, la evaluación del seminario sobre "La experiencia de enfermar y curar" (bloque H) equivale a 2,5 puntos (sobre 10) de la nota global de la asignatura y se basará en 2 apartados:

casos prácticos y resolución de problemas (participación en los seminarios -ABP- y realización y presentación de trabajos) que contabilizará 2 puntos (sobre 10). El estudiante debe obtener al menos 1 punto para superar este apartado.

Se tendrá en cuenta la asistencia y participación activa en las clases y seminarios. Este apartado equivale a 0,5 puntos.

Para que la evaluación sea efectiva, el estudiante debe superar cada una de las diferentes pruebas por separado.

En el momento de realización de cada actividad evaluativa, el profesor o la profesora informará al alumnado (Moodle) del procedimiento y la fecha de revisión de las calificaciones.

Los/las estudiantes que no hayan superado la asignatura se podrán presentar a una prueba de recuperación de los bloques E, F y G. No se contempla la recuperación de la evaluación de los bloques A, B, C, D y H dada la consideración práctica de esta actividad.

Para participar en la recuperación el alumnado debe haber sido previamente evaluado del resto de los bloques temáticos. Además, para participar en la recuperación el alumnado debe haber obtenido al menos un 3,5 en la calificación total de la asignatura.

El estudiante recibirá la calificación de "No evaluable" siempre que no haya entregado más de 1/3 partes de las actividades de evaluación.

La realización de cualquier irregularidad en un acto de evaluación (fraude académico, plagio o usos indebidos de la IA, excepto que esté autorizada expresamente en la guía docente), que pueda conducir a una variación significativa de la calificación, supone que este acto se calificará con un 0. En caso que la guía docente prevea que para superar la asignatura sea requisito imprescindible haber obtenido una nota mínima en este acto de evaluación o que se produzcan diversas irregularidades en los actos de evaluación de una misma asignatura, la calificación final de esta asignatura es 0. Al margen de esto, se podrá instruir un proceso disciplinario al estudiante que realice alguna de estas irregularidades.

En caso de que el estudiante realice cualquier irregularidad que pueda conducir a una variación significativa de la calificación de un acto de evaluación, se calificará con 0 este acto de evaluación, con independencia del proceso disciplinario que pueda instruirse. En caso de que se produzcan diversas irregularidades en los actos de evaluación de una misma asignatura, la calificación final de esta asignatura será 0.

Esta asignatura no contempla el sistema de evaluación única.

Bibliografía

Bibliografía específica

- Janes, Craig R., y Corbett, Kitty K. (2009). "Anthropology and Global Health". *Annual Review of Anthropology*, 38: 167-183.
- Lock, Margaret y Nguyen, Vinh-Kim (2018). "Introduction", "Biomedical technologies in practice", "Anthropology of medicine" y "Local biologies and human difference". En *An anthropology of biomedicine*. Blackwell, India.
- Pereira Gray DJ, Sidaway-Lee K, White E, Thorne A, Evans PH. Continuity of care with doctors-a matter of life and death? A systematic review of continuity of care and mortality. *BMJ Open*. 2018;8(6):e021161. Published 2018 Jun 28. doi:10.1136/bmjopen-2017-021161
- Cofiño R, Cubillo J, García D, Hernán-García M. Mejorar la Salud comunitaria basada en activos. *Formación Médica Continuada*. 2019; 26(7): 10-17.
- Sandvik H, Hetlevik Ø, Blinkenberg J, Hunskaar S. Continuity in general practice as predictor of mortality, acute hospitalisation, and use of out-of-hours care: a registry-based observational study in Norway. *Br J Gen Pract*. 2022 Jan 27;72(715):e84-e90. doi: 10.3399/BJGP.2021.0340

Bibliografía de consulta

- Martín Zurro A, Jodar Solá G. Atención familiar salud comunitaria. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes. 2ª ed. Barcelona: Elsevier; 2018.
- Starfield B. Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología. Barcelona: Masson; 2001.

- Borrell y Carrió F. Entrevista clínica. Manual de estrategias prácticas. Barcelona: semFYC; 2004.
- Borrell i Carrió F. Práctica clínica centrada en el paciente. Madrid: Triacastela; 2011
- Tizón García JL. Componentes psicológicos de la práctica médica. Una perspectiva desde la atención primaria. Barcelona: Doyma; 1998.
- Gómez Sancho M. ¿Cómo dar malas noticias en medicina? 4ª ed. Madrid: Plataforma Editorial; 2016.
- McDaniel S, Campbell TL, Seaburn DB. Orientación familiar en atención primaria: manual para médicos de familia y otros profesionales de la salud. Barcelona: Springer Verlag Ibérica; 1998.
- Harding, SandraG. Ciencia y feminismo. Madrid: Morata; 1996.
- Starfield B. Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología. Barcelona: Masson; 2001
- Cueto, Marcos; y Palmer, Steven (2024). Medicina y salud pública en América Latina. Una historia. México: Fondo de Cultura Económica.
- Littlewood S, Ypinazar V, Margolis SA, Scherpbier A, Spencer J, Dornan T. Early practical experience and the social responsiveness of clinical education: systematic review. BMJ. 2005;331:387-91.
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia, J. Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 8ª ed. Madrid: Elsevier; 2019
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia, J. Atención primaria. Problemas de salud en la consulta de medicina de familia. 8ª ed. Madrid: Elsevier; 2019.
- L. Pérez Rubio, J.M. Marugán De Miguelsanz, M.R. Bachiller Luque et al. Impacto en la salud del programa de intervención comunitaria «Educación para la salud en la adolescencia» Gaceta Sanitaria 37. 2023 I
- Uribe Oyarbide, José Ma.; y Perdiguero-Gil, Enrique (coords.) (2014). Antropología médica en la Europa meridional. 30 años de debate sobre pluralismo asistencial. Tarragona: Ediciones URV.
- Palacio Lapuente J. Las ventajas de una relación estable: longitudinalidad, calidad, eficiencia y seguridad del paciente. AMF. 2019;15(8):452-9.
- L. Pérez Rubio, J.M. Marugán De Miguelsanz, M.R. Bachiller Luque et al. Impacto en la salud del programa de intervención comunitaria «Educación para la salud en la adolescencia» Gaceta Sanitaria 37. 2023 I

Recursos de Internet

- Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
- Institut Català de la Salut. Cercador de centres sanitaris
- Atención primaria de salud: informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1978.
- Universidad Rovira i Virgili - colección de obras de Antropología Médica
<https://www.publicacionsurv.cat/llobres-digitalis/antropologia-medica>

Software

No son necesarios programas específicos

Grupos e idiomas de la asignatura

La información proporcionada es provisional hasta el 30 de noviembre. A partir de esta fecha, podrá consultar el idioma de cada grupo a través de este [enlace](#). Para acceder a la información, será necesario introducir el CÓDIGO de la asignatura

Tipo de docencia	Grupo	Idioma	Semestre	Turno
(PAUL)	1	Catalán	primer	mañana-mixto

Prácticas de aula			cuatrimestre	
(SEM) Seminarios	1	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	2	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(SEM) Seminarios	2	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PCAh2023) Práctica clínica asistencial humana	2	Catalán/Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	3	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(SEM) Seminarios	3	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	4	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(SEM) Seminarios	4	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	5	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	5	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	6	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	6	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	7	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	7	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	8	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	8	Español	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(PAUL) Prácticas de aula	9	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(SEM) Seminarios	9	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	10	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	11	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM)	12	Español	primer	tarde

Seminarios			cuatrimestre	
(SEM) Seminarios	13	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	14	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	15	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	16	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	17	Español	primer cuatrimestre	tarde
(SEM) Seminarios	18	Español	primer cuatrimestre	tarde
(TE) Teoría	101	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(TE) Teoría	102	Catalán	primer cuatrimestre	tarde
(TE) Teoría	103	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(TE) Teoría	104	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto