

# Prácticas de Grado II (20415)

**Titulación/estudio:** Grado en Medicina

**Curso:** 2º

**Trimestre:** 3º

**Número de créditos ECTS:** 4 créditos

**Horas de dedicación del estudiante:** 50 h de presencia física + 50 h de trabajo individual

**Lengua o lenguas de la docencia:**

**Profesorado:** Los responsables de la asignatura son Mariano Sentí (UPF), Ramón Miralles (UAB) y Josep-E. Baños (UPF)

## 1. Presentación de la asignatura

El plan de estudios del grado en Medicina conjunto de la Universidad Pompeu Fabra y la Universidad Autónoma de Barcelona establece como objetivos principales una formación integral del conocimiento médico y una aproximación precoz de los estudiantes a la realidad de la asistencia sanitaria en sus diferentes vertientes. Con este último objetivo, lo que se pretende es que los estudiantes puedan conocer muy pronto cuál es el escenario en el que se desarrollará su actividad profesional. Para lograrlo, el plan de estudios prevé tres asignaturas, denominadas Prácticas de Grado I, II y III, cursadas en los tres primeros años del grado, cuando el contacto con el mundo asistencial es todavía muy escaso. No deben ser consideradas como prácticas clínicas, ya que los estudiantes no disponen de los conocimientos necesarios para aprovecharlas en este sentido. Estas se harán a partir del tercer curso del grado, en diferentes ámbitos sanitarios que permitan alcanzar las competencias planteadas.

Estas asignaturas quieren que el contacto de los estudiantes con la actividad diaria les permita entender la realidad asistencial, la participación de los diferentes profesionales sanitarios y la complejidad de la profesión médica. Al mismo tiempo, se pretende que los estudiantes puedan entender el concepto de profesionalismo y de cómo los factores psicológicos y sociológicos participan en la vivencia de la enfermedad. Finalmente, pero no en último lugar, Prácticas de Grado quiere mantener la motivación de los estudiantes por sus estudios y facilitarles la comprensión del lugar de las disciplinas básicas en la práctica clínica.

La organización de estas asignaturas comporta la existencia de los responsables académicos (de las dos universidades) y de los tutores de las instituciones participantes en el programa de prácticas. Las universidades favorecerán una comunicación fluida entre los unos y los otros y se pedirá que los estudiantes conozcan claramente sus responsabilidades en cada aspecto de la asignatura.

## **2. Competencias que deben alcanzarse**

1. Conocer los fundamentos de la ética médica.
2. Aplicar los valores personales y profesionales de excelencia, altruismo, sentido del deber, responsabilidad, integridad y honestidad al ejercicio de la profesión.
3. Conocer los aspectos de la comunicación con pacientes, familiares y su entorno social.
4. Conocer los modelos de relación clínica (entrevista, comunicación verbal, comunicación no verbal) y las interferencias.
5. Comprender la importancia del trabajo en equipos multidisciplinares.

## **3. Contenidos**

La presencia en los centros de destino se hará por las tardes, en períodos de dos semanas, con una duración de 5 horas cada tarde (15.00-20.00), de lunes a viernes. Los tres grupos de centros colaboradores donde se harán las prácticas son los siguientes:

- Grupo A (atención primaria): incluye centros de asistencia primaria del IMAS o de otras instituciones. Los estudiantes se integrarán en las consultas ambulatorias con los profesionales sanitarios (médicos y/o enfermeras).
- Grupo B (atención hospitalaria): incluye centros hospitalarios del IMAS (Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança) o de otras instituciones. Los estudiantes se integrarán en las plantas de hospitalización y en las unidades de enfermería.
- Grupo C (atención sociosanitaria): incluye centros sociosanitarios del IMAS (Centre Fòrum del Hospital del Mar) o de otras instituciones. Los estudiantes se integrarán en algunas de las actividades asistenciales del centro. Opcionalmente podrán participar en este grupo otras áreas del sistema sanitario.

Los estudiantes se dividirán en 6 grupos. Cada uno irá a un centro del grupo A, B o C. En el segundo y tercer curso los estudiantes se organizarán de modo que se incorporen a los grupos de centros donde no habían estado en el curso anterior de forma rotatoria, a fin de que todos los alumnos pasen por los tres grupos durante su periodo de formación de grado.

## **4. Evaluación**

Tendrá tres partes (entre paréntesis, contribución a la calificación final):

1. **Evaluación por parte de los tutores (30%)**: cada alumno será evaluado para determinar el grado de consecución de las competencias preestablecidas.

2. **Diario de prácticas (bloque)** (40%): cada alumno elaborará un diario escrito donde describirá las tareas que ha observado o que ha realizado, y también hará una evaluación personal de estas actividades. Deberá ser entregado obligatoriamente a uno de los profesores responsables de la asignatura (MS, RM, JEB) durante la semana siguiente a la finalización de las prácticas. Los alumnos del grupo A (primaria) deberán enviarlo al profesor JEB; los del grupo B (hospitales), al profesor MS, y los del grupo C (sociosanitario/salud mental), al profesor RM (en la primera página de esta guía están las direcciones electrónicas de los profesores). En resumen, este bloque es una narración objetiva y reflexiva de la actividad diaria.

3. **Dossier de aprendizaje o portafolio** (30%): cada alumno elaborará un dossier donde destacará los aspectos más relevantes que, en su opinión, han tenido las prácticas. El dossier debe ser una reflexión global sobre toda la actividad realizada.

### **Diario de prácticas**

El diario de prácticas tendrá la siguiente estructura:

- Primera página: nombre y apellidos del alumno, periodo de realización de las prácticas, lugar y nombre del tutor.
- De la segunda página a la undécima: se deberá redactar un informe (extensión de 1/2 a 1 página) por cada día de prácticas. El informe deberá explicar las situaciones más interesantes que se han observado y se valorará positivamente un comentario sobre lo que el estudiante ha aprendido de cada una.

### **Dossier de aprendizaje (portafolio)**

Su estructura debe ser la siguiente:

- Primera página: nombre y apellidos del alumno, periodo de realización de las prácticas, lugar y nombre del tutor.
- Segunda página: debe incluir un resumen de entre media página y una sobre los aspectos más relevantes que se incluyen de manera más detallada en las páginas siguientes.
- De la tercera a la quinta página: en esta sección se incluirá la reflexión personal y crítica sobre las actividades de las prácticas. Entre los aspectos que se deben considerar (no exhaustivamente) se encuentran:
  - o Lo aprendido (conocimientos, habilidades, actitudes)
  - o Las necesidades de mejora personal
  - o La evaluación crítica de las prácticas (organización, tutores, instituciones)

### **Recomendaciones técnicas**

Tipo de letra: Arial; tamaño: 12 puntos, interlineado: 1,5.

## Actividades de recuperación

La no asistencia o asistencia insuficiente no justificada (< 80% de las sesiones) a las prácticas dará la calificación de no presentado y, por tanto, la imposibilidad de aportar actividades de recuperación. En el caso de no haber entregado el portafolio o el diario de prácticas, los estudiantes podrán hacerlo en el periodo reglamentariamente establecido.

## 5. Bibliografía y recursos didácticos

### 5.1. Bibliografía básica

Los estudiantes deberán consultar todas las fuentes que consideren oportunas para entender las situaciones que se encontrarán a lo largo de las prácticas. Como bibliografía general se recomiendan:

ROZMAN, C. (dir.). *Farreras-Rozman. Medicina interna*. 16ª ed. Madrid: Harcourt - Brace España, 2009.

KASPER, D. L. Harrison. *Principios de medicina interna*. 16ª ed. México: McGraw- Hill Interamericana, 2005.

WYNGAARDEN, J.B.; SMITH, L. H.; BENNETT, C. *Cecil Textbook of Medicine*. 19ª ed. Filadelfia: WB Saunders, 1992.

### 5.2. Bibliografía complementaria

ANÓNIMO. *Dorland, diccionario enciclopédico ilustrado de medicina*. 30ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.

BORRELL, F. *Manual de entrevista clínica*. 2ª ed. Barcelona: Ed. Doyma, 1993.

CLERIES, X. *La comunicación. Una competencia esencial para los profesionales de la salud*. 1ª ed. Barcelona: Editorial Elsevier Masson, 2006.

FOZ, M.; LLAURADÓ, E.; RAMIS, J. *Diccionario enciclopédico de medicina*. Barcelona: Enciclopedia Catalana, 2000.

GLASS, L. *Sé lo que estás pensando: utiliza los cuatro códigos del lenguaje corporal*. 1ª ed. Barcelona: Ed. Paidós, 2003.

GROOPMAN, J. *¿Me está escuchando, doctor? Un viaje por la mente de los médicos*. Barcelona: RBA, 2008.

LAÍN ENTRALGO, P. *La relación médico-enfermo*. 1ª ed. Madrid: Alianza Editorial, 1983.

SKRABANEK, P. *La muerte de la medicina con rostro humano*. 1ª ed. Madrid: Editorial Díaz de Santos, 1999.

SKRABANEK, P.; MCCORMICK, J. *Sofismas y desatinos en medicina*. Barcelona: Doyma, 1992.

TIZÓN, J. L. *Pérdida, pena, duelo: vivencias, investigación y asistencia*. 1ª ed. Barcelona: Ed. Paidós, 2004.

### **5.3. Recursos didácticos**

## **6. Metodología**

La principal actividad que se pretende que realicen los estudiantes, siempre dependiendo del centro donde desarrollen sus prácticas, y teniendo en cuenta la poca duración de la asignatura, es la siguiente:

- Acompañar al tutor en la práctica asistencial/profesional regular, a fin de establecer una primera aproximación a la realidad de la asistencia sanitaria en sus diferentes vertientes en el lugar donde ésta se desarrolla (competencias 1-5).
- Conocer las características del sistema sanitario español, especialmente su universalidad y ausencia de coste directo para los pacientes (principio de equidad); saber que esto es un avance social, pero también una responsabilidad para los profesionales (competencia 2).
- Conocer los circuitos de asistencia sanitaria: medios para solicitar la asistencia, vías de ingreso, información que reciben, unidades implicadas, tipo de atención (competencia 3).
- Observar los principios de la anamnesis y de la rutina de la exploración física (competencia 4).
- Conocer los principales documentos de rutina asistencial que se emplean en el ámbito sanitario (competencia 4).
- Observar la relación que se establece entre profesionales sanitarios, pacientes y familias para entender la vivencia del proceso de enfermar y sus consecuencias (competencias 1 y 4).
- Observar los procedimientos habituales empleados para determinar constantes vitales (temperatura, frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria, intensidad del dolor) (competencia 4).
- Observar las técnicas básicas de cuidado del paciente (movilización, aplicación y cambio de apósitos; inyecciones subcutáneas, intramusculares e intravenosas; colocación de sondas; aplicación de colirios y cremas) (competencia 4).
- Interactuar con los diferentes profesionales sanitarios (médicos, enfermería, trabajadores sociales, fisioterapeutas, psicólogos, auxiliares de enfermería), así como con otros profesionales que trabajan en los centros (administrativos, secretarías, profesionales de la gestión, atención al usuario, mediadores culturales) (competencia 5).
- Conocer el funcionamiento de los centros y de las unidades asistenciales (competencia 5).

## **7. Programación de actividades**

Los estudiantes se incorporarán a sus destinos de prácticas durante dos semanas al principio del tercer trimestre. El horario de prácticas será de tarde (de 15.00 a 18.00 h). Tendrán que entregar el diario de las prácticas durante la semana siguiente a haberlas finalizado y el portafolio dentro de las dos semanas siguientes a la finalización de las prácticas.