

Prácticas de Grado III (20553)

Titulación/estudio: Grado en Medicina

Curso: 3º

Trimestre: 3º

Número de créditos ECTS: 4 créditos

Horas de dedicación del estudiante: 100 horas (50 horas de presencia física + 50 horas de trabajo individual)

Lengua o lenguas de la docencia:

Profesor: 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 prevé 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. En este último objetivo, lo que se pretende es que los estudiantes puedan conocer muy pronto cuál es el escenario en que se desarrollará su actividad profesional. Para lograrlo, el plan de estudios incluye tres asignaturas, llamadas Prácticas de Grado I, II y III, que se cursan en los tres primeros cursos del grado, cuando el contacto con el mundo asistencial es todavía muy escaso. Estas asignaturas no tienen que ser consideradas prácticas clínicas, puesto que los estudiantes no disponen de los conocimientos necesarios para aprovecharlas en este sentido. Estas se realizarán a partir del tercer curso del grado, y se llevarán a cabo en diferentes ámbitos sanitarios que permitan el logro de las competencias deseadas.

Estas asignaturas pretenden 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 intervienen 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 que las disciplinas básicas ocupan 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 velarán por una comunicación fluida entre unos y otros y piden 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 los pacientes, con sus familiares y con 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 realizará por las tardes, en periodos de dos semanas y con una duración de 5 horas cada tarde (de 15.00 a 20.00 horas), de lunes a viernes. Los tres grupos de centros colaboradores donde se realizarán las prácticas son los siguientes:

- Grupo A (atención primaria): incluye centros de asistencia primaria del IMAS u 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) u otras instituciones. Los estudiantes se integrarán en las plantas de hospitalización y las unidades de enfermería.
- Grupo C (atención sociosanitaria): incluye centros sociosanitarios del IMAS (Centre Fòrum del Hospital del Mar) u 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 seis grupos. Cada grupo irá a un centro del grupo A, B o C. En el segundo y tercer curso los estudiantes se organizarán de forma que se incorporen a los grupos de centros donde no habían estado en el curso anterior de manera rotatoria, para que todos los alumnos pasen por los tres grupos durante su periodo de formación de grado.

4. Evaluación

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

1. Evaluación por parte de los tutores (30%): cada alumno será evaluado por su tutor para determinar el grado de logro de las competencias preestablecidas mediante un formulario diseñado para este fin.
2. Diario de prácticas (blog) (40%): cada alumno realizará un diario escrito sobre las tareas realizadas, sobre lo que ha observado o sobre la evaluación personal de las actividades observadas. Este diario se tendrá que entregar obligatoriamente al profesor asignado en la semana siguiente a la finalización de las prácticas. El blog es una narración objetiva y reflexiva de la actividad diaria.
3. Portafolio (30%): cada alumno realizará un portafolio donde destacará los aspectos más relevantes que, en su opinión, han tenido las prácticas. El portafolio tiene que ser una reflexión global sobre toda la actividad realizada.

5. Bibliografía y recursos didácticos

5.1. Bibliografía básica

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

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

KASPER, D. L. Harrison. *Principios de medicina interna*. 16ª ed. Méjico: 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: Doyma, 1993.

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

FOZ, M.; LLAURADÓ, E.; RAMIS, J. *Diccionari enciclopèdic de medicina*. Barcelona: Enciclopèdia Catalana, 2000.

GLASS, L. *Sé lo que estás pensando: utiliza los cuatro códigos del lenguaje corporal*. 1ª ed. Barcelona: 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: 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: Paidós, 2004.

6. Metodología

Las principales actividades que se pretende que los estudiantes realicen, siempre dependiendo del centro donde realicen sus prácticas, y teniendo en cuenta la poca duración de la asignatura, son las siguientes:

- Acompañar al tutor en la práctica asistencial/profesional regular, para establecer una primera aproximación en la realidad de la asistencia sanitaria en sus diferentes vertientes en el lugar donde esta se realiza (competencias 1-5).
- Conocer las características del sistema sanitario español, especialmente su universalidad y ausencia de coste directo para los pacientes (principio de equidad), y saber que esto es un adelanto social pero que también es una responsabilidad para los profesionales (competencia 2).
- Conocer los circuitos de asistencia sanitaria: medios para solicitar la asistencia, vías de ingreso, información que reciben los pacientes, unidades implicadas, tipos 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 las constantes vitales (temperatura, frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria, intensidad del dolor) (competencia 4).
- Observar las técnicas básicas de cura 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 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 a principios del tercer trimestre. El horario de prácticas será por la tarde (de 15.00 a 18.00 horas). Tendrán que entregar el diario de prácticas durante la semana siguiente a la finalización de éstas y el portafolio dentro de las dos semanas siguientes a la finalización de las prácticas.