



Universitat de Lleida

GUÍA DOCENTE  
**COMUNICACIÓN Y MEDICINA  
COMUNITARIA**

Coordinación: FUENTES BOTARGUES, ARACELI

Año académico 2022-23

## Información general de la asignatura

<b>Denominación</b>	COMUNICACIÓN Y MEDICINA COMUNITARIA			
<b>Código</b>	100513			
<b>Semestre de impartición</b>	2o SEMESTRE - GRADO - JUN/SET			
<b>Carácter</b>	Grado/Máster	Curso	Carácter	Modalidad
	Grado en Medicina	2	TRONCAL/BÁSICA	Presencial
<b>Número de créditos de la asignatura (ECTS)</b>	6			
<b>Tipo de actividad, créditos y grupos</b>	<b>Tipo de actividad</b>	<b>PRALAB</b>	<b>PRAULA</b>	<b>TEORIA</b>
	<b>Número de créditos</b>	0.8	2.2	3
	<b>Número de grupos</b>	6	5	1
<b>Coordinación</b>	FUENTES BOTARGUES, ARACELI			
<b>Departamento/s</b>	MEDICINA			
<b>Información importante sobre tratamiento de datos</b>	Consulte <a href="#">este enlace</a> para obtener más información.			

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\profesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
ESPINO GARCIA, ANTONIO	antonio.espino@udl.cat	,2	
FUENTES BOTARGUES, ARACELI	araceli.fuentes@udl.cat	3,34	
LAFARGA GIRIBETS, MARIA ANTONIA	antonia.lafarga@udl.cat	3,94	
ORTEGA BRAVO, MARTA	marta.ortega@udl.cat	1,74	
PAREDES COSTA, EUGENI	eugeni.paredes@udl.cat	2,66	
PEÑASCAL PUJOL, EDUARDO JOSE	eduardo.penascal@udl.cat	3,05	
PLANA BLANCO, ANTONIO VALENTI	antoni.plana@udl.cat	,2	
SANTAFE SOLER, PLACIDO	placido.santafe@udl.cat	3,2	
SERNA ARNAIZ, CATALINA	catalina.serna@udl.cat	,47	

## Objetivos académicos de la asignatura

### OBJECTIVOS DE LA ASIGNATURA :

1. Reconocer los modelos de relación clínica, entrevista, comunicación verbal y no verbal y las interferencias en la práctica del médico de familia.
2. Conocer aspectos relevantes para la comunicación con pacientes y familiares en su entorno social..
3. Evaluar y comprender los diferentes niveles de comunicación en el ámbito asistencial y científico con el resto de

profesionales.

4. Entender què es la medicina familiar y comunitària, el entorno vital de la persona enferma y la promoción de la salud en el ambito familiar y comunitario. Estilos de vida y prevención clínica.
5. Conocer las estratègies del medico de familia delante de los problemas de salud mas frecuentes en Atención Primària, con un enfoque orientado a la pràctica.

## Competencias

Competencias definidas por la ORDEN ECI/332/2008, de 13 de febrero,

- 1 Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente
- 4 Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
- 5 Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autó- noma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
- 6 Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo
- 9 Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
- 10 Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
- 13 Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
- 14 Realizar un examen físico y una valoración mental.
- 15 Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada

D) Habilidades de comunicación:

21. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.
  22. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
  23. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
  24. Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales
- Competències específiques de la medicina de família i transversals del grau de Medicina
45. Reconèixer la necessitat de mantenir la competència professional.
  46. Saber abordar la pràctica professional respectant l'autonomia del pacient, les seues creences i cultura.
  51. Planificació, programació i avaluació de programes de salut.
  53. Avaluació de la qualitat assistencial i estratègies de seguretat del pacient.
  58. Conèixer les implicacions econòmiques i socials que comporta l'actuació mèdica, considerant criteris d'eficàcia i eficiència.
  75. Conèixer els aspectes de la comunicació amb pacients, familiars i el seu entorn social: models de relació clínica, entrevista, comunicació verbal, no verbal i interferències.
  76. Donar males notícies.
  113. Medicina familiar i comunitària: entorn vital de la persona malalta, promoció de la salut en l'àmbit familiar i comunitari.
  40. Ser capaç de redactar documents medicolegals.
  77. Redactar històries, informes, instruccions i altres registres, de manera comprensible a pacients, familiars i altres professionals.
  78. Realitzar una exposició en públic, oral i escrita, de treballs científics i/o informes professionals.
  157. Redactar correctament receptes mèdiques, adaptades a la situació de cada pacient i als requeriments legals.

## Contenidos fundamentales de la asignatura

### La comunicación en el marco de la relación médico-paciente-familia

Principios básicos de la comunicación.

Modelos de relación clínica. La comunicación verbal y no verbal en el contexto de la consulta Las interferencias

Conocer los aspectos relevantes de la comunicación con pacientes y sus familiares en el contexto social

Modelos de relación medico-paciente: del paternalismo hacia la autonomía del paciente.

Responsabilización del paciente en el cuidado de su propia salud y toma de decisiones compartidas

La comunicación en la práctica mèdica.La entrevista mèdica: semiestructurada y narrativa.

Aspectos relevantes para la comunicación con pacientes y familiares en su entorno social.

Informar y comunicar malas noticias.

Facilitando el cambio: entrevista motivacional. La entrevista centrada en el paciente

Comunicación ante situaciones complejas: El paciente con demandas complejas

La comunicación científica y con los demás profesionales.

La tecnología digital en la relación paciente-médico

Tècniques de entrenamiento: roleplay, videograbación , revisió de audiovisuals

Ètica en la comunicació mèdica: legislació y marco organizativo

Estructura i contenido de las presentaciones escritas. Principios basicos para hablar en público. Construcción de material y metodos de presentación. Estructura y contenido de las presentaciones orales. Desarrollo de las partes de las presentaciones : introducción, mensaje principal y conclusiones.

### Medicina Familiar i Comunitària

La Medicina de Familia y Comunitaria y el modelo asistencial en Atención Primaria. Desarrollo histórico y marco conceptual. El modelo biopsico-social en el abordaje de los problemas de salud. El Medico de Familia como puerta de entrada y gestor de salud: gatekeeper vs quarterback. Medicina de Familia y desarrollo profesional.

Razonamiento clínico y toma de decisiones . Bases teoricas y fundamentos del razonamiento clínico. La Medicina Basada en la Evidencia (MBE) i medicina personalizada. Errores frecuentes en diagnóstico clinico . Incorporación del paciente en la toma de decisiones clinicas.

Actividades Preventivas: Estilos de vida y su relación con la salud . Prevención y promoción de la Salud. El Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud ( PAPPS). Integració de las actividades preventivas en el modelo asistencial. Riesgo Cardiovascular, concepto y prevención.

Patología prevalente en la Comunidad. Patología aguda y patología crónica. Registro y codificación diagnóstica en la patología aguda, los sistemas de triaje. De la sospecha clínica al diagnóstico en las enfermedades crónicas. : Insuficiencia Cardíaca y cardiopatía isquémica , EPOC y asma, diabetes , demencia y deficit cognitivo.

Atención a la cronicidad. Modelo asistencial a la cronicidad y complejidad clínica ( PCC- MACA) . Fragilidad: concepto y aplicabilidad. Atención domiciliaria.

Problemas de Salud Mental en la comunidad. Los problemas emocionales en la consulta . Abordaje de la depresión y la ansiedad.

Calidad Asistencial. Sistemas de registro y indicadores de calidad. Seguridad en el paciente y su relación con los estándares de calidad asistencial.

Investigación y Atención Primaria . Organización de las actividades de investigación en Atención Primaria y Comunitaria. Investigación cualitativa y cuantitativa: bases teóricas.

## Ejes metodológicos de la asignatura

**CLASES MAGISTRALES** : Se realizarán para todos los alumnos y son obligatorias. Tienen como finalidad dar una visión general del contenido básico de la comunicación, la Atención Primaria, la Medicina Comunitaria y las habilidades y conceptos para el desarrollo de la entrevista clínica.

**SEMINARIOS** : Se realizan en grupos de estudiantes y son obligatorios. Se realizarán en forma de :

- Talleres de habilidades: Con la finalidad de que el alumno aplique los conceptos teóricos aprendidos en una actividad práctica y interactiva.

- Aprendizaje basado en resolución de casos clínicos y problemas: Es una estrategia de enseñanza y aprendizaje para la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades y actitudes. Se reunirán grupos pequeños con un tutor para analizar y resolver un problema seleccionado o especialmente diseñado para alcanzar los objetivos de aprendizaje

- Técnicas de role-playing y de videoconferencia

Objetivos Seminarios :

- Entrenamiento en las habilidades comunicacionales, trabajo en grupo y reflexión

- Talleres de habilidades : Aprendizaje basado en resolución de casos y problemas

- Role-playing

- Videograbación

- Práctica reflexiva

**ACTIVIDADES VIRTUALES** : Serán realizadas a través del campus virtual Sakai y mediante la plataforma de autoevaluación InnovaCampus. Aprovechando este espacio los alumnos realizarán diferentes actividades vinculadas a la preparación de contenidos temáticos, la aplicación de conceptos, el trabajo en equipo y la realización de trabajos.. Se facilitarán textos introductorios a los diversos talleres. Se utilizarán también casos clínicos.

Tutorías: Se realizarán con grupos de estudiantes, en cada grupo asignado. Es una actividad que se hará como finalización de un grupo temático. Tiene como objetivo principal poner en común los contenidos temáticos, orientar los aprendizajes evitando la dispersión, aclarar dudas y establecer un diagrama conceptual.

**PRACTICAS ASISTENCIALES** : Se realizarán individualmente con un tutor asignado al de los médicos acreditados en Atención Primaria.

Objetivos Prácticas Asistenciales :

-La familiarización del estudiante con la consulta del médico de familia ; para conocer los motivos de consulta , las técnicas asistenciales y de entrevista para el abordaje de los procesos más frecuentes.:

-La adquisición de habilidades clínicas y actitudes en el ambiente sanitario .

Necesario :

1. -Asistencia a consultas y servicios sanitarios. Observación de la relación médico-paciente

2.-Observar y entrenar en exploración física y anamnesi

CAMBIOS EN LA METODOLOGIA SEGUN SITUACIONES ESPECIALES COM LA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS:

Si por motivos sanitarios o de otro tipo, no resulta posible realizar las clases magistrales presencialmente, se pasará automáticamente a las sesiones on line mediante la plataforma y con los recursos de la videoconferencia.

En lo referente a los seminarios, podría consistir en una parte de videoconferencia y otra de trabajos on line.

## Plan de desarrollo de la asignatura

Curso 2022-2023

Se realizarán las siguientes clases MAGISTRALES en grupo grande y único

### **BLOQUE I: COMUNICACIÓN EN MEDICINA**

Tema 1: Presentación de la asignatura (A. Fuentes)

Tema 2: Bases neurofisiológicas de la comunicación (A. Fuentes)

Tema 3: Perfil del entrevistador. Comunicación clínica (A. Fuentes)

Tema 4: La entrevista clínica (C. Serna)

Tema 5: Medicina Narrativa (E. Peñascal)

Tema 6: Entrevista centrada en el paciente (A. Plana)

Tema 7: Comunicación no verbal. Programación neurolingüística (E. Peñascal)

Tema 8: Empatía en el ámbito de la medicina (A. Fuentes)

Tema 9: Gestión eficaz de la comunicación: Asertividad (E. Peñascal)

Tema 10: Informar: Comunicar el diagnóstico y como dar malas noticias (A. Fuentes)

Tema 11: Resolución de conflictos (C. Serna)

Tema 12: Estrategias para la negociación con el paciente y mejorar la motivación (P.Santafé)

Tema 13: Tecnología de la información y comunicación (E. Paredes)

Tema 14: Aplicación de las TIC en la consulta médica: consultas on line, visita telefónica y video consulta (E. Paredes)

Tema 15: Como aprender a ser un buen comunicador (M. Ortega)

### **BLOC II: MEDICINA COMUNITARIA**

Tema 16: La Atención Primaria y Comunitaria (E. Paredes)

Tema 17: Razonamiento clínico y toma de decisiones (E. Paredes)

Tema 18: Actividades preventivas (I). Marco Comunitario (A. Plana)

Tema 19: Actividades preventivas (II). RCV y manejo preventivo (A. Plana)

Tema 20: Patologías prevalentes en la Comunidad (I). (A. Espino)

Tema 21: Patologías prevalentes a la Comunidad (II). (E. Paredes)

Tema 22: Atención a la cronicidad. Enfermo frágil. (A. Espino)

Tema 23: Los problemas de Salud Mental en la Comunidad. (C. Serna)

Tema 24: Calidad asistencial. Seguridad del paciente. Sistemas de Registro. (M. Ortega)

Tema 25: Introducción a la investigación en Atención Primaria. (M. Ortega)

Durante el transcurso de las magistrales, en muchas de ellas se efectuarán una serie de ejercicios interactivos realizados en pequeño grupo, que se recogerá por el profesor. La realización de estos ejercicios es totalmente voluntaria, así como la asistencia a las magistrales.

En lo referente al contenido eminentemente práctico se impartirán los siguientes **SEMINARIOS**

1º: ROLE PLAYING (ENTREVISTA CLÍNICA Y LENGUAGE NO VERBAL). LA VIDEOGRAVACIÓN

2º: NEGOCIACIÓN Y CONFLICTOS (RELACIONES DIFÍCILES)

3er: INFORMAR Y COMO DAR MALAS NOTICIAS

Cada seminario constará de:

- Una sesión introductoria (2h) en cada uno de los 3 seminarios: donde se discutirán los conceptos y se darán las indicaciones de los trabajos a realizar.
- Una sesión en grupos reducidos (total 5 grupos) para cada uno de los 3 seminarios: con trabajo y contacto más interactivo donde se trabajarán los conceptos con el uso de role-play y vídeos

4art: ORATORIA: Actividad de presentación simulando una presentación en público., donde el alumno muestra sus capacidades de oratoria. Es darán las instrucciones y fechas de entrega. La corrección se realizará con un feed-back con el grupo de estudiantes.

## Sistema de evaluación

Evaluación del aprendizaje:

**A.- Evaluación Continuada: hasta un máximo de 2 puntos que sumará con la nota del examen siempre y cuando haya superado la nota mínima exigida para aprobar.**

Los trabajos realizados durante las magistrales, que recogerá el profesor y que son de carácter voluntario y no recuperable, podrán sumar hasta 2 puntos positivos sobre la nota del examen, siempre y cuando se supere la nota mínima para aprobar el examen. En el parcial, la nota mínima para aprobar será de 6 y en el final de junio o el de recuperación de setiembre será de 5. Superadas estas notas, se sumarán los puntos obtenidos según la realización de los ejercicios de Evaluación Continuada, que ponderarán hasta un máximo de 2 puntos.

**B.- Examen de conocimientos:**

Examen Parcial: Al finalizar las clases magistrales con el contenido teórico de la asignatura. Se trata de prueba voluntaria que permite liberar materia en caso de superar el 6 de nota. El formato del examen será tipo test con 40 preguntas y puntos negativos por preguntas falladas. Nota mínima per liberar 6. En caso de liberar materia, esta pondera sobre la nota final un 40%. El estudiante que haya liberado materia, no precisa hacer la prueba de junio.

Examen Junio: Tipo test con 40 preguntas y puntos negativos. Nota mínima 5. Por debajo de 5, no se hará la



media con las otras evaluaciones y habrá que recuperar con otro examen en septiembre. El estudiante que habiendo liberado el parcial se presente a la prueba de junio, se considerará que ha renunciado a la nota del parcial.

Examen Septiembre: El formato del examen queda reservado a la decisión del grupo de profesores de la asignatura. Puede tratarse de un examen tipo test o de un examen oral o escrito.

A la nota del examen de conocimientos, se sumará los puntos obtenidos en la Evaluación Continuada y la **ponderación final será del 40 % sobre la nota final.**

## **C.- Habilidades y aptitudes: Ponderación sobre la nota final (30%)**

Cada seminario tendrá su puntuación y se valoraran:

- Asistencia
- Actitud e implicación en seminarios
- Análisis del trabajo realizado y habilidades adquiridas

Si el alumno obtiene una puntuación final total menor al 30% del total de este apartado, será necesario recuperarlo (a determinar el tipo de evaluación)

## **D.- ACOE: Ponderación sobre la nota final 30%**

Ejercicio práctico utilizando el Role-Playing, donde el alumno mostrara las habilidades adquiridas en comunicación.

En caso de no poder realizarse el ACOE per situación pandemia, este 30% se ponderará en el punto B, que pasaría de ser un 30% a un 60%.

## **Bibliografía y recursos de información**

### BIBLIOGRAFIA I RECURSOS D'INFORMACIÓ

#### LLIBRES DE MEDICINA DE FAMILIA

1. semFYC. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. Barcelona: semFYC; 2007.
2. Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención Primaria. Concepto, Organización y Práctica Clínica. 7ª ed. Madrid: Elsevier; 2014.

Per a consultar:

SemFYC. Guía de Actuación en Atención Primaria. 3ª ed. Barcelona: semFYC; 2006.

Borrell, F. *Entrevista Clínica: manual de estrategias prácticas*. Barcelona: semFYC, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, 2004.

Taylor R. Medicina de Familia. Principios y práctica. 6ª ed. Barcelona: Masson; 2006

Pritchard, P. Manual de Atención Primaria de Salud. Su naturaleza y organización. Madrid: Díaz de Santos, 1990.

Goroll, A. H. Primary Care Medicine. Philadelphia: Lippincott company, 2006.

Becoming a good doctor . James F. Drane. Sheed & Ward. Kansas. 1995

#### PÀGINES WEB D'INTERÈS

Associacions de Metges de Família  
Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària  
Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria

World Organisation of Family Doctors

Programa d'Activitats Comunitàries en Atenció Primària

Internacionals

World Health Organisation

Food and Drug Administration (EUA)

The International Network of Agencies for Health Technology Assessment

National Health Service (Regne Unit)

3 clics: guies clíniques breus i revisió d'articles.

Clinical Evidence Centro Cochrane Iberoamericano.

Informació mèdica. Medicina Basada en l'Evidència. Guies de Pràctica Clínica.

## REVISTES D'INTERÈS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

AMF (Actualización en Medicina de Familia)

Atención Primaria

FMC (Formación Médica Continuada)

AFP (American Family Physician)

British Journal of General Practice

European Journal of General Practice

Family Practice

Canadian Family Physician