



Universitat de Lleida

GUÍA DOCENTE **PRÁCTICAS ASISTENCIALES II**

Coordinación: HUELIN ALVAREZ, PATRICIA

Año académico 2023-24

Información general de la asignatura

Denominación	PRÁCTICAS ASISTENCIALES II			
Código	100527			
Semestre de impartición	ANUAL JUN/SET ESTUDIOS DE GRADO			
Carácter	Grado/Máster	Curso	Carácter	Modalidad
	Grado en Medicina	3	OBLIGATORIA	Presencial
Número de créditos de la asignatura (ECTS)	9			
Tipo de actividad, créditos y grupos	Tipo de actividad	PRACLIN		
	Número de créditos	9		
	Número de grupos	1		
Coordinación	HUELIN ALVAREZ, PATRICIA			
Departamento/s	MEDICINA Y CIRUGÍA			
Información importante sobre tratamiento de datos	Consulte este enlace para obtener más información.			

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\nprofesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
BARBE ILLA, FERNANDO EDUARDO	ferran.barbe@udl.cat	,8	
CRAVER I HOSPITAL, LOURDES SUSANA	lourdes.craver@udl.cat	,45	
GOMEZ ARBONES, XAVIER	xavier.gomez@udl.cat	1,3	
GONZALEZ GUTIERREZ, JESSICA	jessica.gonzalez@udl.cat	2	
HERNANDEZ GARCIA, MARTA	marta.hernandez@udl.cat	2,3	
HERNANDEZ MARTIN, MARIA ISABEL	isabel.hernandez@udl.cat	2,5	
HUELIN ALVAREZ, PATRICIA	patricia.huelin@udl.cat	11,1	
LECUBE TORELLO, ALBERT	albert.lecube@udl.cat	1,5	
LEON VALLES, MIGUEL	miguel.leon@udl.cat	,45	
LOPEZ FERNANDEZ, AURORA	aurora.lopez@udl.cat	,7	
MARTÍN CONDE, MARÍA LUISA	marialuisa.martin@udl.cat	3,3	

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\nprofesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
MIRA FLORES, MOISES JOSE	moises.mira@udl.cat	,45	
MONTAÑES MAGALLON, JOSE ANGEL	joseangel.montanes@udl.cat	,55	
MORENO PENA, ANA MARIA	anamaria.moreno@udl.cat	,7	
NABAL VICUÑA, MARIA	maria.nabal@udl.cat	6	
PASTOR PUEYO, PABLO	pablo.pastor@udl.cat	1,3	
PIFARRE TEIXIDO, RICARDO	ricardo.pifarre@udl.cat	2,3	
PIÑOL FELIS, MARIA CARMEN	carme.pinyol@udl.cat	,9	
PLANA BLANCO, ANTONIO VALENTI	antoni.plana@udl.cat	,45	
PLANELLA DE RUBINAT, MONTSERRAT	montserrat.planella@udl.cat	2,9	
RODRIGUEZ OBALLE, JUAN ARMANDO	juanarmando.rodriguez@udl.cat	1,4	
SACRISTAN GARCIA, OSCAR	oscar.sacristan@udl.cat	3	

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\nprofesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
SALUD SALVIA, MARIA ANTONIA	antonia.salud@udl.cat	1,25	
SANTOS REY, MARIA DOLORES	lola.santos@udl.cat	4	
TOMAS QUEROL, CARLOS	carlos.tomas@udl.cat	3,4	

Objetivos académicos de la asignatura

En 3er curso de Medicina se amplía la experiencia de las estancias clínicas de cursos pasados. Estas estancias clínicas consistirán en dos rotaciones con una duración total mínima de 4 semanas con el objetivo de adquirir competencias eminentemente prácticas: anamnesis, exploración física y juicio clínico..

En nuestra facultad la experiencia de hacer estancias clínicas se inició el curso académico 2006-2007 y desde entonces ha sido muy bien valoradas por los estudiantes según las encuestas de satisfacción realizadas.

Los créditos docentes correspondientes a Prácticas Asistenciales II, forman parte del proyecto docente global de la Facultad de Medicina de la UdL dentro del módulo docente 3: Formación Clínica (139 ECTS). La carga docente correspondiente a Prácticas Asistenciales II es de 9 ECTS.

Se trata de una asignatura obligatoria y de carácter presencia

Las actividades formativas se desarrollan mediante la participación en la actividad clínica de un equipo asistencial a los servicios de: Urgencias, Cardiología, Neumología, Oncología, Endocrinología, Medicina Interna, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Nefrología y Cuidados Paliativos.

La dedicación clínica de muchos de los profesionales que colaboran con la asignatura de Prácticas Clínicas II dificulta la docencia práctica con lo cual, el calendario de prácticas se puede ver modificado en cualquier momento durante el curso académico.

Así:

- El objetivo de estas rotaciones es adquirir competencias en anamnesis, exploración física, y redacción de informes, historias clínicas así como iniciarse en el juicio clínico.
- En cada rotación se deberán hacer un mínimo de 4 historias clínicas, notas de ingreso y / o informes de alta en las rotaciones largas y un mínimo de 2 a las rotaciones cortas. Cada tutor hará una evaluación general de la rotación.
- La evaluación del alumno se hará mediante la evaluación del tutor y la realización de un examen final de competencias clínicas mediante sistema ECOE (de evaluación competencial objetiva y estructurada).
- Hay competencias específicas de cada rotación que el alumno deberá marcar si han sido realizadas y el tutor confirmarlo con una firma.
- La asistencia mínima a las prácticas es del 80%.

El dossier que se suministra a cada estudiante consta de:

- Listado de las competencias que se deberían alcanzar en las rotaciones basado en el catálogo de competencias de la Facultad de Medicina de la UdL.
- Competencias específicas para cada rotación y hoja de evaluación de los tutores.
- Modelo de historia clínica, nota de ingreso e informe clínico.
- Check-list con los principales ítems de exploración física y anamnesis.
- Plantilla básica para redactar una historia clínica, nota de ingreso e informe clínico.
- Reglamento interno de los estudiantes en las prácticas asistenciales.
- Recursos disponibles en la Biblioteca de Ciencias de la Salud relacionados con la materia

Competencias

Basadas en el catálogo de competencias que debe alcanzar el licenciado en medicina formado en esta facultad, elaborado por la comisión de competencias de la facultad de Medicina de Lleida y aceptado en junta de facultad.

1. Hacer una anamnesis y una exploración física completa ("historia clínica")

- identificándose previamente ante el paciente
- controlando el "tempo" de la entrevista
- interpretando los datos recogidos

1.1 Hacer una entrevista estructurada (según modelo)

Para recoger, seleccionar y registrar la información relevante aportada por el paciente y sus acompañantes en relación a:

- edad y sexo del paciente
- antecedentes étnicos y culturales
- alergias
- hábitos tóxicos
- antecedentes fisiológicos
- antecedentes patológicos
- antecedentes familiares significativos: enfermedades, causas de muerte
- situación funcional
- síntomas más relevantes en relación al motivo de consulta y evolución en el tiempo
- descartar la presencia de síntomas que permitan clarificar el diagnóstico diferencial

1.2. Hacer una exploración física del paciente, general y por sistemas, y registrar de forma ordenada

- Razonando las maniobras.
- Interpretando los resultados.
- Reconociendo la normalidad o anormalidad.

Generalidades:

- Si el color de la piel es normal o hay palidez, cianosis o ictericia.

- El grado de conciencia, si está bien orientado y si el habla se o no comprensible.
- Si está bien hidratado de piel y mucosas.

Por aparatos:

Respiratorio:

- Inspección: simetría y alteraciones de la caja torácica. Utilización de musculatura accesoria.
- Frecuencia respiratoria.
- Palpación de la tráquea
- Percusión del tórax: normal / mate / timpánica
- Auscultación respiratoria: normal / roncus / sibilantes / crepitantes.
- Frenito vocal: simétrico / aumentado / disminuido y su interpretación.

Circulatorio:

- Presión arterial
- Localización de los pulsos periféricos: pedio, poplíteo, femoral, radial y carotídeo.
- Pulso arterial periférico: normal / débil, rítmico / arrítmico.
- Existen edemas y / o hipertensión venosa yugular.
- Localización de los focos de auscultación
- Ruidos cardiacos *normales / existencia de soplos o rones*

Digestivo

- Inspección: existencia de circulación colateral, cicatrices, distensión, etc.
- Auscultación abdominal: peristaltismo normal / silencio abdominal o ruido de lucha.
- Percusión abdominal: normal, presencia de ascitis y / o signo de rechazo / matidez.
- Palpación: hepatomegalia y / o esplenomegalia, o presencia de masas abdominales.

Genitourinario

- Percusión lumbar normal o patológica.
- Palpación y percusión del hipogastrio para detectar globo vesical.

Sistema Nervioso:

- Exploración básica del campo visual es normal.
- Exploración básica de los pares craneales I al XII es normal o no.
- Exploración de la fuerza muscular, la marcha, la sensibilidad táctil y dolorosa y los reflejos

Aparato Locomotor:

- Inspección de la espalda: cifosis o escoliosis.
- Exploración de las muñecas, la mano, las rodillas, el tobillo o el pie, la movilidad es normal.
- Exploración de la movilidad de la columna cervical y lumbar y las caderas .

2. Analizar toda la información disponible, actuar con juicio crítico y tomar las decisiones adecuadas

A partir de los datos relevantes del caso, obtenidas del interrogatorio y la exploración física, establecer:

- el diagnóstico probable y el diagnóstico diferencial del caso, de forma razonada
- el plan de actuación y las medidas a tomar, incluyendo las exploraciones complementarias (analíticas, microbiológicas, de imagen, biopsias y citologías en su caso), razonando su indicación y teniendo en cuenta las necesidades del paciente

3. Interpretar los resultados en consonancia con la clínica del paciente

- de unas analíticas hematológicas básicas.
- de unas analíticas bioquímicas generales
- de unas muestras microbiológicas
- de unas analíticas de orina básicas
- de una radiología simple de tórax
- de un ECG normal y valorar las alteraciones básicas
- de las biopsias y citologías

4. Hacer un informe clínico que sea legible y conciso, donde consten:

- los antecedentes, los signos y síntomas de la enfermedad del paciente, así como los datos de la exploración física
- las pruebas complementarias realizadas y el resultado de las mismas
- el diagnóstico probable o seguro
- el tratamiento instaurado, la evolución de la enfermedad y las medidas a seguir.

Sistema de evaluación

La evaluación de esta materia, de acuerdo con las directrices generales aprobadas en la Junta de Facultad, se realizará mediante la participación del alumno en la actividad clínica del equipo asistencial al que haya sido asignado y la realización de historias clínicas completas que incluyan: anamnesis, exploración física detallada, análisis de las exploraciones complementarias disponibles, juicio clínico de sospecha y posibles tratamientos.

Cada alumno será evaluado por el tutor. Esta evaluación supone el 35% del total de la ECTS (90% evaluación de las competencias y 10% de la actitud).

La evaluación se completará, en la medida de las posibilidades, con una prueba de evaluación de las competencias a final de curso y que supone el 60% del total de la ECTS. La evaluación de competencias clínicas se realiza mediante una evaluación objetiva y estructurada (sistema ECOE) que consta de estaciones que evalúan la entrevista clínica, la exploración física, la interpretación de exploraciones complementarias básicas: ECG, analíticas y radiografías y la redacción informe clínico.

En el caso de que la situación epidemiológica impide la realización de la prueba para estaciones ofrecerán alternativas adaptadas a las circunstancias utilizando las tecnologías y las herramientas que ofrece el campus virtual

El 5% restante corresponde a la participación en los seminarios de: introducción a las prácticas asistenciales, lavado de manos, conducta a seguir ante un aislamiento y manejo de los residuos. En el caso de que la situación epidemiológica impide su realización se ofrecerán alternativas adaptadas a las circunstancias utilizando las tecnologías y las herramientas que ofrece el campus virtual

La redacción y análisis de un caso significativo durante las rotaciones, que incorpore las exploraciones complementarias, es una actividad voluntaria que puede contribuir a la nota final de la asignatura.

Para superar la materia deberá superar en un 80% los aspectos relacionados con la integración de

conceptos y su aplicación de forma transversal, así como superar la ECOE.