

GUÍA DOCENTE ABREVIADA DE LA ASIGNATURA

G146 - Práctica Médico-Quirúrgica I

Grado en Medicina

Curso Académico 2023-2024

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

| | | | | |
|--------------------------|--|------------------|----------------------|------------------------------------|
| Título/s | Grado en Medicina | | Tipología v Curso | Obligatoria. Curso 4 |
| Centro | Facultad de Medicina | | | |
| Módulo / materia | FORMACIÓN CLÍNICA HUMANA MATERIA PATOLOGÍA HUMANA | | | |
| Código y denominación | G146 - Práctica Médico-Quirúrgica I | | | |
| Créditos ECTS | 6 | Cuatrimestre | Cuatrimestral (2) | |
| Web | | | | |
| Idioma de impartición | Español | English friendly | No | Forma de impartición Presencial |

| | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|
| Departamento | DPTO. MEDICINA Y PSIQUIATRIA | | | |
| Profesor responsable | JON INFANTE CEBERIO | | | |
| E-mail | jon.infante@unican.es | | | |
| Número despacho | Facultad de Enfermería. Planta: + 4. SECRETARIA-MEDICINA Y PSIQUIATRIA (403) | | | |

Otros profesores

JAIME JIMENO FRAILE
EMILIO RODRIGO CALABIA
ISABEL SECO OLMEDO
JULIO JOSE DEL CASTILLO DIEGO
JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANJUAN
JUAN FRANCISCO NISTAL HERRERA
EMILIO FABREGA GARCIA
JOSE LUIS GUTIERREZ BAÑOS
FERNANDO ANTONIO PAZOS TORAL
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ HERNANDEZ
MARIA ARANZAZU BERMUDEZ RODRIGUEZ
HECTOR ALONSO VALLE
JOSE LUIS HERNANDEZ HERNANDEZ
DAVID ITURBE FERNANDEZ
MONICA GONZALEZ MARTINEZ
JOSE MANUEL CIFRIAN MARTINEZ
JOSE ANTONIO VAZQUEZ DE PRADA TIFFE
LUCRECIA YAÑEZ SAN SEGUNDO
CAMILO GONZALEZ FERNANDEZ
CARMELO SIERRA PIQUERES
IVAN GARCIA MARTIN
RAMON AGUSTIN DOMINGUEZ DIEZ
MARTA MARTIN MILLAN
GEMA FERNANDEZ FRESNEDO
ALEJANDRO PONTON CORTINA
FERNANDO RODRIGUEZ FERNANDEZ
MARIA ANGELES BALLESTEROS SANZ
MARTA LOPEZ SANCHEZ
FERNANDO ORTIZ FLORES
EDUARDO MIÑAMBRES GARCIA
FEDERICO JOSE CASTILLO SUESCUN
JOSE AURELIO SARRALDE AGUAYO
ROBERTO BALLESTERO DIEGO
FELIX CAMPOS JUANATEY
MARCOS GOMEZ RUIZ
SARA NARANJO GOZALO
SERGIO ZUBILLAGA GUERRERO
FRANCISCO JESUS GONZALEZ VILCHEZ
MARIA JOSE FERNANDEZ DIAZ
ROBERTO FERNANDEZ SANTIAGO
ANTONIO LOPEZ USEROS
CARMEN CAGIGAS FERNANDEZ
CAROLINA GIL MANRIQUE
VALENTIN TASCÓN QUEVEDO
MANUEL JESÚS ZARAUZA NAVARRO
ROBERTO DE LA FUENTE ROYANO
EDUARDO LARRAZ MARMOL
CARLOS ANTONIO AMADO DIAGO
MARIA TERESA ARIAS LOSTE
CARLOS JUAREZ CRESPO
LUIS MARTIN PENAGOS
LIDIA CRISTOBAL POCH
IVANA PULITANI
BORJA SUBERVIOLA CAÑAS
DAVID CASTANEDO VAZQUEZ

ENRIQUE TOLEDO MARTINEZ
 VÍCTOR MANUEL MORA CUESTA
 JAVIER PARDO LLEDIAS
 JOSE IGNACIO MARTIN PARRA
 ENRIQUE MARIA OCIO SAN MIGUEL
 JUAN GARCIA CARDO
 SONIA CASTANEDO BEZANILLA
 DANIELA ANDIA TORRICO
 ANA GARCIA MIGUELEZ
 EUGENIO TRILLO BOHAJAR
 IRENE GARCIA GUTIERREZ
 JAIME LOPEZ GUTIERREZ
 MARIA DEL MAR ACHALANDABASO BOIRA
 JUAN ANDRES ECHEVERRI CIFUENTES
 RODRIGO PEREA MUÑOZ
 MARIA SOLEDAD DUQUE GOMEZ
 MARIA DE LAS MERCEDES DEL OLMO FALCONES

3.1 RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- El alumno será capaz de saber realizar:

1.- La historia clínica, base fundamental del acto médico, con todos sus apartados, conociendo previamente su correcta sistematización, cuidando de forma especial la actitud ante el paciente, manteniendo una relación médico-paciente correcta y afectuosa, y con una mentalidad de aprendiz de médico general, considerando al paciente de forma integral. Ello se deberá aplicar también al apartado siguiente de exploración física.

2.- La exploración física asimismo bien sistematizada, incluyendo exploración general, cabeza, cuello, tórax (pulmón y corazón), abdomen y extremidades. Con la correcta interpretación de los datos obtenidos mediante la inspección, palpación, percusión y auscultación. Puede ser conveniente que sepa realizar un tacto rectal, o al menos haber observado su realización.

3.- La correcta petición de pruebas de laboratorio y otras exploraciones complementarias, acordes con el síndrome clínico presente en cada caso.

4.- La interpretación fundamentalmente de los datos de laboratorio, registros electrocardiográficos, pruebas funcionales y de imagen, radiológicas, ecográficas y endoscópicas en relación con las distintas enfermedades estudiadas en las asignaturas correspondientes de patología médica y quirúrgica, con el fin de establecer un diagnóstico diferencial, aproximación al diagnóstico y pronóstico, y en su caso planteamiento terapéutico y seguimiento.

De forma específica dentro del ámbito quirúrgico, será capaz de:

1.- Conocer el ambiente del área quirúrgica, las normas de asepsia en quirófano, reconocer el material quirúrgico básico, así como realizar suturas, limpieza de heridas y otras técnicas de cirugía menor.

2.- Manejar técnicas de hemostasia (compresión, taponamiento, ligaduras).

3.- Será capaz de valorar el riesgo quirúrgico y las posibles complicaciones más frecuentes del postoperatorio

4. OBJETIVOS

SEMINARIOS

El objetivo general de esta asignatura es que el alumno continúe con el aprendizaje de los conocimientos semiológicos y las habilidades técnicas que le permitan ir logrando la "competencia clínica" requerida en un Médico de Asistencia Primaria. Además de los objetivos prácticos de trabajo en el hospital, se imparten 18 Seminarios prácticos mediante una selección de casos clínicos paradigmáticos, que son expuestos, comentados, discutidos y complementados con la información teórica oportuna, estimulando la participación activa de los alumnos.

Los temas seleccionados son los siguientes:

- 1) Evaluación de paciente con anemia: interpretación de hemograma y pruebas complementarias
- 2) Evaluación de paciente con hemorragia y trombosis: interpretación de estudio de coagulación y pruebas complementarias
- 3) Manejo de HTA
- 4) Insuficiencia renal aguda
- 5) Insuficiencia renal crónica
- 6) Abordaje práctico de la Diabetes: control gluco-metabólico y enfermedad vascular
- 7) Ictericia
- 8) Ascitis
- 9) Deplección de volumen
- 10) Riesgo cardiovascular
- 11) Embolismo pulmonar
- 12) Tos y hemoptisis
- 13) Disnea
- 14) Ventilación mecánica no invasora
- 15) Insuficiencia cardíaca
- 16) Cardiopatía isquémica
- 17) Dolor torácico
- 18) Shock anafiláctico

En ellos se presentarán uno o más casos clínicos con discusión y diagnóstico diferencial de síntomas, signos, analítica, radiografías y cualquier otra prueba complementaria que se aporte.

A través de la presentación de casos clínicos se pretende que el estudiante empiece a familiarizarse con el proceso diagnóstico, a través de la utilización racional y ordenada de todos los datos obtenidos de las anamnesis y exploración física, así como de la información aportada por las diferentes pruebas de laboratorio, radiológicas y las más especializadas de diversos gabinetes de pruebas.

PRACTICAS EN EL ÁREA MÉDICA

Las prácticas se realizan en grupos de 2-3 alumnos, bajo la supervisión de un Tutor. Los alumnos se distribuyen por los Servicios de Medicina Interna, Digestivo, Cardiología, Nefrología, Alergología, Hematología, Endocrinología y Neumología.

Las prácticas en el hospital pretenden poner en contacto al alumno con el paciente. Aprender a realizar una historia clínica sistematizada en todos sus apartados. Aprender a realizar una exploración clínica ordenada y completa. Aprender a realizar indicaciones de pruebas complementarias que permitan establecer un diagnóstico e indicar una actitud terapéutica.

A través de la historia clínica realizada por ellos, y una vez comparada con la realizada por los médicos del Servicio, el Tutor les guiará a comprender e integrar los elementos del proceso diagnóstico.

El alumno deberá realizar un mínimo de 10 historias clínicas. También se le presentarán pruebas sencillas realizadas para el diagnóstico y se le comentaran algunos detalles del tratamiento, fáciles de entender.

PRACTICAS EN EL AREA DE CIRUGÍA

Los alumnos están asignados de forma individual, salvo excepciones, a un Tutor de Prácticas. En las rotaciones se incluyen los Servicios de Cirugía General, Cirugía Torácica, Cirugía Cardiovascular, Urología, Cirugía Plástica, Medicina Intensiva y Anestesiología.

Las prácticas quirúrgicas tienen como objetivos promover el conocimiento por el alumno del ambiente del área quirúrgica, las normas de asepsia en quirófano y el material quirúrgico básico, así como la participación activa en cirugía menor (suturas, limpieza de heridas), manejo de técnicas de hemostasia (compresión, taponamiento, ligaduras). Durante el pase de visita y en la consulta ambulatoria aprenderá, asimismo, los criterios de valoración preoperatoria del riesgo quirúrgico, el manejo de los pacientes con curso postoperatorio normal y las complicaciones más frecuentes del postoperatorio.

Bajo la supervisión del Tutor aprenderán a retirar material de sutura de una herida, la realización de anestésicos locales, así como las técnicas de fluidoterapia y el manejo en el postoperatorio del dolor, las náuseas y vómitos, la movilización y nutrición. Asistirán a intervenciones quirúrgicas tanto en cirugía abierta como laparoscópica, endoluminal o robótica de las diferentes especialidades cubiertas.

Durante la rotación quirúrgica el alumno realizará cinco historias clínicas de pacientes quirúrgicos y deberá llevar un diario de actividades en el que recogerá datos relevantes de su presencia en la planta de hospitalización quirúrgica, la consulta externa o el quirófano. Toda esta información debe quedar reflejada en el cuaderno de actividades de la asignatura.

6. ORGANIZACIÓN DOCENTE

CONTENIDOS

| | |
|---|---|
| 1 | <p>Los epígrafes anteriores recogen las definiciones, objetivos y consideraciones generales de la asignatura, así como las modalidades de impartición, en condiciones de normalidad con presencialidad completa autorizada para alumnos y docentes. Se abrirá un espacio para la asignatura en el Aula Virtual de la Universidad de Cantabria como medio de comunicación, discusión, soporte para la realización de tareas, aportación de contenidos docentes o evaluación. Dado el carácter práctico de la asignatura, es necesario admitir de entrada que es imposible sustituir de manera completa la relación del alumno con los pacientes o con el ambiente hospitalario con medios técnicos no presenciales. Si, eventualmente, la actividad presencial hospitalaria se viera limitada o prohibida para docentes y/o discentes se establecerán los siguientes escenarios con sus correspondientes planes de contingencia:</p> <p>A) Presencialidad limitada: En el caso de que las autoridades sanitarias determinen la limitación de número concurrente de alumnos para la realización de prácticas hospitalarias o de aula, éstas se realizarán en horario y/o calendario extendidos de acuerdo con las eventuales instrucciones (también en materia de protección personal) de las autoridades académicas y hospitalarias. En este escenario, los grupos de prácticas se subdividirían hasta poder mantener la actividad docente y simultáneamente cumplir las prescripciones sanitarias. Si la subdivisión de grupos no fuera posible, se haría un uso máximo y equitativo de las posibilidades de presencialidad y se complementarían con medios semipresenciales o completamente telemáticos. Las prácticas clínicas se complementarían con casos clínicos autocorregidos (ver apartado B de presencialidad nula) y las prácticas de aula se impartirían mediante retransmisión en directo (streaming).</p> <p>B) Presencialidad nula: Si la autoridad sanitaria determina confinamiento completo de la población, que impida todo tipo de presencialidad en las actividades de la asignatura, estas se derivarán a formato virtual. Las prácticas clínicas serían sustituidas por el trabajo autónomo de los alumnos con casos clínicos, médicos y quirúrgicos, cuyo material sería colgado de forma secuencial en el Aula Virtual. En la entrega final de cada caso, los profesores suministrarían la resolución del mismo y comentarios pertinentes a la autocorrección razonada que cada alumno deberá hacer de su propia aproximación y análisis del caso. Las Prácticas de Aula se impartirán mediante retransmisión en directo (streaming) o, alternativamente, los profesores colgarán en el Aula Virtual presentaciones informáticas específicas y material complementario, si así lo consideran, que recojan los contenidos de la práctica. A la finalización del curso, todos los contenidos de los casos clínicos deberán ser recogidos en un documento único que deberá cargarse en una tarea específica, destinada al efecto, que se creará en el Aula Virtual de la asignatura. Se creará, asimismo, un Foro de comunicación, discusión, aclaración de dudas e intercambio de ideas que permita comentar aspectos de los casos clínicos o de las prácticas de aula. El Foro servirá, asimismo, como vehículo de sustitución de la relación alumno-tutor que permita realizar las mismas funciones que se darían en la tutorización presencial.</p> |
| 2 | Prácticas en aula |
| 3 | Trabajo autónomo |
| 4 | Evaluación |
| 5 | |

| 7. MÉTODOS DE LA EVALUACIÓN | | | | |
|--|----------------|-------------|----------|---------------|
| Descripción | Tipología | Eval. Final | Recuper. | % |
| Seminarios y prácticas de aula quirúrgicas | Otros | No | No | 20,00 |
| Prácticas en el Hospital | Otros | No | Sí | 50,00 |
| Examen complementario | Examen escrito | No | No | 30,00 |
| TOTAL | | | | 100,00 |
| Observaciones | | | | |
| La asistencia y participación en los Seminarios, Prácticas de Aula y Practicas de Hospital es imprescindible para obtener la calificación de aprobado. El Profesor responsable de cada una de estas actividades reflejará el grado de asistencia y participación en las mismas y valorará el grado de conocimiento y aptitudes de alumno. La actividad desarrollada quedará reflejada en un Cuaderno de Prácticas donde el alumno recogerá al menos 5 historias clínicas completas comentadas, correspondientes a sus rotatorios por el área médica, y otras 5 historias clínicas o, alternativamente, un resumen (tipo diario) de las actividades desarrolladas, en el área quirúrgica. | | | | |
| Criterios de evaluación para estudiantes a tiempo parcial | | | | |
| La forma de evaluación de los estudiantes a tiempo parcial será idéntica a la del resto de alumnos. Se arbitrarán soluciones específicas para problemas concretos. | | | | |

| 8. BIBLIOGRAFÍA Y MATERIALES DIDÁCTICOS |
|--|
| BÁSICA |
| HARRISON'S PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. A. Fauci FARRERAS ROZMAN. TRATADO DE MEDICINA INTERNA. C. Rozman SCHWARTZ PRINCIPIOS DE CIRUGIA. F. Brunicardi SABINSTON TRATADO DE CIRUGIA. FUNDAMENTOS BIOLÓGICOS DE LA PRACTICA QUIRURGICA. C. Townsend |

Esta es la Guía Docente abreviada de la asignatura. Tienes también publicada en la Web la información más detallada de la asignatura en la Guía Docente Completa.