

ENTRE LAS
OPORTUNIDADES,
RESPONSABILIDADES Y
OBLIGACIONES
DEL SER HUMANO

NO HAY NINGUNA COMO LA DE

SER MÉDICO







INTRODUCCION AL CURSO Dr. Augusto Blanco Alfonso Dr. Esteban González López Dra. Mª Isabel Garcia Lázaro







UNIDAD DOCENTE INTERDEPARTAMENTAL DE MEDICINA DE FAMILIA*. UAM





- 1 COORDINADOR.
- 1 Profesora Asociada.
- 1 Becaria de Investigación.
- 1 Secretaria



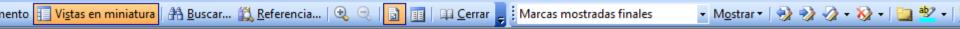
Centros de Salud Universitarios

- 20 centros.
- 20 Profesores Asociados.
- 103 Colaboradores Clínicos Docentes.



Grado de Medicina

- Asignaturas impartidas desde la Unidad de Medicina de Familia.
 - Inmersión Precoz en la Clínica (1º)
 - Medicina de Familia (5º)
 - Rotación en Medicina Familiar y Comunitaria (Practicum 6º)
 - Trabajo Fin de Carrera





Asigna tura: INMERSION PRECOZ EN LA CLÍNICA Código: 18519

Centro: FACULTAD DE MEDICINA

Titulación: MEDICO Nivel: GRADO Tipo: FORMACIÓN BÁSICA Nº de créditos: TRES

ASIGNATURA / COURSE TITLE

INMERSIÓN PRECOZ EN LA CÚNICA / EARLY CLINICAL CONTACT

1.1. Código / Course number

18519

1.2. Materia / Content area

La asignatura INMERSION PRECOZ EN LA CUNICA (3 ECTS) forma parte de la Materia II.1: INTRODUCCION A LA MEDICINA (11 ECTS), perteneciente al Modulo II: MEDICINA SOCIAL, HABIUDADES DE COMUNICACION E INICIACION A LA INVESTIGACION

Tipo / Course type

Formacion obligatoria / Compulsory subject

1.4. Nivel / Course level

Grado / Bachelor (first cycle)

1.5. Curso / Year

1º / 1"

1.6. Semestre / Semester

2° Semestre / 2" semester

1.7. Número de créditos / Credit allotment

Tres (3)

1.8. Requisitos previos / Prerequisites

Ninguno / None





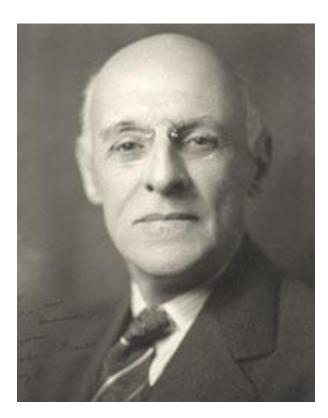
- Ningún ser humano tiene mayores oportunidades ni contrae tantas responsabilidades y obligaciones como el médico.
- Necesita grandes dosis de capacidad técnica, conocimientos científicos y comprensión de los aspectos humanos...
- Se da por sentado que posee tacto, empatía y comprensión, ya que el paciente es algo más que un cúmulo de síntomas, signos, trastornos funcionales, daño de órganos y perturbación de emociones. El enfermo es un ser humano que tiene temores, alberga esperanzas y por ello busca alivio, ayuda y consuelo.



¿POR QUÉ ES NECESARIO QUE LOS ALUMNOS CONTACTEN PRECOZMENTE CON LOS PACIENTES?







Abraham Flexner Medical Education in the United States and Canada (1910)

Informe Flexner

- Curriculum 4 AÑOS
- PRECLÍNICO PRIMERO
 - CLÍNICO DESPUÉS
- •SEPARACIÓN C. BÁSICAS DE C. CLÍNICAS.
- •MATEMÁTICAS. CIENCIAS.
- •INTEGRACIÓN HOSPITAL-FACULTAD
- APRENDIZAJE INTEGRADO.
- APRENDIZAJE ACTIVO.
- •PENSAMIENTO CRITICO Y RESOLUCIÓN PROBLEMAS.
- •PAUTAS PARA EL "LONG LIFE LEARNING"



¿DONDE SE PUEDE APRENDER MEDICINA?

- HOSPITAL
- CENTRO DE SALUD.
- DOMICILIO DE PACIENTES.
- UVIMOVIL.
- ONGs.
- RESIDENCIA DE MAYORES.



VALORES PROFESIONALES MÉDICOS AMPLIADOS

- 1. COMUNICACIÓN. INFORMACIÓN.
- 2. EMPATÍA.
- 3. ASPECTOS BIO PSICO SOCIALES CULTURALES.
- 4. PRINCIPIOS BIOETICOS.
 - AUTONOMÍA.
 - BENEFICENCIA.
 - NO MALEFICENCIA.

JUSTICIA.

SABER.
SABER HACER.
SABER SER.



EL PASO ABRUPTO DE LAS ASIGNATURAS PRECLÍNICAS (cosas) A LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS (personas):

- •ES COMPLICADO.
- PUEDE SER FRUSTRANTE.
- •PUEDE PRODUCIR SENSACIONES POSITIVAS Y/O NEGATIVAS.
- DISTANCIAMIENTO EMOCIONAL.



FÍSICA, QUÍMICA, DATOS, NÚMEROS PRUEBAS...



OBJETIVIDAD Y
DISTANCIA



MODULADO POR <u>EMPATÍA</u> Y HUMANIDAD



NECESARIA

- OBJETIVO.
- •DEFENSA EMOCIONAL



INHUMANA:

- •DURO.
- •SER MEJOR MEDICO.
- **•NO MOSTRAR EMOCIONES**

MONSTRUOSIDAD.

- •PACIENTES SON OBJETOS, COSAS.
- •SE DIAGNOSTICA, Y TRATA A ENFERMEDADES NO A PERSONAS





¿QUE APORTARÍA IPC?

- CONTACTO PRECOZ CON LA REALIDAD.
 - •PACIENTE. SOCIEDAD. MÉDICOS.
- SOCIALIZACIÓN.
- •CONOCIMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO, FUNCIONAMIENTO, OTROS PROFESIONALES.
- MOTIVACIÓN.
- •CONTEXTUALIZACIÓN DEL APRENDIZAJE.
- VER A LOS PACIENTES EN SU MEDIO.
- **•DIVERTIDO, REAL.**
- FAVORECERÍA UNA MEJOR TRANSICIÓN A LA CLÍNICA



¿DONDE?

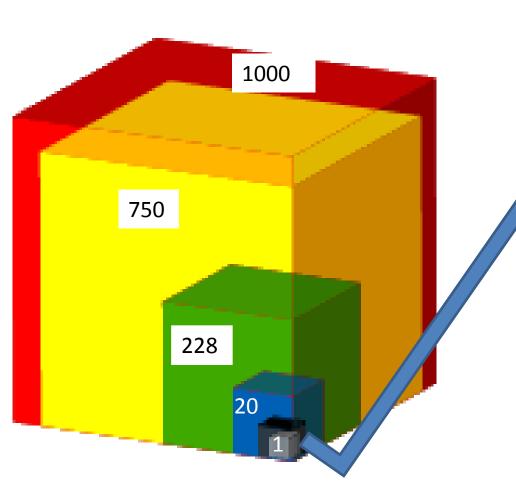




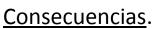
¿POR QUÉ EN UN CENTRO DE SALUD?







"De cada 1000
personas que tienen
un problema de
salud solamente
ingresa 1 en un
hospital
universitario"



- Docencia sobre la rareza no sobre la normalidad.
- •No se enseñan la multitud de problemas clínicos y no clínicos que presentan las personas.

White, K. L., Williams, F., Greenberg, B.G. (November 2, 1961). <u>The Ecology of Medical</u> Care. New England Journal of Medicine 265: 885-892.



- En los centros de salud se atienden 200 millones de consultas/año.
- Se resuelven en el centro de salud el 95% de ellas.
- El 42% de los médicos del Sistema Nacional de Salud son médicos de familia.
- La Medicina de Familia es una especialidad médica desde 1978, por vía MIR, 4 años de especialidad (2 años y medio en Hospital y 1 año y medio en un centro de salud docente.



La clínica y el acto clínico



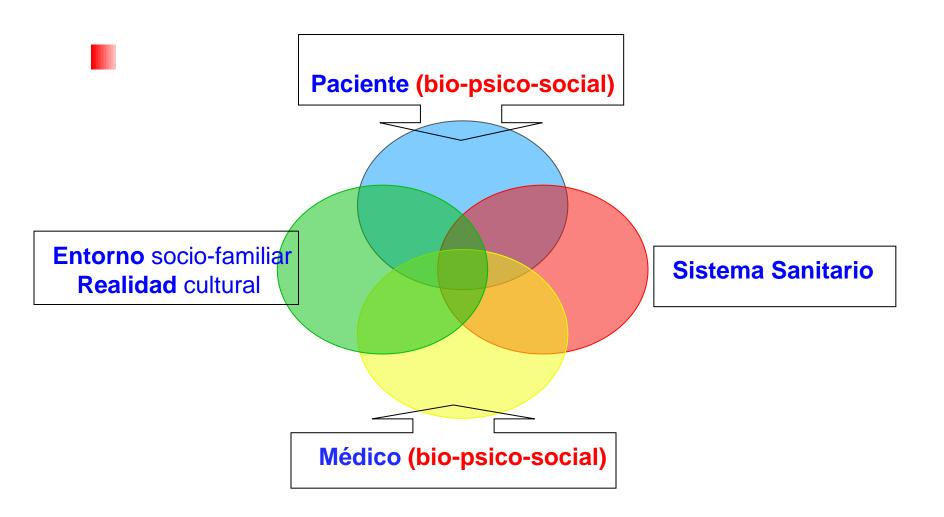


- Ningún ser humano tiene mayores oportunidades ni contrae tantas responsabilidades y obligaciones como el médico.
- Necesita grandes dosis de capacidad técnica, conocimientos científicos y comprensión de los aspectos humanos...
- Se da por sentado que posee tacto, empatía y comprensión, ya que el paciente es algo más que un cúmulo de síntomas, signos, trastornos funcionales, daño de órganos y perturbación de emociones. El enfermo es un ser humano que tiene temores, alberga esperanzas y por ello busca alivio, ayuda y consuelo.

Acto "Clínico":

Encuentro e interacción de realidades







DESARROLLO DE LA ASIGNATURA

INMERSIÓN PRECOZ EN LA CLÍNICA Docencia teórica



Temario

- El médico. Profesionalismo y valores profesionales
- El paciente y su entorno (familia/cuidadores/comunidad/cultura). Vivencia de la enfermedad
- Relación médico paciente. Comunicación en Atención Primaria
- El razonamiento clínico y la atención clínica. Actividades de promoción y protección de la salud. Actividades curativas y rehabilitadoras.
- Modelos del proceso salud-enfermedad. Modelo biológico y modelo bio-psico-socialcultural. Determinantes de la enfermedad
- Organización del Sistema Sanitario en España. Niveles asistenciales y su coordinación. El Médico de Familia como agente del paciente en el sistema sanitario

INMERSIÓN PRECOZ EN LA CLÍNICA Docencia práctica



B. SEMINARIOS.

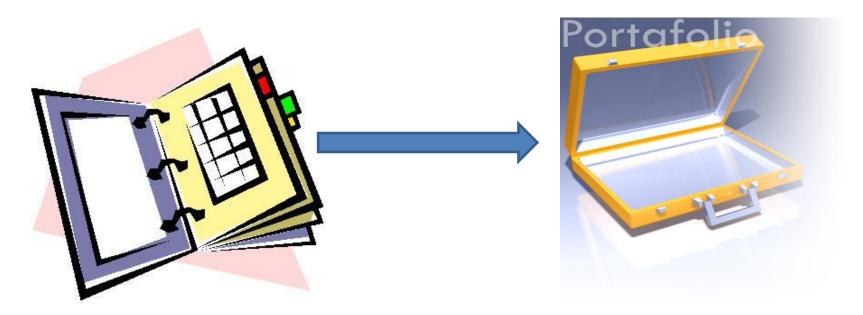
- 1. Valoración del entorno socio familiar
- 2. La relación médico-paciente. La entrevista clínica
- 3. Razonamiento clínico

C. ESTANCIA PRACTICAS EN CENTROS DE SALUD UNIVERSITARIOS.

- Presentación de la organización y actividades en el centro de salud
- 2. Estancia en el centro de salud
- 3. Estancia en la consulta con un médico de familia



• ELABORACION DE UN PORTAFOLIO CON DOCUMENTOS GENERADOS EN SEMINARIOS Y ROTACIONES.



•**PORTAFOLIO**. "Conjunto de documentos que elabora el alumno y que implica un análisis de diferentes aspectos de la asignatura".

Acto Clínico:

Encuentro e interacción de realidades



Relación médico paciente Modelos del proceso salud-enfermedad.

Paciente (bio-psico-social)

Entorno socio-familia Realidad cultural

El paciente y su entorno.

Sistema Sanitario

Organización del Sistema Sanitario en España. Niveles asistenciales

Médico (bio-psico-social)

El médico. Profesionalismo y valores profesionales. El razonamiento clínico y la atención clínica