

**COMPETENCIAS, CONTENIDOS, METODOLOGÍA Y
SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA
MEDICINA DE FAMILIA**

Reunión de las Cátedras de Patrocinio de Medicina de Familia

16 de diciembre de 2008



ASISTENTES A LA SESIÓN DE TRABAJO CON REPRESENTANTES DE LAS CÁTEDRAS DE PATROCINIO DE MEDICINA DE FAMILIA DE LAS DISTINTAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

- Cátedra NOVARTIS de Madrid: D. Ángel Otero, D. Luis García Olmos, D. Augusto Blanco y D. Antonio Lorenzo.
- Academia de SEMyC: D^a. Verónica Casado y D. Pablo Bonal.
- Cátedra Lilly de Alicante (UMH): D. Domingo Orozco y D. Vicente Gil.
- Cátedra SEMERGEN de Badajoz: D. Félix Suárez y D. Francisco Buitrago.
- Cátedra NOVARTIS de Zaragoza: D. Antonio Monreal.
- Cátedra NOVARTIS de Barcelona: D. Xavier Mundet y D. Carlos Martín.
- Cátedra SEMG de Santiago de Compostela: D. José Antonio Torre Carballada y D^a. M^a Pilar Rodríguez Ledo.
- Cátedra SEMG-PFIZER de Zaragoza: D. José Manuel Cucalón y D. Pedro Cía Gómez.
- Cátedra SEMERGEN de Alcalá de Henares: D^a. Ana de Santiago y D. Federico Pérez Aguado.

Como invitados asistieron:

- D. José Hernández, en su calidad de Director de una próxima Cátedra SEMERGEN en Santander.
- D. Juanjo Cabanillas, en representación del Instituto Formación Novartis.

Excusaron su asistencia D. Jose M^a Peinado y D. Juan Sergio Fernandez de la Cátedra SEMERGEN de Granada, debido a la cancelación del vuelo previsto para esa mañana por la Compañía Aérea.

ASIGNATURA DE MEDICINA DE FAMILIA

El pasado día 16 de diciembre se celebró una reunión de las Cátedras de Patrocinio de Medicina de Familia con el objetivo principal de elaborar una propuesta consensuada de una asignatura de Medicina de Familia para el nuevo Grado de Medicina.

Con esta propuesta de asignatura específica de Medicina de Familia se busca responder a las competencias definidas en la Orden EC/332/2008, de 13 de febrero, que competen al ámbito de la Medicina de Familia.

En este contexto se ha conducido una sesión de trabajo con los representantes de las Cátedras de patrocinio de Medicina de Familia de las universidades españolas con el propósito de, tras una reflexión sosegada, **alcanzar un consenso de las competencias, contenido, enfoque metodológico y sistema de evaluación de una futura asignatura de Medicina de Familia.**

Primero, se definieron las competencias específicas que el graduado/a en Medicina debe adquirir a lo largo de sus estudios en lo que compete a la Medicina de Familia. Para ello, se analizaron las competencias incluidas en la Orden EC/332/2008 y otras fuentes de información y se identificaron aquellas que competen específicamente a la Medicina de Familia.

La figura 1 recoge de forma sintética las competencias que se consideran básicas en el ámbito de la Medicina de Familia.

Una vez definidas las competencias se determinaron, para cada una de ellas, los contenidos, metodología de enseñanza y sistema de evaluación que permitirían adquirir esas competencias (ver tablas).

Considerando la carga de trabajo del estudiante que supone cursar la asignatura de Medicina de Familia en los términos especificados para asegurar la adquisición de las competencias especificadas, se considera como idónea, por los asistentes, la asignación de 6 ECTS.

En el supuesto de integración de esta asignatura con otras con las que guarde afinidad y con las que pueden compartir algunos de los contenidos (p.e. técnicas de comunicación, prevención de hábitos tóxicos, atención al paciente mayor), la asignación mínima de carga de trabajo del estudiante que se considera necesaria es de 3 + 3 ECTS. Esta opción supone, obviamente, un reajuste para cada casuística en los contenidos, metodología de enseñanza y sistema de evaluación.

Figura 1 **competencias consideradas prioritarias** para la asignatura de Medicina de Familia del futuro Grado de Medicina.



1. Medicina Familiar y Comunitaria, entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario. Estilos de vida y prevención clínica.

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
<p>1. Medicina Familiar y Comunitaria, concepto y desarrollo histórico.</p> <p>2. Concepto de salud-enfermedad. Modelo sanitario en Atención Primaria.</p> <p>3. La familia y la comunidad como unidades de atención. 3.1 Papel de la familia y de la comunidad en la enfermedad. 3.2 Ciclo vital: atención familiar.</p> <p>4. Actividades preventivas clínicas en Atención Primaria y Medicina de Familia. 4.1 Promoción de la salud a nivel del individuo, la familia y la comunidad. 4.2 Influencia de los estilos de vida en la salud de la población.</p> <p>5. Hábitos tóxicos y medio-ambiente: 5.1 Conductas protectoras tanto a nivel individual, como en el entorno social, familiar y laboral: nutrición-alimentación, ejercicio físico (sedentarismo).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Casos clínicos. • Seminarios • Aprendizaje tutelado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Script • Test • Casos clínicos • Portafolio. • Role-playing. • Descripción de un genograma.

2. Papel del Médico de Familia como agente del paciente en el Sistema Sanitario; coordinación entre niveles asistenciales.

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
<p>1. Continuidad, longitudinalidad y coordinación de la atención médica. 1.1 Médico de familia como garantía de la continuidad y longitudinalidad de la atención al paciente. 1.2 Médico de familia como gestor de la persona en el Sistema Sanitario.</p> <p>2. Continuidad cuidados, trabajo en equipo y coordinación entre niveles y sectores. 2.1 Metodología de trabajo en equipo de atención primaria. Multidisciplinaridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Seminarios • Aprendizaje basado en el problema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Test • Casos clínicos • Portafolio.

3. Conocer las estrategias del Médico de Familia ante los problemas de salud más prevalentes en Atención Primaria, con un enfoque orientado a la práctica.

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
<p>1. Gestión clínica en Medicina de Familia. 1.1 Gestión de la enfermedad y uso de las pruebas diagnósticas. 1.2 Protocolos de actuación clínica en Medicina de Familia.</p> <p>2. Plan de actuación ante el enfermo agudo, crónico o con pluripatología, domicilio o terminal y con el paciente sano. 2.1 Actuación del Médico de Familia ante los problemas más persistentes. 2.2 Método clínico y toma de decisiones en Medicina de Familia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seminarios • Casos clínicos • Aprendizaje basado en el problema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Casos clínicos • ECOE • Portafolio.

4. Modelos de relación clínica, entrevista, comunicación verbal, no verbal e interferencias en la práctica del Médico de Familia. Conocer aspectos relevantes para la comunicación con pacientes y familiares en su entorno social.

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
<p>1. Marco de la relación asistencial en Medicina Familiar y Comunitaria.</p> <p>1.1 Modelos de relación médico-paciente: paternalismo, auto-responsabilidad, decisiones compartidas.</p> <p>1.2 Habilidades de comunicación del Médico de Familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Entrevista clínica en Atención Primaria. Entrevista centrada en el paciente y entrevista semiestructurada -Cómo informar. -Cómo dar consejo médico. -Cómo dar malas noticias. <p>1.3 Comunicación con otros profesionales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seminarios • Role playing. • Video-grabaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Casos clínicos • ECOE • Test • Preguntas cortas • Portafolio

5. Establecer un plan de actuación enfocado a las necesidades del paciente y el entorno familiar y social coherente con los signos y síntomas del paciente.

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
<p>1. Manejo de los problemas de salud en Atención Primaria.</p> <p>2. Roles, funciones de los distintos profesionales que trabajan en atención primaria.</p> <p>Participación del paciente en las decisiones clínicas.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Seminarios• Aprendizaje basado en el problema.	<ul style="list-style-type: none">• Casos clínicos• ECOE• Portafolio

Glosario de términos.

CLASE MAGISTRAL. *Exposición oral de la teoría básica con apoyo de material gráfico. Para cada tema el estudiante es informado de la bibliografía básica.*

ECOE. *Prueba de evaluación clínica objetiva y estructurada mediante la presentación de casos prácticos similares a los que se producen en el Centro de Salud.*

SEMINARIO. *Trabajo en grupo con intercambio oral de información, utilizado para trabajar y profundizar desde el debate y análisis colectivo sobre un tema concreto.*

APRENDIZAJE TUTELADO. *Accesibilidad al profesorado en un entorno estructurado para favorecer la total comprensión de los objetivos fijados tanto teóricos como aplicados.*

SCRIPT. *Razonamiento clínico en un contexto de incertidumbre. Se basa en la comparación de las respuestas proporcionadas por los examinados versus las proporcionadas por los miembros de un panel de referencia.*

TEST. *Prueba destinada a evaluar conocimientos o aptitudes, en la cual hay que elegir la respuesta correcta entre varias opciones previamente fijadas.*

PORTAFOLIO. *Método de enseñanza, aprendizaje y evaluación que consiste en la aportación de producciones de diferente índole por parte del estudiante a través de las cuáles se pueden juzgar sus capacidades en el marco de una disciplina o materia de estudio. Estas producciones informan del proceso personal seguido por el estudiante, permitiéndole a él y los demás ver sus esfuerzos y logros, en relación a los objetivos de aprendizaje y criterios de evaluación establecidos previamente.*

ROLE-PLAYING. *Simulación escénica, dónde un grupo de estudiantes estudia un caso clínico, asumiendo, para su representación, los papeles del paciente y del médico. Se escenifica una entrevista, elaborándose un juicio diagnóstico, terapéutico y una propuesta de intervención sobre el caso.*

PREGUNTAS CORTAS. *Tres o cuatro preguntas cortas con un valor de 10 puntos cada una. No tendrá puntos negativos. Podrá incluirse también un caso clínico exigiéndole al estudiante elaborar una propuesta etiopatogénica, clínica, exploración, juicio diagnóstico, diagnóstico diferencial, tratamiento y pronóstico.*

GENOGRAMA. *Descripción del Mapa familiar, Estructura. Vínculos de aproximación-distanciamiento, Hogares familiares y Nombres, fechas y datos de interés.*

SEGUIMIENTO DE UNA DERIVACIÓN. *Tiene como objetivo es enfrentar a los estudiantes con los problemas clínicos más habituales en Atención Primaria, a través de ellos valorar lo que debe hacer un Médico de Familia y conocer de forma razonada los criterios de derivación al segundo nivel.*

APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMA (ABP). *Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades y actitudes., Un grupo pequeño se reúne con un tutor para analizar y resolver un problema seleccionado o diseñado especialmente para el logro de ciertos objetivos de aprendizaje.*