

## Programa de la Unidad Curricular: “Medicina en el Primer Nivel de Atención” (UC N° 15)

### 1. Ubicación curricular y previatura:

Este curso se encuentra ubicado en el cuarto año de la carrera Doctor en Medicina, enmarcado en el Ciclo de Introducción a la Medicina General Integral (CIMGI).

Para cursar esta Unidad Curricular (UC) es necesario que el estudiante tenga aprobada la totalidad de las unidades curriculares del primer trienio.

### 2. Unidades docentes participantes:

Unidades Académicas de Medicina Familiar y Comunitaria, Laboratorio Clínico e Imagenología.

### 3. Fundamentación/objetivos generales:

Este curso propone introducir al estudiante a la práctica de la medicina general integral en el *primer nivel de atención* (PNA) en población adulta. No obstante, el estudiante recibirá su formación en el ámbito de consulta típica de medicina familiar y comunitaria incluyendo todas las etapas del ciclo vital sin discriminar por sexo ni patología atendiendo siempre los principios de la bioética.

Se propone el desarrollo del método clínico como competencia transversal de la carrera, incluyendo las bases para el diagnóstico, tratamiento, pronóstico y rehabilitación. Las habilidades comunicacionales adquiridas en años previos de la carrera, son indispensables para esta etapa de formación por lo que se contribuirá al desarrollo, perfeccionamiento y consolidación de las mismas.

Esta Unidad Curricular está orientada al aprendizaje de semiología general por aparatos y sistemas. Se le dará especial relevancia a la construcción de la historia clínica completa, contemplando la atención integral del individuo en forma longitudinal.

Se valorará el registro clínico como competencia necesaria para el ejercicio de la medicina. Incluirá el abordaje de los problemas de salud prevalentes en el primer nivel de atención comprendiendo el análisis de factores de riesgo, determinantes sociales y las distintas presentaciones clínicas. Esto permitirá realizar una aproximación diagnóstica, terapéutica, y conocer criterios de interconsulta con otras especialidades y/o disciplinas, así como la oportunidad de referencia a otros niveles de atención. En lo referente al diagnóstico, se estimulará el razonamiento y planteo clínico con apoyo de técnicas diagnósticas de laboratorio clínico e imagenológicas enfatizando en el uso racional de los mismos.

Los estudiantes se integrarán al proceso de atención abordando el diagnóstico, tratamiento, prevención primaria, secundaria y rehabilitación en individuos como en grupos específicos de población. Se introducirá el concepto de *prevención cuaternaria*, evitando el daño innecesario que puede causar la sobreactuación médica, y fomentando la toma de decisiones compartidas respetando la autonomía de los usuarios correctamente informados.

La prescripción racional de medicamentos integrada a la práctica clínica será otro aspecto a considerar y a discutir con estudiantes en las distintas instancias.

En esta etapa el estudiante deberá adquirir el conocimiento del perfil farmacológico de fármacos frecuentemente utilizados en la práctica clínica.

Se hará especial énfasis en la atención centrada en la persona como habilidad necesaria que garantice atención de calidad.

Ver en anexo 1, objetivos específicos y contenidos temáticos.

#### 4. Metodología de enseñanza y organización del curso:

El curso está organizado en Unidades Temáticas. Los temas y problemas de salud presentados se abordan desde la visión conjunta de las especialidades de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC), Laboratorio Clínico e Imagenología. La Metodología implica actividades prácticas y teóricas.

Para las actividades prácticas se trabaja en grupos reducidos de estudiantes. Cada grupo participa de consultas clínicas en el primer nivel de atención supervisadas por el docente de la Unidad Docente Asistencial (UDA) asignada. Este escenario de aprendizaje se complementa con instancias de simulación para la adquisición de habilidades clínicas, donde se recrea una consulta de PNA mediante situaciones clínicas simuladas. Las actividades prácticas son semanales.

Las actividades teóricas consisten en clases expositivas sincrónicas o asincrónicas que quedan disponibles en formato audiovisual.

El contenido teórico, la bibliografía específica y otros recursos, se presentan al inicio de cada unidad temática en el Espacio Virtual de Aprendizaje (EVA). Las mismas se realizan en formato audiovisual grabado o mediante videoconferencia.

#### 5. Carga horaria y créditos:

La duración del curso es de 36 semanas.

La carga horaria estará distribuida según la siguiente tabla:

	Horas teóricas	Horas prácticas
	56	56 (simulaciones) + 28 (Clínicas)
Total	56	84

Se estima una dedicación total del estudiante de 238 horas, considerando la asistencia a las instancias presenciales, las actividades previstas en la plataforma virtual, así como el tiempo dedicado al estudio individual y grupal.

#### 6. Forma de evaluación y aprobación de la Unidad curricular.

6.1. La evaluación del curso está integrada por: Evaluación Continua, dos Pruebas Clínicas y dos Pruebas Escritas.

##### 6.1.1. Evaluación Continua:

Incluye la evaluación de los registros clínicos y las competencias técnicas, cognitivas y actitudinales en las instancias supervisadas por el docente de grupo

(consultas en policlínica, encuentros de simulación, participación en EVA y otras instancias que puedan originarse en el transcurso del curso). También se integra en este componente la construcción de un “Portafolio”, descrito en anexo 2. La herramienta de evaluación para este componente se denomina “*Rúbrica de Evaluación Continua*”, ver anexo 2.

#### 6.1.2. Pruebas Clínicas:

Evalúan las habilidades del estudiante en referencia a la anamnesis, el examen físico, el razonamiento clínico y la comunicación. Son 2 pruebas, una con paciente real (denominada “Encuentro Clínico”) y la otra con paciente simulado (denominada “Mini-ECO”), ver anexo 2.

#### 6.1.3 Pruebas Escritas:

Son pruebas de conocimiento sobre el contenido temático de la UC. Incluyen preguntas dirigidas a conceptos específicos y otras que evalúan el razonamiento clínico y la resolución de problemas en base a viñetas clínicas. Consisten en pruebas objetivas de Opción Múltiple, denominadas “Parciales escritos” ver anexo 2.

Los puntajes obtenidos en cada instancia de evaluación se ponderan a los efectos de la Calificación final del curso de la siguiente manera:

- Evaluación Continua: 30%
- Prueba clínica: Encuentro Clínico: 20%
- Prueba clínica: Mini-ECO: 20%
- Pruebas escritas: (el promedio de parciales escritos) 30%

## 6.2. **Aprobación de la Unidad curricular**

*Requisitos para aprobar:*

- La “Asistencia” se logra con un mínimo del 90% de las instancias prácticas dictadas en la unidad curricular o un mínimo del 80% en caso de ausencias justificadas. Se contabilizarán como “instancias prácticas dictadas” la asistencia a la consulta con paciente real y a las instancias de simulación entre pares.
- Obtener un 40% o más en la Calificación final.

En caso de no cumplir con alguno de los requisitos el resultado es Reprobado y el estudiante debe volver a cursar la unidad curricular.

En caso de cumplir con todos los requisitos, el resultado puede ser: Aprobado o Rinde examen.

#### 6.2.1. **Aprobación de la UC (con exoneración de examen):**

Si la calificación final es igual o mayor al 60% el estudiante aprueba la UC.

### 6.2.2. Rinde examen:

Si la calificación final es igual o mayor al 40% pero menor al 60% el estudiante debe rendir examen.

El examen consta de dos instancias<sup>1</sup>: Un Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) y una Prueba Teórica Escrita de tipo múltiple opción (o formatos equivalentes), ver anexo 2.

Para **aprobar el examen se requiere:**

- En el ECO: Alcanzar un puntaje igual o superior al 60% en por lo menos dos de las tres estaciones y obtener un promedio total superior o igual al 60%.
- En la Prueba Teórica obtener 60% o más

## 7. Devolución en evaluaciones:

Para la Evaluación Continua (ver rúbrica en anexo 2) se realiza una devolución “intermedia” del desempeño de los estudiantes entre las semanas 18 y 20 del curso, con el objetivo de intercambiar sobre el proceso de aprendizaje y realizar ajustes a las necesidades de formación. En la última semana del curso habrá una devolución en el momento de presentar la calificación final.

En el caso de las evaluaciones clínicas, la devolución será inmediata para el encuentro clínico de acuerdo a la grilla de observación clínica (ver en anexo 2) y para el Mini-ECO se publican en EVA los resultados y se ofrece una instancia de revisión con los estudiantes que así lo soliciten.

En el caso de los parciales escritos, las respuestas correctas se publican en EVA y se ofrece una instancia de revisión a los estudiantes que así lo soliciten.

---

<sup>1</sup> Si la cantidad de estudiantes inscriptos al examen es muy pequeña, es posible que se cambie la modalidad (ej: encuentro clínico y examen oral) a definir por la coordinación.

## **Anexo 1: Objetivos y contenidos.**

### I. Objetivos de enseñanza:

#### **1. Objetivo general:**

Al culminar el ciclo el estudiante será capaz de realizar un abordaje semiológico de los principales aparatos y sistemas. Podrá aplicar el método clínico. Así mismo podrá identificar los principales factores determinantes y repercusiones morfofuncionales de los procesos mórbidos y principios básicos para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

#### **2. Competencias globales:**

- Adoptar una actitud de respeto por la dignidad humana, los derechos y privacidad de los pacientes.
- Establecer una comunicación eficiente con el paciente y su entorno en un ámbito de respeto, comprensión y empatía. Con esto se busca la comprensión integral de su situación, y particularmente el análisis de la incidencia de los factores afectivo/emocionales como dinamizadores o perturbadores en la relación médico – paciente.
- Aplicar el método clínico para profundizar en diferentes problemas clínicos que afecten a los individuos, desarrollando un razonamiento clínico para el planteo de hipótesis diagnósticas, su confirmación o refutación, proponer intervenciones terapéuticas basadas en la mejor evidencia y adaptadas a los diferentes contextos, integrando las visiones aportadas por las diferentes disciplinas que integran la unidad curricular.
- Reconocer el concepto del proceso salud-enfermedad de las personas
- Realizar el abordaje inicial de la persona con un enfoque biopsicosocial en el contexto familiar y comunitario.
- Ser capaz de identificar factores de riesgo y factores protectores en el proceso salud-enfermedad.
- Adquirir competencias en semiología clínica, identificando signos y síntomas generales de los aparatos y sistemas, a través de la anamnesis y el examen físico.
- Formular planteos diagnósticos de los problemas de salud más prevalentes en el PNA.
- Identificar estudios paraclínicos a solicitar con fines diagnósticos, de seguimiento y de screening introduciendo el concepto de uso racional de los mismos.
- Conocer los fundamentos básicos de los diferentes métodos imagenológicos, principales indicaciones, alcances y limitaciones en las patologías más frecuentes del aparato respiratorio y urinario.
- Conocer los criterios de screening y los indicados según edad, sexo y factores de riesgo.
- Proponer tratamiento higiénico dietético y farmacológico según corresponda en los distintos problemas de salud analizados.

## II. Contenidos temáticos:

1. Historia clínica y Método Clínico.
2. Examen físico – general, respiratorio, cardiovascular, de piel, de abdomen, urinario e introducción al examen físico neurológico.
3. Prevención clínica (incluye screening)
4. Atención a personas con hipertensión arterial en el primer nivel de atención, búsqueda, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, complicaciones.
5. Atención a personas con diabetes en el primer nivel de atención: factores de riesgo, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, complicaciones.
6. Abordaje del tabaquismo en las personas y familias que lo padecen.
7. Atención a personas con infecciones respiratorias altas. Presentación clínica, diagnóstico, tratamiento, complicaciones.
8. Atención a personas con infecciones respiratorias bajas: presentación clínica, diagnóstico, tratamiento, complicaciones.
9. Atención a personas con enfermedades crónicas respiratorias Asma y EPOC presentación clínica, diagnóstico, tratamiento, complicaciones.
10. Atención a personas que consultan por dolor, distintas formas de presentación, etiologías, tipo, generalidades y tratamiento.
11. Cefaleas (tipos más frecuentes y sus principales diferencias, abordaje, tratamiento).
12. Atención a personas que consultan por síntomas urinarios: diagnóstico, valoración paraclínica, tratamiento, seguimiento.
13. Uso racional de exámenes paraclínicos.
14. Violencia doméstica y de género.

## III. Bibliografía general recomendada:

- Argente H, Alvarez M. Semiología Médica. 2da edición. Ed. Panamericana. 2013.
- LLanio R, Perdomo G. Propedéutica clínica y semiología médica. Tomo I. Ed. Ciencias Médicas. 2003
- Kopitowski k. et al. Servicio de MFyC Hospital italiano de Bs. As. Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. 3era edición. Ed. Panamericana. 2016. (Rubinstein)
- Clase introducción a los métodos imagenológicos. Parte I y II.
- Bases físicas de los métodos imagenológicos. Rx, TC, ecografía y RM. Nociones sobre medios de contraste.
- "Radiología esencial, SERAM" Del Cura . Pedraza . Gayete . Rovira. capítulos 1 a 6.
- "Diagnóstico por imagen. Compendio de radiología clínica" de César Pedrosa. capítulos 1 al 6