

Cuaderno de Prácticas Clínicas

Curso 2011/12



FACULTAD DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE GRANADA

Nombre del Alumno/a: _____



CUADERNO DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

CURSO 2011/12

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE GRANADA



Introducción

La formación práctica constituye uno de los aspectos esenciales de la formación médica. Junto a los conocimientos, el aprendizaje de habilidades, actitudes y el desarrollo de las competencias correspondientes constituyen uno de los pilares fundamentales de la práctica profesional.

Las habilidades descritas en este cuaderno no suponen un listado exhaustivo de competencias profesionales. Se trata de una relación orientativa de aspectos práctico-clínicos, a utilizar como documento de referencia a lo largo de toda la formación práctica universitaria. Acompañando al desarrollo del plan 2002, este cuaderno de prácticas se irá adecuando y reeditando en los próximos cursos académicos.

Considerado un perfil profesional básico del médico, al finalizar sus estudios universitarios, debe ser capaz de:

VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES, COMPORTAMIENTOS Y ÉTICA

1. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales.
2. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con

- especial atención al secreto profesional.
3. Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional.
 4. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
 5. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional.
 6. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud.

FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA

7. Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.
8. Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.
9. Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
10. Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
11. Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.
12. Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

HABILIDADES CLÍNICAS

13. Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
14. Realizar un examen físico y una valoración mental.
15. Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
16. Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata.
17. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento aplicando los principios basados en la mejor información posible.
18. Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
19. Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

20. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo, y comprender el contenido de esta información.
21. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
22. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
23. Establecer una buena comunicación interpersonal, que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

SALUD PÚBLICA Y SISTEMAS DE SALUD

24. Reconocer los determinantes de la salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.
25. Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.
26. Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.
27. Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.
28. Conocer las organizaciones internacionales de salud, y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.

MANEJO DE LA INFORMACIÓN

29. Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
30. Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
31. Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

ANÁLISIS CRÍTICO E INVESTIGACIÓN

32. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
33. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.
34. Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico

Niveles de Aprendizaje

Como parte esencial de la formación básica del médico, éste debe tener un dominio apropiado de las habilidades cognitivas y psicomotoras de acuerdo a diversos niveles:

Nivel 0: Habilidades que debe **SABER RECONOCER, DIAGNOSTICAR Y ORIENTAR SU MANEJO o SÓLO CONOCER.**

Nivel 1: Habilidades que debe **SABER HACER POR HABERLAS VISTO** realizar por un experto.

Nivel 2: Habilidades que debe **SABER HACER** y **HABER PRACTICADO** bajo **supervisión del tutor**

Nivel 3: Habilidades que debe **SABER HACER con competencia**, rutinariamente y sin supervisión.

Ámbito de Desarrollo

Para el aprendizaje de las habilidades clínicas, los

alumnos de acuerdo con el **Programa Tutorial de Prácticas Clínicas**, al amparo de los Centros Clínicos Universitarios desarrollarán su actividad en diferentes ámbitos. Según este programa los alumnos realizarán su rotación práctica por las **Consultas de Especialidades (CE), Salas de Hospitalización (SH), Urgencias Hospitalarias (UH), Centros de Salud (CS), Laboratorios de Habilidades (LH) y Aulas para Sesiones Clínicas (SC).**

Evaluación

Para que este proceso de aprendizaje se ponga en valor es importante y necesaria su evaluación. Una evaluación correcta de la formación clínica es imprescindible, en la que se puedan valorar los niveles de habilidades adquiridos, la enseñanza recibida y el grado de satisfacción de los docentes y discentes, tanto en el laboratorio de habilidades como en el medio clínico sanitario. Para ello, se utilizarán las herramientas adecuadas y disponibles en cada caso, de modo específico y/o transversal, como la utilización de portfolios, E.C.O.E. (Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada), etc., para obtener una evaluación final de manera continuada o en una sola prueba.

La necesaria evaluación del aprendizaje de habilidades clínicas se realizará por cada uno de los departamentos, en base a los criterios aprobados por los mismos antes del inicio del curso, recogidos en la guía docente de la facultad, sin menoscabo de las exigencias derivadas de la legislación vigente.

En la evaluación de las diferentes competencias médicas, además de **demostrar sus conocimientos**, de **saber cómo se realizan**, los candidatos en una ECOE deben **demostrar cómo** las realizan utilizando diferentes instrumentos.

Un ejemplo de las **competencias a evaluar**, de acuerdo a las habilidades clínicas y en el contexto de diferentes casos clínicos, puede ser el siguiente:

- 1.- Anamnesis
- 2.- Exploración física
- 3.- Reconocer la anormalidad
- 4.- Procedimientos prácticos
- 5.- Investigar al paciente
- 6.- Establecer un plan de manejo y tratamiento del paciente
- 7.- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad
- 8.- Comunicarse con los pacientes y familiares

Entre los instrumentos para analizar la competencia de interpretación y manejo de situaciones clínicas y con el fin de demostrar “**el saber**” o “**el saber cómo**”, se utilizarán preguntas de respuesta corta, preguntas de elección múltiple, preguntas orales ante imágenes, radiografía, resultados analíticos, etc. Para evaluar la actuación profesional, “**para demostrar cómo**” realiza una comunicación médico paciente, cómo realiza una anamnesis, una exploración física o una habilidad práctica, se utilizan simulaciones por ordenador, maniqués o pacientes simulados, con la presencia o no de profesores como evaluadores.

Secreto Profesional

Los alumnos deben ser conscientes de la responsabilidad que adquieren al realizar sus prácticas en el ámbito asistencial, por lo que están sujetos al secreto profesional.

Capítulo 1

HABILIDADES EN PATOLOGÍA GENERAL

1.- Realizar una historia clínica: anamnesis y desarrollo de comunicación médico-paciente orientada a las bases de la Medicina Interna
Adquirir y desarrollar las cuestiones a plantear y el modo de plasmar los datos obtenidos de modo sistemático, organizado y con la mayor eficiencia
2.- Realización de una exploración clínica básica
Síntomas, signos y exploración de los principales órganos y sistemas
3.- Auscultación cardio-respiratoria
Reconocer para el diagnóstico los principales soplos cardiacos asociándolos con el ECG en tiempo real. De modo análogo procederá con los principales ruidos respiratorios.
4.- Toma de la tensión arterial
5.- Diagnosticar arritmias
Diagnosticar las arritmias en el ECG
6.- Reanimación cardiopulmonar
Realización de RCP básica
Realización de RCP avanzada: desfibrilador manual y semiautomática (DEA de entrenamiento)

<p>Soporte cardiorespiratorio: uso de material que se utiliza en la clínica diaria tales como: cánulas de Guedel, Ambus (bolsa autohinchable con reservorio), tubos oro-traqueales, mascarillas laríngeas.</p>
<p>7.- Interpretar una ecocardiografía básica</p>
<p>Adquirir la base de la técnica de realización de una ecografía y ponerla en práctica.</p>
<p>8.- Exploración funcional respiratoria</p>
<p>Realizar una exploración funcional respiratoria debiendo explicar razonadamente el resultado de la misma</p>
<p>9.- Colocación de vías venosas y realización de punción arterial</p>
<p>Primero sobre simulación con realidad virtual y posteriormente en simuladores específicos para tal fin</p>
<p>10.- Colocación de inyección intramuscular</p>
<p>Simulador de inyección intramuscular</p>
<p>11.- Realización de punción lumbar</p>
<p>Simular la técnica de la punción lumbar, ponerla en práctica e interpretar razonadamente los posibles resultados</p>
<p>12.- Realización de sondaje nasogástrico</p>
<p>Simular las bases de la técnica de colocación y su uso sobre todo en situación de urgencia</p>
<p>13.- Realización de sondaje vesical</p>
<p>Simular la colocación de sonda vesical en el sexo masculino y femenino</p>
<p>14.- Exploración de la próstata</p>
<p>Simulador de examen de la próstata orientado al diagnóstico de diferentes patologías tumorales, hipertróficas, etc.</p>

15.- Exploración del fondo del ojo

Interpretación del fondo de ojo en Medicina Interna, como por ejemplo en la diabetes, hipertensión, etc.

ANOTACIONES:

Capítulo 2

HABILIDADES EN MÉDICA I

1.- Realizar una anamnesis
2.- Realizar la exploración de:
Los pliegues cutáneos, cintura-cadera y del estado nutricional
El color de la piel y adenopatías
La cabeza, cuello y glándula tiroides
La mucosa de la cavidad oral y faríngea
El tórax
El abdomen mediante percusión y palpación, valorando el peristaltismo intestinal, la existencia de organomegalias y reconociendo la existencia de defensa abdominal o de una hernia abdominal. Localizar en superficie los puntos cístico y apendicular (Lanz y McBurney)
El ano y el recto
3.- Reconocer la anormalidad mediante la interpretación de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias
4.- Procedimientos prácticos
Tomar y anotar la temperatura corporal, valoración antropométrica, peso, talla e IMC
Simular la toma de muestra de sangre periférica
Tomar muestras para estudio microbiológico de: exudados, heridas, catéteres, etc.

5.- Investigar al paciente
Conocer, indicar e interpretar las pruebas de laboratorio más frecuentes. Entre otras: hemograma, proteinograma, metabolismo del hierro, pruebas básicas de coagulación, grupos sanguíneos. Cultivos de muestras biológicas. Serología de las infecciones más frecuentes. Antibiograma. Prueba de Mantoux
Reconocer en la radiografía simple de abdomen, ecografía, tomografía y resonancia magnética, las anomalías relacionadas con la patología digestiva
Haber observado endoscopia digestiva alta y baja, biopsia hepática, paracentesis diagnóstica y terapéutica y colangiopancreatografía retrógrada endoscópica
Analizar los contenidos en nutrientes de una dieta determinada
6.- Tratar al paciente
Elaborar dietas específicas de las patologías más frecuentes. Tablas de composición de los alimentos
Manejo de antipiréticos, antibióticos, antimicóticos, antivirales, (de dispensación ambulatoria)
Manejo general del dolor abdominal agudo, vómitos, hemorragia digestiva y ascitis
Manejo general de diuréticos, laxantes, inhibidores de la bomba de protones, gastrocinéticos
Manejo de anemia, diátesis hemorrágica, antiagregantes plaquetarios y heparinas
Nutrición enteral y parenteral

7.- Habilidades de comunicación

Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el paciente, familiares o acompañantes

Conocer el procedimiento para obtener el consentimiento informado

ANOTACIONES:

Capítulo 3

HABILIDADES EN MÉDICA II

1.- Realizar una anamnesis
2.- Realizar la exploración de:
El grado de conciencia
Los pares craneales(nistagmo)
La sensibilidad táctil, dolorosa, vibratoria o térmica en manos y pies
La movilidad y morfología de las articulaciones
La movilidad y estática de la columna vertebral
La función motora global, marcha, coordinación
Función motora local, atrofia, fuerza y tono muscular
Reflejos tendinosos profundos, respuestas plantares
3.- Hacer el diagnóstico y manejar mediante la interpretación de:
Estudios complementarios analíticos y de imagen en Reumatología
El estudio del líquido sinovial
La semiología básica en la radiología simple del aparato locomotor
La semiología neurológica básica de diagnóstico por imagen
El estudio del líquido cefalorraquídeo y la semiología básica en: T AC, RM cerebral
La exploración de un enfermo en coma

El trauma craneoencefálico en su fase aguda y el accidente vascular cerebral agudo
Una crisis epiléptica
Una migraña, cefalea tensional, ataque isquémico transitorio y meningitis aguda
4.- Procedimientos prácticos
Conocer la técnica de las infiltraciones articulares y yuxtaarticulares
Interpretar EEG (punta-onda)
Interpretar EMG (fibrilaciones, positivos, potenciales de unidad motora)
Simular la valoración del fondo de ojo en patología médica
Simular el traslado de un paciente politraumatizado, trauma cráneo encefálico y medular
5.- Investigar al paciente
Demostrar conocimiento de las circunstancias en las que las pruebas de laboratorio específicas en Reumatología están indicadas
Demostrar conocimiento en el ámbito de estudios de imagen en Reumatología y semiología neurológica básica
Conocer y haber observado la resonancia magnética de columna, grandes articulaciones y partes blandas. TAC y RM cerebral
6.- Tratar al paciente
Manejo general de antiepilépticos

ANOTACIONES:

Capítulo 4

HABILIDADES EN MÉDICA III

1.- Realizar una anamnesis orientada hacia la patología cardiovascular, endocrinología y patología respiratoria
2.- Realizar la exploración de:
La auscultación cardíaca y su significado. Extratonos cardíacos: galope auricular, ventricular y tercer tono
Edemas en miembros inferiores
Las extremidades, en especial del pie diabético
Una trombosis venosa superficial
Una obstrucción arterial periférica
De la región cervical y del tiroides
La percusión y auscultación pulmonar
La región abdominal y gonadal
Valorar antropométricamente el crecimiento y desarrollo peso, talla, IMC, pliegues cutáneos, cintura-cadera
3.- Hacer el diagnóstico y manejar según la interpretación de:
Un enfisema subcutáneo
Un tiraje subcutáneo y la utilización de la musculatura respiratoria accesoria
Anomalías en la auscultación cardíaca
Un electrocardiograma normal y las alteraciones básicas
Un ECG con las principales alteraciones del síndrome coronario agudo

Un ECG con las principales alteraciones en la formación, o en la conducción del impulso cardíaco
Anomalías en la patología cardíaca en una radiografía simple de tórax
Dolor torácico agudo, insuficiencia cardíaca, shock
Las anomalías de la exploración y auscultación pulmonar (roncus, sibilancias, estertores crepitantes, etc.)
Una espirometría simple y una gasometría
Anomalías en la radiología simple y en la TAC de tórax (atelectasias, derrames pleurales, condensaciones pulmonares)
Interpretar el estudio del líquido pleural
La insuficiencia respiratoria aguda y crónica, neumonía de la comunidad
Los estudios complementarios en patología tiroidea, metabolismo lipídico e hidrocarbonado
Las alteraciones del crecimiento y desarrollo
Las técnicas de diagnóstico por imagen de la patología endocrinológica
Diagnósticos diferenciales de los procesos endocrinológicos
Urgencias en endocrinología
En situaciones de riesgo vital: hipoglucemia, cetoacidosis diabética, situación hiperosmolar, hipercalcemia
El embolismo pulmonar. Neumonía nosocomial. Neumonía en pacientes inmunodeprimidos
Los tipos de EPOC
Consulta de diabetes, manejo y autocontrol
Hipertensión arterial diabética
De la patología tiroidea

4.- Procedimientos prácticos
Localizar focos: sonidos cardíacos normales, soplo sistólico y diastólico
Tomar el pulso arterial periférico y la tensión arterial
Percutir el tórax y auscultación pulmonar
Un electrocardiograma normal
Simular canalizar vías venosas con punto de entrada periférico
Realizar maniobras de resucitación cardiopulmonar elemental
Valorar una prueba de atropina
Valorar una prueba de apnea
Valorar permeabilidad de la vía aérea
Realizar una espirometría simple
Realizar maniobras de soporte vital básico en adultos en maniquí
Colocar un tubo de Guedel en maniquí
Realizar cardioversión eléctrica en maniquí
Realizar canulación de una vía venosa central en maniquí
Realizar canulación de una vía arterial para monitorización invasiva en maniquí
Realizar punción arterial para valoración del intercambio gaseoso y del equilibrio ácido-base en maniquí
Utilizar el orquidómetro
Interpretar PAAF en nódulos tiroideos

5.- Investigar al paciente
<p>Demostrar conocimiento en el ámbito de las indicaciones de las exploraciones complementarias específicas más frecuentes en endocrinología, técnicas de diagnóstico por imagen de la patología cardiovascular: TAC y Resonancia magnética cardíaca, ecocardiograma, arteriografía y en la patología tiroidea, metabolismo lipídico e hidrocarbonado</p>
<p>Debe conocer y haber observado un número de pruebas específicas, pero que no se espera que la realice de forma rutinaria tales como: cateterismo cardíaco, cardiología nuclear, Holter. Toracocentesis-Pericardiocentesis. Pruebas funcionales y técnicas especiales tiroideas. Pruebas dinámicas de secreción hormonal. Gasometría arterial. Biopsia pleural, broncoscopia y lavado bronquioalveolar. Mediastinoscopia, toracotomía</p>
6.- Tratar al paciente
<p>Manejando los diuréticos, hipotensores, antiarrítmicos, antiagregantes, anticoagulación</p>
<p>Manejando los antidiabéticos orales y la insulina</p>
<p>El tratamiento sustitutivo hormonal</p>
<p>Manejando los broncodilatadores, oxigenoterapia elemental, aerosoles e inhaladores, técnicas de aspiración</p>
<p>Manejando los fármacos en patologías respiratorias</p>

ANOTACIONES:

Capítulo 5

HABILIDADES QUIRÚRGICAS I

1.- Realizar una anamnesis
2.- Realizar la exploración de:
Mamas y axilas
Un abdomen agudo comprobando la defensa y contractura abdominal
Hernias inguinales
Ano y recto
3.- Reconocer la anormalidad mediante la interpretación de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias
4.- Procedimientos prácticos:
Realizar hemostasia mediante compresión, taponamiento, pinzamiento y ligadura
Realizar limpieza de heridas
Curar heridas en vías de granulación
Realizar el cuidado de quemaduras
Saber las normas de asepsia en quirófano: cepillado de manos, colocación de la bata, los guantes y preparación del campo operatorio en cirugía menor
Reconocer el material quirúrgico básico
Realizar incisiones, drenajes y suturas simples
Drenar abscesos
Retirar material de sutura de una herida
Administrar fluidoterapia mediante sistemas de administración intravenosa

Realizar infiltración anestésica de herida no complicada
5.- Investigar al paciente
Demostrar conocimiento de las circunstancias en las que las pruebas de laboratorio y de imagen más frecuentes, están indicadas para el diagnóstico de un abdomen agudo
6.- Tratar al paciente:
Realizar el balance hidroelectrolítico en un paciente operado
Realizar el manejo en el postoperatorio del dolor, náuseas y vómitos, así como la movilización y profilaxis tromboembólica
Reconocer las indicaciones para las intervenciones quirúrgicas más frecuentes y el riesgo postoperatorio de complicaciones cardíacas, infecciosas y hemorrágicas
Realizar los cuidados de urgencia de la patología abdominal aguda
7.- Habilidades de comunicación
Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el paciente, familiares o acompañantes.
Conocer el procedimiento para obtener el consentimiento informado.

ANOTACIONES:

Capítulo 6

HABILIDADES EN QUIRÚRGICA II

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:
1.- Realizar una historia clínica en Traumatología
2.- Interpretar pruebas de imagen básicas en Traumatología y Ortopedia
3.- Preparar y realizar el traslado del politraumatizado
4.- Realizar inmovilizaciones básicas: vendajes y enyesados

NEUROCIRUGIA

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:
1.- Realizar e interpretar una exploración clínica neuroquirúrgica
2.- Realizar diagnóstico topográfico de una lesión
3.- Interpretar las pruebas diagnósticas complementarias de uso habitual en neurocirugía
4.- Realizar una orientación terapéutica básica de las diferentes lesiones
5.- Indicar las técnicas neuroquirúrgicas básicas

UROLOGÍA

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:
1.- Realizar una historia clínica en urología
2.- Practicar un tacto rectal
3.- Interpretar un análisis del sedimento urinario
4.- Interpretar los estudios por la imagen
5.- Saber hacer un sondaje vesical

ANOTACIONES:

Capítulo 7

HABILIDADES EN QUIRÚRGICA III

1.- Realizar una anamnesis orientada hacia la patología quirúrgica torácica, cardiovascular, cardíaca y vascular
2.- Realizar la exploración de:
Tractos varicosos
Pulsos: femoral, poplíteo, pedio
Soplos: carotídeos, subclavios, aórticos, ilíacos, femorales
Valoración de reflujo-competencia valvular
El empastamiento, medida de diámetros, variación de temperatura en las TVP
Las pruebas de elevación y declive
La comparación de la temperatura acral
Valorar el relleno capilar
Valorar el tropismo acral
Realizar la valoración clínica de una herida quirúrgica
Explorar heridas torácicas penetrantes y no penetrantes
3.- Hacer el diagnóstico y manejar
La isquemia crónica
La insuficiencia venosa crónica
La trombosis venosa profunda
La enfermedad torácica con indicación quirúrgica
Las patologías cardiovasculares con indicación quirúrgica
4.- Procedimientos prácticos
Auscultar soplos: carotídeos, subclavios, aórticos, ilíacos, femorales

Valorar los accesos vasculares para: hemodiálisis: auscultación y palpación de frémito, Test de Allen, síndrome de robo, síndrome de hiperflujo
Valorar los accesos vasculares permanentes: palpación y punción, control radiológico
Desbridar abscesos
Canular una vena
Obtener muestras de sangre venosa
Esclerorizar varices
Insertar una vía venosa central
Controlar radiológicamente una vía venosa central
Tomar una gasometría arterial
Realizar los índices tobillo-brazo
Realizar una intubación bronquial
Realizar cuidados de heridas quirúrgicas
Lavado quirúrgico
Preparar el campo quirúrgico para cirugía menor
Realizar infiltración local e intercostal anestésica
Realizar y retirar sutura dérmica
Administración subcutánea de medicación
Sutura de heridas no complicadas en tórax
5.- Investigar al paciente
Demostrar conocimiento en el ámbito de las circunstancias en las cuales la: gasometrías, pletismografía, eco doppler color arteriografía, flebografía, TAC y RNM están indicadas.
Conocer y haber observado la exploración ecográfica, toracocentesis diagnóstico /terapéutica; drenaje pleural de mediano/gran calibre; drenaje pleural abierto, toracoscopia y videotoroscopia y cirugía torácica video asistida
6.- Tratar al paciente
Manejando los fármacos básicos en patología vascular: antiagregación, anticoagulación, medicación hemorreológica, medicación venotónica,

Mediante la antibioterapia vascular
Manejando los principios generales del cuidado postoperatorio en Cirugía Torácica
7.- Conocer los principios generales de la comunicación con el paciente y familiares que será sometido a intervención quirúrgica torácica, valorando el grado de ansiedad
ANOTACIONES:

Capítulo 8

HABILIDADES EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

1.- Realizar una anamnesis obstétrico ginecológica
2.- Realizar la exploración de:
El abdomen materno mediante maniobras de Leopold y determinación de la altura uterina
Las características del cervix uterino y la presentación fetal mediante tacto vaginal
La pelvis mediante pelvimetría externa
Los genitales externos e internos femeninos mediante inspección, exploración con espéculos y tacto bimanual
Las mamas y axilas
3.- Reconocer la anormalidad mediante la interpretación de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias en el embarazo, en ginecología y la mama.
4.- Procedimientos prácticos
Determinar la frecuencia cardíaca fetal mediante estetoscopio de Pinard y Doppler
Tomar el peso y tensión arterial de la embarazada
Tomar muestras de secreciones vaginales
Toma de muestra para citología cervicovaginal
Asistencia al parto normal y al alumbramiento
Realizar la sutura de una episiotomía
Insertar un DIU

5.- Investigar al paciente
Conocer, indicar e interpretar las pruebas de laboratorio más frecuentes en el seguimiento del embarazo, diagnóstico precoz del cáncer e infecciones del tracto genital inferior
Conocer, indicar e interpretar las técnicas de imagen más frecuentes como: ecografía básica, radiología simple de abdomen, mamografía y RNM en ginecología y obstetricia
Haber observado pruebas complementarias obstétrico ginecológicas pero que no se espera que la realice de forma rutinaria como: TAC pélvico, histerosalpingografías, pruebas de screening genético, test no estresantes y cultivo de <i>Streptococo agalactiae</i>
6.- Tratar al paciente
Conocer los fármacos que se pueden utilizar durante el embarazo y la lactancia
Manejo de los métodos contraceptivos
Conocer las indicaciones para las intervenciones quirúrgicas más frecuentes como: fórceps, cesárea abdominal y ligadura tubárica
7.- Habilidades de comunicación
Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el paciente, familiares o acompañantes
Conocer los principios para obtener el consentimiento informado
8.- Para la promoción de la salud y prevención de enfermedades
Valorar los factores de riesgo durante el embarazo
Conocer los cuidados durante la gestación, el puerperio y la lactancia

ANOTACIONES:

Capítulo 9

HABILIDADES EN OFTALMOLOGÍA

1.- Realizar una anamnesis oftalmológica.
2.- Realizar la exploración de:
La motilidad ocular extrínseca: <ul style="list-style-type: none">a.- Detección del estrabismo mediante pruebas de oclusión y destapeb.- Diagnostico de parálisis musculares por pruebas de diplopía
Las pupilas: <ul style="list-style-type: none">a.- Reflejo foto motor directo y consensualb.- Detección de defecto pupilar aferente
La agudeza visual: <ul style="list-style-type: none">a.- Mediante la expresión y valoración obtenida con optotipos en cada ojo por separadob.- Sin corrección, con las gafas del paciente, con estenopeico
El campo visual por confrontación
El segmento anterior y anejos oculares: <ul style="list-style-type: none">a.- Valoración de la hiperemia ocularb.- Eversión de los párpadosc.- Detección de lesiones visibles sin magnificaciónd.- Detección de defectos epiteliales mediante fluoresceínae.- Exploración de la permeabilidad de las vías lagrimales mediante fluoresceína

El fondo de ojo por oftalmoscopia directa a.- Valoración de la papila óptica b.- Valoración de la red vascular c.- Detección de las lesiones más frecuentes del parénquima retiniano
3.- Reconocer la anormalidad mediante la interpretación de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias
4.- Procedimientos prácticos
Realizar un lavado ocular
Instilar medicación tópica en forma de colirios y pomadas
Realizar un vendaje ocular
5.- Interpretar un informe oftalmológico
6.- Tratar al paciente estableciendo un plan de manejo centrado en sus necesidades
7.- Habilidades de comunicación
Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el paciente, familiares o acompañantes
Conocer los principios para obtener el consentimiento informado

ANOTACIONES:

Capítulo 10

HABILIDADES EN PSIQUIATRÍA

1.- Realizar una anamnesis y una historia clínica psiquiátrica
Recogida sistemática de información de un caso, relación temporal de la aparición de quejas del paciente con posibles factores psicosociales predisponentes, precipitantes y perpetuantes. Averiguar si el paciente ha perdido funcionalidad por causa de sus síntomas mentales.
2.- Realizar la exploración
Psicopatológica (examen del estado mental)
3.- Reconocer la anormalidad
En las áreas principales de funcionamiento mental
4.- Procedimientos prácticos
Realizar una exploración psicopatológica básica
Establecer un diagnóstico diferencial al menos a nivel sindrómico
Saber descartar e identificar causas orgánicas de síntomas mentales
Saber cuándo y cómo derivar un caso o hacer una consulta al psiquiatra

Saber delinear un plan terapéutico básico para casos de ansiedad, depresión o trastornos adaptativos
5.- Investigar al paciente
Valorando el riesgo de suicidio o de conducta agresiva.
6.- Tratar al paciente
Conocer los principios generales del tratamiento de la ansiedad, depresión, ideación delirante, agitación e insomnio
Conocer el manejo general de ansiolíticos, antidepresivos, hipnóticos y antipsicóticos.
Manejar los cuidados de urgencia de situaciones especiales, como el paciente violento, la amenaza o intento de suicidio y las catástrofes
Conocer las técnicas básicas de apoyo psicoterápico
Conocer las técnicas de relajación y cognitivo-conductuales básicas
Conocer los principios para derivar un paciente a la red de salud mental, y los aspectos legales para el ingreso hospitalario psiquiátrico
7.- Habilidades de comunicación
Saber formular o presentar brevemente un caso

ANOTACIONES:

Capítulo 11

HABILIDADES EN DERMATOLOGÍA

1.- Realizar anamnesis y desarrollar habilidades de comunicación con el enfermo dermatológico.
2.- Aprender a leer en la piel y a realizar la exploración cutánea:
2.1.- Identificar las lesiones elementales de la piel y las mucosas
2.2.- Explorar las características de las lesiones
2.3.- Identificar las dermatosis por su topografía
2.4.- Identificar las dermatosis por la sintomatología
3.- Aproximación al diagnóstico:
3.1.- De los grandes síndromes cutáneos
3.2.- De la patología infecciosa cutánea
3.3.- De los tumores cutáneos
4.- Conocer la realización de los principales procedimientos diagnósticos
4.1.- Pruebas epicutáneas
4.2.- Tricograma
4.3.- Biopsia cutánea
4.4.- Raspado metódico de Broq
4.5.- Maniobra de Nicolsky

4.6.- Exploración con luz de Wood
4.7.- Técnicas de dermoscopia básica
4.8.- Toma micológica
5.- Manejo de la terapéutica dermatológica:
5.1.- Manejo de la medicación tópica
5.2.- Manejo de la medicación sistémica en Dermatología
5.3.- Tratamiento básico de los grandes síndromes cutáneos
5.4.- Manejo de la terapia física de última generación (laser, luz pulsada, terapia fotodinámica y criocirugía)
5.5.- Manejo de los principios básicos de la Dermatología Quirúrgica
ANOTACIONES:

Capítulo 12

HABILIDADES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

1.- Realizar una anamnesis
2.- Realizar la exploración de:
Manejar los medios de iluminación y ampliación en la exploración ORL.
Realizar una otoscopia del oído normal
La cavidad oral y orofaringe
La laringe por medio de la inspección, palpación y observación
La inspección y palpación del cuello
3.- Hacer el diagnóstico y manejar mediante la interpretación de:
Los resultados de una otoscopia
La radiología básica en ORL
La exploración auditiva, haciendo hincapiés en: acumetría y audiometría tonal
La exploración vestibular en sus formas básicas
4.- Procedimientos prácticos
Extracción de tapones de cerumen y cuerpos extraños de oído externo, fosas nasales y faringe
Maniobras básicas para el taponamiento nasal anterior

ANOTACIONES:

Capítulo 13

HABILIDADES EN PEDIATRÍA

1.- Realizar una anamnesis orientada hacia las diferentes edades pediátricas: neonatal, lactante, preescolar, escolar, adolescente
2.- Realizar en un neonato, lactante, preescolar, escolar y adolescente. la exploración de:
El pulso, auscultación de ruidos cardíacos y la T A
Las caderas (neonato y lactante)
El canal inguinal
El crecimiento y desarrollo somático, sexual y óseo
El estado nutricional
3.- Hacer el diagnóstico y tratar correctamente mediante la interpretación de:
La luxación congénita de cadera
El equilibrio ácido-base y electrolítico
4.- Procedimientos prácticos
Primeros cuidados al neonato en un parto
Reanimación cardiopulmonar infantil básica
Maniobras de soporte vital avanzado en Pediatría con maniquí
Otoscopia, rinoscopia
Sondaje nasogástrico
Punciones venosas

Sondaje vesical
Punción lumbar
Intubación traqueal
Punción vesical
5.- Investigar al paciente
Demostrar conocimiento en el ámbito de las indicaciones de las exploraciones complementarias específicas más frecuentes en Pediatría
Debe conocer y haber observado: exploraciones ecográficas, toracocentesis, intubación endotraqueal
6.- Tratar al paciente
Debe conocer y defender las ventajas de la lactancia materna
Conocer y saber aplicar las bases para una correcta alimentación del niño
Saber usar correctamente los principales fármacos de uso pediátrico
7.- Conocer las recomendaciones y aplicaciones del calendario vacunal para la promoción de la salud y prevención de enfermedades
8.- Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el niño y adolescente, y de sus familiares o acompañantes

ANOTACIONES:



<http://www.ugr.es/~facmed>