GRADO EN MEDICINA

SEXTO AÑO

COMPETENCIAS CLÍNICAS

20__/20__

ONCOLOGÍA MÉDICA

ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

COMPETENCIAS GENERALES

COMPETENCIAS GENERALES	NIVEL DE LOGRO 1:NO LOGRADO – 10: TOTALMENTE LOGRADO									
Asistencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Actitud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Interés	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relación con el equipo de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relación con pacientes y familiares	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

COMPETENCIAS EN ONCOLOGÍA MÉDICA

NIVEL A	COMPETENCIAS CLÍNICAS	NIVEL DE LOGRO 1:NO LOGRADO – 10: TOTALMENTE LOGRADO									
	Saber realizar una historia clínica básica (evaluar que conoce y sabría elaborarla).	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber realizar una exploración general básica.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Reconocer síntomas/signos patológicos y sus posibles diagnósticos a partir de la exploración general.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber clasificar al paciente de acuerdo a escala ECOG (dar soporte previamente).	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Conocer pacientes ingresados, evolución y objetivos terapéuticos.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber reconocer alteraciones anatómicas en pruebas de imagen TC, Rx Tórax…	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Presentar y defender caso clínico en sesión.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TUTOR CLÍNICO/SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

FIRMA:

SELLO OFICIAL:

ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

NIVEL B	COMPETENCIAS CLÍNICAS	NIVEL DE LOGRO 1:NO LOGRADO – 10: TOTALMENTE LOGRADO									
	Saber interpretar patologías a partir de resultados de analíticas.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber comunicar al paciente y su familia el resultado de una prueba o de un dato en la analítica.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber indicar prueba gold estándar para confirmar diagnóstico de presunción.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

NIVEL C	COMPETENCIAS CLÍNICAS	NIVEL DE LOGRO 1:NO LOGRADO – 10: TOTALMENTE LOGRADO									
	Saber jerarquizar problemas médicos en el paciente.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Saber estudiar TNM (dar soporte previamente).	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Participar activamente en las sesiones con propuestas, comentarios, etc…	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TUTOR CLÍNICO/SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

FIRMA:

SELLO OFICIAL: