



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

**Familia
en medicina:**
más necesaria
que nunca

26 y 27
de septiembre de 2025

UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
1986-2025

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

TRANSVERSALIDAD

La transversalidad y la Medicina de Familia en el Grado en Medicina

Grupo de trabajo transversalidad AMFE

Grupo de trabajo transversalidad AMFE

- Miembros:

- M. Isabel Del Cura González. Académica. Médico de Familia. Profesora Titular.
 - Carmen Fernández Merino. Académica. Médico de Familia. Profesora asociada.
 - Javier Girón Hortelano. Estudiante del Grado en Medicina (CEEM)
 - María D. Medina Abellán. Académica. Médico de Familia. Profesora asociada.
 - María Antonia Sánchez Calavera. Académica. Médico de Familia. Profesora asociada.
 - Pascual Solanas Saura. Académico. Médico de Familia. Profesor asociado.
- Revisores de la Junta Rectora:
 - Verónica Casado Vicente
 - Antoni Sisó Almirall



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



OBJETIVO DEL DOCUMENTO

Este documento tiene como objetivo analizar el papel de la Medicina de Familia y Comunitaria en la formación transversal de los estudiantes de Medicina, más allá de su asignatura específica, con la finalidad de hacer una recomendación para incorporar la aportación transversal de la Medicina Familiar y Comunitaria a los planes de estudio de las facultades de Medicina.

JUSTIFICACIÓN

Incorporar la visión del especialista en Medicina de Familia y Comunitaria de forma transversal en el Grado en Medicina conlleva:

- Mejor comprensión del proceso salud-enfermedad
- Combate el estigma y desconocimiento de los estudiantes sobre la MFyC
- Fomenta competencias clave como el razonamiento clínico contextualizado, la toma de decisiones centrada en el paciente, el trabajo en equipo multidisciplinar, la orientación comunitaria y la capacidad de gestionar la incertidumbre, especialmente relevantes en la práctica clínica.



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Análisis → Propuesta

Análisis (1): Marco normativo

Análisis (2): Importancia de Medicina de Familia en el aprendizaje transversal

Análisis (3): Revisión de los planes de estudio de las facultades de Medicina de España

Análisis (1): Marco normativo

Proceso de Bolonia (1999). → Espacio Europeo de Educación Superior

Libro Blanco de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina de España

Real Decreto 96/2014, de 14 de febrero: La obtención del título habilita para la formación sanitaria especializada

En línea con las posiciones de la OMS y WONCA



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Análisis (2a): Importancia de Medicina de Familia en el aprendizaje transversal

- Los médicos generales son los susceptibles de optar a la formación especializada ya sea como Médicos de Familia o como otras especialidades
- El Médico del futuro*, insta a formar médicos que:
 - a) Traten enfermos y no enfermedades, y que adapten las entidades nosológicas a la realidad del paciente y lo involucren en el manejo de su enfermedad.
 - b) Mantengan una actitud crítica y sean capaces de moverse en unas coordenadas caracterizadas por el indeterminismo y la ambigüedad, con grandes dosis de incertidumbre.
 - c) Sean capaces de comunicarse y de empatizar con los pacientes.
 - d) Hagan un uso racional de los recursos y defiendan los intereses de los pacientes, potenciando su autonomía y evitando su excesiva medicalización,
 - e) Tengan en cuenta el mundo de los valores que impregnan implícita o explícitamente los relatos de los pacientes y que dan sentido a su enfermedad.

*Fundación de Educación Médica 2009



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Análisis (2b): Importancia de Medicina de Familia en el aprendizaje transversal

MANERAS DE ENTENDER LA TRANSVERSALIDAD.

1. **La transversalidad concebida como conceptos que no son específicos** de una materia en concreto: tienen su lugar en diversas áreas de conocimiento o asignaturas.

2. **Interdisciplinariedad:** conexiones entre disciplinas o competencias y la necesidad de la integración para el análisis profundo de la resolución de problemas.



Análisis(3):Revisión de los planes de estudio de las facultades de Medicina de España

El 64% de las competencias del Grado en Medicina son concordantes con las competencias propias de la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria

MÓDULO / ECTS*	Nº COMPETENCIAS INCLUIDAS	Nº COMPETENCIAS CON CORRESPONDENCIA en el POE de MFyC (%)
Morfología, Estructura y Función del Cuerpo Humano. 64 ECTS	18	3 (16%)
Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos. 40 ECTS	37	21 (56%)
Medicina Social, Habilidades de Comunicación e Iniciación a la Investigación 30 ECTS	40	28 (70%)
Formación Clínica Humana. 100 ECTS	25	25 (100%)
Prácticas Tuteladas y Trabajo Fin de Grado. 60 ECTS	-	-

* ORDEN ECI/332/2008, de 13 de febrero, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Médico



Análisis (3):

Se realizó un análisis detallado de los módulos/asignaturas de las 55 Facultades de Medicina de España

Se consideraron los módulos o asignaturas según tres categorías:

1. Módulos con coincidencia competencial completa
2. Módulos con coincidencia competencial parcial
3. Módulos sin coincidencia competencial.

Coincidencia completa .	Coincidencia parcial.	Ambos tipos
Rango: 0-48 créditos (según facultades)	Rango: 78-184 créditos (según facultades)	Rango: 99-226 créditos (según facultades)
Media: 20 créditos	Media: 128 créditos	Media: 148 créditos

Propuesta:



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



OBJETIVOS/COMPETENCIAS*



Valores
profesionales, actitudes
y comportamientos
éticos

Fundamentos
científicos de la
medicina

Habilidades
Clínicas

Comunicación

Salud pública

Manejo de la
información

Análisis crítico e
investigación

MÓDULOS*

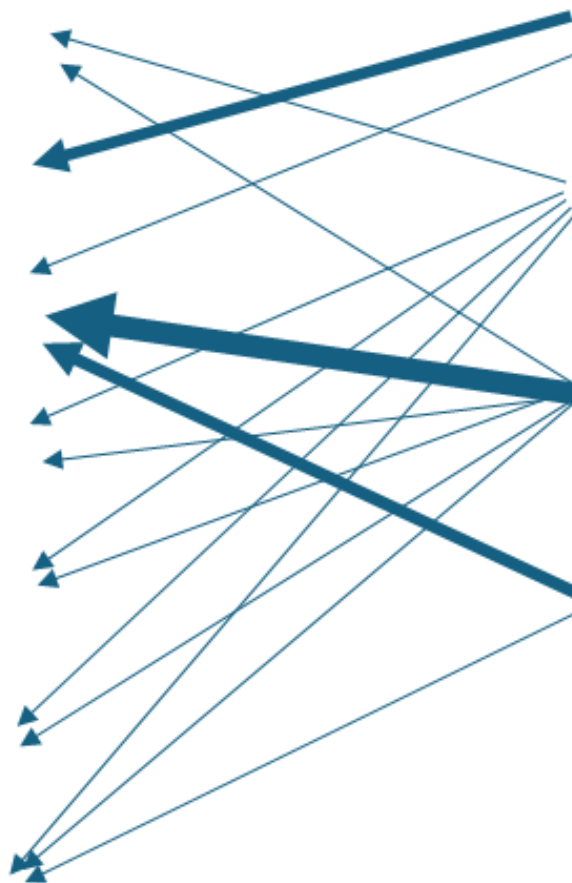
Morfología, estructura y
función del cuerpo
humano 64 ECTS

Medicina Social i
Habilidades de
comunicación 30 ECTS

Formación Clínica
Humana 100 ECTS

Procedimientos
diagnósticos y
terapéuticos 40 ECTS

Prácticas tuteladas y
TFG 60 ECTS





Propuesta:

PROPUESTA DOCENTE DE TRANSVERSALIDAD DE LA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL GRADO EN MEDICINA

Competencias	Objetivos del Grado en Medicina	Propuesta docente para los Médicos de Familia implicados	Propuesta ECTS
Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica: principios éticos, responsabilidades legales y ejercicio profesional centrado en el paciente. 2. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión. 3. Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud. 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 su competencia profesional, aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y motivación por la calidad. 6. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, trabajo en equipo. 	<p>Orientación de los docentes MFC</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casos de conflictos éticos. 2. Casos de seguridad del paciente 3. Casos sobre consentimiento informado 4. Otros casos de ética <u>clínica</u> <p>Metodología docente Clases expositivas, sesiones <u>grupales (gpp)</u>, simulaciones y seminarios.</p> <p>Metodología evaluativa: Evaluación continuada, evaluación conocimientos teóricos examen respuesta múltiple, evaluación competencial mediante simulación, mini ECOE, casos breves por escrito y uso de consultas figuradas.</p>	5
Fundamentos científicos de la medicina	<ol style="list-style-type: none"> 7. Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano en las distintas etapas de la vida y en los 2 sexos. 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. 1 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. 	<p>Orientación de los docentes MFC</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casos de factores de riesgo, diferencia con patología crónica. 2. Casos de farmacología aplicada 3. Casos sobre polimedición, interacciones. 4. Casos de <u>farmacovigilancia</u> 5. Casos sobre enfermedades transmisibles 6. Casos sobre alteraciones del comportamiento <p>Metodología docente Clases expositivas, sesiones <u>grupales (gpp)</u>, simulaciones y seminarios.</p> <p>Metodología evaluativa: Evaluación continuada, evaluación conocimientos teóricos examen respuesta múltiple, evaluación competencial mediante simulación, mini ECOE, casos breves por escrito y uso de consultas figuradas.</p>	5
Habilidades Clínicas	<ol style="list-style-type: none"> 13. Obtener y elaborar una historia clínica que con tenga 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 y en condiciones de seguridad clínica. 	<p>Orientación de los docentes MFC</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casos y abordaje de anamnesis, exploración, elaboración de historia clínica, orientación diagnóstica y propuesta terapéutica, a partir del síntoma y la persona. 2. Casos sobre condiciones crónicas. Abordaje de la anamnesis, exploración, elaboración de historia clínica, orientación diagnóstica y propuesta terapéutica de procesos crónicos. 3. Casos sobre condiciones de <u>multimorbilidad</u>, atención al final de la vida 4. Casos sobre atención a domicilio y paciente frágil. <p>Metodología docente: Clases expositivas, sesiones <u>grupales (gpp)</u>, simulaciones y seminarios.</p>	25

Ejemplo: Habilidades clínicas



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



<p>Habilidades Clínicas</p>	<p>13. Obtener y elaborar una historia clínica que con tenga toda la información relevante. 14. Realizar un examen físico y una valoración mental.</p> <p>15. Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.</p> <p>16. Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.</p> <p>17. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.</p> <p>18. Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.</p> <p>19. Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica. 20. Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.</p>	<p>Orientación de los docentes MFyC</p> <p>1.Casos y abordaje de anamnesis, exploración, elaboración de historia clínica, orientación diagnóstica y propuesta terapéutica, a partir del síntoma y la persona.</p> <p>2.Casos sobre condiciones crónicas. Abordaje de la anamnesis, exploración, elaboración de historia clínica, orientación diagnóstica y propuesta terapéutica de procesos crónicos.</p> <p>3.Casos sobre condiciones de multimorbilidad, atención al final de la vida</p> <p>4.Casos sobre atención a domicilio y paciente frágil.</p> <p>Metodología docente:</p> <p>Clases expositivas, sesiones grupales (abp), simulaciones y seminarios.</p> <p>Metodología evaluativa:</p> <p>Evaluación continuada, evaluación conocimientos teóricos examen respuesta múltiple, evaluación competencial mediante simulación, mini ECOE, DOPS, Script test, uso de consultas figuradas y evaluación por proyectos.</p>	<p>25</p>
-----------------------------	---	--	-----------



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

OBJETIVOS/COMPETENCIAS	Propuesta ECTS de la Transversalidad de la Medicina Familiar y Comunitaria
Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos	5
Fundamentos científicos de la medicina	5
Habilidades Clínicas	25
Comunicación	5
Salud pública	5
Manejo de la información	5
Análisis crítico e investigación	10

Representa un total de 60 créditos sobre el total del grado.

No tiene en cuenta la asignatura propia de Medicina Familiar y Comunitaria, las prácticas tuteladas y el trabajo de fin de grado ni las optativas.

La participación de la MFyC como transversalidad se puede estructurar en torno a 7 categorías (clínicas, comunicación, información, investigación, salud pública/sistemas, fundamentos integrados, profesionalismo/ética).

La situación en las universidades es muy diversa, lo que hace que el punto de partida para avanzar hacia la transversalidad es muy variable.

Propuesta: ¿Qué puede aportar la Medicina Familiar y Comunitaria?

- Competencias específicas de la Medicina Familiar y Comunitaria
- Metodologías docentes y evaluativas
 - Amplia experiencia en metodologías como el ABP, las ECOE, Script concordance...
- Conocimiento del contexto y situación
 - Conocimiento longitudinal en la vida de una persona
 - Abordaje centrado en la persona
 - Trabajo en y con la comunidad
 - Detección y abordaje de desigualdades en salud
 - Puente entre el sistema sanitario y las condiciones reales de vida del paciente
- Área de investigación transversal y en la complejidad
 - Investigación transversal que acoge elementos de otras disciplinas y especialidades
 - Enfoque integral de diferentes conocimientos, métodos y perspectivas. Incluye la participación activa de los actores sociales no académicos
 - Situaciones de complejidad: multimorbilidad aplicación de conceptos epidemiológicos y sociológicos.



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA Y COMUNITARIA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

En conclusión:

1. El aprendizaje en atención Primaria debe integrarse en el sistema académico.
2. Los Médicos de Familia deben formar parte del profesorado universitario.
Los profesores son los agentes de transmisión del conocimiento y lo que es más importante, modelos para los estudiantes, que representan la profesión mediante la enseñanza de la siguiente generación de profesionales.
3. Los estudios deben orientarse a las necesidades sociales y del sistema sanitario. En un sistema basado en la Atención Primaria como el inglés a través del NHS, ya el Health Education England definió en 2016 que el 50% de los egresados del grado en Medicina deberían orientarse hacia la MFyC. Sin profesorado MFyC es difícil que aparezca dicha orientación.
4. El contacto de los estudiantes con la Medicina de Familia (y la Atención Primaria de Salud) debe ser temprano.
Hay evidencia publicada sobre la necesidad de un contacto temprano de los estudiantes de Medicina con los Médicos de Familia durante su formación y de cómo ese contacto y la participación de los Médicos de Familia en los estudios de grado mejora el porcentaje de egresados que se plantean una carrera como Médico de Familia



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA Y COMUNITARIA

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Muchas gracias.



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



UAM | Facultad
de Medicina

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE ESPAÑA

semFYC | Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

OBJETIVOS/COMPETENCIAS	Propuesta ECTS de la Transversalidad de la Medicina Familiar y Comunitaria
Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos	5
Fundamentos científicos de la medicina	5
Habilidades Clínicas	25
Comunicación	5
Salud pública	5
Manejo de la información	5
Análisis crítico e investigación	10