



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

Familia
en medicina:
más necesaria
que nunca

26 y 27
de septiembre de 2025

Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
1928-2025

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Documento Integrado de las Guías Docentes de las asignaturas de Prácticas Clínicas Tuteladas en Medicina Familiar y Comunitaria



AMFE • semFYC

Rafael Azagra Ledesma
Natalia Izquierdo García
Daniel Arauzo Palacios
Pablo Rubio Prieto
-- Madrid 2025 --

Dr. R. Azagra

Declaración de conflictos de interés (DCI)

Septiembre 2025



PREMIOS:

1984: Ramon de Tesserach (recerca)

1989: Cardenal i Chopitea (recerca)

2011: Excelencia Profesional EAP-COMB

2019: Tasca en Recerca-CAMFiC (recerca)

2022: Excelencia Profesional - COMB

(Educación Médica)

2023: Gol i Gurina - Acadèmia de Ciències
Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears
(Trayectoria Profesional y Humana)

Especialidad en MFyC y Farmacología Clínica

Profesor Honorario UAB, Dr. Emérito del Institut Català de la Salut (ICS)

Unitat de Grau - Metropolitana Nord - ICS

Profesor MFyC y Farmacología Clínica – U. Internacional Catalunya

Financiación para la investigación GROIMAP:

IDIAP Jordi Gol

Instituto de Salud Carlos III

Sociedades Científicas: CAMFIC, semFYC, SEIOMM

Universidades: UAB, Southampton y Oxford - UK

Asesoramiento en Revistas Médicas:

Revisor: Atención Primaria, Medicina Clínica, Geriátrica y Gerontología, RCE

Revisor internacional: Osteoporosis International, Archives in Osteoporosis, BMC

Grupos Editoriales: SPRINGER NATURE - ELSEVIER

Asesoramiento y participación en Comités:

ICS: Vit D, EQPF, BFN, PAR I, Osteoporosis

AQuAS: Osteoporosis Europa, FLS Españolas

IDIAP Jordi Gol, COMB

Quironsalud-HGC: CEIm (Presidente actual)

PRECIOSA Fundación para la Investigación: (Director Científico actual)

Vocal Consell d'Administració **Parc Sanitari Pere Virgili** (empresa pública)



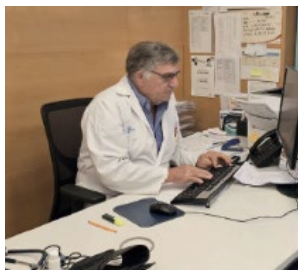
Médico de Familia
*Profesor Honorario. Medicina. **Universitat Autònoma de Barcelona.***
PhD Emérito. Unitat de Grau. Gerència MN. Institut Català de la Salut

Rafael Azagra



Médica de Familia
Jefa de Estudios
Unidad Docente Multiprofesional de At. Familiar y Comunitaria
*Profesora Asociada Dto. Medicina. **Universidad de Oviedo***

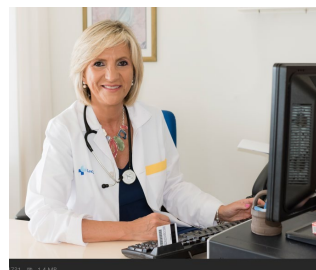
Natalia Izquierdo



Médico de familia jubilado en Sacyl
*Profesor asociado de Medicina. **Universidad de Valladolid (2004-24)***
Responsable asignatura PCT de MFyC Rotatorio Medicina (2020-24)

Daniel Arauzo

Revisión equipo Junta Gestora AMFE



Verónica Casado



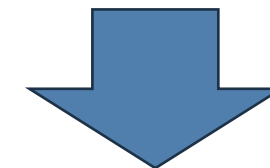
Toni Sisó

+ El inevitable...



Pablo Rubio Prieto

Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM)
Universidad de Castilla La Mancha



DOCENCIA

- Es la práctica profesional de **enseñar, guiar y facilitar el aprendizaje**.
- No se limita a transmitir información, sino que implica **crear experiencias educativas, acompañar procesos formativos y fomentar el desarrollo de competencias** del estudiantado.
- **Planificación didáctica:** organizar contenidos, actividades y evaluaciones.
- **Metodologías de enseñanza:** aprendizaje basado en proyectos, “gamificación”, “flipped classroom”, “storytelling”, actividades interactivas, simulación, etc. ~~clases magistrales~~,
- **Evaluación del aprendizaje:** valorar no solo conocimientos, sino también **habilidades y actitudes**.
- **Vinculación con la realidad:** conectar los contenidos con contextos prácticos y significativos. “Trucos, claves, consejos” para conectar con el estudiantado.
- **Competencias docentes:** **comunicación**, empatía, **innovación pedagógica**, dominio disciplinar.
- **Tipología/estilos de aprendizaje predominante (VAK):** **visual**, auditivo, kinestésico.

<https://blogs.unitec.mx/vida-universitaria/estilos-de-aprendizaje-visual-auditivo-y-kinestesico-cuales-son-los-principales-tipos-continuacion-explicamos-cada-uno>



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
ACADEMIA DE MEDICINA
DE MADRID

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

PROPUESTA DEL GRUPO DE TRABAJO



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



AMBICIOSA

Proyecta la realidad actual al futuro de nuevas generaciones

ATREVIDA

Con el “Status Quo”, pero conocedora de la realidad universitaria

INTEGRADORA

De los diferentes valores de profesores+docentes+estudiantado

COHERENTE

Con: los “consejos sociales” universidades, MFyC, nuevas generaciones “Z”

FACTIBLE

Ya se ha hecho antes (2010) y ha sido evaluada la satisfacción de TC y Estudiantado (2015)

REALISTA

Aunque no se lo parezca a parte del “universo académico” actual

FLEXIBLE

Permite incorporar esta propuesta de asignaturas en formato “modular”

MIMÉTICA

Sigue modelos internacionales: p.e. “Tomorrow’s Doctor”. UK 2009-2015
Universidades de Cambridge, Edimburgo, Dundee, otras.

FUTURIBLE

Son el futuro y se han de poner las bases para ello, lo antes posible



ORIGINAL

Primer informe del Observatorio de la española, 2023

Initial descriptive evaluation of Family and Comr

DOI: 10.55783/rcmf.160303

VER EN PDF

RECIBIDO EL 24 DE AGOSTO DE 2023. ACE

Verónica Casado Vicente^{a,b}, Remedios Martín Álvarez^{a,c}, Susana A

^a Junta rectora de la AMFE

^b Universidad de Valladolid

^c Universidad Autónoma de Barcelona

^d Universidad de Santiago de Compostela

^e Universidad de Barcelona

^f Universidad de Zaragoza

^g Universidad de Oviedo

(42) *MIEMBROS

Tabla 4. Recomendaciones de la academia de Medicina Familiar y Comunitaria

1. Implantar una asignatura obligatoria de MFyC con al menos 6 créditos ECTS en todas las facultades de Medicina públicas y privadas
2. Asegurar prácticas tuteladas de MFyC en todos los centros de salud con al menos 12 créditos ECTS en sexto curso
3. Asegurar prácticas tuteladas de MFyC independientes o incluidas en los rotatorios de asignaturas preclínicas y clínicas desde los primeros años de Medicina, con al menos 3 créditos ECTS por año
4. La Medicina Familiar y Comunitaria debe estar presente en la impartición de una parte de los temas de asignaturas preclínicas y clínicas, así como en la impartición de la patología general, la propedéutica médica, la anamnesis, la exploración física, la comunicación, la ética, la relación médico-paciente, los cuidados paliativos...
5. Unificación de la nomenclatura empleando para la asignatura y prácticas tuteladas el nombre de la propia especialidad: **Medicina Familiar y Comunitaria**
6. **Unidad docente universitaria de MFyC** en todas las facultades de Medicina
7. El departamento en el que se incluya la MFyC deberá incorporar el nombre de **Medicina Familiar y Comunitaria**
8. Todos los centros de salud donde se hagan las prácticas tuteladas pasarán a denominarse **centros de salud universitarios**
9. Todos los profesores y las profesoras que participen en las prácticas, si son colaboradores, deben contar al menos con **reconocimiento curricular**
10. Reconocer, apoyar y extender las metodologías formativas y evaluativas **novedosas**
11. En la **ECOE de fin de prácticas tuteladas**, la MFyC debe tener un papel nuclear y contar con créditos ECTS propios de al menos 6 créditos ECTS
12. Apoyo al desarrollo del profesorado vinculado clínico por parte de ANECA con reconocimiento de la parte asistencial y de la metodología docente empleada

ANECA: Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación; ECOE: evaluación clínica objetiva y estructurada; MFyC: Medicina Familiar y Comunitaria.



Recom para la de Me y Com Propuesta para los p

Autoría:

Este documento ha sido elaborado por Verónica Casado V. Rectora de la AMFE y Guillermo García Vela.

Revisión:

Daniel Araúz Palacios, Jaime Barrio Cortes, Cruz Javier Campos Serna, Yo Josep Maria Cots Yago, I Francisco Javier Gallo Val Manuel Ángel Gómez Ma Alicia Gutiérrez Misis, Jo Jesús Martín Fernández, Elena Muñoz Seco, Jorge Eva Pequeño Rodríguez, Antoni Plana Blanco, Emi Josep Vidal Alaball, Jose

ACADEMIA DE MEDICINA DE ESPAÑA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

AMFE



Contextualización: sentido de la asignatura

La asignatura de Medicina Familiar y Comunitaria es una asignatura pilar fundamental en la formación de los médicos en la facultad de medicina. Esta asignatura promueve la atención médica integral a las personas, desde la Atención Primaria de salud y abarca como la salud comunitaria desde la gran mayoría de problemas de salud que se resuelven en Atención Primaria de salud. La atención primaria universitaria debe responder también a esta importancia.

Su importancia radica en proporcionar a los médicos el conocimiento de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, cuyo papel es básico para la atención primaria de salud.

Los fundamentos y objetivos de la asignatura se basan en los principios y habilidades necesarios para brindar atención integral a la persona, abordando no solo los aspectos clínicos, sino también los factores sociales, psicológicos, culturales y espirituales. El objetivo principal es formar médicos capaces de atender a personas de todas las edades y de cualquier condición, etnia o raza, condicionantes y clase social, con la capacidad de aportar una visión holística de la persona y su entorno, saber gestionar la incertidumbre, promover la salud, el abordaje integral del paciente, el seguimiento y la accesibilidad al sistema, y hacer un uso racional de los recursos sociales de la persona.

El contenido curricular incluye la atención médica de las enfermedades crónicas y la promoción de la salud, la relación médico-paciente avanzada en el ámbito de la salud, el abordaje domiciliario y en el final de vida, la ética médica y la integración del conocimiento clínico a la práctica.



Además de la atención individual, la asignatura promueve la atención de una familia en su conjunto, de un grupo de personas en la que se desarrollan. También promueve el conocimiento de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en equipo con profesionales de la salud de diferentes especialidades para identificar problemas de salud locales, participar en proyectos de salud, conocer los condicionantes sociales de las instituciones y organizaciones para mejorar la salud del alumnado de medicina deberá aprender con esta asignatura entre la atención clínica centrada en la persona y la atención comunitaria.

● Marco general de la asignatura

La asignatura cumple con la denominación oficial del Ministerio de Educación en torno a la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, que desarrolla con una carga de 12 créditos ECTS, ajustable a las necesidades competenciales de cada facultad (Tabla 1).

Es de carácter obligatorio e idealmente se debe impartir en el primer curso de la carrera. Dicha distribución responde a un objetivo fundamental de los estudios de medicina, que es el de proporcionar conocimientos adquiridos en otras asignaturas con el objetivo de atención integral centrado en la persona y su contexto. Atendiendo a una carga total de 300 horas, estas se distribuyen entre la actividad teórica (42%) y aprendizaje autónomo (58%). La actividad teórica incluye sesiones grupales, clases interactivas distribuidas a lo largo del curso.

Tabla 1. Marco general de la asignatura de la Medicina Familiar y Comunitaria

Denominación	Medicina Familiar y Comunitaria
Departamento/unidad docente	Medicina/Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria
Créditos ECTS	12
Curso en la que se imparte	5.º curso
Carácter	Obligatorio
Cómputo de dedicación del alumno (en horas)	1. Actividad presencial: 137 - Clases expositivas: 59 - Trabajo en grupos (sesiones grupales): 14 - Seminarios de comunicación (simulación): 8 - Seminarios clínicos (clase inversa, ABP): 56 2. Entrevista personalizada/orientación académica: 1 3. Aprendizaje autónomo, que incluye el desarrollo de la asignatura: 162
	Total: 300



de comunicación (simulación, *role-playing*, metodología de las aulas invertidas, aprendizaje basado en proyectos) y b) seminarios clínicos con participación activa del alumnado (simulación, *role-playing*, aprendizaje con casos clínicos, aprendizaje basado en competencias, etc.). Finalmente, se incluye una entrevista personalizada cuyo objetivo es la orientación y tutorización académica del estudiante en relación con el trabajo final de la asignatura (aprendizaje basado en proyectos). La metodología docente podrá estar sujeta a actualizaciones periódicas con la incorporación de elementos de innovación docente que generen interacción, gamificación y participación con el alumnado.

La adquisición de competencias se consigue mediante la definición de objetivos de aprendizaje para cuyo desarrollo se incluyen los siguientes bloques temáticos.

- Organización de la Atención Primaria.
- Prevención y promoción de la salud desde Atención Primaria.
- Entrevista clínica y comunicación avanzada en salud.
- Razonamiento e integración del conocimiento clínico en la práctica asistencial.
- Abordaje de los problemas de salud crónicos prevalentes.
- Situaciones de complejidad.
- La comunidad.
- El domicilio
- Aspectos legales y seguridad del paciente.
- Ética y buenas prácticas

● TEMARIO

A. Organización de la Atención Primaria

Las competencias incluidas en este bloque son:

- Comprender el papel de la Medicina Familiar y Comunitaria en el sistema sanitario y su organización.
- Comprender la globalidad de la atención a través del enfoque biopsicosocial (físico, emocional, social y cultural) y la atención integral, así como el trabajo colaborativo con otros profesionales de la salud.
- Comprender la importancia de la accesibilidad y la longitudinalidad en la atención a las personas.

Outcomes for graduates (Tomorrow's Doctors)

July 2015

About the outcomes for graduates

The outcomes for graduates and the associated lists of practical procedures and related documents were originally published in *Tomorrow's Doctors* (2009).

Tomorrow's Doctors also included standards for the delivery of teaching, learning and assessment which have been replaced by *Promoting excellence: standards for medical education and training* published in July 2015.

Until we fully review the outcomes for graduates, we have kept the paragraph numbers used in the original version because these are referenced by other organisations.



Este documento describe los resultados y competencias esperadas de los graduados en medicina según los estándares de formación médica.

Resultados para Graduados en Medicina

El documento detalla los resultados esperados de los graduados en medicina, enfatizando la importancia de la práctica médica ética y competente.

Resultados Generales para Graduados

Los graduados deben priorizar el cuidado del paciente, aplicando conocimientos y habilidades de manera ética.

Se espera que los graduados sean líderes y analicen situaciones complejas.

El Médico como Académico y Científico

Los graduados aplicarán principios científicos en la práctica médica, incluyendo anatomía, farmacología y psicología.

Deben justificar la selección de investigaciones y explicar la gestión de enfermedades comunes.

Se espera que apliquen principios de salud pública y mejoren la atención médica.

El Médico como Practicante

Los graduados deben realizar consultas efectivas, incluyendo la historia médica y exámenes físicos.

Se espera que diagnostiquen y manejen presentaciones clínicas, formulen planes de tratamiento y se comuniquen efectivamente con pacientes y colegas.

Deben proporcionar atención inmediata en emergencias médicas y prescribir medicamentos de manera segura.

El Médico como Profesional

Los graduados deben comportarse de acuerdo con principios éticos y legales, manteniendo la confidencialidad y el respeto por los pacientes.

Se espera que reflexionen sobre su práctica, aprendan continuamente y trabajen en equipos multidisciplinarios.

Deben proteger a los pacientes y mejorar la atención, comprendiendo el marco de la práctica médica en el Reino Unido.

Procedimientos Prácticos para Graduados

Se enumeran procedimientos diagnósticos y terapéuticos que los graduados deben realizar, como la venopunción y la administración de oxígeno.

Se enfatiza la importancia de la higiene, el uso de equipos de protección personal y el control de infecciones en la práctica médica.



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Documento Integrado de las Guías Docentes de las asignaturas de Prácticas Clínicas Tuteladas en Medicina Familiar y Comunitaria

Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
ACADÉMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA Y COMUNITARIA

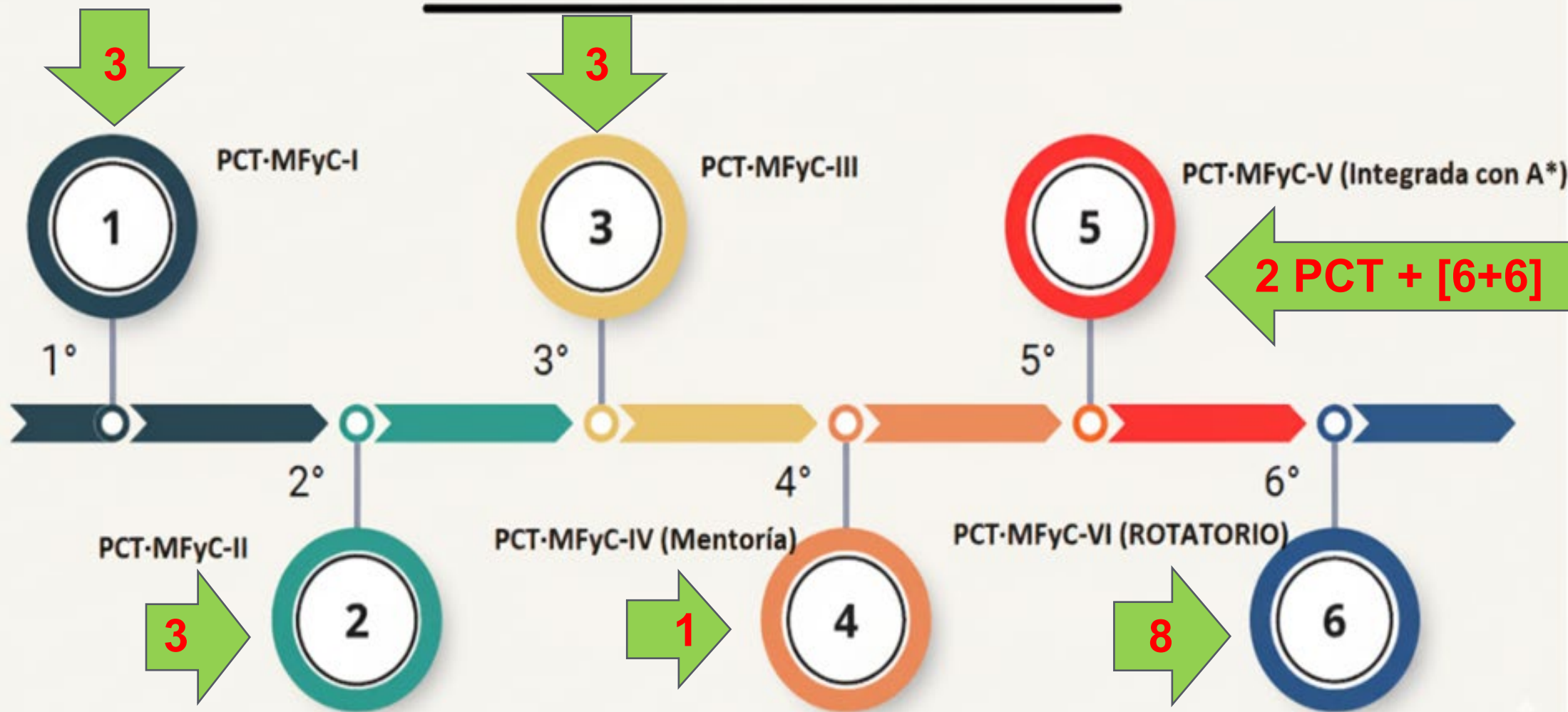
semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



II Conferencia de Académicos/as de AMFE

PRÁCTICAS CLÍNICAS TUTELADAS (PCT) DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA (MFyC)

Academia de Medicina AMFE-semFYC



A*: Asignatura de 6-12 ECTS AMFE-semFYC 2024



Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-I

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria I (PCT-MFyC-I)
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	3 ECTS (European Credits Transfer System) (equivalentes a 75 horas)
Curso que se imparte	Primer Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	41,3% Distribuidas: 1+8+18+3+1 =31 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (27 h.)	Clase Teórica, (3 h.) Seminarios (SEM), (4 SEM de 2 horas) (8 h.) Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (4 días de 4,5 h) (18 h.)
Actividades Supervisadas (4 h.)	Tutorías en el CSU, (3 h.) Presentación del Trabajo Grupal en el CSU (1 h.)
Actividades Autónomas (44 h.)	Aprendizaje Cooperativo para el trabajo en grupo (14 h.) Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (4 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (8 h.) Estudio personal (18 h.)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-II

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria II
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	3 ECTS (equivalentes a 75 horas)
Curso que se imparte	Segundo Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	41,3% Distribuidas: 1+8+18+3+1 =31 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (27 h.)	Clase Teórica, (1 h.) Seminarios (SEM), (4 SEM de 2 horas) (8 h.) Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (4 días de 4,5 h) (18 h.)
Actividades Supervisadas (4 h.)	Tutorías grupales en el CSU, (4 h.)
Actividades Autónomas (44 h.)	Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (6 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (10 h.) Estudio personal (28 h.)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-III

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria III
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	3 ECTS (equivalentes a 75 horas)
Curso que se imparte	Tercer Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	41,3% Distribuidas: 1+8+18+4 =31 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (27 h.)	Clase Teórica, (5 h.) Seminarios (SEM), (4 SEM de 2 horas) (8 h.) Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (4 días de 4,5 h) (18 h.)
Actividades Supervisadas (4 h.)	Tutorías grupales en el CSU, (4 h.)
Actividades Autónomas (44 h.)	Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (6 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (10 h.) Estudio personal (28 h.)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-IV

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria IV
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	1 ECTS (equivalente a 25 horas)
Curso que se imparte	Cuarto Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	48,0% Distribuidas en dos visitas: 6+6=12 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (10 h.)	Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (2 días x 5 h.) (10 h.)
Actividades Supervisadas (2 h.)	Tutorías en el CSU, (2 h.)
Actividades Autónomas (13 h.)	Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (2 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (5 h.) Estudio personal (6 h.)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-V

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria V (PCT-MFyC-V)
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	2 ECTS (European Credits Transfer System) (equivalentes a 50 horas)
Curso que se imparte	Quinto Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	45,0% Distribuidas = 22,5 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (22,5 h.)	Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (5 días de 4,5 h) (22,5 h.)
Actividades Autónomas (27,5 h.)	Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (4 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (3,5 h.) Estudio personal (20 h.)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT-MFyC-VI

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria VI
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	8 ECTS (equivalentes a 200 horas)
Curso que se imparte	Sexto Curso
Carácter	Obligatorio (150=14+4+12+20) =200 h.
% Presencialidad actividades	82% Distribuidas: 5 h/día (25 h.) x 6 semanas (150 h.) + 14 h SIMULACIÓN (160 h.) 14 h. con metodología docente de simulación con paciente estandarizado
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (150 h.)	Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT) (5 horas/día (25 h.) x 6 semanas (150 h.) en el CSU
Actividades Supervisadas (14 h.)	CASOS DE SIMULACIÓN (3,5 h x 4 sesiones/casos) (14 h)
Actividades Autónomas (36 h.)	Memoria Reflexiva de carácter clínico con encuesta evaluativa (4 h) Lectura de artículos/Informes recomendados (12 h) Estudio personal (20 h)

* Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MFySP).

PRÁCTICAS CLÍNICAS TUTELADAS (PCT) DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA (MFyC) en 1º:

[PCT·MFyC-I]

Tabla 1. GUÍA DOCENTE de la asignatura PCT·MFyC-I

Denominación	Prácticas Clínicas Tuteladas de Medicina Familiar y Comunitaria I [PCT·MFyC-I]
Departamento	Medicina*
Unidad Departamental	Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)
Créditos ECTS	3 ECTS (European Credits Transfer System) (equivalentes a 75 horas)
Curso que se imparte	Primer Curso
Carácter	Obligatorio
% Presencialidad actividades	41,3% Distribuidas: 1+8+18+3+1 =31 h.
Tipología Docente/ECTS/%	Actividades dirigidas/ Supervisadas/Autónomas
Actividades Dirigidas (27 h.)	Clase Teórica, (1 h.) Seminarios (SEM), (4 SEM de 2 horas) (8 h.) Prácticas Clínicas Tuteladas (PCT), (4 días de 4,5 h) (18 h.)
Actividades Supervisadas (4 h.)	Tutorías en el CSU, (3 h.) Presentación del Trabajo Grupal en el CSU (1 h.)
Actividades Autónomas (44 h.)	Aprendizaje Cooperativo para el trabajo en grupo (14 h.) Memoria Reflexiva de carácter humanístico (obligatorio) (4 h.) Lectura de artículos/Informes recomendados (8 h.) Estudio personal (18 h.)

*: Departamento de Medicina es el mayoritario, pero puede estar en otros (p.e. MPySP).

PCT: Prácticas Clínicas Tuteladas.

CSU: Centro de Salud Universitario/Centro de Salud Asociado a la Universidad.



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE

Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
Asociación de Médicos
de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

- Guion
- Tabla 1 (resumen)
- introducción y contextualización
- **Objetivos**
- **Relación con otras materias**
- **Prerrequisitos**

- **Competencias y resultados de aprendizaje**
- **Metodología docente – organización**
 - Tabla 2. Actividades formativas y metodología (presencialidad y %)

- **Cómo hacerlo- actividades**
 - Actividades dirigidas (teoría, seminarios + PCT)
 - Prácticas clínicas tuteladas (cómo hacer las PCT)
 - Actividades supervisadas (Tutorías grupales + Presentación Trabajo)
 - Actividades autónomas (Trabajo grupal + Memoria + Lectura + Estudio)

- **Contenido relevante de la asignatura (conceptual)**



- **EVALUACIÓN: tabla 3. Ponderada**
 - Teoría
 - Seminarios
 - PCT (evaluado con la Rúbrica)

 - Trabajo colaborativo (grupal) (primer curso)
 - Memoria reflexiva (individual) (todos los cursos)
 - Prueba objetiva final (Examen, ECOE en 6º)
 - Asignatura no evaluable, prueba de recuperación, no se supera la asignatura

- Referencias bibliográficas y material de consulta

*Esta experiencia de **exposición temprana del estudiantado a la práctica de la AP** en los primeros cursos de medicina ya ha sido evaluada a través de encuestas de satisfacción, tanto del estudiantado como del profesorado (ver: Miralles Basseda R, Educ Med. 2015 y Canovas Y. et al Aten Primaria 2025 en las referencias).*



Curso	ECTS	Horas totales	Activ. Autónomas (h)	PRESEN. Global	Activ. Dirigidas (h)	PCT en CSU (h)	Activ. Superv. TUTORIAS (h)	Pond. PCT+TUT/PRES %	SEM. AULA (h)	Pond. Memoria	Valor en Nota del Examen final
PCT·MFyC I (1º)	3	75	44	41,3%	27	18	4	50%	8+1	Apto/No apto	50%
PCT·MFyC II (2º)	3	75	44	41,3%	27	18	4	50%	8+1	Apto/No apto	50%
PCT·MFyC III (3º)	3	75	44	41,3%	27	18	4	50%	8+1	Apto/No apto	50%
PCT·MFyC IV (4º)	1	25	13	48,0%	10	10	2	92%	0	N/E	N/E
PCT·MFyC V (5º)	2	50	187	46,6%	137	25	26	27%	0+A*	Apto/No apto	30%
PCT·MFyC VI (6º)	8	200	36	82,0%	150	150	14	82%	0	15%	50% (ECOE/examen)
SUMA	20/360	500/9000	368		378	239	54				

ECTS = European Credits Transfer System

PRESEN = Presencialidad

Activ = Actividad

PCT = Prácticas Clínicas Tuteladas

CSU = Centro de Salud Universitario

(h) = Horas

Pond = Ponderación sobre Presencialidad

SEM AULA= Seminarios en las Aulas

Activ. Dirigidas = Teoría+SEM+PCT

Superv. T. = Supervisadas TUTORIAS

CONCEPTO	5 puntos	4 puntos	3 puntos	2 puntos	1 punto	Suma concepto
Asistencia y puntualidad	Viene todos los días según el calendario del curso presentándose a la hora y se queda hasta que finaliza la consulta y/o en las sesiones clínicas.	No viene todos los días según el calendario del curso (hace cambios de fechas), pero se presenta a la hora y se queda hasta que finaliza la consulta y/o en las sesiones clínicas.	Viene todos los días según el calendario del curso, pero algunos días llega tarde o se marcha antes de la hora de finalización de la consulta.	No viene todos los días según el calendario del curso (hace cambios de fechas). Algunos días llega tarde o marcha antes de la hora de finalización de la consulta.	Algunos días no viene a las prácticas	
Actitud en las consultas	Excelente conducta profesional y grado de madurez. Muestra respeto e interés por los pacientes y su entorno.	Buena conducta profesional y grado de madurez. Muestra respeto e interés por los pacientes y su entorno.	Regular conducta profesional y grado de madurez. Muestra respeto, pero poco interés por los pacientes y su entorno. Se despista fácilmente.	Regular conducta profesional y grado de madurez. Muestra poco interés por los pacientes y su entorno. Se muestra ausente en consulta	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas	
Participación e integración en el equipo	Se muestra participativo con el resto del equipo. Respeta a los compañeros. Se comunica de forma clara.	Se muestra participativo con el resto del equipo. Respeta a los compañeros. Le cuesta comunicarse.	Muestra poco interés por el resto de los compañeros del equipo. Poca participación e integración.	Muestra severas carencias en la participación con el resto de los compañeros. Se aísla para no interactuar con otros miembros del equipo.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas	
Progresión en los conocimientos	Identifica las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias y se cuestiona opciones diagnósticas y elabora una conducta a seguir.	Tiene algunas dificultades para identificar las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias, pero una vez identificados se cuestiona opciones diagnósticas y elabora una conducta a seguir.	Tiene bastantes dificultades para identificar las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias), pero una vez identificados se cuestiona opciones diagnósticas y elabora una conducta a seguir.	No identifica las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias) ni elabora una conducta a seguir.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas	
Progresión de las habilidades	Plantea las exploraciones o tratamientos más adecuados teniendo en cuenta el riesgo/beneficio. Conoce las limitaciones de las pruebas.	Tiene algunas dificultades para plantear las exploraciones o tratamientos más adecuados según el riesgo/beneficio. Conoce las limitaciones de las pruebas.	Tiene bastantes dificultades para plantear las exploraciones o tratamientos más adecuados según el riesgo/beneficio. Le faltan conocimientos sobre las limitaciones de las pruebas.	No conoce las exploraciones o tratamientos más adecuados según el riesgo/beneficio. Le faltan bastantes conocimientos sobre las limitaciones de las pruebas.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas	
SUMA valoración	25	20	15	10	5	



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
INFORMACIÓN

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

CONCEPTOS [DIMENSIONES] EN LA RÚBRICA

1. Asistencia y puntualidad

2. Actitud en las consultas

3. Participación e integración en el equipo

4. Progresión en los conocimientos

5. Progresión de las habilidades

Valorar no solo **conocimientos**, sino también **habilidades y actitudes**.

CONCEPTO	5 puntos	2 puntos	1 punto
Asistencia y puntualidad	Viene todos los días según el calendario del curso presentándose a la hora y se queda hasta que finaliza la consulta y/o en las sesiones clínicas.	No viene todos los días según el calendario del curso (hace cambios de fechas). Algunos días llega tarde o marcha antes de la hora de finalización de la consulta.	Algunos días no viene a las prácticas
Actitud en las consultas	Excelente conducta profesional y grado de madurez. Muestra respeto e interés por los pacientes y su entorno.	Regular conducta profesional y grado de madurez. Muestra poco interés por los pacientes y su entorno. Se muestra ausente en consulta	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas
Participación e integración en el equipo	Se muestra participativo con el resto del equipo. Respeta a los compañeros. Se comunica de forma clara.	Muestra severas carencias en la participación con el resto de los compañeros. Se aísla para no interactuar con otros miembros del equipo.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas
Progresión en los conocimientos	Identifica las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias y se cuestiona opciones diagnósticas y elabora una conducta a seguir.	No identifica las situaciones relacionadas con los conocimientos teóricos, entrevista clínica: malas noticias) ni elabora una conducta a seguir.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas
Progresión de las habilidades	Plantea las exploraciones o tratamientos más adecuados teniendo en cuenta el riesgo/beneficio. Conoce las limitaciones de las pruebas.	No conoce las exploraciones o tratamientos más adecuados según el riesgo/beneficio. Le faltan bastantes conocimientos sobre las limitaciones de las pruebas.	Muestra una actitud de desinterés por sus prácticas

Análisis del contacto precoz de los estudiantes de medicina con el sistema sanitario

Ramón Miralles, Mariano Sentí, Luisa García, Jesús Escribano, Nuria Orfila, Josep E. Baños

Introducción. Se presentan los resultados de una experiencia sobre contacto precoz con la realidad asistencial en forma de una asignatura denominada 'Prácticas de Grado', que se cursa en primer, segundo y tercer curso del grado conjunto de medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona y de la Universitat Pompeu Fabra.

Sujetos y métodos. Se solicitó a los estudiantes que habían cursado las asignaturas en primer, segundo o tercer curso su opinión voluntaria y anónima sobre la asunción de sus principales objetivos y competencias, y su grado de satisfacción sobre los aspectos generales y de organización. Se realizó un análisis comparativo por cursos y por la importancia de la figura del tutor (médico/a o enfermera/o) en cada una de las situaciones.

Resultados. Participaron 124 estudiantes. Globalmente, una amplia mayoría consideraba que los objetivos educativos y las competencias se habían alcanzado de forma satisfactoria. Según el ítem valorado, las respuestas 'completamente de acuerdo' y 'de acuerdo' oscilaron entre el 60,5% y el 94,4%. No se observaron diferencias significativas entre cursos, excepto en la pregunta referida a la competencia de modelos de relación clínica, donde los estudiantes de tercer curso dieron valores inferiores ($p < 0,05$). Respecto al grado de satisfacción, fue elevado en general (rango de medias: 7,03-8,28), excepto en el ítem de 'horario'. Los estudiantes de tercer curso puntuaron de forma inferior respecto a los ítems 'atención de los tutores' ($p < 0,01$), 'aprendizaje' ($p < 0,01$) y 'experiencia vital' ($p < 0,01$). Respecto a los tutores, no se observaron diferencias significativas en ninguno de los factores, excepto en 'comprensión de otras profesiones sanitarias'.

Conclusiones. Se concluye que los estudiantes que cursaron las asignaturas mostraron una opinión favorable y una satisfacción razonable, sin grandes diferencias dependiendo del curso o del tutor asignado.

Palabras clave. Competencias transversales. Contacto precoz. Educación médica. Evaluación. Profesionalismo.

An analysis of early contact of medical students with health care system

Introduction. The paper reports the results of an experience considering the early contact of medical students with medical care in the joint degree of Medicine of Universitat Autònoma de Barcelona and Universitat Pompeu Fabra. Students follow the subject 'Prácticas de Grado' in the first, second and third academic year.

Subjects and methods. Students who had completed the subject in first, second and/or third year were asked to complete voluntarily and anonymously a questionnaire about their opinion on how educative objectives and competences were achieved, as well as on their satisfaction of general and organizational aspects of the subjects. Later, a comparative analysis was performed considering the students' scores by academic year and tutor (physician or nurse).

Results. One hundred and twenty four students participated. Most of them considered that educative objectives and competences were achieved. Considering each item, the answers 'I fully agree' and 'I agree' ranged from 60.5% to 94.4%. No differences were observed among students of different years, except in the question regarding the models of clinical relationship where third-year students gave the smallest values ($p < 0.05$). They were also highly satisfied with general and organizational aspects (range of means: 7.03-8.28), except in 'timetable' item (6.25). Third-year students scored higher than their peers the items 'tutor supervision' ($p < 0.01$), 'learning' ($p < 0.01$) and 'vital experience' ($p < 0.01$). Regarding the comparisons by tutors, no differences were seen with the exception of other health professionals'.

Conclusions. It is concluded that students who completed the subjects reported high scores regarding their opinion of the reaching the educational objectives and competences. No great differences were seen when compared by academic year or tutor.

Key words. Communication skills. Early contact. Evaluation. Generic competences. Medical education. Professionalism.

Departamento de Medicina; Unidad Docente del Parc de Salut Mar; Facultad de Medicina; Universitat Autònoma de Barcelona (R. Miralles); Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud; Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida; Universitat Pompeu Fabra (M. Sentí, J.E. Baños); Unidad de Formación Continuada del Parc de Salut Mar (L. García, J. Escribano, N. Orfila); Barcelona, España.

Correspondencia:
Dr. Josep Eladi Baños Díez.
Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud.
Universitat Pompeu Fabra, Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona.
Doctor Aiguader, 88. E-08003 Barcelona.

Fax:
+34 933 160 865.

E-mail:
josepeladi.banos@upf.edu

Agradecimientos:
F. Blanco, J. Cánovas, E. del Collado, S. García, C. Fariols (Hospital de l'Esperança); S. Cordero, C. Crespo, M.M. Forner, C. Hernández, C. Hidalgo, M.J. Ligor, L. Martínez, P. Navarro (Hospital del Mar); A. Boix, N. Calderín, M. Hernández, A. Maré, C. Masip, M.J. Robles, C. Roqueta, A. Rodríguez, N. Saavedra, G. Vallecillo, S. Libero (Centre Fórum); L. Crespo, V. Iglesias, N. López (Centre Emili Mira); A. Bassa, A. Clara, A. Gurt, O. Peral, M.L. Pérez (CAP Vila Olímpica); N. Amorós, X. Rodríguez, M.J. Ribó, J.M. Verdú (CAP Sant Martí); M. Anoro, P. Sancho, M. Sánchez (CAP Besòs); A. Blanch, S. Moreno, M. Porta, S. Rivas (CAP Llarder); J.M. Bellmart, F. Barbosa, C.L. López, C. Izard, E. Tarradas (CAP Barceloneta).

Conflicto de intereses:
No declarado.

Competing interests:
None declared.

© 2015 FEM



Conclusiones. Se concluye que los estudiantes que cursaron las asignaturas mostraron una opinión favorable y una satisfacción razonable, sin grandes diferencias dependiendo del curso o del tutor asignado.





II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
INVESTIGACIÓN

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

AGRADECIMIENTOS

Estudiantes



Universidades y CSU

Pioneras y/o con programa MFyC

Tutoras/res Clínicas/os y CSU

Profesorado universitario



Universitat
de Girona

Sociedad

Sociedades Científicas: AMFE-semFYC y federadas

Servicios Públicos de Salud

Pacientes/Ciudadanos



II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE
ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
FEDERACIÓN

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria





II Conferencia
de Académicos/as
de AMFE



Facultad
de Medicina

UAM
Universidad Autónoma
de Madrid

AMFE ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
1988

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria