



Asignatura: Rotación en Medicina de Familia

Cuaderno de Prácticas Clínicas

**Unidad Docente de Medicina de Familia**  
**Facultad de Medicina**  
**[medicina.familia@uam.es](mailto:medicina.familia@uam.es)**

## Asignatura: Rotación en Medicina de Familia

### CUADERNO DE PRÁCTICAS CLÍNICAS



**Apellidos y nombre del alumno:** \_\_\_\_\_

**Fechas de la rotación:** del \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

**Profesor/Tutor responsable:** \_\_\_\_\_

**Centro de Salud Universitario:** \_\_\_\_\_

Es posible que algunos de estos datos sean tratados y/o publicados dentro de un proyecto de investigación y siempre con fines de mejora o de innovación docente. La confidencialidad de tus opiniones siempre estará garantizada ya que todos los datos en caso de ser utilizados se tratarían de forma totalmente anónima.

**¿Autorizas a utilizar los datos con fines de mejora e innovación docente? Marcar con una X a la derecha del SI o del NO, según tu preferencia.**

SI  NO

### Protocolo Compromiso de confidencialidad destinado a alumnos

Según Orden SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud.

D. .... con DNI/NIF/NIE  
..... tiene la condición de personal en formación en régimen de alumnado en el Centro Sanitario ..... como:

- Alumno universitario de Grado:  Medicina  Farmacia  Odontología  Enfermería  Fisioterapia  Terapia Ocupacional  Logopedia  Podología  Óptica-optometría  Dietista-nutricionista  Otros titulados universitarios.
- Estudiantes universitarios de post-grado/investigadores:  
 Master  Doctorado  Título propio  Investigador
- Estudiantes de formación profesional de la familia sanitaria:  
 Técnico de grado medio en:  
.....  
 Técnico de grado superior en:  
.....

Declara que,

1. Reconoce que los pacientes tienen derecho al respeto de su personalidad, dignidad humana e intimidad y a la confidencialidad de toda la información relacionada con su proceso.
2. También reconoce que los pacientes tienen derecho a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización.
3. De acuerdo con el artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, reconoce que tiene el deber de mantener secreto respecto a la información a la que acceda en el desarrollo de su actividad, comprometiéndose a prestar el máximo cuidado y confidencialidad en el manejo y custodia de cualquier información/documentación durante su periodo formativo y una vez concluido el mismo.
4. Reconoce que no procede transferir, duplicar o reproducir todo o parte de la información a la que tenga acceso con motivo de su actividad en el Centro, no pudiendo utilizar los datos proporcionados por el mismo para finalidades distintas a la formación, o aquellas otras para las que fuera autorizado por la dirección del Centro.
5. Conoce y acepta el Protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos relacionados con las Ciencias de la Salud.
6. Está enterado de que es responsable personal de acatar el deber de confidencialidad y de que su incumplimiento puede tener consecuencias penales, disciplinarias o incluso civiles.

Por todo ello se compromete a que su conducta en el Centro Sanitario se adecue a lo previsto en los apartados anteriores de esta declaración responsable, que se suscribe y se incorpora al Cuaderno de Prácticas Clínicas,

En ....., a ..... de ..... de .....  
(fecha del inicio de la rotación)

Fdo.:

**Tarea 1. El alumno participará en la atención clínica de los siguientes cuadros (primero como observador y posteriormente como realizador de forma tutorizada).**

<b>Problema</b>	<b>Como observador (SI/NO) marcar lo que proceda</b>	<b>Como realizador de forma supervisada (SI/NO) marcar lo que proceda</b>
Infección respiratoria aguda alta.		
Infección respiratoria aguda baja.		
Disnea.		
Síndrome febril.		
Dolor torácico.		
Dolor abdominal.		
Dolor articular (incl. traumatismos)		
Dolor lumbar.		
Cefalea.		
Edema de miembros inferiores uni o bilateral.		
Cambios del estado mental.		
Mareo.		
Lesiones cutáneas		
Ansiedad. Depresión		
Síntomas urinarios agudos.		
Heridas.		
Factores de riesgo cardiovascular y prevención de la enfermedad coronaria y cerebrovascular.		
Artrosis		
Asma. Epec.		
Insuficiencia cardíaca		
Valoración de resultados de pruebas		
Evaluación inicial de un problema social.		
Paciente con enfermedad avanzada.		

**Tarea 2. El estudiante participará en la actuación preventiva ante los siguientes problemas (primero como observador y posteriormente como realizador de forma tutorizada).**

<b>Problema</b>	<b>Como observador (SI/NO) marcar lo que proceda</b>	<b>Como realizador de forma supervisada (SI/NO) marcar lo que proceda</b>
Abuso de sustancias: tabaco		
Abuso de sustancias: alcohol		
Prevención del cáncer ginecológico. Consejo		
Prevención del cáncer de colon. Consejo		
Prevención de la cardiopatía coronaria. Consejo		
Cribado de depresión.		
Atención al anciano. Detección deterioro cognitivo. Caídas.		
Consejos en la menopausia.		
Cribado de diabetes mellitus, e HTA.		
Prevención y detección precoz de las ETS.		
Vacunaciones.		
Consejo prenatal.		
Planificación familiar.		
Paciente con enfermedad avanzada.		

### **Tarea 3. Preparación, redacción y presentación de un caso clínico observado en Medicina de Familia.**

Los apartados que ha de contener tanto la redacción del caso (cuyo resumen escueto se incluirá en este cuaderno) como su presentación pública serán los siguientes:

- **INTERES PARA MEDICINA DE FAMILIA ASI COMO PARA EL CUIDADO COMPARTIDO DEL PACIENTE CON OTRAS ESPECIALIDADES.**
- **PRESENTACION DEL CASO.**
- **DESARROLLO DEL CASO.**
- **CONTEXTO BIOPSIOSOCIAL Y FAMILIAR DEL PACIENTE Y ENTREVISTA CLÍNICA.**
- **CONCLUSIÓN DEL CASO.**
- **BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS UTILIZADOS.**

La extensión máxima del resumen del caso que se incluirá en el cuaderno será de 1 folio.

#### **Tarea 4. NARRATIVA “SER MEDICO”.**

Recordarás que en la asignatura Inmersión en la Práctica Clínica en primer curso se os solicitó escribir una pequeña narración sobre lo que significaba para vosotros “ser médico”. Han pasado cinco años y nos gustaría saber que significa para ti, hoy, lo que es ser médico y en que ha cambiado tu percepción en estos años. Te pedimos que escribas a continuación tus impresiones (máximo 500 palabras, Arial 12).

## Tarea 5. COMENTARIOS DEL ESTUDIANTE ACERCA DE LA ROTACIÓN (TAREA NO EVALUABLE)

**Centro de Salud Universitario:**

**TUTOR:**

**Valoración global de la rotación**

**muy buena  
deficiente**                       **buena**                       **mejorable**                     

**Aspectos positivos**

**Aspectos negativos**

**Otros comentarios**