

# I SEMINARIO INNOVACION DOCENTE

DEPARTAMENTO MEDICINA CLINICA UMH  
22/FEBRERO/2022

# PATOLOGIA MEDICO-QX DEL APARATO DIGESTIVO

- **“Método de aprendizaje inversivo (Flipped learning) en Patología Médica del Aparato Digestivo”**

- Prof. Rodrigo Jover
- Prof. E. De Madaria
- Prof. M<sup>a</sup> Dolores Picó
- Prof. Antonio Martínez Egea



- “Método de aprendizaje inversivo (Flipped learning) en Patología Médica del Aparato Digestivo”

## METODOLOGIA PROYECTO PILOTO

### 1. GRABACION CLASE Y ACCESO ONLINE

- Camtasia
- Campus UMH
- Breve cuestionario de evaluación de conocimientos

### 2. CLASE PRESENCIAL: WOOCLAP

- Clase
- Preguntas comentadas

### 3. ENCUESTA SATISFACCION

# POLIPOS DEL TUBO DIGESTIVO

Rodrigo Jover  
Servicio de Medicina Digestiva  
Hospital General Universitario de Alicante

wooclap

Presentación

Votos 1 / 19

Mensajes

Salir

94



Rodrigo Joaquín Jover Martínez está presentando

PowerPoint ribbon: ARCHIVO, INICIO, INSERTAR, DISEÑO, TRANSICIONES, ANIMACIONES, PRESENTACIÓN CON DIAPOSITIVAS, REVISAR, VISTA. Includes options like Pegar, Nueva diapositiva, Restablecer, Sección, Fuente, Párrafo, Organizar, Estilos rápidos, Relleno de forma, Contorno de forma, Efectos de forma, Buscar, Reemplazar, Seleccionar.

Slide navigation pane showing slides 3 through 9.

Wooclap poll interface. Question: ¿Cuál es falsa respecto a los pólipos de colon? Options and results:

Opción	Descripción	Porcentaje	Votos
1	Los tipos histológicos más frecuentes son adenomas y pólipos serrados	9%	7
2	Los pólipos serrados más frecuentes son los pólipos hiperplásicos	16%	12
3	Los adenomas están más avanzados si tienen displasia	51%	39
4	La mayoría de ellos no progresan a CCR	9%	7
5	Un 20-25% de personas mayores de 50 años tienen pólipos de colon	14%	11

wooclap Presentación Votos 9 / 19 Mensajes 100% Salir 76 / 94

# PATOLOGIA MEDICO-QX DEL APARATO DIGESTIVO

- “Método de aprendizaje inversivo (Flipped learning) en Patología Médica del Aparato Digestivo”

INNOVACION DOCENTE.pptx - PowerPoint

AR DISEÑO TRANSICIONES ANIMACIONES PRESENTACIÓN CON DIAPOSITIVAS REVISAR VISTA RODRIGO JOVER MARTINEZ

Diseño - Restablecer Sección - itivas Fuente Párrafo Dibujo Estilos rápidos Organizar Estilos rápidos Relleno de forma - Contorno de forma - Efectos de forma - Buscar Reemplazar - Seleccionar - Edición

Excel Archivo Edición Ver Insertar Formato Herramientas Datos Ventana Ayuda

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Compartir

	A	B	C	D	E	F
1	Nombre de usuario		Nombre	Apellido	Email	Q2 (1 pts)
2	1 Albertos Olga (olga.albertos@goum.umh.es)	Olga	Albertos		olga.albertos@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
3	2 ALFONSO GARCIA CARMEN BARBARA (carmen.alfonso@goum.umh.es)	CARMEN BARBARA	ALFONSO GARCIA		carmen.alfonso@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
4	3 Antolinés Altana (altana.antolinés@goum.umh.es)	Altana	Antolinés		altana.antolinés@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
5	4 Antonio Asencio Trigueros (antonio.asencio@goum.umh.es)	Antonio	Asencio Trigueros		antonio.asencio@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
6	5 Antonio Tarraga Ruiz (antonio.tarraga@goum.umh.es)	Antonio	Tarraga Ruiz		antonio.tarraga@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
7	6 Antón López Clara (clara.anton01@goum.umh.es)	Clara	Antón López		clara.anton01@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
8	7 Armeñgal Garcia María (maria.armeñgal@goum.umh.es)	María	Armeñgal Garcia		maria.armeñgal@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
9	8 Bernad Asencio Elena (elena.bernad@goum.umh.es)	Elena	Bernad Asencio		elena.bernad@goum.umh.es	V - 5% CCR, 45% pólipos de colon; 50% colonoscopia norm.
10	9 Blasco Francisco (francisco.blasco05@goum.umh.es)	Francisco	Blasco		francisco.blasco05@goum.umh.es	/

NOTAS COMENTARIOS 81%

Añadir personas

Buscar a gente

En la llamada

Luis Manuel Hernand... (Tú)

Adriana Lopez Pineda

Esther Caparros Cayuela

Eva

Felix Gutierrez Rodero Anfitrión de la reunión

Francisca Sivera Mascaró

Francisco Javier Fernand...

Jose Antonio Quesada Ri...

Jose Manuel Ramos Rincon

Jose Miguel Seguí Ripoll

Maria Cleofe Fernandez A...

Maria Concepcion Carrat...

Tú

Maria Isabel Betloch Mas

Esther Caparros Cayuela

Felix Gutierrez Rodero

Sergio Padilla Urrea

Jose Miguel Seguí Ripoll

Maria Concepcion Carr...

13 más

6 SATISFACCIÓN PROYECTO PILETO

- 1. ADECUACIÓN DEL CONTENIDO
- 2. CALIDAD DE LA INFORMACIÓN
- 3. METODOLOGÍA

7

8

9

10

11

12

13

Ya no puedes votar

Califica de 1 a 5 (1: completamente en desacuerdo; 5: completamente de acuerdo) t...

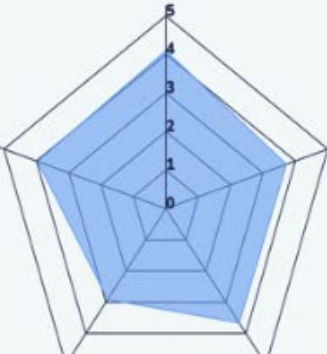
Me ha parecido muy interesante

Creo que facilitará un mejor aprendizaje de la materia

Me parece mejor que las clases magistrales tradicionales o los s

Me gustaría que todas las clases de la asignatura siguieran este formato

Me va a suponer más esfuerzo



Navigation icons: back, forward, search, and a blue circle with '86'.

Navigation icons: up, down, and right arrows.

wooclap Presentación Votos 16 / 19 Mensajes 100% Salir 86 / 94

Control bar with icons for microphone, screen, chat, hand, and other controls.

# DERMATOLOGIA

## "Dermo-cápsulas"

Prof. Isabel Betlloch  
Prof. José Bañuls

### OBJETIVO

- Creación de **8 vídeos de corta duración** (cápsulas) con **situaciones reales de la práctica clínica diaria**, a partir de dos motivos de consulta :
  - ▣ **Paciente que consulta por prurito**
  - ▣ **Paciente que consulta por una erupción en la piel**



# METODOLOGÍA

- Creación de los guiones y contenidos
- Grabación de los vídeos
- Edición y producción

## 1) Fase de preproducción: contenidos

Dos motivos de consulta con creación de 4 vídeos por cada

### 1) Paciente que consulta por prurito

- Escenario diagnóstico 1: **Escabiosis**
- Escenario diagnóstico 2 : **Urticaria aguda**
- Escenario diagnóstico 3: **Eczema agudo**
- Escenario diagnóstico 4: **Dermatitis atópica**

### 2) Paciente que consulta por una erupción

- Escenario diagnóstico de erupción eritematodescamativa: **Psoriasis**
- Escenario diagnóstico de erupción vesiculosa: **Herpes zóster**
- Escenario diagnóstico de erupción ampollosa. **Penfigoide ampollosa**
- Escenario diagnóstico de lesiones papulovesiculosas: **Tiña**



# 1) Guión y contenido

Responsables de cada vídeo. Creación ficha con:

## 1) ESCENARIO Y PACIENTE

- Personajes y actores implicados
- Ámbito: Tipo de consulta,..
- Material necesario: camila, microscopio... etc

2) **GUIÓN DETALLADO** como una obra teatral con un contenido mínimo: motivo de consulta, antecedentes, exploración... etc

3) **IMÁGENES A SELECCIONAR:** archivo fotográfico

## Ejemplo de ficha: Escabiosis

### 1) ESCENARIO Y PACIENTE

**Personajes :** proponer candidatos

- Actor principal: paciente de 20 años
- Actores secundarios: su madre
- Personal sanitario: un médico
- Ámbito: consulta de Urgencias
- Material necesario: material habitual de consulta, Dermatoscopio, etc

### 2) GUIÓN DETALLADO

3) **IMÁGENES A SELECCIONAR:** (archivo fotográfico)

- Lesiones específicas de escabiosis. Surcos, vesículas acarinas
- Lesiones inespecíficas por rascado
- Imagen de dermatoscopia típica

### 4) DIAPOSITIVA FINAL CON MENSAJES CLAVE



## RESULTADO

- Se han creado los 8 vídeos
- Se han utilizado en los seminarios de Dermatología
- Se están utilizando en Talleres Integrados II y en Podología
- Se han presentado en el congreso Edunovatic
- Se prevé ampliar el proyecto con nuevos vídeos con otros supuestos motivos de consulta

# "Vídeos sobre elaborar Trabajo Fin de Máster (AP)"

## ATENCION PRIMARIA

-Prof. Jose A. Quesada; Prof. Vicente Gil;  
Prof. Concepción Carratalá; Prof. Adriana López



# Realización



Servicio  
Innovación  
Planificación  
Tecnológica

[sipt@umh.es](mailto:sipt@umh.es)

# Realización

VIDEO 1: Presentación general del TFM  
VIDEO 2: Sobre estructura y contenidos  
VIDEO 3: Sobre la presentación oral del TFM



Marzo 2021

Estructura

Guion final  
de cada video

16 abril 2021



# Realización

VIDEO 1: Presentación general del TFM  
VIDEO 2: Sobre estructura y contenidos  
VIDEO 3: Sobre la presentación oral del TFM



Marzo 2021

Estructura

Guion final  
de cada video

16 abril 2021



20 enero 2022  
Finalizados

4 noviembre 2021  
Primer video

TRABAJO FIN DE MÁSTER (674\_MUIAP A Distancia Máster Atención Primaria Curso 2021/2022)

- Participantes
- Insignias
- Calificaciones
- Información general
- CALENDARIO
- GUÍAS
- VIDEOS DE APOYO TFM

## GUÍAS

- Restricciones** No disponible hasta que:
- Después de 1 de febrero de 2022, 09:00
  - Antes de 6 de septiembre de 2022, 09:00

- Guía de alumno
- GUÍA TFM

ES MUY IMPORTANTE QUE EL ALUMNADO LEA LA GUÍA TFM Y VISUALICE LOS VIDEOS. En esta guía están resueltos todos los puntos para la realización del TFM.

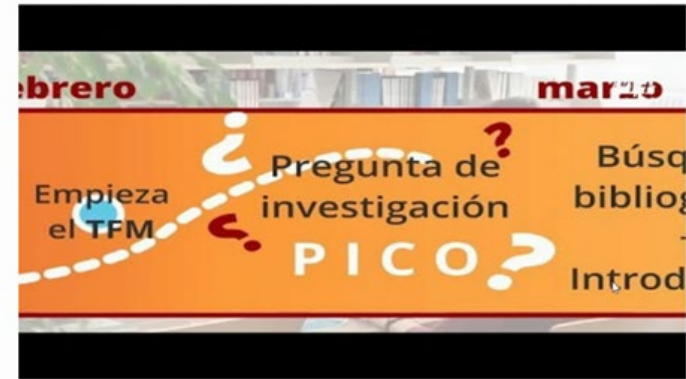
- 01-PRESENTACIÓN GENERAL DEL TFM
- 02-ESTRUCTURA Y CONTENIDOS DEL TFM
- 03-SOBRE LA PRESENTACIÓN ORAL

Presentación general TFM (2:38 min)

Estructura y contenido (3:15 min)

Presentación oral (1:16 min)

## Presentación general TFM (2:38 min)



<https://www.youtube.com/watch?v=qwN05wVYB4M>

<https://www.youtube.com/watch?v=qwN05wVYB4M>

<https://www.youtube.com/watch?v=kmnjsuNIJn8>

<https://www.youtube.com/watch?v=ixsV5TKKrD0>

los enlaces a los 3 videos



**“Libro de utilidad de la investigación Traslacional para el estudiante de Grado en Ciencias de la Salud”**  
**Asignatura: Investigación Traslacional**  
**Prof. Concepción Carratala**

## Bloques de contenidos asignatura

### 1. INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL Y MÉTODO CIENTÍFICO ▾

Introducir al alumno en los conceptos fundamentales de la investigación traslacional imprescindibles en el trabajo del futuro médico/a (resto de profesionales de la salud). Conocer y entender el proceso del método científico aplicado a la investigación básica y clínica centrada en el paciente.



### 2. DISEÑOS EPIDEMIOLOGICOS. TIPOS DE ESTUDIOS. ▾

Conocer los diseños epidemiológicos más habituales en la investigación biomédica, el nivel de evidencia y la aplicabilidad de sus resultados para los pacientes



### 3. FUENTES DE INFORMACIÓN SANITARIA. SESGOS. NIVELES DE EVIDENCIA ▾

Conocer las principales fuentes de información en investigación. Principales sesgos en los estudios de investigación.



### 4. MÉTODOS BIOESTADÍSTICOS ▾

Conocer los principales métodos estadísticos aplicados en la investigación biomédica e investigación basada en la práctica clínica, centrados en resultados en salud para los pacientes.



### 5. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y PUBLICACIÓN EN REVISTAS CIENTÍFICAS ▾

Conocer los productos finales de una investigación científica y su publicación en revistas.



### 6. ENTIDADES INVESTIGADORAS, ASPECTOS ÉTICOS Y FINANCIACIÓN ▾

Conocer las principales entidades investigadoras, la ética en la investigación y las fuentes de financiación



# Capítulos del libro

1. Investigación Traslacional.
2. Objetivos y etapas de la Investigación Traslacional.
3. Epidemiologica clínica y Medicina basada en la evidencia (MBE).
4. Método científico y plan de investigación.
5. Tipos de estudio de investigación.
6. Revisiones sistemáticas.
7. Bioestadística básica.
8. Aspectos éticos de la investigación.
9. Herramientas para la transferencia de la investigación
10. Elaboración del protocolo de estudio
11. Presentación de resultados de investigación.
12. Difusión y publicación de los resultados de investigación.
13. Interpretación de resultados en la practica clínica.
14. Anexos.

Utilidad de la investigación  
traslacional para el estudiante  
de Ciencias de la Salud



Concepción Carratalá Munuera  
Jose Antonio Quesada Rico  
Adriana López Pineda



# “Repositorio virtual interactivo de casos clínicos basado en aprendizaje por resolución de problemas dirigido a alumnos de Talleres Integrados III y Rotatorio Clínico en Medicina”

- Prof. Sergio Padilla Talleres Integr. III
- Prof. Mar Masiá -Rotatorio Clínico en Medicina I y II
- Prof. Fco. López García



DEPARTAMENTO DE  
MEDICINA CLÍNICA

I Convocatoria de Acciones de Innovación y Mejora Docente para el curso 2020/2021.

Repositorio virtual interactivo de casos clínicos basado en aprendizaje por resolución de problemas dirigido a alumnos de Talleres Integrados III y Rotatorio Clínico en Medicina. S Padilla, M Masiá, F López.

## Desglose de operaciones

- Definición de secciones y subsecciones y modelado de datos.
  - Creación de BD con modelos de datos.
  - Creación de relaciones y claves principales.
  - Creación de procedimientos y disparadores.
  - Creación de **back-end**
    - a. Gestión de casos (CRUD)
      - i. Relación entre secciones.
      - ii. Relación de puntuación.
      - iii. Creación de campos por defecto.
      - iv. Asignación de diagnóstico.
        - 1. Creación de diagnóstico real y falsos
      - v. Creación de Feedback
    - b. Creación de directorio de componentes adicionales como imágenes, videos, documentos,...
    - c. Gestión de galería de medios.
  - Creación de **front-end**
    - a. Selección de caso
    - b. Navegación por secciones
    - c. Cálculo de tiempo
    - d. Almacenamiento de opciones elegidas
    - e. Cálculo de puntos
    - f. Selección de diagnóstico
    - g. Mostrar resultado y Feedback
  - Creación del administrador de casos
  - Testeo y comprobación
- Coste final estimado **1.350 € (IVA Incluido)**

Repositorio virtual interactivo de casos clínicos basado en aprendizaje por resolución de problemas dirigido a alumnos de Talleres Integrados III y Rotatorio Clínico en Medicina. *S Padilla, M Masiá, F López.*

**El aplicativo (prototipo) está alojado en un servidor libremente accesible a través:**

- **Perfil alumno:**
  - <https://medicproject.es/>
- **Perfil profesor/administrador:**
  - <https://medicproject.es/admin/>

Repositorio de casos Clínicos Departamento Medicina Clínica UMH



# Repositorio de casos Clínicos Departamento Medicina Clínica UMH

- Historial del Paciente
- Revisión de los sistemas
- Examen Físico
- Test diagnósticos
- Imagen diagnósticas
- Consultas
- Diagnóstico

Mujer de 38 años con dolor en flanco derecho y fiebre de 38.5°C

- Bioquímica
- Hematología
- Microbiología
- Anatomía Patológica
- Inmunología

Caso: Dr. Padilla

# Repositorio de casos Clínicos Departamento Medicina Clínica UMH

- Historial del Paciente
- Revisión de los sistemas
- Examen Físico
- Test diagnósticos
- Imagen diagnósticas
- Consultas
- Diagnóstico

- Pielonefritis aguda derecha con obstrucción urinaria
- Pancreatitis aguda
- Cistitis
- Absceso hepático

**CORRECTO**  
PUNTUACION: 520

Caso: Dr. Padilla

Repositorio virtual interactivo de casos clínicos basado en aprendizaje por resolución de problemas dirigido a alumnos de Talleres Integrados III y Rotatorio Clínico en Medicina. S Padilla, M Maslá, F López.

Caso clínico ejemplo

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Respuestas	¿Aprobado (punto por resolución) (Puntos, 50%)	Procentaje (100% hasta 1.000)
Primary pathology	History of Presenting Illness	¿Cuándo se inició esta patología? ¿cómo se sintió?		Mujer de 36 años con dolor en flanco derecho, vómitos y fiebre de 38.5°C.	obligatorio	100
Patient history	History of Presenting Illness	¿Cuáles fueron los síntomas iniciales?		Los síntomas aparecieron hace 3 días. Ha presentado fiebre intermitente con escalofríos acompañados de náuseas.	1	100
Patient history	History of Presenting Illness	¿Qué le sirvió de ayuda?		Lo he estado pensando y de principio no lo relaciono con nada.	1	70
Patient history	History of Presenting Illness	Características del dolor		Es un dolor de tipo intermitente (8/10) en zona anterior derecha, constante y que no cambia con los movimientos.	1	80
Patient history	History of Presenting Illness	¿Otras patologías?		No tengo ni los ni diabetes.	1	80
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Nauseas y en algunos momentos vómitos no fermentados. Algunos episodios de diarrea, sin.	1	90
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Una semana antes de aparecer el cuadro actual, tenía un día de fiebre alta, pero se resolvió de forma completa.	1	65
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Algo de cansancio cuando me estoy la fiebre.	1	50
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		No.	0	90
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Soy diabética (diabetes tipo 1) desde los 14 años de edad.	1	100
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Nunca he tenido ni diabetes.	1	70
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		No, no he fumado nunca.	0	10
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		Prostata y anticonceptivos orales.	1	80
Patient history	History of Presenting Illness	Síntomas asociados		En una ocasión me dio una "gacorda" al tomar amoxicilina.	1	100
Patient history	Family history	¿Tiene algún familiar con cáncer?		Nunca he tenido ni cáncer.	0	90
Patient history	Family history	¿Alguno de su familia ha padecido de algún tipo de cáncer en etapas precoces?		No.	0	90
Patient history	Family history	¿Hay historia de enfermedades renales en su familia?		No.	0	80
Patient history	Psychosocial history	¿Describe su estado de vida y estado vital?		Vivo en la ciudad. Hago una vida normal.	0	20
Patient history	Psychosocial history	¿Está en su país?		No, trabajo de programación de software.	0	20
Patient history	Psychosocial history	¿Qué es su estado civil?		Divorciada.	0	10
Patient history	Psychosocial history	¿Tiene hijos/as con personas de su misma sexo?		No.	1	20
Patient history	Psychosocial history	¿Tiene hijos/as?		No.	1	20
Patient history	Psychosocial history	¿Tiene hijos/as?		Solo los feces del sistema urinario que a veces "saludables" aparecen en el momento de los movimientos.	1	20

- Antes de implementarlo se necesitaría más trabajo de desarrollo del aplicativo
  - Ampliar opciones
  - Introducir casos en el sistema
  - Módulo de clasificación de casos, por curso, asignatura, complejidad, etc...
  - Probarlo en alumnos y detectar errores
- Integración en la WEB / Campus de la UMH
- Autenticación centralizada

# “Entrenamiento en la entrevista clínica y exploración física con paciente simulado y estandarizado”

## -Talleres Integrados II y Patología General

Profesores: J.Manuel Ramos Rincón; Reyes Pascual Pérez; Juan Jorge Peris García; Mónica Romero Nieto; M<sup>a</sup>Teresa Sempere Selva; J.Miguel Seguí Ripoll; Sergio Reus Bañuls; Vicente Giner Galvañ; Fco. López García y Carlos Pérez Barba



The screenshot displays a course management system interface. On the left, a sidebar menu lists various course components under the heading "TALLERES INTEGRADOS II (1935\_GM Presencial Curso 2020/2021)". The main area shows a list of activities with their completion status indicated by checkboxes.

Actividad	Estado
Taller de Imágenes Médicas - Años anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuestionario de evaluación de practicas de semiología y pruebas complementarias	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuestionario de evaluación historia clínica, exploración y pruebas complementarias	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuestionario de evaluación historia clínica, exploración y pruebas complementarias	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuestionario de evaluación historia clínica, exploración y pruebas complementarias	<input checked="" type="checkbox"/>
Taller de Medicina + Caso clínico de la Semana	
Asistencia al Taller de Medicina (Tarde)	<input checked="" type="checkbox"/>
Respuestas al caso de la semana	<input checked="" type="checkbox"/>
Taller de simulación de Casos clínicos	
Asistencia Taller simulación de casos clínicos	<input checked="" type="checkbox"/>
Formulario de historia clínica	<input checked="" type="checkbox"/>
Entrega de las Historias clínica del taller de casos clínicos	<input checked="" type="checkbox"/>
Sólo se admitirán entregas en formato PDF.	
Visualización de vídeos de entrevistas clínicas	
Videos Entrevistas Clínicas	<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"><li>Grupos 2 y 3 y 14</li><li>Visualizar De los VIDEOS DE ENTREVISTA CLINICA los videos de caso 9 y 10 --&gt; Hacer 2 Historias clínicas</li><li>Visualizar De los VIDEOS DE SIMULACION CLINICA, 4 de los videos disponibles --&gt; Hacer 4 Historias clínicas</li></ul>	



- Una sesión de historia clínica cada semana
- Cada dos estudiantes realizan una historia clínica.
- Miércoles de 8 a 12 horas
- Área de Simulación - 1ª planta del Severo Ochoa
- Las cuatro primeras sesiones se realizaron online

Drive

Buscar en Drive

Mi unidad > Talleres Integrados II 2021 > Videos de taller de simulación

Nombre	Propietario	Última modificación	Tamaño de archivo
Video de taller de simulación 3 de marzo	yo	3 mar 2021 yo	--
Video de taller de simulación 24 de febrero	Julio Alberto Ramos Martinez	1 mar 2021 yo	--
Video de taller de simulación 17 de febrero	Julio Alberto Ramos Martinez	21 feb 2021 yo	--
Videos de taller de simulacion 10 de febrero	yo	21 feb 2021 yo	--

<https://youtu.be/po13RonC88o>

## Programa de hoy

- Introducción (5')
  - Paciente simulado (20')
  - Debriefing (15')
  - Final (5')
- 6 casos

## Confidencialidad

- “Principio Las Vegas”

WHAT HAPPENS IN  
**VEGAS**

Compromiso para respetar a los  
participantes





## Compromiso para respetar a los participantes

- **Grabación de imágenes, solo para estudio**
- **No es un examen**
- **No sois juzgados ni criticados**
- **Confidencialidad**



## Roles – sala



- 15-20 minutos  
pacientes simulados
- 2-3 alumnos realizaran la historia clínica
  - Anamnesis
  - Antecedentes personales
  - Exploración física
  - Información e interpretación

# Paciente simulado



- ▶ 2022\_A conciencia
- ▶ 2022\_Disnea cardiaca
- ▶ 2022\_Disnea respiratoria
- ▶ 2022\_Dolor abdominal
- ▶ 2022\_Fiebre
- ▶ 2022\_S constitucional

- 2022\_A conciencia\_01\_planilla.docx
- 2022\_A conciencia\_02\_Guion paciente simulado.docx
- 2022\_A conciencia\_03\_Anexo 1\_Constantes.docx
- 2022\_A conciencia\_04\_Anexo 2, 3 y 4 Farmacos,ECG, RX.doc
- 2022\_A conciencia\_05\_Anexo 5 Analitica.docx
- 2022\_A conciencia\_05\_Anexo 6\_Escala de Coma de Glasgow.docx

**Diseño de escenarios de simulación**

– Plantilla – Taller de Simulación con paciente estandarizado – Elaboración de Historia Clínica

**Guion para el paciente**

Motivo de consulta	Buenos días traigo a Pedro porque está muy mal
AP: Alergia a medicamentos	SI: <b>Urticaria</b>
AP: médicos: HTA, DM, DL	Demencia arteriosclerótica de 6 años de evolución. HTA. DM tipo 2. ICC Diastólica. FA crónica. EPOC leve. Insuficiencia Renal Crónica.
AP: hábitos tóxicos: Tabaco	De joven fumaba algún cigarrillo
AP: hábitos tóxicos: Alcohol	No
AP: hábitos tóxicos otros	No
AP: ingresos previos	SI por ITU hace un mes. Por ICC hace 6 meses.
AP: transfusión de sangre	No
AP: neoplasias	No
AP: epidemiológicos, ocupación, viajes	No
AP: <b>Urticaria</b>	Intervenido por Colelitiasis
AP tratamiento habitual:	<b>Quetiapina</b> 25 (1-1-1), Metformina (1-1-1), <b>SARINA</b> , <b>SERAPROL</b> (1-0-0), <b>ESUMIA</b> 7,5 /12h, <b>Ceftriaxona</b> 0,4 (0-0-1)
Situación basal: Barthel	Dependiente para ABVD
AP: Cardiopatía isquémica	No recuerda
EA: Identifica el síntoma principal:	Somnolencia
EA: descripción de síntoma principal, forma de inicio, curso, localización, etc.	Paciente de 90 años que acude con su cuidadora porque esta mañana al despertarse lo ha encontrado muy confuso, no ha querido desayunar y permanece en la cama, ya que no ha podido levantarlo. No puede articular palabra y está, muy somnoliento. Como es diabético le realizó un dextro que era normal y le tomo la tensión que era baja.
AEA: factores que mejoran o empeora:	NO
AEA: síntomas acompañantes:	Dificultad para moverse y hablar
AEA: origen de los síntomas:	Hace unas horas
AEA: si ha tomado algo para controlar los síntomas:	No
AEA: si le ha pasado otras veces:	No
AAS: general	MEG
AAS: piel	Hematomas en brazos que se le producen con facilidad, sólo con el roce
AAS: cardiovascular	No dolor torácico. No palpitations
AAS: respiratorio	No tos. No disnea
AAS: aparato digestivo	No cambios en el hábito intestinal, ni dolor abdominal. No náuseas
AAS: genitourinario	No síndrome miccional
AAS: aparato locomotor	Nada que referir
AAS: nervioso	Poco reactivo con dificultad para articular palabra, somnoliento

**OPORTUNIDAD** ¿Qué le pasa a Pedro? Su hija no para de llamarme al teléfono. ¿Qué le digo?

EF: TA, FC, FR, Sat:	TA: 90/60. FC: 110. FR: 18. TA: 90-90. SaO2: 98% a aire ambiente.
EF: orientación	Orientado en tiempo y espacio
EF: Peso y talla	P= 80 Kg. T= 1,70 m.
EF: <b>Inspección</b>	<b>Inspección</b> mucosa
EF: palidez, ver conjuntiva, labios	<b>Inspección</b> labios
EF: boca	Falta piezas dentales
EF: cuello	<b>Inspección</b> simetría facial
EF: IV	No
EF: tórax AP plano anterior	MV conservado
EF: tórax AP plano posterior	MV conservado
EF: tórax: AC 4 focos	Tonos rítmicos. No soplos
EF: abdomen: inspección	Blando y <b>inspección</b> cicatriz de colestectomía
EF: abdomen auscultación	Peristaltismo normal
EF: palpación	Blando <b>inspección</b> timpánico en epigástrico, no visceromegalias ni hernias. No soplos vasculares.
EF: abdomen percusión	Timpánico
EF: espalda: PFR	Palo percusión renal bilateral negativa
EF: EELI edemas	No edemas
EF: EELI pulsos	Pulsos vasculares periféricos conservados de forma simétrica. No signos de trombosis venosa profunda
EF: EESS pulsos	Presentes
EF: EE: Otros	-
EF: articulaciones	-

**Diseño de escenarios de simulación**

– Plantilla – Taller de Simulación con paciente estandarizado – Elaboración de Historia Clínica

<b>Código</b>	2022 A conciencia
<b>Título</b>	Alteración Nivel de Consciencia
<b>Escenario</b>	Paciente con cuidador con disminución del Nivel de Consciencia
<b>Objetivos</b>	<p><b>General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar las habilidades en la anamnesis, exploración física y comunicación con CUIDADOR</li> </ul> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Integrar la anamnesis en la relación con el paciente</li> <li>Orientar a la exploración enfocada al caso clínico con sistemática</li> <li>Implementar la comunicación con el paciente simulado</li> </ul>
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paciente simulado (maniquí)</li> <li>Cuidador simulado</li> <li>Ropa holgada de calle</li> <li>Mesa</li> <li>Silla</li> <li>Camilla</li> <li>Aparato de tensión de brazo automático</li> <li>Aparato de Saturación</li> <li>Antiséptico para manos y piel</li> <li>ANEXO constantes</li> <li>ANEXO con los fármacos de los pacientes</li> <li>ANEXO con RX</li> <li>ANEXO con TAC</li> <li>ANEXO con ECG</li> <li>ANEXO con Analítica</li> </ul>
<b>Prebriefing</b>	<p>2 alumnos acudirán a la consulta para realizar la</p> <p>Posibles acciones esperadas en la simulación:</p> <p><b>Anamnesis</b> → motivo de consulta, anamnesis de la enfermedad actual, anamnesis por aparato y sistemas, antecedentes personales y antecedentes familiares</p> <p><b>Exploración física</b> → Constantes básicas (TA, FC, Sat, FR), cabeza y cuello, tórax (pulmón y corazón), abdomen y extremidades</p> <p>Interpretación básica de los las pruebas complementarias que se les facilita a la paciente y que ayuda a llegar a un diagnóstico presuntivo</p> <p><b>Comunicación con el paciente</b> →</p> <p>Orden lógico de preguntas, acogida exploración resolución y fase final, preguntas abiertas y cerradas con criterio.</p> <p>Interés por la persona y no solo por los datos, siente que le escuchan</p> <p>Atento a la comunicación verbal y no verbal, captando la situación en la que se encuentra y a las dudas personales</p> <p>Debe Concluir o no con un diagnóstico presuntivo y transmitirlo al paciente</p>
<b>Logística del escenario del caso clínico</b>	<p>2 alumnos acudirán a la consulta para realizar la historia clínica en la sala de consultas</p> <p>El resto de los alumnos están en la sala de <b>debriefing</b> (Aula Simulación 6) visualizando la simulación y completando de <b>Check list</b> del alumno (Anexo 1)</p>
<b>Escenario del caso Clínico</b>	<p>Paciente que acude con su cuidadora a la puerta de urgencia con alteración del nivel de consciencia (nivel 0).</p> <p>Guion del paciente sobre la historia clínica (Anexo 2)</p>
<b>Debriefing</b>	<p>Tipo Plus-Delta</p> <p><b>1. Presentación</b></p> <p><b>2. Fase de reacción</b></p> <p>¿Cómo te sientes?</p> <p>¿Cómo te has sentido?</p> <p>A cada uno de los que han intervenido</p> <p>Se trata de que saquen esos sentimientos que permita hacer una posterior reflexión</p> <p><b>3. Fase de análisis</b> → Plus Delta</p>



## CONSTANTES VITALES OBTENIDAS POR ENFERMERIA

Temperatura axilar: 36°C  
 Frecuencia cardiaca: 110 LPM  
 Presión arterial: 90/80  
 Frecuencia respiratoria: 16 RPM  
Saturación de oxígeno: 98%

## TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS

Medicamento	Desayuno	Comida	Cena
	1	1	1
	1	-	-
	1	1	1
	-	1	-
	-	-	1
	1	-	1



CURSO 2021-22.

- Se han generado 60 entrevistas clínicas simuladas presenciales que están disponibles para la docencia de otros años.
- Están en un lista de reproducción titulado TALLER DE SIMULACIÓN CLINICA. Están en un canal cerrado y únicamente disponibles para aquellos estudiantes con el acceso facilitado.

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLClKgnzRFYe5btSrjN8NWku147ShphXN>

## **MEMORIA ECONÓMICA**

- *Se ha utilizado el dinero presupuestado para pagar a los actores simulados*
- *1350 euros.*
- *Cada sesión de simulación fueron de 4 horas*
- *4 horas x 10 son 40 horas*
- *Cada hora de simulación fue de 33,75 euros la hora de simulación*
- *El actor para la ejecución de la simulación ha tenido que dedicar horas de preparación y entrenamiento previo*

10,00	Pregunta 1	Respuesta 1	Respuesta correcta 1	Pregunta 2	Respuesta 2	Respuesta correcta 2	Pregunta 3	Respuesta 3	Respuesta correcta 3
10,00	¿Qué has aprendido en la asignatura de talleres integrados II? (que te ha aportado)	Me ha permitido integrar conocimientos teóricos de otras asignaturas y aprender a aplicarlos de forma más o menos práctica. Creo que para lo que más ha servido es para consolidar conceptos previamente estudiados y a darles un enfoque más clínico y aplicado a la medicina "de la vida real".	-	¿Crees que tras la asignatura de talleres integrados II has mejorado tus habilidades en la anamnesis, exploración, razonamiento clínico?	Sí. En concreto me ha servido para mejorar las habilidades en la anamnesis (gracias al taller de medicina) y razonamiento clínico (gracias a las clases teóricas semanales). Las habilidades en exploración han quedado un poco al margen debido a la situación y a la falta de presencialidad.	-	¿Qué te ha aportado el taller de simulación de las tardes en tu formación como futuro médico?	Me ha permitido ponerme de verdad en la piel de un médico. Hablar con un paciente, explorarle y darle una orientación diagnóstica es algo que estudiamos en cada asignatura pero nunca lo había vivido. Me doy cuenta de lo importante que es tener una buena base teórica pero también experiencia práctica para saber guiar de forma adecuada la entrevista clínica.	-

# "Traducción de libro de texto INMUNIZATEST al inglés"

## INMUNOLOGIA

Prof. Rubén Francés

Prof. Esther Caparrós

Dada la nueva situación global en la que se favorece la docencia e interacción virtual con el alumnado, desde el área de Inmunología hemos creado un documento de texto en el que se incluyen preguntas tipo test sobre todo el temario, referente a las asignaturas responsabilidad del área. Dentro de estas asignaturas, tenemos alumnos de distintas nacionalidades, además de docencia en el grupo de alto rendimiento académico, que recibe dicha docencia en inglés.

La propuesta se ha basado en la traducción al inglés de un texto realizado para la autoevaluación de los conocimientos adquiridos de los alumnos matriculados en los **Grados de Medicina, Biotecnología, Farmacia y Podología.**



# Inmunizatest

Guillermo por | Abr 30, 2021 | Biotecnología, Medicina Clínica, Novedad, Publicación | 0 Comentarios



**Título:** Inmunizatest

**Autores:** Rubén Francés Guarinos, Esther Caparrós Cayuela

**ISBN:** 978-84-18177-08-8

**Adquirir libro en:** [Google Play](#), [Amazon](#).

**Descripción breve:**

Este libro docente destinado a los alumnos que cursan estudios de Inmunología en los diferentes grados dentro del ámbito biosanitario ofrece la posibilidad de autoevaluar los conocimientos generales en los diferentes temas adquiriendo una visión global del funcionamiento del Sistema Inmunitario a través de cuestiones distribuidas en dos grandes Unidades de Evaluación.

Con las preguntas referentes a la Unidad de Evaluación 1 se profundiza en la biología del Sistema Inmunitario, las moléculas, tipos celulares y su interacción en la generación de la respuesta inmunitaria. Con las preguntas referentes a la Unidad de Evaluación 2 se pone a disposición de los alumnos que cursan estudios de inmunología en los diferentes grados del ámbito biosanitario una perspectiva aplicada de los conceptos que han trabajado durante la Unidad 1, con su introducción en la fisiopatología y el tratamiento de enfermedades de relevancia inmunológica. Con las preguntas de esta Unidad, los alumnos podrán consolidar de forma autónoma sus conocimientos sobre inmunopatología.

Uno de los aspectos destacados de esta publicación es la presentación de todas las preguntas, así como sus soluciones explicadas, en español e inglés. Este aspecto es de especial relevancia para todos aquellos alumnos que cursen estudios de inmunología dentro de los programas de alto rendimiento académico (ARA).

“Software de modelado 3D para ilustraciones anatómicas y de enfermedades en docencia en gastroenterología”

- Prof.: E. De Madaria; Rodrigo Jover; Antonio Martínez Egea



I SIMPOSIO DE INNOVACIÓN DOCENTE DTPO MEDICINA CLÍNICA

Uso de software de modelado 3D para ilustraciones anatómicas y de enfermedades en docencia en gastroenterología