

Urgencias médicas. Conocimiento y entorno (3109G01043 / 2016)

Datos generales

Curso académico: 2016

Descripción: Urgencias médicas. Conocimiento y entorno

En Medicina menudo se trabaja con incertidumbre y bajo presión, pero muy especialmente en Medicina de Urgencias: ser sistemáticos y estar al día nos ayudan a tomar las decisiones clínicas adecuadas de acuerdo con los recursos disponibles. En esta optativa estudiaremos los signos y síntomas sugerentes de gravedad e identificaremos los principales motivos de consulta en urgencias; pero tendremos también una visión de conjunto: variaciones en diferentes partes del mundo, estructura de los sistemas de urgencias y rol de los diferentes profesionales desde el inicio de la situación urgente hasta su resolución. Todo ello destacando la importancia de la comunicación y las cuestiones éticas, y el uso responsable de los servicios de urgencias.

Créditos ECTS: 5

Grupos

Grupo A

Duración: Semestral, 1º semestre

Profesorado: **CARLES ABELLA AMETLLER** , **MARIA CRUZ RODRIGUEZ JAREÑO** , **JUAN CARLOS SEVILLA MOYA**

Lengua de las clases: Inglés (100%)

Horarios:

Actividad	Horario	Grupo de clase	Aula
Teoría		1	
Aprendizaje basado en problemas		1	
Aprendizaje basado en problemas		2	
Aprendizaje basado en problemas		3	
Aprendizaje basado en problemas		4	

Competencias

- Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, que incluyan los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto por los otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto oralmente como por escrito, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
- Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
- Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
- Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
- Garantizar el conocimiento adecuado de la lengua inglesa, tanto oral como escrita, teniendo en cuenta las especificidades del registro médico para poder comunicarse eficazmente a la comunidad internacional científica y profesional.

Contenidos

1. Vital signs. Signs and symptoms suggestive of severity.
2. Triage systems.
3. Main reasons for consultation in emergency services.
4. Models of care of emergency services and their relationship with the healthcare services in the community.
5. Models of health care systems. Rationalization of resources. Responsible use of emergency services.
6. Communication with patients and families and ethical issues in an emergency environment.
7. Critical analysis of research and clinical evidence.
8. Use of medical terms in English related to emergency medicine

Actividades

Tipo de actividad	Horas con profesor	Horas sin profesor	Total
Aprendizaje basado en problemas (PBL)	24	93	117
Clases expositivas	2	2	4
Seminarios	2	2	4
Total	28	97	125

Bibliografia

- Glenn C Hamilton (2003). *Emergency Medicine: an approach to clinical problem-solving*. Saunders. [Catálogo](#)
- O John Ma; David Cline (2004). *Emergency Medicine Manual*. New York: McGraw-Hill, Medical Pub. Division. [Catálogo](#)
- Wald DA (2008). *Emergency Medicine Clerkship Primer. A Manual for Medical Students*. Clerkship Directors in Emergency Medicine. Recuperado , a <http://www.saem.org/saemdn/Academies/CDEM/ResourcesforMedicalStudents/tabid/885>
- Wardrope J, Mackenzie R. (2004). The ABC of community emergency care: 2. The system of assessment and care of the. *Emerg Med J*, 21(), 216-225
- Redfern E, Brown R, Vincent CA. (2009). Improving communication in the emergency department. *Emerg Med J*, 26(), 658-661
- Aacharya et al. (2011). Emergency department triage: an ethical analysis. *Emergency Medicine*, 11(16),
- Bunn F, Byrne G, Kendall S. (2004). Telephone consultation and triage: effects on health care use and patient satisf. *Cochrane Database of Systematic Reviews* ,

Evaluación y Calificación

Actividades de Evaluación

Descripción de la actividad	Evaluación de la actividad	%
PBL sessions evaluation	Based on the Standardized tutorial evaluation form, four areas will be assessed: learning abilities, communication, responsibilities, and interpersonal relationships.	50
PBL exam	First part: Make hypothesis or explain, in a reasoned way, topics relevant to the learning objectives in each case problem, applying previous knowledge. Second part: Answer written questions related to the case problem and/or the learning objectives of the module. Clarity of expression, conciseness and legibility of both parts will be evaluated too.	50

Calificación

Evaluation has two parts (PBL sessions and PBL exam) and both of them must be passed independently.

- PBL sessions evaluation will account for 50% of the module evaluation.
- Criteria (Grade proportion)

Responsibility (25%)
Learning abilities (25%)
Communication (25%)
Interpersonal
relationships (25%)

- The PBL exam is going to account for the other 50%.

1st Part 45%

2nd Part 45%

Clarity of expression, conciseness and legibility 10%

- In the recovery test, the maximum score that can be obtained from the not passed activities will be 5 if the student is considered eligible, regardless of the grade the student gets in this evaluation. This note will average the grade obtained by the student in the other activities that the student previously passed.

Criterios específicos de la nota «No Presentado» :

Not attending at the PBL sessions.

Observaciones

Attending lectures / seminars is not compulsory, but the achievement of the objectives related to them will be evaluated.