

**MEMORIA PRACTICUM GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**CURSO 2014-2015**

La presente memoria de practicum debe ser rellena por el alumno durante el periodo de prácticas y entregado debidamente cumplimentada el último día de prácticas en la evaluación del practicum que se realizará en cada hospital.

Datos del alumno/a:

Foto (necesaria)

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**HOSPITAL:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **Número de matrícula:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Fechas practicum: De** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**TUTOR ASIGNADO (Rellenar el primer día):** \_\_\_\_\_

**PROFESOR EVALUADOR (Rellenar el último día):** \_\_\_\_\_

*Se pueden intercalar hojas en la memoria en caso de que sea necesario*

## **INTRODUCCIÓN**

El Portfolio o Memoria del Practicum se configura como un registro individual de actividades que evidencia el proceso formativo del estudiante durante sus prácticas tuteladas, siendo un instrumento fundamental de autoaprendizaje que favorece la reflexión individual y conjunta con el profesor, a fin de asegurar la adecuación de las actividades llevadas a cabo por el estudiante y posibilitar la corrección de déficits formativos para que el proceso individual de adquisición de competencias se adecue a las que prevé la Guía de Prácticas Tuteladas de la asignatura.

El portfolio es también un punto de referencia obligado para que el profesor realice los informes de evaluación continuada que junto con los informes de los responsables de las distintas unidades asistenciales, constituyen la base de las evaluaciones del prácticum.

## **EVALUACIÓN DEL PRACTICUM**

La evaluación final practicum estará compuesta de una evaluación del periodo de prácticas que supondrá el 20% de la nota final y de un Examen de Competencias Objetivo y Estructurado (ECOE) que supondrá un 80%.

### **1) EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS HOSPITALARIAS**

La asistencia a las prácticas es obligatoria y no se pueden realizar cambios de grupo asignado. Constará de una evaluación continuada de actitudes durante las mismas (30% de la nota), una exposición y discusión de un caso clínico (40%) y una evaluación de la memoria del prácticum (30%)

#### **A.- ACTITUDES (30%)**

Media de evaluación diaria de las actitudes del alumno por parte del responsable de la práctica de cada día. Se analizarán los siguientes aspectos:

##### **MOTIVACIÓN:**

- Interés por el paciente y entorno, realizando si es posible la historia clínica del paciente de forma adecuada
- Estudio de los casos clínicos actualizando los conocimientos y colabora voluntariamente, si es posible, en el mantenimiento al día de las historias clínicas de forma detallada
- Valoración con otros profesionales el significado de ciertos resultados o la evolución de los enfermos, intentando obtener el máximo rendimiento.

**DEDICACIÓN:** Tiempo de dedicación a las labores asistenciales, excluyendo las guardias

**INICIATIVA:** Realización de las actividades específicas que se le proponen o propuesta de actividades clínicas, docentes

**PUNTUALIDAD/ASISTENCIA:** En caso de falta algún día se puntuará cero salvo causa justificada al tutor de prácticas que deberá reflejarse en la memoria del prácticum.

**RELACIONES PACIENTE/FAMILIA:** Valoración de la interacción del estudiante con los pacientes y familiares en relación a las especificidades de cada rotatorio.

**RELACIONES EQUIPO/TRABAJO:** Valoración de la interacción del estudiante con los profesionales sanitarios que atienden al paciente en relación a las especificidades de cada rotatorio.

## **B.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES (40%)**

La evaluación de las prácticas se realizará el último día de rotatorio de 13-15h en el lugar indicado por el responsable de prácticas. Se realizará la exposición de un caso clínico que haya resultado interesante para el alumno identificando en la memoria el número de historia y fecha de atención de la paciente (no se pueden repetir casos clínicos). El alumno dispondrá de 12 minutos para la exposición y discusión del caso.

### **B.1. EXPOSICION DE UN CASO CLÍNICO (20%)**

Presentación en powerpoint en 8 minutos del contenido del caso clínico, incluyendo la introducción al mismo y conclusiones.

### **B.2. DISCUSION DEL CASO (20%)**

Respuesta a las preguntas del evaluador en aproximadamente 4 minutos.

## **2) ECOE**

El ECOE es una prueba de competencias objetiva y estructurada consistente en un itinerario por diferentes estaciones donde el alumno tiene que enfrentarse a distintas situaciones clínicas en los diferentes ámbitos de la ginecología y obstetricia. Dicha prueba se realizará en única convocatoria en el mes de mayo en la facultad de medicina.

## **C.- MEMORIA DE PRACTICAS (30%)**

Se entregará rellena y firmada por el tutor al evaluador de las prácticas el último día de rotatorio. Deberá adjuntarse la hoja de firmas (imprescindible 80% de asistencia a prácticas para poder ser evaluado)

**CRONOGRAMA INDIVIDUAL DEL PRACTICUM**

	1ª semana	2ª semana	3ª semana	4ª semana
Sept				
Oct				
Nov				
Dic				
Ene				
Feb				
Mar				
Abr				
May				

**Detallar las asignaturas y las unidades asistenciales en las que ha realizado las prácticas**

HOJA DE FIRMAS (Esta hoja debe imprimirse y ser firmada cada día por el profesor/tutor/colaborador docente)

Fecha	Contenido	Firma (Identificar)
Lu		
Ma		
Mx		
Ju		
Vi		
Lu		
Ma		
Mx		
Ju		
Vi		
Lu		
Ma		
Mx		
Ju		
Vi		
Lu		
Ma		
Mx		
Ju		
Vi		

**1. ADQUISICIÓN DE HABILIDADES:**

**1.1. Guardias:**

**Detallar las guardias que ha realizado**

Fecha	Contenido	Lugar	Nº horas

Check list rotación (Marcar SI/NO para cada uno de los ítems)

<b>CHECK LIST DE GUARDIAS</b>	
<i>Anamnesis obstétrica/ginecológica</i>	
<i>Colocación de espéculo y exploración física ginecológica</i>	
<i>Exploración obstétrica (incluye maniobras de Leopold)</i>	
<i>Interpretación de ecografía en urgencias</i>	
<i>Interpretación de analítica</i>	
<i>Interpretación tacto vaginal y CCTG en trabajo de parto</i>	
<i>Observador en parto vaginal espontáneo/instrumentado</i>	
<i>Observador en cesárea</i>	

- Comentarios:

**1.2. ROTACIÓN EN CONSULTA**

**A) ROTACIÓN OBSTETRICIA**

a. Días de rotación:

b. Memoria de la rotación

- Comentarios:

Check list rotación (Marcar SI/NO para cada uno de los ítems)

<b>CHECK LIST ROTATORIO OBSTETRICIA</b>		
Haber presenciado o realizar una anamnesis obstétrica		
Toma de constantes en gestante (peso, talla, TA, temperatura)		
Exploración abdominal en gestante (altura uterina, m. Leopold)		
Ecografía de 1er trimestre (incluye cribado aneuploidías)		
Exploraciones invasivas (biopsia corial, amniocentesis, otras)		
Ecografía anatómica fetal		
Ecografía 2º y 3er trimestre		
Valoración analíticas gestacionales		
Cultivo de estreptococo		
Control de gestación en hospital de día las últimas semanas de embarazo		

**B) ROTACIÓN GINECOLOGÍA**

a. Días de rotación:

b. Memoria de la rotación

- Comentarios:

Check list rotación (Marcar SI/NO para cada uno de los ítems)

<b>CHECK LIST ROTATORIO GINECOLOGÍA</b>	
Haber presenciado o realizar una anamnesis ginecológica	
Conocer y saber realizar la inspección vulvar y especuloscopia	
Saber realizar toma de citología/muestra para examen microbiológico de flujo	
Saber realizar tacto bimanual, vaginal y/o rectal	
Saber realizar una exploración mamaria	
Visualizar e interpretar la ecografía ginecológica transvaginal y abdominal	
Valoración analítica hormonal	
Presenciar alguna cirugía ginecológica. Especificar: Histeroscopia Laparoscopia Laparotomía Cirugía vaginal Cirugía mamaria	



**1.3. Actividades quirúrgicas/procedimientos/técnicas en los que ha participado:**

**ACTIVIDAD QUIRÚRGICA/PROCEDIMIENTO/TÉCNICA PROGRAMADO**

Nº	Fecha	NHC	Diagnóstico	Cirugía/Proc/Técnica	Nivel Responsabilidad (1,2 ó 3)

1. Ayudante primero 2. Ayudante segundo 3. Observador

**ACTIVIDAD QUIRÚRGICA/PROCEDIMIENTO/TÉCNICA URGENTE**

Nº	Fecha	NHC	Diagnóstico	Cirugía/Proc/Técnica	Nivel Responsabilidad (1,2 ó 3)

1. Ayudante primero 2. Ayudante segundo 3. Observador

**2. ACTIVIDADES DOCENTES:**

*Asistencia a sesiones clínicas, seminarios, talleres:*

TIPO DE ACTIVIDAD (título)	Unidad o Servicio	Fecha	Duración	Grado participación (1 ó 2)	Evaluación o firma de asistencia

1. Ponente 2. Asistente

**Otras actividades de interés:**

**3. CASO CLÍNICO:**

NHC:

Fecha de atención:

Diagnóstico:

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**FIRMA DEL PROFESOR**

Firmado:

Fecha:

Firmado:

Fecha: