

**Proyecto/Guía docente de la asignatura**

Se debe indicar de forma fiel cómo va a ser desarrollada la docencia. Esta guía debe ser elaborada teniendo en cuenta a todos los profesores de la asignatura. Conocidos los espacios y profesorado disponible, se debe buscar la máxima presencialidad posible del estudiante siempre respetando las capacidades de los espacios asignados por el centro y justificando cualquier adaptación que se realice respecto a la memoria de verificación. Si la docencia de alguna asignatura fuese en parte online, deben respetarse los horarios tanto de clase como de tutorías). La planificación académica podrá sufrir modificaciones de acuerdo con la actualización de las condiciones sanitarias.

Asignatura	PRACTICAS MEDICO QUIRURGICAS I		
Materia	FORMACION MEDICO QUIRURGICA		
Módulo	FORMACION CLINICA HUMANA		
Titulación	GRADO DE MEDICINA		
Plan	2010	Código	46282
Periodo de impartición	Anual	Tipo/Carácter	Obligatorio
Nivel/Ciclo	Grado	Curso	Tercero
Créditos ECTS	6		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/es responsable/s	Área Médica: Catedrático, Prof. Dr. Juan Carlos Martín Escudero Área Quirúrgica: Catedrático, Prof. Dr. Eduardo Tamayo Gómez		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	Juan Carlos Martín Escudero. juancarlos.martinescudero@uva.es Eduardo Tamayo Gómez. tamayo@med.uva.es		
Departamento	MEDICINA, DERMATOLOGIA Y TOXICOLOGIA CIRUGIA, OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y FISIOTERAPIA		



1. Situación / Sentido de la Asignatura

1.1 Contextualización

Las Prácticas Médico Quirúrgicas I, II y III –que se imparten en tercero, cuarto y quinto curso respectivamente-, son asignaturas destinadas a la introducción de los estudiantes en la realidad de la asistencia médica y quirúrgica, mediante prácticas clínicas en centros hospitalarios y unidades sanitarias asistenciales.

1.2 Relación con otras materias

Relación directa con todas las materias del Área de Medicina y del Área Quirúrgica. Todas las asignaturas médicas exclusivas –Hematología, Infecciosas, Nutrición y Dietoterapia, Toxicología Clínica, Genética Clínica, Geriátrica y Gerontología, Oncología y Medicina Paliativa, Inmunopatología y Alergia-, quirúrgicas exclusivas –Fundamentos de Cirugía y Anestesia- o combinadas de ambas áreas – Fisiopatología General y Semiología, Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial, Patología Médico Quirúrgica del Aparato Cardiovascular, Patología Médico Quirúrgica del Aparato Digestivo, Patología Médico-Quirúrgica del Aparato Urinario, Patología Médico Quirúrgica del Sistema Nervioso, Patología Médico Quirúrgica del Sistema Endocrino y Metabolismo, Patología Médico- Quirúrgica del sistema Locomotor, Urgencias y Emergencias- tienen sus prácticas clínicas concentradas en las denominadas Prácticas Médico Quirúrgicas I, II y III.

Por lo tanto una parte muy importante de la enseñanza práctica del Módulo III (Formación Clínica Humana), se imparte en estas asignaturas de contenido práctico exclusivo.

1.3 Prerrequisitos

Los necesarios para matricularse de 3º de Grado de Medicina.

Recomendación: es necesario tener conocimientos de Fisiología I y II.



2. Competencias

2.1 Generales

A. VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:

C01.Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.

C02.Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

C03.Saber aplicar el principio de la justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.

C04.Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

C05.Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.

C06.Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

B. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA:

C08.Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.

C09.Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

C10.Comprender y reconocer los agentes causales y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

C11.Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.

C12.Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

C. HABILIDADES CLÍNICAS:

C13.Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante. C14.Realizar un examen físico y una valoración mental.

C15.Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

C16.Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

C17.Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

C18.Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

C19.Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

C20.Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.



D. HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:

C21.Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

C22.Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros. C23.Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

C24.Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

E. SALUD PÚBLICA Y SISTEMAS DE SALUD:

C27.Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.

C28.Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

F. MANEJO DE LA INFORMACION:

C31.Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

C32.Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.

C33.Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

2.2 Específicas

CMIII1.Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado.

CMIII2.Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas.

CMIII3.Saber valorar las modificaciones de los parámetros clínicos en las diferentes edades. CMIII4.Establecer un plan de actuación, enfocado a las necesidades del paciente y el entorno familiar y social, coherente con los síntomas y signos del paciente.

CMIII5.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Aparato Digestivo.

CMIII6.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Aparato Cardiovascular.

CMIII7.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías nefrourinarias.

CMIII8.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías de la sangre.

CMIII9.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías infecciosas.

CMIII10.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema nervioso central y periférico.

CMIII11.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema endocrino.

CMIII12.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato respiratorio.

CMIII13.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales intoxicaciones. CMIII14.Reconocer,

diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato locomotor. CMIII15.Conocer los fundamentos de la rehabilitación, de la promoción de la autonomía personal, de la adaptación funcional del/al entorno y de otros procedimientos físicos en la morbilidad, para la mejoría de la calidad de vida.

CMIII16.Marcadores bioquímicos, citogenéticos y de biología molecular aplicados al diagnóstico clínico.

CMIII17.Realizar pruebas funcionales e interpretarlas.



CMIII18. Establecer las pautas para el diagnóstico y consejo genético. CMIII19. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las situaciones de riesgo vital. CMIII20. Saber hacer maniobras de soporte vital básico y avanzado.

CMIII21. Reconocer las características de la patología prevalente en el anciano. CMIII22. Conocer la enfermedad tumoral, su diagnóstico y manejo. Medicina Paliativa.

CMIII23. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema inmune. Conocer las indicaciones de las pruebas inmunológicas.



3. Objetivos

Saber hacer:

- Una historia clínica general, incluyendo todos los datos sociales, los antecedentes personales, el proceso actual y la anamnesis por aparatos, centrándose en el que es motivo de consulta si procede, pero considerando al paciente de forma integral.
- Tener sistematizada una actitud ponderada en la entrevista inicial, siendo capaz de adaptarse a las características sociales y culturales del paciente y el medio familiar.
- Saber detectar las dificultades en encuentros clínicos problemáticos de consulta externa o de hospitalización. Aplicar las estrategias y técnicas de comunicación más adecuadas para la gestión de tales situaciones.
- Efectuar la exploración física general, básica y sistemática, reconociendo por inspección, palpación, percusión y auscultación los hallazgos normales para diferenciarlos de los patológicos.
- Conocer y entender el funcionamiento de los Servicios o Unidades hospitalarias en que el alumno se integra sucesivamente durante sus prácticas clínicas médico-quirúrgicas.
- Saber realizar, en colaboración con su tutor médico, la petición de documentación clínica de los pacientes, tanto en su hospitalización como en consultas externas (revisiones sucesivas, radiografías, analíticas, antibiogramas, pruebas de diagnóstico por imagen, protocolos de ingreso, prescripción de recetas, redacción de informes clínicos sencillos).
- Asistir a las entrevistas de información médica efectuadas al paciente y familia sobre los planes de acción a seguir con el tratamiento y el diagnóstico del enfermo, así como al comentario de su evolución.
- Aprender las pautas más sencillas, básicas, de la realización de intervenciones quirúrgicas en quirófanos, centrales o de cirugía ambulatoria. Aprender a lavarse como los cirujanos, la colocación del paciente en la mesa operatoria, aplicación de los campos quirúrgicos y diferentes medidas de asepsia y antisepsia.
- Conocer la planificación previa y desarrollo ulterior de una intervención quirúrgica. Saber discutir los objetivos que pretende alcanzar la intervención.
- Aprender la sistemática habitual del funcionamiento de un quirófano y cómo se produce la actuación coordinada y armónica del equipo quirúrgico: cirujanos, anestesistas, enfermeras instrumentistas y circulantes, celadores, etc....
- Aprender las pautas de seguimiento diario a los pacientes hospitalizados.
- Conocer la preparación preoperatoria.
- Comprobar el seguimiento de pacientes en el curso postoperatorio, en el área de reanimación quirúrgica y en la sala de hospitalización.
- Asistir curas diarias del paciente intervenido, con revisión y actualización de las hojas de evolución.
- Saber cómo se efectúa la prescripción de medicación en el medio hospitalario, a través del procedimiento arbitrado desde la farmacia hospitalaria.
- Entender la necesidad del trabajo en equipo, con los médicos de un mismo grupo y personal fijo de enfermería.
- Comprobar la necesidad de solicitud de interconsultas a diferentes servicios.
- Aprender la sistemática de los informes de alta, con las prescripciones posthospitalarias.
- Asumir los todos los Objetivos del "Saber Hacer" de las Asignaturas de la Materia Formación Médico-Quirúrgica de Tercer curso, así como los de la Asignatura Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial del Módulo II y de la Asignatura Fundamentos de Cirugía y Anestesia del Módulo IV.



4. Contenidos y/o bloques temáticos

Bloque 1: Prácticas Médicas

Bloque 2: Prácticas Quirúrgicas

a. Contextualización y justificación

Las tres asignaturas de Prácticas de Clínica Médico-Quirúrgica constituyen el auténtico nudo de la formación práctica inicial del estudiante de Grado de Medicina, que se complementan de forma adecuada con el sexto Curso, dedicado de forma exclusiva a la práctica médica y quirúrgica.

En particular las prácticas médicas de tercer curso priorizan la iniciación y aprendizaje de la realización de historias clínicas, exploración clínica y diagnóstico sindrómico. Iniciándose en la relación de respeto, y confidencialidad con el paciente y su entorno, desarrollando habilidades de comunicación a la vez que las habilidades clínicas y científicas.

b. Objetivos de aprendizaje

Los objetivos del aprendizaje para las tres asignaturas, quedan reflejados en el cuaderno de prácticas del profesor, con el que se efectuará la evaluación.

c. Contenidos

Reflejados en el cuaderno de prácticas.

d. Métodos docentes

Enseñanza práctica, con pacientes reales, con medidas de protección y salud. Asumiendo responsabilidad

e. Plan de trabajo

Previa realización obligatoria de un Curso de conocimiento de normas de seguridad y salud.

Deberán aceptar por escrito desarrollar prácticas reales con pacientes reales de bajo riesgo (con PCR COVID-19 negativos) y comprometerse a cumplir en todo momento las normas de seguridad al igual que el resto del personal sanitario.

Los alumnos acudirán a los centros asistenciales presencialmente. La presencia de los alumnos de 3º de Grado en los centros asistenciales asignados será por las mañanas en el horario de 8:30 a 14:30 horas de lunes a viernes, en periodos semanales. Cada grupo irá a un único Centro/Área, seleccionando áreas no expuestas teóricamente a pacientes con coronavirus SARS-CoV2 (COVID-19).

Centros asistenciales:

- Hospital Clínico Universitario de Valladolid.
- Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.
- Centros de Salud de área Este y Oeste de Valladolid.

f. Evaluación

Por el Profesor de prácticas clínicas médicas.



g Material docente

Esta sección será utilizada por la Biblioteca para etiquetar la bibliografía recomendada de la asignatura (curso) en la plataforma Leganto, integrada en el catálogo Almena y a la que tendrán acceso todos los profesores y estudiantes. Es fundamental que las referencias suministradas este curso estén actualizadas y sean completas. Los profesores tendrán acceso, en breve, a la plataforma Leganto para actualizar su bibliografía recomendada ("Listas de Lecturas") de forma que en futuras guías solamente tendrán que poner el enlace permanente a Leganto, el cual también se puede poner en el Campus Virtual.

g.1 Bibliografía básica

Los estudiantes deberán consultar todas las fuentes que consideren oportunas para entender las situaciones que se encontrarán a lo largo de las prácticas.

Como bibliografía general se recomienda:

- Manual de Patología General Sisinio de Castro. JL Pérez Arellano. Ed. Masson
- Patología General: Introducción a la medicina clínica. FJ Laso. Ed. Masson
- Patología General. García-Conde, Merino, González-Macias. Ed. Marbán
- Manual de Exploración (Propedéutica Clínica) A.Jimenez López. Ed. Librería Cervantes

g.2 Bibliografía complementaria

- Ferreras-Rozman. Medicina Interna. Ed. McGraw-Hill
- Harrison. Principios de Medicina Interna. Ed. Elsevier.
- Goldman-Cecil. Tratado de Medicina Interna. Ed. Elsevier

g.3 Otros recursos telemáticos (píldoras de conocimiento, blogs, videos, revistas digitales, cursos masivos (MOOC), ...)

Habilidades clínicas para estudiantes de Medicina. L.Corrall Gudino. Ed Universidad de Valladolid.2020.
https://bit.ly/UVA_habilidades_clinicas

h. Recursos necesarios

Profesores asistenciales activos con pacientes reales de bajo riesgo, (pacientes reales de bajo riesgo con PCR COVID-19 negativos); disponibilidad de medios de protección y seguridad, autorización de las autoridades sanitarias de presencialidad de alumnos en las instituciones asistenciales.

Deberán aceptar por escrito desarrollar prácticas reales con pacientes y comprometerse a cumplir en todo momento las normas de seguridad y salud, al igual que el resto del personal sanitario.

i. Temporalización

Prácticas de Médica: Cada alumno realizará tres semanas de prácticas médicas de lunes a viernes (4 horas/día, 20h semana, 60 horas/curso) en el periodo lectivo del primer o segundo cuatrimestre, coordinadas con las prácticas quirúrgicas, simulación médica y quirúrgica, así como otras prácticas de tercer curso. En servicios de medicina interna y atención primaria.

Además, 4 horas de simulación médica por la tarde/miércoles

Prácticas de Quirúrgica: Cada alumno realizará dos semanas de prácticas quirúrgicas de lunes a viernes (4 horas/día, 15 h semana, 30 horas/curso) en el periodo lectivo del primer o segundo cuatrimestre, coordinadas con las prácticas médicas, simulación médica y quirúrgica, así como otras prácticas de tercer curso. En servicios de Anestesia y Cirugía. Además, 7 horas de simulación quirúrgica por la tarde/martes y jueves

Los recursos disponibles pueden ser variables según evolución de la pandemia.

Bloque 3: Simulación Médica

Bloque 4: Simulación Quirúrgica

a. Contextualización y justificación

Las enfermedades, con sus signos o síntomas se presentan con diferente frecuencia, presentan variabilidad estacional, y son variables en diferentes escenarios (medicina interna o atención primaria). Algunas habilidades precisan de experiencia o no son practicables en pacientes que no las precisen. Por ello es preciso realizarlas en escenarios simulados y en grupos reducidos, desarrollando habilidades prácticas en la realización de historias clínicas, exploración clínica, diagnóstico sindrómico, confidencialidad, habilidades de comunicación, habilidades clínicas y científicas.

b. Objetivos de aprendizaje

Complementar objetivos de aprendizaje que por azar pueden o no estar presentes en las prácticas médicas reales en tiempo limitado de dos semanas, o que no son posibles realizarlos sobre pacientes reales que no los precisen o que precisan experiencia antes de realizarlas.

c. Contenidos

Habilidades prácticas en historias clínicas, exploración clínica, diagnóstico sindrómico, confidencialidad, habilidades de comunicación, habilidades clínicas y científicas.

d. Métodos docentes

Escenarios prácticos simulados, en grupos reducidos.
Escenarios con contexto, virtuales (tipo casos prueba).
Videos y otros recursos en escenarios virtuales.

e. Plan de trabajo

Se programarán en grupos presenciales reducidos, sin interferir en los horarios de otras asignaturas, a lo largo del periodo docente del primer y segundo cuatrimestre y coordinadas con el resto de actividades prácticas de tercer curso.

f. Evaluación

Por el profesor de simulación médica.

g. Material docente

Esta sección será utilizada por la Biblioteca para etiquetar la bibliografía recomendada de la asignatura (curso) en la plataforma Leganto, integrada en el catálogo Alma y a la que tendrán acceso todos los profesores y estudiantes. Es fundamental que las referencias suministradas este curso estén actualizadas y sean completas. Los profesores tendrán acceso, en breve, a la plataforma Leganto para actualizar su bibliografía recomendada ("Listas de Lecturas") de forma que en futuras guías solamente tendrán que poner el enlace permanente a Leganto, el cual también se puede poner en el Campus Virtual.

g.1 Bibliografía básica

g.2 Bibliografía complementaria

g.3 Otros recursos telemáticos (píldoras de conocimiento, blogs, videos, revistas digitales, cursos masivos (MOOC), ...)

Videos y otros recursos virtuales, aconsejados por el profesorado, como material complementario.

h. Recursos necesarios

i. Temporalización

Periodo docente del primer y segundo cuatrimestre.



5. Métodos docentes y principios metodológicos

Enseñanza práctica, con pacientes reales, con medidas de protección y salud. Asumiendo responsabilidad

Escenarios prácticos simulados, en grupos reducidos.

Escenarios con contexto, virtuales (tipo casos prueba).

Videos y otros recursos en escenarios virtuales.



6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES o PRESENCIALES A DISTANCIA ⁽¹⁾	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Prácticas Médicas	60	Estudio y trabajo autónomo individual	30
Prácticas Quirúrgicas	30	Estudio y trabajo autónomo individual	20
Simulación Médica	2	Estudio y trabajo autónomo individual	3
Simulación Quirúrgica	2	Estudio y trabajo autónomo individual	3
Total presencial	94	Total no presencial	56
TOTAL presencial + no presencial			150

(1) Actividad presencial a distancia es cuando un grupo sigue una videoconferencia de forma síncrona a la clase impartida por el profesor para otro grupo presente en el aula.

7. Sistema y características de la evaluación

Criterio: cuando al menos el 50% de los días lectivos de los dos cuatrimestres transcurran en normalidad, se asumirán como criterios de evaluación los indicados en la guía docente.

Evaluación ponderada por parte de los tutores (profesores asociados de prácticas y simulación): cada alumno será evaluado por su tutor médico y por su tutor quirúrgico, para determinar el grado de consecución de las competencias preestablecidas de forma global. La evaluación no es un proceso de automatismo, sino que será personal, reflejando realmente la asistencia, motivación, progreso y competencias alcanzadas por cada alumno.

El díptico o **cuaderno de prácticas** podrá recogerse antes de empezar las prácticas en la Sala de Bedeles de la Facultad de Ciencias de la Salud-Medicina y entregarse una vez finalizadas las prácticas, tras ser firmadas por los profesores de prácticas médicas y quirúrgicas.

En la evaluación ponderada por parte de los tutores se tendrá en cuenta la **Memoria de las prácticas**. Cada alumno debe hacer un breve diario escrito sobre las tareas realizadas, y de su observación y evaluación personal de las actividades. La Memoria deberá entregarse al profesor asignado, durante la semana siguiente a la finalización de las prácticas y pretende ser una narración objetiva y reflexiva de la actividad diaria de sus prácticas.

Los alumnos que alcancen la evaluación máxima, podrán ser convocados a participar en un ejercicio práctico final para alcanzar Matrícula de Honor que será convenientemente explicitado y anunciado.

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Nota ponderada de Profesores de prácticas.	100%	

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

- **Convocatoria ordinaria:**
 - Nota ponderada de Profesores de prácticas.
- **Convocatoria extraordinaria:**
 - Nota ponderada de profesores de prácticas.



8. Consideraciones finales

Asignatura destinada a la introducción de los estudiantes en la realidad de la asistencia médica y quirúrgica, mediante prácticas clínicas en centros hospitalarios y unidades sanitarias asistenciales. **Son prácticas en escenario real con presencialidad.**

Aunque de menor valor y limitados, los escenarios prácticos simulados (tipo ECOE), precisan también presencialidad.

Los escenarios no presenciales quedan reducidos a escenarios con contexto (tipo casos prueba), que a duras penas pueden sustituir los contenidos y objetivos de saber hacer en pacientes reales.

Los recursos disponibles (profesores asistenciales de primera línea de asistencia a la pandemia) pueden ser variables según evolución de la pandemia.

Los pacientes reales de bajo riesgo pueden verse limitados (consultas telemáticas), demorados o desplazados en su asistencia (pacientes no urgentes) en las instituciones por pacientes de alto riesgo (COVID positivos) no válidos para las prácticas médicas-quirúrgicas.

El acceso de alumnos a instituciones sanitarias puede limitarse por las autoridades sanitarias. La disponibilidad de medidas de seguridad y salud pueden no estar disponibles temporalmente.

Todo ello, en gran medida ajeno a las competencias de la Universidad, hace difícil programar y precisar con antelación. Será preciso adaptarse a cada momento.

