

# RAZONAMIENTO CLÍNICO

## Grado en Medicina

CURSO 2022-23

**Código:** 805778

**Módulo 6:** Formación Complementaria

**Materia:** Optativa

**Tipo de asignatura:** Optativa

**Dirigida a:** Estudiantes de los cursos 3º, 4º, 5º, 6

**Departamento:** MEDICINA

**Créditos:** 3 ECTS

**Periodo de impartición:** 2º cuatrimestre

**Fecha de inicio:** Enero 2023

**Horario:** Horario tarde (16:00-18:00). Martes y jueves.

**Lugar:** Aula multiusos Medicina Interna (Planta 4 Sur). Hospital Clínico San Carlos.

**Número de estudiantes:** 20

## PROFESORADO

### Coordinadores:

ANGEL MANUEL MOLINO GONZÁLEZ <sup>1</sup> [ammolino@ucm.es](mailto:ammolino@ucm.es)

MARIA DE LA LUZ CUADRADO PÉREZ <sup>2</sup> [mlcuadrado@med.ucm.es](mailto:mlcuadrado@med.ucm.es)

ENRIQUE REY DIAZ RUBIO <sup>3</sup> [rey.enrique@med.ucm.es](mailto:rey.enrique@med.ucm.es)

ELPIDIO CALVO MANUEL<sup>3</sup> [ecalvo@med.ucm.es](mailto:ecalvo@med.ucm.es)

### Profesores:

JOSE MARÍA PEDRAJAS NAVAS<sup>1</sup>

ANDREA VALCARCEL ALONSO<sup>4</sup>

ERNESTO BOTELLA MORENO<sup>4</sup>

MARIAM FARID ZAHARAN OSUNA<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Prof. Asociado en CCSS. Dpto. Medicina

<sup>2</sup> Catedrática de Neurología. Dpto. Medicina

<sup>3</sup> Prof. Titular en CCSS. Dpto. Medicina

<sup>4</sup> Prof. Colaborador de Práctica Clínica.

## BREVE DESCRIPCIÓN

El razonamiento clínico se refiere a los procesos cognitivos que suceden durante la práctica clínica, las enseñanzas van dirigidas a quienes habrán de ejercerla y a quienes han de enseñarla. Este es el objetivo general de la asignatura, la disección del pensamiento clínico durante la toma de decisiones para el aprendizaje tanto del docente como del discente. Pretendemos combinar en una proporción 1 a 2 la exposición, fomentando la participación, de los principios cognitivos que subyacen a la toma de decisiones en medicina, con el aprendizaje basado en ejemplos reales, verosímiles. Pretendemos representar casos paradigmáticos del razonamiento clínico, donde se pedirá a los presentes, también al profesorado, alzar la voz de su pensamiento, hacerlo explícito. Todo esto ocurrirá, sin embargo, en un ambiente experimental, sin prisas, sin la prisa a la que por desgracia estamos sometidos en la práctica cotidiana. Pretendemos que las habilidades adquiridas durante el curso sirvan para mejorar el ejercicio del juicio clínico, y por qué no, para paliar las condiciones no óptimas en las que ha de ejercerse, entrenando la prisa y los condicionantes extrínsecos e intrínsecos que lo influyen.

## COMPETENCIAS

Son las correspondientes al Módulo y Materia al que pertenece esta asignatura.

### Competencias Generales

C) Habilidades clínicas: CG.15, CG.16, CG.17 y CG.20.

D) Habilidades de comunicación: CG.21, CG.22, CG.23 Y CG 24.

F) Manejo de la información: CG.31

C) Análisis crítico e investigación:CG34, CG.35 Y CG.36.

### Competencias Específicas

CEM6.01, CEM6.03.

## OBJETIVOS

Dotar al alumno de habilidades para mejorar el proceso de razonamiento clínico, con la integración sistemática de toda la información disponible, destacando la importancia de aquella obtenida con

la anamnesis como cimiento del proceso diagnóstico.

Fomentar el pensamiento crítico y la toma de conciencia de los sesgos cognitivos que amenazan la toma de decisiones.

Integrar los conocimientos clínicos adquiridos en otras asignaturas en el método clínico.

Integrar la visión del paciente en la toma de decisiones como atractor principal (anamnesis)

Evaluación del papel de las nuevas tecnologías (registros electrónicos de historia clínica, sistemas de ayuda al diagnóstico, inteligencia artificial, sistemas expertos, simuladores, etc.) en la toma de decisiones, sus oportunidades y amenazas.

## TEMARIO

1. INTRODUCCIÓN AL RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CLÍNICO
2. ELEMENTOS DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO. LA ENTREVISTA CLÍNICA
3. ELEMENTOS DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO. INTEGRACIÓN DE LA EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. EL CONCEPTO INICIAL
4. PENSAMIENTO ANALÍTICO Y NO ANALÍTICO. PENSAR RÁPIDO/PENSAR DESPACIO
5. CLASIFICACIÓN DEL CONCEPTO INICIAL. HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS
6. SEGSOS COGNITIVOS EN EL RAZONAMIENTO CLÍNICO
7. CONCEPTOS DE SOBREDIAGNÓSTICO Y SOBRETREATAMIENTO
8. ANÁLISIS DE DECISIONES
9. EL PACIENTE EN EL CENTRO DE LAS DECISIONES
10. PAPEL DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN EL RAZONAMIENTO Y TOMA DE DECISIONES EN MEDICINA. "ENTRE LOBOS Y AUTÓMATAS"

## METODOLOGÍA DOCENTE

### PARTE TEÓRICA (10 horas):

Exposición de las clases teóricas sobre la base de ejemplos de la práctica asistencial fomentando la participación y la discusión de los mismos por parte del alumnado.

### PARTE PRÁCTICA (20 horas):

#### Escenarios clínicos 1 a 10:

En cada uno de ellos y durante 120 minutos se planteará y desarrollará un escenario clínico de explicitación del pensamiento clínico ("pensar en alto") con la participación de todos los asistentes.

En cada uno de los escenarios se abordará un problema clínico en un ámbito asistencial concreto (urgencias, planta de hospitalización, guardia en planta de hospitalización, consultas externas, interconsulta a otra especialidad, etc.).

Se administrará la información a medida que la

requieran los asistentes desde el planteamiento inicial, para lo cual se asignarán roles entre los profesores y alumnos participantes (enfermería, residente de primera llamada, jefe de la guardia, paciente, familiares, etc.)

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Calificación combinada:

- Participación en los debates de los "escenarios clínicos" propuestos a lo largo del curso" (60%)
- Examen final mediante elaboración de una memoria a modo de conclusiones de la asignatura tras la presentación y debate del "escenario clínico" de fin de curso.

## BIBLIOGRAFÍA

1. KASSIRER, JEROME P., WONG JB. MANUAL DE RAZONAMIENTO CLÍNICO. 2nd ed. MADRID: LIPPINCOTT WILLIAMS AND WILKINS. WOLTERS KLUWER HEALTH; 2011.
2. Corral C. El razonamiento médico. 1st ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S.A.; 1994.
3. Arana Navarro T GS-VJ. Razonamiento clínico: razonar sobre nuestros casos, una propuesta docente para nuestros centros. In: Lúa Ediciones 3.0, editor. AEPap ed Curso de Actualización Pediatría 2015. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2015. p. 319–27.
4. Luis Losada Guerra J, Dra Zulima Socías Barrientos I, Dra Ivonne Delgado Juan I, Dra Acela María Boffill Corrales III Jorge Félix Rodríguez Ramos I Hospital Pediátrico Docente Provincial II, Martí Pérez J, Spíritus S. FORMACIÓN MÉDICA El razonamiento clínico con enfoque didáctico Clinical reasoning with a didactic approach. Vol. 20, MEDISAN. 2016.
5. Sorroza Rojas N, Barberan Torres J, Cajas Flores N, Rodríguez Villacis J, Jinez Sorroza B, Frella Soraya G. El método clínico como método de enseñanza pedagógica. Dominio de las Ciencias. 2018;4(1):289–97.
6. Claudio J, Salinas V, Ribeiro Q, Santos D, Hinojosa NB. Razonamiento Clínico: Su Déficit Actual y la importancia del aprendizaje de un Método durante la formación de la Competencia Clínica del Futuro Médico Clinical Reasoning: Its Current Deficit and the importance of learning a Method for the formation of the Clinical Competence of Medical Future Especial Special Article. Vol. 17, Rev Cient Cienc Med. 2014.

7. Cruz-Aranda JE, Enrique CJ, Aranda C. ¿Cómo se construye el razonamiento clínico? [Internet]. Vol. 34, Med Int Méx. 2018 noviembre-diciembre. Available from: [www.medicinainterna.org.mx](http://www.medicinainterna.org.mx)
8. Ferreira Bacciarini J. Teaching of clinical reasoning to internal medicine residents using a case-based learning model. *Educacion Medica*. 2019 Sep 1;20:67–73.
9. Prado-Vega R, Zacatelco-Ramírez OR, Ortiz-Montalvo A, Ponce De León-Castañeda ME. Evaluación del razonamiento clínico diagnóstico. Uso de atractores dinámicos como alternativa. Vol. 138. 2002.
10. Rodríguez De Castro F, Carrillo-Díaz T, Freixinet-Gilart J, Julià-Serdà G. Razonamiento clínico Clinical reasoning [Internet]. Vol. 20, [www.fundacioneducacionmedica.org](http://www.fundacioneducacionmedica.org) FEM. 2017. Available from: [www.fundacioneducacionmedica.org](http://www.fundacioneducacionmedica.org)