

**ORGANIZACION DAS MATERIAS: PRACTICA CLINICA I, II, III, TFG E ACOE
CURSO 2023-2024**

INDICE

1.- INTRODUCCIÓN AS MATERIAS PRÁCTICA CLÍNICA I, II E III.

2.- PRÁCTICA CLÍNICA I.

- 1. Introducción.**
- 2. Ficha da materia.**
- 3. Horario.**

3.- PRÁCTICA CLÍNICA II.

- 1. Introducción.**
- 2. Ficha da materia.**
- 3. Horario.**

4.- PRÁCTICA CLÍNICA III.

- 1. Introducción.**
- 2. Ficha da materia.**
- 3. Horario.**

**5.- RELACIÓN DE PRAZAS POR SERVIZOS PARA CURSAR AS MATERIAS PC-I; PC-II;
PC- III, E MATERIAS CLÍNICAS DE SEXTO CURSO.**

6.- REGULAMENTO DO TFG.

7.- ACOE.

1.- INTRODUCCION AS MATERIAS PRACTICA CLÍNICA I, II E III.

As materias Práctica Clínica I, II e III que se imparten nos cursos 3º, 4º, e 5º do Grado de Medicina respectivamente, teñen un carácter transversal, e o obxectivo de iniciar aos alumnos na práctica clínica (Práctica Clínica I), vivir o hospital en todas as actividades médicas que se realicen (estadillos, sesións clínicas, visita médica, consultas, cirurxía menor, intervencións cirúrxicas,...) adquirindo competencias clínicas xerais (Práctica Clínica II e III).

Os alumnos permanecerán o maior tempo posible cos seus titores, establecendo unha relación docente/alumno máis estreita, o que consideramos redundará nunha maior calidade da ensinanza e na satisfacción de profesores e alumnos. Para acadar estes obxectivos, as prácticas dividiranse en dous grandes bloques, aínda que non similares en extensión, médico e cirúrxico.

É una obriga dos alumnos ir correctamente identificados durante a súa estadía nos centros sanitarios, a través da tarxeta identificativa de alumnos/as en prácticas. A estes efectos, a Unidade de Apoio á Docencia de Medicina remitirá ao Departamento de Recursos Humanos da EOXI de Santiago, una listaxe dos alumnos matriculados na materia de Práctica Clínica I, para que organicen a entrega por quendas das devanditas tarxetas no Punto de Atención ao Traballador (isto no primeiro andar do Edificio Administrativo do Hospital Clínico Universitario de Santiago).

Organizaranse 3 grupos (A, B, C) que realizarán dúas rotacións de 2.5 semanas en 3º curso (no primeiro e segundo cuatrimestre), e de 5 semanas en 4º e 5º curso. Unha das rotacións dos alumnos de 5º curso realizarase nun Centro de Saúde. Os Servizos distribuirán aos alumnos en función da actividade asistencial propia do Servizo, e lles asignarán un titor clínico que será o encargado de supervisar a súa rotación.

As quendas de rotación por grupos serán en 3º curso, CAB no primeiro cuatrimestre e BCA no segundo; en 4º ABC no primeiro cuatrimestre e CAB no segundo, e en 5º BCA no primeiro cuatrimestre e ABC no segundo, para evitar que os momentos de maior traballo para os alumnos recaian sempre nos mesmos grupos. Non se porán facer cambios de quenda dada a distribución xa feita e que ten en conta o esforzo dos alumnos nos períodos de exames nos diferentes cursos clínicos.

Os módulos das rotacións serán de 3 horas na Práctica Clínica I (6 ECTS), e de toda a mañá na Práctica Clínica II e III (12 ECTS) incluíndo algunha garda no caso da PC I.

Os Coordinadores das materias, profesores José Ramón González Juanatey (Práctica Clínica I) joseramon.gonzalez@usc.es; Rosaura Leis Trabazo (Práctica Clínica II) maria.rosaura.leis@usc.es, e Álvaro Hermida (Práctica Clínica III) alvaro.hermida@usc.es, establecerán anualmente o catálogo de prazas por servizos e unidades do Hospital Clínico e Centros de Saúde da Área de Xestión Integrada de Santiago de Compostela e organizarán aos alumnos en grupos en colaboración co Vicedecano de Clínicas. O catálogo de prazas para o curso 2022-2023 relacionase no apartado 5 deste documento.

Os grupos establecidos para estas prácticas non poden alterarse porque afectaríase a distribución das prácticas correspondentes a outras materias.

O sistema de adxudicación de prazas é por elección mediante un sistema informático e unha convocatoria para tal fin que se fará nos primeiros días de xullo coa finalidade de deixar as prácticas programadas para o vindeiro curso 2022-2023).

O primeiro día de curso, os alumnos de Práctica Clínica I terán un acto de acollida no Aulario (Salón de Actos Novoa Santos) onde se explicarán os aspectos máis salientables que se recollen neste Documento.

Compre tamén subliñar que os alumnos da materia Práctica Clínica I, poderán voluntariamente solicitar cita para seren atendidos polo Servicio de Medicina Preventiva no Hospital Clínico Universitario de Santiago acudindo ao propio servizo ou nos teléfonos 981950037 e 981950090.

Os alumnos das Prácticas Clínicas I, II e III construírán un portafolio cumprimentando todos os apartados que sexan aplicables (ver Anexo). Este portafolio inclúe unha Folla de Avaliación que debe ser cumprimentada polo titor clínico ao final da rotación. O titor engadirá, se procede, algún comentario no recadro correspondente e asinará a súa vez se considera que o alumno é APTO/NON APTO na adquisición das competencias correspondentes. O alumno debe entregar o portafolio o día do exame, sendo esta condición indispensable para poder presentarse ao mesmo xunto co criterio de APTO, outorgado polo titor clínico.

O exame final consistirá nunha proba obxectiva tipo test de 5 opcións cunha única resposta verdadeira, sendo necesario obter unha puntuación superior ao 60% do total de preguntas para superar a proba. As preguntas estarán baseadas en supostos prácticos e relacionados na medida do posible coas rotacións ofertadas no curso correspondente. As preguntas poden incluír imaxes, analíticas ou outras probas diagnósticas.

Para poder superar a materia é necesario superar o exame. A cualificación final será o resultado de sumar a cualificación do titor (60%) a do exame (40%).

Os alumnos terán a posibilidade de elixir o idioma no cal han de ser avaliados dentro dos idiomas oficiais da Comunidade Autónoma de Galicia, previo aviso ao coordinador/a correspondente a través dun procedemento formalizado e dentro do prazo establecido polo coordinador/a da materia.

É recomendable que os coordinadores da materia ou as persoas nas que deleguen dita función, establezan antes do comezo de cada exame a distribución dos alumnos e profesores en cada aula.

Co obxectivo de axilizar o desenvolvemento dos exames tamén é recomendable comezar coa maior puntualidade e repartir nos exames tipo test, a plantilla de corrección automática ao principio do exame.

Se xurdiran incidencias durante o desenvolvemento do exame, estas deberán ser comunicadas en todas as aulas nas que se estea a realizar o exame.

2.- PRÁCTICA CLÍNICA I

1.- Introducción

É o primeiro contacto dos alumnos coa actividade hospitalaria e ten, por tanto, un carácter de introdución ás actividades clínicas. Na medida do posible, as rotacións realizaranse polos Servizos correspondentes ás materias de 3º curso.

As prazas ofertadas neste documento seleccionáronse, tendo en conta as dispoñibilidades dos diferentes servizos.

Para a organización horaria subdividíronse os grupos A, B e C en dous subgrupos cada un.

PRIMEIRO CUADRIMESTRE

GRUPO C1: del 12 de septiembre al 26 de septiembre

GRUPO C2: del 27 de septiembre al 13 de octubre

GRUPO A1: del 16 de octubre al 31 de octubre

GRUPO A2: del 2 de noviembre al 17 de noviembre

GRUPO B1: del 20 de noviembre al 4 de diciembre

GRUPO B2: del 5 de diciembre al 22 de diciembre

SEGUNDO CUADRIMESTRE

GRUPO B1: del 29 de enero al 8 de febrero

GRUPO B2: del 9 de febrero al 23 de febrero

GRUPO C1: del 26 de febrero al 8 de marzo

GRUPO C2: del 11 de marzo al 22 de marzo

GRUPO A1: del 15 de abril al 26 de abril

GRUPO A2: del 29 de abril al 10 de mayo

2- Ficha da materia:

Obxectivos da materia

1. Identificar os criterios de saúde.
2. Coñecer a patoloxía médico-cirúrxica máis frecuente nos seus aspectos clínicos e terapéuticos.
3. Saber indicar e interpretar os exames complementarios básicos necesarios para o diagnóstico de ditas patoloxías.
4. Facer unha historia clínica adaptada á idade do paciente.
5. Semioloxía completa por órganos e sistemas nas diferentes idades da vida.
6. Saber valorar as constantes biolóxicas básicas (temperatura, frecuencia cardíaca, auscultación cardíaca, frecuencia respiratoria, auscultación pulmonar, tensión arterial, etc.).
7. Medir parámetros antropométricos e valoralos dentro dos datos de normalidade.
8. Coñecer os fundamentos básicos da medicina preventiva.

9. Coñecer na práctica os principios da asepsia e antisepsia.
10. Coñecer os fundamentos básicos da medicina de urxencia.
11. Coñecer a importancia do traballo en equipo.
12. Saber realizar as manobras básicas de reanimación.
13. Introducción a: curas, punción lumbar, proba da tuberculina, sondaxe vesical, canalización de venas, administración de medicamentos, sondaxe nasogástrica, etc.

Obxectivos específicos

1. Realizar 5 historias clínicas por rotación, supervisadas e asinadas polo titor clínico.
2. Analizar 5 análíticas por rotación e elaborar un comentario clínico de cada unha delas.
3. Analizar 5 ECG por rotación e elaborar un comentario clínico de cada un deles.
4. Analizar 5 probas de imaxe por rotación e elaborar un comentario clínico de cada unha delas. Saber analizar probas de imaxe e recoñecer probas de imaxe patolóxicas.
5. Analizar e comentar 5 guías de terapéutica clínica, supervisadas polo seu titor clínico.
6. Se realiza rotación por un Servizo cirúrxico ou médico-cirúrxico, asistir e describir algunha intervención cirúrxica, preferentemente de cirurxía menor: anestesia, abordaxe realizado, tecnoloxía empregada, técnicas de sutura, drenaxes, redución de fractura, colocación de xesos, implantación de dispositivos, etc.
7. Realizar 2 gardas de presenza física, acordadas co seu titor clínico.
8. Asistir a 6 sesións científicas acreditadas.

Contidos

Os correspondentes ás diferentes especialidades Médico-Cirúrxicas. Presentarase especial interese a:

- a) Realización de historias clínicas.
- b) Coñecemento das principais probas complementarias de diagnóstico tanto xerais como específicas.
- c) Coñecer e interpretar as constantes biolóxicas elementais.

Competencias

Adquirir as habilidades que marcan os obxectivos xerais

Metodoloxía da ensinanza

Os alumnos integráanse nos diferentes servizos hospitalarios participando na medida dos seus coñecementos e competencias nas diferentes actividades dos mesmos, tanto asistenciais como formativas

Sistema de avaliación

O alumno debe entregar o portafolio (un por cada rotación) o día do exame, sendo esta condición indispensable para poder presentarse ó mesmo xunto co criterio de APTO, outorgado polo titor clínico.

Avaliación continua dos coñecementos e das aptitudes do estudante polo titor responsable. O titor cualificará ao alumno como apto (6:00) ou non apto, sendo necesario estar apto para poder aprobar e presentarse ao exame.

O exame final consistirá nunha proba obxectiva tipo test de 5 opcións cunha única resposta verdadeira, sendo necesario obter unha puntuación superior ao 60% do total de preguntas para superar a proba. As preguntas estarán baseadas en supostos prácticos e cun marcado carácter transversal, avaliarase a adquisición de competencias

xerais e específicas de cada unha das prácticas clínicas. As preguntas poden incluír imaxes, analíticas ou outras probas diagnósticas.

Para poder superar a materia é necesario superar o exame. A cualificación final será o resultado de sumar a cualificación do titor (60%) a do exame (40%).

3- Horario:

O desenvolvemento da materia realizarase no horario hospitalario de 8 a 15 horas de luns a venres. Así mesmo incluíranse 2 gardas obrigatorias (de 15 a 22 horas).

3.- PRÁCTICA CLÍNICA II.

1.- Introducción.

Tras a experiencia inicial da Práctica Clínica I, con esta materia, cun maior contido horario, preténdese ir aumentando todas as capacidades clínicas dos alumnos de cara a súa formación médica práctica desde todos os aspectos clínicos.

PRIMEIRO CUADRIMESTRE

GRUPO A: del 11 de septiembre al 13 de octubre

GRUPO B: del 16 de octubre al 17 de noviembre

GRUPO C: del 20 de noviembre al 22 de diciembre

SEGUNDO CUADRIMESTRE

GRUPO C: del 29 de enero al 23 de febrero

GRUPO A: del 26 de febrero al 22 de marzo

GRUPO B: del 15 de abril al 10 de mayo

2- Ficha da materia:

As seguintes competencias considéranse necesarias para acadar unha óptima formación práctica.

Obxectivos xerais

1. Identificar os criterios de saúde.
2. Coñecer a patoloxía médico-cirúrxica máis frecuente nos seus aspectos clínicos e terapéuticos.
3. Saber indicar e interpretar os exames complementarios básicos necesarios para o diagnóstico de ditas patoloxías.
4. Facer unha historia clínica adaptada á idade do paciente.
5. Semioloxía completa por órganos e sistemas nas diferentes idades da vida.
6. Saber valorar as constantes biolóxicas básicas (temperatura, frecuencia cardíaca, auscultación cardíaca, frecuencia respiratoria, auscultación pulmonar, tensión arterial, etc.).
7. Medir parámetros antropométricos e valoralos dentro dos datos de normalidade.
8. Coñecer os fundamentos básicos da medicina preventiva.
9. Coñecer na práctica os principios da asepsia e antisepsia.
10. Coñecer os fundamentos básicos da medicina de urxencia.
11. Coñecer a importancia do traballo en equipo.
12. Manobras básicas de reanimación.
13. Introducción a: curas, punción lumbar, proba da tuberculina, sondaxe vesical, canalización de venas, administración de medicamentos, sondaxe nasogástrica, etc.

Obxectivos específicos

1. Saber realizar unha correcta anamnese e elaborar unha historia clínica.

2. Saber interpretar analíticas e os parámetros básicos dos que consta.
3. Saber analizar ECG e recoñecer os ECG patolóxicos.
4. Se realiza rotación por un Servizo cirúrxico ou médico-cirúrxico, asistir a algunha intervención cirúrxica, preferentemente de cirurxía menor: anestesia, abordaxe realizado, tecnoloxía empregada, técnicas de sutura, drenaxes, redución de fractura, colocación de xesos, implantación de dispositivos, etc.
5. Asistir a 10 sesións científicas e acreditado.

Contidos

Os correspondentes ás diferentes especialidades Médico-Cirúrxicas. Presentarase especial interese a:

- a) Realización de historias clínicas.
- b) Coñecemento das principais probas complementarias de diagnóstico tanto xerais como específicas.
- c) Coñecer e interpretar as constantes biolóxicas elementais.

Competencias

Adquirir as habilidades que marcan os obxectivos xerais

Metodoloxía da ensinanza

Os alumnos integráense nos diferentes servizos hospitalarios participando na medida dos seus coñecementos e competencias nas diferentes actividades dos mesmos, tanto asistenciais como formativas

Sistema de avaliación

Avaliación continua dos coñecementos e das aptitudes do estudante polo titor responsable. O titor cualificará ao alumno como apto (6:00) ou non apto.

O alumno debe entregar o portafolio (un por cada rotación) o día do exame, sendo esta condición indispensable para poder presentarse ó mesmo xunto co criterio de APTO, outorgado polo titor clínico.

O exame final consistirá nunha proba obxectiva tipo test de 5 opcións cunha única resposta verdadeira, sendo necesario obter unha puntuación superior ao 60% do total de preguntas para superar a proba. As preguntas estarán baseadas en supostos prácticos e cun marcado carácter transversal, avaliarase a adquisición de competencias xerais e específicas de cada unha das prácticas clínicas. As preguntas poden incluír imaxes, analíticas ou outras probas diagnósticas.

Para poder superar a materia é necesario superar o exame. A cualificación final será o resultado de sumar a cualificación do titor (60%) a do exame (40%).

3- Horario:

O desenvolvemento da materia realizarase no horario hospitalario de 8 a 15 horas de luns a venres.

4.- PRÁCTICA CLÍNICA III.

1.- Introducción.

Esta materia persigue un afianzamento de todas as capacidades clínicas dos alumnos xa adquiridas coas materias previas. Comprende ademais dunha rotación no hospital, preferentemente en Servizos relacionados coas materias do curso, unha estancia nunha consulta de Atención Primaria cun titor durante 4 ou 5 semanas. Estancia que, por levarse a cabo nun momento xa avanzado da formación clínica do alumno, lle vai permitir obter un bo aproveitamento. Estas rotacións no curso 2022-2023, poderán facerse tanto na área sanitaria de Santiago como en calquera outra da Comunidade Autónoma sempre que o alumno así o expresase e o elixira no momento de escoller o centro, habitualmente no mes de xullo.

PRIMEIRO CUADRIMESTRE

GRUPO B: del 11 de septiembre al 13 de octubre

GRUPO C: del 16 de octubre al 17 de noviembre

GRUPO A: del 20 de noviembre al 22 de diciembre

SEGUNDO CUADRIMESTRE

GRUPO A: del 29 de enero al 23 de febrero

GRUPO B: del 26 de febrero al 22 de marzo

GRUPO C: del 15 de abril al 10 de mayo

2- Ficha da materia:

As seguintes competencias considéranse necesarias para acadar unha óptima formación práctica.

Obxectivos da materia

1. Identificar os criterios de saúde
2. Coñecer a patoloxía clínico-cirúrxica máis común en aspectos clínicos e terapéuticos.
3. Saber como mostrar e interpretar os necesarios exames complementarios básicos para o diagnóstico de tal patoloxía.
4. Facer historia adaptado para a idade do paciente.
5. Semioloxía completa por órganos e sistemas.
6. Capaz de avaliar o básico constante biolóxica (temperatura, frecuencia cardíaca, auscultación cardíaca, frecuencia respiratoria, auscultación pulmonar, presión arterial, etc.).
7. Medida antropométrica e valor dentro dos datos normais.
8. Aprenda os conceptos básicos da medicina preventiva.
9. Coñecer na práctica os principios de asepsia e antisepsia.
10. Aprenda os conceptos básicos da medicina de emerxencia.
11. Sabendo da importancia do traballo en equipo.
12. Manobras básicas de reanimación

13. Introducción: curas, punción lumbar, proba datuberculina, sondaxe vesical, vías de drenaxe, administración de medicamentos, sondaxe nasogástrica, etc.

Obxectivos específicos

1. Saber realizar unha correcta anamnese e elaborar unha historia clínica.
2. Saber interpretar analíticas e os parámetros básicos dos que consta.
3. Saber analizar ECG e recoñecer os ECG patolóxicos.
4. Se realiza rotación por un Servizo cirúrxico ou médico-cirúrxico, asistir a algunha intervención cirúrxica, preferentemente de cirurxía menor: anestesia, abordaxe realizado, tecnoloxía empregada, técnicas de sutura, drenaxes, redución de fractura, colocación de xesos, implantación de dispositivos, etc.
5. Asistir a 10 sesións científicas e acreditado

Contidos

Os que corresponden ás diferentes especialidades Médico-Cirúrxicas, con especial interese os seguintes:

- a) A realización de historias clínicas
- b) O coñecemento das principais probas complementarias, xerais e específicas, para unha correcta diagnose da doenza do paciente
- c) O coñecemento e interpretación das constantes biolóxicas elementais.

Competencias

Adquirir as habilidades que marcan os obxectivos xerais.

Metodoloxía da ensinanza

Os alumnos integraranse nos diferentes servizos hospitalarios participando na medida dos seus coñecementos e competencias nas diferentes actividades tanto asistenciais como formativas; e ademais rotarán tamén por Medicina de Familia.

Sistema de avaliación

Avaliación continua dos coñecementos e das aptitudes do estudante polo titor responsable. O titor cualificará ao alumno como apto (6:00) ou non apto.

O alumno debe entregar o portafolio (un por cada rotación) o día do exame, sendo esta condición indispensable para poder presentarse ó mesmo xunto co criterio de APTO, outorgado polo titor clínico.

O exame final consistirá nunha proba obxectiva tipo test de 5 opcións cunha única resposta verdadeira, sendo necesario obter unha puntuación superior ao 60% do total de preguntas para superar a proba. As preguntas estarán baseadas en supostos prácticos e cun marcado carácter transversal, avaliarase a adquisición de competencias xerais e específicas de cada unha das prácticas clínicas. As preguntas poden incluír imaxes, analíticas ou outras probas diagnósticas.

Para poder superar a materia é necesario superar o exame. A cualificación final será o resultado de sumar a cualificación do titor (60%) a do exame(40%).

3- Horario:

O desenvolvemento da materia realizarase no horario hospitalario de 8 a 15 horas de luns a venres.

5.- RELACIÓN DE PRAZAS PARA CURSAR AS MATERIAS PC-I, PC-II, PC-III E MATERIAS CLÍNICAS DE SEXTO CURSO NO HOSPITAL CLÍNICO.

Na seguinte táboa relaciónanse, por Servizos e profesores responsables, as prazas dispoñibles no Hospital Clínico no curso 2022-2023, para cursar as materias Práctica Clínica (PC) I, II e III, e para as materias clínicas de 6º curso. No segundo cuadrimestre incorpóranse 10 prazas de Dermatoloxía á Práctica Clínica III.

Os/as alumnos/as presentaranse o primeiro día de prácticas en cada rotación nos lugares que se indican a continuación. Serán as persoas que se indican ou aquelas nas que deleguen dita responsabilidade, as encargadas de distribuír aos/ás alumnos/as entre os titores dispoñibles en cada Servizo nese momento.

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
ALERXIA (Dra. Carmen Vidal) Hospital de Conxo Secretaría de Alergología, Porta18 Planta 2ª Consultas Externas Sara López, Ext.: 255664 - 09:00 h	1	2	-	2	5
ANATOMÍAPATOLÓXICA (Dr. Máximo Fraga / Dr. Peñaranda) Hospital Clínico Secretaría de AnatomíaPatolóxica Planta -3, Servizo de AnatomíaPatolóxica Ext.: 250854 - 09:00 h	-	-	-	2	2
ANESTESIA / UCI Conxo (Dra. Beatriz Carro Méndez / Dr. Emilio Rodríguez) Hospital de Conxo, Planta 0	5	5	-	-	10
ANESTESIOLOXÍA E REA (Dr. Julian Álvarez) Hospital Clínico, Planta -1 Secretaría de Anestesiología Piedad, Ext.: 250674 / 250693 - 08:00h	-	3	17	8	28
CARDIOLOXÍA (Dr. José Ramón Glez. Juanatey / Dra. Pilar Mazón) Hospital Clínico Secretaría de Cardiología, Planta -2 Hospitalización 08:30 h	9	6	4	3	22
CIRURXÍACARDÍACA (Dr. Ángel Fernández González) Hospital Clínico Planta 2ª, control B Inés Salgado, Ext.: 250212 - 09:00 h	3	1	2	-	6
CIRURXÍAPLÁSTICA (Dr. Antonio Taboada Suárez) Hospital de Conxo Planta 2ª, Porta 16 Conchi, Ext.: 251828 - 09:00 h	3	2	2	-	7

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
CIRURXÍA TORÁCICA (Dr. García Prim) Hospital Clínico Despacho Médico de Cirurxía Torácica Planta 3ª Control A. Hospitalización Irene, Ext.: 255562 - 08:30 h	3	-	4	-	7
CIRURXÍA VASCULAR (Dr. Javier Villaverde) Hospital Clínico Secretaría de Cirurxía Vascular, Planta Baja, Porta 43 Ángeles, Ext.: 251043 - 08:30 h	5	-	2	-	7
CIRURXÍA XERAL (Dr. Paredes) Hospital Clínico Secretaría de Cirurxía Xeral, Planta 4ª Aula Manuel, Ext.: 250432 - 09:15 h	10	15	-	15	40
DERMATOLOXÍA (Elena Rosón López) Hospital Gil Casares, Planta baja, Consulta nº 1 Ext.: 256011 - 09:00 h	-	-	10 prazas no 2º S	1	11
DIXESTIVO (Dr. Enrique Domínguez/Dr. Daniel de la Iglesia) Hospital Clínico Planta 4ª Hospitalización, Aula de Dixestivo Ext.: 250444 - 08:15h	2	5	-	5	12
ENDOCRINOLOXÍA E NUTRICIÓN (Dr. David Araújo) <u>A presentación e a distribución do alumnado é no H. de Conxoco Prof. David Araújo</u> PCI: Hospital de Conxo, Secretaría de Endócrino Planta 1ª Consultas Endócrino, Porta 07 Ext.: 251611 - 09:00 h PCII e 6º: Hospital Clínico Consultas Externas, Porta 245, Dr. Martínez Olmos - 09:00 h	2	5	-	5	12
HADO (Dr. Ignacio Novo) Hospital Gil Casares Secretaría de HADO, Planta 1ª	-	4	-	1	5
HEMATOLOXÍA (Dr. Pérez Encinas) Hospital Clínico Secretaría de Hematoloxía, Planta 1ª Hospitalización Ext.: 250178 - 09:00 h	4	2	-	3	9

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
MEDICINA INTERNA CLÍNICO (Dr. Arturo Quintela / Dr. Pose / Dr. Álvaro Hermida Dr. Bernardo Sopeña / Dr. J. A. Peromingo) Hospital Clínico Secretaría de Medicina Interna, Planta 2ª Consultas Externas, Sala 265 Áurea Louzao, Ext.: 251265 - 8:30h	7	6	-	3	16
MEDICINA INTERNA CONXO (Dr. Francisco Javier Suárez Dono / Dr. Joaquín Campos) Hospital de Conxo Secretaría de Medicina Interna, Planta 3ª Hospitalización Concepción Pérez Hernández, Ext.: 251721 - 08:30 h	-	-	-	4	4
MICROBIOLOXÍA (Dr. Carlos García Riestra / Dr. Antonio Aguilera) Hospital de Conxo, Planta 2ª Dr. Antonio Aguilera Guirao, Ext.: 251704 - 08:30 h Hospital Clínico, Planta -3 Dr. Carlos García Riestra, Ext.: 250361 - 08:30 h	-	-	-	1	1
NEFROLOXÍA (Dr. Rafael Alonso Valente / Dr. Cándido Díaz) Hospital Clínico Edificio D, Andar -1, Despacho de Dr. Valente / Mª José Fabeiro Ext.: 251196 - 08:15 - 08:30 h Despacho de Dr. Cándido Díaz, Ext. 250196 / 250136 08:15 - 08:30 h	4	3	2	6	15
NEUROCIRURXÍA (Dr. Miguel Gelabert / Dr. Eduardo Aran) Hospital Clínico 3ª Planta, Secretaría de Neurocirurxía Ext.: 250331 - 08:15 h	-	-	7	-	7
NEUROLOXÍA (Dr. Rogelio Manuel Leira Muiño) Hospital Clínico Secretaría de Neuroloxía Planta 1ª, Consultas Externas Ext.: 251342 - 08:15 h	-	-	4	3	7
OBSTETRICIA E XINECOLOXÍA (Dra. Begoña Dueñas/ Dra. Sampayo) Hospital Clínico Aula Clínica de Obstetricia e Xinecología Planta 2ª Hospitalización Ext.: 251226 - 09:00 h	-	10	-	12	22

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
OFTALMOLOXÍA (Dra. Mª Teresa RodríguezAres) Hospital de Conxo Planta 1ª, Aula de Oftalmoloxía Ext.: 251757 - 08:30 h	-	-	8	-	8
ONCOLOXÍA (Dr. Rafael López / Dr. León) Hospital Clínico Planta 0, Hospital de Día Oncoloxía Ext.: 251470 - 09:00 h	5	4	2	1	12
ORL (Dra. Sofía Santos) Hospital Clínico Planta 1ª Consultas Externas Dra. Santos Desp. 158 / Dr. Martín Desp. 159 Ext.: 251155 - 09:00 h	-	8	-	1	9
PALIATIVOS (Dr. Ricardo Valdés / Substituta de la Dra. C. Valcarcel) Hospital de Conxo Secretaría de Medicina Interna, Planta 3ª Hospitalización Concepción Pérez Hernández, Ext.: 251721 - 8:30 h	-	-	-	2	2
PEDIATRÍA (Dra. Rosaura Leis) Hospital Clínico Planta 1ª de Docencia, BloqueD Ext.: 251112 - 08:30 h	-	30	-	12	42
PNEUMOLOXÍA (Dr. Luis Valdés / Dr. Antonio Golpe) Hospital Clínico Despacho de Pneumoloxía, Planta 3ª, Control A Hospitalización Dra. Nuria Rodríguez, Ext.: 255490 - 08:15 h	5	3	2	-	10
PSIQUIATRÍA (Dr. Raimundo Mateos) Se publica previamente el punto al que debe ir cada alumno en el Campus Virtual	-	-	-	12	12
RADIOLOXÍA (Dr. José Martin Carreira / Dr. Miguel Souto) Hospital Clínico, Planta -3 Preguntar en mostrador de Citas Ext.: 250823 - 08:30 h	-	-	-	1	1

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
REUMATOLOXÍA (Dr. Antonio Mera) Hospital Clínico Secretaría de Reumatoloxía, Porta 036 Planta 0 Consultas Externas Mª Luz Rodríguez, Ext.: 251036 - 08:30 h	2	6	-	3	11
TRAUMATOLOXÍA (Dr. Jesús Pino 3º, 4º / Dr. Ulloa 5º / Dr. Caeiro 6º) Hospital Clínico Secretaría de Traumatoloxía, Porta 04 Planta 0 Consultas Externas Miguel, Ext.: 251004 - 08:30 h	3	2	7	12	24
UCI (Dr. Pedro Rascado / Dra. Ana Mª López Lago) Hospital Clínico Secretaría de UCI, Planta -1 Ext. 250695-4 - 08:30 h	-	2	3	1	6
UROLOXÍA (Dr. Miguel Blanco Parra / Dr. Camilo García Freire / Dr. Daniel A. Pérez Fentes / Dr. Antón Cimadevila) Hospital Clínico Secretaría de Uroloxía, Planta -1 Consultas Externas Ext.: 255057 - 08:15 h	3	2	7	-	12
URXENCIAS (Dra. Sandra Sánchez / Dr. César González / Dr. Henrique Villena) Hospital Clínico Secretaría de Urxencias, Planta -2 Ext.: 255144 - 08:30 h	-	2	3	5	10

HOSPITAL DO BARBANZA:

Servizo (Titor/a responsable)	PC-I	PC-II	PC-III	6º	TOTAL
ANESTESIA (Dr. Manuel Garea) Hospital do Barbanza	1	1	1	-	3
MEDICINA INTERNA (Dra. Lucía Martínez / Dra Beatriz Cigarrán) Hospital do Barbanza	2	2	2	-	6

**Relación de prazas nos Centros de Saúde da EOXI de Santiago para cursar a materia
Práctica Clínica III**

C. de Saúde	Nº de prazas
A Estrada	2
Arzúa	1
Boimorto	1
Consultorio Bandeira (Silleda)	1
Bertamiráns	1
Boiro	1
Dodro	1
Lalín	2
Lousame	1
Milladoiro	2
Muros	1
Noia	3
Ordes	2
Oroso	1
Outes	4
Porto do Son	2
Rianxo	3
Santa Comba	1
Santiago: Fontiñas	2
Santiago: Galeras	1
Silleda	1
Teo (Cacheiras)	1
Pontecesures	1
Valga	1
Vedra	1
Vila de Cruces	1

Con relación as materias clínicas de sexto curso, dado que, cando se realiza a planificación das rotacións das materias prácticas de 6º curso non se dispón aínda de información sobre o número exacto de estudantes que van participar nos programas de mobilidade: Erasmus, SICUE e Convenio Bilateral, nin sobre as súas datas de incorporación; e posto que non sempre coincide o número de estudantes entrantes co número dos saíntes, aos estudantes de intercambio que veñan a cursar materias de 6º curso, asignaráselle praza en Santiago ao non poderse incluírse nun dos hospitais participantes na docencia clínica descentralizada.

Co fin de que os alumnos dos cursos clínicos se vaian familiarizando co Traballo Fin de Grao e coa ACOE, inclúense a continuación dous apartados co Regulamento da materia Traballo Fin de Grao e cunhas instrucións xerais sobre a ACOE.

REGULAMENTO DO TRABALLO FIN DE GRAO EN MEDICINA

(Aprobado en Xunta de Facultade o día 22-10-2020)

A titulación de Medicina é unha titulación de Grao con nivel 3 do MECES (Máster), que comprende competencias profesionalizantes, de comunicación e de investigación.

A avaliación das competencias profesionalizantes, que se corresponden cos aspectos prácticos da titulación, realízase mediante unha proba obxectiva estruturada tipo ACOE (Avaliación de Competencias Obxectiva Estruturada) ou similar, e as habilidades de investigación, básica, translacional ou clínica, mediante a presentación e defensa dun traballo de iniciación á investigación (traballo fin de grao) elaborado polo estudante e titorizado por un profesor con docencia no Grao en Medicina.

O Real Decreto 1393/2007 establece a regulación dos Traballos de Fin de Grao (TFG), sinalando no artigo 12.3 que “estas ensinanzas concluirán coa elaboración e defensa dun traballo fin de Grao”, engadindo no apartado 7, que “o traballo de fin de Grao terá un mínimo de 6 créditos e un máximo do 12,5% do total dos créditos do título. Deberá realizarse na fase final do plan de estudos e estar orientado á avaliación de competencias asociadas ao título”. No Grao de Medicina o TFG ten 6 créditos.

O TFG é unha materia máis da titulación, que consiste na elaboración, por parte do/a estudante, de forma individual, baixo a supervisión dun/dunha titor/a académico/a, dun traballo orixinal no que se integren e desenvolvan os contidos formativos recibidos, capacidades, competencias e habilidades en investigación e comunicación, adquiridas durante os estudos do Grao en Medicina.

Incluirá, como mínimo, tarefas de busca e revisión bibliográfica, lectura e integración de información, elaboración de resultados relevantes, redacción, e presentación e defensa do traballo. Estará orientado á avaliación das competencias asociadas á titulación como: a capacitación para a procura, xestión, organización e interpretación de datos relevantes, normalmente da súa área de estudo; emitir xuízos que inclúan unha reflexión sobre temas destacados de índole social, científica, tecnolóxica ou ética, e que facilite o desenvolvemento dun pensamento e xuízo crítico, lóxico e creativo.

De acordo co seu futuro titor/a, os/as alumnos/as poderán iniciar o desenvolvemento do TFG con anterioridade ao 6º curso, porén a asignación efectiva do/a titor/a non poderá efectuarse con anterioridade á matrícula do alumno na materia.

Artigo 1. Órganos de Coordinación e xestión do TFG

1.1. Para a coordinación e xestión de todas as cuestións propias da materia TFG de Medicina existirá un/unha coordinador/a e unha Comisión de Traballo Fin de Grao.

1.2. O/A coordinador/a do TFG será o/a vicedecano/a de Docencia Clínica.

1.3. A Comisión de TFG será proposta polo decano/a e aprobada pola Xunta de Facultade. A súa composición publicárase na páxina web da Facultade.

1.4. A Comisión de TFG do Grao en Medicina será a encargada de exercer as competencias que se establecen no artigo 3 do *Regulamento de matrícula, elaboración e defensa dos*

Traballos Fin de Grao e Fin de Máster na Universidade de Santiago de Compostela. Entre elas están as seguintes:

- Establecer a convocatoria anual.
- Aprobar as propostas de liñas temáticas.
- Aprobar a asignación de titores/as e cotitores/as.
- Decidir sobre a modificación de temas e/ou titor/a asignado.
- Nomear os tribunais de avaliación.
- Propoñer as datas de defensa do traballos.
- Xestionar a documentación.
- Autorizar a presentación dos traballos en casos excepcionais.
- Resolver as incidencias graves relativas a esta materia
- Calquera outra competencia resultante da aplicación do presente Regulamento, ou que a Xunta de Facultade lle encomende.

1.5 A Xunta de Facultade aprobará as datas de presentación dos TFG nos intervalos temporais que fixe o calendario académico da USC, e publicaranse xunto co calendario oficial de exames de cada curso académico.

Artigo 2. Matrícula e convocatorias.

2.1. A matrícula do TFG realizarase dentro do prazo xeral de matrícula ordinaria que estableza a Universidade, mediante o aboamento dos prezos públicos que correspondan conforme aos créditos que ten asignados e conxuntamente coas materias que o alumnado ten pendentes de superar para completar os estudos de grao, se é o caso.

2.2. Para poder formalizar a matrícula do TFG o/a alumno/a so poderá ter pendentes como máximo 75 créditos para completar os estudos, excluídos os 6 créditos correspondentes ao TFG.

2.3. O TFG só poderá ser defendido e avaliado unha vez que se teña constancia de que o/a estudante superou todos os créditos necesarios para a obtención do título de Graduado/a en Medicina, salvo os correspondentes á propia materia.

2.4. A/O secretaria/o da Facultade verificará que se cumpran estes requisitos para autorizar a súa presentación. Para estes efectos, no caso de que na data de presentación de defensa aínda non se recepcionaran todas as actas de exame das materias, a/o secretaria/o da Facultade solicitará ao profesorado encargado das materias que informe sobre as cualificacións do alumnado que vaia presentar o traballo nesa oportunidade.

2.5. A matrícula dará dereito á presentación do TFG en dúas oportunidades por curso, sempre que se cumpran os requisitos para a súa avaliación.

2.6. O TFG pódese presentar en diferentes períodos.

Primeiro período, febreiro, só para os estudantes que teñen aprobados todos os créditos. No segundo período, poderá haber dúas opcións, unha en xuño para aqueles estudantes que aproben todas as materias na primeira oportunidade, e outra en xullo para o resto do alumnado. Setembro é a derradeira oportunidade do curso para a presentación do TFG.

Tendo en conta o carácter de permanencia do presente regulamento, a concreción das datas de presentación dos TFG realizarase na planificación académica anual.

2.7. O número máximo de convocatorias que poderá consumir o alumnado para o TFG será de catro e poderá contar con dúas oportunidades por curso académico. A obtención de *non presentado* nalgunha ou en todas as oportunidades computarase para os efectos de consumir a convocatoria.

2.8. No caso de que o alumno ou alumna non concorra a ningunha das oportunidades da convocatoria para a presentación do traballo no curso no que estea matriculado ou non obteña avaliación positiva, deberá formalizar nova matrícula.

2.9. Unha vez formalizada a matrícula, non procederá a devolución dos prezos aboados no caso de non presentarse. No suposto de que o/a alumno/a non reúna os requisitos para presentar o traballo por ter materias pendentes, considerarase unha renuncia automática polo que non se computará para os efectos de consumir convocatoria.

Artigo 3. Do/a titor/a docente, da súa asignación e da elección do tema do traballo.

3.1. Os TFG deberán ter un/unha titor/a que asista ao estudante na realización do traballo. Por razóns xustificadas e se a Comisión o estima oportuno, poderá designarse outro/a titor/a, un/unha co titor/a, ou excepcionalmente dous/dúas cotitores/as.

3.2. No caso de que o TFG conte con dous titores, non se admitirá a designación de cotitor/anin cotitores/as.

3.3. O titor ou titora será Persoal Docente e Investigador (PDI) doutor con responsabilidades docentes no Grao en Medicina. Polo que os PACS doutores tamén poderán ser titores. O resto dos PACS e do persoal docente e investigador da USC, e colaboradores docentes dos hospitais universitarios que participan na docencia da titulación de Medicina poderán participar como cotitores/as.

3.4. Excepcionalmente tamén poderá ser cotitor/a o profesorado da USC que se atope na situación de servizos especiais, comisión de servizos, eméritos ou ad honorem e profesorado doutras universidades ou persoal con vinculación permanente a Organismos Públicos de Investigación (OPI) e profesionais especializados.

Non poderán ser cotitores/as persoal de administración e servizos, agás nos supostos de consideración como profesionais, nin o persoal contratado con cargo ao capítulo VI, agás os que posúan titulación de Máster ou teñan unha titulación que se corresponda co nivel 3 (Máster) do MECES. No caso de cotitorías de persoal alleo á USC (area externa), con carácter previo a realizar a cotitoría, deberá comunicarse a dita circunstancia á Vicerreitoría con competencias na materia a través do servizo correspondente indicando a súa dedicación.

3.5. O/a alumno/a poderá propoñer á Comisión de TFG un titor/a, e cotitor/a, de ser o caso, de mutuo acordo. De non ser así, solicitará a dita Comisión que lle asigne un/unha titor/a para a realización do traballo. Se este sistema de asignación de titores non resultase eficiente, solicitarase aos Departamentos con docencia na titulación que cada curso comuniquen ao Centro un listado de titores/as e temas dos traballos.

3.6. O tema do TFG será acordado polo/a alumno/a e polo/a titor/a, debendo ser aprobado pola Comisión de TFG.

3.7. O/a titor/a propondrá ao estudante cuestións de relevancia que poidan ser obxecto do traballo de investigación no que o/a estudante poida aplicar as competencias e destrezas adquiridas previamente.

3.8. Para a aprobación definitiva do tema e asignación do/a titor/a, o/a alumno/a deberá cumprimentar o formulario **Proposta de traballo e de titor/a do TFG que figura na Guía do TFG-Medicina**. Esta proposta deberá remitirse asinada polo/a alumno/a, polo titor/a epolo cotitor/a se o tivera, en formato PDF, ao/á Coordinador/a do TFG para a súa aprobación pola Comisión de TFG a través do enderezo electrónico que figura na **Guía do TFG-Medicina**.

3.9. A asignación definitiva de titor/a, unha vez aprobada pola Comisión do TFG, publicarase na páxina web da Facultade.

Realizada a modificación de PDA conforme á asignación definitiva, non se autorizará ningunha modificación na relación de titores/as, cotitores/as aprobada.

3.10. O/a titor/a orientará ao estudante e realizará un seguimento do proceso de elaboración do TFG.

3.11. Unha vez que o TFG estea finalizado, o/a titor/a deberá avalialo. No caso que obteñamos de tres puntos na cualificación o TFG poderase presentar coas consecuencias do artigo 7.2, e dicir, que non vai superar o TFG. (ver artigo 7.2).

3.12. O período de solicitude de titor/a e título realizarase unha vez rematado cada período de matrícula ordinaria. Os/As estudantes que non defendesen o traballo nunha convocatoria anterior poderán volver a presentar a solicitude de titor/a e título aprobada anteriormente. Non se admitirán as solicitudes que se correspondan con TFG que foran cualificados como suspensos noutra convocatoria.

Artigo 4. Estrutura do TFG

4.1. O TFG suscítase como un primeiro traballo de investigación dos/as alumnos/as do Grao en Medicina. Recoméndase que teña unha extensión de entre 30 e 50 páxinas (ver normas de maquetación orientativas) nas que o/a alumno/a mostre os seus coñecementos sobre o estado do problema a investigar; os obxectivos e plan do traballo; o material e métodos; os resultados; a discusión, e as conclusións. Non se establecen limitacións no número de figuras e táboas incluídas na dita extensión recomendada.

4.2. Todos os traballos deberán levar unha portada co modelo que figura na **Portada do TFG** incluída na **Guía do TFG-Medicina**, na que debe figurar a información referente a: título, autor/a, titor(es)/a(s), cotitor(es)/a(s), departamento, curso académico e convocatoria.

4.3. A estrutura do TFG deberá seguir as pautas habituais das publicacións científicas na Área de Ciencias da Saúde (<http://www.icmje.org>), incluíndo obrigatoriamente un resumo cunha extensión máxima de 300 palabras.

4.4. As Normas de maquetación do TFG, a título orientativo figuran na *Guía do TFG- Medicina*.

Artigo 5. Presentación do TFG

5.1. A documentación relacionada co TFG será enviada ao/á Coordinador/a do TFG nos prazos que se establezan e publiquen na páxina web da Facultade.

A solicitude de defensa así como o depósito do traballo realizáraos o/a estudante a través da súa secretaría virtual nos prazos aprobados pola Comisión para cada convocatoria. O

4

tribunal designado para avaliar os traballos accederá aos mesmos a través da súa secretaría virtual.

Toda a documentación deberá enviarse cunha antelación mínima de 20 días á data establecida para a defensa publica do TFG en cada unha das oportunidades.

O/a titor/a enviará a súa cualificación no documento de **Avaliación do/a Titor/a que figura na Guía do TFG-Medicina**, en formato PDF, ao/á coordinador/a do TFG a través do enderezo electrónico que figura na **Guía do TFG-Medicina**. Para poder defender o TFG o/a alumno/a deberá obter unha puntuación igual ou superior a tres sobre seis.

Artigo 6. Defensa pública do TFG

6.1. A avaliación dos traballos farase no centro responsable da titulación, a través da súa exposición e defensa pública diante dun tribunal, nas datas que se establezan para cada unha das oportunidades existentes en cada curso académico.

6.2. Os tribunais avaliadores dos TFG serán aprobados pola Comisión de TFG e ratificados pola Xunta de Facultade. Estarán constituídos por 3 membros: presidente/a, vogal e secretario/a. Este/a último/a será o de menor categoría e mais novo. A Comisión nomeará unha lista de membros suplentes que substituirán ao membro ausente no tribunal correspondente. A participación nos tribunais é obrigatoria para as persoas nomeadas, agás causa de forza maior debidamente acreditada. Os PACS co título de doutor tamén formarán parte dos tribunais. Non poderá formar parte do tribunal avaliador do TFG obxecto de avaliación o(s)/a(s) titor(es)/a(s) do mesmo.

6.3. A realización, presentación e defensa do traballo poderase efectuar en calquera das linguas que se utilizaron na impartición do Grao conforme ao disposto na memoria de verificación do título, sempre que se poidan establecer tribunais competentes nas devanditas linguas. En todo caso, garantirase o dereito a elaborar e defender os traballos en calquera das dúas linguas oficiais da Comunidade Autónoma.

6.4. A defensa do TFG será realizada polo/a estudante de xeito presencial. Non obstante o anterior, para casos excepcionais debidamente autorizados pola Comisión, poderá realizarse a defensa por medios telemáticos, coas garantías que se determinen na autorización.

6.5. O/A estudante disporá dun tempo máximo de 25 minutos para a defensa publica do TFG, dos que un máximo de 15 minutos serán para a exposición e, a continuación, 10 minutos para a quenda de preguntas por parte dos membros do Tribunal. Unha vez rematado o acto, o Tribunal procederá a deliberar e acordar a cualificación.

Artigo 7. Avaliación, cualificación, revisión e reclamación do TFG

7.1. A cualificación de TFG estará comprendida entre 0 e 10 con expresión dun decimal, á que se engadirá a súa correspondente cualificación cualitativa: Non Presentado (NP); suspenso (SS, 0-4,9); aprobado (AP, 5,0-6,9); notable (NT, 7,0-8,9) ou sobresaliente (SB, 9,0-10).

7.2. Para superar a materia, a cualificación deberá ser igual ou superior ao 50% da nota máxima acadable en cada unha das dúas partes (titor(es)/a(s) e defensa). A cualificación do/a(s) titor(es)/as será de 6 puntos como máximo, sendo necesario obter un mínimo de 3 puntos para superar a materia. A cualificación da defensa será de 4 puntos como

máximo, sendo necesario obter un mínimo de 2 puntos para superar a materia. A cualificación final da materia será a suma da cualificación do/a titor/a (sobre 6 puntos) e a cualificación do tribunal (sobre 4 puntos). Obter menos de 3 puntos na parte do/a(s) titor(es)/a(s) e/ou menos de 2 puntos na parte da defensa, implica obter unha cualificación de 4,9 puntos (suspenso, SS) aínda que a suma aritmética das dúas partes supere os 5 puntos. No caso de que o traballo teña dous/dúas titores/as, a nota desta parte será a media aritmética da nota que outorgue cada un/unha dos/as titores/as.

7.3. Ao remate da presentación dos traballos o Tribunal introducirá as cualificacións nas actas e realizará a comunicación ao alumnado a través de móbiles e mediante o procedemento acorde á normativa. Dado o escaso número de datas dispoñibles, a revisión levarase a cabo en dúas datas opcionais para o alumno nos dous días seguintes, no lugar e horarios que fixe o Tribunal.

O resultado das deliberacións recollerase no Documento de **Avaliación do Tribunal do TFG** que figura na **Guía do TFG-Medicina**, que será custodiado polo/a presidente/a do Tribunal correspondente, debendo remitir, en formato PDF ao/á Coordinador/a do TFG os documentos de avaliación correspondentes aos candidatos propostos para matrícula de honra e a dos candidatos cuxo traballo é proposto para a súa difusión no repositorio institucional da USC.

7.4. A revisión será persoal e poderá realizala un ou varios membros do Tribunal. En todo caso deberá quedar constancia da celebración da revisión e da data en que se realizou, tralo que se procederá ao peche e sinatura da acta.

7.5. O procedemento de reclamación contra a cualificación é o establecido na normativa vixente relativa á avaliación do rendemento académico dos estudantes e de revisión de cualificacións.

7.6. A mención de "Matrícula de Honra" poderá ser outorgada aos estudantes que obteñan unha cualificación igual ou superior a 9,0. O seu número non poderá exceder do 5% do alumnado matriculado nesa materia no correspondente curso académico. Se o número de alumnos é inferior a 20, poderase outorgar unha Matrícula de Honra. Esta mención só poderá outorgarse unha vez rematada a defensa de todos os traballos correspondentes ao curso académico. A atribución desta cualificación corresponderalle á Comisión de TFG, oídas as propostas dos diferentes tribunais actuantes.

7.7. Aquel alumnado que non supere a defensa pública poderán realizar unha nova defensa do traballo noutra oportunidade da mesma convocatoria. No caso de non superala nas dúas oportunidades, deberá realizar un novo TFG.

7.8. O alumnado que, unha vez feita a entrega do traballo e verificadas as condicións para a súa defensa, non se presente á defensa do TFG na data asignada, terá a cualificación de NP (Non Presentado) nesa oportunidade.

7.9. Todo traballo que poida considerarse plaxio ou fraudulento, obterá a cualificación de suspenso, sen prexuízo das medidas disciplinarias que poidan ser adoptadas.

Artigo 8. Xestión das actas.

8.1. Elaborarase unha acta individual por cada alumno/a e traballo e para cada oportunidade na que constarán o(s)/a(s) titor(es)/a(s), o(s)/a(s) cotitor(es)/a(s), o tribunal e o título do traballo defendido, así como a súa cualificación e data de defensa. As actas estarán asinadas polos membros do tribunal. En caso de imposibilidade de asinar a acta

por algún dos membros avaliadores, esta circunstancia porase en coñecemento da Secretaría Xeral, que procederá a autorizar a sinatura da acta polo/a coordinador/a do TFG. No caso de imposibilidade deste, substituirase polo/a profesor/a que designe a Secretaría Xeral. En todos os casos farase constar a dita incidencia.

8.2. Os períodos de cobertura de actas serán os que se fixen no calendario académico oficial, sendo os membros dos tribunais os encargados de cubrilas.

8.3. Finalizado o período de defensa do TFG en cada curso académico xerarase de xeito automático unha acta consolidada (acta final) para a materia TFG que conterá todo o alumnado matriculado na materia de TFG coas cualificacións que en cada caso lles corresponda polas actas individuais, non presentados e mencións. Nesta edición da acta incorporaranse as mencións de “Matrícula de Honra”. O alumnado matriculado que non se presentase en ningunha das oportunidades da convocatoria, figurará na acta consolidada coa mención “non presentado”. Esta acta será asinada polo/a coordinador/a do TFG.

Artigo 9. Arquivo e publicación dos TFG.

Quedarán depositada no Centro unha copia en formato electrónico dos TFG superados para o seu arquivo .

Artigo 10. Dereitos do alumnado.

10.1. O TFG é un traballo orixinal protexido pola Lei de Propiedade Intelectual. En consecuencia, a titularidade dos dereitos de propiedade intelectual do TFG corresponderá ao/a estudante que o realizou.

10.2. No caso de realizarse o TFG no marco dun proxecto de investigación, a titularidade do resultado do total do proxecto será a que se fixe en pactos previos. No caso de que os contidos ou resultados do TFG formen parte dun artigo conxunto ou obra colectiva o/a estudante deberá figurar como coautor/a. No caso de que os traballos se realicen no marco dun contrato ou convenio con algunha entidade ou, de ser o caso, dun proxecto ou liña de investigación, os dereitos serán os recollidos no dito contrato ou convenio ou os que se pacten previamente, respectando en todo caso a lexislación vixente en materia de propiedade intelectual ou industrial.

Nestes casos e sempre que existan cláusulas de confidencialidade con empresas ou no caso de que poidan dar lugar a dereitos de propiedade industrial e intelectual que non se poidan difundir antes de estaren debidamente protexidos, actuarase do seguinte modo: entregaranse dúas versións da memoria de TFG: a reducida, na que se eliminarán os contidos afectados polo deber de non difundir ou polo deber de segredo ou confidencialidade; e o exemplar completo, que se entregará baixo compromiso de confidencialidade.

O exemplar reducido será o que se utilice para ser autorizada a súa defensa e deberá coincidir co contido da exposición e defensa pública. A versión completa entregarase aos membros do tribunal para a súa avaliación. O/A titor/a e os membros do tribunal deberán asinar o correspondente compromiso de confidencialidade sobre os contidos que non se poderán difundir publicamente. Se o tribunal desexa formular cuestións sobre os contidos protexidos, estas intervencións faranse nunha sesión privada, con carácter previo ou posterior á pública.

A comisión poderá propoñer a publicación dos TFG que destaquen pola súa calidade no repositorio institucional da USC (Minerva), e en especial poderanse propoñer os dos/as alumnos/as que acaden a mención de matrícula de honra nesta materia. Os/as autores/as dos traballos propostos, co visto e prace do/a titor/a, deberán asinar o correspondente documento para autorizar a súa difusión no que declaren que se trata dun traballo orixinal.

Artigo 11.- Deberes do alumnado

11.1. Os TFG deben ser traballos orixinais de elaboración propia e deben citarse debidamente as fontes que se tiveron en conta para a súa realización.

11.2. O incumprimento do indicado no apartado anterior suporá a cualificación de “suspenso” na convocatoria e o deber do/a titor/a e do tribunal que o detecte de poñelo en coñecemento da Reitoría a efectos de iniciar as accións disciplinarias que procedan, deconformidade co artigo 16 da *Normativa de avaliación do rendemento académico dos estudantes e de revisión de cualificacións*.

11.3. Con carácter previo á autorización da defensa, poderá realizarse unha análise automatizada de control da vulneración de dereitos de propiedade intelectual. A partir desa análise, se a Comisión de TFG considera que se vulneraron os citados dereitos, poderán denegar a defensa do traballo e aplicarse o indicado no parágrafo anterior.

Entrada en vigor

O presente Regulamento entrará en vigor ao día seguinte da súa publicación no taboleiro electrónico da USC, logo da ratificación polo Consello de Goberno da USC.

7.- ACOE. INSTRUCIÓNS XERAIS.

A materia Traballo Fin de Grado de Medicina na USC ten como obxectivos avaliar as competencias profesionais e de investigación dos futuros egresados para garantir que estas se adecúan ás requiridas nunha titulación que posúe o nivel 3 no Marco Español de Cualificacións para a Educación Superior.

Por este motivo, a materia TFG está concibida en dous grandes bloques, a elaboración e defensa dun traballo de investigación e a demostración da competencia profesional mediante a realización dunha ACOE que segue ás directrices marcadas pola Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina de España, co fin de garantir a súa uniformidade en todas as Facultades.

O principal obxectivo da ACOE é, por tanto, medir de forma obxectiva a competencia clínica entendida como o resultado da agregación dunhas calidades e atributos que se separan para facilitar a observación e que se denominan compoñentes competenciais. Para elo, realízase unha observación da forma de afrontar e manexar unha serie de situacións clínicas simuladas que se levan a cabo nuns lugares físicos que denominamos estacións. En cada estación valórase un grupo de compoñentes competenciais cuns instrumentos específicos para cada un deles que se explicaran máis adiante. Os compoñentes competenciais aceptados por consenso, e a súa porcentaxe no conxunto da proba, son os seguintes (aínda que poden ter pequenas diferencias dun ano a outro):

Anamnese	(20%)
Exploración física	(15%)
Habilidades técnicas	(10%)
Comunicación médico-paciente	(15%)
Xuízo clínico	(20%)
Prevenición	(10%)
Relacións interprofesionais	(5%)
Aspectos éticos e legais e profesionalismo	(5%)

Polo tanto, a ACOE non pretende medir os coñecementos médicos se non valorar a calidade da práctica clínica.

7.1- Estrutura da proba.

A proba consta de 20 estacións que deberán ser realizadas de forma sucesiva segundo a orde establecida para cada alumno. A proba comeza de forma simultánea en todas as estacións, agás naquelas que están asociadas a unha estación previa. Para o curso 2016- 2017 está previsto realizar 4 sesións cada unha das cales terá 5 rodas simultáneas. A ACOE realízase no edificio de consultas externas do CHUS. O mes de novembro publicarase o día, hora e número de consulta onde se ten que dirixir cada alumno para comezar a proba, así como as consultas nas que realizará o resto da proba, e a orde na que deberá realizalas. É moi importante acudir á zona asignada con anterioridade a datada proba a fin de coñecer con antelación a situación de cada unha das consultas e saber exactamente onde terá que dirixirse en cada momento. Na figura anexa pódese

consultar un exemplo do tipo de información que se publicará. Tamén no mes de novembro publicarase o tipo de estacións que conformarán a ACOE.

Na porta de cada estación haberá unha folla denominada *situación de partida*, onde está descrita a información básica sobre o caso, así como as tarefas a realizar. É necesario ler coidadosamente cada situación de partida antes de entrar na estación. O tempo dispoñible para cada estación é de 8 minutos. Avisarase por megafonía cando o tempo que quede pendente sexa de 2 minutos e, de novo, cando sexa necesario cambiar de estación. Unha vez recibido o aviso de cambio de estación debe saírse de inmediato dela e situarse na porta da seguinte estación para ler a situación de partida. No caso de terminar antes do tempo indicado, recoméndase abandonar a estación e colocarse diante da porta da estación seguinte, para así dispor de máis tempo para ler a situación de partida e planificar o traballo. O tempo máximo dispoñible para saír da estación e situarse diante da seguinte é de 2 minutos. Ao cabo dese tempo, indicarse por megafonía o momento de entrar na nova estación. É moi importante non entrar nunca nunha estación antes de recibir o aviso e non retrasarse tampouco na entrada.

O exame comezará puntualmente no horario de mañán e de tarde sinalado na convocatoria. O alumno deberá estar diante da porta da súa estación de inicio 5 minutos antes do tempo indicado para o comezo da proba. Unha vez rematada a proba deberá abandonar o recinto hospitalario.

7.2- Tipos de estacións.

Os instrumentos utilizados para analizar os compoñentes competenciais poden ser de diferentes tipos (entre outros):

1. Pacientes estandarizados ou simulados
2. Informes clínicos
3. Manequíns
4. Imaxes clínicas

1. PACIENTES ESTANDARIZADOS

A maioría de estacións baséanse en pacientes estandarizados ou simulados. Estes pacientes son persoas adestradas para simular situacións clínicas dun xeito totalmente estruturado e realista. Son capaces de explicar os seus síntomas, simular déficits ou expresar dor de forma estandarizada, é dicir, sempre do mesma xeito, cunha linguaxe coloquial, e de responder especificamente ás preguntas que lles formule o medico/estudante que se está a avaliar. A forma de atender a estes pacientes debe ser exactamente igual á dun paciente real.

As estacións con paciente estandarizado son especialmente útiles para valorar a anamnese e a exploración física, así como as habilidades comunicativas o os plans de manexo.

2. INFORMES CLÍNICOS

Algunhas estacións con pacientes estandarizados teñen unha estación asociada, na que debe redactarse un informe clínico baseado no paciente estandarizado e, en ocasións, tamén en probas complementarias adicionais (que se aportan na estación). Os informes deben ser redactados de forma clara e precisa, tendo en conta tanto a información

aportada polo paciente como a das probas. Para facilitar a resolución destas estacións, está permitido tomar todas as notas que se considere necesario nas estacións con paciente estandarizado, pero é importante que a toma de notas non interfira co correcto desempeño profesional.

3. MANEQUÍNS

Algunhas estacións contan con manequíns para realizar determinadas exploracións ou procedementos que non se poden realizar cun paciente estandarizado. Nalgúns casos, o manequín é un complemento nun caso desenvolvido principalmente polo actor, pero noutros casos todo o caso clínico desenvólvese ao redor do manequín.

5. IMAXES CLÍNICAS

As imaxes clínicas (*pictoriais*) amosan, xeralmente en soporte fotográfico, imaxes ou exploracións complementarias que poden ser independentes ou relacionadas cunha estación de paciente estandarizado realizada previamente. Nalgúns casos, as imaxes clínicas poden estar presentes na estación do paciente para mostrar o efecto de exploracións que non se poden realizar por resultar molestas ou inadecuadas, pero que son necesarias para o manexo do paciente.

7.3- Recomendacións.

É imprescindible chegar con puntualidade para estar diante da estación preparados para actuar a hora indicada.

É imprescindible acudir con bata, fonendoscopio e lanterna. O resto de material clínico necesario será proporcionado pola organización durante o exame.

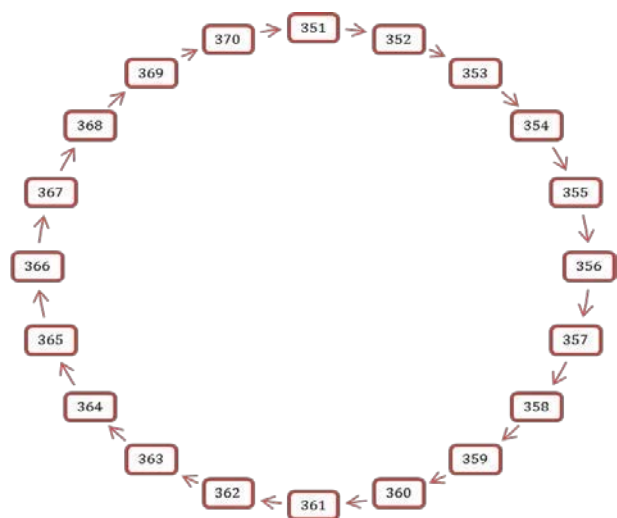
A actitude debe ser, en todo momento, idéntica á da practica clínica real. Os pacientes estandarizados deben ser tratados en todo momento como se fosen pacientes reais.

Nalgunhas estacións poderá haber observadores cos que non deben comunicarse. Nese caso, estarán situados nun lugar discreto e lonxe do paciente de forma que quede claro que non interveñen na proba.

Todas as situacións clínicas que se presentan son sinxelas e correspóndense con casos habituais na práctica clínica. Non é necesario ningún tipo de preparación especial para a realización da proba, xa que esta deberase ter adquirido ao longo de todo o Grao.

É moi importante non intercambiar información co resto de participantes. A evidencia neste tipo de probas demostra que dar información a un compañeiro sobre as características da proba xeralmente contribúe a que estes obteña peores resultados xa que tenderá na actuar de forma demasiado centrada en chegar a un diagnóstico determinado máis que en estudar con visión ampla, como se debe facer, ao paciente. Debe terse en conta, ademais, que aínda que as situacións de partida de cada estación sexan idénticas ao longo da proba, os pacientes poden estar adestrados para simular casos clínicos baseados en patoloxías de base diferentes. É aconsellable por tanto ir a proba sen saber o que un se vai atopar en cada estación, e actuar alí con naturalidade. Ademais, o alumno non sabe que ítem son os que se van a valorar en cada estación.

Calquera dúbida ou problema que poda xurdir durante a proba será resolta polos coordinadores que figuran no documento correspondente ou por outros colaboradores que estarán debidamente identificados



SESIÓN 1 (08.00-11.30)		
Estación	RODA 1 (Planta -1, Control B)	Consulta inicio
1	Apellido Apellido, Nome	351
2	Apellido Apellido, Nome	351*
3	Apellido Apellido, Nome	353
4	Apellido Apellido, Nome	354
5	Apellido Apellido, Nome	355
6	Apellido Apellido, Nome	356
7	Apellido Apellido, Nome	357
8	Apellido Apellido, Nome	357*
9	Apellido Apellido, Nome	359
10	Apellido Apellido, Nome	359*
11	Apellido Apellido, Nome	361
12	Apellido Apellido, Nome	361*
13	Apellido Apellido, Nome	363
14	Apellido Apellido, Nome	363*
15	Apellido Apellido, Nome	365
16	Apellido Apellido, Nome	366
17	Apellido Apellido, Nome	366*
18	Apellido Apellido, Nome	368
19	Apellido Apellido, Nome	369
20	Apellido Apellido, Nome	370

Nos casos dos alumnos que teñen a mesma estación de inicio, os alumnos cuxa estación figura marcada cun asterisco, comezarán a proba en segundo lugar. As estación deberán realizarse na secuencia indicada nas figuras.

ANEXO 1 PORTAFOLIO DOCENTE PARA AS MATERIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA I, II E III.

O alumno construíra un portafolio por cada materia de Práctica, que será entregado o día do exame da práctica clínica correspondente (PCI, PCII ou PCIII) nun sobre pechado.

O sobre deberá conter a seguinte documentación:

- **Unha folla de identificación por cada rotación** (PC I-II-III): Nome do alumno, lugar de rotación (Servicio, Sección, Unidade), datas das rotacións, supervisor/resclínicos.
- **Relatorio de Historias Clínicas** (unicamente en PC I): Aportarase un mínimo dedez historias clínicas manuscritas cunha extensión máxima de un folio cada unha. As historias clínicas non deben identificar NUNCA ó paciente. Advírtese que queda absolutamente prohibido “copiar” de calquera xeito as historias realizadas por outro compañeiro; a detección desta práctica conlevará o suspenso na materia. No caso de rotacións por servizos cirúrxicos, se require unha breve descrición datécnica cirúrxica empregada.
- **Participación en sesións Médico-Cirúrxicas** (PC I-II-III): un mínimo de seis sesións en PC I y dez sesións en PC II y III. Debe incluír a data, o servizo clínico, o carácter da sesión (revisión bibliográfica, discusión de casos clínicos,...) e un breve resumo da mesma.
- **Gardas tuteladas** (PC I-II-III): rexístrala data, o servizo (urxencias, especialidade médica, cirúrxica, outros), e a sinatura e nome lexible do médico degarda
Outras habilidades prácticas, e asistencia a exploracións especiais.
- **Unha folla de avaliación do titor por cada rotación** (PC I-II-III): cumprimentada polo titor clínico ó final da rotación, preferentemente en presenza del alumno. O titor engadirá, se procede, algún comentario no recadro correspondente e asinará a súa vez se considera que o alumno é APTO/NON APTO na adquisición das competencias correspondentes. É **condición indispensable** para poder supera-la materia a condición de APTO nas dúas rotacións.
- **Valoración persoal** (PC I-II-III): breve xuízo individual sobre a calidade da ensinanza práctica e valoración da rotación (esta folla é de presentación voluntaria

e se axuntará ó resto do portafolio despois de firmado este polo titor responsable). Este apartado do portafolio resulta dunha gran utilidade e representa unha valiosa ferramenta para eliminar deficiencias loxísticas e/ou formativas así como detectar aspectos de mellora nas rotacións clínicas.

O cumprimento de asistencia e puntualidade as rotacións prácticas é ineludible para supera-las materias de Práctica Clínica. O alumno deberá xustificar debidamente as faltas de asistencia-puntualidade, quedando neste caso á discreción do titor se acepta ou non valoralo seu portafolio.

O alumno debe entregar o portafolio o día do exame, sendo esta **condición indispensable** para poder presentarse ó mesmo xunto co criterio de APTO, outorgado polo titor clínico. Unha cualificación de APTO, supón un 60% da cualificación final na materia.



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

1_ FOLLA DE IDENTIFICACIÓN (entregar unha folla por Rotación).

MATERIA:.....

Nome do Alumno:

Servicio-Sección pola que rotou:

Datas da rotación:

Nome do Responsable docente:



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

2_ HISTORIAS CLÍNICAS (VÁLIDO PARA A MATERIA DE PRÁCTICA CLÍNICA I). Engada unha folla por cada historia clínica.



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

3_ PARTICIPACIÓN EN SESIÓN MÉDICO-CIRÚRXCAS. Engada unha folla por cada sesión clínica.

Título da sesión (se procede):

Nome do poñente (se procede):

Servicio clínico:

Data da sesión:

Carácter da sesión (discusión de casos, revisión bibliográfica, simposio,.):

.....

Breve resumo da sesión:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

4_ GARDAS TUTELADAS (VÁLIDO PARA A MATERIA DE PRÁCTICA CLÍNICA I)

Nome do Alumno:

Servicio-Sección na que realizou a garda:

Data da garda:

Nome do médico de garda:

Sinatura do médico de garda:

Nome do Alumno:

Servicio-Sección na que realizou a garda:

Data da garda:

Nome do médico de garda:

Sinatura do médico de garda:



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

5_ OUTRAS HABILIDADES PRÁCTICAS, TÉCNICAS CIRÚRXCAS OU EXPLORACIÓNS COMPLEMENTARIAS.

Descrība brevemente o procedemento levado a cabo, data, lugar e impresión persoal sobre a utilidade para a aprendizaxe. Inclúense neste apartado cada un dos obxectivos específicos que se recollen no programa da práctica Clínica I. Empregue tantas follas como precise.



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

6_ FOLLA DE AVALIACIÓN DO TITOR.

Nome e apelidos do alumno:

Nome e apelidos do titor:

Servizo clínico:

Período da rotación: dendeata.....

Comentarios do titor clínico docente (se procede):

.....

.....

.....

.....

.....

O titor clínico considera que en termos de asistencia, grao de integración e participación do alumno durante a rotación práctica así coma na adquisición das competencias básicas xerais, este alumno é

APTO e por tanto, pode presentarse ó exame final da materia.

NON APTO e por tanto NON pode presentarse ó exame final da materia.

Asdo. (sinatura e selo)

Data:



PORTAFOLIO DOCENTE
FACULTADE DE MEDICINA E ODONTOLOXÍA

7_ VALORACIÓN PERSOAL DA ROTACIÓN DE PRÁCTICA CLÍNICA (este apartado é de cumprimento voluntario). O alumno abordará calquera aspecto en relación coa rotación, incluíndo aspectos loxísticos, o trato persoal e a aprendizaxe recibida, así coma o seu grao de satisfacción e as súas suxestións para mellorar a rotación.