

**“ELABORACIÓN DE UN
MÉTODO DOCENTE
PARA LA ENSEÑANZA-
APRENDIZAJE DE
HABILIDADES
TERAPÉUTICAS
(PRESCRIPCIÓN
MÉDICA) EN LA
ASIGNATURA DE
ROTATORIO DE
MEDICINA”
(ID2016 / 079)**

Coordinadora del proyecto:
Dr^a. Judit García Aparicio

Departamento de Medicina.

*Proyecto de
innovación y
mejora
docente.*

Innovación en
metodologías
docentes para
clases teóricas y
prácticas

*Curso 2016-
2017.*

*Universidad de
Salamanca.*

Resumen

Objetivos

El objetivo principal del proyecto fue elaborar un método docente que permitiera instruir a los alumnos de Grado de Medicina en la correcta prescripción médica, aplicarlo y evaluarlo. Del mismo modo se marcaron otros objetivos específicos en relación con la difusión de conceptos relacionados con la prescripción.

Metodología

El proyecto se llevó a cabo en la asignatura de Rotatorio de Medicina, con alumnos de 4º y 5º curso de Grado de Medicina, desde diciembre de 2016 a mayo de 2017. Se elaboró un método docente en un formato taller, que se implementó y evaluó en cada grupo de prácticas.

Principales resultados

1. ***Diseño del método:*** El programa consta de 4 partes: 1) Instrucción sobre conceptos; 2) Formación en la "formalización escrita" de la prescripción para evitar errores, omisiones, duplicidades... y elaboración de prescripciones médicas en grupo; 3) Elaboración de prescripciones médicas individualmente; y 4) Evaluación de las prescripciones mediante un listado evaluativo "check list" de 10 ítems.
2. ***Implementación del método:*** El método se aplicó a 35 estudiantes. Se evaluaron 64 prescripciones: 14,1% de las prescripciones no presentaron ningún fallo; 42,2% tenían 1 error, 29,6% tenían dos errores y 14,1% tenían 3 errores. El error más común se relacionó con el ítem "¿Ha tratado todos los problemas que tiene el paciente?".

Conclusiones

El método demostró ser eficaz ya que la mayoría de las prescripciones elaboradas por los estudiantes eran correctas (1 o 0 errores). Además el error más frecuentemente detectado tiene que ver con el nivel de conocimientos de los alumnos, no con el método.

Mejoras obtenidas

Hemos introducido un método eficaz, que aborda un campo crucial en la práctica médica futura de nuestros alumnos, como es la prescripción, y que hasta ahora no forma parte del curriculum habitual del Grado de Medicina.

Objetivos

Principal

Elaborar un método docente que permita instruir a los alumnos de Grado de Medicina en la correcta prescripción médica.

Específicos

1. Fomentar entre el alumnado la importancia de la aplicación práctica de los conocimientos sobre farmacología básica.
2. Extender y difundir el concepto de la conciliación terapéutica, nunca tratado en las asignaturas teóricas del curriculum de Grado de Medicina.
3. Desarrollar una sistemática orientada a la recogida de la historia farmacoterapéutica del paciente (forma de interrogar al paciente, revisión de la bolsa de medicación, análisis de los informes médicos previos, detección de fármacos no indexados, examen de las cajas de medicación...).
4. Transmitir a los alumnos las habilidades terapéuticas necesarias para elaborar una orden de tratamiento (prescripción médica).
5. Adquirir, por parte del alumnado, la competencia de la “formalización escrita” del tratamiento completo y necesario de un paciente tipo.
6. Crear un foro de discusión entre los alumnos para evaluar la pertinencia del método.
7. Difundir los resultados de la experiencia y el contenido del método elaborado en los foros científicos oportunos.

Metodología

Diseño del estudio

El estudio se llevó a cabo por el equipo investigador (Dr. José Ignacio Herrero Herrero y D^a. Judit García Aparicio) en el Servicio de Medicina Interna-Los Montalvos durante las prácticas de la asignatura de Rotatorio impartida por ambos miembros del equipo, a alumnos de 4º y 5º cursos de Grado de Medicina.

Los alumnos rotaron por el servicio durante 3 semanas consecutivas, en horario de mañana, y en grupos de 3 a 5 alumnos, por turno. El primer día se les expuso “hoja de ruta”, con las competencias, que a juicio del equipo investigador, deberían adquirir durante la rotación, que incluía específicamente la correcta prescripción médica.

Los alumnos sobre los que se trabajó fueron los rotantes desde diciembre de 2016 a mayo de 2017.

El equipo investigador elaboró el método docente –objetivo principal de este proyecto-, en un formato de taller / seminario.

Se plantearon diferentes sistemas de evaluación del método: interno, mediante un “check list, que se aplicó a cada prescripción elaborada por los alumnos y sistemas externos: por la repercusión percibida en la difusión del mismo.

Organización de las tareas

El diseño fue realizado por los dos miembros del equipo. La elaboración del método docente y el “Check list” fue consensuada entre los miembros del equipo, basándose en la experiencia previa en la realización de cuestionarios y en la aplicación de nuevas metodologías, así como el amplio conocimiento de la importancia y repercusiones de los errores de prescripción. La implementación del método fue llevada a cabo por ambos miembros, aunque mayoritariamente la coordinadora del proyecto -Dr^a. García Aparicio- fue quien lo puso en práctica. El análisis y la difusión de los resultados corrió a cargo ambos investigadores.

Cronograma

ACTIVIDAD	INVESTIGADORES	DESDE	HASTA
Elaboración del método y del check-list	Dr. JI. Herrero, Dr ^a . J. García	Nov'16	Dic'16
Implementación del método (Incluye la evaluación mediante un check-list y el foro de debate con cada grupo- cada 3 semanas-)	Dr. JI. Herrero y Dr ^a . J. García	Dic'16	Mayo'17
Análisis de los resultados del método 1 ^a parte: (extracción de datos preliminares)	Dr. JI. Herrero y Dr ^a . J. García	Dic'16	feb'17
Análisis de los resultados del método 2 ^a parte: (extracción de datos globales)	Dr. JI. Herrero y Dr ^a . J. García	Dic'16	Junio'17
Realización de memoria final	Dr. JI. Herrero y Dr ^a . J. García	Junio'17	Junio'17
Difusión de resultados	Dr. JI. Herrero y Dr ^a . J. García	Marzo'17	Continúa

Justificación del grado de cumplimiento del proyecto objeto de la subvención

Se ha cumplido al 100 % con todas las etapas de desarrollo e ítems del cronograma consignados en el Proyecto, aunque la etapa de difusión aún no ha concluido.

Resultados

Elaboración del Listado Evaluativo –check list-

Se elaboró un listado evaluativo fácilmente aplicable a cada prescripción médica cumplimentada por los alumnos, que abordaba los aspectos, que el equipo investigador consideró más relevantes en la correcta prescripción y con mayor impacto sobre la salud de los pacientes. El check list se recoge en el anexo 1. El listado comprendía 10 ítems relacionados con la identificación de los problemas médicos del paciente, la conciliación de la medicación y la correcta formalización por escrito de la prescripción.

Método docente (elaboración e implementación)

El método se diseñó en formato taller/seminario, por lo que se le dedicó un tiempo específico y exclusivo para su implementación, a lo largo de la mañana de trabajo en el hospital, durante diferentes días.

Consta de 4 partes bien diferenciadas:

Primero: Parte teórica de introducción sobre conceptos. Partiendo de pulsar el grado de conocimiento de los alumnos sobre los conceptos relacionados con la prescripción. Se transmitieron y explicaron los significados de la conciliación terapéutica, prescripción y deprescripción médica, historia farmacoterapéutica, interacción, contraindicación, duplicidad, omisión, etc. Se instruyó en el manejo de las herramientas necesarias para la correcta prescripción (Medimecum, vademécum, base de datos seleccionadas, prescripción electrónica...) y elaboración de la historia farmacoterapéutica.

Segundo: Se adiestró en la “formalización por escrito” de la prescripción para evitar errores, omisiones y confusiones.

Tercero: Cada grupo elaboró la prescripción médica de un caso específicamente. Se corrigió en grupo y se resolvieron las incógnitas planteadas por los alumnos. Esta fase concluyó con la elaboración individual de cada alumno de, al menos, una prescripción completa de los pacientes ingresados en el Servicio.

Cuarto: Se evaluó cada una de las prescripciones mediante el “check list” y se les proporcionó la retroalimentación con el resultado a cada uno de los alumnos.

Evaluación de las prescripciones

Durante los 6 meses objeto del proyecto se implementó el método con 35 alumnos (11 de 5º curso y 24 de 4º curso). En este tiempo se evaluaron 64 prescripciones. 5 alumnos no elaboraron ninguna prescripción, luego no fueron evaluados; 29 elaboraron 2 prescripciones cada uno y 2 formalizaron 3, cada uno.

El número de fallos por prescripción se detalla en la Tabla 1.

Número de fallos	Número de prescripciones (%)
0	9 - 14,1%
1	27 - 42,2%
2	19 - 29,6%
3	9 - 14,1%
>3	0%
TOTAL: 64	

El tipo de error cometido queda expuesto en la Tabla 2.

LISTADO EVALUATIVO:	Errores
¿Ha ajustado dosis según función renal?	11
¿Ha indicado todas las medicinas previas con indicación actual?	2
¿Ha realizado conciliación de la medicación? <i>deprescripción</i>	3
¿Ha tratado todos los problemas que tiene el paciente?	52
¿Ha tenido en cuenta el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa?	2
¿Ha tenido en cuenta las alergias del paciente?	0
¿Ha tenido en cuenta las interacciones farmacológicas?	16
¿Escribe de forma clara y sin abreviaturas?	3
¿Indica principio activo, dosis, vía y horario de administración?	2
¿Elige la vía de administración menos invasiva?	1
TOTAL (errores)	92

Discusión

Este estudio se diseñó tras la detección de una enorme carencia en la formación de los alumnos de Medicina y futuros médicos, como es la escasa formación y conocimiento que se les trasmite sobre la prescripción farmacológica.

En general, los programas teóricos cubren con detalle los conocimientos fundamentales sobre los principios activos referidos a enfermedades, de forma que los estudiantes de Medicina adquieran la competencia de poder elegir un fármaco concreto para poder tratar una determinada patología. Pero la prescripción médica va mucho más allá de la simple elección de un fármaco, se deben tener en cuenta otros muchos aspectos, que la hacen compleja y sujeta a multitud de errores, como son: las comorbilidades, las interacciones, los aspectos personales y sociales de cada paciente, la adherencia al tratamiento, el cumplimiento terapéutico.... Por todo ello el tratamiento de un paciente nunca será un estándar, si no personalizado.

Creemos que es prioritario transmitir a los alumnos la importancia de realizar un proceso de conciliación de la medicación en cada paciente y elaborar para cada enfermo un listado único y completo de los medicamentos que debe tomar, prescribiendo nuevos fármacos y desprescribiendo otros, que por diferentes circunstancias dejen de estar indicados. Es más, creemos que la conciliación de la medicación debería ser un proceso integrado en la práctica clínica habitual del médico, en el que pueden colaborar los farmacéuticos, pero que prioritariamente debería ser el médico prescriptor quien la llevara a cabo.

A pesar de no tener una casuística previa para comparar, podemos decir que el método ha sido efectivo, pues la mayoría de las prescripciones evaluadas carecían de errores o tenían solamente uno. Y si tenemos en cuenta el error más comúnmente cometido, es el relacionado con el abordaje de todas las enfermedades que tenía el enfermo, nos damos cuenta, que no es un problema del método, si no de la formación teórica sobre las patologías. No podemos olvidar de que se trata de alumnos de 4º y 5º curso, a los que le quedan aún muchas asignaturas por cursar y muchos conceptos sobre medicina que aprender.

El método ha sido evaluado de tres de las cuatro formas propuestas en el proyecto inicial:

- Una cuantitativa, a nivel interno, a través de la evaluación de las prescripciones realizadas al final de la rotación (3 semanas) utilizando la herramienta elaborada con este fin, el check-list. Al menos se evaluó una prescripción por alumno. Con los resultados tan favorables expuestos en el apartado de resultados.
- La evaluación cuantitativa externa, mediante Evaluación Clínica Objetiva Estandarizada (ECO), no se ha realizado por completo, porque, aunque en la edición del examen de este año, se ha introducido una estación relacionada con la prescripción médica, solo abordaba la deprescripción.

- La evaluación cualitativa, a nivel externo, reflejada por la aceptación por parte de la comunidad científica de los resultados expuestos en los foros seleccionados, se ha llevado a cabo y ha sido muy positiva. Es importante destacar la formidable aceptación que ha tenido. Debo resaltar, que el proyecto fue seleccionado, entre muchos, como proyecto de investigación para ser presentado en el Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y preseleccionado para el premio al mejor proyecto, aunque finalmente no obtuvo ese galardón. Es importante decir, que ha sido la primera vez que se seleccionaba un trabajo realizado, por y para los estudiantes de Medicina, en un foro como éste. Tras la exposición del mismo se suscitó un debate sobre la formación y la metodología, donde participaron profesionales sanitario de diferentes ámbitos (farmacéuticos, enfermeros, trabajadores sociales y médicos, tanto de atención primaria como especializada), que nos hizo entender que el estudio había tenido buena acogida y aceptación. Algunos compañeros nos manifestaron su intención de reproducirlo y ponerlo en práctica en su entorno. El hecho de que además haya sido elegido para ser presentado en un ámbito internacional (Congreso Europeo de Medicina Interna) abunda en la idea de buena aceptación por la comunidad científica.
- La evaluación cualitativa por parte de los alumnos es para nosotros, sin ninguna duda la más importante, y en este ámbito debemos decir, que los resultados son altamente satisfactorios. Algunos alumnos llegaron a hacer hasta 3 prescripciones porque se sentían capacitados para hacerlo y según su opinión, cito textualmente: “¡nunca pensé que sería capaz de poner tratamiento a un paciente ingresado en el hospital y que además fuera correcto! Para este equipo es muy importante la opinión de los alumnos, no en vano llevamos años elaborando materiales docentes –encuestas de satisfacción– sobre la calidad, método y contenidos impartidos en la asignatura, que nos han sido muy útiles para modificar nuestra metodología. Sometimos a su juicio el método en los pequeños foros de opinión, que generamos al final de cada rotación y todos, sin excepción estaban altamente satisfechos. Algunos proponían que trasladáramos el método a otros profesores para poder implementarlo en otras rotaciones. Dando respuesta a sus sugerencias intentaremos hacerlo a través del Departamento de Medicina.

En cuanto a la aportación del método al aprendizaje del alumno pensamos, que sobretodo ha aportado sencillez y cercanía al hacerlo bajo el formato de taller. La repetición del proceso a diario permitió fijar mejor los conocimientos, ya que todos los días formalizamos órdenes de tratamiento a los pacientes ingresados en el Servicio. El feed back inmediato, que recibieron los alumnos sobre el trabajo realizado (la corrección rápida por parte del médico de la orden de prescripción formalizada por el estudiante) permitió aclarar dudas y detectar los errores y las omisiones, consiguiendo que el alumno aprendiera mediante ensayo-error.

Bibliografía

1. Candler C, Ihnat M, Huang G. Pharmacology education in undergraduate and graduate medical education in the United States. *Clin Pharmacol Ther* 2007;82:134-137.
2. Otero MJ, Domínguez-Gil A. Acontecimientos adversos por medicamentos: una patología emergente. *Farm Hosp* 2000;24:258-66.
3. National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention. About Medication Errors. www.nccmerp.org/aboutMedErrors.html.
4. Pirmohamed M, James S, Meakin S et al. Adverse drug reactions as cause of admission to hospital: a prospective analysis of 18,820 patients. *BMJ* 2004; 329: 15-9.
5. Sentinel Event Statistics. Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations [consultado 10/2016]. Disponible en: <http://www.jointcommission.org/SentinelEvents/Statistics/>
6. Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS, editors. *To Err Is Human: Building a Safer Health System*. Washington, DC: National Academy Press; 2000.
7. Bobb A, Gleason K, Husch M, Feinglass J, Yarnold PR, Noskin GA. The epidemiology of prescribing errors: the potential impact of computerized prescriber order entry. *Arch Intern Med* 2004;164:785-92.
8. Gleason KM, Groszek JM, Sullivan C, Rooney D, Barnard C, Noskin GA. Reconciliation of discrepancies in medication histories and admission orders of newly hospitalized patients. *Am J Health Syst Pharm*. 2004;61:1689-95.
9. Cornish PL, Knowles SR, Marcheso R, Tam V, Shadowitz S, Juurlink DN, Etchells EE. Unintended medication discrepancies at the time of hospital admission. *Arch Intern Med*. 2005;165:424-429.
10. García-Aparicio J, Herrero-Herrero JI. Medication errors detected in elderly patients admitted to an internal medicine service. *Int J Clin Pract* 2013;67:282-289.
11. Herrero-Herrero JI, García-Aparicio J. Medication discrepancies at discharge from an internal medicine service. *European Journal of Internal Medicine* 2011;22: 43-48.

Conclusiones

- El método es sencillo y fácilmente aplicable a los entornos prácticos de la Medicina.
- El método es eficaz porque tras su implementación los errores cometidos en las prescripciones elaboradas por alumnos son escasos.
- Una vez concluido el proyecto seguiremos aplicando el método a nuestras dinámicas docentes, por considerarlo útil y porque el equipo investigador cree que aborda un campo crucial en la práctica médica futura de nuestros alumnos, como es la prescripción, y que hasta ahora no forma parte del curriculum habitual del Grado de Medicina.

Difusión de resultados

Se ha realizado un feed back con cada uno de los grupos de alumnos de rotatorio con los que se implementó el método explicando los errores cometidos y la forma de subsanarlos.

En cuanto a la comunidad científica, se han difundido parte de los resultados en el ámbito del paciente crónico, pluripatológico, complejo y polimedicado, en el IX Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y IV Conferencia Nacional del Paciente Activo, donde se expusieron datos referentes a las prescripciones médicas en este grupo concreto de pacientes, bajo el título “Elaboración de un método docente para la enseñanza-aprendizaje de habilidades terapéuticas (prescripción médica en el paciente crónico, pluripatológico, complejo y polimedicado) con alumnos de grado de medicina”. (Anexo 2)

Actualmente ha sido aceptada la comunicación científica “The internist teacher: elaboration and implementation of a program to teach prescribing abilities to medical students”, al 16th European Congress of Internal Medicine, donde esperamos poder generar un foro de debate entorno al tema en septiembre de este año. (Anexo 3)

Memoria económica

No se solicitó apoyo económico ni para la elaboración, ni para la implementación del método. Se han empleado los recursos facilitados por el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, donde el equipo investigador desarrolla su trabajo.

Anexos

Anexo 1

LISTADO EVALUATIVO -Check List- elaborado para evaluar cada prescripción médica.

LISTADO EVALUATIVO:	Sí
1. ¿Ha ajustado dosis según función renal?	0
2. ¿Ha indicado todas las medicinas previas con indicación actual?	0
3. ¿Ha realizado conciliación de la medicación? deprescripción	0
4. ¿Ha tratado todos los problemas que tiene el paciente?	0
5. ¿Ha tenido en cuenta el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa?	0
6. ¿Ha tenido en cuenta las alergias del paciente?	0
7. ¿Ha tenido en cuenta las interacciones farmacológicas?	0
8. ¿Escribe de forma clara y sin abreviaturas?	0
9. ¿Indica principio activo, dosis, vía y horario de administración?	0
10. ¿Elige la vía de administración menos invasiva?	0

“Elaboración de un método docente para la enseñanza-aprendizaje de habilidades terapéuticas (prescripción médica) en la asignatura de Rotatorio de Medicina” (ID2016/079)

Anexo 2

Comunicación oral presentada en el IX Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y IV Conferencia Nacional del Paciente Activo, en la modalidad de Proyecto de investigación, celebrado los días 2 al 4 de marzo de 2017 en Oviedo y titulada: “Elaboración de un método docente para la enseñanza-aprendizaje de habilidades terapéuticas (prescripción médica en el paciente crónico, pluripatológico, complejo y polimedcado) con alumnos de grado de medicina”.

a. Certificado de presentación de la comunicación científica

IX Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico
IV Conferencia Nacional del Paciente Activo
Estamos a tiempo

Oviedo
2-4 de Marzo 2017
Palacio de Congresos y Exposiciones Ciudad de Oviedo

Organizan: **semFYC**
SEMI

Colabora: **OVIEDO**

LOS COMITÉS CIENTÍFICO Y ORGANIZADOR DEL **IX CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO / IV CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO**, CELEBRADOS EN OVIEDO LOS DÍAS 2, 3 Y 4 DE MARZO DE 2017, CERTIFICAN QUE

J. GARCÍA APARICIO , J. I. HERRERO HERRERO

HAN PRESENTADO LA COMUNICACIÓN ORAL TIPO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN **PI-008** "ELABORACIÓN DE UN MÉTODO DOCENTE PARA LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE HABILIDADES TERAPÉUTICAS (PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN EL PACIENTE CRÓNICO, PLURIPATOLÓGICO, COMPLEJO Y POLIMEDICADO) CON ALUMNOS DE GRADO DE MEDICINA".

Dra. Covadonga Monte Llavona
Presidenta del Comité Organizador

Dr. Pedro Abad Requejo
Presidente del Comité Científico

OVIEDO, 4 DE MARZO DE 2017

Secretaría Científica:
S&H
MEDICAL SCIENCE SERVICE
S&H Medical Science Service
C/ Exposición, 27. Entrepiso. 28003 Madrid
Tel. 91 535 71 82 Fax: 91 181 70 16
E-mail: congresos@shmedical.es

Secretaría Técnica:
CONGRESOS Y EDICIONES SEMFYC
Carrer del Fl. 11, 2^a pl. of. 13
08003 Barcelona
Tel. 93 317 71 29
congresos@semfyc.es

b. Comunicación científica presentada en formato póster



ELABORACIÓN DE UN MÉTODO DOCENTE PARA LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE HABILIDADES TERAPÉUTICAS (PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN EL PACIENTE CRÓNICO, PLURIPATOLÓGICO, COMPLEJO Y POLIMEDICADO) CON ALUMNOS DE GRADO DE MEDICINA

Judit García Aparicio y José Ignacio Herrero Herrero
Servicio de Medicina Interna-Los Montalvos
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca



Justificación del estudio

1. Enorme carencia en la formación de los alumnos de Medicina sobre la prescripción farmacológica.
2. Paciente crónico, pluripatológico y polimedicado.
3. Las comorbilidades, las interacciones, los aspectos personales y sociales de cada paciente, la adherencia al tratamiento, el cumplimiento terapéutico...
4. Realizar un proceso de **CONCILIACIÓN** de la medicación: Elaborar para cada enfermo un listado único y completo de los medicamentos que debe tomar, prescribiendo nuevos fármacos y deprescribiendo otros, que por diferentes circunstancias dejen de estar indicados.
5. Los medicamentos son las principales armas terapéuticas de las que disponemos para poder tratar a los enfermos.
6. **Los errores de medicación:** Pueden causar más del 2% de los ingresos hospitalarios, Afectan hasta casi el 10% de los pacientes hospitalizados, Son la 4ª causa de muerte o pérdida permanente de funcionalidad en pacientes hospitalizados.

Objetivos

PRINCIPAL

Elaborar un método docente que permita instruir a los alumnos de Grado de Medicina en la correcta prescripción médica en el contexto del paciente crónico, complejo y polimedicado.

ESPECÍFICOS

Fomentar la importancia de la aplicación práctica de los conocimientos sobre farmacología básica. Extender y difundir los conceptos de la conciliación terapéutica, prescripción y deprescripción, *nunca tratados en las asignaturas teóricas del currículum de Grado de Medicina*. Desarrollar una sistemática orientada a la recogida de la **historia farmacoterapéutica del paciente**.

Material y Método

- El estudio **se está llevando a cabo** en el Servicio de Medicina Interna-Los Montalvos durante las prácticas de la asignatura de Rotatorio (alumnos de 4º, 5º y 6º cursos de Grado de Medicina).



Evaluación

LISTADO EVALUATIVO:	SI
1. ¿Ha ajustado dosis según función renal?	<input type="radio"/>
2. ¿Ha indicado todas las medicinas previas con indicación actual?	<input type="radio"/>
3. ¿Ha realizado conciliación de la medicación? deprescripción	<input type="radio"/>
4. ¿Ha tratado todos los problemas que tiene el paciente?	<input type="radio"/>
5. ¿Ha tenido en cuenta el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa?	<input type="radio"/>
6. ¿Ha tenido en cuenta las alergias del paciente?	<input type="radio"/>
7. ¿Ha tenido en cuenta las interacciones farmacológicas?	<input type="radio"/>
8. ¿Escribe de forma clara y sin abreviaturas?	<input type="radio"/>
9. ¿Indica principio activo, dosis, vía y horario de administración?	<input type="radio"/>
10. ¿Elige la vía de administración menos invasiva?	<input type="radio"/>



jgarciaa@saludcastillayleon.es

jherrero@saludcastillayleon.es

El proyecto está financiado por la Universidad de Salamanca como Proyecto de Innovación y Mejora Docente 2016-2017, Código del proyecto (ID2016/079).

“Elaboración de un método docente para la enseñanza-aprendizaje de habilidades terapéuticas (prescripción médica) en la asignatura de Rotatorio de Medicina” (ID2016/079)

Anexo 3

Aceptación de la comunicación científica titulada: “The internist teacher: elaboration and implementation of a program to teach prescribing abilities to medical students”, en el 16th European Congress of Internal Medicine, que tendrá lugar los días 31 de agosto al 2 de septiembre de 2017 en Milán.

a. Abstract de la comunicación científica aceptada

Abstract Categories (Topics): Other
Abstract Title : THE INTERNIST TEACHER: ELABORATION AND IMPLEMENTATION OF A PROGRAM TO TEACH PRESCRIBING ABILITIES TO MEDICAL STUDENTS
Abstract Body : Objectives To develop and apply a teaching method directed to instruct in correct medical prescription abilities, including a systematic oriented to 1) the elaboration of the pharmacotherapeutic history, 2) therapeutic conciliation, and 3) the prescription and de-prescription of drugs. Methods The study was carried out during the rotating internship in Internal Medicine of 4th, 5th and 6th grade Spanish Medicine students. The developed teaching method, in a workshop format, was implemented for 6 months. Results Design of the method: The program consists of 4 parts: 1) Instruction on concepts; 2) Training in the -written formalization- of the prescription to avoid errors, omissions and misunderstandings and elaboration of medical prescriptions in group; 3) Elaboration of medical prescriptions individually; and 4) Evaluation of the prescriptions by means of a check-list of 10 items. Implementation of the method: The method was applied to 35 students. Sixty-four prescriptions were evaluated. 14.2% of the prescriptions had no failure; 42.5% had 1 error, 28.5% had two errors and 14.2% had 3 errors. The most common mistake was related with the item of the check-list: Have you addressed all the problems the patient has? Conclusions The method demonstrated to be effective: most of the prescriptions elaborated by the students were correct (1 or 0 errors). The most frequent error detected was related to the level of the theoretical knowledge of the students. The study was funded by the University of Salamanca (Spain) as a Project for Innovation and Teaching Improvement, 2016-2017 (Project Code ID2016 / 079).

b. Carta de aceptación de la comunicación científica



Milan, 16 June 2017

Dear Dr. GARCÍA-APARICIO,

with reference to the upcoming **16th European Congress of Internal Medicine** that will be held at the University of Milan from 31 August to 2 September 2017, we are pleased to inform you that the abstract you submitted entitled **“THE INTERNIST TEACHER: ELABORATION AND IMPLEMENTATION OF A PROGRAM TO TEACH PRESCRIBING ABILITIES TO MEDICAL STUDENTS”** has been accepted as E-POSTER.

According to the Congress registration policy, we remind you that the Presenting Author must register and attend the Congress. Registration is therefore compulsory in order to present an abstract during the Congress.

Registrations are available at the following link:

<https://services.aimgroup.eu/ASPClient/home2.asp?eventoid=3493&TypeIN=N>

We remind you that if you register until 5 July, you can take advantage of the reduced early fee.

In case you do not finalize your registration, your abstract will not be published on the final program.

In a short time, we will send you all the instructions in order to upload your files.

In the meanwhile and for the CME Accreditation, we kindly ask to confirm us - within 19 June - the name of the Presenting Author with the affiliation, city and country.

We look forward to welcoming you in Milan and we remain at your disposal for any further information or assistance you may need.

Yours sincerely,

Chiara Rovelli
Project Assistant - Congress Division
AIM GROUP INTERNATIONAL – Milan Office
Tel +39 02 56601.
Fax +39 02 70048578
ecim2017@aimgroup.eu



ORGANIZING SECRETARIAT

AIM Group International - Milan office - Via G. Ripamonti, 129 - 20141 Milan (Italy)

Ph. +39 02 566011 - Fax +39 02 70048578 - ecim2017@aimgroup.eu - www.ecim2017.org