



**UNIVERSITAS**  
*Miguel Hernández*

# STUDY ABROAD

**Simulación - Bloque 1**

## CONTACTO

Av. de la Universidad s/n (Elche)

**internacional@umh.es**

[www.internacional.umh.es](http://www.internacional.umh.es)

## HABILIDADES EN ENTREVISTA CLÍNICA Y EXPLORACIÓN FÍSICA



**Área de simulación clínica de la UMH**

# 1- Introducción a la Simulación Clínica y entrevista clínica en español (3 horas)

Prof. José Manuel Ramos. Dep. de Medicina Clínica

## 1.1 ¿Qué es la simulación crítica?

La simulación clínica es una herramienta educativa que permite a los estudiantes practicar habilidades médicas en un entorno seguro y controlado. Utiliza maniqués, simuladores de pacientes y escenarios virtuales para reproducir situaciones clínicas reales sin riesgo para los pacientes.

### Importancia de la Simulación Clínica

- Permite el aprendizaje en un entorno libre de riesgos.
- Facilita la adquisición y refuerzo de habilidades clínicas básicas.
- Mejora la toma de decisiones y el trabajo en equipo.
- Fomenta el pensamiento crítico y la resolución de problemas.
- Proporciona retroalimentación estructurada para mejorar el desempeño.

### Organización en Equipos

En la simulación, los estudiantes trabajan en equipos, lo que fomenta la colaboración, la comunicación efectiva y el liderazgo en situaciones clínicas. Cada integrante asume un rol específico, como líder del equipo, encargado de la vía aérea, administración de medicación o monitorización.

## Estructura de una Sesión de Simulación Clínica

- Permite el aprendizaje en un entorno libre de riesgos.
- Facilita la adquisición y refuerzo de habilidades clínicas básicas.
- Mejora la toma de decisiones y el trabajo en equipo.
- Fomenta el pensamiento crítico y la resolución de problemas.
- Proporciona retroalimentación estructurada para mejorar el desempeño.

### Objetivos

- Introducir a los estudiantes en la metodología de la simulación clínica.
- Desarrollar habilidades básicas de evaluación clínica y toma de decisiones.
- Mejorar la comunicación y el trabajo en equipo en entornos médicos.
- Aprender a manejar situaciones de estrés en un entorno controlado.
- Reforzar el pensamiento crítico y la resolución de problemas en casos clínicos.

### Organización en Equipos

En la simulación, los estudiantes trabajan en equipos, lo que fomenta la colaboración, la comunicación efectiva y el liderazgo en situaciones clínicas. Cada integrante asume un rol específico, como líder del equipo, encargado de la vía aérea, administración de medicación o monitorización.

## 1.2 ¿Qué es el entrenamiento de la entrevista clínica en español

Este entrenamiento en simulación ayuda a los estudiantes a desarrollar confianza y habilidades esenciales para la interacción con los pacientes en su futura práctica clínica

### Objetivos

- Comprender la estructura básica de una entrevista clínica efectiva.
- Desarrollar habilidades de comunicación para establecer una relación médico-paciente adecuada.
- Aprender a obtener información relevante sobre el motivo de consulta, antecedentes y síntomas.
- Practicar la escucha activa y la empatía en la interacción con el paciente.
- Identificar preguntas abiertas y cerradas según el contexto de la consulta.
- Mejorar la capacidad de recopilar información clínica de manera estructurada y ordenada.

### Prácticas que pueden realizar

- Realización de entrevistas clínicas simuladas en grupos, con estudiantes desempeñando el papel de médico y paciente.
- Práctica de diferentes escenarios clínicos comunes en la consulta médica.
- Simulación de entrevistas con distintos tipos de pacientes (colaboradores, ansiosos, reservados, etc.).
- Retroalimentación entre pares y docentes para mejorar la comunicación y técnica de la entrevista.
- Análisis de entrevistas grabadas para identificar fortalezas y áreas de mejora.

### Estructura de la práctica

- **Inicio de la entrevista:** Practicar la presentación y el establecimiento de una relación con el paciente mediante una actitud profesional y empática.
- **Motivo de consulta:** Aprender a formular preguntas abiertas para permitir que el paciente explique su problema principal.
- **Historia de la enfermedad actual:** Desarrollar habilidades para explorar los síntomas principales con preguntas dirigidas sobre inicio, duración, intensidad, factores agravantes y atenuantes, entre otros.
- **Antecedentes personales y familiares:** Practicar la recolección de información sobre enfermedades previas, hospitalizaciones, cirugías, alergias y enfermedades familiares relevantes.
- **Hábitos de vida:** Indagar sobre el estilo de vida del paciente, incluyendo alimentación, ejercicio, consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias.
- **Exploración del estado emocional:** Identificar signos de ansiedad, depresión o estrés en el paciente mediante la observación de su lenguaje verbal y no verbal.
- **Cierre de la entrevista:** Aprender a resumir la información obtenida, verificar que el paciente comprenda el plan diagnóstico o terapéutico y ofrecer la oportunidad de hacer preguntas adicionales.

## 2- Toma de constantes vitales básicas, auscultación cardíaca y pulmonar (3 horas)

Prof. José Manuel Ramos. Dep. de Medicina Clínica

### 2.1 Toma de constancias vitales

Este entrenamiento en simulación permite a los estudiantes adquirir competencias esenciales en la evaluación inicial de los pacientes, fomentando la seguridad y confianza en la práctica clínica.

#### Objetivos

- Comprender la importancia de las constantes vitales en la evaluación del estado clínico del paciente.
- Aprender la técnica correcta para medir la presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y saturación de oxígeno.
- Identificar valores normales y reconocer signos de alarma en cada parámetro.
- Desarrollar habilidades para el uso adecuado de equipos médicos como el esfigmomanómetro, termómetro, oxímetro de pulso y estetoscopio.
- Practicar la comunicación efectiva con los pacientes al realizar la toma de constantes vitales.
- Integrar la medición de constantes vitales en el enfoque clínico inicial del paciente.

#### Prácticas que pueden realizar

- Medición de la presión arterial utilizando el método auscultatorio y palpatorio.

- Medición de la saturación de oxígeno con el uso de un oxímetro de pulso.
- Identificación de alteraciones en las constantes vitales y su posible significado clínico.
- Simulación de la comunicación con el paciente para explicar el procedimiento y la importancia de las mediciones.
- Registro de la temperatura corporal utilizando distintos tipos de termómetros (oral, axilar, timpánico).
- Evaluación de la frecuencia cardíaca mediante palpación de pulso radial, carotídeo o braquial.

### 2.2 Aprendizaje básico de la auscultación cardíaca

Este entrenamiento en simulación permite a los estudiantes adquirir competencias esenciales en la evaluación inicial de los pacientes, fomentando la seguridad y confianza en la práctica clínica.

#### Objetivos

- Comprender la importancia de las constantes vitales en la evaluación del estado clínico del paciente.
- Aprender la técnica correcta para medir la presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y saturación de oxígeno.
- Identificar valores normales y reconocer signos de alarma en cada parámetro.
- Desarrollar habilidades para el uso adecuado de equipos médicos como el esfigmomanómetro, termómetro, oxímetro de pulso y estetoscopio.
- Practicar la comunicación efectiva con los pacientes al realizar la toma de constantes vitales.
- Integrar la medición de constantes vitales en el enfoque clínico inicial del paciente.

**Prácticas que pueden realizar**

- Colocación adecuada del estetoscopio en cada foco de auscultación.
- Diferenciación entre el primer y segundo ruido cardíaco (S1 y S2).
- Identificación de variaciones fisiológicas, como desdoblamiento del segundo ruido.
- Reconocimiento de sonidos anormales básicos, como soplos sistólicos y diastólicos.
- Práctica en distintos escenarios clínicos simulados con variaciones en la frecuencia y el ritmo cardíaco.

**2.2 Aprendizaje básico de la auscultación pulmonar**

Este entrenamiento en simulación permite a los estudiantes adquirir competencias esenciales en la evaluación inicial de los pacientes, fomentando la seguridad y confianza en la práctica clínica.

**Objetivos**

- Familiarizarse con el uso del estetoscopio y su correcta colocación en la auscultación pulmonar.
- Identificar los puntos clave de auscultación en la región anterior, posterior y lateral del tórax.



- Reconocer los ruidos respiratorios normales, como el murmullo vesicular.
- Diferenciar entre sonidos respiratorios normales y anormales, como estertores, sibilancias y roncus.
- Desarrollar habilidades clínicas básicas en un entorno controlado antes del contacto con pacientes reales.

**Prácticas que pueden realizar**

- Colocación correcta del estetoscopio en los diferentes puntos de auscultación pulmonar.
- Identificación del murmullo vesicular y sus características normales.
- Reconocimiento de alteraciones básicas, como disminución del murmullo vesicular o aparición de ruidos adventicios.
- Diferenciación entre estertores, sibilancias, roncus y frotos pleurales en escenarios simulados.
- Práctica en distintos casos clínicos simulados para correlacionar los hallazgos con posibles patologías respiratorias.



## 3- Exploración abdominal, rectal y neurológica (3 horas)

Prof. José Manuel Ramos. Dep. de Medicina Clínica

El uso de un entrenador de exploración abdominal y rectal y neurológica en el área de simulación permite a los estudiantes de primer año desarrollar habilidades básicas de evaluación clínica de manera segura y estructurada.

### 3.1 Exploración abdominal

#### Objetivos

- Familiarizarse con la técnica de exploración abdominal (inspección, auscultación, percusión y palpación).
- Aprender a identificar referencias anatómicas clave en el abdomen.
- Reconocer sonidos intestinales normales y alterados mediante la auscultación.
- Distinguir la diferencia entre un abdomen blando y un abdomen con resistencia (rigidez, defensa, distensión).
- Practicar la identificación de órganos palpables como el hígado y los riñones.
- Comprender signos clínicos básicos de patologías como ascitis, distensión abdominal o masa abdominal.
- Desarrollar la secuencia sistemática de exploración y la correcta colocación de las manos.

### Prácticas que puede realizar el estudiantado

**Inspección abdominal:** Observar la simetría, cicatrices, masas o signos visibles de patología.

**Auscultación:** Escuchar ruidos intestinales y diferenciar entre normales, hiperactivos, hipoactivos o ausentes.

**Percusión:** Evaluar la distribución del aire y la presencia de matidez en áreas sospechosas de ascitis o visceromegalia.

**Palpación superficial y profunda:** Diferenciar un abdomen normal de uno con resistencia muscular o masas palpables.

Maniobras básicas:

- Maniobra de **Murphy:** Evaluación de colecistitis.
- Maniobra de **McBurney:** Sospecha de apendicitis.
- **Signo del rebote:** Indicación de irritación peritoneal.
- **Percusión de puño en el flanco:** Evaluación del dolor renal.

El uso del simulador permite repetir procedimientos y reforzar el aprendizaje sin causar molestias a los pacientes reales.

### 3.2 Exploración de tacto rectal básica

#### Objetivos

- Conocer la anatomía básica de la región rectal y perianal.
- Aprender la técnica adecuada para realizar un tacto rectal de manera sistemática y segura.
- Conocer la anatomía básica de la región rectal y perianal.
- Aprender la técnica adecuada para realizar un tacto rectal de manera sistemática y segura.

- Familiarizarse con las indicaciones clínicas del tacto rectal y su importancia en el diagnóstico de diversas patologías.
- Desarrollar habilidades en la identificación de estructuras normales y patológicas en el examen digital del recto.
- Comprender la importancia de la comunicación con el paciente y la obtención de su consentimiento antes del procedimiento.

### Prácticas que pueden realizar

- Inspección de la región perianal para identificar posibles anomalías como hemorroides, fístulas o fisuras.
- Colocación adecuada del paciente en distintas posiciones para la exploración, como la posición de Sims o genupectoral.
- Técnica de introducción del dedo enguantado y lubricado en el canal rectal con suavidad y respeto por la anatomía del paciente.
- Identificación de estructuras internas como el esfínter anal, la mucosa rectal y, en el caso de pacientes masculinos, la glándula prostática.
- Evaluación de la tonicidad del esfínter anal y detección de posibles masas, dolor o irregularidades en la pared rectal.
- Interpretación de hallazgos clínicos relevantes y su posible correlación con patologías comunes como prostatitis, hipertrofia prostática benigna o tumores rectales.



### 3.3 Exploración neurología básica

#### Objetivos

- Conocer los principios básicos de la exploración neurológica.
- Aprender la secuencia adecuada para evaluar el sistema nervioso en pacientes.
- Identificar signos normales y patológicos en la exploración neurológica.
- Familiarizarse con el uso de herramientas básicas como martillo de reflejos, linterna y diapazón.
- Desarrollar habilidades iniciales de observación y correlación clínica.

#### Prácticas que pueden realizar

- Evaluación del nivel de conciencia y orientación del paciente.
- Exploración de los pares craneales, incluyendo reflejos pupilares, movimientos oculares y respuesta facial.
- Valoración de la fuerza muscular mediante maniobras simples en extremidades superiores e inferiores.
- Evaluación de la sensibilidad superficial y profunda en distintas áreas del cuerpo.
- Prueba de reflejos osteotendinosos con el martillo de reflejos en puntos clave como el tendón rotuliano y aquiliano.
- Coordinación y equilibrio mediante pruebas como Romberg y pruebas dedo-nariz o talón-rodilla.
- Evaluación de la marcha y detección de alteraciones en el patrón de movimiento.

## 4- Exploración de mama, ECG y punción lumbar (3 horas)

**Prof. José Manuel Ramos. Dep. de Medicina Clínica**

Este entrenamiento en simulación permite a los estudiantes adquirir destrezas básicas en la exploración mamaria, promoviendo la detección temprana de patologías y fomentando una práctica clínica empática y profesional. También, permiten a los estudiantes desarrollar habilidades técnicas y de interpretación esenciales del ECG y punción lumbar para su futura práctica médica.

### Objetivos

- Conocer la anatomía básica de la mama y su relación con estructuras vecinas.
- Aprender la técnica correcta para la exploración clínica de la mama.
- Familiarizarse con las características normales y anormales del tejido mamario.
- Desarrollar habilidades para identificar nódulos, cambios en la piel y otras alteraciones mamarias.
- Comprender la importancia de la autoexploración mamaria y la educación del paciente.
- Practicar una comunicación efectiva y respetuosa con los pacientes al realizar el examen.

### Prácticas que pueden realizar

- Inspección de la mama en distintas posiciones para detectar asimetrías, retracciones o cambios en la piel.
- Palpación de la mama en los cuatro cuadrantes y la región retroareolar utilizando técnicas sistemáticas como la palpación circular, radial y en cuadrantes.

- Evaluación de ganglios linfáticos axilares y supraclaviculares para identificar adenopatías.
- Reconocimiento de las diferencias entre tejido mamario normal y hallazgos sospechosos.
- Simulación de la orientación a los pacientes sobre la autoexploración mamaria y su importancia en la detección temprana del cáncer de mama.

### 4.2 Electrocardiograma (ECG)

#### Conceptos básicos

- Conocimiento de los principios del ECG y su importancia en la evaluación cardíaca.
- Familiarización con el equipo de ECG y su funcionamiento.
- Identificación de las derivaciones estándar y su colocación correcta en el paciente.

#### Objetivos

- Adquirir la habilidad para realizar un ECG de manera correcta y eficiente.
- Interpretar los resultados básicos del ECG, incluyendo la identificación de ritmos cardíacos normales y anormales.
- Desarrollar la capacidad de reconocer patrones electrocardiográficos comunes y sus implicaciones clínicas.

#### Prácticas

- Colocación de los electrodos en las posiciones correctas en el maniquí o paciente simulado.
- Realización de un ECG completo y obtención de trazados claros y precisos.
- Interpretación de los trazados de ECG, identificando ondas P, complejos QRS, ondas T y segmentos ST.
- Análisis de casos clínicos simulados para aplicar el conocimiento teórico a situaciones prácticas.

### 4.3 Entrenamiento de la Punción lumbar

#### Conceptos básicos

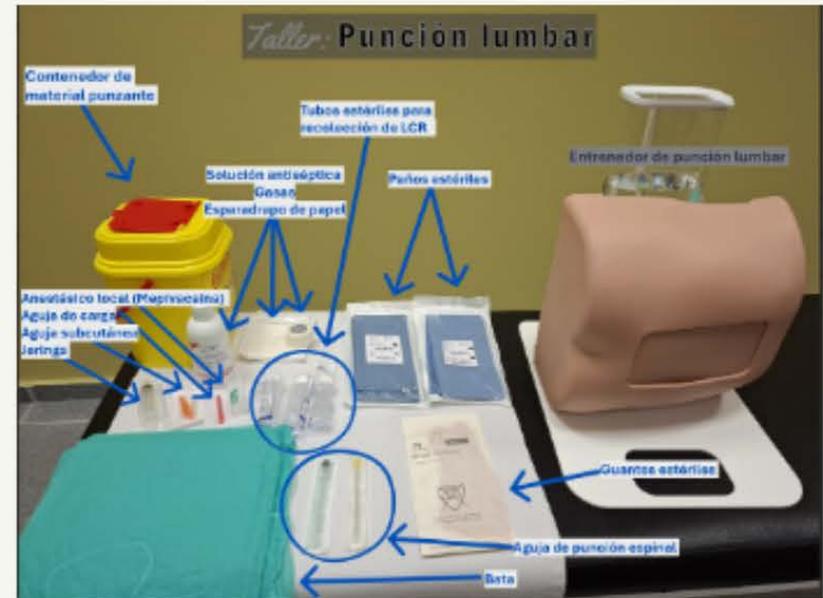
- Conocimiento de la anatomía relevante para la punción lumbar.
- Familiarización con el equipo y los insumos necesarios para realizar la punción lumbar.
- Identificación de las indicaciones y contraindicaciones del procedimiento.

#### Objetivos

- Adquirir la habilidad para realizar una punción lumbar de manera correcta y segura.
- Desarrollar la capacidad de posicionar adecuadamente al paciente para el procedimiento.
- Reconocer y manejar las posibles complicaciones asociadas con la punción lumbar.

#### Prácticas

- Preparación del equipo y del área de trabajo, incluyendo la higiene de manos y el uso de guantes estériles.
- Posicionamiento del paciente en decúbito lateral o sentado, asegurando una postura adecuada.
- Inserción de la aguja en el espacio intervertebral correcto, utilizando el entrenador de punción lumbar.
- Recolección de líquido cefalorraquídeo y manejo adecuado de las muestras.
- Simulación de situaciones clínicas para practicar la toma de decisiones y el manejo de complicaciones.



**Número de alumnos estimado:** 6-12

**Curso actual (obligatorio nivel universitario):** US finish o near undergraduate Other countries – Finish the first years of medical

#### Requisitos:

- **Área de conocimiento:** Medicina
- **Nivel de idiomas:** B1 español