



PLAN MODULAR

CUARTO AÑO

**Disciplina
Clínicas Médicas**

2013

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Sintético aprobado por el Comité Académico de Carrera el día 12 de Noviembre de 2013.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Dr. Víctor Manuel Mendoza Núñez	Director
Dr. Vicente J. Hernández Abad	Secretario General
M. en C. Faustino López Barrera	Secretario de Planeación
Dra. Rosalinda Escalante Pliego	Secretaria de Integración, Promoción y Desarrollo Académico
Dr. Omar Viveros Talavera	Jefe de la División de Ciencias de la Salud y del Comportamiento

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Dr. Noé Contreras González	Jefe de la Carrera de Médico Cirujano
Mtra. María Luisa Ponce López	Secretaria Técnica
M. C. Patricia Dolores Delgado Jacobo	Coordinadora de Ciencias Biomédicas
M. C. Irma Araceli Aburto López	Coordinadora del Ciencias de la Salud Pública
M. C. Rocío Paniagua Hernández	Coordinadora de Ciencias Clínicas
Mtra. María del Carmen García Ríos	Coordinadora de Área Terminal

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

HÉCTOR ARIZMENDI GARCÍA	PATRICIA PERÉZ BAILÓN
JUAN MANUEL BARRERA RAMÍREZ	JAIME RUÍZ CRISTOBAL
JOSÉ GUADALUPE FLORES GARCÍA	TREJO LÓPEZ JOSÉ ANTONIO
JUAN JOSE SANDOVAL VÁZQUEZ	MODESTO AYALA ÁGUILAR
ODETTE DINORA BALVANERA ORTÍZ	ORTEGA GOZÁLEZ JAVIER
PATRICIA JUÁREZ SOLIS	GARCÍA PINEDA MANUEL A
MERCEDES ROSARIO MAYA LAGA	MELLENDEZ TORRES ROSA
GUADALUPE ALARCÓN SANTOS	MUÑOZ RAMÍREZ MOISES
DOMINGUEZ ARGUELLO LUIS ARIOSTIO	
NORA RAMÍREZ SÁNCHEZ	

CONTENIDO	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	7
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	11
MODELO EDUCATIVO	12
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	14
PERFIL DEL PROFESOR	16
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	17
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	21
OBJETIVOS GENERALES	26
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	29
I. MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	30
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	31
OBJETIVOS INTERMEDIOS	31
HABILIDADES A DESARROLLAR	32
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	33
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	34
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	35
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	55
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	56
II. MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	63
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	64
OBJETIVOS INTERMEDIOS	65
HABILIDADES A DESARROLLAR	66
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	67
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	68
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y	69

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

HOSPITALIZACIÓN	
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	81
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	82
III. MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICIA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	60
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICIA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	87
OBJETIVOS INTERMEDIOS	88
HABILIDADES A DESARROLLAR	89
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	90
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	91
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICIA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	92
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	102
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	103
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	107
ANEXOS	118

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

MAPA CURRICULAR

MEDICINA		CRÉDITOS
NIVEL: LICENCIATURA SISTEMA: ESCOLARIZADO Y CON SERIACIÓN DURACION: 6 AÑOS VIGENCIA: PRIMER INGRESO Y REINSCRIPCIÓN LIM. DE INSC. POR PERIODO: SIN LIMITE		OBLIGATORIOS: 449 OPTATIVOS: 0 TOTALES: 449
PRIMER AÑO		
ASIGNATURA	CRÉDITOS	REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN
SALUD DEL HOMBRE Y AMBIENTE	50	
CRECIMIENTO-DES.INTRAUTERINO	20	
PARTO,PUERPERIO PDO PERINATO	10	
CRECIMIENTO-DES.EXTRAUTERINO	20	
SEGUNDO AÑO		

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

INTRODUCTORIO	5	CICLO I
PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	10	CICLO I
APARATO RESPIRATORIO	10	CICLO I
APARATO CARDIOVASCULAR	20	CICLO I
APARATO DIGESTIVO	15	CICLO I
APARATO UROGENITAL	13	CICLO I
APARATO NERVIOSO ÓRGANO DE LOS SENTIDOS	20	CICLO I
SISTEMA ENDOCRINO	13	CICLO I
TERCER AÑO		
ATENCIÓN MÉDICA ADULTO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MÉDICA NIÑO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN GINECO-OBTET. C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MED.GRAL.INT.C.EXT.	17	CICLO 2

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL FAM.	6	CICLO 2
TERAPÉUTICA	4	CICLO 2
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2
SALUD OCUPACIONAL	2	CICLO 2
CUARTO AÑO		
ATENCIÓN ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	35	CICLO 3
ATENCIÓN NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. II	6	CICLO 3
MEDICINA LEGAL EN MEXICO	6	CICLO 3

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

QUINTO AÑO			
INTERNADO ROTATORIO DE PREGRADO	70	CICLO 4	
SEXTO AÑO			
SERVICIO SOCIAL			

MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA

MISIÓN DE LA CARRERA

Formar médicos generales poseedores de conocimientos científicos y cultura universal para una responsable, competente, ética y humanística práctica médica que les permita contribuir a la prevención y solución de la problemática de salud del país, capaces de una actitud crítica – creativa, comprometidos con su actualización profesional y dispuestos a continuar con estudios de posgrado.

VISIÓN DE LA CARRERA

Ser una carrera con reconocimiento por sus innovaciones en la formación de médicos generales que participen activamente en el ejercicio de la profesión dentro de la sociedad del conocimiento. Esto a través de mejoras curriculares, la promoción de la formación docente y la optimización de los recursos disponibles.

MODELO EDUCATIVO

RESUMÉN MODELO EDUCATIVO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO DE LA FES-ZARAGOZA, UNAM.

La carrera de Médico Cirujano de la ENEP/FES Zaragoza surge en la segunda mitad de la década de los años 70, como una escuela innovadora en la formación de profesionales para el primer nivel de atención, con capacidad de resolución de problemas de salud, individual y colectiva, exigibles al Médico General. A la fecha la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza preserva como valor esencial de la disciplina médica de prevenir, antes que curar o rehabilitar las complicaciones de salud; por ello se propone recuperar el carácter profesional del título de la “Medicina General”, considerada como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica por la OMS.

Los médicos que egresan de la FES. Zaragoza, son competentes en la praxis de la medicina general, además de estar habilitados técnica y científicamente para optar por la continuidad en estudios de postgrado.

El modelo educativo que ejercemos, se sustenta en las disciplinas y se organiza por módulos con la finalidad de atender los problemas prioritarios de salud de los mexicanos; a través de los paradigmas pedagógicos constructivistas. La formación de Médicos en la FES-Zaragoza, se encuentra centrada en el alumnado y busca alcanzar una formación integral, es decir, útil y éticamente diseñada en beneficio de los egresados y la sociedad que los requiere.

Para alcanzar este objetivo, el profesorado actúa como facilitador del conocimiento, a través de la innovación de métodos educativos que permitan a los alumnos y las alumnas desarrollar, de lo sencillo a lo complejo, habilidades y capacidades indispensables de la profesión médica. Así, la enseñanza y el aprendizaje se ejecutan tanto conceptualmente como en la práctica.

Desde el primer año de su preparación, el alumno aprende –haciendo¹, frente a problemas reales y concretos que involucra personas, a quienes debe tratar responsablemente, aplicando el humanismo y la ética profesional. De este modo, se garantiza que el aprendizaje deje una huella cognoscitiva en el alumno, toda vez que aprende que la información sistematizada y lógicamente integrada le permite resolver problemas de salud.

La implementación de este currículo integrativo se basa en los siguientes principios pedagógicos: 1) enseñanza significativa de la teoría; 2) enseñanza tutorial de la práctica; 3) enseñanza temprana de la clínica; 4) enseñanza integrada básicas –aplicadas, 5) enseñanza de la atención integral a la salud; 6) integración docencia-asistencia; 7) integración multidisciplinaria, y 8) integración docencia-servicio-investigación. Para todo ello, la FES Zaragoza fue dotada de un sistema de siete clínicas multidisciplinarias.

En este sentido, debe subrayarse el interés porque el alumno genere su propio conocimiento, bajo la supervisión del profesor, ya que la independencia del alumno en la creación de soluciones es un objetivo básico del proceso de enseñanza. La autogestión, capacidad crítica y creativa son capacidades esenciales del Médico General que formamos.

La teoría está constituida por el conjunto de disciplinas biomédicas, clínicas, psico médicas y socio médicas que dan fundamento científico a la práctica médica, mientras que la práctica misma, está organizada para el desempeño de las funciones del Médico General.

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

El médico egresado de este modelo educativo tiene una capacitación en la que podrá realizar actividades de docencia, servicio e investigación, atendiendo las principales causas de mortalidad y morbilidad de nuestro país, mediante la priorización de problemas diseñando estrategias de atención e implementando los programas de salud de acuerdo a la región donde labore, dando atención médica de calidad, realizando prevención primaria, secundaria y terciaria, según lo amerite el caso, informando y canalizando pacientes a un nivel diferente de atención que el médico general a través de esta capacitación identificara cuales son las señales de alarma, las rutas críticas a seguir según las características de la patología y la evolución del paciente, identificara la pertinencia y la limitante desde el punto de vista de pericia que competen a un primer nivel de atención.

El médico será capaz de instruir a su equipo de trabajo y a la población a su cargo mediante actividades diseñadas estratégicamente para identificar riesgos individuales, familiares y sociales que aplicara, limitando los daños y prevenir complicaciones en la población a su cargo en medida de lo posible.

Aplicara el método científico, para realizar actividades de investigación de tipo clínico, epidemiológico, documental etc. Que le sirva para su formación mediante el aprendizaje auto dirigido elaborando ensayos, revisiones bibliográficas y participando en investigaciones, así como diseñando algunas durante su proceso formativo o como mecanismo de titulación.

El liderazgo social que se espera de los egresados de la Carrera de Médico cirujano en la FES- Zaragoza, obliga a la vinculación de las actividades académicas a la investigación científica, lo que permite no solo el desarrollo de conocimiento, sino la innovación de recursos para la salud individual, comunitaria y social.

Este modelo, pretende que los Médicos Generales Egresados de Zaragoza puedan comprender la multicausalidad de las enfermedades, distinguir sobre aquellas causas susceptibles de modificación, educar para prevenir la aparición de trastornos en la salud tomando en cuenta el ecosistema al que pertenece el sujeto en riesgo, proceder en caso de necesidad a elaborar diagnósticos y planificar tratamientos con base en la evidencia científica; así mismo será capaz de seleccionar el nivel adecuado de tratamiento, rehabilitación y prevención que debe seguirse en cada caso, sea este individual o comunitario; es decir, será capaz de derivar correctamente aquellos casos que, por su complejidad o complicación, requieren ser atendidos en otros niveles de intervención médica por los recursos, habilidades y conocimientos específicos que solicita el problema de salud.

Con el único fin de dar contexto al origen de esta tradición educativa, a continuación se presenta una breve reseña de la Carrera de Medicina en la Facultad de Estudios superiores Zaragoza.

PERFIL DEL DOCENTE

La calidad de la educación médica depende de diversos factores, pero indudablemente las características del docente son un factor determinante.

Las características del Plan de estudios modular de la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza – UNAM, requieren que el docente responsable de su Instrumentación posea un perfil congruente con este plan.

- 1) Poseer un sólido dominio de la disciplina que imparte de acuerdo a cada módulo.
- 2) Preferentemente poseer grado de especialización, maestría o doctorado en dicha disciplina, o como mínimo estudios de Licenciatura.
- 3) Comprometerse con la eficacia de su actividad docente.
- 4) Dominar los principios metodológicos de la enseñanza modular y de las técnicas didácticas necesarias para su instrumentación.
- 5) Propiciar el enfoque multidisciplinario y la síntesis interdisciplinaria en la enseñanza de la medicina.
- 6) Integrar sus actividades docentes con las de investigación y de atención a la salud.
- 7) Orientar la enseñanza de la teoría hacia sus aplicaciones prácticas.
- 8) Conocer el plan de estudios y el programa académico del módulo en el que imparte docencia.
- 9) Conocer cual es su contribución específica para la información del tipo de médico que se define en el perfil profesional.
- 10) Tener conocimientos de la situación de salud del país, de las características del Sistema Nacional de Salud, del Modelo de Atención a la Salud y del Programa Nacional de Salud.
- 11) Adoptar una aptitud crítica constructiva en el desempeño de su actividad profesional.
- 12) Comprometerse activa y responsablemente con su desarrollo y actualización profesional tanto en el campo científico – técnico como pedagógico.

CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO

En el cuarto año el alumno asiste a campos clínicos en diferentes hospitales de 2do y 3er Nivel de atención, en donde cursa los módulos de Atención Gineco obstétrica en Urgencias y Hospitalización, Atención del niño en urgencias y hospitalización, Atención del adulto en urgencias y Hospitalización (Cirugía y Medicina Interna) con la finalidad de aprender de manera integral, continua y progresiva los principales problemas de salud pública que atiende el médico general.

En este año el entrenamiento clínico está encaminado a fortalecer la identificación de prioridades en salud, realizar el diagnóstico, la atención integral en un servicio de urgencia y hospitalario, identificar las señales de alarma y prevenir riesgos en el paciente, limitando el daño de manera oportuna a través de la aplicación de criterios de canalización a otro nivel de atención, de manera tutorial, yendo de lo simple a lo complejo.

El alumno llega a este año con conceptos básicos de propedéutica, anatomía, fisiología, microbiología, inmunología, epidemiología etc. Habiendo cursado un tercer año en donde revisó las principales patologías en la consulta externa llegando a diagnóstico, aprendiendo a interpretar, solicitar estudios para clínicos y manejar al padecimiento con ayuda del profesor, lo que le servirá en su formación para poder atender a los padecimientos con una visión integral de las principales patologías que son competencia del médico general.

En esta fase de capacitación el alumno participa en el diseño del manejo integral del paciente

El cuarto año tiene como eje integrador la atención a la salud de ambos grupos étnicos. De diferentes aparatos y sistemas y de diferentes etiologías, que se atienden en servicios de urgencias y que requieren atención de mayor complejidad pues son problemas de salud que no se resolvieron en su oportunidad. Los módulos de este año que obtienen su denominación a partir de esta función son: Atención médica del adulto en urgencias y hospitalización. Atención médica del niño en urgencias y hospitalización y Atención ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización. En estos módulos se estudian como disciplinas

aplicadas la medicina interna, la pediatría y la ginecología y las actividades se realizan en servicios de hospitalización de unidades de segundo y tercer nivel.

Son funciones del médico general: la atención de riesgos, daños y secuelas de los problemas de salud de todas las etiologías, que afectan todos los aparatos y sistemas en todos los grupos de edad.

El médico general se desempeña en los servicios de primer nivel de atención. Le compete el tratamiento de aquellos problemas que corresponden al primer nivel y la referencia de aquellos que requieren recursos e infraestructura que solo están disponibles en el segundo y tercer niveles de atención.

En el currículo, las actividades prácticas correspondientes a las funciones del médico general se van incorporando en orden de complejidad creciente y los módulos toman de éstas su nombre, según corresponda.

Las funciones profesionales son los ejes integradores de cada ciclo, en torno a estas se incorporan las disciplinas que aportan los elementos teórico- metodológicos. Estas enuncian las actividades prácticas en las que se da la capacitación.

EN EL PRIMER AÑO se da la formación a los alumnos para dar atención preventiva (individual y comunitaria) a los problemas de salud que afectan los diferentes grupos de edad, (niños, los adultos, y gineco-obstétrica a las mujeres).

EN EL SEGUNDO AÑO se da formación para dar atención preventiva (individual y comunitaria) a los problemas de salud que afectan los diferentes aparatos y sistemas.

EN EL TERCER AÑO se da formación para dar atención médica en los servicios de primer nivel de atención a los niños, los adultos, y a las mujeres (gineco-obstétrica).

EN EL CUARTO AÑO se da formación propedéutica para la atención hospitalaria de segundo nivel de los problemas que afectan a los niños, adultos y a las mujeres (gineco - obstétrica).

EN EL QUINTO AÑO se da capacitación propedéutica para la atención hospitalaria en servicios de segundo y tercer niveles de atención a los problemas que afectan a los niños, los adultos, y a las mujeres (gineco- obstétrica).

Durante los años: tercero, cuarto y quinto, el control de la enseñanza está a cargo de los servicios de salud. La administración de la carrera elige servicios de salud congruentes con el modelo curricular establecido

Las funciones profesionales aluden en forma general, a la práctica encaminada a la resolución de problemas de salud, los cuales se enumeran en el anexo del perfil del médico general; los problemas pueden enunciarse con distintos grados de precisión y complejidad que abarcan:

- 1) Signos o síntomas (motivos de consulta),
- 2) Síndromes,
- 3) Alteraciones de cifras reportadas en estudios de laboratorio y gabinete,
- 4) Entidades nosológicas.

Estos problemas constituyen los puntos de referencia para hacer la enseñanza teórica más significativa; así mismo sirven para mostrar en qué situaciones concretas se aplica la teoría de cada una de las disciplinas básicas. Las aplicaciones prácticas de las materias básicas se muestran a través del uso de la técnica “Aprendizaje Basado en Problemas” (ABP).

El currículo debe distinguir entre los problemas de salud para los cuales debe ofrecerse una formación profesional y aquellos problemas para los cuales debe ofrecerse formación propedéutica. La formación se otorga con respecto a los problemas en los cuales le compete al médico general asumir su tratamiento. La formación propedéutica es para reconocer los problemas de salud en los cuales le compete hacer un manejo provisional y después hacer su referencia a los servicios de segundo y tercer nivel, para su tratamiento definitivo a manos del especialista.

Para finalizar la presentación de este modelo educativo, es necesario subrayar que se sustenta en las disciplinas y se organiza por módulos para atender los problemas prioritarios de salud; a través de los paradigmas pedagógicos constructivistas y otorga formación profesional para el desempeño de la medicina general y formación preparatoria para el posgrado.

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

Orígenes del Modelo

La carrera de Médico Cirujano de la ENEP/FES Zaragoza surge en la segunda mitad de la década de los años 70, como una escuela innovadora formadora de profesionales para el primer nivel de atención, con capacidad de resolución de problemas de salud, individual y colectiva, exigibles al Médico General. A la fecha la Facultad de estudios Profesionales Zaragoza preserva como valor esencial de la disciplina médica prevenir, antes que curar o rehabilitar las complicaciones de salud; por ello se propone recuperar el carácter profesional del título de la "Medicina General", considerada como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica por la OMS².

Los médicos que egresan de la FES. Zaragoza, son competentes en la praxis de la medicina general, además de estar habilitados técnica y teóricamente para optar por la continuidad en estudios de postgrado. De este modo, se tiene constancia que los alumnos se desempeñan en todos los niveles de atención y no lo hacen solo en áreas clínicas, sino que la dirección y la participación en actividades administrativas y de planeación en salud, son ámbitos en los que se destacan con singular éxito. Para los egresados de la FES Zaragoza, resulta ser una decisión personal continuar su desempeño únicamente como médicos generales o culminar cualquier especialidad o maestría.

Para apoyar su misión formativa, la ENEP Zaragoza fue dotada de un sistema de siete clínicas multidisciplinarias. Con este recurso se implantó un nuevo modelo de enseñanza denominado “INTERGRACIÓN DOCENTE-ASISTENCIAL”. En dicho modelo, al mismo tiempo que se prestan servicios básicos de salud a la población circunvecina, se ofrece formación práctica a los alumnos de medicina, odontología, psicología y enfermería.

En ese sentido, el aprendizaje que se ofrece a los estudiantes de medicina implica la interacción con distintos profesionales de la salud y la interacción cara a cara con la realidad de los usuarios de los servicios que ofrecen las clínicas.

La realidad de la población con que ellos aprenden, se caracteriza por la carencia de recursos económicos, culturales y sociales que obligan a profesores y alumnos a generar alternativas eficientes para favorecer la salud, prevenir enfermedades y educarles para conocer qué hacer en caso de necesidad.

2. Características del Proceso Formativo

Para lograr este método de enseñanza – aprendizaje, la Carrera de Médico Cirujano adoptó un Plan de Estudios Modular que integra la teoría con la práctica. La implementación de este currículo integrativo se basa en los siguientes principios pedagógicos:

1) ENSEÑANZA SIGNIFICATIVA DE LA TEORIA: El aprendizaje de la teoría es significativo cuando es de actualidad, es útil en la identificación y solución de problemas de la profesión y abarca tres procesos:

a) aprendizaje de los contenidos, para lo cual se capacita al alumno en técnicas de estudio.

b) aprendizaje por comprensión, es decir, que el alumno descubra la organización del material, para lo cual se le asigna la tarea de construir mapas de la estructura conceptual de la disciplina.

c) aprendizaje de su aplicación práctica; la teoría se torna realmente significativa cuando se enseña su aplicación en la práctica, cuando se muestran los problemas de salud que ayudará a resolver.

2) ENSEÑANZA TUTORAL DE LA PRÁCTICA. La enseñanza de la práctica de las materias básicas y de las aplicadas es más efectiva cuando se individualiza trabajando en grupos pequeños. El trabajo tutorial permite orientar y supervisar a los alumnos, detectar sus aciertos y errores, y retroalimentarlos individualmente, para reafirmar los primeros y corregir los segundos.

3) ENSEÑANZA TEMPRANA DE LA CLÍNICA. (Enseñanza temprana de la práctica) En la gran mayoría de las escuelas de medicina la enseñanza de la clínica se pospone hasta que el alumno haya cursado dos años de ciencias básicas. En el caso de la carrera de Médico Cirujano en la FES-Zaragoza la capacitación práctica en clínica y epidemiología se inicia desde el principio y se prolonga durante los dos primeros años en epidemiología y por el resto de la carrera en clínica.

4) ENSEÑANZA INTEGRADA BASICAS-APLICADAS. Como consecuencia de lo anterior en el Plan Modular, la integración teoría práctica se da debido a que la enseñanza de las materias biomédicas básicas (esencialmente teóricas), se realiza simultáneamente a la enseñanza de las materias aplicadas (clínicas y epidemiología) esencialmente prácticas. De esta manera, el alumno se incorpora a un proceso continuo de reflexión-acción al participar en las aplicaciones prácticas de la teoría.

5) ENSEÑANZA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD. En los dos primeros años se inicia el proceso formativo para la atención a los riesgos (prevención), en los tres últimos años se capacita y forma para la atención a los daños (tratamiento y rehabilitación). También se capacita para atender tanto la dimensión biológica como la psicosocial de los problemas de salud.

6) INTEGRACIÓN DOCENCIA-ASISTENCIA. Clínicas y epidemiología son disciplinas aplicadas que tiene una parte práctica. La enseñanza de la práctica de la clínica y de la epidemiología se realiza mientras se presta el servicio de atención al paciente o de prevención a la comunidad. De esta forma, la enseñanza práctica de estas materias se vincula con la atención a las necesidades de la sociedad. Es decir, los docentes son capaces de ejercer y armonizar las funciones asistencial y pedagógica.

7) INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA. Durante la carrera de médico cirujano se realizan sesiones integración multidisciplinaria, donde se presentan casos clínicos para que los alumnos los analicen, bajo la guía de profesores de las diversas disciplinas que conforman el plan de estudios.

8) INTEGRACIÓN DOCENCIA-SERVICIO-INVESTIGACIÓN. Durante el desarrollo de los diferentes módulos de los dos primeros años de la carrera y, en especial, mediante la enseñanza de la epidemiología, los alumnos realizan actividades de investigación tales como investigación bibliográfica, el diagnóstico de salud de la comunidad y estudios para la detección de riesgos. A partir de los resultados de dichos estudios realizan actividades asistenciales de educación para la salud para el control de los riesgos detectados. Es decir, el proceso de aprendizaje se orienta a la identificación y solución de problemas de salud.

En el modelo educativo de la Carrera de Médico Cirujano el docente tiene las siguientes funciones:

- Establece una relación de colaboración y respeto entre profesores y alumnos.
- Conoce y maneja los contenidos de aprendizaje de la disciplina.
- Conoce y maneja la dinámica grupal.
- Desarrolla estrategias didácticas apropiadas.

- Organiza, asesora, coordina y retroalimenta el aprendizaje de los alumnos.
- Facilita la integración del aprendizaje individual con el grupal.
- Evalúa el aprendizaje de los alumnos.
- Asigna la calificación de los aprendizajes de los alumnos.

En este sentido, debe subrayarse el interés porque el alumno genere su propio conocimiento, bajo la supervisión del profesor, ya que la independencia del alumno en la creación de soluciones es un objetivo básico del proceso de enseñanza. La autogestión, capacidad crítica y creativa son esenciales competencias del médico General que formamos, es decir, profesionales que no requieran transformarse en especialistas médicos para ser útiles a los pacientes, a sí mismos y a la sociedad.

Para alcanzar lo anterior se espera que los alumnos desarrollen las siguientes funciones:

- Establece una relación de colaboración y respeto entre alumnos y profesores
- Participa activamente en su proceso de aprendizaje
- Busca, analiza y aplica la información para la identificación y solución de los problemas de salud.
- Aprende, es decir, actúa sobre los contenidos de aprendizaje a efecto de apropiarse de ellos, de transformarlos y transformarse a sí mismo.
- Participa en la evaluación de sus aprendizajes.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Para alcanzar congruencia entre el modelo educativo y el plan de estudios, la estructura del currículo de la carrera de médico cirujano ha sido diseñada para integrar la teoría con la práctica; ambas se orientan a la identificación y solución de problemas.

La teoría está constituida por disciplinas y la práctica está organizada para el desempeño de las funciones profesionales, que en su conjunto permiten al alumno adquirir las capacidades profesionales que ha de realizar al egresar.

A continuación, se explica la forma en que se integran dentro del plan de estudios estos tres elementos (las disciplinas, las funciones y las capacidades profesionales) además, se integra su conceptualización.

**OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
EN EL CUARTO AÑO DE LA CARRERA**

Objetivos Generales:

- Establecer el diagnóstico, el riesgo, los daños a la salud, la indicación del tratamiento, la prevención de complicaciones y la indicación de medidas de rehabilitación en adultos, niños y mujeres en edad fértil que se atienden a través de la consulta externa y que son de la competencia del médico general.
- Precisar los límites de la competencia del médico general en la atención de pacientes, con objeto de efectuar su referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.
- Analizar la problemática de salud del individuo en el contexto de la dinámica psicosocial de la familia y su situación ocupacional.
- Explicar los fundamentos socio epidemiológico y condicionante demográficos relacionados con la problemática de la población.
- Explicar las bases de la administración aplicada a la organización de los servicios de atención a la salud.

Para lograr que se cumplan estos objetivos, el alumno desarrollará sus actividades en las unidades del Sector Salud el primero y segundo nivel de atención que tienen consulta externa de Pediatría, Gineco – obstetricia, del adulto y Medicina Familiar, cuya práctica será asesorada por el profesor titular y los profesores adjuntos.

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, el tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes paraclínicos de las enfermedades más comunes que son competencia del campo de acción del médico general de los pacientes adultos que se

atienden en el servicio de urgencias hospitalización así como efectuar su referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

PADECIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de establecer el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos no quirúrgicos más comunes de los adultos en el servicio de urgencias y hospitalización.

MÓDULOS EN LOS QUE PARTICIPA LA DISCIPLINA EN EL TERCER AÑO DE LA CARRERA

I. ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN
II. ATENCION DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN
III. ATENCION GINECOLÓGICA Y OBSTETRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
ATENCION DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN**

Nivel Académico: CUARTO

Ubicación: Cuarto año

Carácter: Obligatorio

Duración: 20 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 25

No. de Créditos: 35

Tercer año

Módulo antecedente: Tercer año.

Módulo subsecuente: ATENCION DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

.

Plan de estudios modular.

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	X
11	Comunicación efectiva en comunidad	X
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	x

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCION DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	X
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	
6	Proyecto de investigación	
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	
9	Educación para la salud	
10	Elaboración de material didáctico	
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	
16	Sesión bibliográfica	
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	

Otras (especificar):

MÓDULO

ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	
3	Informe de investigación	
4	Diagnóstico de salud	
5	Programa de salud	x
6	Solución de problemas	x
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	x
9	Informe de prácticas	x
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	X
12	Salto triple	x
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MODULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día) ENCUADRE Y PRESENTACION DEL CAMPO CLÍNICO El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <p><i>PADECIMIENTOS DERMATOLÓGICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • QUEMADURAS • REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD • INFECCIONES POR VIH <p><i>PADECIMIENTOS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ESGUINCES • LUXACIONES Y FRACTURA DE RESOLUCIÓN NO QUIRÚRGICA <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar para clínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno al término de la rotación será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos músculo esquelético y dermatológico más comunes de consulta externa del adulto.</p> <p>DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS EN LOS SERVICIOS Y NOMBRAMIENTO DE TUTORES, CONFORMACIÓN DE EQUIPO.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,3,4,5,6,7,8,9 10,11,12,13,14,15, 16,17</p> <p>PRÁCTICA: 1,2,3,4,5,6,7,8,9 10,11,12,13,14,15, 16,17</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTO DEL APARATO RESPIRATORIO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • PARO RESPIRATORIO • HEMORRAGIAS DE APARATO RESPIRATORIO • EDEMA AGUDO PULMONAR • COR PULMONALE AGUDO • TROMBOEMBOLIA PULMONAR • SÍNDROMES PLEUROPULMONARES • INSUFICIENCIA RESPIRATORIA <p>Estudiando en cada patología, concepto, factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos), manejo terapéutico y complicaciones.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>·</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos respiratorios más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>18,19</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>18,19</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtema (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS CARDIOVASCULARES Y HEMÁTICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • INSUFICIENCIA Y PARO CARDIACO • ARRITMIAS CARDIACAS • ENDÓCARDITIS • PERICÁRDITIS • MIOCÁRDITIS <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtema</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos cardiovasculares más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 20,21,22,23,</p> <p>PRÁCTICA: 20,21,22,23,</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtema (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS CARDIOVASCULARES</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • VALVULOPATÍAS • CRISIS HIPERTENSIVA • CORONARIOPATIAS • TROMBOSIS SUPERFICIAL Y PROFUNDA <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas:</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos cardiovasculares más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 24,25,</p> <p>PRÁCTICA: 24,25,</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ANEMIA AGUDA • PÚRPURAS • LEUCEMIAS • LINFOMAS • COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos hematológicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 26,27,28,29</p> <p>PRÁCTICA: 26,27,28,29</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS DEL APARATO DIGESTIVO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO Y BAJO • NEOPLASIAS DEL APARATO DIGESTIVO • HEPATOPATIA CRÓNICA ACTIVA • CIRROSIS HEPÁTICA • SUBOCLUSIÓN INTESTINAL • AMIBIASIS INTRA Y EXTRAINTESTINAL <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos gastroenterológicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 30,31,32,33</p> <p>PRÁCTICA: 30,31,32,33</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS NEFROLOGICOS</i> Y <i>UROLOGICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA • SÍNDROME NEFRÍTICO Y NEFROTICO • GLOMERULONEFRITIS • HEMATURIA • RETENCIÓN AGUDA DE ORINA <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos nefrológicos y urológicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 34,35,36,37</p> <p>PRÁCTICA: 34,35,36,37</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS NEUROPSIQUIÁTRICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA • ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL • PARÁLISIS PERIFERICA • COMA DE ORIGEN NEUROLÓGICO • NEUROINFECCIÓN <p>1. Realizara el diagnóstico y control de Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función(asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos neurológicos más comunes de la consulta externa del adulto, con ayuda del profesor.</p>	<p>TEORÍA: 38,39,40,41,42,43</p> <p>PRÁCTICA: 38,39,40,41,42,43</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS NEUROPSIQUIÁTRICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • CRISIS CONVULSIVAS • CRISIS CONVERSIVAS • ESTADOS PSICÓTICOS Y DEPRESIVOS SERVEROS <p><i>PADECIMIENTOS ENDOCRINOLÓGICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • COMPLICACIONES AGUDAS Y CRÓNICAS DE LA DIABETES TIPO I Y II • CRISIS TIROIDEAS • TRASTORNOS DE GLÁNDULAS SUPRARRENALES <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos Neurológicos y Endocrinológicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 34,44,45,46,47,48,49,54,55,61,62,63</p> <p>PRÁCTICA: 34,44,45,46,47,48,49,54,55,61,62,63</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p><i>PADECIMIENTOS OFTALMOLÓGICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • TRAUMATISMOS OCULARES, CUERPOS EXTRAÑOS, QUEMADURAS QUÍMICAS • IRITIS • GLAUCOMA AGUDO • DESPRENDIMIENTO DE RETINA <p><i>PADECIMIENTOS OTORRINOLARINGOLÓGICOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • TRAUMATISMO DE OIDO, NARIZ Y BOCA • CUERPOS EXTRAÑOS <p>Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronostico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos Oftalmológicos, y otorrinológicos, más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 44,45,46,47</p> <p>PRÁCTICA: 44,45,46,47</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN**

Semana 11

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRURGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ÁREAS DE QUIRÓFANO ASEPSIA, ANTISEPSIA, TÉCNICAS DE ASEO DE HERIDAS QUIRÚRGICAS • INFECCIÓN EN CIRUGÍA • RESPUESTA METABÓLICA AL TRAUMA 1 • RESPUESTA METABÓLICA AL TRAUMA 2 • MECANISMOS DE CICATRIZACIÓN <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 53,54,55,58,59</p> <p>PRÁCTICA: 53,54,55,58,59</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 12

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • EQUILIBRIO ÁCIDO BASE • LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS EN EL PACIENTE QUEMADO • ÚLCERAS DE DECÚBITO EN EL PACIENTE QUEMADO • ESTADO DE CHOQUE 1 • ESTADO DE CHOQUE 2 • SHOCK HEMORRÁGICO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>56,57,62,63,64,65</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>56,57,62,63,64,65</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 13

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • TROMBOSIS Y TROMBOFLEBITIS • OBSTRUCCIÓN VASCULAR ARTERIAL (insuficiencia arterial) • INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA • PIE DIABETICO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicas más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>22,35,37,57,59,66</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>22,35,37,57,59,66</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 14

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRURGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • CUERPOS EXTRAÑOS EN APARATO DIGESTIVO • TRAUMA ABDOMINAL • ESOFAGO: HERNIA HIATAL, ERGE, ACALASIA. • ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA • SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO. • CÁNCER DE COLÓN Y RECTO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizará la historia clínica y/o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>57,62,63,64,65</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>57,62,63,64,65</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 15

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • CÁNCER GÁSTRICO • APENDICITIS AGUDA • OCLUSION INTESTINAL • ENFERMEDAD DIVERTICULAR • <i>ENFERMEDAD HEMORROIDAL</i> <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 48,49,57</p> <p>PRÁCTICA: 48,49,57</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 16

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRURGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>FÍSTULAS Y ABSESOS PERIANALES</i> • <i>PANCREATITIS AGUDA</i> • <i>HERNIAS(umbilical, inguinal y crural)</i> • <i>TROMBOSIS MESENTÉRICA</i> • <i>COLESISTITIS CRÓNICA LITIASICA</i> • <i>OBSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES</i> <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>50,51,52,57</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>50,51,52,57</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN**

Semana 17

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día) El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • PADECIMIENTOS PROSTÁTICOS • TORCIÓN DEL CORDÓN ESPERMÁTICO • FIMOSIS Y PARAMFIMÓISIS • HIDROCELE Y VARICOCÉLE • NEOPLASIA DE RIÑÓN Y VIAS URINARIAS • LITIASIS DE VIAS URINARIAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA: 57,66,63,64</p> <p>PRÁCTICA: 57,66</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 18

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto</p> <p>.PADECIMIENTOS DEL SISTEMA NERVIOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> • ESTADO DE COMA • ACCIDENTES VASCULARES CEREBRALES • CRANEO HIPERTÉNSIVO • TROMBOSIS DE SENOS CAVERNOSOS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos quirúrgicos más comunes de la consulta externa del adulto.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>38,39,40,41,42,43</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>38,39,40,41,42,42</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 19

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día)</p> <p>El alumno APRENDERÁ a realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos QUIRÚRGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <p><i>PADECIMIENTOS DE LOS ORGÁNOS DE LOS SENTIDOS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • TRAUMATISMOS OCULARES, NASALES Y AUDITIVOS SEVEROS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función (Asesorado por el académico).</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los quirúrgicos padecimientos más comunes de la consulta externa del adulto.</p> <p>Aprenderá a realizar como se hace una valoración "TRIAGE"</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>61,62,63,64,65,66</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>61,62,63,64,65,66</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Semana 20

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas EXAMEN FINAL ENTREGA DE CALIFICACIONES A LOS ALUMNOS.	Objetivo Temático y subtemas Realizara la evaluación de los alumnos en la consulta externa con un paciente, realizando la nota de primera vez, la nota subsecuente y /o la historia clínica para poder ser evaluado, realizando las maniobras pertinentes del cuadro clínico en cuestión.	TEORÍA: PRÁCTICA:

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	
10	Co-evaluación	

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.-Magaña García Mario. Dermatología. Panamericana; México 2003
- 2.- Andrews George Clinton. Tratado de dermatología. Salvat; España 1965
- 3.- Podoswa, Gregorie, Gregorie podof. Méndez Dermatología pediátrica / oteo, México 1981
- 4.- Amado Saúl ; colaboración Jorge prologo Fernando Latapi. F. Méndez Cervantes Lecciones de dermatología México: 1983
- 5.- Mario Magaña García, Mario Magaña Lozano; colaboración Jorge Cazarín, Barrientos ; prólogo Ruy Pérez Tamayo Dermatología UNAM, Facultad de Medicina : Medica Panamericana, México, D. F. : 2011 2a ed.
- 6.-Atlas en color y sinopsis de dermatología clínica: enfermedades habituales y graves / Thomas B. Fitzpatrick ... [y otros.]McGraw-Hill Interamericana, Madrid; México: c2001
- 7.- Magaña García Mario, Magaña Lozano Mario. Guía de dermatología pediátrica /; prólogo y proemio UNAM, Facultad de Medicina: Médica Panamericana, México: 2012 2a. edición
- 8.- Milton orkin, Howard I. Maybach, Mark v Dermatología /ed. por. Dahl Manual Moderno, México, D.F. 1994
- 9.-Arenas Roberto Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento. McGraw-Hill, México 1987
- 10.- Diagnóstico y manejo del esguince de tobillo en la fase aguada en el primer Nivel de atención; Instituto Mexicano del Seguro social, 2010
- 11.- Guía de referencia rápida Diagnóstico y manejo del esguince de tobillo en la fase aguada en el primer Nivel de atención; Instituto Mexicano del Seguro social, 2010
- 12.- Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de fractura de la diáfisis de tibia en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 13.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento de fractura de la diáfisis de tibia en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 14.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de fractura de antebrazo, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

- 15.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento de fractura de antebrazo, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 16.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento del “Paciente Gran Quemado”, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 17.-.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento del “Paciente Gran Quemado”, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 18.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y Tratamiento del cor pulmonale en el primero, segundo y tercer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 19.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y Tratamiento del cor pulmonale en el primero, segundo y tercer nivel de atención, en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 20.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la cardiopatía isquémica Crónica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 21.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento de la cardiopatía isquémica Crónica, en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 22.-Guía de práctica clínica Detección de Cardiopatías Congénitas en los niños Mayores de 5 años, adolescentes y Adultos, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 23.-Guía de referencia rápida Detección de Cardiopatías Congénitas en los niños Mayores de 5 años, adolescentes y Adultos, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 24.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y Tratamiento de la hipertensión arterial en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 25.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y Tratamiento de la hipertensión arterial en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 26.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y Tratamiento de Leucemia Linfoblástica aguda México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 27.-Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de Leucemia Linfoblástica en el adulto, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 28.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de Púrpura Trombocitopénica Inmunológica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 29.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento de Púrpura Trombocitopénica Inmunológica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

- 30.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de varices esofágicas, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 31.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y tratamiento de varices esofágicas, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 32.-Guía de práctica clínica Diagnóstica y Tratamiento de la Insuficiencia Hepática Crónica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 33.-Guía de referencia rápida Diagnóstica y Tratamiento de la Insuficiencia Hepática Crónica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 34.-Guía de práctica clínica Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica Temprana, México; Secretaria de Salud, 2009
- 35.-Guía de referencia rápida Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica Temprana, México; Secretaria de Salud, 2009
- 36.-Guía de práctica clínica Prevención Diagnóstico y Tratamiento de las infecciones de vías urinarias no complicadas en menores de 18 años en el primer y segundo nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 37.-Guía de referencia rápida clínica Prevención Diagnóstico y Tratamiento de las infecciones de vías urinarias no complicadas en menores de 18 años en el primer y segundo nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 38.-Guía de práctica clínica prevención secundaria, diagnóstica, tratamiento y vigilancia de la enfermedad vascular cerebral isquémica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 39.-Guía de referencia rápida prevención secundaria, diagnóstica, tratamiento y vigilancia de la enfermedad vascular cerebral isquémica, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 40.-Guía de práctica Clínica para la vigilancia del paciente con secuelas de enfermedad vascular cerebral en el primer nivel de atención; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 41.-Guía de referencia rápida Guía de práctica Clínica para la vigilancia del paciente con secuelas de enfermedad vascular cerebral en el primer nivel de atención; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 42.-Guía de práctica clínica diagnóstico y manejo de la Parálisis de Bell (Parálisis Facial Idiopática), México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 43.-Guía de referencia rápida diagnóstico y manejo de la Parálisis de Bell (Parálisis Facial Idiopática), México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 44.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y Tratamiento de conjuntivitis, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 45.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y Tratamiento de conjuntivitis, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 46.-Guía de práctica clínica Diagnóstico, tratamiento y pronóstico del paciente adulto con Glaucoma de ángulo Abierto, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

- 47.-Guía de práctica clínica Diagnóstico, tratamiento y pronóstico del paciente adulto con Glaucoma de ángulo cerrado, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 48.-Guía de referencia rápida Diagnóstico de apendicitis aguda, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 49.-Diagnóstico de Apendicitis, México: Secretaria de salud; 2009
- 50 .-Guía de referencia rápida Diagnóstico de apendicitis aguda.
- 51.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y reparación de la hernia Umbilical, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 52.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y reparación de la hernia Umbilical, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 53.-De Berry y KohnTécnicas de Quirófano Ed Interamericana.
- 54.-Atkinson Técnica Quirúrgica Ed. Interamericana

- 55.-Ethicon Manual de Suturas

- 56.-Cardiología y nutrición : realidad y mitos : dieta cardio-saludable / María Teresa Muñoz Jove y Víctor Díaz de la Vega Ciencia y Cultura Latinoamericana : JGH, México : 2000

- 57.-Sabiston DC. Tratado de Patología Quirúrgica. Ed. Interamericana. Mc Graw Hill

- 58.-Archundia G.A. et al Cirugía 1 Educación quirúrgica Mc.Graw-Hill 4a. 2011

- 59.- Técnicas quirúrgicas básicas. R.m. kirk. Elsevier. Quinta edición

- 60.-Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez 1964-1994 [Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez], México: 1994-

- 61.-Guía ilustrada para la cirugía practica / Joseph Freidin, Vernon Marshall; prólogo de Maurice Ewing; ilustrado por J Oídos, nariz, garganta y cirugía de cabeza y cuello / Jesús Ramón Escajadillo ; editor responsable, José Luis Morales Saavedra Manual Moderno, México, DF. : c2009 3a ed. Joseph Freidin ; traducido por diana Figueroa Lozano Manual Moderno México, D.F. :1987

- 62.-Manual clínico de gastroenterología / Gail L. Bongiovanni ; tr. Gustavo A. Silva McGraw-Hill, México: [198-]

- 63.-Diagnóstico y tratamiento en gastroenterología, hepatología y endoscopia / editor, Norton J. Greenberger ; traducción, José Luis González Hernández, Germán Arias Rebatet McGraw-Hill Interamericana, México, d.f. : c2011
- 64.- Gastroenterología y hepatología: objetivos y su desarrollo / Diego García-Compeán, Héctor J. Maldonado Garza Manual Moderno, México: 2009
- 65.-Gastroenterología / Nahúm Méndez Sánchez, Misael Uribe Esquivel McGraw-Hill Interamericana, México: c2005
- 66.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la Pielonefritis no complicada en el adulto. México: Secretaría de Salud, 2010

BI BLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.-Guía de práctica clínica prevención primaria y detección oportuna del melanoma cutáneo en los adultos en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 2.-Guía de referencia rápida prevención primaria y detección oportuna del melanoma cutáneo en los adultos en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 3.-Guía de práctica Clínica Diagnóstico y Manejo de la dermatitis atópica desde el nacimiento hasta 16 años de edad en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 4.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y Manejo de la dermatitis atópica desde el nacimiento hasta 16 años de edad en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 5.-Guía de práctica clínica Prevención, diagnóstico y tratamiento de tiñas y Onocomicosis en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 6.-Guía de referencia rápida Prevención, diagnóstico y tratamiento de tiñas y Onocomicosis en el primer nivel de atención, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

A) <http://www.fisterra.com>

B) <http://www.guidelines.co.uk>

C) <http://www.guiasalud.es>

D) <http://.guiasgastro.net>

E) <http://www.amc.org.mx/page5.html>

F) <http://www.neurologia.com.mx/>

G) <http://www.amimc.org.mx/index.html>

H) <http://www.aminp.org.mx>

I) <http://www.socmexped.com/>

J) <http://www.smu.org.mx>

Sociedad Mexicana de Ortopedia

K) <http://www.psiquiatriasapm.org.mx>

L) <http://www.angelfire.com/ma/ameh/>

Agrupación Mexicana para el estudio de la hematología

M) <http://www.colmexreuma.org.mx>

N) <http://www.smnyct.org.mx/index.html>

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- 1.- Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html
- 2.- Guías de Práctica Clínica IMSS www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/
- 3.- Normas Oficiales Mexicanas (NOM)
Secretaría de Salud México www.salud.gob.mx/idades/cdi/nomssa.html
- 4.- Dirección General de Epidemiología www.epidemiologia.salud.gob.mx
- 5.- Instituto Nacional de Salud Pública www.insp.mx
- 6.- Organización Panamericana de la Salud www.paho.org/mex/
- 7.- Organización Mundial de la Salud www.who.int/country/mex/es
- 8.- Dirección Nacional de Bibliotecas UNAM
Catálogos www.dgbiblio.unam.mx/index.php/catalogos
- 9.- Biblioteca Médica Digital
Facultad de Medicina UNAM www.facmed.unam.mx/bmnd/
- 10.- National Library of Medicine www.nlm.nih.gov/
- 11.- The Cochrane Library www.thecochranelibrary.com

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA**

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 25

No. de Créditos: 17

Segundo Módulo

Módulo antecedente:

Módulo subsecuente:

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA**

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes paraclínicos de las enfermedades más comunes que son competencia del campo de acción del médico general y que afecta al paciente en edad pediátrica en la consulta externa y así efectuar la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el seguimiento del niño desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia para diagnosticar las alteraciones más comunes del crecimiento y desarrollo y prevenir complicaciones.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar la alimentación del niño desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia para diagnosticar las alteraciones más comunes y prevenir complicaciones.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar el esquema de inmunizaciones desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia.

Estudiando un esquema de inmunización en el niño sano y enfermo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar la higiene personal y alimentación del preescolar y escolar.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes de los niños en la consulta externa.

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	x
5	Participación grupal	x
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	x
10	Aprendizaje basado en tareas	x
11	Comunicación efectiva en comunidad	
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	x
13	Motora (disección, exploración)	x
14	Habilidades para la búsqueda de información	x
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	x
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	X

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	x
4	Práctica de campo en escenarios reales	x
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	
6	Proyecto de investigación	
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	
9	Educación para la salud	
10	Elaboración de material didáctico	
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	x
16	Sesión bibliográfica	x
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	x

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	
3	Informe de investigación	
4	Diagnóstico de salud	
5	Programa de salud	x
6	Solución de problemas	x
7	Participación con trabajos en eventos	
8	Ensayo	x
9	Informe de prácticas	x
10	Análisis de caso	x
11	Mini – CEX	X
12	Salto triple	x
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	
18	Demostración	x

Otras (especificar):

PROGRAMA
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
Semana 1

	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas (Un tema por día) ENCUADRE Y PRESENTACIÓN DEL CAMPO CLÍNICO</p> <p><i>PADECIMIENTOS DEL APARATO DIGESTIVO</i> OBJETIVO ESPECIFICO:</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos digestivos más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASTROENTERITIS • SÍNDROME DIARREICO • <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p> <p>DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS EN LOS SERVICIOS Y NOMBRAMIENTO DE TUTORES</p>	<p>TEORÍA: BÁSICA</p> <p>1,2,3,5,7,8,14,27,28,30</p> <p>PRÁCTICA: BASICA</p> <p>1,2,3,5,7,8,14,25</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtema PADECIMIENTOS DEL APARATO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO: El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos respiratorios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • LARINGOTRAQUEOBRONQUITIS • BRONQUIOLITIS • BRONQUITIS ABSCESO PERIAMIGDALINO • NEUMONÍAS • ATELECTASIA • ASMA BRONQUIAL • EDEMA PULMONAR • INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>1,2,6,8,9,11,12,13,15,16,19,20,27,28,30</p> <p>PRÁCTICA:</p> <p>1,2,6,8,9,11,12,13,15,16,19,20,24,25</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos respiratorios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEUMOTÓRAX HIDROTÓRAX • QUILOTÓRAX HEMOTÓRAX • CUERPOS EXTRAÑOS EN VÍAS ÁEREAS <p>PADECIMIENTOS CARDIOVASCULARES Y HEMATOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • INSUFICIENCIA CARDIACA • CARDIOPATIAS CONGÉNITAS COMPLICADAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p><i>OBJETIVO ESPECIFICO:</i></p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,6,8,9,11,12,13,15,16 ,19,20,27,28,30</p> <p>PRÁCTICA: 1,2,6,8,9,11,12,13,15,16 ,19,20,24,25</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de establecer el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos metabólicos más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ANEMIA AGUDA Y CRÓNICA • PÚRPURAS • APLASIAS MEDULARES • COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA. • DESEQUILIBRIO HIDROELECTRÓLITICO • DESEQUILIBRIO ÁCIDO BASE • DESNUTRICIÓN 	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,5,6,8,9,10,12,27,28,30</p> <p>PRÁCTICA 1,2,5,6,8,9,10,12,24,25</p>

Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).

Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>PADECIMIENTOS DEL APARATO GENITOURINARIO</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO: El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos genitourinarios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA • PIELONEFRITIS AGUDA Y CRÓNICA • GLOMERULONEFRITIS • SÍNDROME NEFRÓTICO • RETENCION AGUDA DE ORINA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,5,6,7,8,9,10,12,16,23,24,25,29</p> <p>PRÁCTICA 1,2,5,6,7,8,9,10,12,16,23,26</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>ACCIDENTES Y ENVENAMIENTOS</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO: El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos genitourinarios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • QUEMADURAS • TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO • TRAUMATISMO OCULAR Y FACIAL • TRAUMATISMO TORÁXICO ABDOMINAL • TRAUMATISMO EN EXTREMIDADES • INTOXICACIONES POR ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, SUBSTANCIAS QUÍMICAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades hematológicas más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>1,2,5,6,16,22,23,25,29</p> <p>PRÁCTICA</p> <p>1,2,5,6,16,23.26</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>PADECIMIENTOS DEL SISTEMAN NERVIOSO</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO:</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos genitourinarios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SÍNDROME CONVULSIVO • TUMOR CEREBRAL • DEFECTOS DE CIERRE DE TUBO NEURAL • AFECCIONES DE MÉDULA ESPINAL Y NERVIOS PERIFÉRICOS • HIDROCEFALEA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,5,6,8,9,10, 22,23,25,29</p> <p>PRÁCTICA 1,2,5,6,8,9,10,23,26</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas INFECTOLOGIA</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO: El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos infecto contagiosos más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS COMPLICADAS • SEPTICEMIA • TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRAPULMONAR • SALMONELOSIS • TETÁNOS • INFECCIÓN POR VIH/SIDA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA: 1,2,4,5,8,9,12, 22,23,25,29</p> <p>PRÁCTICA 1,2,4,5,8,9,12, 23,24</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <ul style="list-style-type: none"> • FIEBRE REUMÁTICA • TOS FERINA • HEPATITIS • POLIOMIÉLITIS • RABIA • HERPES • FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO • PADECIMIENTOS ONCOLÓGICOS • LINFOMAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades hematológicas más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>1,2,3,4,5,7,8,9,10,12 23,24,25,29</p> <p>PRÁCTICA</p> <p>1,2,3,4,5,7,8,9,10,12 23,26</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
Semana 10

		<ul style="list-style-type: none"> FIEBRE REUMÁTICA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>PADECIMIENTOS QUE AMERITAN ATENCION QUIRÚRGICA</p> <p>OBJETVO ESPECIFICO: El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir las complicaciones de los padecimientos genitourinarios más comunes en la edad pediátrica en el servicio de urgencias y hospitalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> SÍNDROME ABDOMINAL AGUDO HIPERTROFIA CONGÉNITA DEL PILORO ARTESIA ESOFÁGICA FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS HERNIAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades hematológicas más comunes en la consulta externa del niño.</p>	<p>TEORÍA:</p> <p>6,8,11,16, 23,24,25,29</p> <p>PRÁCTICA</p> <p>6,8,11,16,23,26,</p>

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	
10	Co-evaluación	

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.-Marcdante. NELSON PEDIATRIA ESENCIAL. ELSEVIER/Mosby. 6ª.. 2011
- 2.-Moran DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN PEDIATRIA. MANUAL MODERNO. 1ª. 2008.
- 3.-Gustavo Gordillo Paniagua Electrolitos en pediatría, Fisiología y clínica Interamericana Mcgraw-hill, México : México :
- 4.-Napoleón González Saldaña, Mercedes Macias Parra Vacunas en pediatría. McGraw-Hill Interamericana, México : 1999
- 6.-Santiago Ucros Rodríguez, Alcides Caicedo, Gabriel Llano García. Guías de pediatría practica basadas en la evidencia [ed. por] Médica Panamericana, Médica Panamericana, 2003
- 7.-Manual de urgencia y emergencias en pediatría. Español Caracas, Venezuela; México: 2011
- 8.- Susana Navarrete Navarro, Onofre Muñoz Hernández, José Ignacio Santos Preciado Infecciones intrahospitalarias en pediatría eds. Médicos titulares McGraw-Hill Interamericana, México: 1998
- 9.- Pediatría: el niño sano, el niño enfermo / Ricardo A. De Rosa ; con la colaboración en la organización de las secciones de Liliana Ortega, Ángel P. Placentín, Jorge Turno ; prologo Ángel Cedrato Grupo Guía, Buenos Aires : 2003
- 10.- Pediatría medica / Instituto Nacional de Pediatría Editorial Trillas, México: 1994c
- 11.- Max Salas; José Luis Peñaloza Murguía Síndromes pediátricos : Pediatría : bases fisiopatología, clínicas y terapéuticas / Mason Doyma,

México: 2002

12. Lewis a. Barnes; traducción de Mario Arnaldo marino Exploración clínica en pediatría Médica Panamericana, Buenos Aires; México: 1984

13.- Niños sanos: Manual de pediatría para padres y médicos / Julio Manuel tordella y ordozgoiti ; [yesica pico Ibarra, colaboración] Editorial Trillas, México, D.F. : 1992

14.- Parasitosis en pediatría. Eds. Medicas del hospital infantil, México: c1960

15.- Gonzalo Figueras Figueras, Antonio Martínez Roig y Enrique Bosch andiñach ; prologo por José llorens terolJims. El asma en pediatría,

Barcelona: 1981

16.- Urgencias en pediatría / editores Romeo S. Rodríguez Suárez... [y otros.] McGraw-Hill Interamericana, México: 2002

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

17.-Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo en niños con Bronquilitis en fase aguda, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

18.-Guía de referencia rápida para el diagnóstico y manejo en niños con Bronquilitis en fase aguda, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009

- 19.-Guía de práctica clínica Diagnóstico de apendicitis aguda, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 20.-Guía de práctica clínica Diagnóstico y manejo de la infección aguda de vías aéreas superiores en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 meses de edad, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 21.-Guía de referencia rápida Diagnóstico y manejo de la infección aguda de vías aéreas superiores en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 meses de edad, México; Instituto Mexicano del seguro social, 2009
- 22.- Rodríguez Suárez R, editor. Urgencias en pediatría/hospital Infantil de México Federico Gómez. 5ª ed. México: McGraw-Hill, interamericana, 2008.
- 23.- Behrman E R, Kliegman R M, Hall B J. Nelson tratado de pediatría. 19ª ed. Madrid: Elsevier; 2012
- 24.- Martinez y Martinez R, editor. La salud del niño y del adolescente. 5ª ed. México: El manual moderno;2005
- 25.- Gamez Eternod J, Troconis Trens G. Introducción a la pediatría. 7ª ed. México: Méndez, 2006 (reimp. 2007).
- 26.- American Academy of Pediatric. American Heart Association: Texto de reanimación neonatal, Revisión 9/2010
- 27.- Jasso GL. Neonatología Práctica. 7ª ed. México: Manual Moderno, 2008
- 28.- Tricia L G, Douglas C M, Deborah T. Neonatología: Tratamiento, procedimientos, problemas durante las guardias, enfermedades y fármacos. 6ª ed. México: Mc Graw Hill, 2011
- 29.- William W H, Myron J L, Judith M S y col. Lange Tomo I, II, III : Diagnóstico y tratamiento Pediátricos. 18ª ed. México: Mc Graw Hill, 2007
- 30.- A Manual of Drugs Used In Neonatal Care. Neofax 2011, Twenty-fourth Edition, Thomson Reuters

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- 1.- Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html
- 2.- Guías de Práctica Clínica IMSS www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/
- 3.- Normas Oficiales Mexicanas (NOM)
Secretaría de Salud México www.salud.gob.mx/idades/cdi/nomssa.html
- 4.- Dirección General de Epidemiología www.epidemiologia.salud.gob.mx
- 5.- Instituto Nacional de Salud Pública www.insp.mx
- 6.- Organización Panamericana de la Salud www.paho.org/mex/
- 7.- Organización Mundial de la Salud www.who.int/country/mex/es
- 8.- Dirección Nacional de Bibliotecas UNAM
Catálogos www.dgbiblio.unam.mx/index.php/catalogos
- 9.- Biblioteca Médica Digital
Facultad de Medicina UNAM www.facmed.unam.mx/bmnd/
- 10.- National Library of Medicine www.nlm.nih.gov/
- 11.- The Cochrane Library www.thecochranelibrary.com

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 25

No. de Créditos: 17

Tercer Módulo

Módulo antecedente: Atención del niño en consulta externa

Módulo subsecuente: Atención del adulto en consulta externa

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes paraclínicos de las enfermedades más comunes que son competencia del campo de acción del médico general y que afecta a la paciente Gineco .-obstétrica en la consulta externa y así efectuar la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de conocer los métodos de planificación familiar, así como sus indicaciones y contraindicaciones.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de indicar los exámenes paraclínicos necesarios, así como interpretarlos adecuadamente.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades mas comunes.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico de embarazo, control prenatal e identificar las alteraciones más frecuentes.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas mas comunes.

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	x
2	Trabajo en equipo	x
3	Aprendizaje colaborativo	x
4	Trabajo cooperativo	x
5	Participación grupal	x
6	Responsabilidad compartida	x
7	Aprendizaje auto dirigido	x
8	Aprendizaje autónomo	x
9	Identificación de riesgos en la población	x
10	Aprendizaje basado en tareas	x
11	Comunicación efectiva en comunidad	
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	x
13	Motora (disección, exploración)	x
14	Habilidades para la búsqueda de información	x
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	x
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	x
19	Elaboración de diagnósticos	x
20	Interpretación de estudios	x

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	x
2	Técnicas de integración grupal	x
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	x
4	Práctica de campo en escenarios reales	x
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	
6	Proyecto de investigación	
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	
9	Educación para la salud	
10	Elaboración de material didáctico	
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	x
16	Sesión bibliográfica	x
17	Revisión de casos clínicos	x
18	Sesiones de integración	x
19	Ejercicios en clase	x
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	x
22	Seminario	x

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	x
2	Proyecto de investigación	
3	Informe de investigación	
4	Diagnóstico de salud	
5	Programa de salud	x
6	Solución de problemas	x
7	Participación con trabajos en eventos	x
8	Ensayo	x
9	Informe de prácticas	x
10	Análisis de caso	x
11	Mini – CEX	x
12	Salto triple	x
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	x
17	Socio drama	
18	Demostración	x

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas Principios en Ginecología</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, el tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes para clínicos de las enfermedades más comunes que son competencia del campo de acción del médico general de las pacientes Ginecobstetricia que se atiendes en el servicio de urgencias y hospitalización así como efectuar su referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.</p> <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p> <p>ENCUADRE Y PRESENTACION DEL CAMPO CLINICO</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p> <p>DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS EN LOS SERVICIOS Y NOMBRAMIENTO DE TUTORES</p>	<p>BIBLIOGRAFIA</p> <p>Teoría:</p> <p>Práctica</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <ul style="list-style-type: none"> • HIPEREMESIS GRAVÍDICA • EMBARAZO ECTÓPICO • ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA • ABORTO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p> <p>Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 14,21,22,23,,26,28,29,30,32</p> <p>Práctica 14,21,22,23,,26,28,29,30,32</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <ul style="list-style-type: none"> • ENFERMEDAD HIPERTÉNSIVA Y EMBARAZO • ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO Y EMBARAZO • ENFERMEDADES DEL APARATO URINARIO Y EMBARAZO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p> <p>Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 34,35,36,37,38,39,41</p> <p>Práctica 34,35,36,37,38,39,41</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • CARDIOPATÍAS Y EMBARAZO • VASCULOPATÍAS Y EMBARAZO • NEUMONÍAS Y EMBARAZO • ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y EMBARAZO <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p> <p>Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 24,25,26,28,29,30</p> <p>Práctica 27,28,29,30,31</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEOPLASIAS Y EMBARAZO • AMENAZA DE PARTO PREMATURO • RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS • INFECCIÓN CORIOAMNIÓTICA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p> <p>Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría 1, 3, 6, 7, y 9 4,6 y 8</p> <p>Práctica 2, 10,15, 16,18, 19, 21 y 23</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas <i>ATENCIÓN MÉDICA A LA EMBARAZADA</i></p> <p>El alumno revisará el diagnóstico de embarazo, control prenatal e identificar las alteraciones más frecuentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • PROCÚBITO Y PROLAPSO DE CORDÓN • SUFRIMIENTO FETAL AGUDO • PLACENTA PREVIA • DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 44,45,32,47,48,49,50</p> <p>Práctica 44,45,32,47,48,49,50</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • RUPTURA UTERINA • INDUCTOCONDUCCIÓN • PARTO NORMAL • DISTÓCIAS <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 32,34,35,41,43,44,45,51,55,56,57</p> <p>Práctica 32,34,35,41,43,44,45,51,55,56,57</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas <i>ENFERMEDADES QUE SE PRESENTAN DURANTE EL EMBARAZO</i></p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • MUERTE FETAL • DESGARROS Y LACERACIONES CÉRVICALES Y DEL CANAL DEL PARTO • RETENCIÓN PLACENTARIA • ESTADO DE CHOQUE EN OBSTÉTRICA • INFECCIÓN PUERPERAL Y MASTÍTIS AGUDA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 1, 3, 6,7, 9 y 26,10 y 20</p> <p>Práctica 4, 6, 9, 20, 25 10, 22 y 26</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas <i>ENFERMEDADES QUE SE PRESENTAN DURANTE EL EMBARAZO</i></p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ANALGESIA Y ANESTESIA EN OBSTÉTRICA • PUERPERIO NORMAL • VALORACIÓN PEDIÁTRICA <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades más comunes.</p>	<p>Teoría: 12,24,26,34,35,36,37,42,44,56,,57</p> <p>Práctica 12,24,26,34,35,36,37,42,44,56,,57</p>

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • MANEJO INICIAL DEL RECIÉN NÁCIDO • VIGILANCIA Y CUIDADOS POSTERIORES <p>Estudiando en cada patología. Concepto. Factores de riesgo y etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos y de gabinete) rutas y algoritmos de Manejo terapéutico y complicaciones (fármaco de primera elección, dosis ponderal y forma de prescripción).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Realizara la historia clínica y/o nota medica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.</p> <p>El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes.</p>	<p>Teoría: 48,49,53,54,55,56,57</p> <p>Práctica 48,49,53,54,55,56,57</p>

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	
10	Co-evaluación	

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Delgado Urdapilleta J, Fernández Castillo S C del. Ginecología y reproducción humana temas selectos. México: COMEGO; 2006.
2. Schorgue. Williams ginecología. España: McGraw-hill; 2009 &
3. Ahued Ahued J R, Fernández Castillo S C del, Bailón Uriza R, Ginecología y obstetricia aplicadas. 2ed. México: Manual moderno 2002
4. Félix Báez C A. Manual de maniobras y procedimientos en obstetricia. México: Mc Graw Hill; 2005 &
5. González Merlo J, González Bosquet J, González Bosquet E. Ginecología. 8 ed. España: Masson; 2003
6. Cunningham, Levedo, Bloom, Hauth, Rouse, Spong. Williams obstetricia. 23 ed. España: Mc Graw Hill; 2011
7. Cabero Roura L. Tratado de ginecología y obstetricia. 2 ed. Tomo II. España: Panamericana; 2013 &
8. Argente, Álvarez. Semiología medica.2 ed. España. Panamericana; 2013 &
9. L Pernol M. Obstetricia y ginecología. 10ª ed España: Mx Graw Hill; 2003
10. Bonilla Musoles F, Pellicer A, Obstetricia reproducción y ginecología básicas. Buenos Aires- Madrid: Panamericana; 2008
11. Nauth. Citodiagnóstico ginecológico. Buenos Aires: Panamericana; 2005
12. S. APGAR B, L Brotzman G, Spitzer M, Colposcopia principios y práctica. 2 ed. España: Mosby-Elsevier Masson; 2010
13. Carvalho G. Citología del tracto genital femenino. 5 ed. Amolca:2010
14. Hernández Pacheco J A, Estrada Altamirano A. Hipertensión arterial en el embarazo. México: Prado-INPER; 2009
15. G Briggs G, K Freeman R, J Yaffe S. Fármacos durante el embarazo y la lactancia. 8 ed. México: lippincott; 2009
16. Guías de práctica clínica. Control prenatal 2009: del IMSS- 028-08

17. Guías de práctica clínica, Muerte fetal 2009 IMSS- 567-12
18. Guías de práctica clínica. Parto pre término 2009 IMSS: 063-08
19. Guías de práctica clínica. Vigilancia y manejo del parto, Guías de práctica clínica de control prenatal con enfoque de riesgo 2009 ISBN-IMSS 052-08.
20. Guías de práctica clínica. Hemorragia obstétrica.2009. IMSS-162-09
21. Guías de práctica clínica. Sepsis puerperal.2009. IMSS-272-10
22. Guías de práctica clínica. Emergencia obstétrica. 2009. IMSS- 436-11
23. Guías de práctica clínica. Ruptura prematura de membranas. 2009. IMSS-321-11
24. Stepp Gilbert E, Smith Harmon J. Manual de embarazo y parto de alto riesgo. 3 ed. España: Mosby; 2003
25. Lombardia Prieto J, Fernández M. Ginecología y obstetricia Manual de consulta rápido. 2 ed. Buenos Aires-Madrid: médica panamericana; 2007
26. Hernández Pacheco J, Estrada Altamirano A. Medicina Critica y terapia intensiva en obstetricia. México: Intersistemas; 2007
- 27.- DeCherney. Diagnóstico y tratamiento ginecobstetricia. Manual moderno. 9ª.. 2007
- 28.- Cunningham obstetricia de williams. 23ª. 2010
- 29NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.30.- NOM-030- SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.
- 31.- NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.
- 32.- NOM-037-SSA2-2002, Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.
- 33.- GPC. Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Actualización mayo 2012.
- 34.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial en el primer nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009.
- 35.- GPC. Diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias. México: Secretaría de Salud, 2012.
- 36.- GPC. Prevención Diagnóstico y Tratamiento del Sobrepeso y la Obesidad exógena. México: Secretaría de Salud, actualización 2012.

- 37.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Cardiopatía Isquémica Crónica. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.
- 38.-Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la Vaginitis Infecciosa en mujeres en edad reproductiva, en primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud; 2009.
- 39.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la infección aguda, no complicada del tracto urinario de la mujer. México: Secretaría de Salud, 2009.
- 40.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la Pielonefritis no complicada en el adulto. México: Secretaría de Salud, 2010
- 41.-Alan H Cherney et al: diagnóstico y tratamiento Gineco-obstétricos. Manual Moderno. 9ª ed, 2007. pag 7-53.
- 42.-Luis J Junqueira et al: histología básica (texto y atlas); Elsevier-Massón. 6ª ed, 2005. pag: 432-452.
- 43.-Michel H Ross et al: histología. Panamericana. 6ª ed, 2012. pag: 830-895.
- 44.-Antonio Suros et al: semiológica médica y técnica exploratoria: Elsevier-Massón. 8ª ed, 2001. pag 590-631.
- 45.-Horacio Hinich: Síntomas y signos cardinales de las enfermedades; manual moderno. 5ª ed, 2009. pag 515-526.
- 46.- González J Merlo et al: Ginecología; Elsevier-Massón. 8ª ed, 2003. pag: 145-157
- 47.-Burrow, Gerard et al: complicaciones médicas durante el embarazo; panamericana. 4ª ed, 1998. pag 287.
- 48.-Gary Cunningham et al: Obstetricia de Williams: Mcgraw-hill. 22ª ed, 2006. pag 1113.
- 49.-Héctor Alfaro et al: complicaciones médicas en el embarazo: Mcgraw-hill. 2ª ed, 2004. pag 74-76
- 50.- Fernández julio et al: obstetricia clínica. Mcgraw-hill. 2ª ed, 2009. pag 49-61.
- 51.- Dexeus Santiago et al: patología obstetricia; vol. ii salvat. 1ª ed, 1987. pag 264-268.
- 52.- Cabero I et al: obstetricia y medicina materno-fetal. Panamericana. 1ª ed, 2007. pag 814-815.
- 53.- Carrera J.M. et al: protocolos de obstetricia. Elsevier-Masson. 4ª ed, 2006. pag 272.

- 54.- Castelazo German etal: fundamentos en ginecología y obstetricia. CMN la Raza.IMSS. 1ª ed, 2004. México, Fe. pag 1.199-1.208
- 55.-Guía de Práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento del parto pretermo. IMSS
- 56.-Cunningham etal: obstétrica de Williams; Mcgraw-hill, 22ª ed. 2006. México DF. pag. 855-880.
- 57.-Ahued José R. Normas y procedimientos de ginecología y obstetricia t11, 2003 Pág., 33-43

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- 1.- Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html
- 2.- Guías de Práctica Clínica IMSS www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/
- 3.- Normas Oficiales Mexicanas (NOM)
Secretaría de Salud México www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nomssa.html
- 4.- Dirección General de Epidemiología www.epidemiologia.salud.gob.mx
- 5.- Instituto Nacional de Salud Pública www.insp.mx
- 6.- Organización Panamericana de la Salud www.paho.org/mex/
- 7.- Organización Mundial de la Salud www.who.int/country/mex/es
- 8.- Dirección Nacional de Bibliotecas UNAM
Catálogos www.dgbiblio.unam.mx/index.php/catalogos
- 9.- Biblioteca Médica Digital
Facultad de Medicina UNAM www.facmed.unam.mx/bmnd/
- 10.- National Library of Medicine www.nlm.nih.gov/
- 11.- The Cochrane Library www.thecochranelibrary.com

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	
10	Co-evaluación	

Otras (especificar):

INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA DEL PROGRAMA

TEORIA

1. Las sesiones académicas serán instrumentadas por el Profesor Titular, profesores adjuntos y alumnos.
2. Exposición temática por los alumnos, proporcionando los métodos didácticos y asesoría el tutor en el aula.
3. El alumno realizara una investigación bibliográfica con asesoría de un tutor a partir del estudio independiente.
4. Conferencia magistral por el tutor para complementar, enriquecer e integrar los conocimientos.
5. Sesión de integración multidisciplinaria.
6. Sesión de estudio de caso clínico de acuerdo a cada rotación, el cual deberá estar relacionado con el temario los diez padecimientos más frecuentes de interés del médico general.
7. Elaboración de monografías a partir de investigación bibliográfica de un tema asignado, recibiendo asesoría titular.

PRACTICA

1. En el consultorio se llevará a cabo la capacitación practica supervisada en la consulta externa por cada uno de sus profesores asignados en cada rotación.
2. Discusión dirigida de casos clínicos en la consulta externa.
3. Demostración de técnicas y procedimientos diversos en la consulta externa, con tutoría para conocer el manejo del expediente clínico. Toma de productos, etc.

ACTIVIDADES PARA LAS SESIONES DE TEORIA

Estas actividades se imparte en las aulas de los campos clínicos.

1. Las sesiones académicas se efectúan de acuerdo a la calendarización de contenidos temáticos.
2. Las sesiones académicas serán instrumentadas por el Profesor titular y profesores adjuntos.

3. En estas sesiones el alumno participará como ponente y el profesor asignado fungirá como asesor y coordinador del tema presentado.

ACTIVIDADES PARA LAS SESIONES DE PRÁCTICA CLINICA

Estas actividades se imparten en los consultorios de las diferentes especialidades y medicina familiar.

1. El profesor coordinará y asesorará las actividades de práctica clínica en la consulta externa de acuerdo al módulo en que se encuentra rotando.
2. El profesor evaluará al alumno en cada rotación y emitirá una calificación.
3. El alumno participará en la elaboración de la entrevista clínica y exploración física de los pacientes, así como en el análisis de los exámenes paraclínicos, realizará el diagnóstico integral y el tratamiento médico.
4. El alumno participará en la elaboración y manejo de expediente clínico.
5. El alumno participará en las diversas actividades de la consulta externa (por ejemplo toma de muestras de productos biológicos. Aplicación de biológicos, aplicación de tratamientos tópicos, toma de ECG, etc.)

REQUISITOS DE EVALUACIÓN, ACREDITACION Y CALIFICACIÓN

1. El alumno deberá tener el 80 % de asistencia en cada uno de los módulos y en cada servicio en caso contrario se asignará NP.
2. El alumno deberá acreditar en su totalidad el nivel 1 (primero y segundo año).
3. La calificación aprobatoria es de 6 (seis).
4. Se emitirá una calificación para teoría y otra para práctica clínica, que serán promediadas para obtener una calificación única.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

5. La evaluación teórica se efectuara en base a exámenes teóricos, exposición de contenidos temáticos, sesiones bibliográficas, monografías y sesiones clínicas.
6. La evaluación práctica se efectuara en base a la participación de la elaboración de la historia clínica, interpretación de análisis para clínicos, diagnóstico integral y manejo terapéutico.



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
 INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEORICO – PRÁCTICO
 3º Y 4º



NOMBRE: _____ GRUPO: _____

MODULO: _____ Sección _____

CAMPO CLINICO: _____

REQUISITOS:

El alumno participo con un mínimo del 80% de las sesiones del módulo: SI _____ NO _____

El alumno se presentó uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI _____ NO _____

EVALUACIÓN GLOBAL DEL MODULO POR EL QUE ROTA

PARAMÉTRO	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN
Hoja de rotaciones (desempeño)	20%	
Exámenes parciales	20%	
Exposición de temas	20%	

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Material y técnica didáctica empleada para el tema	10%	
Evidencia de trabajos en cada servicio (historias clínicas y notas médicas)	10%	
Examen teórico práctico con paciente al final del módulo.	10%	
Participaciones y trabajos extracurriculares, investigación etc.	10%	
Guardias	% o puntos extra.	

Se promedian las actividades que se evalúan, según los parámetros establecidos en cada campo clínico.

ACTIVIDADES TEÓRICAS

DESARROLLO

Para la exposición de temas, estos serán asignados y supervisados por el profesor y expuesto en la fecha asignada en la calendarización temática. Al concluir la clase será entregada la monografía correspondiente.

SESION BIBLIOGRÁFICA

Se asignara un artículo por alumno o subgrupo de alumnos realizando su traducción y entrega en fecha determinada para su exposición y discusión.

SESIONES HOSPITALARIAS

La asistencia es obligada e indicada por sus profesores y tendrá carácter evaluatorio, si así lo consideran durante su rotación.

EXAMENES

Serán escritos y orales de acuerdo al profesor y rotación. El número de estos variara de acuerdo al número de profesores, quienes emitirán la calificación numérica que será concentrada por el titular para determinar la calificación teórica. El alumno que no cumpla este requisito deberá presentar examen final.

Los profesores deberán entregar preguntas o reactivos de opción múltiple, al profesor titular para conformar un banco de reactivos y el examen final del módulo, el cual se aplicara a los alumnos que requieran de esta forma de evaluación.

Los requisitos para exentar el examen final deberán ser indicados por los profesores titulares.

ACTIVIDADES PRÁCTICAS

DESARROLLO

El alumno se integrara al equipo de salud que da atención a los pacientes que acuden a la consulta externa y hospitalización de la Unidad asistencial a la que fueron asignados.

Se integraran equipos formados por alumnos, los necesarios sin romper el equilibrio que lleve a la sobre saturación en las diferentes áreas de servicio de la consulta externa.

1. Establecerá una adecuada relación médico paciente.
2. Realizara las historias clínicas de los pacientes que se les asignen.
3. Actualizara, ordenara e integrara el expediente clínico.
4. Fundamentara la necesidad de exámenes de laboratorio y gabinete útiles para el diagnóstico de las enfermedades.
5. Realizara la forma de productos para su análisis, sangre, orina, secreciones, heces.
6. Recolectara, interpretara e integrara los exámenes de laboratorio y gabinete solicitados.

7. Identificara con precisión el nivel de atención de los pacientes, para realizar una correcta referencia a otros niveles de atención.

EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

EVALUACIÓN INICIAL O DIAGNÓSTICA

Se deberá realizar al inicio del curso, para evaluar los aspectos de habilidades, destrezas y capacidades referentes al módulo en el alumno desde el punto de vista TEORICO Y PRACTICO.

CONOCIMIENTO DEL MÓDULO

Esta evaluación deberá ser conformada en cada uno de los módulos por el titular, profesores adjuntos y coordinador en campos clínicos.

EVALUACIÓN DEL PROCESO O EVALUACIÓN FORMATIVA

Permite articular la teoría investigación educativa, conociendo, corrigiendo y transformado para poder analizar.

ELEMENTOS PARA LA EVALUACIÓN

A) ALUMNOS.- Se evaluaran los siguientes aspectos.

- CÓGNITIVOS
- RELACIÓN MEDICO – PACIENTE
- PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES

- ESTUDIO DE CASOS CLÍNICOS DE INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA
- INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO
- EXPOSICIÓN Y DISCUSIÓN DE TEMAS
- EXAMENES TEÓRICOS Y PRÁCTICOS
- PARTICIPACIÓN EN SESIONES BIBLIOGRÁFICAS
- PRESENTACIÓN, PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA

B) DOCENTE.- Se evaluarán los siguientes aspectos.

- ESTRATEGIAS
- DOMINIO DE CONTENIDOS TEMÁTICOS
- RELACION PROFESOR ALUMNO
- DISPOSICIÓN PARA ORIENTAR AL ALUMNO EN TODO LO RELACIONADO A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

C) PROGRAMA.- Se evaluarán los siguientes aspectos.

- EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS
- SECUENCIA Y CONGRUENCIA DE ELLOS, RELACION DE TIEMPO Y RECURSOS PARA EL APRENDIZAJE

Tiene como propósito proporcionar información periódica para ayudar a detectar errores en la implementación y de esta forma se corrijan las fallas del proceso de enseñanza aprendizaje, el cual se traduce en las calificaciones de los alumnos.

Estrategias Docentes

Exposición magistral

Discusión Dirigida

Aplicación del Conocimiento (conocimiento significativo)

Utilización del método científico experimental

Análisis y discusión de casos clínicos

Análisis y discusión de artículos

Evaluación

- Participación en la clase teórica.
- Actitud propositiva durante las actividades (registro anecdótico)
- Entrega de ensayos en cada una de las prácticas
- Exámenes parciales de teoría
- Exámenes parciales de práctica
- Examen final de teoría
- Examen final de la práctica
- Cuestionario resuelto de la revisión bibliográfica
- Cuestionario resuelto del caso clínico

Considerando la importancia que tiene la integración de los conocimientos Clínicos en la enseñanza integral de la medicina y de acuerdo al REGLAMENTO GENERAL DE EXAMENES Art. 3º y 10º aprobado en sesión del H. Consejo Universitario el día 1 de Julio de 1997, publicado en la Gaceta UNAM el 7 de Julio de 1997, que dice lo siguiente:

Art. 3º. - La calificación aprobatoria se expresará en cada curso, prueba o examen mediante los números 6, 7, 8, 9 y 10. La calificación mínima para acreditar una materia será 6 (seis).

Cuando el estudiante no demuestre poseer los conocimientos y aptitudes suficientes en la materia, se expresará así en los documentos correspondientes anotándose 5 (cinco) que significa: no acredita.

En el caso que el alumno no se presenta al examen de la materia, se anotará NP, que significa: No Presentado.

Art. 10º. - Podrán presentar examen ordinario los estudiantes inscritos que habiendo cursado la materia no hayan quedado exentos de acuerdo con lo señalado en el inciso A del Art. 2. Se considerará cursada la materia cuando se hayan presentado los exámenes parciales, los ejercicios y los trabajos, y realizado las prácticas obligatorias de la asignatura.

PARA PRESENTAR TODOS LOS EXÁMENES SE REQUIERE:

- Identificarse con la credencial de la Facultad o credencial con validez oficial reciente.
- Los alumnos que no se identifiquen no podrán presentar examen.
- Los alumnos se deben presentar al examen con uniforme médico.
- Los alumnos que lleguen 15 minutos después de haberse iniciado el examen, no tendrán derecho a presentarlo.
- Deben traer lápices del número 2 o 2½ y goma de borrar.
- No deben portar celulares y/o localizadores.
- No deben traer gorras.
- No deben traer libros ni apuntes.
- No deben traer teléfonos celulares ni localizadores
- Para cualquier asunto relacionado con el proceso de enseñanza-aprendizaje, favor de acudir a la Coordinación de ciencias Clínicas.

Lineamientos generales para los alumnos.

1. Los alumnos debido a las características del curso, deberán de asistir a la clase con el uniforme médico.
2. Deberán portar la credencial de la Facultad o su fotocopia a color enmicada colgada al cuello o prendida al uniforme durante el tiempo de estancia en las instalaciones morfo fisiología.
3. Queda prohibido fumar, tomar alimentos y bebidas, hacer ruido, así como tener un comportamiento no adecuado en las áreas de este Departamento.
4. Los alumnos del sexo masculino deberán presentarse con el cabello recogido hacia atrás y sin aretes ni gorras. Todos los alumnos evitarán las perforaciones y solo las alumnas portaran aretes.
5. Los alumnos que incurran en faltas a la moral y buenas costumbres serán reportados a las autoridades respectivas.
6. Los alumnos deberán tener el debido respeto hacia el personal directivo, académico, de servicio de apoyo forense, y administrativo.
7. Es obligación de los alumnos dar buen uso: al mobiliario, al equipo, a los recursos de apoyo para la enseñanza-aprendizaje, así como del área de servicio; cooperar en la conservación de la limpieza de aulas, corredores y escaleras; cualquier desperfecto ocasionado por los alumnos deberá ser reparado o repuesto por ellos.
8. Los alumnos deberán presentarse puntualmente a su clase, solamente podrá permanecer en el aula, cuando estén en clase, o salvo en el caso que el profesor lo solicite.
9. Es necesario como lo exige el Artículo 336 de la Ley Sanitaria: respeto y cuidado de los cadáveres, ya que es un material para la enseñanza del cual la UNAM actúa como depositaria.
10. Todo el material biológico que se desecha del cadáver, durante las técnicas de disección, será colocado en un lugar ex profeso, por lo que, no deberá depositarlo en los recipientes para la basura.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

11. Los alumnos traerán el instrumental necesario para la disección y si requiere instrumental especial para la misma, se le proporcionará en préstamo, acreditándose con su credencial.

12.- No podrán ausentarse de las rotaciones y de las unidades médicas, salvo indicación de la coordinación a través de los supervisores de campos clínicos, un oficio o llamada telefónica.

ANEXOS

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA EVALUACIÓN EN CAMPOS CLINICOS.

Debido a que la evaluación de los campos clínicos hospitalarios, tiene una gran diversidad, dadas las características de los mismos, la evaluación y calificación de los alumnos, tiene un sinnúmero de elementos que se toman en consideración y otros que no se consideran, dejando en la subjetividad dichas calificaciones que a decir de los alumnos, les parece injusto que las actividades realizadas como son las historias clínicas y notas médicas solo les sirvan para tener derecho a examen, en otros campos clínicos los exámenes parciales no se consideran para conformar el promedio y solo el final cuenta, para algunos campos las rotaciones tienen calificación y para otros no, de igual manera las exposiciones y la elaboración de ensayos o de revisiones bibliográficas reciben una diversidad de formas de evaluación y calificación que consideran no corresponde a lo que realizan en los hospitales.

Por tal motivo un grupo de profesores de campos hospitalarios aceptaron asistir al curso Fundamental de Inducción y formación docente para profesores de licenciatura del 25 de Mayo al 10 de Agosto, en el que participaron 5 hospitales (4 de nuevo ingreso) en la plantilla con la FES Zaragoza de la carrera de Médico Cirujano (Hospital José Ma. Morelos y Pavón, Hospital La perla, UMF No 14, UMF No 31 y el Hospital de Troncoso), quienes posterior a ese curso tomaron otro en relación a la elaboración de blog para cada una de las sedes hospitalarias.

Se tuvieron aparte de estos cursos reuniones mensuales de trabajo desde Septiembre del 2012 en donde se identificaron dichas situaciones en el sistema de evaluación y calificación, por lo que organizó el trabajo en los hospitales en coordinación con profesores y jefes de enseñanza a través del correo electrónico y en sesiones se les explicó las características de este modelo educativo que tiene la particularidad de ser tutorial, permitiendo identificar formas de trabajo, formas de evaluación por lo que se realizó un consenso para manejar instrumentos de evaluación y lineamientos generales de aprendizaje, que permitirían tener mayor control sobre el aprendizaje esperado y permitiendo estandarizar dichas evaluaciones, con la finalidad de facilitar el trabajo de los profesores.

Se realizaron los siguientes instrumentos de evaluación y se aplicaron como prueba piloto en el hospital Morelos, la Clínica 31 y la Clínica 25, con la finalidad de identificar rubros que se deban modificar y poder generalizar dichos instrumentos a los demás hospitales en el 2014.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



Nombre: _____ Módulo: _____
Grupo: _____ Fecha: _____ Campo clínico: _____

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN

INDICADOR	No lo conoce (0)	Deficiente (1-5)	Regular (6-7)	Bueno (8-9)	Excelente (10)
1.-El alumno explica que abordará y como la presentación y demuestra información valida del tema. (revisiones Bibliográficas)					
2.- El alumno presenta una secuencia lógica en su exposición					
3.-El material es adecuado en su contenido y su calidad					
4.-Maneja adecuadamente la técnica didáctica					
5.-Propicia la participación de sus compañeros					
6.-Explica y centra los puntos relevantes de la					

fisiopatología de los signos y síntomas					
7.-Describe las rutas críticas para llegar al diagnóstico, el tratamiento y pronóstico					
8.-describe la utilidad e interpretación de los para clínicos y gabinete					
9.-Destaca las rutas críticas a seguir de cada documento consultado Guías CENETEC					
10.-fundamenta el pronóstico, los criterios de canalización y el llenado de documentos.					



INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA ACTIVIDADES PRÁCTICAS HOSPITALARIAS

Lista de cotejo para evaluación de la práctica. Se pondrán entre 0.5 y 2 puntos por cada elemento señalado, para obtener la calificación, en una escala de 5 a 10 puntos

Los documentos que se entreguen se evaluarán una sesión anterior para poder organizar la información, en donde el profesor responsable de coordinar la actividad seleccionará y orientará que elementos integrarán en su material didáctico y así poder exponer el tema la siguiente clase.

Nombre: _____ Módulo: _____

Grupo: _____ Fecha: _____ Campo clínico: _____

PREREQUISITOS:

si no Observaciones Calificación

	si	no	Observaciones	Calificación
1.-Entrega del ensayo por equipos				
2.-Entrega de los artículos				
3.-Entrega de las medidas de resumen				

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas



ión de la presentación

y selección de la información para la exposición en clase.



ESCALA DE EVALUACIÓN

DEFICIENTE 0-5 SUFICIENTE 6-7 BUENO 8-9 EXCELENTE 10

Nombre: _____ Módulo: _____

Grupo: _____ Fecha: _____ Campo clínico: _____

DOCUMENTO PARA EVALUAR EL ENSAYO:

El ensayo presenta carátula, índice, marco teórico, bibliografía				
El Marco teórico inicia con definición, clasificación fisiopatología de los signos y síntomas, cuadro clínica, diagnóstico, paraclínicos, manejo integral, tratamiento farmacológico, canalización etc...				
Presenta el respaldo de su ensayo con el artículo, documentos oficiales y sus medidas de resumen.				
Entrego en tiempo y forma su ensayo				
Selecciona adecuadamente los documentos valiosos y científicos de calidad para elaborar el ensayo.				

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

En sus medidas de resumen se localizan los datos relevantes que aportan información pertinente para el ensayo

--	--	--	--



LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR LA ACTIVIDAD DE RESOLUCIÓN DE CASOS CLÍNICOS.



ESCALA DE EVALUACIÓN

DEFICIENTE 0-5 SUFICIENTE 6-7 BUENO 8-9 EXCELENTE 10

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRÁCTICA CLINICA

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES	CALIFICACION
1.-El alumno identifica el Diagnóstico con argumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.-El alumno describe la fisiopatología del padecimiento, describe la fisiopatología de los signos y síntomas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

3.-Realiza el interrogatorio y las maniobras pertinentes para el caso.				
4.-Identifica los factores de riesgo del caso y establece el diagnóstico, a un nivel sindromático, etiopatogénico, nosológico, etc, según el caso.				
5.-Solicita e interpreta los para clínicos y Estudios de gabinete en la patología de la siguiente manera				
6.-Identifica las señales de alarma del padecimiento				
7.-Reconoce los criterios de canalización del padecimiento				
8.-Identifica si el padecimiento es una urgencia o no.				
9.-Argumenta el manejo integral del padecimiento con datos obtenidos de fuentes secundarias (Medicina basada en evidencias) artículos.				

10.-Describe las rutas críticas de las guías de atención de CENETEC, IMSS, programa nacional y Normas oficiales Mexicanas				
---	--	--	--	--



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
 INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEÓRICO – PRÁCTICO
 3º Y 4º



NOMBRE: _____
 GRUPO: _____ SECCIÓN _____ MÓDULO: _____
 FECHA: _____ CAMPO CLÍNICO: _____

REQUISITOS:

El alumno participo en un mínimo del 80% de las sesiones del modulo: SI _____ NO _____

El alumno se presento uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI _____ NO _____

El alumno desarrollo una adecuada relación con el paciente, con el profesor y sus compañeros:

NUNCA _____ ALGUNAS VECES _____ SIEMPRE _____

ESCALA DE EVALUACIÓN			
DEFICIENTE 0 – 5	SUFICIENTE 6 – 7	BUENO 8 – 9	EXCELENTE 10

No.	SEMANAS DE ROTACION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	El alumno establece la relación medico – paciente de manera										

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

2	El alumno interroga el padecimiento actual y los antecedentes de manera																			
3	El alumno realizo la exploración física de manera																			
4	El alumno formula el diagnostico integral de manera																			
5	El alumno indica el manejo terapéutico de manera																			
6	El alumno interpreta los exámenes de laboratorio y gabinete de manera																			
7	El alumno presenta la exposición teórica de manera																			
8	El alumno lleva acabo la revisión y exposición bibliográfica de manera																			
9	El alumno presenta y elabora su monografía de manera																			
10	El alumno participo en las sesiones hospitalarias de manera																			
CALIFICACION																				

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR EN CAMPOS CLÍNICOS

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
 INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEORICO – PRÁCTICO
 3º Y 4º



NOMBRE: _____ GRUPO: _____

MODULO: _____ Sección _____

CAMPO CLINICO: _____

REQUISITOS:

El alumno participo con un mínimo del 80% de las sesiones del modulo: SI _____ NO _____

El alumno se presento uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI _____ NO _____

EVALUACIÓN DEL SERVICIO POR EL QUE ROTA SEMANALMENTE

ESCALA DE EVALUACIÓN			
DEFICIENTE 0 – 5	SUFICIENTE 6 – 7	BUENO 8 – 9	EXCELENTE 10

	CALIFICACIÓN	Nombre del profesor que evalúa	Firma del profesor que evalúa y fecha.
1. Muestra interés por el paciente , por su patología y por la evolución de su patología			

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

2.-Ordena y revisa el expediente clínico de sus pacientes			
3.- Explora al paciente con anticipación y presenta el caso a su profesor			
4.-Muestra interés e iniciativa en su aprendizaje			
5.-Realiza la nota de primera vez y subsecuente de sus pacientes			
6.- Realiza la descripción de los estudios de laboratorio y gabinete, asentándolo en su nota médica			
7.- Busca información del padecimiento de su paciente.			
8.-Realiza procedimientos a su paciente con supervisión del medico asesor			

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

9.- Solicita que le revisen y firmen las notas que elaboro por el profesor asesor			
10.- Solicita apoyo respecto al tratamiento o procedimiento realizado, a su asesor médico			



Rotación de Servicios semanal



NOMBRE _____ Grupo _____
 CAMPO CLINICO _____ Sección _____
 PROFESOR TITULAR _____

ASIGNACION DE EQUIPOS POR SEMANA

EQUIPO 1 EQUIPO2 EQUIPO 3 EQUIPO 4 EQUIPO5 EQUIPO6 EQUIPO7 EQUIPO 8 EQUIPO 9 EQUIPO10

SERVICIO	SEMANA									
	1(FECHA)	2(FECHA)	3(FECHA)	4(FECHA)	5(FECHA)	6(FECHA)	7(FECHA)	8(FECHA)	9(FECHA)	10(FECHA)

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Poner el nombre del servicio por el que rota, el nombre del profesor del servicio y el equipo que rota, obtenida de la lista de ALUMNOS.



DISTRIBUCION DE TEMAS POR EQUIPO Y ASIGNACION DE TUTORES

NOMBRE _____ Grupo _____
 CAMPO CLINICO _____ Sección _____
 PROFESOR TITULAR _____



ASIGNACION DE EQUIPOS POR SEMANA

EQUIPO 1 EQUIPO2 EQUIPO 3 EQUIPO 4 EQUIPO5 EQUIPO6 EQUIPO7 EQUIPO 8 EQUIPO 9 EQUIPO10

TEMA	TUTOR	FECHA	EQUIPO RESPONSABLE	HORA Y LUGAR

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

(*Se llevará a cabo un examen de los temas vistos cada semana y un examen final con reactivos consensado por el equipo de profesores.



ROL DE GUARDIAS

NOMBRE _____ Grupo _____
 CAMPO CLINICO _____ Sección _____
 PROFESOR TITULAR _____



ASIGNACION DE EQUIPOS POR SEMANA

EQUIPO 1 EQUIPO 2 EQUIPO 3 EQUIPO 4 EQUIPO 5 EQUIPO 6 EQUIPO 7 EQUIPO 8 EQUIPO 9 EQUIPO 10

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

(*Se llevará a cabo el rol de guardias apegado al reglamento.



Opción Múltiple para exámenes
Parámetros de calidad de las preguntas



Defectos técnicos	Si	No
Tiene pistas gramaticales		
Tiene pistas lógicas		
Contiene términos absolutos		
La respuesta correcta extensa		
Hay repeticiones de palabras entre pregunta y opciones		
Hay convergencia entre las opciones		
Las opciones son extensas, complicadas o dobles		
Los datos numéricos no se expresan de manera uniforme		

Los términos que indican frecuencia en las opciones son poco precisos (por ejemplo, pocas veces, normalmente)		
Las opciones carecen de un orden lógico		
Se utiliza “Ninguna de las anteriores” como una opción de respuesta		
Los enunciados son engañosos o innecesariamente Complicados		
Reglas básicas para las preguntas de Opción Múltiple de mejor respuesta	Si	No
Esta centrada en un concepto importante		
Evalúa aplicación de conocimientos		
La pregunta es clara		
Los distractores son homogéneos		
Técnicamente está bien elaborada		



RELACIÓN DE PLAN CLASE POR EQUIPO DE PROFESORES



NOMBRE _____ Grupo _____
 CAMPO CLINICO _____ Sección _____
 PROFESOR TITULAR _____

TEMA (Define y delimita que puntos se abordaran en la exposición) QUE ENSEÑA	COORDINA (El profesor diseña y trabaja con los alumnos) QUIEN LO ENSEÑA	RESPONSABLE (alumnos)	PRIORIZACION DE ELEMENTOS A APRENDER(Resalta los elementos indispensables de evaluación) PARA QUE LO ENSEÑA	ESTRATEGIA DIDACTICA QUE UTILIZARAN (El profesor sugiere que estrategia pedagógica utilizara) COMO LO ENSEÑA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES "ZARAGOZA"

CARRERA DE MEDICO CIRUJANO

COORDINACION DE CIENCIAS CLINICAS



REGLAMENTO PARA ALUMNOS EN CICLOS CLINICOS

3º Y 4º AÑO

BASADO EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA, LEGISLACION UNIVERSITARIA, NORMATIVIDAD INTERNA EN CICLOS CLINICOS Y CONVENIOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE COLABORACION

APROBADO POR EL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO EN SU SESION ORDINARIA DEL

MC. ROCIO PANIAGUA HERNANDEZ
COORDINADORA DL AREA DE CIENCIAS CLINICAS

MC. MANUEL MARTINEZ TAPIA
SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

MC JOSE LUIS CAMPOS OLVERA
SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

MC. HUMBERTO RAMIREZ LOPEZ
SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

CAPITULO 1: DISPOSICIONES GENERALES

Se considera alumno en Ciclo Clínico a aquel que está inscrito en el tercero y cuarto año de la Carrera de Médico Cirujano.

Se denomina Campo Clínico a las áreas de hospitalización, urgencias y de consulta externa de primero y segundo nivel de atención en las instituciones del Sector Salud donde realizarán sus rotaciones los alumnos de la Carrera de Médico Cirujano en sus Ciclos Clínicos.

Los Campos Clínicos que cumplan los requisitos asistenciales, docentes y de investigación para la enseñanza de los Programas Académicos del Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano serán convenidos con la Jefatura de la Carrera y la Coordinación del Área de Ciencias Clínicas.

La Facultad de Estudios Superiores “Zaragoza”, en lo sucesivo Facultad, nombrará a un Coordinador en cada Ciclo Clínico que servirá de vínculo entre los alumnos, profesores y la Jefatura del área de Ciencias Clínicas, además de asesorar y participar en el cumplimiento de los objetivos académicos.

CAPITULO 2: LA ASIGNACION

Los alumnos serán asignados de acuerdo al grupo en el que se encuentren inscrito:

Para el 3º y 4º año, cada grupo **se dividirá en dos secciones**, cada una de las cuales representará el 50% de los alumnos, **en caso de ser impar** el alumno en cuestión se **integrará a la Sección B**.

Tales secciones serán designadas por la Coordinación de Ciencias Clínicas respetando un estricto orden alfabético.

En ningún caso se permite cambios en la rotación y distribución por parte de los alumnos, de cada módulo: en ambas secciones del grupo. La violación a esta norma faculta la asignación NP (no se presentó) en su calificación.

La rotación de cada sección será asignada directamente por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

En todos los casos la Coordinación de Ciencias Clínicas asignará a cada sección, el Campo Clínico en el que se desarrollarán las actividades del Ciclo Clínicos correspondiente.

A) ROTACION DE ALUMNOS DEL 3ER AÑO.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

En los módulos de:

Atención médica del adulto en consulta externa, y

Atención médica general e integral en consulta externa

En la primera rotación la **Sección “A”** cursará el módulo de Atención médica del adulto en consulta externa y la **Sección “B”** cursará el módulo de Atención médica general e integral en consulta externa.

En la segunda rotación la **Sección “A”** cursará el módulo de Atención Médica General Integral en consulta externa y la **Sección “B”** cursará el módulo Atención Médica del adulto en consulta externa.

En los módulos de:

Atención médica del niño en consulta externa, y

Atención ginecológica y obstétrica en consulta externa

En la primera rotación la **Sección “A”** cursará el módulo de Atención médica del **niño en consulta externa** y la **Sección “B”** de Atención **ginecológica y obstétrica en consulta externa**.

En la segunda rotación la **Sección “A”** cursará el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en consulta externa** y la **Sección “B”** cursará el módulo de **Atención médica del niño en consulta externa**.

Módulo	1ª. rotación	2ª. rotación
Atención Médica del adulto en Consulta Externa	Sección A	Sección B
Atención Médica General Integral en	Sección	Sección

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Consulta Externa:	B	A
Atención Médica del niño en Consulta Externa	Sección A	Sección B
Atención Ginecoobstétrica en Consulta Externa	Sección B	Sección A

Los alumnos deberán presentarse para iniciar las actividades de los Ciclos Clínicos en las fechas y horas señaladas por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

B) ROTACION DE LOS ALUMNOS DEL 4º AÑO.

En los módulos de:

Atención del adulto en urgencias y hospitalización (Cirugía General y Medicina Interna)

En la primera rotación la **Sección "A"** cursará Cirugía y la **Sección "B"** cursará **Medicina Interna**.

En la segunda rotación la **Sección "A"** cursará Medicina Interna y la **Sección "B"** Cirugía.

En los módulos de:

Atención ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización, y

Atención del niño en urgencias y hospitalización

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

En la primera rotación la **Sección “A”** cursará el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización** y la **Sección “B”** cursará el módulo de Atención médica **del niño en urgencias y hospitalización**.

En la segunda rotación la **sección “A”** cursará el módulo de de Atención del **niño en urgencias y hospitalización** y la **Sección “B”** el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización**.

Módulo	1ª. rotación	2ª. rotación
Atención del adulto en urgencias y Hospitalización – Cirugía -	Sección A	Sección B
Atención del adulto en urgencias y Hospitalización – Medicina Interna -	Sección B	Sección A
Atención Ginecoobstétrica en Urgencias y Hospitalización	Sección A	Sección B
Atención del niño en Urgencias y Hospitalización	Sección B	Sección A

Los alumnos deberán presentarse para iniciar las actividades de los Ciclos Clínicos en las fechas y horas señaladas por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

CAPITULO III: OBLIGACIONES

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

PUNTUALIDAD Y PRESENTACION

El alumno deberá presentarse **puntualmente al Campo Clínico** asignado con el **uniforme médico completo**, pulcramente vestido de la siguiente forma:

Hombres: Uniforme de color blanco: bata o saco con camisa y corbata, pantalón, zapatos blancos, cabello corto y no teñido.

Mujeres: Uniforme de color blanco, bata o saco con blusa, falda larga, siempre por debajo de las rodillas, o pantalón, zapatos blanco y cabello recogido.

Se prohíbe el uso de tenis, ropa de color, uñas largas o pintadas.

Se prohíbe el uso de “piercing” (perforaciones, aretes (o tatuajes visibles).

Se prohíbe cualquier apariencia personal del alumno que deteriore la imagen de pulcritud y personalidad médica.

HORARIO

3º Año:

De **08:00 a 14:00 hrs.**, de lunes a viernes

4º Año

De **07:00 a 14:00 hrs.**, de lunes a viernes

GAFETE

Es obligatorio el uso de gafete en lugar visible, durante la estancia del alumno en la sede del Ciclo Clínico

El gafete será elaborado por la Jefatura de Enseñanza de la sede del Ciclo Clínico.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

El alumno deberá de presentar **dos fotografías tamaño infantil**, de color con fondo blanco, el primer día del inicio del Ciclo Clínico, para la elaboración de su gafete.

REGLAMENTO

Los alumnos realizarán la designación del Jefe de Grupo de manera voluntaria y libre.

El Jefe de Grupo deberá de presentar sus datos de identificación y localización: número telefónico móvil, correo electrónico y fotografía en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico y sus datos con el Coordinador del Ciclo Clínico y el Coordinador del Campo Clínico.

El alumno deberá **cumplir las disposiciones del Reglamento Interno del Campo Clínico.**

El alumno deberá cumplir con las indicaciones De Orden Superior en lo que se refiere al proceso de Enseñanza-Aprendizaje.

El alumno deberá observar dentro y fuera del Campo Clínico, la actitud y disciplina inherente a un médico en formación.

El alumno deberá tratar con respeto a sus compañeros, profesores y personal adscrito Campo Clínico

El alumno deberá asistir a las actividades académicas programadas en los módulos, las propias de los servicios y las generales que efectúan la institución hospitalaria de acuerdo a la disposición de Profesor Titular del Ciclo Clínico

El alumno **deberá cumplir con el 80% en la rotación de cada servicio**, el servicio es la rotación, cinco días, en caso de tener dos faltas consecutivas no acreditará el servicio y la calificación reprobatoria no se promedia, con las aprobatorias.

El alumno deberán de cumplir con la horario en cada servicio (08:00 – 14:00 hrs., en 3º Año y 07:00 – 14.00 hrs., en 4º Año).

El pase de asistencia se realizará a la entrada (07:00 y 08:00 hrs.) y la salida (14:00 hrs.) en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico.

El alumno deberá de **firmar la llegada y la salida**, en la libreta que ubicará en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico, sin excepción para los alumnos de 3º y 4º Año.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

La tolerancia en los Campos Clínicos será de 15 minutos, para firmar su ingreso a sus actividades, pasado este tiempo no se les permitirá firmar su asistencia y equivale a falta, por parte de la Jefatura de Enseñanza; **al acumular tres inasistencias perderá su derecho a presentar su evaluación ordinaria, pasando directamente al examen extraordinario.**

El alumno participará de manera activa en la preparación de los contenidos temáticos programados en los módulos respectivos; elaborando en caso necesario el material didáctico para su exposición con la **asesoría del profesor (titular o adjunto)**.

El alumno brindará atención a los pacientes con respeto, diligencia y amabilidad.

El alumno no puede hacer comentario alguno sobre el diagnóstico, pronóstico o tratamiento de cualquier paciente con el paciente mismo o sus familiares; **el único autorizado para brindar esta información es el médico tratante del paciente.**

El profesor titular asignará las rotaciones por los servicios respectivos al módulo, así como el horario de actividades en el aula, clases, con la anuencia de la Jefatura de Enseñanza y la de la Coordinador del Ciclo Clínico de acuerdo al horario referido en el Capítulo III: Obligaciones.

PRACTICA COMPLEMENTARIA (INTRODUCCION A LA PRÁCTICA PROFESIONAL)

El objetivo de la práctica complementaria es elevar el nivel de aprendizaje.

Los **alumnos del 3º Año, no realizarán prácticas complementarias** de acuerdo al Plan de Estudios.

Los alumnos **del 4º Año, deberán cubrir de manera ineludible mínimo 6 horas y máximo 24 horas por semana de práctica complementaria (práctica profesional).**

El horario y duración de esta práctica complementaria se establecerá de común acuerdo por el Profesor Titular y el Jefe de Enseñanza del Campo Clínico, de manera que no interfiera con las actividades curriculares de en las otras sedes académicas; esta actividad podrá ser en horario vespertino, nocturno, en fin de semana: sábado, domingo ó días festivos.

La práctica complementaria será tomada en cuenta por el Profesor Titular como complemento de las actividades prácticas del alumno, para la integración de su evaluación y calificación final del módulo respectivo.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Ningún alumno podrá abandonar el servicio o el Campo Clínico en el horario programado, sin la previa autorización del responsable en ese momento: Profesor titular, Profesor adjunto, Coordinador del Ciclo Clínico, Jefe de Enseñanza, Residente

Ningún grupo podrá abandonar el Campo Clínico, asignado por la Coordinación del Área de Ciencias Clínicas, durante el módulo correspondiente.

El alumno en caso de ser requerido por la Facultad solo podrá salir o ausentarse del Campo Clínico mediante un documento que acredite, incapacidad médica oficial del alumno o familiar que será verificada, previamente, su salida o en caso necesario con notificación por vía telefónica del Coordinador del Campo Clínico o de la Coordinación del Área de Ciencias Clínicas al Profesor Titular y al interesado.

El alumno no deberá realizar actividades distintas a las asignaturas en el Plan de Estudios para su proceso de Enseñanza-Aprendizaje dentro del Ciclo Clínico o su área de influencia.

El alumno no está facultado para emitir y signar documento alguno relacionado con la atención del paciente: notas médicas, historias clínicas, recetas, incapacidades, etc., que integran el Expediente Clínico; esta facultad solo corresponde al personal médico, autorizado, del hospital.

El alumno realizará dos historias clínicas en cada servicio por el que rote, previa asignación de su profesor titular, el cual presentará para discusión de caso en la Facultad de Estudios Profesionales “Zaragoza” al término del ciclo escolar.

CAPITULO IV: DERECHOS

El alumno cuenta con los siguientes **derechos**:

Recibir el 100% del contenido temático del curso tanto teórico como práctico de los profesores de la plantilla del Campo Clínico, así como con el apoyo del personal jerárquicamente superior en la práctica complementaria.

Reportar alguna anomalía respecto al contenido temático del curso tanto teórico como práctico en primera instancia con el Profesor Titular, el Coordinador del Ciclo Clínico y el Jefe de Enseñanza.

Ser asesorado por el Profesor Titular y los Profesores Adjuntos en su actividad teórico – práctica.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Tener libertad de practicar y colaborar en el control de los pacientes; procurando la **asesoría de personal jerárquicamente superior**.

Disponer de espacios físicos adecuados para el desarrollo de sus actividades académicas y prácticas.

Utilizar las instalaciones inherentes a su formación académica, las cuales fueron convenidas para tal efecto (aulas, biblioheméroteca, equipo de audiovisual, etc.).

EXAMEN FINAL ORDINARIO

Sustentar examen final del curso, siempre y cuando cumpla con el 80 % de asistencia al curso y práctica, de acuerdo a la Legislación Universitaria; en los casos de no acreditar y por ser una Carrera de Médico Cirujano, el alumno deberá recurrar el módulo nuevamente.

Solicitar revisión de examen, de acuerdo a la Legislación Universitaria, en caso de inconformarse con su calificación en cualquiera de los módulos que curse.

EXAMEN EXTRAORDINARIO

Sustentar examen extraordinario en caso de calificación reprobatoria ordinaria, cuando no se haya cursado, o habiéndose cursado no se acredite, este inscrito y este haya rebasado el tiempo de cursar las mismas.

El **examen extraordinario** se realizará en forma oral, escrita, teórica o práctica según considere la necesidad de la disciplina.

La calificación de Medicina Interna y Cirugía se promedian y deberán acreditarse las dos, para poder asentar una calificación aprobatoria, sin guardarse alguna aun cuando sea aprobatoria para poder promediarlas, dado que el examen se programa en seden diferentes.

Situaciones específicas planteadas por el alumno se valoraran directamente por la Coordinación de Ciencias Clínicas en forma conjunta con el Jefe de Carrera y en caso muy necesario podrán turnarse al Consejo Técnico de la Facultad de Estudios Superiores "Zaragoza" como órgano superior dictaminador resolutivo.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES “ZARAGOZA”

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS



FUNCIÓN DE PROFESORES EN CAMPOS CLÍNICOS

3º Y 4º AÑO

BASADO EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA, LEGISLACIÓN UNIVERSITARIA, NORMATIVIDAD INTERNA EN CICLOS CLÍNICOS Y CONVENIOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE COLABORACIÓN

MC. ROCÍO PANIAGUA HERNÁNDEZ

COORDINADORA DL AREA DE CIENCIAS CLÍNICAS

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

MC. MANUEL MARTINEZ TAPIA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

MC JOSE LUIS CAMPOS OLVERA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

MC. HUMBERTO RAMIREZ LOPEZ

SUPERVISOR DE CAMPOS CLINICOS

APROBADO POR EL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO EN SU SESIÓN ORDINARIA DEL 04 DE DICIEMBRE 2013.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas



JEFE DE ENSEÑANZA

El jefe de enseñanza es el enlace entre los profesores y la Facultad de estudios superiores Zaragoza (coordinación) a través de los coordinadores de campos clínicos.

El jefe de enseñanza conjuntamente con los Titulares es responsable de avalar que las plantillas de académicos estén dentro de la normatividad.

Es el responsable de facilitar a los académicos las actividades con el grupo de alumnos, proporcionando instalaciones y material requerido por los académicos

El jefe de enseñanza será el responsable conjuntamente con la dirección de la unidad médica Hospitalaria del resguardo de los equipos proporcionados a custodia por la Universidad Nacional Autónoma de México a través de la FES Zaragoza.

FUNCIONES DE LOS PROFESORES DE TEORIA DE CAMPOS CLÍNICOS

El Profesor Titular no debe tener convenio con otra institución educativa (FES ZARAGOZA), ni estar encargado de ciclos diferentes, con la finalidad de poder organizar y permitir el trabajo con los alumnos de manera tutorial.

El profesor Titular debe estar contratado de acuerdo a la normatividad que establece la norma oficial Mexicana 0234-SSA1-2003 para la utilización de campos clínicos, con un horario clínico de lunes a viernes en turno matutino (no estar ocupando puestos administrativos y estar contratado en el área correspondiente al ciclo clínico)

El profesor de TEORIA deberá promover el trabajo en equipo, concertando los diferentes enfoques y opiniones del grupo de profesores.

El Profesor de teoría deberá conocer el programa académico del ciclo clínico correspondiente a su contratación.

El profesor Titular conjuntamente con el jefe de enseñanza elaborará la propuesta de los profesores adjuntos en caso de sustitución de los mismos.

El profesor Titular recibe del coordinador de campos clínicos el paquete de información del ciclo clínico vigente:

- NOM-234-SSA1-2003, utilización de campos clínicos

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

- Programa académico de rotación de campos clínicos de 3ro y 4to año
- Reglamento para alumnos campos clínicos
- Formato de directorio de profesores de campos clínicos vigente
- Plantillas de profesores de campos clínicos actualizada
- Listas preliminares de alumnos
- Listas de cotejo e instrumentos de evaluación para alumnos
- Formato de actualización de curriculum

El profesor Titular deberá contar con un NIP (firma electrónica) para el registro de calificaciones en el Sistema SIAE de la UNAM.

El profesor Titular realizará el rol de reuniones con su equipo de trabajo para diseñar las estrategias educativas que implementaran en el programa académico.

El profesor Titular definirá las necesidades de capacitación del grupo de profesores con la finalidad de apoyar el proceso enseñanza y aprendizaje del grupo.

El profesor titular es el responsable de realizar el programa de actividades distribuyendo las clases que coordinara su equipo de trabajo, cruzando la asignación de temas con los alumnos anualmente, la rotación de servicios y la integración de la evaluación.

Coordina al grupo de profesores para cubrir de manera completa y eficiente los contenidos temáticos del programa académico.

Supervisa que las actividades de las prácticas Hospitalarias se desarrollen en tiempo y forma en los diferentes escenarios aula, quirófano, piso y urgencias.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Distribuye actividades a cada uno de los profesores para poder realizar las actividades de manera coordinada en aula y en quirófano y áreas de rotación favoreciendo el aprendizaje de los alumnos.

Distribuye y rota al equipo de alumnos en cada sesión teórica y práctica.

Recopila las evidencias de trabajo, asistencia, desempeño en cada rotación y la evaluación de exámenes, proyectos, exposiciones y elaboración de presentaciones que se ejecutaron en el año correspondiente.

El profesor establece con su equipo de profesores los lineamientos de evaluación del módulo, sesiones, prácticas de del módulo (programa académico vigente) evaluación, calificado y acreditación.

El profesor titular coordina a su equipo de profesores para la elaboración y validación de reactivos para estructurar el examen teórico del modulo correspondiente de acuerdo al nivel académico de los alumnos.

El profesor titular y su equipo de trabajo elaboran casos clínicos para la integración de conocimientos semanalmente para discusiones en sesiones plenarios.

El profesor titular coordina a los profesores para elaborar casos clínicos para el Examen Profesional Objetivo de la carrera de médico Cirujano (Entregándose en junio)

El profesor titular elabora el cronograma de rotaciones y Nombra a un tutor por cada equipo de alumnos, distribuyéndolos en las diversas áreas.

Establece con su equipo de trabajo los lineamientos para la evaluación de cada una de las prácticas y las clases apegado a los programas académicos vigentes y conserva las evidencias de dichas evaluaciones.

Es el responsable del proceso de evaluación, acreditación y calificación del proceso de enseñanza aprendizaje.

El profesor titular recopila las evidencias de trabajo: asistencia, desempeño en cada rotación, evaluación de exposiciones y del material, exámenes, proyectos, presentaciones, notas médicas etc.

Lleva el control de evaluaciones y calificaciones que cada profesor realiza en las diferentes actividades, con la finalidad de realizar el promedio mensual.

Entrega las evaluaciones al jefe de grupo de cómo han sido evaluados los alumnos y estos tengan de manera oportuna su calificación mensual, para que el alumno tenga el registro de los avances.

Es el responsable de ingresar calificaciones al sistema SIAE de la UNAM (Noviembre) en tiempo y forma, previa entrega de los promedios a los alumnos al finalizar el modulo.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

El profesor Titular no podrá solicitar a los alumnos en un horario distinto al de su clase, para realizar otras actividades.

FUNCION DE LOS PROFESORES DE PRÁCTICA DE CAMPOS CLÍNICOS

El profesor de la práctica deberá estar contratado de acuerdo a la normatividad que establece la NOM 234 – SSA1-2003 para la utilización de campos clínicos (laborar de lunes a viernes, en el turno matutino y estar contratado en el área correspondiente al ciclo clínico y el módulo).

El profesor de campos clínicos es el responsable del proceso enseñanza aprendizaje de las habilidades, destrezas y del aprendizaje teórico de cada rotación hospitalaria correspondiente, coordinado con su titular.

El profesor de la práctica participa en la evaluación de exámenes profesionales en la fase práctica (En el mes de febrero o Marzo).

El profesor de la práctica participa en la actualización de los programas académicos, la actualización de referencias bibliográficas (anualmente) .

El profesor de la práctica es el responsable de entregar al Titular los soportes documentales, evidencias del proceso de aprendizaje, evaluación asistencia y calificación de los alumnos.

El profesor de la práctica es el responsable de dar seguimiento de manera tutorial a los alumnos asignados, y de fortalecer el aprendizaje en los alumnos del grupo correspondiente.

Aplica diversas técnicas didácticas en cada una de las actividades teóricas y prácticas, de acuerdo a las características de cada una de ellas.

Entrena a los alumnos para revisar los contenidos del programa distribuidos, en cada sesión de trabajo coordinado por el grupo de profesores.

El profesor de la práctica es el responsable de conocer a cada uno de sus alumnos, capacitarlo para que realice las actividades en sus rotaciones de manera supervisada quien es el responsable de firmara las notas, Historias clínicas y solicitudes que al alumno en formación le soliciten los profesores.

El profesor de la práctica promueve el trabajo de equipo entre los integrantes de cada equipo de alumnos

El profesor de la práctica asesora a sus alumnos en la revisión bibliográfica de los contenidos temáticos, la validación de documentos científicos.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

Realiza la demostración ante los alumnos de las técnicas y procedimientos de la rotación hospitalaria correspondiente. El profesor tutor es el responsable de coordinar a sus alumnos para la presentación de casos clínicos.

El profesor de la práctica es el responsable de enviar los casos clínicos designados por su profesor Titular en tiempo y forma para la evaluación, discusión plenaria y el EPO (casos enviados a la Coordinación).

Participa en las sesiones de evaluación, acreditación y calificación.

Participa en las reuniones de trabajo académico con fin de evaluar y actualizar el proceso de enseñanza aprendizaje del ciclo escolar.

Entrega oportunamente las calificaciones y evaluaciones apegadas a los documentos establecidos con dicha finalidad.

Por ningún motivo se sacaran a los alumnos de los campos clínicos en su horario laboral, para realizar otras actividades.

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA DOCUMENTO DE EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES



COLOCA EL NOMBRE EN LA CASILLA DEL PROFESOR AL QUE ESTAS EVALUANDO.

LLENA TODAS LAS CASILLAS (marcando la opción de la escala del 0 1 al 3) DE LA EVALUACIÓN QUE ASIGNES A CADA PROFESOR LA QUE CORRESPONDE AL DESEMPEÑO DE LA SIGUIENTE LISTA DE RESPUESTAS:

NUNCA (0) CASI NUNCA (1) FRECUENTEMENTE (2) SIEMPRE (3)

NOMBRE DEL PROFESOR.	1.-	2.-	3.-	4.-	5.-	6.-	7.-	8.-	9.-	10.-
1.-Domina la asignatura que imparte										
2.-Estimula el interés de los alumnos en la materia que imparte										
3.-Prepara sus clases										

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

4.-Propicia la participación de los alumnos en clase										
5.-Se preocupa por la formación integral del grupo										
6.-Promueve el trabajo individual										
7.-Promueve el trabajo en equipo										
8.-Propicia la interrelación entre la teoría y la practica										
9.-Relaciona su materia con la practica profesional										
10.-Relaciona su materia con otras asignaturas de la materia										
11.-Mantiene el interés de los alumnos en toda la clase										
12.-Enseña los contenidos del										

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

programa										
13.-Planea temas y problemas actuales										
14.-Enseña el abordaje integral del padecimiento										
15.-Realiza evaluaciones del aprendizaje										
16.-Especifica claramente los criterios para evaluar el aprendizaje										
17.-Entrega con oportunidad las evaluaciones del aprendizaje										
18.-Presenta disponibilidad para aclarar dudas de los 4alumnos										
19.-Evalúa los contenidos de los enseñados en clase										
20.-Además del examen toma en cuenta otros										

CUARTO AÑO. Disciplina Clínicas Médicas

elementos para evaluar el aprendizaje										
21.-Es imparcial en el trato con los alumnos										
22.-Muestra respeto por los alumnos										
23.-Conoce el manejo de las técnicas didácticas										
24.-Es hábil para el manejo de grupos										
25.-Muestra respeto por sus compañeros										

OBSERVACIONES: _____

SUGERENCIAS: _____

