

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR

SEGUNDO AÑO

**Disciplina
Epidemiología**

2013

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Analítico aprobado por el Comité Académico de Carrera el día 21 de octubre de 2013.

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

Irma Araceli Aburto López
María Leticia Garrido Ramírez
Maura Cabrera Jiménez
Félix Morales González
Rocío Paniagua Hernández
María Luisa Ponce López
Leticia Ferro Flores
José Luis Osorno Covarrubias
Juan López Molina
Juana Freyre Galicia
Luiza Pizeta
Fernando López Cruz
Fernando Pérez Morales
Imelda Ana Rodríguez Ortiz
Arturo De La Rosa Balderrama
Eva Leticia Acevedo Ballinas
Patricia Dorotea Acevedo Ballinas
Gonzalo Eliseo Alvarado Martínez
Jorge Arturo Del Ángel De León
Jorge Berriel Y Calvi
Guadalupe Contreras García

Martha Beatriz Cruz Cruz
Tamayo Cruz Eduardo
Patricia Cruz Reyna
Benjamín Díaz Jiménez
Juan Miguel Espinosa Ortiz
Citlali García Pérez
José Luis González Chávez
Hilda Rocío González Torres
Hugo Hernández Fuentes
Trinidad Crecencio Lara López
Daniel Llerandi Damián
Francisco Martínez Reyna
Rosa Irene Mondragón Valdez
Jesús Morales Ramírez
Yolanda Orozco Pérez
Humberto Ramírez López
Luis Alfonso Rosas Contreras
David Rosas Huerta
Salvador Ruiz Velasco Ibarra
Bárbara María Sánchez Arreola
Verónica Torres Caballero

ÍNDICE

	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	9
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	11
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	12
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	14
PERFIL DOCENTE	16
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	17
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	19
OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA	21
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	23
I. MÓDULO INTRODUCTORIO	24
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO INTRODUCTORIO	25
OBJETIVOS INTERMEDIOS	26
HABILIDADES A DESARROLLAR	27
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	28
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	29
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO	30
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	32
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	33
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	34
II. MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	38
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	39

OBJETIVOS INTERMEDIOS	40
HABILIDADES A DESARROLLAR	41
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	42
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	43
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	44
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	53
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	54
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	55
III. MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	60
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	61
OBJETIVOS INTERMEDIOS	62
HABILIDADES A DESARROLLAR	63
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	64
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	65
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	66
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	75
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	76
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	77
IV. MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	81
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	82
OBJETIVOS INTERMEDIOS	83
HABILIDADES A DESARROLLAR	84
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	85
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	86
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	87
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	97

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	98
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	99
V. MÓDULO APARATO DIGESTIVO	103
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO DIGESTIVO	104
OBJETIVOS INTERMEDIOS	105
HABILIDADES A DESARROLLAR	106
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	107
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	108
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO DIGESTIVO	109
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	118
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	119
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	120
VI. MÓDULO APARATO UROGENITAL	124
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO UROGENITAL	125
OBJETIVOS INTERMEDIOS	126
HABILIDADES A DESARROLLAR	127
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	128
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	129
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO UROGENITAL	130
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	141
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	142
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	143
VII. MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	147
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	148
OBJETIVOS INTERMEDIOS	149

HABILIDADES A DESARROLLAR	150
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	151
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	152
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	153
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	167
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	168
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	169
VIII. MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	175
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	176
OBJETIVOS INTERMEDIOS	177
HABILIDADES A DESARROLLAR	178
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	179
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	180
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	181
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	187
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	188
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	189

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-DESARROLLO INTRAUTERINO	20	
PARTO, PUERPERIO PDO PERINATO	10	
CRECIMIENTO-DESARROLLO EXTRAUTERINO	20	
SEGUNDO AÑO		
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 MÉDICA GENERAL E INTEGRAL .C.EXT.	17	CICLO 2
ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL FAM.	6	CICLO 2
TERAPÉUTICA	4	CICLO 2

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

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
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 conocimiento científico y cultura universal para una responsable, competente, ética y humanista práctica médica que les permita contribuir a la prevención y solución de los problemas de salud del país, capaces de una actitud crítico-creativa, comprometidos con su actualización profesional y dispuestos a continuar con estudios de posgrado.

VISIÓN DE LA CARRERA

Ser una carrera reconocida 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.

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

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, 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 por la OMS como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica. 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, habilidades y capacidades indispensables de la profesión médica, mediante la enseñanza de conocimiento simple hasta alcanzar el más complejo. Así, la enseñanza y el aprendizaje se producen tanto conceptualmente como de manera práctica. Desde el primer año de preparación, el alumno aprende haciendo frente a problemas concretos que involucran personas¹, a quienes debe tratar responsablemente, aplicando el humanismo y la ética profesional. De este modo, se garantiza que el aprendizaje deje 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 flexible y tutorial de la práctica; 3) enseñanza temprana de la clínica; 4) enseñanza integrada de las disciplinas científicas, 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 de que el alumno genere su propio conocimiento bajo la supervisión de los profesores, 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, psicomédicas y sociomédicas que dan fundamento científico a la práctica médica, mientras que la práctica misma, está organizada para el desempeño de las funciones del Médico General.

¹ Organización Mundial de la Salud. La Medicina General: informe de un comité de Expertos de la OMS. Inf. 267, Ginebra Suiza 1964. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/php/WHO_PHP_43_%28chp4%29_spa.pdf

² Dewey, John (1899). The school and society. En Middle works of John Dewey. Carbondale, Southern Illinois University Press, 1976, Vol.1: 1-109.

³ Dewey, John (1897a). Ethical principles underlying education. En Early works of John Dewey. Carbondale, Southern Illinois University Press, 1972, Vol.5: 54-83.

⁴ Ausbel, Novak, Hanesian. Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo. TRILLAS, México 1983.

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

El egresado de la carrera de médico cirujano, poseerá los conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos, así como habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes para realizar las siguientes funciones:

I. PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD EN UNIDADES APLICATIVAS.

1. Identificar necesidades de salud a través de la obtención procesamiento y análisis de los datos de morbi-mortalidad de la comunidad bajo su cuidado, tomando en cuenta los condicionantes de daño.
2. Establecer la prioridad de los programas de acuerdo a criterios de magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad.
3. Elaborar programas de atención médica dirigidos a grupos atareos de ambos sexos, que ataquen las afecciones de los diferentes aparatos y sistemas; transmisibles o no transmisibles; en fase de riesgo, de daño o de secuela.
4. Organizar sus actividades médicas en conjunción con los demás integrantes del equipo de salud.
5. Coadyuvar en las acciones de salud que realizan el médico familiar y el médico sanitarista en pro de la salud de la familia y la comunidad.

II. PREVENCIÓN PRIMARIA

1. Aplicar las medidas de promoción de salud y protección específica de acuerdo a la determinación de riesgos y daños en los individuos, las familias y las comunidades.
2. Obtener la información epidemiológica de reporte obligatorio y comunicarla a la instancia responsable.

III. DIAGNÓSTICO

1. Distinguir normalidad o anormalidad en las áreas biológica, psicológica y social del individuo y de las comunidades.
 - 1.1. Aplicar el concepto de historia natural de la enfermedad a la clasificación e interpretación de los problemas de salud individuales y comunitarios.
 - 1.2. Aplicar parámetros antropométricos, biotipológicos, conductuales y culturales de acuerdo a cada paciente.
2. Elaborar el diagnóstico integral; individual y comunitario de los principales problemas de salud del país.
 - 2.1. Obtener e interpretar información y efectuar un análisis nosológico y etiológico con base en las reglas de la semiología.
 - 2.2. Integrar los signos y síntomas en síndromes aplicando los conocimientos de la fisiopatología.

2.3. Elaborar hipótesis diagnósticas y con base en ellas, obtener información complementaria de laboratorio, gabinete y clínica útil en la comprobación del diagnóstico nosológico y etiológico.

2.4. Registrar metódicamente la información recabada en el expediente clínico.

3. Referir los pacientes que ameriten la participación de otros integrantes del equipo de salud para la integración del diagnóstico.

3.1. Realizar el seguimiento del paciente referido para ratificar o rectificar el diagnóstico.

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

5. Certificar estado de salud e incapacidad de acuerdo a la legislación y reglamentación sanitarias vigentes.

6. Reconocer muerte clínica y registrarla en el certificado de defunción de acuerdo a las normas establecidas.

7. Tipificar lesiones y muerte de acuerdo al Código penal.

8. Ubicar los diagnósticos de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades.

IV TRATAMIENTO

1. Elaborar el plan de tratamiento de acuerdo al diagnóstico, al contexto socio-cultural del paciente, la disponibilidad de recursos y valores éticos de la profesión.

2. Referir oportunamente a pacientes que ameriten medidas terapéuticas rehabilitatorias que están fuera de su alcance.

3. Prescribir los medicamentos útiles en el manejo de los padecimientos, valorando la presentación, dosis, vía de administración y los riesgos inherentes.

4. Ejecutar los procedimientos médico-quirúrgicos de la competencia del médico general: Medición y registro de constantes vitales, Hemostasis superficial, Instalación de venoclisis, Venodisección, Rehidratación, Punciones, debridaciones y sondeos, Sutura de partes blandas, Maniobras de reanimación, Manejo urgente del politraumatizado, Inmovilización y vendaje de fracturados, Técnicas de anestesia local y regional, Traqueotomía, laringoscopia e intubación endotraqueal, Instalación de sello de agua pleural, Lavado gástrico, Punción raquídea, paracentesis y toracocentesis, Atención de parto normal.

5. Instaurar las medidas básicas de rehabilitación en los casos que lo ameriten.

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

1. mantener los hábitos de estudio y actualización constante de los conocimientos médicos.

1.1. Realizar los procedimientos de búsqueda y obtención de información bibliográfica.

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

2. Utilizar los procedimientos didácticos en la educación para la salud, en el desarrollo de la comunidad y en la capacitación de otros integrantes del equipo de salud.

VI INVESTIGACIÓN

1. Aplicar el método científico en la investigación biomédica, psicomédica y sociomédica.

PERFIL 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

Formación para el ejercicio de la medicina general: La epidemiología, la salud pública y la sociomedicina ofrecen un panorama general sobre los problemas de salud del país y a partir de ello identificamos los que pertenecen al ámbito de la medicina general o son de su competencia. Mediante la participación multidisciplinar de estas áreas se da pie a la formación integral de los estudiantes, lo cual les permite captar la realidad compleja del proceso salud-enfermedad en la población y conocer sus implicaciones en las diferentes áreas de vida de las personas; de esta manera se les capacita para priorizar su intervención según la magnitud, trascendencia, factibilidad, vulnerabilidad y viabilidad. En consecuencia, el estudiante podrá ofrecer solución a la problemática de salud que enfrentará durante el ejercicio de su profesión, sean estos de orden colectivo (comunitario), familiar o a nivel individual (clínico).

Formación para la atención integral a la salud en el ámbito de la medicina general: La epidemiología y la salud pública, contribuyen a que los médicos generales sean aptos para la atención integral a la salud, ya que ofrecen las bases teórico-metodológicas y técnicas para la aplicación de medidas de promoción y protección de la salud, en el ámbito individual, familiar y comunitario. La sociomedicina contribuye a conocer el escenario socioeconómico y cultural en que ocurren los problemas de salud y comprender de qué manera dicho escenario determina la problemática. También contribuye a utilizar métodos alternativos para el estudio y modificación de los determinantes sociales. Esta capacitación en enfoques interdisciplinarios permite superar la visión reduccionista y captar en su complejidad la problemática de la salud-enfermedad y enriquece su capacidad de ofrecer respuestas y soluciones variadas e innovadoras a esta problemática.

Formación propedéutica para la investigación y la docencia: Para cumplir con este propósito, el abordaje conjunto de la epidemiología, la salud pública y la sociomedicina inicia al estudiante en el ejercicio de los principios teórico metodológicos de la investigación científica, del proceso de salud enfermedad, en la población donde se le lleva a práctica, a fin de que realice investigación e intervenciones en el trabajo comunitario. Así se capacita al estudiante en su función educativa y didáctica para el desempeño en las diferentes áreas y niveles de la profesión.

El trabajo en comunidad permite al estudiante experimentar sus habilidades para observar y recoger información útil que permita la elaboración de un diagnóstico de salud que permita elaborar un plan de intervención a la medida de las necesidades de la población estudiada, durante el segundo año de su formación. De ahí la relevancia de este primer

encuentro del estudiante y la comunidad, pues ambos deben reconocerse como elementos del aprendizaje para el bienestar.

Se trata de un curso teórico práctico que forma parte de los módulos del segundo año de la carrera, en donde se realizan funciones profesionales de atención a los riesgos a la salud de la población y se practican en forma integrada la atención preventiva a los problemas de salud, en su nivel comunitario.

Se revisan los elementos teóricos y metodológicos relacionados con los problemas de Salud Pública más frecuentes, su epidemiología, riesgos y daños a la salud, así como los determinantes sociales del proceso salud – enfermedad (de los individuos, familias y comunidades), por Aparatos y Sistemas, tomando en cuenta el ciclo de vida en que se encuentran los individuos según los diferentes grupos de edad. Estos conocimientos, son integrados en las actividades de teoría, trabajo de campo y seminario; tomando en consideración las bases morfofisiológicas, de microbiología, salud mental, farmacología y clínica.

En la teoría se revisan los problemas desde un punto de vista teórico-conceptual, considerando la epidemiología, salud pública, medicina preventiva, la promoción de la salud, la política nacional, el plan Nacional de Salud, los Programas Prioritarios o Programas Nacionales de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y las Guías de Práctica Clínica, relativos a los módulos del segundo año.

En Trabajo de campo, se cuenta con tres subprogramas académicos, el de investigación, promoción de la salud y detecciones, mismos que se encargan de organizar los profesores de campo y seminarios, de tal manera que los alumnos reciben apoyo de parte de los siete profesores, pudiendo ser evaluados por todos o cualquiera de ellos. Con el único fin de eficientar el proceso didáctico los grupos suelen dividirse en equipos que reciben de modo habitual, enseñanza de tipo tutorial de parte de los profesores de campo, sin embargo, dependiendo de las necesidades de aprendizaje o de la actividad, la supervisión y evaluación puede ser llevada a cabo de múltiples formas. El programa de investigación es un programa paralelo o lineal que se efectúa con una congruencia y secuencia anual, el cual incluye: la revisión teórica de la metodología de investigación con un mayor nivel de profundidad, al visto en el primer año de la carrera; la elaboración de un proyecto de investigación de alcoholismo para que el alumno aprenda y aplique metodología cuantitativa y cualitativa, realización de la investigación en campo e informe final de la investigación. En el programa de promoción a la salud y el programa de detecciones, los tópicos a desarrollar surgen de cada uno de los módulos de segundo año, del que se seleccionan los contenidos teóricos acordes con el Plan de Estudios, Plan Nacional de Salud y Programas Prioritarios de Salud. Debe subrayarse que la lógica de aprendizaje incluye utilizar el conocimiento obtenido a través del Diagnóstico de Salud elaborado en el primer año de formación, para darle continuidad en el proceso

de investigación epidemiológica realizado en este segundo año; además de hacer intervenciones específicas de promoción a la salud que den solución a los problemas previamente detectados.

El seminario de epidemiología, permite la integración de las experiencias y aprendizajes del área de la salud y de la práctica médica a la luz de las aportaciones de la epidemiología y las ciencias sociales, en él se aportan elementos que permiten entender la lógica de funcionamiento de cada sociedad y el porqué del resultado de la incidencia y prevalencia de las principales enfermedades. El núcleo temático en torno al cual se estructura el temario del programa es el del contexto actual, en la inteligencia de que la mayoría de los padecimientos presentes se deben al estilo de vida, generado por la adopción de la cultura de la modernidad. El programa relaciona la modernidad con la globalización, abordando casos de la cotidianidad para observar su influencia en todas las esferas de la vida y su repercusión en problemas de salud.

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

En los años 70s el perfil demográfico estaba compuesto fundamentalmente por niños, jóvenes y mujeres en edad reproductiva. En morbilidad y mortalidad predominaban enfermedades transmisibles ocasionadas por deficiencias en la higiene, saneamiento y falta de acceso a los servicios básicos de salud. Para responder a estas realidades se diseñaron políticas de salud que desde entonces proponen la medicina preventiva, la extensión de cobertura en servicios de salud a grupos vulnerables y la formación de recursos dirigidos a las comunidades marginadas, como estrategias medulares para la erradicación de diversas enfermedades.

Acorde con lo anterior, México firmó la Declaración de Alma Ata el 12 de septiembre de 1978. Dicha declaración llamaba urgentemente a los gobiernos y la comunidad mundial, a modificar las condiciones de desigualdad que promueven la enfermedad en los países más pobres. La propuesta consistía en alcanzar la meta de “Salud para Todos en el año 2000”, estableciéndola como un derecho social, que puede lograrse a través de una estrategia que se conoce como Atención Primaria a la Salud y que obliga al sistema de salud a abandonar la pasividad frente a los problemas de salud, incorporando la figura del promotor de salud, como motor de dicha estrategia.

La Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud, establece entre otros acuerdos, que las Universidades formadoras de profesionales de salud, participaran de esta importante labor, mediante la transmisión de información, la investigación y la aplicación concreta de acciones preventivas que reviertan los riesgos o las patologías detectadas en las comunidades atendidas. De este modo, se entiende que en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, la formación del Médico General tiene un enfoque eminentemente preventivo y una visión integral de los determinantes de la salud – enfermedad.

La Prevención y la Educación para la salud, son entonces los pilares de la perspectiva de la Salud Pública que aplicamos; para ello tomamos en cuenta los cambios epidemiológicos que guían la planificación de acciones que han de realizar los alumnos y que demuestran la vigencia y veracidad de los datos hallados en informes epidemiológicos nacionales.

En continuidad con las políticas de Salud Pública internacional y la Estrategia de Promoción de la Salud acordada a partir de la reunión celebrada en Ottawa en 1986, las actividades de epidemiología consisten en capacitar a los alumnos para que promuevan el desarrollo, promoviendo el ejercicio de hábitos y conductas sanas en las comunidades de las áreas de influencia de las clínicas universitarias.

Los programas se actualizan y se adaptan a los cambios que la comunidad exige de nuestra parte, a fin de mantener con ellos una intervención siempre innovadora y resolutive de problemas compartidos, con énfasis en aquellas acciones que impulsen en todos un mejor nivel de salud, pues la búsqueda de la excelencia es entendida aquí como un proceso de responsabilidad conjunta de profesores, alumnos y comunidad atendida.

Si bien esta capacitación brinda grandes beneficios a los alumnos de medicina, en cuanto al conocimiento de las dificultades de la comunicación asertiva y de utilidad a favor de los residentes de zonas marginadas, últimamente se ha convertido en un riesgo derivado de la descomposición del tejido social que abrió paso a la violencia y la inseguridad. Para dar alternativas de enseñanza y con la finalidad de seguir interviniendo a favor de la comunidad² que se atiende, nos

² Entendemos comunidad como el conjunto de individuos que comparten un espacio físico o virtual, que comparten necesidades, experiencias socioculturales e intereses que les distinguen de otros grupos, de este modo una comunidad la constituyen desde los vecinos de una calle, hasta los alumnos, profesores, padres de familia y trabajadores de una escuela, o la nación misma y aún más, la sociedad global. Véase: De Marinis Pablo. 16 comentarios sobre las sociologías y las comunidades. Papeles CEIC Universidad de Paris, Vasco, 2005;15:1-39.

hemos acercado a los grupos vulnerables como escolares, adolescentes y adultos mayores incorporando estrategias que permitan brindarles educación y prevención para la salud.

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

1. Aplicar los principios básicos y valores de la Epidemiología, la Salud Pública y la Estadística.
2. Dominar la normatividad de las políticas nacionales del Sistema Nacional de Salud vigente, haciendo énfasis en el Programa Nacional de Salud y las Normas Oficiales Mexicanas pertinentes para el desarrollo de los módulos por Aparatos y sistemas, correspondientes al segundo año de la carrera, y considerando el ciclo de la vida.
3. Aplicar la metodología de la investigación científica y el método estadístico en el desarrollo de proyectos de investigación y detecciones de los problemas prioritarios de salud por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
4. Aplicar las bases teórico-metodológicas y valores de la salud pública para estudiar los riesgos y daños a la salud, así como sus determinantes sociales del proceso salud – enfermedad, de los individuos, familias y comunidades.
5. Participar en el diseño y la implementación de acciones que contribuyen al control de problemas relevantes de salud pública.
6. Aplicar los principios básicos de la promoción a la salud, procedimientos y valores a partir de los problemas prioritarios de salud, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
7. Identificar los elementos de la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, de los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
8. Aplicar los principios básicos de la nutrición de los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida, en los diferentes grupos de edad.
9. Aplicar el enfoque de riesgo en los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
10. Aplicar las medidas de prevención para los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida, en los diferentes grupos de edad.

11. Identificar las formas de organización comunitaria y social para optimizar el trabajo de promoción de la salud e intervención.
12. Analizar el marco socioeconómico y cultural como determinantes de la situación de salud-enfermedad imperante en la comunidad, así como las respuestas brindadas a la misma.
13. Desarrollar propuestas alternativas de investigación cualitativa para captar las expresiones culturales así como las de carácter subjetivo subyacente, a la problemática de salud-enfermedad y su correspondiente respuesta.

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

I. MÓDULO INTRODUCTORIO
II. MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO
III. MÓDULO APARATO RESPIRATORIO
IV. MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR
V. MÓDULO APARATO DIGESTIVO
VI. MÓDULO APARATO UROGENITAL
VII. MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS
VIII. MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO

MÓDULO INTRODUCTORIO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO INTRODUCTORIO**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 2 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 8

Horas de Teoría: 1

Horas de práctica: 5

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 05

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos del primer año de la carrera.

Módulo subsecuente: Piel y Músculo – Esquelético

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO INTRODUCTORIO**

1. Definir los contenidos temáticos, acciones generales, metodología de la enseñanza y forma de evaluación, en el proceso de enseñanza aprendizaje, en el área de epidemiología del ciclo II de la carrera de médico cirujano, de acuerdo al programa académico de la disciplina y el plan de estudios.
2. Analizar el papel de la Salud Pública, de la Epidemiología, medicina preventiva y promoción de la salud, para el mantenimiento de la salud individual, colectiva y en el trabajo de campo.
3. Analizar los datos del diagnóstico de salud de la comunidad, efectuado en el primer año de la carrera.

MÓDULO INTRODUCTORIO

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO INTRODUCTORIO

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO INTRODUCTORIO

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO INTRODUCTORIO**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Presentación del profesor y dinámica grupal.	Presentación de profesores y dinámica grupal.	Encuadre anual de seminario: objetivo y actividades generales de seminario en el área de epidemiología.	-
Encuadre del área de epidemiología: objetivo de la teoría, ubicarla en el plan de estudios, contenidos temáticos y actividades generales del área de epidemiología. Módulos, número de semanas, y contenidos generales	Encuadre anual del trabajo de campo: objetivo y actividades generales de trabajo de campo en el área de epidemiología.	Organización y metodología de la enseñanza.	-
Organización y metodología de la enseñanza.	Organización y metodología de la enseñanza.	Evaluación.	-
Evaluación.	Programas académicos y forma de implementarlos: investigación, detección y promoción de la salud.	Referencias bibliográficas básicas para el área.	-
Referencias bibliográficas básicas para el área.	Evaluación de los subprogramas de: investigación, detección y fomento.		1-18
	Referencias biográficas básicas para el área.		-

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO INTRODUCTORIO**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Pre-evaluación, con el afán de identificar elementos teóricos a reforzar que el alumno debe manejar para cursar el segundo año	Diagnóstico situacional por grupo y subgrupos de campo	Modernidad y Globalización como sustratos de los problemas actuales Concepto de globalización Concepto de modernidad Modernidad y transformación del sujeto	41
Impartición de elementos identificados a reforzar	Diagnóstico de salud de la comunidad del ciclo escolar anterior	Las expresiones de la globalización en la experiencia humana	42
Programación y organización del módulo siguiente.	Programación del módulo siguiente	.	

MÓDULO INTRODUCTORIO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores

Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO INTRODUCTORIO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag. 152-159,193-208.
2. Geneva. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume 1, p.p. 107-1124. (hemeroteca).
3. Goddard J. Infectious diseases and arthropods. Totowa, New Jersey, Humana, 2000.
4. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
5. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
6. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
7. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
8. México. Secretaría de Salud. Perfil Nacional de lesiones, accidentes, homicidios. Observatorio Nacional de Lesiones. Estados Unidos Mexicanos 2013. Dirección General de Epidemiología.
9. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).
10. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.112-120, 249-252.
11. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de accidentes y lesiones. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud. Número 29, año 1993, p.p. 1-340. (hemeroteca).
12. Piédrola Gil G., Del Rey Calero J., Domínguez Carmona M. , Cortina Greus P. , Gálvez Vargas R. , Sierra López A. , y et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10. ed. Barcelona, Ediciones científicas y técnicas, 2003.
13. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.

14. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
15. SS. Programa de Acción accidentes escolares 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
16. SS. Programa de Acción accidentes seguridad vial 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
17. SS. Programa Nacional de Accidentes 2001-2206. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud. (Internet).
18. SSA. Programa de Acción accidentes 2001. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).

Práctica

19. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
20. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
21. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
22. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
23. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
24. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
25. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
26. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
27. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
28. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
29. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
30. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
31. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
32. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
33. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989

34. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
35. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
36. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
37. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
38. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
39. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.t1-329.
40. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

41. Horst, K.: Retorno al destino Cap. WELCOME TO GLOBAL VILLAGE. UAM-Colibrí, México, 2001.
42. Valero R. (Coord.). Globalidad: una mirada alternativa: Modernidad y Globalización. Miguel Ángel Porrúa-CELAG. México, 2002.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

42. Alarcón G. S. El tianguis global. En: Globalización una cuestión antropológica. Miguel Ángel Porrúa-Ciesas. México, 2000
43. Chomski, Noam. La sociedad global. En Dietrich, Heinz. Coordinador. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. Ed. Joaquin Mortiz, México. 1997
44. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. Methods in observational epidemiology. New York: Oxford University Press. 1986.Sandoval E., Irma. Economía política del neoliberalismo: ideas, intereses y reversibilidad. S/D
45. Kurnitzky H. Retorno al destino. UAM-Colibrí. México, 2001
46. Mortiz J. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. México. 1997

47. Zemelman, Hugo. Homogeneización y pérdida de la subjetividad en la globalización. Dietrich, Heinz. Coordinador.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf

<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial

<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:

<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas

<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México

<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>

<http://www.who.int/topics/es/index.html>

http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 8

Horas de Teoría: 1

Horas de práctica: 5

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 10

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos Introdutorio

Módulo subsecuente: Aparato Respiratorio

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO – ESQUELÉTICO**

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades dermatológicas, del sistema músculo – esquelético y de los accidentes; en función de las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la escabiosis y los accidentes, son problemas de Salud Pública nacional e internacional, y que pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y Promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, sus determinantes socioeconómicos y medidas de prevención, de las enfermedades de la piel y del sistema músculo – esquelético.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias de la piel y del sistema músculo – esquelético.
4. El alumno desarrollará una concepción crítica sobre la problemática social, concretamente sobre la cultura de la modernidad como marco conceptual para el análisis de la salud – enfermedad de los individuos en la etapa productiva.

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades dermatológicas: Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades dermatológicas, X revisión.	Revisión y usos del Diagnóstico de salud del ciclo académico anterior.	El neoliberalismo: un modelo de acumulación capitalista y su impacto en todos los ámbitos de la vida humana Neoliberalismo y calidad de vida Neoliberalismo y salud.	5, 52
Magnitud de las enfermedades dermatológicas: Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad de enfermedades infecto-contagiosas. Problemática de subregistro.	Variable: tipos, niveles de medición, usos en la actualización de datos en la comunidad. Lista de variables, definición de variables y criterios de positividad. Instrumento e instructivo de llenado, para la recolección de datos, para la actualización de datos en la comunidad.		13 - 17
Tendencia: Tendencia secular de la escabiosis. Tendencia secular de la dermatofitosis.	Programa de Investigación. Ciencia, Método científico y protocolo de investigación. Teoría del conocimiento: ciencia, características de la ciencia, objeto de estudios de la ciencia; ciencia, medicina, sociología, epidemiología y el trabajo comunitario. Método científico: la importancia de la investigación; método y técnica; método científico; ciclo de la investigación; protocolo de investigación; componentes, generales de un protocolo de		13-17, 18, 21,27 y 28

	investigación.		
Trascendencia de las enfermedades dermatológicas. La forma en que se distribuyen en el ciclo de vida la escabiasis y la dermatofitosis. Condiciones económico-sociales que determinan las escabiasis y dermatofitosis: movimientos migratorios, condiciones sanitarias .Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción.			13-17, 18, 21,27 y 28
Vulnerabilidad de las enfermedades dermatológicas. Revisión del Plan y Programa Nacional de Salud y su utilidad .En base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la escabiasis es importante, para de la Salud Pública, y da elementos de formación teórica.			13-17, 18, 21,27 y 28

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Escabiosis Concepto, desde el punto de vista epidemiológico. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>	<p>Programa de Investigación. Marco teórico y planteamiento del problema. Marco Teórico: concepto; enfoques del marco teórico; elementos del marco teórico.; método deductivo e inductivo; etapas de construcción del marco teórico; elaboración y redacción del marco teórico. Planteamiento del problema: concepto; delimitación y definición del problema; formulación del planteamiento del problema; redacción del planteamiento del problema.</p>	<p>Neoliberalismo y globalización: binomio simbiótico responsables del deterioro del nivel y calidad de vida La globalización y el deterioro de la salud</p>	<p>18, 55.</p>
<p>Epidemiología de la escabiosis: magnitud, tendencia, trascendencia, vulnerabilidad, variación cíclica. Mecanismo de transmisión y sus variantes. Agente: desde el punto de vista epidemiológico. Factores de riesgo y sus determinantes en relación a: el ciclo de vida, sexo, higiene, aspectos nutricionales, convivencia en grupos, promiscuidad; vivienda, variación cíclica, temperatura, humedad, variación estacional; condiciones económicas-sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento, abastecimiento de agua.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Teoría de dinámica de grupos.</p>		<p>13-18, 27 y 28</p>

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

Prevención de la escabiosis: promoción de la salud, protección específica, detección y manejo epidemiológico de los casos. Manejo de la escabiosis, según Programa Nacional.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Técnicas de penetración a la comunidad.		18, 27 y 28
--	--	--	-------------

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Panorama epidemiológico general de los accidentes, intoxicaciones y envenenamientos. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen los accidentes, intoxicaciones y envenenamientos, clasificación suplementaria de causas externas de traumatismos y envenenamientos. X revisión.</p>	<p>Supervisión y evaluación, de la planeación y organización, para la actualización de datos en la comunidad.</p>	<p>El desarrollo histórico del proceso de trabajo y el desarrollo del capitalismo. Las diferentes fases de la organización del trabajo y su impacto en producción y reproducción de la vida</p>	<p>5, 51</p>
<p>Concepto, desde el punto de vista de la epidemiología de: accidente, intoxicación y envenenamiento. Revisar el rubro accidente: laboral, hogar y de tránsito. Antecedentes históricos.</p>	<p>Revisión de recursos para la actualización de datos a la comunidad.</p>		<p>23-26</p>
<p>Magnitud de los accidentes en general, intoxicaciones y envenenamientos. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos .Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Problemática de subregistro. Resultados del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de lesiones, en los Estados Unidos Mexicanos.</p>	<p>Ejecución, de la actualización de datos, en la comunidad.</p>		<p>13-17, 19-26</p>
<p>Tendencia secular de los accidentes</p>	<p>Elaboración y análisis de datos de la</p>		

en general.	actualización de datos de la comunidad.		
-------------	---	--	--

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Trascendencia de los accidentes en general. La forma en que se distribuyen en el ciclo de vida. Condiciones económico-sociales que determinan los accidentes. Seguridad. Condiciones sanitarias. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas, producción; lesiones y daños.		El impacto del proceso de trabajo en la vida social Impacto del proceso de trabajo en la salud de la población	13-17, 19-26 y 54
Vulnerabilidad de los accidentes. Revisión del Plan y Programa Nacional de Salud y Norma técnica mexicana. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones.			13-17, 19-26
Factores generales que predisponen los accidentes. Causas remotas. Causas próximas. Actos inseguros. Condiciones peligrosas.			13-17, 19-26
En base a la información revisada de esta semana, llegar a la conclusión de que los accidentes, son un Problema de Salud Pública, y de ellos, la mayor profundidad se dará, en este ciclo académico, a los de tránsito y del hogar, debido a que los demás contenidos, se revisan en los otros ciclos académicos.			13-17, 19-26

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Accidentes del hogar (Ac. H). Concepto, desde el punto de vista epidemiológico. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. La búsqueda de información documental y las fuentes de información indirectas.	Productividad: seguridad y riesgos de accidentes en el proceso de trabajo.	13-17, 19-26, 53, 56, 57
Ac. H. Epidemiología: magnitud de los accidentes del hogar. Tendencia secular. Trascendencia de los accidentes del hogar. Vulnerabilidad de los accidentes del hogar. Diez principales causas de accidentes del hogar. Factores de riesgo que favorecen los accidentes del hogar. Condiciones peligrosas y actos inseguros.	Programa de Investigación. Fichas bibliográficas y hemerográficas y su aplicación en los trabajos de redacción: que son las fichas bibliográficas y hemerográficas; ventajas; criterios de elaboración de fichas bibliográficas y hemerográficas, de libros, revistas, periódicos, gacetas, folletos, boletines y cuadernillos. Conferencia.		13-17, 19-26
Ac. H. Prevención: promoción de la salud, protección específica; detección de condiciones peligrosas en el hogar; manejo y prevención de los accidentes del hogar en el Programa Nacional de Salud. V. Accidentes de tránsito (Ac.T.) Concepto desde el punto de vista epidemiológico. Antecedentes históricos.	Informe de investigación de la actualización de datos.		13-17, 19-26

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Ac. T. Epidemiología. Magnitud de los accidentes de tránsito. Tendencia secular de los accidentes de tránsito. Trascendencia de los accidentes de tránsito. Vulnerabilidad de los accidentes de tránsito. Factores de riesgo y sus determinantes que favorecen los accidentes de tránsito; peatón, conductor y vehículo. Condiciones peligrosas y actos inseguros.	Programa de salud para los problemas del proceso salud-enfermedad encontrados en la actualización de datos.	Sesión de integración grupal Análisis y recuperación de los diferentes conceptos abordados	13-17, 19-26
Ac. T. Prevención: promoción de la salud, protección específica; educación vial; seguridad; ley general de tránsito; manejo y prevención de los accidentes de tránsito en el Programa Nacional de Salud.			13-17, 19-26
Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica de lesiones por causa externa. Justificación. Antecedentes. Marco jurídico y normativo. Objetivos. Estructura operativa. flujo de información. Programa Nacional de Accidentes. Variables utilizadas en el SVELECE.			13-17, 19-26

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO – ESQUELÉTICO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag. 152-159,193-208.
2. Becerril F. M. Parasitología medica. 2ª. ed. McGraw-Hill. China, 2008.
3. Calderón J. E., Arredondo G. J. y Zavala T. I. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
4. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de Escabiosis. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-543-12.
5. Geneva. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume 1, p.p. 107-1124. (hemeroteca).
6. Goddard J. Infectious diseases and arthropods. Totowa, New Jersey, Humana, 2000.
7. González S. N. Infectología clínica pediátrica. México, McGraw-Hill Interamericana, 2011.
8. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.
9. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
10. Kumate J. Manual de infectología clínica. México, Méndez, 2001
11. Magaña G. M. Dermatología. México, UNAM- Medica panamericana, 2011.
12. Markell E. K. Parasitología : Diagnostico, prevención y tratamiento. Manual moderno,1984.
13. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
14. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
15. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).

16. México. Secretaría de Salud. Perfil Nacional de lesiones, accidentes, homicidios. Observatorio Nacional de Lesiones. Estados Unidos Mexicanos 2013. Dirección General de Epidemiología.
17. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México.INEGI. (Internet).
18. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.112-120, 249-252.
19. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de accidentes y lesiones. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud. Número 29, año 1993, p.p. 1-340. (hemeroteca).
20. Piédrola Gil G., Del Rey Calero J., Domínguez Carmona M. , Cortina Greus P. , Gálvez Vargas R. , Sierra López A. , y et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10. ed. Barcelona, Ediciones científicas y técnicas, 2003.
21. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
22. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
23. SS. Programa de Acción accidentes escolares 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
24. SS. Programa de Acción accidentes seguridad vial 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
25. SS. Programa Nacional de Accidentes 2001-2206. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud. (Internet).
26. SSA. Programa de Acción accidentes 2001. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
27. Tay Z. . Parasitología médica. México, Méndez, 2010.
28. Woscoff, A. Dermatología en medicina interna. Buenos Aires, Alfaomega, 2010.

Práctica

29. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
30. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
31. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
32. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
33. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
34. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
35. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
36. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.

37. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
38. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
39. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
40. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
41. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
42. Pardinas F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
43. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
44. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
45. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
46. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
47. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
48. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
49. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.t1-329.
50. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

51. Chaplin, Charles "Tiempos modernos"
52. Guinsberg, E. La salud mental en el neoliberalismo. Plaza y Valdez. México, 2001. Cap. 2: 85-150
53. Jiménez F. A. y Moyano D. E.. Factores laborales de equilibrio entre trabajo y familia: medios para mejorar la calidad de vida. *Universum (Talca)*, 23(1), 116-133.(1988) Recuperado en 03 de octubre de 2013, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-23762008000100007&lng=es&tlng=es.10.4067/S0718-23762008000100007
54. Laurell Asa C., Márquez M.. El desgaste obrero en México. Proceso de producción y salud. Era, Colección Problemas de México. México, 1985.
55. Llambías W. J. Los desafíos inconclusos de la salud y las reflexiones para el futuro en un mundo globalizado. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 2003 Sep [citado 2013 Oct 03]; 29(3): 236-245. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000300007&lng=es
56. Ortega O. M. Productividad y fatiga laboral. Un paradigma sobre los accidentes laborales. UAM-X, México, 1996.
57. Tomasina F. Los problemas en el mundo del trabajo y su impacto en salud. Crisis financiera actual. *Rev. salud pública* [serial on the Internet]. [cited 2013 Oct 03]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000700006&lng=en

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

58. Alarcón G. S. El tianguis global. En: Globalización una cuestión antropológica. Miguel Ángel Porrúa-Ciesas. México, 2000
59. Chomski, Noam. La sociedad global. En Dietrich, Heinz. Coordinador. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. Ed. Joaquin Mortiz, México. 1997
60. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. *Methods in observational epidemiology*. New York: Oxford University Press. 1986. Sandoval E., Irma. Economía política del neoliberalismo: ideas, intereses y reversibilidad. S/D
61. Kurnitzky H. Retorno al destino. UAM-Colibrí. México, 2001
62. Mortiz J. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. México. 1997
63. Zemelman, Hugo. Homogeneización y pérdida de la subjetividad en la globalización. Dietrich, Heinz. Coordinador.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf

<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial

<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:

<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas

<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México

<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>

<http://www.who.int/topics/es/index.html>

http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 04 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 10.

Segundo módulo.

Módulo antecedente: Piel y Músculo – Esquelético

Módulo subsecuente: Aparato Cardiovascular

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades del sistema respiratorio; en función de las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que las infecciones respiratorias agudas, angina estreptocócica, influenza, neumonía y tuberculosis pulmonar, son problema de salud pública a nivel nacional e internacional, y que pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y Promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, sus determinantes socioeconómicos, medidas de prevención, en relación a las enfermedades propias del sistema respiratorio.
3. Analizar las condiciones socio – económicas y tecnológicas que subyacen a las enfermedades del aparato respiratorio.

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecto-contagiosas del sistema respiratorio. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades respiratorias infecto-contagiosas: X revisión.</p>	<p>Programa de Investigación. Visita guiada a la biblioteca. Informe de la visita guiada a la biblioteca.</p>	<p>El neoliberalismo como responsable de la pobreza Impacto en la salud Análisis de los conceptos de la epidemiología: transición y regresión epidemiológica</p>	<p>9, 11, 54</p>
<p>Magnitud. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad de enfermedades infecto-contagiosas. Problemática de subregistro.</p>	<p>Programa de Investigación. Fichas de trabajo y su aplicación en la elaboración del marco teórico: qué son, ventajas; criterios metodológicos para la elaboración de fichas de trabajo, de resumen, cita textual, análisis, síntesis y de campo.</p>	<p>Pobreza, desnutrición y tuberculosis</p>	<p>18- 20, 55, 56</p>
<p>Tendencia. Tendencia secular de la infección respiratoria aguda. Tendencia secular de la angina estreptocócica. Tendencia secular de la influenza y neumonía. Tendencia secular de la tuberculosis pulmonar.</p>	<p>Programa de Investigación. Planeación, organización y asignación de temas para la elaboración de fichas de trabajo, de acuerdo a tópicos a desarrollar, para el marco teórico, del proyecto de investigación que los alumnos desarrollarán de alcoholismo.</p>		<p>18-20, 25</p>
<p>Trascendencia de las enfermedades respiratorias infecto-contagiosas. Distribución en el ciclo de vida de las enfermedades respiratorias infecto-contagiosas: infección respiratoria</p>			<p>6, 12, 14, 17, 19.26, 28 y 29</p>

<p>aguda, angina estreptocócica, influenza y Neumonía; y tuberculosis pulmonar. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades respiratorias infecto-contagiosas: condiciones sanitarias, nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual, familiar y social.</p>			
<p>Vulnerabilidad de las enfermedades respiratorias infecto-contagiosas. Revisión del programa nacional.</p>			<p>6, 12, 14, 17, 19.26, 28 y 29</p>
<p>Infección Respiratoria Aguda y angina estreptocócica. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la infección respiratoria aguda y de angina estreptocócica. Sinónimos. Antecedentes históricos. Clasificación de casos para el manejo y control efectivo de casos. Epidemiología: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión de los agentes biológicos: reservorio, fuente de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes más frecuentes que afectan a nuestro país, y los que más complican y producen muerte. Factores de riesgo y sus determinantes: edad gestacional, en el ciclo de vida, sexo, estado nutricional, peso, estado inmunológico, madurez</p>			<p>1-6, 12-14, 17,24, 26 - 29</p>

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

del sistema respiratorio y lactancia materna; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento.			
Prevención: promoción de la salud, protección específica. Comunicación efectiva con las madres. Manejo efectivo de casos, según la Norma Técnica Oficial Mexicana. Programa Nacional.			1-6, 12-14, 17,24, 26 - 29

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Influenza y neumonía. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la influenza y neumonía. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Asesoría, supervisión y evaluación de fichas de trabajo, hemerográficas y bibliográficas, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.	El tabaquismo como un problema de salud con implicaciones sociales, económicos y culturales.	1-6, 12-14, 17,24, 26 – 29, 57, 58
Epidemiología de la influenza y neumonía: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación, de la organización y planeación, de la actividad de promoción de la salud de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y faringoamigdalitis, y detección de riesgos: guión, planeación, técnica didáctica y medios auxiliares.		1-6, 12-14, 18- 24, 26 - 29
Agente de la influenza y neumonía: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo: edad gestacional, en el ciclo de vida, sexo, estado nutricional, peso, estado inmunológico, madurez del sistema respiratorio, lactancia materna, enfermedades predisponentes, convivencia con enfermos, desgaste físico, ocupación; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condición económica social: nivel socioeconómico, hacinamiento,			7, 14, 16, 27 - 30

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

condiciones del empleo.			
Prevención de la influenza y neumonía: Promoción de la salud; protección específica; Comunicación efectiva con las madres. Manejo efectivo de casos, según la Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional. Vacuna para H. Influenza.			1-6, 12-14, 17,24, 26 – 29

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Tuberculosis pulmonar. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la tuberculosis, tuberculosis pulmonar. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Asesoría, supervisión y evaluación de fichas de trabajo, hemerográficas y bibliográficas, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Contaminación atmosférica y las enfermedades respiratorias.	21, 27, 30, 59
Epidemiología de la tuberculosis pulmonar: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agente: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, estado nutricional, enfermedades que la favorecen, convivencia con enfermos, desgaste físico, ocupación; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condición económica social: nivel socioeconómico, hacinamiento, condiciones del empleo.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Entrega de la organización, planeación y guión de la actividad de promoción de la salud de IRA y faringoamigdalitis, y detección de riesgos.	Los componentes de los combustibles y su efecto en la salud	8, 16, 18-23, 27, 30, 60
Prevención de la tuberculosis pulmonar. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos.			8, 21, 27, 30

Programa nacional y Norma Oficial Mexicana. Vacuna B. C. G.: concepto.			
Sinónimos. Antecedentes históricos. Esquema básico de aplicación: vía de administración, dosis, indicaciones, contraindicaciones, reacciones secundarias. Técnica de aplicación. Manejo del biológico. P. P. D.: concepto. Sinónimos. Vía de aplicación, dosis, indicaciones, contraindicaciones, interpretación. Técnica de aplicación.			2, 4, 17, 23

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las neumopatías crónicas: Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las neumopatías crónicas. Concepto de las neumopatías crónicas. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Asesoría, supervisión y evaluación de fichas de trabajo, hemerográficas y bibliográficas, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.		4, 5, 10, 11, 13, 15, 16, 19, 22, 25, 28, 29
Magnitud de las neumopatías crónicas. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Diez principales cánceres en los Estados Unidos Mexicanos. Problemática de subregistro.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisar recursos para la actividad educativa y de detección de riesgos.	Sesión de integración grupal de los conceptos y las experiencias en trabajo comunitario	
Tendencia secular y Trascendencia de las neumopatías crónicas: cáncer pulmonar, enfisema pulmonar y principalmente asma. La forma en que se distribuyen en el ciclo de vida. Condiciones económicas, sociales y del ambiente que determinan las neumopatías crónicas: aspectos ocupacionales, del tabaquismo, condiciones sanitarias y contaminación ambiental. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción; individual,	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción de Infección respiratoria aguda y faringoamigdalitis, y detección de riesgos en comunidad.		

familiar y social.			
Vulnerabilidad de las neumopatías crónicas.			
Revisión del Programa Nacional y la Norma Oficial Mexicana.			
Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que las neumopatías crónicas representan un problema de Salud Pública en nuestro país, y serán temas agotados en otros ciclos académicos.			

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores
Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag 209-214,227-232,313-321.
2. Calderón Jaimes Ernesto, Arredondo García José Luis y Zavala Trujillo Isidro. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
3. Calderón Jaimes, Ernesto. Conceptos clínicos de infectología. México, Méndez, 2003.
4. Chaparro Mutis. Neumología. Medellín, Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas, 1998.
5. Comprehensive respiratory medicine. Tratado de neumología. Madrid, Harcourt, 2001.
6. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y manejo de la Infección Aguda de Vías aéreas superiores en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 años de edad. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-062-08.
7. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad en niños. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-120-08.
8. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento de casos nuevos de tuberculosis pulmonar. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-070-08.
9. Geneva. "Chapter I: Certain infections and parasitic diseases". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.107-180. (hemeroteca).
10. Geneva. "Chapter II: Neoplasma". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.181-248. (hemeroteca).
11. Geneva. "Chapter X: Diseases of the respiratory system ". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.515-548. (hemeroteca).
12. González Saldaña, Napoleón. Infectología clínica pediátrica. México, McGraw-Hill Interamericana, 2011.
13. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.
14. Instituto Mexicano del Seguro Social. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la influenza A (H1N1). Catálogo maestro de guías de práctica clínica. México, IMSS, 2009.
15. Instituto Mexicano del Seguro Social. Diagnóstico y tratamiento del asma en mayores de 18 años. México, IMSS, 2009.
16. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
17. Kumate, Jesús. Manual de infectología clínica. México, Méndez, 2001

- 18.México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
- 19.México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012I. México, Secretaría de Salud, 2012, p.p.8-83.
- 20.México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
- 21.México. Secretaría de Salud. Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA2-1993, Para la prevención y control de la tuberculosis en la atención primaria a la salud. (Internet).
- 22.México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
23. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2002, prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano. (Internet).
- 24.México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana.. Para la prevención y control de infecciones respiratorias agudas en la Atención Primaria a la Salud. (Internet).
- 25.México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México.INEGI. (Internet).
- 26.OMS. Infecciones respiratorias agudas en las americas : Magnitud, tendencia y avances en el control. Washington, d.c., 1992.
- 27.Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19,Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.175-186, 379-386, 468-482, 674-691, 708-715).
- 28.SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
- 29.SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
30. SSA. Programa de Acción: Tuberculosis. México, Secretaría de Salud, 2001. (Internet).

Práctica

- 31.Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
- 32.Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
33. Arana Federico. Método experimental para principiantes. 7ª. Ed. México, editorial Planeta, Joaquín Mortíz, 1975, p.p. 13-68
- 34.Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
- 35.Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
- 36.Gomezjara, Francisco A. Técnicas de desarrollo Comunitario. 3ª ed. México, ediciones nueva Sociología, 1981. p.p. 7-353.
37. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
- 38.Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
- 39.Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
- 40.Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994

41. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
42. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
43. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
44. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
45. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
46. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
47. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
48. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España. 2006
49. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
50. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
51. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
52. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.1-329.
53. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

54. López Oliva y Blanco La modernización neoliberal en México. Cap. Sobre Tuberculosis. UAM, México, 1993,
55. Gomes Moreira, José A.. (2008). Neoliberalismo y salud en la frontera de México y Estados Unidos: El caso de la tuberculosis. *Migración y desarrollo*, (11), 55-78. Recuperado en 03 de octubre de 2013, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-75992008000200003&lng=es&tlng=es.
56. Pelcastre-Villafuerte Blanca, Riquer-Fernández Florinda, León-Reyes Verónica de, Reyes-Morales Hortensia, Gutiérrez-Trujillo Gonzalo, Bronfman Mario. ¿Qué se hace para no morir de hambre? Dinámicas domésticas y alimentación en la niñez en un área rural de extrema pobreza de México. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2006 Dic [citado 2013 Oct 03]; 48(6): 490-497. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000600007&lng=es
57. Thrasher James Francis, Chaloupka Frank, Hammond David, Fong Geoffrey, Borland Ron, Hastings Gerard et al . Evaluación de las políticas contra el tabaquismo en países latinoamericanos en la era del Convenio Marco para el Control del Tabaco. *Salud*

pública Méx [revista en la Internet]. [citado 2013 Oct 03]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000700019&lng=es.

58. Spink Mary Jane Paris, Lisboa Milena Silva, Ribeiro Flávia Regina Guedes. A construção do tabagismo como problema de Saúde Pública: uma confluência entre interesses políticos e processos de legitimação científica. Interface (Botucatu) [serial on the Internet]. 2009 June [cited 2013 Oct 03] ; 13(29): 353-365. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832009000200009&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1414-32832009000200009>.

59. Blanco González, René Oscar. Resultados de la instrumentación del programa en: El ocaso de una política pública: Análisis del programa hoy no circula. Tesis de licenciatura en administración Pública. COLMEX, 2001

60. Greenpeace México. La contaminación al nivel en que respira la gente. Los hallazgos de Pedro Trompa. Medio Ambiente, Este país, No. 58, México, 1996.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

61. Película “El Informante”.

Resto de documentos de la antología para el seminario.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf

<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial

<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:

<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas

<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México

<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>

<http://www.who.int/topics/es/index.html>

http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 08 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 20.

Tercer módulo.

Módulo antecedente: Aparato Respiratorio

Módulo subsecuente: Aparato Digestivo

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

1. El alumno analizará el panorama Epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades cardiovasculares; en función de las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la fiebre reumática, enfermedad isquémica, insuficiencia venosa periférica e hipertensión arterial como parte del síndrome metabólico, son problemas de Salud Pública nacional e internacional y pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, determinantes socioeconómicos, y medidas de prevención de las enfermedades cardiovasculares.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias del sistema cardiovascular.
4. Analizar la dinámica de la sociedad moderna y sus consecuencias en el sistema cardiovascular de los individuos.

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades del sistema cardiovascular. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE), donde se incluyen las enfermedades Cardiovasculares: CIE X revisión.	Programa de Investigación. Formulación del marco teórico, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Planteamiento de la problemática social relacionada con las patologías cardiovasculares. El proceso de trabajo como uno de los principales problemas vinculantes	1,9, 10 , 49
Magnitud de las Enfermedades Cardiovasculares. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte principales causas de morbilidad en los Estados Unidos Mexicanos. Problemática de subregistro.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Entrega del informe de la actividad educativa de IRA y faringoamigdalitis, en la comunidad.		15-22, 24 - 26
Tendencia de las enfermedades Cardiovasculares. Tendencia secular de las enfermedades del corazón. Tendencia secular de las enfermedades cardiovasculares.			
Trascendencia de las enfermedades del corazón y enfermedades cerebrovasculares. La forma en que se distribuyen las enfermedades en el ciclo de vida las enfermedades del corazón y enfermedad cerebrovascular. Condiciones económico sociales que determinan las enfermedades del corazón y enfermedad cerebrovascular:			

<p>condiciones del empleo, modo y nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción individual, familiar y social.</p>			
<p>Vulnerabilidad de las enfermedades del corazón y cerebrovasculares. Revisión del Programa Nacional.</p>			
<p>En base a la información revisada en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que las enfermedades del corazón, y enfermedad cerebrovascular son problemas de Salud Pública; dan formación teórica en el módulo de cardiovascular; sin embargo, la enfermedad cerebrovascular, se cubrirá en otros ciclos académicos.</p>			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Fiebre reumática. Concepto desde el punto de vista epidemiológico, de la fiebre reumática. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del marco teórico, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Análisis de las fases de la organización del trabajo (del taylorismo a la flexibilización de las formas de organización del trabajo) Cambios en las exigencias para el desarrollo de la productividad Del desgaste físico al estrés	2, 11, 12, 14, 23, 50
Epidemiología de la fiebre reumática. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.	T Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción de la salud y de detección, de Hipertensión arterial esencial, obesidad y toma de glicemia, como parte del síndrome metabólico.		
Factores de riesgo de la fiebre reumática: en el ciclo de vida, sexo, higiene, estado nutricional, antecedentes familiares, angina estreptococcica de repetición, antigenicidad del estreptococo b hemolítico; características de la vivienda; condiciones económico sociales: nivel socio económico, hacinamiento, promiscuidad.			
Prevención de la fiebre reumática:			

promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa Nacional de Salud.			
---	--	--	--

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Enfermedades isquémicas. Concepto desde el punto de vista epidemiológico, de las enfermedades isquémicas. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del marco teórico, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Desarrollo de la productividad a través de formas de desgaste integrales de la fuerza de trabajo (físico, psicológico y emocional) Generación del individualismo y la competitividad extrema de los trabajadores	1, 4, 5, 11, 12, 14, 26, 51
Epidemiología de las Enfermedades isquémicas. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Entrega del guión y la planeación de la actividad de promoción.		
Factores de riesgo y sus determinantes de las Enfermedades isquémicas.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Características de los factores de riesgo de las Enfermedades isquémicas en cuanto a: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, aspectos de nutrición, peso, enfermedades que aumentan su probabilidad, estres, tabaquismo, alcoholismo, herencia, ejercicio físico, ocupación; condiciones económico sociales: nivel socioeconómico, condiciones de empleo, modo y nivel de vida.</p>	<p>Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del marco teórico, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.</p>	<p>La presencia de estrés como expresión de las crecientes exigencias en el proceso de trabajo</p>	<p>1, 4, 5, 11, 12, 14, 26, 52</p>
<p>Prevención para las Enfermedades Isquémicas; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos.</p>	<p>Programa de Investigación. Planteamiento del problema del proyecto de investigación de alcoholismo. Formulación del planteamiento del problema, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.</p>		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Hipertensión arterial y Síndrome metabólico. Concepto desde el punto de vista epidemiológico, de las enfermedades isquémicas. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del planteamiento del problema, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	La organización del trabajo actual (individualismo, competitividad, uso del tiempo)	1, 4, 5, 11, 12, 14, 19, 24-26, 52, 53
Epidemiología de la Hipertensión Arterial. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisar los recursos de la actividad de promoción y de detección de Hipertensión arterial esencial, obesidad y toma de glicemia, como parte del síndrome metabólico y riesgo cardiovascular.		
Características de los factores de riesgo y sus determinantes de la hipertensión arterial: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, alimentación, peso, enfermedades que aumentan su probabilidad, tales como diabetes mellitus, aterosclerosis y obesidad; estrés, tabaquismo, alcoholismo, herencia, ejercicio físico, ocupación; condiciones económico sociales: nivel socioeconómico, condiciones de empleo, modo y nivel de vida.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción y de detección de Hipertensión arterial esencial, obesidad, toma de glicemia, como parte del síndrome metabólico y riesgo cardiovascular, en comunidad.		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Prevencción de la hipertensión arterial; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del planteamiento del problema, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	El factor tiempo como recurso para el desarrollo de la productividad La relación tiempo-productividad La concepción del tiempo como un bien escaso La angustia que provoca el uso de un bien escaso frente a una siempre creciente producción La generación de enfermedades cardiovasculares por la angustia de la aceleración del tiempo.	1, 4, 5, 11, 12, 14, 19, 24-26, 54
Norma Oficial Mexicana de la Hipertensión Arterial, Programa de acción de enfermedades cardiovasculares, Guía de Práctica Clínica.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación de la elaboración del Informe de la actividad de promoción y de detección, de Hipertensión arterial esencial, obesidad y toma de glicemia, como parte del síndrome metabólico y riesgo cardiovascular.		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Dislipidemias. Concepto desde el punto de vista epidemiológico. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación del planteamiento del problema, elaborado por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Análisis de la viabilidad de las sociedades modernas y las premodernas Reconocimiento de las alternativas autogestionarias de las comunidades como formas saludables de vida.	1, 4, 5, 11, 12, 14, 19, 24-26, 55
Epidemiología de las Dislipidemias. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Epidemiología de las Dislipidemias: Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Características de los factores de riesgo y sus determinantes de las Dislipidemias: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, peso, herencia, ejercicio físico, ocupación y enfermedades que aumentan su probabilidad; condiciones económico sociales: nivel socioeconómico.	Programa de Investigación. Hipótesis y objetivos. Hipótesis: concepto; función e importancia de las hipótesis; tipos de hipótesis; criterios o requisitos para elaborar las hipótesis; las hipótesis, la verificación y el procedimiento estadístico. Objetivos: concepto; finalidad de los objetivos; definición de objetivos; formulación de objetivos; tipos de objetivos; criterios de elaboración; redacción o estructuración de objetivos.		
Prevención de las Dislipidemias: promoción de la salud; protección específica; detección de casos. Norma Oficial Mexicana de Dislipidemias.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de detección de Insuficiencia Venosa Periférica.		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Insuficiencia Venosa Periférica. Concepto desde el punto de vista epidemiológico, de la Insuficiencia Venosa P. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Formulación de hipótesis, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Integración de los conocimientos teóricos y los resultados de los trabajos de detección de las enfermedades cardiovasculares	6, 9, 12, 26
Epidemiología de la Insuficiencia Venosa Periférica. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Epidemiología de la Insuficiencia Venosa Periférica. Magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la detección.		
Características de los factores de riesgo y sus determinantes de la Insuficiencia Venosa Periférica: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, peso, ropa, calzado, herencia, ejercicio físico, ocupación y enfermedades que aumentan su probabilidad; temperatura; condiciones económico sociales: nivel socioeconómico.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la detección de Insuficiencia Venosa Periférica, en comunidad.		
Prevención de la Insuficiencia Venosa Periférica: promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos.			

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores
Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag.387-392,393-404,406-414.
2. Calderón J. E., Arredondo G. J. y Zavala T. I.. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
3. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Control y seguimiento de la nutrición, el crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-029-08.
4. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Arterial Periférica. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-007-08.
5. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión arterial en el primer nivel de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-076-08.
6. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Venosa Crónica. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-175-09.
7. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, Diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y la obesidad exógena. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-046-08.
8. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención y diagnóstico de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en el primer nivel de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-025-08.
9. Geneva. "Chapter IX: Diseases of the circulatory system". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.471-514. (hemeroteca).
10. Geneva. "Chapter III: Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.249-270. (hemeroteca).
11. Guadalajara Boo, Jose Fernando. Cardiología. 6ª. ed. México, Mendez editores, 2006.
12. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.
13. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
14. Lee Goldman, Eugene Braunwald. Cardiología en atención primaria. Barcelona, Harcourt, 2000.

15. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
16. México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012. México, Secretaría de Salud, 2012, p.p.8-83.
17. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
18. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
19. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999, para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial. (Internet).
20. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-174-SSA1-1998, Para el manejo integral de la obesidad.
21. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana. Para la Prevención y Control de la Fiebre reumática aguda en la Atención Primaria a la Salud. (Internet).
22. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).
23. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.175-186. (ENEO).
24. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
25. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
26. SSA. Programa de Acción: Enfermedades Cardiovasculares e Hipertensión arterial. México, Secretaría de Salud, 2001. (Internet).

Práctica

27. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
28. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
29. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
30. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
31. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
32. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
33. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
34. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
35. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994

36. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
37. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
38. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
39. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
40. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
41. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
42. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
43. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
44. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
45. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
46. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
47. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.11-329.
48. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

49. "Tiempos modernos". Chaplin, Charles. Película
50. De la O Martínez Innovación tecnológica y clase obrera. Cap. Cambios Productivos en la industria maquiladora electrónica.. Porrúa-UAMI, México, 1994

51. Aubert, Nicole y De Gaulejac, Vincent. El coste de la excelencia Capítulos: De la filosofía de dar-dar a la exigencia de de cada día más y La búsqueda del reino de Dios en la empresa. Ediciones Paidós, Madrid. 1993..
52. Gil-monte, Pedro R. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. En Revista peruana de medicina experimental y salud pública 2012; 29(2): 237-241
53. Cabrera Pivaral; Et. Al. Efecto de una intervención psicoeducativa para disminuir el Síndrome Burnout en personal de confianza de la Comisión Federal de Electricidad. Salud Mental 2009;31:215-221
54. Vicens, Jesús. El valor de la salud. Una reflexión sociológica sobre la calidad de vida Capítulo Aceleración del tiempo y enfermedad. Siglo XXI de España, Madrid. 1995,
55. Byer J.; Sterling P. "Mortalidad relacionada con el stress y la organización social. S/.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Documentos de la antología para el seminario.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf
<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial
<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática
<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México
<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:
<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas
<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México
<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>
<http://www.who.int/topics/es/index.html>
http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 06 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 15.

Cuarto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Cardiovascular

Módulo subsecuente: Aparato Urogenital

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades del Aparato digestivo; en función a las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la caries dental, enfermedad diarreica, parasitosis intestinal y cirrosis hepática, son problemas de Salud Pública nacional e internacional y que pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, determinantes socioeconómicos y medidas de prevención, de las enfermedades del Aparato digestivo.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias del sistema digestivo.
4. Analizar la situación que guarda la producción y distribución de los alimentos, así como la identificación de los aspectos socioeconómicos y culturales de la alimentación del mexicano y su relación con los problemas gastrointestinales.

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecto-contagiosas y crónico-degenerativas del aparato digestivo. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades aparato digestivo X revisión.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación de hipótesis, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Análisis de las políticas de alimentación y nutrición del Estado mexicano Viabilidad Resultados	7, 8, 13- 19, 46
Magnitud de las enfermedades del aparato digestivo. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad de enfermedades infecto-contagiosas. Problemática de subregistro. Principales causas de morbilidad del sistema gnático.	Programa de Investigación. Formulación de objetivos, elaborados por los alumnos, para su proyecto de investigación.		
Trascendencia de las enfermedades del aparato digestivo, infecto-contagiosas y crónico-degenerativas. Distribución en el ciclo de vida de las enfermedades del aparato digestivo: enfermedad diarreica, parasitosis intestinal, caries dental, cirrosis hepática y neoplasias. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades del aparato digestivo: condiciones sanitarias, nivel	Programa de Investigación. Metódica: tipos de estudio, universo, muestra, límites, técnicas y métodos de recolección de datos, plan de análisis, calendarización, recursos y presupuestación.		

<p>de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual, familiar y social.</p>			
<p>Vulnerabilidad de las enfermedades del aparato digestivo, infecto-contagiosas y crónico-degenerativas. Revisión del programa nacional.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, del informe de la detección de Insuficiencia Venosa Periférica en comunidad, debe incluir: título, autores, resumen, introducción, materiales y métodos, resultados, análisis de los resultados, conclusiones, anexos.</p>		
<p>Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la enfermedad diarreica, parasitosis intestinal, caries dental y cirrosis hepática, son problema de salud pública en nuestro país.</p>			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Caries Dental. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la caries dental. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación de hipótesis, elaboradas por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Análisis de los planteamientos del Estado mexicano en materia de nutrición de la población.	5, 21, 47
Epidemiología de la caries dental: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Agentes biológicos: reservorio, fuente de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes más frecuentes que afectan a la caries. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, peso, estado inmunológico, higiene personal, herencia, malos hábitos, patologías predisponentes; condiciones de la vivienda. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación de objetivos, elaborados por los alumnos, para su proyecto de investigación. Programa de Investigación. Estructuración de la metódica, elaborada por los alumnos, para su proyecto de investigación.		
Prevención de la caries dental: promoción de la salud, protección específica. Programa Nacional.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud de enfermedad diarreica, incluyendo cólera.		
	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud y detección de caries dental.		

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Enfermedad diarreica. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la enfermedad diarreica. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la formulación de objetivos, elaborados por los alumnos, para su proyecto de investigación.	La viabilidad de la satisfacción de las necesidades alimenticias de la población a través de la industrialización	2, 4, 7, 9, 21, 12-18, 48
Clasificación de casos, para el manejo y control efectivo de casos de la enfermedad diarreica, según la Norma Oficial Mexicana.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la estructuración de la metódica, elaborada por los alumnos, para su proyecto de investigación.		
Epidemiología de la Enfermedad Diarreica: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes biológicos: desde el punto de vista epidemiológico, en nuestro país, y por ciclo de vida, y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo y sus determinantes: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, peso, estado inmunológico, lactancia materna, enfermedades predisponentes, higiene inadecuada, ingesta de agua y alimentos contaminados, condiciones de la	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisar la planeación, organización y guión de la actividad de promoción de enfermedad diarreica, para la comunidad. Con demostración de la preparación de V. S. O.		

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

vivienda, contaminación ambiental. Condición económica social: nivel socioeconómico, condiciones de infraestructura sanitaria.			
Prevención de la enfermedad diarreica. Promoción de la salud; protección específica; Comunicación efectiva con las madres. Manejo efectivo de casos, según la Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisar la planeación, organización y guión de la actividad de promoción y detección de caries dental, para la comunidad.		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Parasitosis intestinal. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la parasitosis intestinal. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la estructuración de la metódica, elaborada por los alumnos, para su proyecto de investigación.	El uso de las nuevas tecnologías en la producción de alimentos El caso de los transgénicos Su viabilidad como alternativa en la alimentación	7, 9, 12-16, 20, 23, 49
Epidemiología de las parasitosis intestinales: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Con ésta revisión llegar a la conclusión que son problema de Salud Pública las parasitosis intestinales en México, y de ellas más importantemente: amibiasis, ascariasis, giardiasis, oxiuriasis, uncinariasis, teniasis y cisticercosis. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes biológicos: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo y sus determinantes: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, enfermedades que aumentan su probabilidad, convivencia con enfermos; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condición	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción de enfermedad diarreica.		

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

económica social: nivel socioeconómico, hacinamiento, infraestructura sanitaria deficiente.			
Prevención de las parasitosis intestinales. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional y Norma Oficial Mexicana.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción de enfermedad diarreica, en comunidad.		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Amibiasis intestinal. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la amibiasis intestinal. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación de la estructuración de la metódica, elaborada por los alumnos, para su proyecto de investigación.	Higiene y alimentación Las implicaciones en la salud de la cultura alimentaria de la población	7, 9, 12-16, 20, 23, 49
Epidemiología de la amibiasis intestinal: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agente biológico: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo y sus determinantes: en el ciclo de vida, sexo, estado nutricional, enfermedades que aumentan su probabilidad, convivencia con enfermos; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condiciones económicas y sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento, infraestructura sanitaria deficiente.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción y detección de caries dental, para la comunidad. Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción de enfermedad diarreica.		
Prevención. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Cirrosis hepática. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la cirrosis hepática. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>	<p>Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.</p>	<p>Sesión de integración de la temática alimentaria con el marco social y económico del país.</p>	<p>8, 10, 11, 13-16, 21-23</p>
<p>Epidemiología de la cirrosis hepática: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Agentes causales: de origen infeccioso, obstructivo y tóxico, llegando a la conclusión de éste aspecto que las causas más frecuentes son: alcoholismo, colecistitis y hepatitis viral. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, administración prolongada de medicamentos, estado inmunológico, enfermedades que aumentan su probabilidad, alcoholismo, factores genéticos; condiciones de la vivienda, contaminación ambiental. Condiciones económicas y sociales: nivel socioeconómico.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción y detección de caries dental.</p> <p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción y detección de caries dental, en comunidad.</p>		
<p>Prevención de la cirrosis hepática. Promoción de la salud; protección específica. Programa Nacional. Guía técnica.</p>			

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores
Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag.233-278,340-342,455-472,493-500.
2. Calderón Jaimes Ernesto, Arredondo García José Luis y Zavala Trujillo Isidro. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
3. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención y diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda en niños de dos meses a cinco años en el primero y segundo nivel de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SAS-156-08.
4. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención y diagnóstico de la Caries Dental en pacientes de 6 a 16 años de edad. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-007-08.
5. Edwards, Colette. Gastroenterología. India, Mcgraw Hill, 2007.
6. Geneva. "Chapter I: Certain infections and parasitic diseases". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.107-180. (hemeroteca).
7. Geneva. "Chapter IX: Diseases of the digestive system". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.549-596. (hemeroteca).
8. González Saldaña, Napoleón. Infectología clínica pediátrica. México, McGraw-Hill Interamericana, 2011.
9. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.
10. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
11. Kumate, Jesús. Manual de infectología clínica. México, Méndez, 2001
12. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
13. México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012. México, Secretaría de Salud, 2012, p.p.8-83.

14. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
15. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
16. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM – 016-SSA2-1994, para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera. (Internet).
17. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana. Para la Prevención y Control de las Enfermedades diarreicas en la Atención Primaria a la Salud. (Internet)
18. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México.INEGI. (Internet).
19. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.3-7, 16-19, 31-39, 67-82, 120-134, 235- 238, 239-241, 284-285, 287-295, 314-320, 320-323, 325-352, 357-359, 386-398, 568-573, 582-587, 619-623, 658-660. (Eneo).
20. Piédrola Gil G., Del Rey Calero J., Domínguez Carmona M. , Cortina Greus P. , Gálvez Vargas R. , Sierra López A. , y SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
21. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
22. Tay Zavala, Jorge. Parasitología médica de Tay. México, Méndez, 2010.

Práctica

23. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
24. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
25. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
26. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
27. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
28. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
29. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
30. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
31. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
32. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999

33. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
34. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
35. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
36. Pardinas F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
37. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
38. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
39. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
40. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
41. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
42. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
43. Werner David. Donde no hay doctor. Una grúa para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.t1-329.
44. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

45. Barquera, Simón; et. al. Políticas y programas de alimentación y nutrición en México. En Salud Pública de México. 2001 43 (5)p.464-477
46. Aguilar Rodríguez, Sandra. Alimentando a la nación: género y nutrición en México (1940–1960)* Revista de Estudios Sociales 2008; (29): 28-41

47. Urquiaga Blanco, José La industria alimentaria en el desarrollo económico y social de México. Cuadernos de Nutrición, 2 Marzo-abril 1985. (antología para el seminario).
48. Greenpeace México. Lucha global por la comida: la falacia del fin del hambre. En este país, 2000; 60:
49. J. Menchaca Francisco. Aspectos económicos, socioculturales y sanitarios de la diarrea agua del niño. En Rev. Salud Pública de México.1973; I. (15):

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

50. Olguin Salazar, Héctor D. “El cólera en los tiempos del capitalismo”. En Rev. Salud problemas. No. 22 Invierno 1992

Resto de documentos de la antología para el seminario.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf
<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial
<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática
<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México
<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:
<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas
<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México
<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>
<http://www.who.int/topics/es/index.html>
http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO APARATO UROGENITAL

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 05 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 13.

Quinto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Digestivo

Módulo subsecuente: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, de las enfermedades del sistema genitourinario; en función a las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que las infecciones de vías urinarias, insuficiencia renal, las infecciones de transmisión sexual, incluyendo las vulvovaginitis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, son problemas de Salud Pública nacional e internacional, y que pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, determinantes socioeconómicos, y medidas de prevención de las enfermedades del sistema genitourinario.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias del sistema genitourinario.
4. Analizar las implicaciones socioculturales del ejercicio de la sexualidad en la sociedad moderna y su transferencia en los diferentes aspectos de la vida humana.

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO UROGENITAL

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecto-contagiosas del aparato urogenital. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades del aparato urogenital, infecto-contagiosas: X revisión.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.	El SIDA y los prejuicios de la sociedad en torno a las prácticas sexuales La homofobia y la exclusión social	8, 9, 48
Magnitud de las enfermedades infecto-contagiosas del aparato urogenital. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Causas principales de morbilidad de enfermedades infecto-contagiosas. Problemática de subregistro.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción de caries dental.		3, 6, 14-22
Tendencia de las enfermedades infecto-contagiosas. Tendencia secular de la infección de vías urinarias. Tendencia secular de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud de Infección de Vías Urinarias e Insuficiencia Renal.		
Trascendencia de las enfermedades del aparato genitourinario. Distribución en el ciclo de vida de las enfermedades del aparato genitourinario. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades del aparato			

<p>genitourinario: aspectos culturales, condiciones sanitarias, nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual, familiar y social.</p>			
<p>Vulnerabilidad de las enfermedades del aparato genitourinario. Revisión del programa nacional.</p>			
<p>Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la infección de vías urinarias, insuficiencia renal; ITS, de ellas, principalmente, la sífilis, gonorrea, SIDA, hepatitis, Virus del Papiloma Humano y vulvovaginitis, son problema de salud pública en nuestro país.</p>			
<p>Infección de vías urinarias. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la infección de vías urinarias. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>			
<p>Epidemiología de las infecciones de vías urinarias: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión de los agentes biológicos: reservorio, fuente de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes más frecuentes que afectan a nuestro país. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, estado inmunológico, enfermedades que aumentan su probabilidad, malos</p>			

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

hábitos; condiciones de la vivienda. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico.			
Prevención de las infecciones de vías urinarias: promoción de la salud, protección específica. Programa Nacional.			

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Epidemiología de la Insuficiencia Renal: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Causalidad de la insuficiencia renal aguda y crónica: prerenales, renales y postrenales desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, enfermedades que aumentan la probabilidad, consumo de sustancias nefrotóxicas, herencia, ocupación, estrés; condiciones económico sociales: nivel socioeconómico.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.	Los problemas existenciales del hombre y la mujer modernos La vida en pareja y el amor	2, 5, 14- 18, 23,24, 25, 49
Prevención de la Insuficiencia Renal. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción de Infección de Vías Urinarias e Insuficiencia Renal, para la comunidad.		
	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y		

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

	planeación de la actividad de promoción de Infección de Vías Urinarias e Insuficiencia Renal, para la comunidad.		
	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud y de detección de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).		

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Infecciones de Transmisión Sexual. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de las Infecciones de Transmisión Sexual. Sinónimos. Antecedentes históricos. Enfermedades que se incluyen dentro de las Infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.</p>	<p>Las fragilidades de las relaciones de pareja en la modernidad y la globalización</p>	<p>3, 5, 6, 14-22, 50</p>
<p>Epidemiología las siguientes Infecciones de Transmisión Sexual: sífilis, gonorrea, SIDA, hepatitis, Virus del Papiloma Humano y vulvovaginitis. Magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción y de detección de ITS, para la comunidad.</p>		
<p>Factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, aspectos nutricionales, prácticas sexuales,</p>			

<p>transfusiones sanguíneas, estado inmunológico, enfermedades que aumentan su probabilidad, convivencia con enfermos, desgaste físico, ocupación; pornografía, publicidad. Condición económica social: nivel socioeconómico, hacinamiento, condiciones del empleo.</p>			
<p>Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. Promoción de la salud; protección específica; Manejo epidemiológico de casos, según la Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional.</p>			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Vulvovaginitis y Cáncer Cervicouterino. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de las Vulvovaginitia y Cáncer Cervicouterino Sexual. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>	<p>Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.</p>	<p>Origen y evolución del concepto de sexualidad imperante en la modernidad Represión de la sexualidad</p>	<p>12, 14- 21, 23-25, 51</p>
<p>Epidemiología las vulvovaginitis y Cáncer Cervicouterino. Magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención para las vulvovaginitis y el Cáncer cervicouterino.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción de Infecciones de Vías Urinarias y de Insuficiencia Renal.</p>		
<p>Factores de riesgo de las Vulvovaginitis y del Cáncer Cervicouterino: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, aspectos nutricionales, hábitos higiénicos, ropa, Inicio de Visa Sexual Activa, falta de circuncisión, falta de vacunación para la prevención del Virus del Papiloma Humano, prácticas sexuales, transfusiones sanguíneas, estado inmunológico, enfermedades que aumentan su probabilidad, ocupación;</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción de Infección de Vías Urinarias e Insuficiencia Renal, en comunidad.</p>		

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

pornografía, publicidad. Condiciones económicas y sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento, condiciones del empleo.			
Prevención de las Vulvovaginitis y Cáncer Cervicouterino. Promoción de la salud; protección específica; Manejo epidemiológico de casos, según la Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional y Guía técnica.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de la Insuficiencia Renal: Capítulo de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluye la Insuficiencia Renal.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación del proyecto de investigación, elaborado por los alumnos.	Seminario de integración de los conceptos vertidos en las sesiones y trabajo comunitario	
Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la Insuficiencia Renal. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción de Infección de Vías Urinarias e Insuficiencia Renal.		
Magnitud de la Insuficiencia Renal. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Problemática de subregistro. Tendencia secular de la insuficiencia renal.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción y de detección de ITS.		
Trascendencia de la insuficiencia renal. La forma en que se distribuyen en el ciclo de vida. Condiciones económicas, sociales y que determinan la insuficiencia renal: aspectos ocupacionales, condiciones sanitarias. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción; individual,	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción y de detección de ITS, en comunidad.		

familiar y social.			
Vulnerabilidad de la insuficiencia renal. Revisión del Programa Nacional.			
Causalidad prerrenal, renal y postrenal. Factores de riesgo para la Insuficiencia Renal Aguda y Crónica: en el ciclo de vida, sexo, herencia, aspectos nutricionales, hábitos higiénicos, enfermedades que aumentan su probabilidad, fármacos nefrotóxicos, ocupación; publicidad. Condiciones económicas sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento, condiciones del empleo.			
Prevención de la Insuficiencia Renal. Promoción de la salud; protección específica. Según la Guía Técnica. Programa Nacional.			
Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la insuficiencia renal representa un problema de Salud Pública en nuestro país, y será tema agotado en otros ciclos académicos.			

MÓDULO APARATO UROGENITAL

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores

Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO UROGENITAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag. 289-304.
2. Batalla, Pedro Larios Aznar. 20 problemas comunes en urología. (traducción de Ignacio de Jesús). Mexico, D.F., Manual Moderno, 2003 Monteon.
3. Calderón Jaimes Ernesto, Arredondo García José Luis y Zavala Trujillo Isidro. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
4. Calderón Jaimes, Ernesto. Conceptos clínicos de infectología. México, Méndez, 2003.
5. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Enfermedades de transmisión sexual en el adolescente y adulto que producen úlceras genitales: herpes, sífilis, cancroide, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-094-08.
6. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la Infección de vías urinarias no complicada en menores de 18 años en el primer y segundo niveles de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-027-08.
7. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención y Diagnóstico Oportuno de la Infección del Tracto Genitourinario inferior por Chlamydia trachomatis. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-006-08.
8. Geneva. "Chapter I: Certain infections and parasitic diseases". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.107-180. (hemeroteca).
9. Geneva. "Chapter XIV: Diseases of the genitourinary system". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.679-720. (hemeroteca).
10. González Saldaña, Napoleón. Infectología clínica pediátrica. México, McGraw-Hill Interamericana, 2011.
11. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.

12. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
13. Kumate, Jesús. Manual de infectología clínica. México, Méndez, 2001
14. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
15. México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012. México, Secretaría de Salud, 2012, p.p.8-83. (ENEO).
16. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
17. México. Secretaría de Salud. MODIFICACION a la Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993, para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana. (Internet).
18. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
19. México. Secretaría de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2002, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual. (Internet).
20. México. Secretaría de Salud. Norma técnica Núm. 31. Para la prevención y Control de las Enfermedades de Transmisión Sexual en la Atención Primaria a la Salud. (Internet).
21. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).
22. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.42-45, 56-58,323-325, 352-356, 364-374, 419-421, 587-596, 596-607, 657-658, 706-708. (ENEO).
23. Smith, Donald Ridgeway. Urología general. México, Manual Moderno, 2009.
24. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
25. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
26. Tay Zavala, Jorge. Parasitología médica de Tay. México, Méndez, 2010.

Práctica

26. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
27. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
28. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994

29. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
30. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
31. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
32. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
33. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
34. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
35. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
36. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
37. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
38. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
39. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
40. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
41. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
42. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
43. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
44. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
45. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
46. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.11-329.
47. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

48. Lizárraga J, C Xabier EL SIDA ENCARNADO O LOS CONTORNOS DEL ORDEN DECENTE. En Salud Problema. 1996; (1): 292-315
49. Paz Octavio El laberinto de la Soledad. Cap. Dialéctica de la soledad. FCE. México, 1995:317-333
50. Zygmunt, Bauman. Amor líquido. Acerca de la fragilidad de los vínculos humanos. Buenos Aires, FCE.,2005: 15-58
51. Van Ussel, Jos. La represión sexual. Cap. Discriminación por edades. Ed. Roca, México, 1974:334-345

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

51. Guevara Ruiseñor, Elsa. El atractivo sexual de la mujer como forma de alineación. Nematohuali, No...
52. Lizarraga, Xabier. El SIDA encarnado o los contornos del orden decente. Salud Problemas, Nueva época, 1996; 1(1): 7-21. (hemeroteca).

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf
- <http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial
- <http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática
- <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México
- <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:
- <http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
- <http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas
- <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México
- <http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>
- <http://www.who.int/topics/es/index.html>
- http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 08 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 20.

Sexto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Urogenital.

Módulo subsecuente: Sistema Endócrino.

Plan de estudios: Modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos; en función a las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la farmacodependencia, alcoholismo, parálisis cerebral infantil, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, epilepsia, tétanos, poliomielitis y rabia, son problemas prioritarios de Salud de las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo y sus determinantes socioeconómicos, de las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en la comunidad, con relación a las enfermedades propias del sistema nervioso y órganos de los sentidos.
4. Analizar las adicciones como problemas de Salud Pública que trascienden los ámbitos económicos, culturales y sociales, así como el costo social que conlleva su tratamiento y rehabilitación.

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de Déficit de Atención (TDA), Parálisis Cerebral Infantil (PCI) y Epilepsia. Capítulo de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluye las enfermedades del sistema nervioso.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación, de la planeación y organización para poder aplicar el proyecto de investigación en comunidad.	Análisis sobre la situación de los problemas neuronales y psiquiátricos en México	7-11, 23, 31, 32, 35
Magnitud del TDA, PCI y Epilepsia. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Causas principales de morbilidad de enfermedades del sistema nervioso. Problemática de subregistro. Tendencia secular del TDA, PCI y Epilepsia.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción de ITS.	El estado del arte en el campo de psiquiatría y neurología Situación de la investigación en el área clínica-biológica y en el área social	59, 60
Trascendencia del TDA, PCI y Epilepsia. Distribución en grupos etáreos de las enfermedades del sistema nervioso. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades del sistema nervioso: condiciones sanitarias, nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual,	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud de Farmacodependencia y alcoholismo.		

familiar y social.			
Vulnerabilidad del TDA, PCI y Epilepsia. Revisión del programa nacional.			
Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la TDA, PCI y Epilepsia, son problemas de salud pública en nuestro país.			
Daño Cerebral Mínimo y Parálisis Cerebral Infantil. Concepto desde el punto de vista epidemiológico del TDA y PCI. Sinónimos. Antecedentes históricos.			
Epidemiología del TDA, PCI: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Agentes causales más frecuentes, prenatales, natales y postnatales. Factores de riesgo y sus determinantes: edad gestacional, edad, sexo, aspectos nutricionales, estado inmunológico, traumatismos. Factores de riesgo de la madre: edad, estado nutricional, ocupación, toxicomanías, exposición a radiaciones, grupo sanguíneo, enfermedades de la madre, antecedentes ginecoobstétricos; condiciones de la atención materno infantil, contaminación ambiental. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento.			
Prevención del TDA, PCI.: promoción de la salud, protección específica. Manejo efectivo de casos, según la			

Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional.			
--	--	--	--

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Epilepsia. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la Epilepsia. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación, de la planeación y organización para poder aplicar el proyecto de investigación en comunidad.	El problema de las adicciones	7-11, 23,24, 31, 32, 35
Epidemiología de la Epilepsia: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.. Agentes causales más frecuentes, prenatales, natales y postnatales. Factores de riesgo: edad gestacional, en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, estado inmunológico, traumatismos. Factores de riesgo de la madre: edad, estado nutricional, ocupación, toxicomanías, exposición a radiaciones, grupo sanguíneo, enfermedades de la madre, antecedentes ginecoobstétricos. Condiciones de la atención materno infantil, contaminación ambiental. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico, hacinamiento.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción de farmacodependencia y alcoholismo, para la comunidad.	Vinculación simbiótica entre consumo de alcohol y la modernidad y globalización	61
Prevención de la Epilepsia: promoción de la salud, protección específica. Manejo efectivo de casos, según la Norma Oficial Mexicana. Programa Nacional.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud de encefalopatía.		

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de Farmacodependencia (FD) y Alcoholismo. Capítulo de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluye los trastornos mentales.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación, de la planeación y organización para poder aplicar el proyecto de investigación en comunidad.	El problema de las adicciones	2, 11, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 22
Magnitud de la FD y Alcoholismo. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Causas principales de morbilidad de FD y Alcoholismo. Problemática de subregistro. Tendencia secular de la FD. Y Alcoholismo.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción de encefalopatía, para la comunidad.	La función del alcohol en las sociedades tradicionales	2, 11, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 62
Trascendencia de la FD y Alcoholismo. Distribución en el ciclo de vida de la FD y Alcoholismo. Condiciones económico-sociales que determinan la FD y Alcoholismo: nivel de vida, desempleo, subempleo, aspectos culturales. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual, familiar y social.			

Vulnerabilidad de la FD y Alcoholismo. Revisión del programa nacional.			
Con base a la información revisada, en los puntos anteriores, llegar a la conclusión de que la FD y Alcoholismo, son problema de salud pública en nuestro país.			
Farmacodependencia. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la FD. Sinónimos. Antecedentes históricos.			
Epidemiología de la FD: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad.. Consumo de drogas más frecuentes en nuestro país, en el ciclo de vida, escolaridad y nivel socioeconómico. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, ocupación, personalidad, manejo de emociones, herencia, curiosidad, por requisito de pertenencia; condiciones de la dinámica familiar y de grupos juveniles, moda. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico, desempleo, subempleo, aspectos culturales.			
Prevención de la FD: promoción de la salud, protección específica. Manejo y prevención de casos, según la Norma Oficial Mexicana y de grupos de integración juvenil. Programa Nacional.			

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Alcoholismo. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la Alcoholismo. Sinónimos. Antecedentes históricos. Clasificación del Alcoholismo.	Programa de Investigación. Ejecución, de lo planeado en el proyecto de investigación, que elaboraron los alumnos.	El problema de las adicciones	2, 11, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 63, 64
Epidemiología del Alcoholismo: magnitud, tendencia, trascendencia (consecuencias laborales, familiares y sociales) y vulnerabilidad.. Tipos de alcohol, toxicidad, metabolismo del alcohol, grados. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, estado civil, aspectos nutricionales, herencia, defectos enzimáticos, lesiones cerebrales, tensión y estrés continua, ocupación, personalidad, manejo de emociones, curiosidad, por requisito de pertenencia; aspectos familiares y condiciones de la dinámica familiar, de grupos juveniles, moda. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico, desempleo, subempleo, aspectos culturales.		El creciente consumo de las drogas ilícitas Motivos y consecuencias individuales y sociales	
Prevención, promoción de la salud, protección específica. Manejo y prevención de casos, según la Norma Oficial Mexicana, y de alcohólicos anónimos. Programa Nacional.			

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecto-contagiosas de las enfermedades del sistema nervioso. Capítulos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades del sistema nervioso, infecto-contagiosas: X revisión.	Programa de Investigación. Ejecución, de lo planeado en el proyecto de investigación, que elaboraron los alumnos.	El problema de la violencia en la modernidad y globalización	, 4-6,
Magnitud de las enfermedades infectocontagiosas de las enfermedades del sistema nervioso. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Causas principales de morbilidad de enfermedades infecto-contagiosas. Problemática de subregistro. Tendencia secular de la poliomielitis, tétanos, rabia, meningitis, encefalitis y meningoencefalitis.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción de encefalopatía.	Concepto de violencia Las consecuencias de la violencia Las dimensiones sociales de la violencia Los tipos de violencia	7- 11, 65, 66
Trascendencia de las enfermedades del sistema nervioso: poliomielitis, tétanos, rabia, meningitis, encefalitis y meningoencefalitis. Distribución en el ciclo de vida de las enfermedades del sistema nervioso: poliomielitis,	Ejecución de la actividad de promoción de encefalopatía, en comunidad.		

<p>tétanos, rabia, meningitis, encefalitis y meningoencefalitis. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades del sistema nervioso: poliomielitis, tétanos, rabia, meningitis, encefalitis y meningoencefalitis: aspectos culturales, condiciones sanitarias, nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual, familiar y social.</p>			
<p>Vulnerabilidad de las enfermedades del sistema nervioso: poliomielitis, tétanos, rabia, meningitis, encefalitis, meningoencefalitis. Revisión del programa nacional.</p>			
<p>En base a la información revisada de ésta semana, llegar a la conclusión de que las enfermedades del sistema nervioso: poliomielitis, tétanos, rabia, meningitis, encefalitis y meningoencefalitis, son un problema de salud pública y de ellos, la mayor profundidad, se dará en este ciclo académico de los contenidos temáticos de poliomielitis, tétanos y rabia. Debido a que el demás contenido se revisa en los siguientes ciclos académicos.</p>			

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Poliomielitis. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la Poliomiélitis. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>	<p>Programa de Investigación. Supervisión y evaluación, de la planeación y organización, de la elaboración del informe final de la investigación, realizada por los alumnos.</p>	<p>Las adicciones y la violencia La tríada adicciones, sexo y violencia</p>	<p>20, 21, 26, 27, 68</p>
<p>Epidemiología de la poliomiélitis: magnitud, tendencia, trascendencia y vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión de los agentes biológicos: reservorio, fuente de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agentes biológicos más frecuentes que afectan a nuestro país. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, estado inmunológico, antecedente de vacunación, enfermedades que aumentan la probabilidad, amigdalectomía, embarazo, malos hábitos, desgaste físico; condiciones de la vivienda. Condiciones económico-sociales: nivel socioeconómico y sanitario.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción de farmacodependencia y alcoholismo.</p>		
<p>Prevención de la poliomiélitis: promoción de la salud, protección específica. Programa Nacional. Vacuna anti-poliomielítica: concepto.</p>	<p>Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción de farmacodependencia y alcoholismo,</p>		

SEGUNDO AÑO. Disciplina Epidemiología

Sinónimos. Antecedentes históricos. Esquema básico de aplicación: vía de administración, dosis.	en comunidad.		
	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción de encefalopatía.		

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Tétanos. Concepto desde el punto de vista epidemiológico del Tétanos. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de Investigación. Supervisión y evaluación, de la elaboración del Informe final de la investigación, efectuada por los alumnos.	La salud mental, las emociones La cultura y la expresión de las emociones	7-10, 20, 21, 27, 28, 69
Epidemiología del tétanos: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Agente biológico: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención, reservorio y fuentes de infección. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, ocupación, antecedentes de vacunación, manejo de heridas; condiciones de la vivienda. Condición económica social: nivel socioeconómico, aspectos culturales, calidad de la atención médica.		El problema de la envidia en las relaciones sociales	7-10, 20, 21, 27, 28, 70
Prevención del tétanos. Promoción de la salud; protección específica. Manejo efectivo de casos. Vacuna anti-tetánica y suero anti-tetánico: concepto. Sinónimos. Antecedentes históricos. Esquema básico de aplicación: vía de administración, dosis.			

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Rabia. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la rabia. Sinónimos. Antecedentes históricos.</p>	<p>Programa de Investigación, de promoción y de detecciones. Análisis y alternativas de solución, para los problemas del proceso salud-enfermedad, en relación a los resultados de la investigación y de la actividad de promoción de farmacodependencia y de alcoholismo.</p>	<p>Seminario de integración de conceptos teóricos y experiencias en el trabajo comunitario. Discusión Evaluación del desarrollo del módulo.</p>	<p>7-10, 12, 14, 20, 21, 27, 28</p>
<p>Epidemiología de la rabia: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Mecanismo de transmisión: reservorios, fuentes de infección, mecanismo de transmisión y sus variantes. Agente biológico: desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención. Factores de riesgo: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, convivencia con enfermos y animales rabiosos, ocupación, antecedentes de agresión por animal, antecedente de vacunación, manejo de heridas. Condición económica social: nivel socioeconómico, aspectos culturales.</p>			
<p>Prevención de la rabia. Promoción de la salud; protección específica;</p>			

<p>detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional y Norma Oficial Mexicana. Vacuna anti-rábica y suero anti-rábico: concepto. Sinónimos. Antecedentes históricos. Esquema básico de aplicación: vía de administración, dosis, indicaciones, contraindicaciones, reacciones secundarias. Técnica de aplicación. Manejo del biológico.</p>			
---	--	--	--

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag.224-226,279-288,369-378,80-492.
2. Barquín C., Manuel. Medicina social, la salud mental, alcoholismo y drogadicción. Edición. México, Librería de medicina, 1981. P.p.
3. Geneva. "Chapter I: Certain infections and parasitic diseases". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.107-180. (hemeroteca).
4. Geneva. "Chapter V: Mental and behavioural disorders". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.311-388. (hemeroteca).
5. Geneva. "Chapter VI: Diseases of the nervous system ". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.389-428. (hemeroteca).
6. Geneva. "Chapter VII: Diseases of the eye and adnexa". International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume I, p.p.429-458. (hemeroteca).
7. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México.INEGI. (Internet).
8. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
9. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
10. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).

11. México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012. México, Secretaría de Salud y nutrición 2012, p.p.8-83.
12. México. Secretaría de Salud. Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA2-1993, para la prevención y control de la rabia. (Internet).
13. México. Secretaría de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1993 Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. (Internet).
14. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2002, prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano. (Internet).
15. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana para la Prestación de Servicios de Atención Médica a los Enfermos Alcohólicos y Personas con Problemas relacionados con el abuso de bebidas alcohólicas. (Internet).
16. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana para la Prestación de servicios de atención médica a Farmacodependientes. (Internet).
17. México. Secretaría de Salud. Programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas. México, Secretaría de Salud, CONADIC, 1992-1994, p.p.19-80. (Internet).
18. SSA. Programa de Acción: Adicciones Alcoholismo. México, Secretaría de Salud, 2001. (Internet).
19. SSA. Programa de Acción: Adicciones Tabaquismo. México, Secretaría de Salud, 2001. (Internet).
20. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.430-447, 530-538, 542-555, 623-630.
21. Calderón Jaimes Ernesto, Arredondo García José Luis y Zavala Trujillo Isidro. Conceptos clínicos de infectología. México, D. F. Méndez, 2003.
22. Lorenzo Fernandez, Pedro. Drogodependencias. Farmacología, patología, psicología, legislación. Madrid - México, Médica Panamericana, 2009.
23. Velasco Fernández, Rafael autor El Niño hiperquinético. Los síndromes de disfunción cerebral. México, Editorial Trillas, 1980.
24. Medina Malo, Carlos. Epilepsia. Aspectos clínicos y psicosociales. Bogotá – México, Médica Panamericana, 2004.
25. Bradley, Walter George. Neurology in clinical practice. 5th ed. Barcelona España, Elsevier, 2010.
26. Harrison. Principios de medicina interna. México, McGraw-Hill Interamericana, 2012.
27. González Saldaña, Napoleón. Infectología clínica pediátrica. México, McGraw-Hill Interamericana, 2011.
28. Kumate, Jesús. Manual de infectología clínica. México, Méndez, 2001
29. Calderón Jaimes, Ernesto. Conceptos clínicos de infectología. México, Méndez, 2003
30. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, detección e intervención de las Adicciones en la atención primaria de salud.. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-023-08.

31. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento de la primera crisis convulsiva en niños. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-007-08.
32. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento en el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes, en atención primaria y especializada en atención primaria y especializada. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SSA-158-09.
33. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
34. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
35. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Guía clínica para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Secretaría de Salud, México, 2010.
36. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.

Práctica

37. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
38. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
39. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
40. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
41. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
42. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
43. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
44. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
45. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
46. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
47. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
48. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
49. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29

50. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
51. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
52. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
53. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
54. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
55. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
56. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
57. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.11-329.
58. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

59. Souza y Machorro, Mario y Cruz Moreno, Domingo Lenin. Salud mental y atención psiquiátrica en México. En Revista de la Facultad de Medicina UNAM. 2010; 53 (6): 75-82
60. Heinze, Gerhard, Et. Al. Los especialistas en psiquiatría en México: su distribución, ejercicio profesional y certificación. En Salud Mental. 2012; 35 (4): 278-285
61. López Molina, Juan. Alcoholismo, globalización y salud. En Salud problemas. 2005; (18, 19) p. 119-126
62. Menéndez, Eduardo y Di Pardo, Reneé. Los patrones socioculturales del consumo de alcohol. Un intento de síntesis. S/D.
63. Jáuregui, Inmaculada. Droga y sociedad: la personalidad adictiva de nuestro tiempo. En Nómadas. Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas. 2007 (16) p.36-45
64. El consumo de drogas en México y sus consecuencias sociales. En Guía para el promotor de "Nueva vida". Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida. S/D.

65. OPS/OMS. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Resumen. Washington, D.C. (Internet) 2002. (Fecha de la cita 2013 octubre 8). Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
66. Briceño-León, Roberto. La nueva violencia urbana en América Latina. En Sociología, Porto Alegre. 2020, año 4 (8): 34-51. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/soc/n8/n8a03.pdf>
67. Souza y Machorro, Mario. Mass media y psicopatología: violencia, sexo y drogas. En Revista mexicana de neurociencia. 2006; 7(4): 340-349. (fecha de la cita: 6 oct.2013) Disponible en : <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2006/rmn064k.pdf>
68. Vicens, E. Violencia y enfermedad mental. En Revista española de Sanidad Penitenciaria 2006 (8):95-99 (Fecha de visita 06 oct.2013). Disponible en: <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/119/278>
69. Canto Ortiz, Jesús María; et. al. El papel de la cultura del honor y de los celos en la respuesta a la infidelidad de la pareja. En Escritos de psicología. 2012; 5(1): 9-16 (Internet) (Fecha de visita: 08 octubre 2013) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092012000100002&lng=pt&nrm=iso
70. León, Ramón. Un estudio acerca de la envidia en los centros laborales en el Perú. En Persona. 2002; (29): 147-165 (Internet) (Fecha de visita: 2 octubre 2013). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132006>

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

71. Singer, Merrill. Hacia una economía política del alcoholismo. Nueva Antropología, 1988; X (34):9-53.
72. Menéndez Eduardo. Alcoholismo, grupos étnicos mexicanos y los padecimientos denominados “tradicionales”.
73. Freyre G. Juana. Aspectos sociológicos del alcoholismo. Psiquis, 1993; 2(1): 10-13
74. Rodríguez Ortiz, Imelda. Ensayo sobre el dolor humano. FES Zaragoza, México. 2007
75. López Marcelino; Laviana, Margarita y López, Andrés. Estigma social, violencia y personas con trastornos mentales graves.(Internet) (fecha de visita: 08 octubre 2013) Disponible en <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/119/278>

Documentos de la antología para el seminario.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf

<http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial

<http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:

<http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

<http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas

<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México

<http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>

<http://www.who.int/topics/es/index.html>

http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 05 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 8.

Horas de Teoría: 1.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 13.

Séptimo módulo.

Módulo antecedente: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos

Módulo subsecuente: Módulos del tercer año de la carrera.

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

1. El alumnos analizará el panorama epidemiológico los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades del sistema endocrino; en función a las teorías unicasal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la Diabetes mellitus y la obesidad, como parte del síndrome metabólico, son problemas de Salud Pública nacional e internacional y que pueden prevenirse.
2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y promoción de la salud para estudiar los daños de la salud, la distribución, factores de riesgo, determinantes socioeconómicos, y medidas de prevención, de las enfermedades del sistema endócrino.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias del sistema endocrino.
4. El alumno comprenderá la importancia de tratar de manera integral las alteraciones endocrinológicas que alteran además del funcionamiento orgánico, las capacidades psicológicas y de relación social de sus pacientes.

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
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	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
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	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Panorama epidemiológico general de las enfermedades del Sistema Endócrino. Capítulo de la Clasificación Internacional de las Enfermedades, donde se incluyen las enfermedades del Sistema Endócrino: X revisión.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Preparación para la actividad de promoción de la salud y detección de Diabetes mellitus y obesidad.	Los trastornos alimenticios, la sociedad capitalista y la globalización Los problemas subjetivos derivados de la situación social	6, 43, 44
Magnitud de las enfermedades del Sistema Endócrino. Veinte causas principales de mortalidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Veinte causas principales de morbilidad general en los Estados Unidos Mexicanos. Problemática de subregistro. Tendencia secular de la Diabetes mellitus, de la malnutrición y obesidad.			8-14
Trascendencia de las enfermedades del sistema endócrino: Diabetes mellitus, malnutrición y obesidad. Distribución en el ciclo de vida de las enfermedades del sistema endócrino: Diabetes mellitus, malnutrición y obesidad. Condiciones económico-sociales que determinan las enfermedades del sistema endócrino: condiciones sanitarias, nivel de vida. Dificultad de medición del impacto psicológico, incapacidad física, secuelas y producción. Individual,			

familiar y social.			
Vulnerabilidad de las enfermedades del sistema endócrino: Diabetes mellitus, malnutrición y obesidad. Revisión del programa nacional.			
Con base a la información revisada en ésta semana, llegar a la conclusión de las enfermedades del sistema endócrino: Diabetes mellitus, malnutrición y obesidad, son problema de salud pública, como parte del síndrome metabólico y de ellos, la mayor profundidad, se dará en este módulo, a la Diabetes mellitus y la obesidad debido a que el demás contenido se revisa en los otros módulos y ciclos académicos.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Diabetes mellitus y Síndrome Metabólico. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la Diabetes mellitus. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción y de detección de Diabetes mellitus y obesidad, para la comunidad.	Modernidad y concepción del cuerpo Las imposiciones de la sociedad de consumo	3, 5, 7, 8, 15, 16, 18-20, 45, 46
Clasificación de la Diabetes mellitus según la Norma Oficial Mexicana.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Factores de riesgo de la Diabetes mellitus: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales y de alimentación, obesidad, enfermedades que aumentan la probabilidad, herencia, sustancias tóxicas, estrés, ocupación. Condiciones económicas sociales: nivel socioeconómico y aspectos culturales.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión, y evaluación de la, organización y planeación de la actividad de promoción y de detección de Diabetes mellitus y obesidad, para la comunidad.	El problema de la obesidad La obesidad como problema de salud y como problema estético en la sociedad moderna capitalista	3, 5, 7, 8, 15, 16, 18-20, 47, 48
Prevención de la Diabetes mellitus. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional y la Norma Oficial Mexicana.			

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Obesidad. Concepto desde el punto de vista epidemiológico de la obesidad. Sinónimos. Antecedentes históricos.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Revisión de recursos para la actividad de promoción y de detección de Diabetes mellitus y obesidad.	La diabetes y las formas de producción y reproducción de la vida (estilo de vida) Los problemas sociales y culturales del tratamiento de la diabetes	1,2, 4, 8, 17, 18-20, 49
Epidemiología de la Obesidad: magnitud; tendencia; trascendencia psíquica, física, económica, familiar, social e individual; vulnerabilidad. Agentes causales de la obesidad desde el punto de vista epidemiológico y de medidas de control y prevención.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Ejecución de la actividad de promoción y de detección de Diabetes mellitus y obesidad, en comunidad.	La importancia de la clase social en el padecimiento y tratamiento de la diabetes	50

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Factores de riesgo de la Obesidad: en el ciclo de vida, sexo, aspectos nutricionales, enfermedades que aumentan su probabilidad, herencia, estrés, manejo de las emociones, ocupación; publicidad, producción, distribución y consumo de nutrientes. Condiciones económicas sociales: nivel socioeconómico y aspectos culturales.	Programa de promoción de la salud y detecciones. Supervisión y evaluación, de la elaboración del informe de la actividad de promoción y de detección de Diabetes mellitus y obesidad.	Seminario de integración de los conceptos teóricos y las experiencias en el trabajo comunitario. Evaluación del curso.	1,2, 4, 8, 17, 18-20
Prevención de la Obesidad. Promoción de la salud; protección específica; detección y manejo epidemiológico de casos. Programa nacional y Norma Oficial Mexicana.	Evaluación del curso		

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
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	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores

Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Control y seguimiento de la nutrición, el crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-046-08.
2. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, Diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y la obesidad exógena. México, Gobierno Federal, Número de Registro: IMSS-046-08.
3. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención, Diagnóstico y tratamiento oportuno del pie diabético en el primer nivel de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-005-08.
4. Consejo de Salubridad General. Guía de Práctica Clínica. Prevención y Diagnóstico de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en el primer nivel de atención. México, Gobierno Federal, Número de Registro: SS-025-08.
5. Dorantes Cuellar, Alicia Yolanda. Endocrinología clínica. México, Manual Moderno, 2008.
6. Geneva. Chapter IV: Endocrine, nutricional and metabolic disease, en International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992; I: 271-310. (hemeroteca).
7. Instituto México del Seguro Social. Guía de Referencia Rápida. Diagnóstico y tratamiento de la Diabetes mellitus tipo 2. México, IMSS, 2012.
8. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
9. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
10. México. Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2012. México, Secretaría de Salud, 2012, p.p.8-83. .
11. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
12. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).

13. México. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana. Para la Prevención y Control de la Diabetes mellitus en la Atención Primaria a la Salud.
14. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).
15. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Normas Técnicas y administrativas del programa de Diabetes mellitus. Serie Paltex para ejecutores del Programas de salud Núm. 2 año 1988 p.p.1-43.
16. Secretaría de Salud. MODIFICACION a la Norma Oficial Mexicana para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes. (Internet).
17. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-174-SSA1-1998, Para el manejo integral de la obesidad. (Internet).
18. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
19. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
20. SSA. Programa de Acción: Diabetes mellitus. México, Secretaría de Salud, 2001. (Internet).

Práctica

21. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, P. 45-50.
22. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
23. Barquin M. Sociomedicina: salud publica medicina social. México : UNAM, Facultad de Medicina : Méndez, 1994
24. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Buenos aires. Ediciones Siglo XX. , 2000.p.p. 9-109.
25. Canales, F.H.; De Alvarado E.I.; Pineda E.B. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. México, OPS, Limusa - Noriega, 1986. p.p. 36-282.
26. Hanchett, Effie S. Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
27. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
28. Landero H. R, Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México, Trillas, 2007.
29. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
30. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
31. Murrieta P. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2000
32. OPS. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, d.c.: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990

33. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de Salud. Washigton, OPS, Serie PALTEX, para técnicos medios y auxiliares, núm. 10, 1984, p.p. 1-29
34. Pardinás F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
35. Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
36. Reynaga O. J. Material de apoyo para la enseñanza de estadística descriptiva y analítica. Primer año. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, 1995, p.p.1-158. (hemeroteca).
37. Robert J. N. Epidemiología y bioestadística. Madrid, España.2006
38. Rojas Soriano, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones sociales. 8ª ed. México. U.N.A.M. Facultad de Ciencias Políticas y sociales, 1985, p.p. 27-267.
39. Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. Edición 4ª. México, Limusa-Noriega, 2001, p.p.19-227.
40. Werner David y Bower Bill. Aprendiendo a Promover la Salud. Un libro de métodos, materiales e ideas para instructores que trabajan en la comunidad. E. U. A. California, Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos de México, 1984, p.p. 115-605.
41. Werner David. Donde no hay doctor. Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos. 4ª. Ed. México, PAX-México, Librería Carlos Cesarman, 1996, p.p.t1-329.
42. Zavala Aguilar Roberto. Estadística básica. México, Trillas, 2011.

Sociomedicina

43. Pereña García, Francisco. Cuerpo y subjetividad. Acerca de la anorexia. En Revista española de salud pública. 2007; 81 /5): 529-542 (Internet) (Fecha de visita: 2013 octubre 9) Disponible en:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17081509>
44. Ahedo Rodríguez, Eva Mireya. Melancolía, asco y lenguaje corporal en la anorexia. En Ciencia Ergo Sum. 2010; 17 (1):8-18 (Internet) (Fecha de visita 2013 octubre 9) Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10412443002>.
45. Cuerpo, vestido y papel social de la mujer: Prehistoria e historia. S/D
46. R. Figueroa, Crispo. Anorexia y bulimia: lo que hay que saber. Capítulo 2 ¿De dónde nace un trastorno del comer? Ed. Gedisa. Madrid, 1998
47. Cuevas Guajardo, Leticia. Et. Al. Autoconcepto en las voces de jóvenes obsesas y obesos. En Razón y Palabra. 2012; (80) (Internet) (Fecha de visita: 2013 octubre 9). Disponible en:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199524426039>
48. Jáuregui Lovera, I. Et. Al. Percepción de la obesidad y cultura. En Nutrición Hospitalaria. 2008; 23 (6). (Internet) (Fecha de visita: 2013 octubre 9). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226729019>

49. Cardoso Gómez, Marco A. Un obstáculo etnocéntrico para el control de la diabetes: su propia definición. S/D
50. Torres, Angélica M. y Peña, Julio A. Asociación entre variables psicológicas y sociales con la adhesión en personas con diabetes tipo 2. En *Terapia Psicológica*. 2010; 28 (1):45-53. (Internet) (fecha de visita: 2013 octubre 9). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78516730005>

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

51. Prost. Antoine y Vicent, Gerard. *Historia de la vida privada*. Ed. Taurus. 1987. Cap. El cuerpo y el estigma sexual. Pag. 307-327
52. Toxicomanías. En *Comunicación, lenguaje y educación*. 1995 (27): 97-103
53. Ortega, José. La drogadicción como huida. *Condicionamientos sociales de las ¿??*

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

- http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/Documents/000GRR_DiabetesMellitus.pdf
- http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16938&Itemid=
- <http://www.who.int/topics/es/index.html>
- http://www.cenapra.salud.gob.mx/interior/Pub2012/Perfil_lesiones2013.pdf
- <http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial
- <http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática
- <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México
- <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:
- <http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
- <http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas
- <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México
- <http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html>
- <http://www.who.int/topics/es/index.html>
- http://www.insp.mx/images/stories/Produccion/pdf/131011_ENSANUT2012.pdf

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.