



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Licenciatura de Médico Cirujano

Formación Clínica

Segundo Año

21 94





Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Temático aprobado por el Comité Académico de la Carrera el día 29 de mayo del 2021





DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Dr. Vicente Jesús Hernández Abad
Director

Dra. Mirna García Méndez
Secretaría General

Dr. José Luis Alfredo Mora Guevara
Secretario de Desarrollo Académico

Mtra. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez
Secretaría de Desarrollo Estudiantil

Mtro. Luis Alberto Huerta López
Secretaría Administrativa

Dra. María Susana González Velázquez
División de Planeación Institucional

Dr. David Nahum Espinosa Organista
División de Estudios de Posgrado e Investigación

Dra. Rosalba Rangel Corona
División de Vinculación

Mtro. Rodrigo Alejandro Rosas Gómez
Unidad Jurídica



DIRECTORIO DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

Dr. Víctor Manuel Macías Zaragoza
Jefe de la Carrera de Médico Cirujano

Dra. María Luisa Ponce López
Secretaría Técnica

Dra. Irma Araceli Aburto López
Coordinadora del Área de Ciencia de la Salud Pública

Dra. Dolores Patricia Delgado Jacobo
Coordinadora de Ciencias Biomédicas

Dra. Nahielly Gallegos Onofre
Coordinadora de Enseñanza Clínica

Dra. Fernanda Amairani Vargas López
Coordinadora de Informática Médica y Evaluación



PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO.

Jesús Perea Pacheco
Sarahí Hernández Pacheco
Martha Adelina López Hernández
Gabriela Bello Castillo
Martha Beatriz Cruz Cruz
César Hernández Cruz
Julio Martínez Meza
Mario Ávila Aguilar
Silvia Cornú Monsalvo
Mario Alfredo Rodríguez León

MÓDULO RESPIRATORIO

Jesús Perea Pacheco
Sarahí Hernández Pacheco
Martha Adelina López Hernández
Gabriela Bello Castillo
Martha Beatriz Cruz Cruz
César Hernández Cruz

Julio Martínez Meza
Mario Ávila Aguilar
Silvia Cornú Monsalvo
Mario Alfredo Rodríguez León

MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Jesús Perea Pacheco
Sarahí Hernández Pacheco
Martha Adelina López Hernández
Gabriela Bello Castillo
Martha Beatriz Cruz Cruz
César Hernández Cruz
Julio Martínez Meza
Mario Ávila Aguilar



Silvia Cornú Monsalvo
Mario Alfredo Rodríguez León

MÓDULO DIGESTIVO

Brayan Jhybran Torralba Ramírez
Bruno David Reyes Velázquez
Elianni Arroyo Arzate
María Cintia Serrano Romero
Nahielly Gallegos Onofre

MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Brayan Jhybran Torralba Ramírez
Bruno David Reyes Velázquez
Elianni Arroyo Arzate
María Cintia Serrano Romero
Nahielly Gallegos Onofre

MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Ana María Neyra Galicia
Vianey Salazar Hernández
Martha Adelina López Hernández
Citlali García Pérez
Adriana Torices Pineda
Hilda Rocío González Torres
Sandra Peña Rodríguez
Martha Beatriz Cruz Cruz
Mario Torres Jiménez
Alejandro Zarco Villavicencio
Brayan Jhybran Torralba Ramírez
Paula Hernández Cruz
Patricia Valdós Menses
Nahielly Gallegos Onofre
María Eugenia Orozco Sámano
Marisela Torres Vaca

MÓDULO ENDÓCRINO

Ana María Neyra Galicia
Vianey Salazar Hernández



Martha Adelina López Hernández
Citlali García Pérez
Adriana Torices Pineda
Hilda Rocío González Torres
Sandra Peña Rodríguez
Martha Beatríz Cruz Cruz
Mario Torres Jiménez
Alejandro Zarco Villavicencio
Brayan Jhybran Torralba Ramírez
Paula Hernández Cruz
Patricia Valdos Menses
Nahielly Gallegos Onofre
María Eugenia Orozco Sámano
Marisela Torres Vaca



ÍNDICE

MISIÓN Y VISIÓN DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 2194

COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO

CRITERIOS DE IMPLANTACIÓN

REQUISITOS DE INGRESO

REQUISITOS DE EGRESO

REQUISITOS DE TITULACIÓN

PERFIL DE INGRESO

PERFIL INTERMEDIO DE LA ETAPA BÁSICA

PERFIL DE EGRESO

NÚMEROS DE CRÉDITOS POR MÓDULOS Y ASIGNATURAS POR AÑO

TABLAS DE EQUIVALENCIAS

LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

DATOS GENERALES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO



ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

RESPIRATORIO

DATOS GENERALES DEL MÓDULO RESPIRATORIO

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO RESPIRATORIO

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO RESPIRATORIO

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO RESPIRATORIO

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO RESPIRATORIO

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO RESPIRATORIO

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA DE SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO RESPIRATORIO

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO RESPIRATORIO

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

DATOS GENERALES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO



ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA DE SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPÓYETICO

DIGESTIVO

DATOS GENERALES DEL MÓDULO DIGESTIVO

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO DIGESTIVO

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO DIGESTIVO

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO DIGESTIVO

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO DIGESTIVO

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO DIGESTIVO

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO DIGESTIVO

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO DIGESTIVO

URINARIO Y GENITAL

DATOS GENERALES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL



PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

DATOS GENERALES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ENDÓCRINO

DATOS GENERALES DEL MÓDULO ENDÓCRINO

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO ENDÓCRINO

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO ENDÓCRINO

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO ENDÓCRINO

SERIACIONES

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO ENDÓCRINO

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO ENDÓCRINO

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FORMACIÓN CLÍNICA SEGUNDO AÑO

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO ENDÓCRINO

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO ENDÓCRINO

MISIÓN Y VISIÓN DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

Misión

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

Visión

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

FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA

En México, desde la década de los ochenta, se transitó de un modelo de desarrollo proteccionista y nacionalista, centrado en el Estado a un modelo económico neoliberal (Huerta Moreno, 2005)¹ (Feo, 2008), que ha promovido el desarrollo de los mercados autorregulados y los derechos privados, oponiéndose a la participación del Estado, lo que ha condicionado un retroceso de los derechos económicos, sociales y culturales de la mayoría de la población, casi siempre expresado, entre otros aspectos, en el abandono del campo, pérdida de trabajo, empleos, un bajo gasto en educación y salud, y altos niveles de desigualdad y pobreza.

Debe reconocerse que el ejercicio de las ciencias médicas, a través de la historia, ha resuelto muchos de los problemas de salud de la población, que se ve reflejado en la disminución de la natalidad, los cambios en las tasas de morbilidad y mortalidad materna, así como de las enfermedades infectocontagiosas, lo que ha resultado en el aumento de la esperanza de vida al nacer.

Con respecto a la realidad social, exige un cambio de paradigma en los servicios de salud y de las gestiones en la salud-enfermedad, hacia formas humanistas, incluyentes, solidarias, bioéticas y con un reconocimiento de que son distintos actores los que coadyuvan en la producción de la salud y su fortalecimiento (Menéndez, 1988), (Castiel & Álvarez-Dardet, 2010), (Castro, 2014).

Con base en lo anterior, es fundamental que la educación médica se reconceptualice y transforme; es una obligación ética de las IES formar médicas y médicos generales como profesionales con capacidades intelectivas, filosóficas y científicas que les permitan ser reconstructores de conocimientos, enfatizando el enfoque de promoción de la salud, prevención de enfermedades y resolución de problemas médicos complejos con una visión no fragmentada, sino integral y transdisciplinar (Nicolescu, 1996). De igual manera, es indispensable desarrollar habilidades psicosociales para la toma de decisiones y llevar a cabo acciones en los planos individual, familiar, comunitario e institucional.

Para llegar a estos fines, se impone la necesidad de construir perfiles de egreso innovadores focalizados en la solución de problemas emergentes y complejos, orientados a desarrollar funciones profesionales en diferentes escenarios sociales y culturales.

La sociedad demanda un médico con actitud de servicio, que tenga un sentir humanístico, con capacidades de comunicación; colaborador con sus pares y otros miembros del equipo de salud, y que utilice las nuevas tecnologías y la mejor evidencia científica publicada para el diagnóstico y la toma de decisiones en lo individual y lo colectivo (Menéndez, 1988), (Kuri-Morales, 2011). En este contexto, es fundamental emprender la modificación del currículo de la licenciatura de Médico Cirujano de la FES Zaragoza, con el propósito de que responda a las actuales necesidades de salud de la población mexicana, considerando los cambios demográficos, epidemiológicos, económicos, sociales, culturales, científicos y tecnológicos. En consecuencia, el currículo, además de enfocarse al estudio y análisis de los fenómenos biológico-moleculares, debe considerar lo social del individuo y la comunidad, sus derechos humanos, la equidad de género y la vinculación con el medio ambiente, que permitan reunir, reconstruir e integrar el conocimiento médico.

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

El modelo educativo del plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano de la FES Zaragoza, se sustenta y fundamenta en los aspectos siguientes:

- a) En el modelo Institucional, el cual se basa en la libertad de cátedra y expresión, enfocado a brindar un proceso de enseñanza-aprendizaje.
- b) En el Sistema de Enseñanza Modular (SEM) de la FES Zaragoza. De acuerdo con (Pansza, 1981), éste favorece la integración docencia, investigación-servicio, por lo que se ocupa de problemas concretos de la sociedad relacionados con la práctica profesional; promoviendo el aprendizaje significativo que aborda mediante la integración del conocimiento al relacionar la teoría con la práctica, propicia el estudio independiente y la enseñanza tutorial así como el desarrollo de un pensamiento crítico y creativo.
- c) En la estructura y organización de los contenidos en módulos y asignaturas, las cuales pueden entenderse como:
 - a. El módulo es una unidad académica que permitirá analizar el proceso de salud enfermedad, estructurando los objetivos que debe alcanzar el alumnado para desarrollar habilidades y actitudes en torno a un saber hacer, que se aprende a partir de una práctica in situ, participando a su vez profesionales de distintas disciplinas. Teniendo por objetivo incorporar al alumnado en prácticas educativas auténticas, logrando a su vez las funciones profesionales establecidas en cada etapa de formación.



b. Por otra parte, las asignaturas más allá de sus características generales se bifurcan en obligatorias y optativas.

De tal manera, las asignaturas también están dirigidas a la profundización del conocimiento, a propiciar la relación teórico-práctica y a favorecer elementos centrales de la formación médica.

Por ende, este modelo educativo se fortalece con un abordaje pedagógico basado en las teorías del aprendizaje constructivista, donde el alumnado es el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje, en un sistema activo-participativo. Está permeado por experiencias de aprendizaje, que promueven el desarrollo de habilidades, análisis y de pensamiento crítico y reflexivo permitiéndole emitir juicios ponderados, mediante la medicina basada en la evidencia científica, se propicia la relación teoría-práctica, la integración docencia, servicio e investigación y el acercamiento escuela-sociedad.

Siendo así que las estrategias de aprendizaje se programan en concordancia con el modelo educativo, dirigidas a vincular al alumnado en escenarios reales, entre las que se encuentran: el aprendizaje situado, el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje basado en proyectos y estudio de casos.

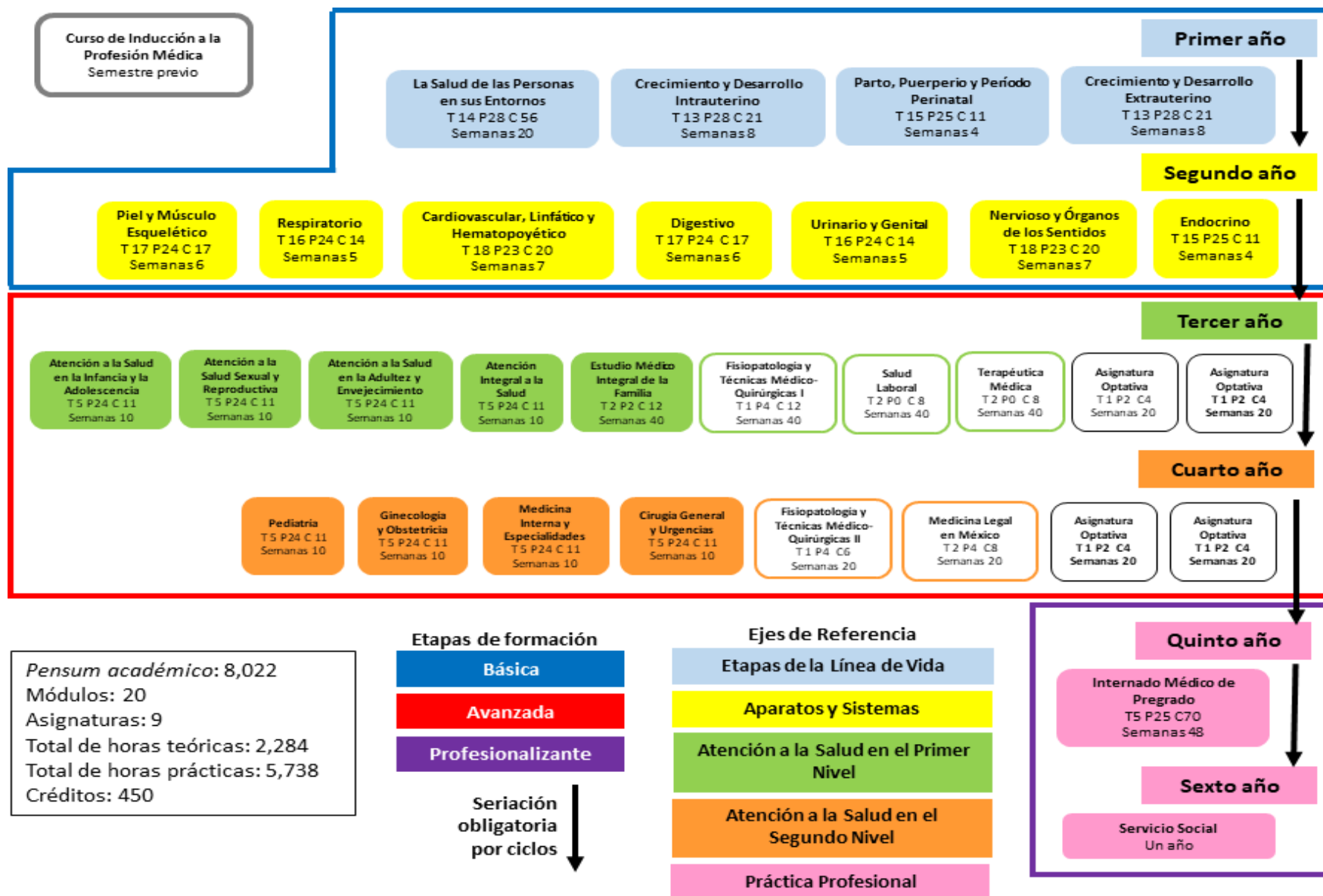
Además, este modelo educativo propicia la formación de ciudadanos con responsabilidad social, valores éticos y humanísticos, orientados al desarrollo moral de la personalidad del médico o médica en formación, y sustentados en una educación médica, basada en la comprensión de los seres humanos, con el consiguiente respeto a la dignidad y confianza en la otredad para la transformación personal (estudiante y paciente) y colectiva (institución educativa y sistema de salud. Es decir, se reafirman los principios éticos que rigen el quehacer médico.

Por otra parte, la función docente, es un elemento fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para apoyar y orientar al alumnado en su desarrollo como profesional de la medicina, algunas características docentes son; formativas, didácticas, cognoscitivas y éticas.

De forma general el modelo educativo pretende formar a Médicas y Médicos con una visión multi e interdisciplinaria de la salud y su relación con la realidad social, que los conduzcan a ofrecer una atención integral.



MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 21-94





COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO

TABLA COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS ANTERIOR Y EL VIGENTE				
CARACTERÍSTICAS	Anterior		Vigente	
AÑO DE APROBACIÓN	1990		2021	
DURACIÓN	6 AÑOS		6 AÑOS Y MEDIO	
PENSUM ACADÉMICO	7640		8,022	
TOTAL DE MÓDULOS	26		20	
OBLIGATORIOS	26		20	
TEÓRICOS	NINGUNO		NINGUNO	
PRÁCTICOS	2		NINGUNO	
TEÓRICO-PRÁCTICO	24		20	
TOTAL DE ASIGNATURAS	NINGUNA		11	
OBLIGATORIAS	NINGUNA		5	
OPTATIVAS	NINGUNA		4	
TEÓRICOS	NINGUNA		2	
PRÁCTICOS	NINGUNA		NINGUNA	
TEÓRICO-PRÁCTICOS	NINGUNA		7	
TOTAL DE CRÉDITOS	449		450	
ETAPAS DE FORMACIÓN	NIVEL ACADÉMICO PRIMERO SEGUNDO TERCERO		BÁSICA AVANZADA PROFESIONALIZANTE	
CAMPOS DE CONOCIMIENTO	BÁSICA SOCIOMÉDICA BÁSICA PSICOMÉDICA BÁSICA BIOMÉDICA APLICADA CLÍNICA Y COMUNITARIA		CIENCIAS BIOMÉDICAS CIENCIAS DE LA SALUD PÚBLICA CIENCIAS CLÍNICAS	
SERIACIÓN	OBLIGATORIA	INDICATIVA	OBLIGATORIA	INDICATIVA
	SI () NO (X)	SI () NO (X)	SI (X) NO ()	SI () NO (X)
IDIOMAS	COMPRENSIÓN (X)	DOMINIO ()	COMPRENSIÓN (X)	DOMINIO ()
	IDIOMA(S): INGLÉS. REQUISITO DE TITULACIÓN		IDIOMA(S): INGLÉS. REQUISITO DE TITULACIÓN	
OPCIONES DE TITULACIÓN	-TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO – TESIS Y EXAMEN PROFESIONAL – EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS – ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		-TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO – TESIS O TESINA Y EXAMEN PROFESIONAL – EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS – ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	

CRITERIOS DE IMPLANTACIÓN

La presente modificación del plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano entrará en vigor el primer día del año lectivo siguiente a la fecha de su aprobación por el Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud (CAABQYS). El plan de estudios propuesto se pondrá en operación de manera paulatina año por año, al tiempo que el plan de estudios de 1990 se dejará de impartir de acuerdo con la tabla de transición. Si una alumna o alumno regular del plan de estudios de 1990 desea cambiarse al plan propuesto por considerar que éste satisface mejor sus expectativas académicas, deberá hacerlo siempre y cuando realice el procedimiento con base en las equivalencias establecidas en la tabla correspondiente y obtenga la autorización de la jefatura de la carrera. La alumna o alumno del plan de estudios de 1990 que decida hacer el cambio mencionado deberá renunciar al anterior. Se le informará que la equivalencia es de módulo a módulo y asignatura y que el porcentaje de créditos acumulados se adecuará a la carga crediticia del plan modificado. La alumno o alumno que haya iniciado sus estudios bajo el plan de 1990 y desee concluirlos cuando ya hayan desaparecido los módulos correspondientes al mismo, podrá someterse al resultado de la equivalencia entre los dos planes y, dado el caso, completará los créditos que le falten conforme al nuevo plan. Para garantizar su correcta implementación, la Facultad cuenta con los siguientes recursos humanos, administrativos e infraestructura:

RECURSOS HUMANOS

La planta docente adscrita a la licenciatura de Médico Cirujano está conformada por 448 profesores, de los cuales 18 son de carrera de tiempo completo, 429 de asignatura y un técnico académico.

Debido a la perspectiva multi e interdisciplinaria del plan de estudios, la formación académica de los docentes corresponde a nivel de licenciatura de Médico Cirujano, con especialización o con grado de maestría o doctorado en las áreas de las ciencias de la salud y sociales. El personal académico con el que se cuenta para la implantación del plan de estudios está repartido entre los años de la carrera. Es importante hacer notar que un profesor puede estar contratado en uno o varios años de la licenciatura para realizar actividades de docencia. La mayor parte son profesores de asignatura y 19 de tiempo completo. Es relevante comentar que un docente de tiempo completo y uno de asignatura pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SIN), clasificados dentro del nivel II.

Asimismo, el instrumento utilizado permitió identificar las necesidades de formación de los docentes, donde se destacan temas dirigidos a la actualización disciplinar, en metodología de investigación, informática médica, estadística, así como en el área pedagógica, específicamente en el Sistema de Enseñanza Modular (SEM), estrategias instruccionales y evaluación del aprendizaje.

El personal administrativo con el que cuenta en el Campus I de la FES-Zaragoza, son 404 personas, distribuidas en diferentes servicios de mantenimiento y aseo de los espacios físicos, préstamo de libros y materiales de consulta en biblioteca, préstamo de material en laboratorios, áreas clínicas y deportivas. Hay personal capacitado para atender al alumnado y profesores en cuanto a los trámites de administración escolar, tutorías, movilidad estudiantil, estudios de posgrado, diplomados y cursos varios, así como para trámites de proyectos de investigación, impartición de cursos; además de que dan respuesta a solicitudes para la realización de eventos culturales.

PERFIL PROFESIOGRÁFICO

Las características establecidas para formar parte de la planta docente de esta licenciatura se enlistan a continuación:

- Poseer título de Médico Cirujano, de preferencia con especialización o con grado de maestría o doctorado en las áreas de las ciencias de la salud o de las ciencias sociales.
- Formación docente o experiencia en docencia.
- Conocer el plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano.

INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS HUMANOS

El plan de estudios de la licenciatura se desarrollará en el Campus I de la FES Zaragoza, las Clínicas Universitarias de Atención a la Salud (CUAS) y en diversos campos clínicos del sector salud, como son el Hospital General Gral. Ignacio Zaragoza del I.S.S.S.T.E.; HGZ 2ª Paso–Troncoso del I.M.S.S.; Hospital General La Perla Nezahualcóyotl de la S.S.A.; Hospital Juárez de México de la S.S.A.; Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca de la S.S.A.; Hospital General Gral. José María Morelos y Pavón del I.S.S.S.T.E.; U.M.F. 14 Aeropuerto y U.M.F. 31 Iztapalapa del I.M.S.S.; Clínica de Medicina Familiar Oriente del I.S.S.S.T.E.; Hospital Pediátrico Moctezuma y Hospital Pediátrico Iztapalapa de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

En las instalaciones del Campus I de la Facultad se cuenta con seis edificios, dos asignados a las actividades académicas de laboratorio y los otros cuatro al desarrollo de las actividades teóricas. Parte de las actividades prácticas se llevan a cabo en las CUAS: Zaragoza, Reforma, Los Reyes y Estado de México.

Las CUAS constituyen el espacio académico donde se fortalece el binomio docencia-servicio y se desarrolla la parte inicial del método clínico y de la relación médico-paciente, fundamental en la práctica médica. Estos espacios de aprendizaje son el distintivo de la FES Zaragoza, al brindar servicios de manera multidisciplinaria, de atención médica, psicológica, estomatológica, de enfermería y de análisis clínicos, a las comunidades más desprotegidas. Además, la carrera se diversifica en escenarios de aprendizaje con un anfiteatro, un quirófano y un área de multimedia con modelos y simuladores.

Con respecto al área multimedia, ésta se encuentra equipada con cuatro simuladores: parto; sonidos cardíacos, respiratorios y digestivos; uno de maniobras de Leopold y un Cardionics de Fisiología Cardíaca. Además, se cuenta con modelos multimedia de diversos órganos, así como maniqués para desarrollar habilidades psicomotoras en la aplicación del RCP básico, tanto en niños como en adultos. Las aulas están dotadas de mobiliario adecuado, mientras que los laboratorios están equipados y abastecidos con material de conformidad con las prácticas establecidas en los programas de estudio.

Las tres bibliotecas de la FES Zaragoza pertenecen al Sistema Bibliotecario de la UNAM que cuentan con la infraestructura tecnológica y al acervo bibliográfico que conforma el sistema. Particularmente, la biblioteca de Campus I que da servicio a la carrera de Médico Cirujano tiene un acervo de 16 978 títulos de libros, 112 942 ejemplares y 569 títulos de publicaciones periódicas. Además, el espacio bibliotecario está dotado con 46 computadoras destinadas a la consulta de recursos electrónicos y cuatro más para consulta de catálogos. Cabe señalar que la Facultad es una entidad multidisciplinaria de las áreas de la salud y químico biológicas que otorga servicios de forma transversal también a las licenciaturas de Cirujano Dentista, Enfermería, Psicología y QFB.

El Centro de Tecnologías para el Aprendizaje (CETA) es el espacio diseñado para innovar las estrategias de aprendizaje. Ofrece un abanico de posibilidades para acceder a los medios informáticos en pro de mejorar la calidad de la enseñanza. Existe, a la par, una oferta importante de cursos y diplomados en línea, así como la posibilidad de crear aulas virtuales como ambientes de aprendizaje alternativos.

El proyecto educativo de la Facultad establece un fuerte compromiso con la comunidad estudiantil, para eficientar el desarrollo de la vida académica. El Centro de Orientación y Formación Integral Estudiantil (COFIE) ofrece servicios como respuesta a las necesidades estudiantiles en las áreas estratégicas de la formación integral, con el objetivo de incrementar su desempeño académico y la calidad de su permanencia en la Institución.

El Departamento de Lenguas Extranjeras (DELEX) adquiere una importancia fundamental para la implementación del plan de estudios de esta licenciatura, pues ofrece al alumnado cursos de inglés en varias modalidades, entre ellos el curso de comprensión lectora, de manera presencial y semipresencial, así como en cursos regulares o sabatinos. De igual forma, practica exámenes al alumnado que desee validar sus constancias de comprensión de textos en inglés o de dominio de habilidades del idioma, extendidas por instituciones educativas que no pertenezcan a la UNAM. De esta manera, la Facultad proporciona múltiples posibilidades, con el propósito de contribuir a la formación integral del alumnado.

Cabe señalar que el DELEX ha expedido 38,834 constancias de acreditación de comprensión lectora de 1997 a 2018. Lo anterior se debe a que los planes de estudio de las licenciaturas que ofrece esta entidad académica solicitan como requisito de egreso esta habilidad en el idioma inglés. Estos cursos no únicamente se ofrecen al finalizar la formación profesional. En las carreras de Médico Cirujano y Química Farmacéutico Biológica se cursan durante los periodos de inducción y propedéuticos. Asimismo, existe la posibilidad de que el alumnado acceda a este tipo de formación en otras entidades de la UNAM o fuera de ella, con la facilidad de ser validadas por el DELEX.

La difusión de estos servicios, ofrecidos por la FES Zaragoza, se realiza durante el curso de inducción que recibe el alumnado de nuevo ingreso. Existe un espacio designado en el programa de dichos cursos de cada una de las licenciaturas que forman parte de la oferta académica de la Facultad. Además de difundirlo a través de la página web, así como en la Gaceta Zaragoza, carteles, trípticos informativos y otros medios de comunicación masiva.

El Plan de estudios propuesto, además de incluir el desarrollo de habilidades, aptitudes y actitudes del PEV, contempla la inclusión de asignaturas optativas que le permiten al alumnado reforzar los conocimientos en áreas de la profesión médica, tales como la informática médica, la geriatría, toxicología, y nutrición, esto le permitirá a la y el egresado ser un profesional de la salud con la capacidad de realizar una adecuada prevención, promoción de la salud, así como una apropiada atención de las principales causas de morbilidad global.

Finalmente, la infraestructura destinada a los servicios de apoyo ofrece diversos espacios para desarrollar actividades deportivas, lúdicas y culturales, con el propósito de consolidar la formación integral del alumnado, así como de enriquecer la vida académica de la Facultad.

REQUISITOS DE INGRESO

La licenciatura de Médico Cirujano es de ingreso directo, razón por la cual los aspirantes deberán cubrir los requisitos establecidos en la Legislación Universitaria y en este Plan de Estudios. Es recomendable que el aspirante haya cursado el área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud o el conjunto de asignaturas relacionadas con esta área.

Para ingresar a esta licenciatura, los aspirantes deberán haber cubierto los requisitos establecidos en los Artículos 2, 4, 8, 9, 10, 11 y 19 del Reglamento General de Inscripciones (RGI) de la UNAM vigente, que a la letra estipulan:

Artículo 2.- Para ingresar a la Universidad es indispensable:

- a) Solicitar la inscripción de acuerdo con los instructivos que se establezcan;
- b) Haber obtenido en el ciclo de estudios inmediato anterior un promedio mínimo de siete o su equivalente;
- c) Ser aceptado mediante concurso de selección, que comprenderá una prueba escrita y que deberá realizarse dentro de los periodos que al efecto se señalen.

Artículo 4.- Para ingresar al nivel de licenciatura el antecedente académico indispensable es el bachillerato, cumpliendo con lo prescrito en el artículo 8º. de este reglamento.

Para efectos de revalidación o reconocimiento, la Comisión de Incorporación y Revalidación de Estudios del Consejo Universitario determinará los requisitos mínimos que deberán reunir los planes y programas de estudio de bachillerato. La Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios publicará los instructivos correspondientes.

Artículo 8.- Una vez establecido el cupo para cada carrera o plantel y la oferta de ingreso establecida para el concurso de selección, los aspirantes serán seleccionados según el siguiente orden:

- a) Alumnos egresados de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades que hayan concluido sus estudios en un máximo de cuatro años, contados a partir de su ingreso, con un promedio mínimo de siete.
- b) Aspirantes con promedio mínimo de siete en el ciclo de bachillerato, seleccionados en el concurso correspondiente, a quienes se asignará carrera y plantel, de acuerdo con la calificación que hayan obtenido en el concurso y hasta el límite del cupo establecido.

En cualquier caso, se mantendrá una oferta de ingreso a egresados de bachilleratos externos a la UNAM.

Artículo 9.- Los alumnos egresados del bachillerato de la UNAM que hayan terminado sus estudios en un máximo de tres años y con un promedio mínimo de nueve, tendrán el ingreso a la carrera y plantel de su preferencia. Los tres años se contarán a partir del cuarto año en la Escuela Nacional Preparatoria y del primer año en el Colegio de Ciencias y Humanidades.

Artículo 10.- Los alumnos de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades que hayan concluido sus estudios en un plazo mayor de cuatro años y con un promedio mínimo de siete, podrán ingresar al ciclo de licenciatura mediante concurso de selección.

Artículo 11.- Los aspirantes que provengan de otras instituciones de enseñanza superior podrán ingresar al nivel de licenciatura, en años posteriores al primero, cuando:

- a) Cumplan los requisitos de los incisos a) y b) del artículo 2º. y el cupo de los planteles lo permita;
- b) Sean aceptados en el concurso de selección a que se refiere el artículo 2º. el cual consistirá, para el caso, en un examen global, escrito y oral, de las materias que pretendan revalidar o acreditar, por lo menos ante dos sinodales.

En ningún caso se revalidará o acreditará más del 40% del total de los créditos de la carrera respectiva.

Artículo 19.- Podrá cursarse una segunda carrera después de haber obtenido el título en la primera, cuando:

- a) El cupo de la carrera o del plantel lo permita y el solicitante haya obtenido en las asignaturas correspondientes a la primera carrera un promedio mínimo de ocho,
- b) O bien cuando el solicitante sea aceptado mediante el concurso de selección.

REQUISITOS DE EGRESO

Para que el alumnado de la licenciatura de Médico Cirujano sea considerado egresado, deberá haber cursado y aprobado el 100% de los créditos y el total de módulos y asignaturas del plan de estudios. Asimismo, deberá haber realizado el Servicio Social y cumplir con lo señalado en el plan de estudios y los demás requisitos establecidos en la Legislación Universitaria.

REQUISITOS DE TITULACIÓN

Para obtener el título profesional, el alumnado deberá cumplir con lo señalado en el plan de estudios, así como en el Reglamento General de Estudios Universitarios (RGEU), en el Reglamento General de Servicio Social (RGSS) y en el Reglamento General de Exámenes (RGE) de la Universidad Nacional Autónoma de México, que ordenan lo siguiente:

- Tener cubiertos todos los requisitos de egreso.
- Presentar la constancia que acredite la comprensión de lectura de textos en idioma inglés relativos a la profesión médica, expedida por el Departamento de Lenguas Extranjeras de la FES Zaragoza o cualquier otro centro de idiomas de la UNAM.
- Haber acreditado el Servicio Social (Artículo 68º del RGEU, el cual refiere a la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional y su Reglamento, al RGSS de la UNAM y al reglamento interno que, sobre la materia, apruebe el consejo técnico o el comité académico que corresponda). La prestación del Servicio Social podrá iniciarse al cubrir el 100% de créditos de la licenciatura. La liberación se obtendrá, una vez que se haya cubierto un año en esta actividad.
- Elegir y acreditar una de las opciones de titulación con que cuenta el plan de estudios

El procedimiento para la titulación en esta licenciatura se sujeta a las condiciones establecidas por el RGE de la UNAM en su artículo 20º, así como al Reglamento de Operación de las Opciones de Titulación de Licenciatura de la FES Zaragoza, establecido por el H. Consejo Técnico.

PERFIL DE INGRESO

El aspirante para ingresar a la licenciatura de Médico Cirujano debe ser egresada o egresado de la Escuela Nacional Preparatoria, de la Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades o de otras instituciones de educación media superior. Es conveniente que haya cursado el área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud o el conjunto de asignaturas relacionadas con esta área. Para todos los casos, el perfil deseable incluye los siguientes conocimientos, habilidades y actitudes:

CONOCIMIENTOS:



- Generales de matemáticas, biología, física y química
- Sólidos de gramática, ortografía y etimologías grecolatinas. Dominio del español
- Elementales de ética (Principios generales de ética: beneficencia, autonomía, no maleficencia y justicia)
- Básicos del método científico, por ejemplo: comprender qué es un problema de estudio, qué es una hipótesis, cómo se comprueban las hipótesis y de ese modo, cómo se genera el conocimiento
- Básicos de TIC y búsqueda de información científica en la red
- Básicos de inglés de nivel A1, según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER)

HABILIDADES:

- Interacción con personas de distinta jerarquía, que le permita desempeñarse en el proceso de dinámica en los distintos escenarios de la licenciatura de Médico Cirujano y con los diversos actores en el proceso de enseñanza y aprendizaje (alumno-alumno, alumno-profesor, alumno—comunidad).
- Aprendizaje autodirigido y autocontrolado
- Ser asertivo y eficaz en la solución de problemas
- Manejo de algoritmos para la solución de problemas
- Expresarse de forma oral y escrita

ACTITUDES:

- Humanista, científica, social y de servicio
- De disciplina
- Equilibrio emocional y autocontrol
- Motivación y resiliencia
- Disposición para el estudio prolongado, constante y eficaz

PERFIL INTERMEDIO DE LA ETAPA BÁSICA

CONOCIMIENTOS:

- Niveles de organización estructural, fisiológica e inmunológica del organismo por línea de vida y aparatos y sistemas
- Microbiología y parasitología médica
- Básicos de fisiopatología de las enfermedades más frecuentes
- Aspectos humanísticos, éticos, socioeconómicos, ambientales, psicosociales, culturales y normativos de la medicina
- Teórico-metodológicos de promoción de la salud y prevención de enfermedades
- Alimentación correcta y características nutricionales en cada etapa de la línea de vida

- Cambios biológicos y psicosociales en cada etapa de la línea de vida: adolescencia, periodo perinatal del binomio materno infantil e incursión al campo laboral
- Método científico, clínico y epidemiológico para el estudio de la salud en cada etapa de la línea de vida y por aparatos y sistemas

HABILIDADES:

- Integración de las áreas del conocimiento en la identificación de la situación de salud y de enfermedad del paciente
- Aplicación del método científico, clínico y epidemiológico
- Conformación del expediente clínico
- Definición de los determinantes sociales y los factores de riesgo de las enfermedades de mayor incidencia y prevalencia
- Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, basada en la normatividad, programas y políticas de salud
- Desarrollo de estrategias instruccionales, dirigidas a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades
- Organización para la gestión de servicios básicos y de salud
- Valoración clínica médica, nutricional y psicológica
- Aplicación de las TIC en el desarrollo de la práctica médica

ACTITUDES:

- Respeto a las personas y a sus condiciones socioeconómicas y culturales, sin discriminación de clase, género, capacidad física y preferencia sexual
- Sensibilidad para identificar las necesidades reales, sentidas y los conocimientos de la población sobre los problemas de salud
- Búsqueda del bienestar del paciente y de la colectividad

PERFIL DE EGRESO

Al finalizar su formación la egresada y el egresado de esta licenciatura tendrán los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

CONOCIMIENTOS:

- Sobre el proceso salud y enfermedad de las personas, las familias y las comunidades en cada etapa del ciclo de la vida, la determinación social, la equidad de género y la cultura
 - De promoción, protección y mantenimiento de la salud biopsicosocial, así como la prevención de las enfermedades con base en el método científico, clínico y socioepidemiológico
 - Sobre ciencias básicas, clínicas, psicosociomédicas y humanísticas, que sustenten las acciones de prevención, así como la elaboración del diagnóstico y el plan de tratamiento y rehabilitación
 - Sobre ética, bioética y deontología médica, para una actividad profesional humanística, reflexiva, crítica y resolutive.
- De sistemas, programas y niveles de atención a la salud, así como de legislación y normatividad vigente, como base de su práctica profesional
- Acerca de los procesos organizativos, administrativos y de gestión en los servicios de salud para asegurar la calidad de la atención
 - Sobre tecnologías y fundamentos culturales que le permitan vincularse como agente proactivo y transformador en el servicio, la docencia, la investigación, la gestión del conocimiento y la misión social de la medicina



HABILIDADES:

- Para la integración de los saberes de las áreas biológica, psicológica, humanística y social, a través de la evidencia científica actualizada en beneficio de las personas, la familia y la comunidad, con la finalidad de realizar acciones dirigidas a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación
- Para la toma de decisiones, a través de un pensamiento crítico y razonado en la identificación y solución de problemas de salud con base en las evidencias científicas y socioculturales.

Dominio de atención a la salud individual, grupal y comunitaria durante las etapas de la línea de vida

- Para la búsqueda de la actualización médica continua, que le permita el fortalecimiento de sus actividades asistenciales, docentes y de investigación
- Para desarrollar una relación médico-paciente, empática, asertiva y efectiva, que incluya a la familia y su comunidad, con apego a la ética
- Para brindar servicios de salud humanistas, científicos y profesionales, con oportunidad, integralidad y eficiencia
- Para llevar a cabo, la referencia adecuada y oportuna a otros niveles de atención, y el seguimiento pertinente a las contrarreferencias
- De liderazgo en el trabajo colaborativo dentro del equipo multidisciplinario y multiprofesional de salud
- De comunicarse asertivamente para promover la calidad de la atención médica a nivel individual y comunitario

Para adecuar la práctica clínica y profesional a las necesidades de salud de la población y a la innovación tecnológica en el desarrollo de las actividades docentes, de diagnóstico, terapéutica, de gestión en salud y de investigación

- Para la identificación y el reconocimiento de la interacción entre la práctica profesional, las medicinas tradicionales, complementarias y alternativas

ACTITUDES:

- Reconocimiento y respeto a la diversidad e interculturalidad de la población, en torno a los procesos de salud, de enfermedad y de las prácticas médicas relacionadas, priorizando la ética y el derecho a la salud

Compromiso profesional con el derecho social, la promoción y la protección a la salud de las personas, familias y comunidades para mantener los valores humanistas universales a través de los principios bioéticos

- Pensamiento crítico y juicio clínico

VALORES:

- Respeto y responsabilidad ética en el enfoque intercultural y de género
- Responsabilidad social, atendiendo las normas éticas y bioéticas, en un marco deontológico y legal
- Compromiso social con la sostenibilidad y el medio ambiente



NÚMEROS DE CRÉDITOS POR MÓDULOS Y ASIGNATURAS POR AÑO

CLAVE	DENOMINACIÓN	MODALIDAD	CARÁCTER	HORAS/SEMANA	PRÁCTICAS	DURACIÓN EN SEMANAS	SEMANAS EN LAS QUE SE CURSA	HORAS/SEMANA	PRÁCTICAS	TOTAL DE HORAS POR SEMANA	TOTAL DE HORAS POR AÑO	CRÉDITOS
				TEÓRICAS			TEÓRICAS					
PRIMER AÑO												
	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	11	8	33-40	13*	28*	41	328	21
	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	11	8	21-28	13*	28*	41	328	21
	LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	14	28	20	1-20	14	28	42	840	56
	PARTO, PUERPERIO Y PERÍODO PERINATAL	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	3	5	4	29-32	15	25	40	160	11



TOTAL								548	1108		1656	109
SEGUNDO AÑO												
	CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	6	8	7	12-18	18*	23*	41	287	20
	DIGESTIVO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	7	6	19-24	17*	24*	41	246	17
	ENDOCRINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	3	5	4	37-40	15	25	40	160	11
	NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	6	8	7	30-36	18*	23*	41	287	20
	PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, 6TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	7	6	1-6	17*	24*	41	246	17
	RESPIRATORIO	CURSO, TALLER, LABORATORIO,	OBLIGATORIO	4	6	5	7-11	16	24	40	200	14

		SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARI O										
	URINARIO Y GENITAL	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARI O	OBLIGATORI O	4	6	5	25-29	16	24	40	200	14
TOTA L								676	950		1626	113

TERCER AÑO

	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA ADULTEZ Y ENVEJECIMIENTO	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORI O	25	12	10	21-30	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORI O	25	12	10	1-10	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORI O	25	12	10	11-20	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORI O	25	12	10	31-40	5	24	29	290	11*
	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA	CURSO, CLÍNICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORI O	2	2	40	1-40	2	2	4	160	12
	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS I	CURSO, PRÁCTICA EN QUIRÓFANO	OBLIGATORI O	1	4	40	1-40	1	4	5	200	12
	SALUD LABORAL	CURSO	OBLIGATORI O	2	0	40	1-40	2	0	2	80	8
	TERAPÉUTICA MÉDICA	CURSO	OBLIGATORI O	2	0	40	1-40	2	0	2	80	8
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	1-20	1	2	3	60	4
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	21-40	1	2	3	60	4

TOTAL								520	1280		1800	92
CUARTO AÑO												
	CIRUGÍA GENERAL Y URGENCIAS	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	31-40	5	24	29	290	11*
	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS II	CURSO, PRÁCTICA EN QUIRÓFANO	OBLIGATORIO	1	4	20	1-20	1	4	5	100	6
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	11-20	5	24	29	290	11*
	MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	21-30	5	24	29	290	11*
	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO	CURSO	OBLIGATORIO	2	4	20	21-40	2	4	6	120	8
	PEDIATRÍA	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	1-10	5	24	29	290	11*
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	1-20	1	2	3	60	4
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	21-40	1	2	3	60	4
TOTAL								300	1200		1500	66
QUINTO AÑO												
	INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO	PRÁCTICA HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	5	25		1-48	5	25	30	1440	70**
TOTAL								240	1200			
SEXTO AÑO												
	SERVICIO SOCIAL ***		OBLIGATORIO				1-52					

*Los números fraccionarios se redondearon al número entero próximo mayor.

**Cálculo de créditos en concordancia con lo establecido en los artículos 53 y 55 del RGEU.

***El Servicio Social no tiene valor en créditos



TABLAS DE EQUIVALENCIAS

TABLA DE EQUIVALENCIAS ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO									
PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA UNAM (1990)					PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA (2021)				
AÑO	MÓDULO / ASIGNATURA	CRÉDITOS	CLAVE	DENOMINACIÓN	DENOMINACIÓN	CLAVE	CRÉDITOS	MÓDULO/ASIGNATURA	AÑO
OBLIGATORIOS									
1	MÓDULO	50	1106	LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE		56	MÓDULO	1
1	MÓDULO	20	1107	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO		21	MÓDULO	1
1	MÓDULO	10	1108	PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL		11	MÓDULO	1
1	MÓDULO	20	1109	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO		21	MÓDULO	1
OBLIGATORIOS									
2	MÓDULO	5	1212	INTRODUCTORIO Y	PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO		17	MÓDULO	2
	MÓDULO	10	1213	PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO					
2	MÓDULO	10	1214	APARATO RESPIRATORIO	RESPIRATORIO		14	MÓDULO	2
2	MÓDULO	20	1215	APARATO CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO		20	MÓDULO	2
2	MÓDULO	15	1216	APARATO DIGESTIVO	DIGESTIVO		17	MÓDULO	2
2	MÓDULO	13	1217	APARATO UROGENITAL	URINARIO Y GENITAL		14	MÓDULO	2



2	MÓDULO	20	1218	SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		20	MÓDULO	2
2	MÓDULO	13	1219	SISTEMA ENDOCRINO	ENDOCRINO		11	MÓDULO	2
3	MÓDULO	17	1308	ATENCIÓN MÉDICA DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA ADULTEZ Y ENVEJECIMIENTO		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1309	ATENCIÓN MÉDICA DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1310	ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICIA EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1311	ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	6	1312	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA		12	MÓDULO	3
3	MÓDULO	4	1313	TERAPÉUTICA	TERAPÉUTICA MÉDICA		8	ASIGNATURA	3
3	MÓDULO	12	1314	FISIOPATOLOGÍA EXPERIMENTAL I	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS I		12	ASIGNATURA	3
3	MÓDULO	2	1315	SALUD OCUPACIONAL	SALUD LABORAL		8	ASIGNATURA	3



4	MÓDULO	35	1410	ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES Y CIRUGÍA GENERAL Y URGENCIAS		11	MÓDULO	4
							11		
4	MÓDULO	17	1411	ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	PEDIATRÍA		11	MÓDULO	4
4	MÓDULO	17	1412	ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		11	MÓDULO	4
4	MÓDULO	6	1413	FISIOPATOLOGÍA EXPERIMENTAL II	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO-QUIRURGÍCAS II		6	ASIGNATURA	4
4	MÓDULO	6	1414	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO		8	ASIGNATURA	4
5		70	1500	INTERNADO	INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO		70		5
OPTATIVAS									
				SIN EQUIVALENCIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS PARA LA TERMINOLOGÍA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾



				SIN EQUIVALENCIA	FILOSOFÍA DE LA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	GERONTOLOGÍA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	HISTORIA DE LA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	INFORMÁTICA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	MEDICINA DE GÉNERO		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	NUTRICIÓN MÉDICA		4	ASIGNATURA	3/4
				SIN EQUIVALENCIA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLÓGICA		4	ASIGNATURA	3/4
				SIN EQUIVALENCIA	TOXICOLOGÍA CLÍNICA		4	ASIGNATURA	3/4



PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO



DATOS GENERALES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Nivel académico: SEGUNDO

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 6 semanas

Eje de referencia: Aparatos y sistemas.

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 17

Horas de práctica: 24

No. De créditos: 17

Primer Módulo

Predecesor: Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Módulo subsecuente: Respiratorio

Plan de estudios modular



OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas en el ciclo de vida, con relación al sistema piel y músculo esquelético, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

1. Analizar las características normales de los sistemas tegumentarios, anexos y músculo esquelético para el reconocimiento de los factores que afectan el estado de salud de estos sistemas y preservar sus funciones.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a estos sistemas.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de estos sistemas.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del sistema piel y músculo esquelético, en el ciclo de vida.
5. Reconocer la importancia de la piel, los factores psicológicos y familiares presentes cuando existen padecimientos de la piel y del sistema músculo esquelético.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y al sistema músculo esquelético del ser humano.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.



HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO.

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X



ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO.

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Casos de enseñanza	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Análisis crítico de la literatura	



PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivo: Identificar su grupo, profesor y consultorio asignado, así como la metodología de trabajo.
Ejecutar los elementos de la entrevista e instrumentos de evaluación para la práctica clínica.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Presentación del profesor de la teoría y alumnos del grupo.</p> <p>1.1. Presentación del Programa Académico para el área de Clínicas Médicas del segundo año y su inserción en el Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano.</p> <p>1.1.1. Evaluación diagnóstica de aspectos cognoscitivos.</p> <p>1.1.2. Exposición de los pasos del Método Clínico.</p> <p>1.1.3. Conformación de subgrupos de alumnos y asignación de consultorios.</p>	<p>1. Presentación de los profesores de la práctica clínica a los alumnos del grupo.</p> <p>1.1. Encuadre. Descripción de la dinámica y metodología de trabajo en práctica clínica durante el segundo año.</p> <p>1.2. Mostrar el instrumento de evaluación.</p> <p>1.3. Evaluación diagnóstica de habilidades y destrezas.</p> <p>1.4. Realizar la entrevista clínica a un paciente.</p> <p>1.5. Realizar la exploración física general a un paciente.</p> <p>1.6. Redactar los datos obtenidos.</p> <p>1.7. Analizar con el profesor de la práctica clínica el nivel en que se encuentra el subgrupo.</p>	<p>1. Descripción de la dinámica y metodología de trabajo para las sesiones de seminario durante el segundo año.</p> <p>1.1. Descripción, por parte del profesor de teoría los criterios generales para la evaluación, la acreditación y la calificación para las actividades de teoría, práctica clínica y seminario durante el segundo año.</p> <p>1.2. Mostrar a los alumnos el instrumento de evaluación para la práctica clínica de cada módulo.</p>	<p>Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. (2022). Plan de Estudios 2021. Carrera de Médico Cirujano [Plan de Estudios].</p>



PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivos. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Datos de la ficha de Identificación</p> <p>2.1. Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia, (correo electrónico, número telefónico, domicilio) religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>2.2. Manifestaciones clínicas de la piel y el sistema musculoesquelético.</p> <p>2.2.1. Lesiones primarias: mancha, vesícula, ampolla, pústula, pápula, nódulo, nudosidad y roncha.</p> <p>2.2.2. Lesiones secundarias:</p>	<p>2. Datos de la ficha de identificación y síntomas principales.</p> <p>2.1. Obtener mediante la entrevista clínica los datos de la ficha de identificación</p> <p>2.1.2. Obtener mediante la entrevista clínica los síntomas principales de los padecimientos más frecuentes de la piel y el sistema musculoesquelético realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>2.1.3. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>2.1.4 Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p> <p>2.2. Antecedentes importantes.</p>	<p>2. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>2.1. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>2.2. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>2.3. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Amado, S. (2015). <i>Lecciones de dermatología</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Arenas (2019) <i>Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Balcells. (2019). <i>La clínica y el laboratorio</i>. Elsevier.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. (2016). <i>Fundamentos del Diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Norma Oficial Mexicana NOM 168 SSA1 1998 del expediente clínico.</p>

<p>mancha, costra, escama, atrofia, escoriación, ulceración, escara, esclerosis, cicatriz, fístula, absceso, goma, liquenificación y verrugosidad.</p> <p>2.2.3. Otras: neoformación, placa, dolor, prurito, disfunción, deformidad y equimosis.</p>	<p>2.2.1 Obtener mediante la entrevista clínica los antecedentes importantes en el origen de los padecimientos frecuentes de la piel y el sistema musculoesquelético realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p>		<p>Papadakis (2015). Diagnóstico clínico y tratamiento.</p> <p>Salter (2000). <i>Trastornos y lesiones del sistema musculoesquelético</i>. Elsevier.</p> <p>Seidel (2019) <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2008). <i>Semiología médica y técnica exploratoria</i>. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivos: Examinar antecedentes hereditarios y familiares, personales patológicos y no patológicos.

Aplicar inspección general, somatometría y revisión de signos vitales.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3. Antecedentes hereditarios y familiares.</p> <p>3.1. Síndromes, reaccionales de la piel (escabiasis, urticaria, neurodermatitis).</p> <p>3.2. Antecedentes personales patológicos.</p> <p>3.2.1. Padecimientos congénitos (luxación congénita de cadera, sífilis congénita), padecimientos exantemáticos, poliomielitis, escabiasis, pediculosis, tiñas, rinitis crónica, otitis media supurada, tuberculosis pulmonar, sífilis, raquitismo, traumatismos, neoplasias, urticaria, neurodermatitis, ingestión de medicamentos, alcoholismo, diabetes mellitus, inmunodeficiencia humana, insuficiencia venosa periférica,</p>	<p>3. Demostración por el profesor de práctica clínica.</p> <p>3.1. El profesor de práctica clínica demostrará a los alumnos los procedimientos para la exploración física de la piel y el sistema musculoesquelético de un paciente.</p>	<p>3. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>3.1. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>3.2. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>3.3. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Balcells. (2019). La clínica y el laboratorio. Elsevier.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades.</i> Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. (2016). <i>Fundamentos del Diagnóstico.</i> Méndez Editores.</p>

<p>desnutrición, adicciones, amigdalitis estreptocócica, complicaciones como nódulos subcutáneos, eritema marginado, poliartritis y artralgias.</p> <p>3.2.2. Transfusiones e intervenciones quirúrgicas.</p> <p>3.3. Antecedentes personales no patológicos.</p> <p>3.3.1. Nivel socioeconómico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal, alimentación, vivienda (hacinamiento, COMBE promiscuidad animal, promiscuidad sexual), tabaquismo, recreación, deportes, inmunizaciones (antituberculosa, antisarampionosa, antipoliomielítica) y relaciones interpersonales.</p> <p>3.4. Inspección general.</p> <p>3.4.1. Edad aparente, facies, actitud postural, constitución (biotipo), conformación corporal, integridad aparente, ambulación, movilidad, coloración e hidratación de la piel y colaboración del paciente.</p> <p>3.5. Somatometría.</p>			
---	--	--	--

3.5.1. Peso, estatura, índice de masa corporal (IMC), e índice cintura/cadera (ICC).

3.6. Signos vitales.

3.6.1. Frecuencia cardíaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial y temperatura.

PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente, en su exploración física de lesiones de dermatosis más frecuentes para la integración del diagnóstico sindromático.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4. Exploración física de la dermatosis.</p> <p>4.1. Topografía: Localizada, diseminada, generalizada, unilateral o bilateral, simétrica o asimétrica, en partes expuestas o en partes cubiertas, en pliegues o relieves óseos.</p> <p>4.1.1. Morfología: Lesiones primarias, secundarias y otras.</p> <p>4.2. Examen del resto de la piel y sus anexos.</p> <p>4.3. Exploración física del sistema musculoesquelético.</p> <p>4.3.1. Definición de términos: arco de movilidad, movimiento activo y pasivo, flexión y extensión, aducción y abducción, flexión palmar y plantar,</p>	<p>4. Exploración física de la piel.</p> <p>4.1. Identificar mediante la exploración física las lesiones de las dermatosis más frecuentes y mencionar su morfología y topografía.</p> <p>4.1.1. Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica el diagnóstico sindromático de las dermatosis presentadas por los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>4.2. Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>4.2.1. Redactar la nota médica de primera vez y subsecuentes.</p>	<p>4. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>4.1. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>4.2. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>4.3. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Amado, S. (2015). <i>Lecciones de dermatología</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Arenas (2019) <i>Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Balcells. (2019). <i>La clínica y el laboratorio</i>. Elsevier.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. (2016). <i>Fundamentos del Diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p>

<p>dorsiflexión de la mano y el pie, inversión y eversión, rotación medial y rotación lateral, lateralización, rotación a la derecha y a la izquierda, pronación y supinación, circunducción.</p> <p>Otros: varo y valgo.</p>			<p>Norma Oficial Mexicana NOM 168 SSA1 1998 del expediente clínico.</p> <p>Papadakis (2015). Diagnóstico clínico y tratamiento.</p> <p>Salter (2000). <i>Trastornos y lesiones del sistema musculoesquelético</i>. Elsevier.</p> <p>Seidel (2019) <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2008). <i>Semiología médica y técnica exploratoria</i>. Elsevier Masson.</p>
---	--	--	--

PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación Clínica

Semana 5

Objetivo: Explorar arcos de movilidad.

Identificar la exploración física de los signos principales de los síndromes músculo-esqueléticos.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5. Exploración de la movilidad de las siguientes regiones: columna vertebral, hombro, codo, muñeca y mano, cadera, rodilla, tobillo y pie, tomando en cuenta inspección y palpación y buscando alteraciones (equimosis, dolor, disfunción y deformidad).</p>	<p>5. Redactar la nota médica de primera vez y subsecuentes.</p> <p>5.1. Identificar mediante la exploración física los signos principales de los síndromes músculo – esqueléticos más frecuentes y realizar su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>5.2. Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, el diagnóstico de los síndromes musculo – esqueléticos.</p>	<p>5. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>5.1. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>5.2. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>5.3. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Amado, S. (2015). <i>Lecciones de dermatología</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Arenas (2019) <i>Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Balcells. (2019). <i>La clínica y el laboratorio</i>. Elsevier.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. (2016). <i>Fundamentos del Diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p>

			<p>Norma Oficial Mexicana NOM 168 SSA1 1998 del expediente clínico.</p> <p>Papadakis (2015). Diagnóstico clínico y tratamiento.</p> <p>Salter (2000). <i>Trastornos y lesiones del sistema musculoesquelético</i>. Elsevier.</p> <p>Seidel (2019) <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2008). <i>Semiología médica y técnica exploratoria</i>. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Componente: Formación Clínica

Semana 6

Objetivo: Aplicar exploración física de algunos síndromes frecuentes que afectan la piel y al sistema musculo-esquelético para la integración del diagnóstico.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>6. Algunos síndromes frecuentes que afectan la piel y al sistema músculo-esquelético.</p> <p>6.1. Síndrome infeccioso de piel y anexos (acné, tiñas, escabiasis)</p> <p>6.1.1. Accidentes (quemaduras, contusiones, esguinces, luxaciones y fracturas).</p> <p>6.1.2. Síndrome doloroso articular (artritis).</p> <p>6.2. Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>6. Exploración física del sistema musculo- esquelético.</p> <p>6.2. Identificar mediante la exploración física los signos principales de los síndromes músculo – esqueléticos más frecuentes y realizar su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>6.2.1 Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, el diagnóstico de los síndromes musculo – esqueléticos.</p> <p>6.3. Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>6.4. Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes atendidos durante el módulo de manera clara y completa.</p>	<p>6. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>6.1 Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>6.2. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>6.3. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Amado, S. (2015). <i>Lecciones de dermatología</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Arenas (2019) <i>Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Balcells. (2019). <i>La clínica y el laboratorio</i>. Elsevier.</p> <p>Fitzpatrick. (2014). <i>Dermatología en Medicina General</i>. Médica Panamericana, S.A.</p> <p>Gutierrez, K. (2020). <i>Infectología Clínica</i>. Mendez Editores.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p>

			<p>Martín-Abreu, L. (2016). <i>Fundamentos del Diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Moore, K., Dalley, A., et al. (2019). <i>Fundamentos de anatomía con orientación clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Norma Oficial Mexicana NOM 168 SSA1 1998 del expediente clínico.</p> <p>Papadakis (2015). <i>Diagnóstico clínico y tratamiento</i>.</p> <p>Salter (2000). <i>Trastornos y lesiones del sistema musculoesquelético</i>. Elsevier.</p> <p>Seidel (2019) <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Silverman, F. (2017). <i>Ortopedia y Traumatología</i>. Médica Panamericana.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2008). <i>Semiología médica y</i></p>
--	--	--	--



			<p><i>técnica</i> <i>exploratoria.</i> Elsevier Masson.</p>
--	--	--	---

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Práctica clínica

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____





FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



RESPIRATORIO



DATOS GENERALES DEL MÓDULO RESPIRATORIO

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 5 semanas

Eje de referencia: Aparatos y sistemas

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 40

Horas de teoría: 16

Horas de práctica: 24

No. De créditos: 14

Segundo Módulo

Predecesor: Piel y Músculo Esquelético

Módulo subsecuente: Cardiovascular, Linfático y Hematopoyético.

Plan de estudios modular



OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO RESPIRATORIO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas en el ciclo de vida, con relación al sistema respiratorio, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO RESPIRATORIO

1. Reconocer la anatomofisiología del aparato respiratorio.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este aparato.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes del aparato respiratorio.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del aparato respiratorio.
5. Analizar los factores psicológicos presentes en los padecimientos del aparato respiratorio.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato respiratorio del ser humano.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO RESPIRATORIO

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO RESPIRATORIO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO RESPIRATORIO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

RESPIRATORIO

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente, para identificar manifestaciones clínicas de algunos síndromes respiratorios.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. La entrevista clínica de un enfermo del aparato respiratorio</p> <p>1.1 datos de la ficha de identificación: Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia (domicilio completo teléfono de casa y/o celular y correo electrónico), religión, fecha de elaboración de nota médica, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>1.2 manifestaciones clínicas de algunos síndromes respiratorios: Rinorrea, epistaxis, disfonía, afonía, dolor faríngeo, dolor torácico, tos, expectoración, esputo, hemoptisis, vómica, cianosis, disnea, aleteo nasal, tiros intercostales, estertores, Estudiando en cada una de ellas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Definición- Explicación fisiopatológica- Padecimientos más frecuentes en que se presentan. <p>Realizando su semiología de manera lógica, ordenada y completa, tomando</p>	<p>1. Datos de la ficha de identificación y síntomas principales</p> <p>1.1. Obtener mediante la entrevista clínica los datos de la ficha de identificación.</p> <p>1.1.1. Obtener mediante la entrevista clínica los síntomas principales de los padecimientos más frecuentes del aparato respiratorio realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>1.2. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>1.2.1. Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>1. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>1.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>1.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>1.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>1.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A, et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Cosío, I. (2006). Aparato Respiratorio 17ª. Ed México. Méndez editores.</p>

<p>en cuenta fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, sitio, irradiación, tipo, intensidad, duración, horario, predominio, frecuencia, periodicidad, fenómenos que aumentan, disminuyen o quitan, síntomas acompañantes, terapéutica empleada y resultados obtenidos; evolución y estado actual, de acuerdo con cada manifestación clínica.</p>			<p>Cano, F. (2023). Enfermedades del Aparato Respiratorio. 6ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Rébora, F. (2002). Semiología del Aparato Respiratorio. México, Méndez Editores.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p>
---	--	--	---

RESPIRATORIO

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente, para identificar manifestaciones clínicas de algunos síndromes respiratorios.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Antecedentes importantes en el origen de algunos padecimientos del aparato respiratorio.</p> <p>2.1. Hereditarios y familiares: Alérgicos (asma bronquial y rinitis), neoplasias (carcinoma bronco génico), tuberculosis pulmonar, neumonía, bronquitis, faringoamigdalitis, resfriado común e influenza.</p> <p>2.2. Personales patológicos: Enfermedades respiratorias agudas (resfriado común, influenza, faringoamigdalitis, neumonía), sarampión, desnutrición, bronquitis, asma bronquial, enfisema pulmonar, rinitis alérgica, tuberculosis pulmonar, adicciones, inmunodeficiencia humana, traumatismos, cirugía del tórax y combe.</p> <p>2.3. Personales no patológicos: Nivel</p> <p>Socio – económico y cultural; ingreso económico, ocupación,</p>	<p>2. Antecedentes importantes.</p> <p>2.1. Obtener mediante la entrevista clínica los antecedentes importantes que dan origen a los padecimientos más frecuentes del aparato respiratorio.</p> <p>2.2. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>2.3. Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>2. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>2.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>2.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>2.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>2.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A,. et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Cosío, I. (2006). Aparato Respiratorio 17ª. Ed. México. Méndez editores.</p>

<p>higiene personal (aseo dental, limpieza de lengua, lavado de manos y corte de uñas), promiscuidad animal, alimentación (recordatorio de 24 horas y semanal, alimentos alergénicos), vivienda (hacinamiento), hábitos, recreación, deportes, inmunizaciones (pentavalente, B.C.G., neumonía, influenza AH1N1, neumocócica y antisarampionosa) Vacuna Covid (tipo de vacuna y dosis) y reacciones secundarias relaciones interpersonales.</p>			<p>Cano, F. (2023). Enfermedades del Aparato Respiratorio. 6ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Rébora, F. (2022). Semiología del Aparato Respiratorio. México, Méndez Editores.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p>
--	--	--	---

RESPIRATORIO

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente, para identificar manifestaciones clínicas de algunos síndromes respiratorios.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3. La exploración física de un enfermo del aparato respiratorio.</p> <p>3.1. Inspección general: Edad aparente, facies, actitud postural, constitución (biotipo), conformación corporal, marcha, coloración e hidratación de la piel y colaboración del paciente.</p> <p>3.2. Somatometría: Peso, estatura, IMC e ICC.</p> <p>3.3. Signos vitales: Frecuencia cardíaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial temperatura y saturación parcial de oxígeno (SPO₂)</p> <p>3.4. Inspección y palpación de nariz: Forma, volumen, estado de la superficie, puntos dolorosos, temperatura, movilidad del cartílago nasal, permeabilidad de las narinas, secreciones, características de la mucosa e integridad del septum.</p> <p>Inspección y palpación de senos paranasales: Volumen, puntos dolorosos y percusión.</p> <p>Transiluminación.</p> <p>Inspección de orofaringe: Características de la mucosa,</p>	<p>3. Demostración por el profesor de práctica clínica.</p> <p>El profesor de práctica clínica demostrará a los alumnos los procedimientos para la exploración física en un paciente.</p>	<p>3. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>3.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>3.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>3.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>3.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A,. et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Cosío, I. (2006). Aparato Respiratorio 17ª. Ed. México. Méndez editores.</p>

<p>exudados, amígdalas, úvula, pilares y pared posterior de la faringe.</p> <p>Inspección y palpación del cuello: Búsqueda de linfadenopatías.</p> <p>Inspección de tórax: Topografía, forma, volumen, estado de la superficie, movimientos respiratorios.</p> <p>Palpación de tórax: Puntos dolorosos, cadenas linfáticas, amplexión, amplexación y vibraciones vocales (frémito vocal).</p> <p>Percusión de tórax: Claro pulmonar, submatidez, matidez y timpanismo.</p> <p>Auscultación de tórax: Ruidos respiratorios normales (murmullo vesicular y soplo laringotraqueal) y anormales (estertores, frote pleural y estridor laríngeo). Resonancia vocal normal y sus alteraciones (broncofonía, egofonía, pectoriloquia áfona y sonora).</p>			<p>Cano, F. (2023). Enfermedades del Aparato Respiratorio. 6ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Rébora, F. (2022). Semiología del Aparato Respiratorio. México, Méndez Editores.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p>
--	--	--	---

RESPIRATORIO

Componente. Formación clínica

Semana 4

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente y en los signos principales de los padecimientos del aparato respiratorio.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4. Algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato respiratorio:</p> <p>4.1. Síndromes pleuropulmonares</p> <p>4.1.1. Síndrome infeccioso (faringoamigdalitis e influenza)</p> <p>4.1.2. Síndrome alérgico (Rinitis Alérgica y Asma bronquial)</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos), manejo terapéutico general y complicaciones.</p>	<p>4. Exploración física del aparato respiratorio.</p> <p>4.1. Obtener mediante la exploración física los signos principales de los padecimientos del aparato respiratorio.</p> <p>4.2. Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, los síndromes del aparato respiratorio presentados por los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>4.3. Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>4.4. Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes de manera clara y completa.</p>	<p>4. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>4.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>4.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>4.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>4.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A., et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Cosío, I. (2006). Aparato Respiratorio 17ª. Ed. México. Méndez editores.</p>

			<p>Cano, F. (2023). Enfermedades del Aparato Respiratorio. 6ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Rébora, F. (2022). Semiología del Aparato Respiratorio. México, Méndez Editores.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Prevención, diagnóstico y tratamiento de la Influenza estacional https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-384-20/ER.pdf</p> <p>Diagnóstico y tratamiento de faringoamigdalitis aguda https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-073-08/ER.pdf</p> <p>Diagnóstico y manejo de la Infección aguda de vías aéreas superiores</p>
--	--	--	---



			en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 años de edad https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-062-08/ER.pdf
--	--	--	--

RESPIRATORIO

Componente. Formación clínica

Semana 5

Objetivo: Intervenir en el manejo general del paciente y en los signos principales de los padecimientos del aparato respiratorio.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5. COVID-19 (SARS COV 2)</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos), manejo terapéutico general y complicaciones.</p>	<p>5. Exploración física del aparato respiratorio.</p> <p>5.1. Obtener mediante la exploración física los signos principales del SARS-CoV2</p> <p>5.2. Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica el diagnóstico con ayuda de los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>5.3. Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>5.4. Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes de manera clara y completa.</p>	<p>5. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>5.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>5.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>5.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>5.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A., et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Cosío, I. (2006). Aparato Respiratorio 17ª. Ed. México. Méndez editores.</p> <p>Cano, F. (2023). Enfermedades del Aparato Respiratorio. 6ª. Ed. México, Méndez Editores.</p>

			<p>Rébora, F. (2022). Semiología del Aparato Respiratorio. México, Méndez Editores.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>Información especializada sobre COVID.19 https://cenetec-difusion.com/gpc-sns/?page_id=5557</p>
--	--	--	---

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO RESPIRATORIO

Exámenes parciales	x
Examen Teórico Integrado	x
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	x
Co-evaluación	x



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO RESPIRATORIO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Práctica clínica

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____





FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico –clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO



DATOS GENERALES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 7 semanas

Eje de referencia: Aparatos y Sistemas

Etapa: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 18

Horas de práctica: 23

No. De créditos: 20

Tercer Módulo

Predecesor: Respiratorio

Módulo subsecuente: Digestivo

Plan de estudios modular

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas en el ciclo de vida, con relación al aparato cardiovascular, linfático y hematopoyético, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

1. Reconocer la anatomofisiología del aparato cardiovascular.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este aparato.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de este aparato.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del aparato cardiovascular, linfático y hematopoyético.
5. Reconocer los factores psicológicos presentes en los padecimientos cardiovasculares y hemáticos.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato cardiovascular, y a los sistemas hemático y linfático de las personas.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivo: Reconocer y aplicar los elementos de una ficha de identificación y del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general del paciente.

Explorar las manifestaciones clínicas de algunos síndromes cardiovasculares para poder integrar una semiología lógica, ordenada y completa

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. La entrevista clínica de un enfermo del aparato respiratorio</p> <p>1.1 Datos de la ficha de identificación: Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia (domicilio completo teléfono de casa y/o celular y correo electrónico), religión, fecha de elaboración de nota médica, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>1.2 Manifestaciones clínicas de algunos síndromes cardiovasculares. Cefalalgia, acúfenos, fosfenos, disnea, cianosis, tos, esputo, hemoptisis, ingurgitación venosa, palpitaciones, dolor precordial, soplo, thriller o frémito, galope, frote pericárdico, edema, ascitis, anasarca, claudicación intermitente.</p> <p>1.2.1. Estudiando en cada una de ellas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Definición- Explicación fisiopatológica- Padecimientos más frecuentes en que se presentan.	<p>1. Datos de la ficha de identificación:</p> <p>1.1. Obtener mediante la entrevista clínica, los datos útiles de la ficha de identificación.</p> <p>1.1.1 Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica, los datos obtenidos.</p> <p>1.1.2 Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p> <p>1.2 Síntomas principales.</p> <p>1.2.1 Obtener mediante la entrevista clínica los síntomas principales de los padecimientos más frecuentes del aparato cardiovascular, realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>1.2.2. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>1.2.3. Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>1.El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>1.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>1.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>1.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>1.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p> <p>1.5.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A,. et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p>

<p>1.2.2. Realizando su semiología de manera lógica, ordenada y completa, tomando en cuenta fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, sitio, irradiación, tipo, intensidad, duración, horario, predominio, frecuencia, periodicidad, fenómenos que aumentan, disminuyen o quitan, síntomas acompañantes, terapéutica empleada y resultados obtenidos; evolución y estado actual, de acuerdo con cada manifestación clínica.</p>			<p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p>
--	--	--	---



			<p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de Atención.</p> <p>https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf</p>
--	--	--	--

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivo: Explorar e interpretar antecedentes importantes en el origen de algunos padecimientos del aparato cardiovascular.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Antecedentes importantes en el origen de algunos padecimientos del aparato cardiovascular</p> <p>2.1 Hereditarios y familiares: Malformaciones cardiovasculares (persistencia del conducto arterioso, tetralogía de Fallot, estenosis aórtica), cardiopatía isquémica, cardiopatía reumática, hipertensión arterial sistémica, insuficiencia venosa periférica, dislipidemias, diabetes mellitus, obesidad, asma bronquial, faringoamigdalitis estreptocócica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (bronquitis crónica, enfisema).</p> <p>2.2 Personales patológicos: Malformaciones cardiovasculares (persistencia del conducto arterioso, tetralogía de Fallot, estenosis aórtica), faringoamigdalitis estreptocócica de repetición, fiebre reumática, cardiopatía reumática, hipertensión arterial sistémica, dislipidemias, cardiopatía isquémica, insuficiencia venosa periférica, cefaleas vasculares, diabetes mellitus, obesidad, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, adicciones, uso de fármacos (antiinflamatorios no esteroideos, anticoagulantes, diuréticos, hormonas tiroideas), transfusiones sanguíneas e intervenciones quirúrgicas.</p> <p>2.3 Personales no patológicos:</p>	<p>2. Antecedentes importantes:</p> <p>2.1. Obtener mediante la entrevista clínica los antecedentes importantes en el origen de los padecimientos cardiovasculares más frecuentes.</p> <p>2.2. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica, los datos obtenidos.</p> <p>2.3. Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>2. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>2.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>2.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>2.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>2.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A, et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p>

<p>Nivel socioeconómico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal (higiene dental y de la lengua), alimentación (sal, grasas, alimentos industrializados), vivienda (hacinamiento), sedentarismo, recreación, deportes y relaciones interpersonales.</p> <p>2.4 Gineco-obstétricos: Administración de anovulatorios hormonales, enfermedad hipertensiva del embarazo, multiparidad, períodos intergenésicos cortos, menopausia, terapia de reemplazo hormonal.</p>			<p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p>
---	--	--	--



			<p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de Atención</p> <p>https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf</p>
--	--	--	---

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivo: Identificar y aplicar el procedimiento de exploración física del aparato cardiovascular.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3 Exploración física de un enfermo del aparato cardiovascular.</p> <p>3.1 Inspección general: Edad aparente, facies, estado de vigilia, actitud postural, constitución (biotipo) conformación corporal, integridad aparente, marcha, coloración e hidratación de la piel, movimientos anormales (Corea de Sydenham) y colaboración del paciente.</p> <p>3.2 Somatometría: Peso, estatura, IMC e ICC.</p> <p>3.3 Signos vitales: Frecuencia cardiaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial, temperatura y saturación parcia de oxígeno (SPO₂).</p>	<p>3. Demostración por el profesor de práctica clínica.</p> <p>3.1 El profesor de práctica clínica demostrará a los alumnos, los procedimientos para la exploración física de un paciente con patología cardiovascular. Realizando la inspección general, y la toma de signos vitales con sus valores normales y anormales y somatometría</p>	<p>4. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>4.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>4.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>4.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>4.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A,. et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p> <p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases</p>

			<p>fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p> <p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión</p>
--	--	--	---



			Arterial en el Primer Nivel de Atención. https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf
--	--	--	---

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivo: Identificar y aplicar el procedimiento de exploración física del área precordial.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5. Exploración física del área precordial</p> <p>5.1. Inspección: Forma, volumen, estado de la superficie y latido apexiano.</p> <p>5.2. Palpación: Localización de los focos de auscultación cardiaca, latido apexiano, thrill o frémito y frote pericárdico.</p> <p>5.3. Percusión: Delimitación del área cardiaca, claro pulmonar, submatidez y matidez.</p> <p>5.4. Auscultación: Focos cardiacos, ruidos cardiacos normales y ruidos cardiacos anormales (reforzamiento, desdoblamiento, arritmia, soplo, galope y frote pericárdico).</p>	<p>4. Demostración por el profesor de práctica clínica.</p> <p>4.1 El profesor de práctica clínica demostrará a los alumnos, los procedimientos para la exploración física del aparato cardiovascular en un paciente del tórax anterior, tomando en cuenta la inspección, palpación, percusión y auscultación.</p> <p>4.2 Localización de focos cardiacos, en el tórax anterior</p>	<p>4 El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>4.1 Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>4.2 Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>4.3 Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>4.4 Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A., et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p> <p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases</p>

			<p>fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p> <p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión</p>
--	--	--	---



			Arterial en el Primer Nivel de Atención. https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf
--	--	--	---

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 5

Objetivo: Identificar y aplicar el procedimiento de exploración de los vasos sanguíneos periféricos, fondo de ojo y palpación e integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos cardiovasculares.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5 Exploración de los vasos sanguíneos periféricos.</p> <p>5.1 Inspección: Red vascular, ingurgitación venosa, simetría de la extremidad, color, calor, rubor, cianosis, palidez, marcha y trastornos tróficos.</p> <p>5.2 Palpación: Pulsos periféricos y búsqueda de edema.</p> <p>5.3 Exploración física de fondo de ojo (retinopatía hipertensiva).</p>	<p>6. Exploración física del aparato cardiovascular.</p> <p>6.1. Obtener mediante la exploración física, los signos útiles para integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos cardiovasculares más frecuentes.</p> <p>6.2. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>6.3. Redactar los datos obtenidos, de manera clara y completa.</p>	<p>5. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>5.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>5.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>5.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>5.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A, et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p> <p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases</p>

			<p>fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p> <p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión</p>
--	--	--	---



			<p>Arterial en el Primer Nivel de Atención.</p> <p>https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf</p>
--	--	--	--

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 6

Objetivo: Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato cardiovascular, y a los sistemas hemático y linfático de las personas.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>6. Algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato cardiovascular.</p> <p>6.1. Síndrome isquémico (infarto agudo de miocardio, angina de pecho).</p> <p>6.2. Síndrome hipertensivo</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos), manejo terapéutico general y complicaciones.</p>	<p>7. Exploración física del aparato cardiovascular.</p> <p>7.1. Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, los síntomas presentes en algunos síndromes cardiovasculares presentados por los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>7.2. Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>7.3. Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes, de manera clara, precisa y completa.</p>	<p>6 El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>6.1 Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>6.2 Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>6.3 Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>6.4 Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A, et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p> <p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases</p>

			<p>fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p> <p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de</p>
--	--	--	--



			<p>Atención. https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf</p>
--	--	--	--

CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Componente: Formación clínica

Semana 7

Objetivo: Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato cardiovascular, y a los sistemas hemático y linfático de las personas.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>7. Algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato cardiovascular.</p> <p>7.1. Síndrome Metabólico (Dislipidemias, obesidad, hipertensión arterial y diabetes mellitus)</p> <p>7.2. Insuficiencia venosa periférica</p> <p>7.3. Fiebre reumática.</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos), manejo terapéutico general y complicaciones.</p>	<p>7 Exploración física del aparato cardiovascular.</p> <p>7.1 Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, los síndromes cardiovasculares presentados por los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>7.2 Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>7.3 Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes, de manera clara y completa.</p>	<p>8. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>8.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>8.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>8.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>8.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Papadakis, A., McPhee, J. (2010). Diagnóstico clínico y tratamiento. 49ª. Ed. México, McGraw Hill.</p> <p>Surós, A. (2001). Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8ª. Ed. España. Elsevier Masson.</p> <p>Jinich H, Lifshitz A., et al. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. 8ª ed. México: Manual Moderno.</p> <p>Ball, J. W, Dains, J. E. (2019). Manual Seidel de exploración física. 9ª. Ed. España Elsevier.</p> <p>Abreu, M. L. (2016). Fundamentos del Diagnóstico. 12ª. Ed. México, Méndez Editores.</p> <p>Guadalajara, J. F. (2018). Cardiología 8ª. Ed. México. Méndez Editores.</p>

			<p>Alexanderson, E. (2017). Exploración cardiovascular. Bases fisiopatológicas 2ª. Ed. México, Manual Moderno.</p> <p>Aguilar, M. C. (s.f.). Semiología de las principales manifestaciones clínicas. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/Semiologia-elect.pdf</p> <p>NOM-004-SSA3-2012. Del Expediente Clínico.</p> <p>NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>NOM-037-SSA2-2002. Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</p> <p>Guía de Práctica Clínica Detección y Estratificación de Factores de Riesgo Cardiovascular. https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf</p> <p>Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión</p>
--	--	--	--



			Arterial en el Primer Nivel de Atención. https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf
--	--	--	---



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CARDIOVASCULAR,
HEMATOPOYÉTICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO

Rúbrica para evaluar Práctica clínica



LINFÁTICO Y



Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



DIGESTIVO



DATOS GENERALES DEL MÓDULO DIGESTIVO

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 6 semanas

Eje de referencia: Aparatos y Sistemas

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 17

Horas de práctica: 24

No. De créditos: 17

Cuarto Módulo

Predecesor: Cardiovascular, Linfático Y Hematopoyético

Módulo subsecuente: Urinario y Genital

Plan de estudios modular



OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO DIGESTIVO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas en el ciclo de vida, con relación al aparato digestivo, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO DIGESTIVO

1. Reconocer la anatomofisiología del aparato digestivo
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este aparato.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de este aparato.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del aparato digestivo.
5. Reconocer los factores psicológicos que intervienen en los padecimientos del aparato digestivo.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato digestivo de las personas.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO DIGESTIVO

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO DIGESTIVO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO DIGESTIVO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivo: Describir los datos necesarios de la ficha de identificación para los padecimientos del aparato digestivo.
Interrogar las manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato digestivo.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Ficha de identificación.</p> <p>1.1. Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia, religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>En caso de menores de edad o personas con discapacidad para brindar la información: persona que proporciona información (parentesco), edad, escolaridad, persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>1.2. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato digestivo.</p> <p>1.2.1. Anorexia, hiporexia, halitosis, bruxismo, sialorrea, disfagia, odinofagia, regurgitación, eructo, pirosis, acedias, agruras, náusea, vómito, ptialismo, hematemesis, rectorragia, hematoquesia, melena, dolor abdominal, meteorismo, borborigmo,</p>	<p>1. Interrogatorio de:</p> <p>1.1. Ficha de identificación.</p> <p>1.1.1. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato digestivo.</p> <p>1.2. Redacción de:</p> <p>1.2.1. Ficha de identificación.</p> <p>1.2.2. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato digestivo.</p> <p>1.3. Revisión de paciente con patología digestiva.</p>	<p>1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>1.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p> <p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y</p>

<p>flatulencia, ascitis, diarrea, constipación, dispepsia, pujo y tenesmo rectal, prolapso y procidencia rectal, prurito anal, incontinencia anal, dolor ano-rectal, acolia, hipocolia, asterixis.</p> <p>Estudiando de cada uno de ellos:</p> <ul style="list-style-type: none">-Definición.-Explicación fisiopatología.-Padecimientos más frecuentes en que se presentan.-Descripción semiológica (Realizando su semiología de manera lógica, ordenada y completa, tomando en cuenta fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, sitio, tipo, intensidad, irradiación, duración, horario, predominio, frecuencia, periodicidad, fenómenos que aumentan, disminuyen o quitan, síntomas acompañantes, terapéutica empleada y resultados obtenidos; evolución y estado actual, de acuerdo a cada manifestación clínica).			<p>tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
---	--	--	---

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivo: Conocer los antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato digestivo.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Antecedentes Heredo-Familiares.</p> <p>2.1. Enfermedad acido-péptica, neoplasias (de estómago, colon, hígado y páncreas), poliposis intestinal, alcoholismo, parasitosis intestinal, H. Pylori, Enfermedad inflamatoria (CUCI y Crohn) gastroenteritis infecciosa, hepatitis viral y enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana.</p> <p>2.2. Antecedentes Personales Patológicos.</p> <p>2.2.1. Gastroenteritis infecciosa, Parasitosis intestinal, hepatitis viral, enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana, ingesta crónica de medicamentos (AINEs, hepatotóxicos y antibióticos), adicciones, desnutrición, alcoholismo, hígado graso, cirrosis hepática, enfermedad ácido – péptica, sangrado de tubo digestivo, síndrome de colon irritable, coledocopatías, neoplasias (gástrica, hepática, del colon, páncreas, cavidad oral y esófago), enfermedad inflamatoria (CUCI y Crohn),</p>	<p>2. Interrogatorio de: Antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato digestivo.</p> <p>2.1. Redacción de: Antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato digestivo.</p> <p>2.2. Revisión de paciente con patología digestiva.</p>	<p>2. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>2.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p>

<p>ingesta de cáusticos, pancreatitis, Defectos herniarios (umbilical, inguinal), patologías ano rectales (fisuras, fistulas, hemorroides), trastornos alimenticios (anorexia, bulimia, vigorexia) alérgicos, traumáticos, quirúrgicos y transfusionales.</p> <p>2.3. Antecedentes Personales No Patológicos.</p> <p>2.3.1. Nivel socioeconómico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal (aseo bucal, lavado de lengua, lavado de manos), alimentación (semanal y recordatorio de 24 h), vivienda (hacinamiento convivencia con animales, carencia de servicios públicos), recreación, inmunización (anti-tifoídica, rotavirus, hepatitis B), relaciones interpersonales, actividad física.</p>			<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). <i>Diagnóstico clínico y tratamiento</i>. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). <i>Semiología médica y técnica exploratoria</i>. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivo: Realizar la inspección general de un enfermo del aparato digestivo.

Realizar la toma de somatometría y signos vitales de un enfermo del aparato digestivo.

Realizar la exploración física de la cavidad oral de un paciente enfermo del aparato digestivo.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3. Inspección general.</p> <p>3.1. Edad aparente, facies, actitud postural, constitución (biotipo), conformación corporal, integridad aparente, coloración e hidratación de la piel, colaboración del paciente.</p> <p>3.2. Somatometría y signos vitales.</p> <p>3.2.1. Peso, estatura, IMC e ICC.</p> <p>3.2.2. Frecuencia cardiaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial y temperatura.</p> <p>3.3. Exploración de cavidad oral.</p> <p>3.3.1. Arcadas y piezas dentarias, características de la mucosa, labios, vestíbulo, piso y techo de la cavidad oral, lengua y carrillos.</p>	<p>3. Exploración física de:</p> <p>3.1. Inspección general.</p> <p>3.1.1. Somatometría y signos vitales.</p> <p>3.1.2. Cavidad oral.</p> <p>3.2. Redacción de exploración:</p> <p>3.2.1. Inspección general.</p> <p>3.2.2. Somatometría y signos vitales.</p> <p>3.2.3. Cavidad oral.</p> <p>3.3. Revisión de paciente con patología digestiva.</p>	<p>3. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>3.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p>

			<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). <i>Diagnóstico clínico y tratamiento</i>. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). <i>Semiología médica y técnica exploratoria</i>. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivo: Realizar la exploración completa de abdomen, incluyendo la inspección, auscultación, palpación y percusión.
Realizar la exploración completa de la región ano-rectal, incluyendo inspección y palpación.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4. Exploración de abdomen.</p> <p>4.1. Inspección.</p> <p>4.1.1. Topografía, forma, volumen, estado de la superficie, movilidad, simetría, cicatriz umbilical, movimientos respiratorios y peristálticos, tumoraciones, lesiones dérmicas, red venosa abdominal.</p> <p>4.1.2. Auscultación abdominal.</p> <p>4.1.2.1. Ruidos peristálticos, soplos vasculares, frotos, roces.</p> <p>4.1.3. Palpación abdominal.</p> <p>4.1.3.1. Superficial: Reflejos musculocutáneos, hiperestesia, hiperbaralgia.</p> <p>4.1.3.2. Profunda: Búsqueda de puntos dolorosos: (Apendiculares: Mc Burney, Lanz,</p>	<p>4. Exploración física de:</p> <p>4.1. Abdomen</p> <p>4.1.1. Región ano-rectal.</p> <p>4.2. Redacción de exploración:</p> <p>4.2.1. Abdomen.</p> <p>4.2.2. Región ano-rectal.</p> <p>4.3. Revisión de paciente con patología digestiva.</p>	<p>4. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>4.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E.M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnica y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos</p>

<p>Morris, Rovsing, maniobras del psoas y obturador, Vesiculares: Murphy, Pancreáticos: Desjardins y hepatocolédicos) , visceromegalias, reflujo hepatoyugular.</p> <p>4.1.4. Percusión abdominal.</p> <p>4.1.4.1. Delimitación y características sonoras de los órganos del aparato digestivo contenidos en el abdomen: estomago, hígado, bazo, intestinos delgado y grueso.</p> <p>4.2. Exploración de la región ano-rectal.</p> <p>4.2.1. Inspección.</p> <p>4.2.1.1. Examen ano-perineal (lesiones de piel, cicatrices, orificios fistulosos, contracción esfínter); Anoscopia (mucosa, plexo hemorroidal, orificios fistulosos).</p> <p>4.2.2. Palpación.</p> <p>4.2.2.1. Examen ano-perineal (palpación periné); Tacto rectal (piso pélvico, esfínter, dolor, fistulas).</p>			<p>del diagnóstico. Méndez Editores.</p> <p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson. Moderno.</p>
--	--	--	--

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 5

Objetivo: Integrar algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato digestivo

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5. Síndrome doloroso abdominal / abdomen agudo quirúrgico y no quirúrgico (apendicitis, colecistitis, colelitiasis, trastornos metabólicos, pancreatitis, trastornos del colón).</p> <p>5.1. Síndrome infeccioso parasitario</p> <p>5.2. Síndrome diarreico.</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>5. Revisión de paciente con patología digestiva.</p> <p>5.1. Diagnósticos sindromáticos más frecuentes que afectan al aparato digestivo.</p> <p>5.1.1. Obtención de datos de la nota de primera vez para el síndrome doloroso abdominal, infeccioso y diarreico.</p> <p>5.1.2. Obtención de datos mediante la exploración física para el síndrome doloroso abdominal, infeccioso y diarreico.</p>	<p>5. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>5.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p>

			<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

DIGESTIVO

Componente: Formación clínica

Semana 6

Objetivo: Integrar algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato digestivo.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>6. Síndrome ácido- péptico (enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastritis, ulcera péptica).</p> <p>6.1. Síndrome icterico (hepatopatía viral y no viral, trastornos de la vesícula y vía biliar)</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>6. Revisión de paciente con patología digestiva.</p> <p>6.1. Diagnósticos sindromáticos más frecuentes que afectan al aparato digestivo.</p> <p>6.1.1. Obtención de datos de la nota de primera vez para el síndrome ácido-péptico e icterico.</p> <p>6.1.2. Obtención de datos mediante la exploración física para el síndrome ácido-péptico e icterico.</p>	<p>6. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías digestivas.</p> <p>6.1. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos</p>

			<p>del diagnóstico. Méndez Editores.</p> <p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw- Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson. Moderno.</p>
--	--	--	---



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO DIGESTIVO

Exámenes parciales	x
Examen Teórico Integrado	x
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	x
Co-evaluación	x



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO DIGESTIVO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Práctica clínica

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



URINARIO Y GENITAL



DATOS GENERALES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 5 semanas

Eje de referencia: Aparatos y Sistemas

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 40

Horas de teoría: 16

Horas de práctica: 24

No. De créditos: 14

Quinto Módulo

Predecesor: Digestivo

Módulo subsecuente: Nervioso y Órganos de los sentidos

Plan de estudios modular

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas en el ciclo de vida, con relación al aparato genital y urinario, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

1. Reconocer la anatomofisiología del aparato genital y urinario.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este aparato.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de este aparato.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del aparato genital y urinario.
5. Reconocer los factores psicológicos presentes en los padecimientos del aparato genital y urinario.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al aparato urogenital de las personas.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

URINARIO Y GENITAL

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivos: Describir los datos necesarios de la ficha de identificación para los padecimientos del aparato urinario y genital.

Interrogar las manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato urinario y genital.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.1. Ficha de identificación.</p> <p>1.1.1. Nombre, edad, sexo, genero, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia, religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>En caso de menores de edad o personas con discapacidad para brindar la información: persona que proporciona información (parentesco), edad, escolaridad, persona que elabora (nombre completo y firma).</p> <p>1.2. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato urinario y genital.</p> <p>1.2.1. Nictámero, Escurrimiento uretral, disuria, polaquiuria, dispareunia, urgencia para la micción, pujo y tenesmo vesical, incontinencia urinaria, nicturia, piuria, hematuria, dolor (testicular, uretral, vesical, ureteral y renal),</p>	<p>1.1. Interrogatorio de:</p> <p>1.1.1. Ficha de identificación.</p> <p>1.1.2. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato urinario y genital</p> <p>1.2. Redacción de:</p> <p>1.2.1. Ficha de identificación.</p> <p>1.2.2. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes del aparato urinario y genital.</p> <p>1.3. Revisión de paciente con patología urinaria y genital.</p>	<p>1.1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías urinaria y genital.</p> <p>1.2. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías urinarias y genitales.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E.M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p>

<p>anuria, oliguria, enuresis, retención urinaria, poliuria y edema de origen renal, disfunción eréctil, eyaculación precoz, fimosis, criptorquidia, orquitis, hidrocele, varicocele, hematocele, epispadias e hipospadias, dispareunia, resequedad vaginal</p> <p>Estudiando de cada uno de ellos:</p> <ul style="list-style-type: none">-Definición.-Explicación fisiopatología.-Padecimientos más frecuentes en que se presentan.-Descripción semiológica (Realizando su semiología de manera lógica, ordenada y completa, tomando en cuenta fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, sitio, tipo, intensidad, irradiación, duración, horario, predominio, frecuencia, periodicidad, fenómenos que aumentan, disminuyen o quitan, síntomas acompañantes, terapéutica empleada y resultados obtenidos; evolución y estado actual, de acuerdo a cada manifestación clínica).			<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

URINARIO Y GENITAL

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivo: Interrogar los antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato urinario y genital.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2.1. Antecedentes Heredo-Familiares.</p> <p>2.1.1. Metabólicos (diabetes mellitus, gota y litiasis de vías urinarias), infección de vías urinarias, enfermedades de transmisión sexual y enfermedades prostáticas, cáncer cervicouterino, climaterio y menopausia, cáncer de mama.</p> <p>2.2. Antecedentes Personales Patológicos.</p> <p>2.2.1. Malformaciones congénitas (riñón poliquístico, riñón en herradura y agenesia renal), Infección de vías urinarias, faringoamigdalitis estreptocócica, nefropatías, (pielonefritis de repetición, glomerulonefritis postestreptocócica y lúpica), metabólicos (diabetes mellitus, litiasis de vías urinarias y gota), fimosis, vulvovaginitis, desnutrición, enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, sífilis, enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana, enfermedades prostáticas, cáncer de mama, neoplasias del aparato genital femenino, alteraciones de la función sexual (dispareunia, vaginismo, eyaculación</p>	<p>2.1. Interrogatorio de: Antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato urinario y genital.</p> <p>2.2. Redacción de: Antecedentes de importancia en el origen de algunos síndromes del aparato urinario y genital.</p> <p>2.3. Revisión de paciente con patología urinario y/o genital.</p>	<p>2.1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías urinarias y genitales.</p> <p>2.2. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías urinarias y genitales.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E:M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p>

<p>precoz), adicciones, alérgicos, traumáticos, quirúrgicos y transfusionales.</p> <p>2.3. Antecedentes Personales No Patológicos.</p> <p>2.3.1. Nivel socio-económico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal, alimentación (ingesta de líquidos), vivienda (hacinamiento), tatuajes y piercing, inmunizaciones (VPH y hepatitis B), recreación, deportes, prácticas sexuales y relaciones interpersonales.</p> <p>2.4. Antecedentes gineco-obstétricos.</p> <p>2.4.1. Menarca, ritmo, duración, eumenorrea/ dismenorrea, síndrome premenstrual, FUM, G,P,C,A,O, IVSA, NPS, enfermedades de transmisión sexual, fecha de ultima citología vaginal, autoexploración mamaria, MPF (anticonceptivos orales), climaterio y menopausia.</p> <p>2.5. Antecedentes andrológicos.</p> <p>2.5.1. IVSA, NPS, exploración testicular, enfermedades de transmisión sexual, uso de métodos de planificación familiar.</p>			<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	--

URINARIO Y GENITAL

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivos: Realizar la inspección general de un enfermo del aparato urinario y genital.

Realizar la toma de somatometría y signos vitales de un enfermo del aparato urinario y genital.

Realizar la exploración física de órganos genitales femeninos y masculinos, así como de la vía urinaria.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3.1. Inspección general.</p> <p>3.1.1. Edad aparente, facies, actitud postural, constitución (biotipo), conformación corporal, integridad aparente, coloración e hidratación de la piel, colaboración del paciente.</p> <p>3.2. Somatometría y signos vitales.</p> <p>3.2.1. Peso, estatura, IMC e ICC.</p> <p>3.2.2. Frecuencia cardíaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial y temperatura.</p> <p>3.3. Exploración de genitales femeninos.</p> <p>3.3.1. Exploración de mama (inspección y palpación).</p> <p>3.3.2. Exploración de genitales externos e internos (cérvix, vagina).</p> <p>3.4. Exploración de genitales masculinos.</p>	<p>3.1. Exploración física de:</p> <p>3.1.1. Inspección general.</p> <p>3.1.2. Somatometría y signos vitales.</p> <p>3.1.3. Genitales femeninos.</p> <p>3.1.4. Genitales masculinos.</p> <p>3.1.5. Vejiga.</p> <p>3.1.6. Riñones.</p> <p>3.1.7. Región dorso lumbar.</p> <p>3.1.8. Adenomegalias inguinales.</p> <p>3.2. Redacción de exploración:</p> <p>3.2.1. Inspección general.</p> <p>3.2.2. Somatometría y signos vitales.</p>	<p>3.1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías urinarias y genitales.</p> <p>3.2. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías digestivas.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E.M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p>

<p>3.4.1. Exploración de bolsa testicular y gónadas (inspección y palpación); pene y glande.</p> <p>3.5. Exploración de vejiga.</p> <p>3.5.1. Inspección y palpación.</p> <p>3.6. Exploración de riñones.</p> <p>3.6.1. Inspección región dorso-lumbar.</p> <p>3.6.2. Palpación lumbo–abdominal, búsqueda de puntos dolorosos reno–ureterales posteriores, (costo–vertebral y costo–lumbar) y anteriores (subcostal, ureteral superior, ureteral medio y ureteral inferior). Puño–percusión de la región dorso–lumbar.</p> <p>3.7. Búsqueda de adenomegalias inguinales y edema en los miembros inferiores.</p>	<p>3.2.3. Genitales femeninos.</p> <p>3.2.4. Genitales masculinos.</p> <p>3.2.5. Vejiga.</p> <p>3.2.6. Riñones.</p> <p>3.2.7. Región dorso lumbar.</p> <p>3.2.8. Adenomegalias inguinales.</p> <p>3.3. Revisión de paciente con patología urinaria y genital.</p>		<p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
---	---	--	--

URINARIO Y GENITAL

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivo: Integrar algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato urinario y genital.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4.1. Síndrome infeccioso de vías urinarias</p> <p>4.2. Síndrome infeccioso de transmisión sexual (vulvovaginitis, gonorrea, sífilis)</p> <p>4.3. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>4.1. Revisión de paciente con patología urinaria y genital.</p> <p>4.2. Diagnósticos sindromáticos más frecuentes que afectan al aparato urinario y genital.</p> <p>4.2.1. Obtención de datos de la nota de primera vez para el síndrome infeccioso de vías urinarias, de transmisión sexual y SIDA.</p> <p>4.2.2. Obtención de datos mediante la exploración física para el síndrome vías urinarias, de transmisión sexual y SIDA.</p>	<p>4.1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías urinarias y genitales.</p> <p>4.2. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías urinarias y genitales.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E.M. (2021). Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). Síntomas y signos cardinales de las enfermedades. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores.</p> <p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). Diagnóstico clínico y</p>

			<p>tratamiento. Mc Graw-Hill.</p> <p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). Semiología médica y técnica exploratoria. Elsevier Masson.</p>
--	--	--	---

URINARIO Y GENITAL

Componente: Formación clínica

Semana 5

Objetivo: Integrar algunos síndromes frecuentes que afectan al aparato urinario y genital.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5.1. Síndrome nefrítico y nefrótico.</p> <p>5.2. Síndromes neoplásicos (cervicouterino, mama, próstata y testicular).</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>5.1. Revisión de paciente con patología urinario y genital.</p> <p>5.2. Diagnósticos sindromáticos más frecuentes que afectan al aparato urinario y genital.</p> <p>5.2.1. Obtención de datos de la nota de primera vez para el síndrome nefrítico y nefrótico, neoplásico cervicouterino, mama, próstata y testicular.</p> <p>5.2.2. Obtención de datos mediante la exploración física para el síndrome nefrítico y nefrótico, neoplásico cervicouterino, mama, próstata y testicular.</p>	<p>5.1. Elaboración y discusión de casos clínicos integradores referentes a patologías urinarias y genitales.</p> <p>5.2. Revisión de artículos de divulgación científica referentes a patologías urinarias y genitales.</p>	<p>Argente, A.H. y Álvarez, E.M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Bickley, L.S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich, B.H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L.G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Papadakis, M.A., Mc Phee, S.J. y Rabow, M.W. (2022). <i>Diagnóstico clínico y tratamiento</i>. Mc Graw-Hill.</p>

			<p>Surós, B.A. y Surós, B.J. (2005). <i>Semiología médica y técnica exploratoria.</i> Elsevier Masson. Moderno.</p>
--	--	--	---



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO URINARIO Y GENITAL

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Práctica clínica

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS



DATOS GENERALES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 7 semanas

Eje de referencia: Aparatos y Sistemas

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 18

Horas de práctica: 23

No. De créditos: 20

Sexto Módulo

Predecesor: Digestivo

Módulo subsecuente: Nervioso y Órganos de los sentidos

Plan de estudios modular

OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas durante el ciclo de vida con relación al sistema nervioso y órganos de los sentidos, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

1. Reconocer la anatomofisiología del sistema nervioso y órganos de los sentidos.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este sistema.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de este sistema.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso.
5. Identificar los factores psicológicos presentes en los padecimientos del sistema nervioso y órganos de los sentidos.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al sistema nervioso y órganos de los sentidos de las personas.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivos: Analizar y fundamentar en forma ordenada los elementos indispensables de la ficha de identificación y del motivo de consulta de los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

Identificar y definir las manifestaciones clínicas de los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

Identificar los elementos e importancia de la semiología lógica ordenada y completa de las principales manifestaciones clínicas.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Ficha de identificación: Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia(domicilio), religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), medios de comunicación con el paciente (correo electrónico, número celular). Persona que elabora la nota. (nombre completo)</p> <p>1.1. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes neurológicos</p> <p>1.1.1 Sensibilidad: Parestesia, hiperestesia, hipoestesia, anestesia; hiperalgesia, hipoalgesia y analgesia.</p> <p>1.1.1. Movilidad: Paresia: monoparesia, diparesia, paraparesia, hemiparesia, cuadriparesia; parálisis; monoplejía, diplejía, paraplejía, hemiplejía,</p>	<p>1. Ficha de identificación.</p> <p>1.1. Detección de manifestaciones principales y semiología</p> <p>1.1.1. Alteraciones de la sensibilidad, movilidad, coordinación, reflejos tono muscular, trofismo, estado de pie, ambulación, funciones cerebrales superiores y otros.</p> <p>1.2 Interpretar de datos obtenidos</p> <p>1.3 Redacción ordenada de la nota inicial o subsecuente</p> <p>1.3.1. Ficha de identificación, y padecimiento actual con semiología lógica, ordenada y completa.</p>	<p>1. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p>

<p>cuadrupleja. Movimientos involuntarios (Convulsiones, coreicos, atetósicos, temblores, tics, fasciculaciones musculares, asterixis)</p> <p>1.1.2. Coordinación muscular: Dismetría, disdiadococinesia, asinergia y pérdida del control de la musculatura antagonista.</p> <p>1.1.3. Reflejos al estiramiento muscular: Hiperreflexia, hiporreflexia y arreflexia.</p> <p>1.1.4. Tono muscular: Hipertonía, hipotonía y atonía.</p> <p>1.1.5. Trofismo: Hipotrofia, atrofia.</p> <p>1.1.6. Estación de pie y ambulación: Equilibrio, ataxia, propulsión, lateropulsión y retropulsión.</p> <p>1.1.7. Funciones cerebrales superiores. Somnolencia, pérdida del estado de vigilia, afasia, agnosia, apraxia, aprosexia, amnesia, ilusión, alucinación y otras.</p> <p>1.1.8. Otras manifestaciones: Cefalalgia, vértigo y vómito.</p> <p>1.2. Semiología de las manifestaciones clínicas</p> <p>1.2.1. Semiología general básica para cualquier manifestación.</p>			<p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
---	--	--	---

<p>1.2.2. Fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, fenómenos que lo acompañan, aumentan, desencadenan, disminuyen o anulan, evolución, diagnóstico previo, tratamiento previo y resultados, estado actual.</p> <p>1.3. Semiología específica para algunos síntomas (ejemplo dolor)</p> <p>1.3.1. Sitio, tipo, intensidad, irradiación. frecuencia, periodicidad, horario y predominio de horario,</p> <p>1.4. Semiología específica en caso de presencia de fluidos o secreciones:</p> <p>1.4.1. Cantidad, contenido, color, olor, sabor, hora o fecha del último evento</p>			
--	--	--	--

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivo: Explicar la fisiopatología de las manifestaciones clínicas que se presentan en los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos (ver semana 1).

Analizar y fundamentar en forma ordenada los antecedentes de importancia relacionados con los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Antecedentes importantes en el origen de algunos padecimientos del aparato urogenital.</p> <p>2.1. Hereditarios y familiares: Metabólicos (Diabetes mellitus, gota y litiasis de vías urinarias), infección de vías urinarias, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades prostáticas, poliquistosis renal, amiloidosis renal, nefropatías hematóricas, hipoplasia renal, riñón en herradura y acidosis tubular renal. Neoplasias de riñón, vejiga y próstata.</p> <p>2.1.1. Personales patológicos: alérgicos. Anafilaxia y consumo de fármacos nefrotóxicos.</p> <p>2.1.2. Malformaciones congénitas: (Riñón poliúístico, riñón en herradura, agenesia renal, doble sistema pielocalicial), Infección de vías urinarias de repetición, faringoamigdalitis estreptocócica de repetición, nefropatías, (pielonefritis de</p>	<p>2. Antecedentes importantes.</p> <p>2.1. Obtener mediante la entrevista clínica, los antecedentes importantes en el origen de los padecimientos más frecuentes del aparato urogenital.</p> <p>2.1.1. Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>2.1.2. Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>2. El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos:</p> <p>2.1. Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>2.2. Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>2.3. Analizar y discutir publicaciones recientes.</p> <p>2.4. Reflexionar sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>Argente A. Horacio. (2021). <i>Semiología Médica Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica</i>. Medica Panamericana</p> <p>Horacio Jinich. (2017). <i>Sintomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. El Manual Moderno.</p> <p>Lynn S. Bickley. (2018). <i>Exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>María del Carmen Aguilar Espíndola. (2020). <i>Semiología de las principales</i></p>

<p>repetición, glomerulonefritis postestreptocócica y lúpica), metabólicos (diabetes mellitus, litiasis de vías urinarias y gota), fimosis,parafimosis, criptorquidia, vulvovaginitis, desnutrición, enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, sífilis, enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana, VPH), enfermedades prostáticas, neoplasias del aparato genital femenino- cáncer Cervicouterino, adicciones, quirúrgicos (nefrectomía, polectomía, diálisis, hemodiálisis) transfusionales, traumáticos y toxicomanías (Tabaco, alcoholismo, marihuana y cocaína.)</p> <p>2.1.3. Personales no patológicos: Nivel socio–económico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal, alimentación (ingesta de líquidos), vivienda (hacinamiento), tatuajes y piercing, inmunizaciones (VPH y hepatitis B), recreación, deportes, prácticas sexuales y relaciones interpersonales.</p>			<p><i>manifestaciones clínicas.</i> UNAM.</p> <p>Mark H. Swartz. (2021). <i>Tratado de semiología.</i> El sevier.</p> <p>Jane W. Ball. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física.</i> El sevier.</p>
---	--	--	---

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivos: Identificar los elementos de la inspección general relacionados con los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

Identificar la importancia de los signos vitales y somatometría en los padecimientos más frecuentes del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

Identificar y describir las técnicas de exploración de los pares craneales y su relación con los síndromes sensitivo, motor o mixto.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3.Inspección general: Edad aparente, facies, constitución (biotipo), conformación corporal, actitud, integridad aparente, marcha, movimientos anormales, orientación, y colaboración del paciente.</p> <p>3.1. Signos vitales</p> <p>3.1.1. Somatometría: Peso, estatura, IMC.</p> <p>3.2. Pares craneales</p> <p>3.2.1. Olfatorio.</p> <p>3.2.2. Óptico</p> <p>3.2.3. Motor ocular común, troclear y, motor ocular externo</p> <p>3.2.4. Trigémino</p> <p>3.2.5. Facial</p> <p>3.2.6. Vestíbulo-coclear</p> <p>3.2.7. Glossofaríngeo</p> <p>3.2.8. Neumogástrico</p> <p>3.2.9. Accesorio o espinal</p> <p>3.2.10. Hipogloso.</p>	<p>3.Exploración física</p> <p>3.1. Habitus exterior</p> <p>3.1.1. Somatometría</p> <p>3.1.2. Signos vitales</p> <p>3.1.3. Exploración de los pares craneales.</p> <p>3.2. Interpretación de datos obtenidos</p> <p>3.3. Redacción ordenada de la nota inicial o subsecuente</p> <p>3.3.1. Ficha de identificación, padecimiento actual, y semiología lógica, ordenada y completa, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración de los pares craneales.</p>	<p>3.Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p>

En cada uno de ellos tomar en cuenta: función, aspectos a explorar, técnica exploratoria, padecimientos más frecuentes y síndromes en que se presentan.

Jinich Brook, H. (2022). *Síntomas y signos cardinales de las enfermedades*. Manual Moderno.

Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). *Fundamentos del diagnóstico*. Méndez Editores.

Swartz, H. M. (2021). *Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física*. Elsevier.

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivos: Identificar y describir las técnicas de exploración de la sensibilidad y movilidad del resto del cuerpo.

Identificar signos de anormalidad, su definición y su relación los síndromes sensitivo y motor.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4.Exploración de la sensibilidad del resto del cuerpo</p> <p>4.1. Sensibilidad vital: Tacto grueso, dolor y temperatura.</p> <p>4.1.1. Sensibilidad gnóstica: Tacto fino o estereognosia; peso o barognosia; presión o barestesia; vibración o palestesia, y posición de los segmentos corporales o batiestesia.</p> <p>4.2 Exploración de la movilidad del resto del cuerpo: Paciente diestro o siniestro; movimientos voluntarios; fuerza muscular; trofismo muscular; tono muscular; reflejos al estiramiento muscular (bicipital, tricripital, radial, patelar y aquileo); reflejos musculocutáneos (abdominales, cremasteriano y plantar) y control de esfínteres.</p> <p>De cada uno de ellos tomar en cuenta: definición, técnica exploratoria, padecimientos más frecuentes y síndromes en que se presentan.</p>	<p>4.Exploración de la sensibilidad y movilidad del resto del cuerpo</p> <p>4.1. Interpretación de los datos obtenidos.</p> <p>4.2. Redacción ordenada y completa de la nota inicial o subsecuente</p> <p>4.3. Ficha de identificación, padecimiento actual, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración de pares craneales, exploración de la sensibilidad y movilidad del resto del cuerpo.</p>	<p>4.Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e</i></p>

			<p><i>historia clínica.</i> Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades.</i> Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico.</i> Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física.</i> Elsevier.</p>
--	--	--	---

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 5

Objetivo: Identificar y describir las técnicas de exploración de las funciones cerebelosas, coordinación muscular y funciones cerebrales superiores.

Identificar datos de anormalidad como parte del síndrome cerebeloso, depresivo, demencial y trastornos del sueño.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>5.Exploración de las funciones cerebelosas</p> <p>5.1. Coordinación muscular: Sinergia, metría, diadococinesia, control de la musculatura antagonista.</p> <p>5.1.1. Equilibrio: Estación de pie y ambulación.</p> <p>5.2. Exploración de las funciones cerebrales superiores: Ritmo vigilia-sueño atención, agresividad-pasividad, vida afectiva, gnosias, memoria, lenguaje, esquema corporal, orientación espacial, pensamiento correcto, cálculo numérico, conducta, praxias, pensamiento correcto.</p> <p>De cada una de ellas, tomar en cuenta: definición, técnica exploratoria, trastornos más frecuentes y síndromes en que se presentan.</p>	<p>5.Exploración de las funciones cerebelosas y funciones cerebrales superiores.</p> <p>5.1. Interpretación de los datos obtenidos.</p> <p>5.1.2. Redacción ordenada y completa de la nota inicial o subsecuente</p> <p>5.2. Ficha de identificación, padecimiento actual, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración de pares craneales, exploración de la sensibilidad y movilidad del resto del cuerpo, exploración de las funciones cerebelosas, y funciones cerebrales superiores</p>	<p>5.Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e</i></p>

			<p><i>historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología</i>. Anamnesis y exploración física. Elsevier.</p>
--	--	--	---

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 6

Objetivo: Identificar los signos y síntomas que conforman los principales síndromes y padecimientos del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>6. Algunos síndromes frecuentes que afectan al sistema nervioso</p> <p>6.1. Sx Depresivo,</p> <p>6.2. Sx Epiléptico</p>	<p>6. Redacción ordenada y completa de la nota inicial o subsecuente</p> <p>6.1. Ficha de identificación, padecimiento actual, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración por aparatos y sistemas, diagnóstico sindromático, padecimiento específico de probabilidad, plan de manejo (medidas generales, fármacos, exámenes de laboratorio y gabinete, próxima cita, envío a segundo nivel, etc), pronóstico, nombre, del alumno o alumnos y nombre del profesor</p>	<p>6. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p>

			<p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	---

NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Componente: Formación clínica

Semana 7

Objetivo: Identificar los signos y síntomas que conforman los principales síndromes y padecimientos del sistema nervioso y órganos de los sentidos.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>7. Algunos síndromes frecuentes que afectan al sistema nervioso</p> <p>7.1. Insomnio</p> <p>7.2. Cefalea</p> <p>7.3. Demencia</p>	<p>7. Exploración física del sistema nervioso.</p> <p>7.1. Integración, con la asesoría del profesor de práctica clínica, de los síndromes neurológicos encontrados en los pacientes atendidos. Insomnio, cefalea y demencia.</p> <p>7.1.1. Participación, con la asesoría del profesor de práctica clínica, en el manejo terapéutico general de los pacientes atendidos,</p> <p>7.2. Redacción ordenada y completa de la nota inicial o subsecuente</p> <p>7.2.1. ficha de identificación, padecimiento actual, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración por aparatos y sistemas, diagnóstico sindromático, padecimiento específico de probabilidad, plan de manejo (medidas generales, fármacos, exámenes de laboratorio y gabinete, próxima cita, envío a segundo nivel, etc), pronóstico, nombre, del alumno o alumnos y nombre del profesor.</p>	<p>7. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p>

			<p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	---



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Práctica clínica

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____





FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



ENDÓCRINO



DATOS GENERALES DEL MÓDULO ENDÓCRINO

Nivel académico: Segundo

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 semanas

Eje de referencia: Aparatos y Sistemas

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 40

Horas de teoría: 15

Horas de práctica: 25

No. De créditos: 11

Séptimo Módulo

Predecesor: Nervioso y Órganos de los Sentidos

Módulo subsecuente: Atención a la Salud en la Infancia y la Adolescencia

Plan de estudios modular



OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO ENDÓCRINO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud y la atención de las personas durante el ciclo de vida con relación al sistema endocrino, desde la perspectiva médico-biológica y psicológica-social.

OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO ENDÓCRINO

1. Reconocer la anatomofisiología del sistema endocrino.
2. Identificar el entorno microbiológico, así como los agentes patógenos que afectan a este sistema.
3. Analizar el manejo farmacológico de las afecciones frecuentes de este sistema.
4. Analizar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y promoción de la salud en el contexto médico-biológico y psicológico-social de los padecimientos más frecuentes del sistema endocrino.
5. Reconocer los factores psicológicos presentes en los padecimientos del sistema endocrino.
6. Reconocer los elementos del método clínico para la integración del diagnóstico sindromático y el manejo general de los padecimientos más frecuentes que afectan al sistema endocrino de las personas.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO ENDÓCRINO

- MORFOFISIOLOGÍA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FARMACOLOGÍA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- FORMACIÓN CLÍNICA

SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO ENDÓCRINO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO ENDÓCRINO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

ENDÓCRINO

Componente: Formación clínica

Semana 1

Objetivos: Analizar y fundamentar en forma ordenada los elementos indispensables de la ficha de identificación y del motivo de consulta de los padecimientos más frecuentes del sistema endócrino.

Identificar, definir y explicar la fisiopatología de las principales manifestaciones clínicas de los padecimientos más frecuentes del sistema endócrino.

Identificar los elementos e importancia de la semiología lógica ordenada y completar de los principales síntomas.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Ficha de identificación: Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia (domicilio), religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), medios de comunicación con el paciente (correo electrónico, número celular). Persona que elabora la nota. (nombre completo).</p> <p>1.1. Manifestaciones clínicas de algunos síndromes endocrinos: Polifagia, poliuria, polidipsia, trastornos en el peso (aumento y disminución), galactorrea, hirsutismo, ginecomastia, asterixis, astenia, somnolencia, trastornos visuales, fatigabilidad y ansiedad.</p> <p>1.2. Semiología de las manifestaciones clínicas.</p> <p>1.2.1. Semiología general básica para cualquier manifestación.</p>	<p>1. Ficha de identificación</p> <p>1.1. Detección de manifestaciones principales y semiología.</p> <p>1.2. Interpretación de datos obtenidos.</p> <p>1.3. Redacción ordenada de la nota inicial o subsecuente.</p> <p>1.4. Ficha de identificación, y padecimiento actual con semiología lógica, ordenada y completa.</p>	<p>1. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnica y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p>

<p>1.2.2. Fecha de inicio, modo de inicio, causa aparente, fenómenos que lo acompañan, aumentan, desencadenan, disminuyen o anulan, evolución, diagnóstico previo, tratamiento previo y resultados, estado actual.</p> <p>1.3. Semiología específica para algunos síntomas (ejemplo dolor).</p> <p>1.3.1. Sitio, tipo, intensidad, irradiación. frecuencia, periodicidad, horario y predominio de horario.</p> <p>1.3.2. Semiología específica en caso de presencia de fluidos o secreciones.</p> <p>1.3.2.1. Cantidad, contenido, color, olor, sabor, hora o fecha del último evento.</p>			<p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	---

ENDÓCRINO

Componente: Formación clínica

Semana 2

Objetivos: Analizar y fundamentar en forma ordenada los antecedentes de importancia relacionados con los padecimientos más frecuentes del sistema endocrino.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>2. Antecedentes importantes en el origen de algunos padecimientos del sistema endocrino.</p> <p>2.1. Hereditarios y familiares: Obesidad, diabetes mellitus, alteraciones cromosómicas hipertiroidismo, hipotiroidismo, síndrome de Cushing y de Addison.</p> <p>2.2. Personales patológicos: Obesidad (endógena y exógena), diabetes mellitus, quirúrgicos (pancreatectomía, tiroidectomía), enfermedad tiroidea, administración prolongada de esteroides y otros fármacos, adicciones, pancreatitis Y padecimientos infecciosos.</p> <p>2.3. Personales no patológicos: Nivel socio-económico y cultural, ingreso económico, ocupación, alimentación abundante en carbohidratos y grasas, sedentarismo.</p>	<p>2. Antecedentes de importancia.</p> <p>2.1. Antecedentes hereditarios y familiares, personales patológicos, personales no patológicos, prenatales y neonatales.</p> <p>2.1.2. Interpretación de datos obtenidos.</p> <p>2.2. Redacción ordenada de la nota inicial o subsecuente.</p> <p>2.3. Ficha de identificación, padecimiento actual con semiología lógica, ordenada y completa, antecedentes de importancia.</p>	<p>2. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p>

			<p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	---

ENDÓCRINO

Componente: Formación clínica

Semana 3

Objetivos: Identificar los elementos de la inspección general relacionados con los padecimientos más frecuentes del sistema endócrino

Identificar la importancia de los signos vitales y somatometría en los padecimientos más frecuentes del sistema endócrino

Identificar y describir las técnicas de exploración del sistema endocrino.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>3.Exploración física del sistema endocrino.</p> <p>3.1. Inspección general: Edad aparente, facies, constitución (biotipo), conformación corporal, actitud, integridad aparente, marcha, movimientos anormales, orientación, y colaboración del paciente.</p> <p>3.2. Signos vitales</p> <p>3.3. Somatometría: Peso, estatura, IMC, cintura, pliegues.</p> <p>3.4. Exploración del fondo de ojo:</p> <p>3.5. Retinopatía diabética.</p> <p>3.6. Exploración del cuello. Glándula tiroides.</p> <p>3.7 Exploración de extremidades: Pie diabético.</p>	<p>3.Exploración física del sistema endocrino.</p> <p>3.1. Inspección general.</p> <p>3.1.1. Signos vitales.</p> <p>3.1.2. Somatometría.</p> <p>3.1.3. Exploración de cuello.</p> <p>3.1.4. Exploración de glándula tiroides.</p> <p>3.1.5. Exploración de pie diabético</p> <p>3.2. Interpretación de datos obtenidos</p> <p>3.3. Redacción ordenada de la nota inicial o subsecuente</p> <p>3.4. Ficha de identificación, padecimiento actual con semiología lógica, ordenada y completa, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales, somatometría, exploración de fondo de ojo, glándula tiroides y pie (diabético).</p>	<p>3.Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnica y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p> <p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e</i></p>

			<p><i>historia clínica.</i> Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades.</i> Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico.</i> Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física.</i> Elsevier.</p>
--	--	--	---



ENDÓCRINO

Componente: Formación clínica

Semana 4

Objetivos: Identificar las manifestaciones que conforman los principales síndromes y padecimientos del sistema endócrino.

Describir el concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, y manifestaciones clínicas de los principales síndromes y padecimientos del sistema endócrino.

Analizar y fundamentar las bases para el diagnóstico con estudios paraclínicos.

Analizar y fundamentar las opciones de manejo general de algunos síndromes que afectan al sistema endócrino.

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>4. Algunos síndromes frecuentes que afectan al sistema endocrino.</p> <p>4.1. Síndrome metabólico (obesidad y diabetes mellitus).</p> <p>4.2. Enfermedades de la tiroides (hipo e hipertiroidismo).</p>	<p>4. Integración, con la asesoría del profesor de práctica, de las manifestaciones de los síndromes endócrinos.</p> <p>4.1. Participación, con la asesoría del profesor, en el plan de manejo general de los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>4.2. Redacción ordenada y completa de la nota inicial o subsecuente.</p> <p>4.3. Ficha de identificación, padecimiento actual, antecedentes de importancia, habitus exterior, signos vitales y somatometría, exploración por aparatos y sistemas, diagnóstico sindromático, padecimiento específico de probabilidad, plan de manejo (medidas generales, fármacos, exámenes de laboratorio y gabinete, próxima cita, envío a segundo</p>	<p>4. Revisión de caso clínico propuesto por el profesor.</p>	<p>Aguilar-Espíndola, M. C. (2020). <i>Semiología de las principales manifestaciones clínicas</i>. UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.</p> <p>Argente, A. H. y Alvarez, E. M. (2021). <i>Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Ball, J. W., Dains, J. E., Flynn, J. A., Solomon, B. S. y Stewart, R. W. (2019). <i>Manual Seidel de exploración física</i>. Elsevier.</p>

	nivel, etc), pronóstico, nombre del alumno o alumnos, nombre y firma del profesor.		<p>Brickley, L. S. (2021). <i>Bates. Guía de exploración física e historia clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Jinich Brook, H. (2022). <i>Síntomas y signos cardinales de las enfermedades</i>. Manual Moderno.</p> <p>Martín-Abreu, L. y Martín-Armendáriz, L. G. (2016). <i>Fundamentos del diagnóstico</i>. Méndez Editores.</p> <p>Swartz, H. M. (2021). <i>Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	---



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO ENDÓCRINO

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X



EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO ENDOCRINO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO

Rúbrica para evaluar Práctica clínica



Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 1	Aceptable= 0.5	Deficiente =0	Puntos
Bases teóricas	Maneja el contenido temático con fundamento sólido y referenciado	Maneja contenido con inconsistencias o errores en su fundamento	Nulo conocimiento o contenido temático inespecífico o con errores graves	
Relación médico-paciente	Trata al paciente con amabilidad y seguridad, le explica claramente, sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Errores ocasionales en el trato al paciente, en amabilidad y seguridad, o explicación sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	Trato deficiente y constante hacia el paciente, sin amabilidad, sin seguridad; olvida explicar al paciente sobre las maniobras de exploración, diagnóstico y plan a seguir	
Semiología	Semiología ordenada y completa	Errores ocasionales en el orden o en aspectos que debe preguntar	Semiología desordenada e incompleta	
Antecedentes de importancia	Detecta completamente los antecedentes de importancia y los fundamenta	Detecta los antecedentes de importancia con algún faltante o con algún error en su fundamento	Deficiencia importante para detectar los antecedentes de importancia o su fundamento	
Habitus exterior	Identifica perfectamente todas las características del habitus exterior	Identifica la mayoría de las características del habitus exterior	Múltiples errores para identificar las características del habitus exterior	
Signos vitales y somatometría	Toma signos vitales y somatometría correctamente y de acuerdo con la normatividad	Toma signos vitales y somatometría con mínimos errores	Toma signos vitales y somatometría con abundantes errores	
Exploración por aparatos y sistemas	Realiza correctamente las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza correctamente la mayoría de las maniobras pertinentes de la exploración física	Realiza en forma deficiente las maniobras de la exploración física	
Diagnóstico	Propone diagnóstico sindromático y otros en forma correcta y fundamentada	Propone diagnóstico sindromático y otros con algunos errores o fundamento parcial	Propone diagnóstico sindromático erróneo y sin fundamento	
Plan de manejo	Propone plan con fundamento, abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan con fundamento parcial abarcando medidas generales, fármacos y, cuando se requieren, exámenes complementarios y/o envío a otro nivel de atención	Propone plan de manejo erróneo y con nulo o escaso fundamento	
Redacción de notas	Redacta nota inicial y de evolución en orden, con terminología médica adecuada	Redacta nota inicial y de evolución con algún error en el orden o deficiente terminología	Redacta nota inicial y de evolución en desorden y/o con terminología incorrecta	
Puntuación total:				

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Teoría-seminario

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Parámetro	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Conocimientos previos	Maneja perfectamente los temas de los módulos anteriores	Maneja los temas de módulos anteriores en un 80 a 90%	Maneja los temas de módulos anteriores en un 70%	El manejo de los temas de módulos anteriores es de 60% aproximadamente	Serios problemas de conocimiento sobre los temas de módulos anteriores	
Investigación bibliohemerográfica	Obtiene información precisa y rápida consultando las fuentes bibliohemerográficas	Localiza la información, pero tiene cierta dificultad para seleccionar la información adecuada	Cierta dificultad para seleccionar la información y el manejo de las fuentes de datos	Tiene serios problemas para localizar la información y buscar en las fuentes de datos	Desconoce las bases de datos existentes y los procedimientos para la búsqueda de información	
Construcción de proyectos/ elaboración de tareas y notas médicas	Conoce exactamente los puntos que incluye el método científico-clínico para elaborar un proyecto, tarea o nota. Los presenta impecables en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no tiene claro el concepto y función de algunos elementos. Sus tareas o notas tienen errores aislados en contenido y/o formato	Conoce el método científico-clínico, pero no los conceptos y función de la mayoría de los apartados. Las tareas o notas tienen varios errores en contenido y/o formato	Conoce parcialmente el método científico-clínico y el orden, por lo que no logra crear proyecto por tener abundantes dudas. Las tareas o notas tienen serios errores en contenido y/o formato	Grave desconocimiento del método científico-clínico, sus apartados y funciones. Las tareas no se entregan o tienen errores constantes en contenido y/o formato	
Uso de tecnologías/Apps	Maneja hábilmente las herramientas tecnológicas, programas y Apps y sabe cuál es la adecuada para cada actividad	Maneja las tecnologías, programas y Apps hábilmente, cuando tiene alguna duda, pregunta o busca solución	Maneja la mayoría de los programas y Apps, pero requiere manejar otras	Maneja parcialmente algunas programas y Apps	Tiene serias dificultades para el manejo de programas y Apps	
Evidencias de aprendizaje	Analiza y concreta la información en forma rápida y correcta, sabe integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver la mayor parte de situaciones que se le presentan	Analiza y concreta la información e integra el conocimiento para resolver solo algunas situaciones que se le presentan, en otras solicita ayuda	Dificultad para el análisis de la información y para integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	Serias dificultades para el análisis de la información e integrar el conocimiento para resolver las situaciones que se le presentan	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA CARRERA DE MÉDICO-CIRUJANO



Rúbrica para evaluar Habilidades socio-afectivas

Asigne la puntuación a cada parámetro evaluado y después realice la suma para obtener la calificación final

Categoría	Excelente = 2	Bueno = 1.5	Regular = 1	Suficiente = 0.5	Deficiente = 0	Puntos
Escucha	Está atento a su interlocutor, le mira a los ojos e interviene oportunamente para dialogar	Está atento a su interlocutor y sabe dialogar, pero se distrae fácilmente	En general está atento y mirando a su interlocutor, le interrumpe ocasionalmente y se distrae con facilidad	Mira intermitentemente a su interlocutor, le interrumpe frecuentemente	Interrumpe constantemente al interlocutor y le mira ocasionalmente, mientras se distrae en otros asuntos	
Respeto	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona sin que éstas le causen conflicto alguno	Se mantiene atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, aunque ocasionalmente les cuestiona	Trata de mantenerse atento a las limitaciones y necesidades de cada persona, pero frecuentemente prevalecen sus intereses por encima de los demás	Casi siempre prefiere mantener su comodidad ante las limitaciones y necesidades de otras personas	Prefiere su comodidad completamente por encima de las limitaciones y necesidades de otra persona	
Tolerancia	Atiende las ideas y opiniones diferentes sin que se produzca una situación de confrontación	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero ocasionalmente evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero con frecuencia evidencia molestia	Atiende las ideas y opiniones diferentes, pero se irrita fácilmente aunque sin perder el control de sí mismo	Atiende las ideas y opiniones, pero en el primer desacuerdo se torna irritable y agrede verbalmente y sin fundamento	
Determinación	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa siempre en consonancia con ellos	Establece firmemente su sistema de valores y creencias y actúa casi siempre en consonancia con ellos	Establece su sistema de valores y creencias, pero actúa con inconsistencias respecto de ellas	Establece débilmente su sistema de valores y creencias, por lo que no sabe cómo actuar en determinadas situaciones	No está claro su sistema de valores y creencias, por lo que es evidenciado en su actuar	
Responsabilidad	Cuida siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida casi siempre de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Cuida frecuentemente de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Ocasionalmente cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	Rara vez cuida de sus actividades pendientes, de sus obligaciones para con la escuela, el docente y sus compañeros	
Puntuación total:						

OBSERVACIONES _____



DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN: Ing.IVÁN ANTONIO CEBALLOS CORONA
CORRECCIÓN DE ESTILO: Psic.VANESSA JIMÉNEZ MEDINA

