

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR



PRIMER AÑO

Módulo

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

2013

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

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

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Histología y Embriología

M.C. Margarita del Rosario Vera Y Caselli
Profesor de Asignatura Definitivo

C. D. Gerardo Llamas Velázquez
Profesor de Asignatura Definitivo

REVISADO POR:

M. C. José Luis Aguilar Montoya.
M. C. Salvador Cadenas Ceja.
M. C. Ramón Lozano Calderón.
M. C. Ignacio Valdes Vega.

COORDINADORES DEL PROGRAMA:

M. C. Leticia Juana Apiquian Quiroz.

PROFESORES DE PRACTICA:

M. C. Apiquian Quiroz Leticia Juana.
C. D. Arreguín Lobera Natalia.
M. C. Cadenas Ceja Salvador.
M. C. Calvillo Esparza Ricardo.
C. D. González Andrade Ricardo.
C. D. Guzmán Flores Nelly Lidia.
M. C. Hernández Muñoz María Mercedes.
Biol. López Pérez Luis.
M. C. Lozano Calderón Ramón.

C. D. Llamas Velázquez Gerardo.
M. C. Miranda Sánchez Alfredo Jesús.
C. D. y M. C. Palomino Ocañas Gerardo.
C. D. Pérez Estrada Jaime Eduardo.
C. D. Rodríguez Ocampo María del Rosario.
M. C. Valdés Vega Ignacio.
M. C. Vargas Pérez José Antonio.
C. D. y M. D. Vázquez Díaz Inés.
M. C. Vera y Caselli Margarita del Rosario.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Bioquímica

M.C. María Antonieta Vargas Pérez
M.C. Ignacio Valdés Vega
Biol. Luis López Pérez

REVISORES

M.C. María Antonieta Vargas Pérez
M.C. Ignacio Valdés Vega
Biol. Luis López Pérez

COORDINADORES

M.C. María Antonieta Vargas Pérez
M.C. Ignacio Valdés Vega
Biol. Luis López Pérez
M. C. Patricia Dolores Delgado Jacobo

PROFESORES DE BIOQUIMICA

Q.F.B. Marcela Hernández Isaas
Q.F.B. Claudia Martínez Carrera
Q.F.B. Enrique Zúñiga Escalera
Q.F.B. José Luis Rodríguez
M.C. María Mercedes Hernández Muñoz
M.C. Juan Carlos Trejo Rodríguez
Q.F.B. Raúl Altamirano Aceves

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Microbiología, Parasitología e Inmunología Clínica

M.C. José Fernando Arellano Cobián
C.D. Yolanda García Méndez
Q.B.P. Emelina Amil Estrada
BIOL. Luis López Pérez
M.C. Ignacio Valdés Vega

REVISORES

M.C. José Fernando Arellano Cobián
C.D. Yolanda García Méndez
Q.B.P. Emelina Amil Estrada

COORDINADORES

M.C. José Fernando Arellano Cobián
C.D. Yolanda García Méndez
DRA. Patricia Delgado Jacobo

PROFESORES DEL AREA

Lucinda Aguirre Cruz
Emelina Amil Estrada
José Fernando Arellano Cobián
Yolanda García Méndez
Sarahi Hernández Pacheco
Martha Adelina López Hernández
Evangelina López Nieto

Luis López Pérez
Guadalupe Amancio Martínez Sánchez
Amelia Muñoz Vargas
Lina Ortiz Ibarra
Francisco Javier Parada García
Mario Torres Jiménez
Ignacio Valdés Vega

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Clínicas médicas

MC. Armando Gutiérrez Garcés
MC. Cecilia Guadalupe Ledón Rodríguez
MC. Kenya Pastén López
Mc. Maria Paula Hernández Cruz
MC. Cesar Hernández Cruz
MC. Concepción De La Torre
MC. Maria Eugenia Orozco Samano
MC. Jose Guillermo Salvador Valdés
MC. Eduardo Tamayo Cruz
MC. Sandra Peña Rodríguez
MC. María del Carmen Aguilar Espindola

MC. Adriana Angélica Villavicencio Gutiérrez
MC. Gregorio Herrera Bazan
MC. Paulino López Flores
MC. Alberta González Torres
MC. Ana Bertha Galicia Guzmán
MC. Leticia Morales Maison
MC. Gerardo Federico Quintana García
MC. Salvador Ruiz Velasco Ibarra
MC. David Rosas Huerta
MC. Benjamin Díaz Jiménez
MC. Beatriz Cruz Cruz

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Epidemiología

María Luisa Ponce López
Leticia Ferro Flores
Irma Araceli Aburto López
María Leticia Garrido Ramírez
José Luis Osorno Covarrubias
Maura Cabrera Jiménez
Rocío Paniagua Hernández
Félix Morales González
Juan López Molina
Juana Freyre Galicia
Luiza Pizeta
Fernando Pérez Morales

Imelda Ana Rodríguez Ortiz
Arturo De La Rosa Balderrama
Eva Leticia Acevedo Ballinas
Patricia Dorotea Acevedo Ballinas
Bárbara María Sánchez Arreola
Guadalupe Contreras García
Tamayo Cruz Eduardo
Patricia Cruz Reyna
Benjamín Díaz Jiménez
Juan Miguel Espinosa Ortiz
Citlali García Pérez
Hilda Rocío González Torres

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Hugo Hernández Fuentes
Trinidad Crecencio Lara López
Francisco Martínez Reyna
Rosa Irene Mondragón Valdez
Jesús Morales Ramírez
Yolanda Orozco Pérez

Humberto Ramírez López
Fernando López Cruz
David Rosas Huerta
Jorge Arturo Del Ángel De León
Salvador Ruiz Velasco Ibarra
Verónica Torres Caballero

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Salud mental

Alfredo Alcantar Camarena
Prof. Titular A de Tiempo Completo Definitivo

María Elena Morales Merlos
Profa. de Asignatura A Interina

Mercedes Esmirna Ríos Bustos
Profa. Asociado C de Tiempo Completo Definitiva

María del Pilar Balmori Méndez
Profa. de Asignatura A Interina

Omar Viveros Talavera
Profa. de Asignatura B Definitivo

Patricia Vega Ortiz
Profa. de Asignatura A Interina

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Humanidades

Dr. Juan López Molina
Mtro. Fernando Pérez Morales
Mtra. Luisa Pizeta

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ÍNDICE

	PÁGINA
INTRODUCCIÓN	4
MAPA CURRICULAR	6
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	8
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	9
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	11
PERFIL DOCENTE	14
DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	15
OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO	16
DISCIPLINAS QUE INTEGRAN EL MÓDULO	18
CONTRIBUCION DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	19
ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS	25
OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL PRIMER AÑO DE LA CARRERA	38
OBJETIVOS INTERMEDIOS DE LAS DISCIPLINAS EN EL MÓDULO	40
HABILIDADES A DESARROLLAR	45
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	52
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	59
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGÍA	66
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE BIOQUÍMICA	76
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA	85
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS	94
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA	105
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL	116
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES	127

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	131
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	139
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	149

INTRODUCCIÓN

El primer año de la carrera comprende cuatro módulos, el Módulo de **CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO** es el segundo y tiene como eje integrador la atención a los problemas de salud que se derivan de las relaciones biológicas, psicológicas y sociales del proceso de gestación en el humano. Son indispensables conocimientos previos del Módulo **La Salud del Hombre y su Ambiente**, le sigue el Módulo **EMBARAZO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

En este segundo módulo se vincula y articula la ciencia básica con la epidemiología y la clínica, tiene una duración de 8 semanas, y contribuye a formar al alumno en la práctica de estrategias de prevención, educación para la salud y diagnóstico oportuno a partir del reconocimiento de la influencia de las esferas biológicas, psicológicas y sociales en el proceso salud-enfermedad de la gestación del ser humano. Para tal efecto relaciona los saberes obtenidos en las siguientes disciplinas: Clínicas Médicas, Epidemiología, Salud Mental, Bioquímica, Microbiología-Inmunología, Histoembriología y Humanidades.

Con la finalidad de comprender las características morfológicas, fisiológicas del ser humano y el impacto del medio ambiente se efectúan actividades prácticas de laboratorio con la finalidad de reforzar conocimientos previos que repercuten en el proceso gestacional, realizando actividades integradoras en las áreas Epidemiología y clínica respectivamente.

Las estrategias de enseñanza-aprendizaje promoverán el estudio autodirigido de los alumnos mediante la investigación de temas de interés en cada una de las áreas de conocimiento, empleando diversos medios, entre los que se incluyen los informáticos (Blogs, cursos en línea, buscadores de revistas médicas de interés nacional e internacional en español, inglés y en otro idioma). Dichas actividades de investigación serán realizadas tanto de manera individual como grupal.

Se deberá cubrir el requisito de evaluación modular al término de las 8 semanas. Dicha calificación será promediada con las asignadas en cada módulo por el conjunto de profesores que la impartan. Los profesores informarán de manera puntual en qué consisten las evaluaciones parciales en aulas, consultorios y laboratorios, a fin de que el alumno este enterado del trabajo y tipo de participación que se espera de él. La calificación mínima aprobatoria es 6, aunque, en respeto a la libertad de cátedra y en cumplimiento a lo establecido en los reglamentos de exámenes de la UNAM, los

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

profesores podrán otorgar estímulos a los alumnos más destacados con la exención de exámenes parciales o disciplinares, aunque no pueda haber alumnos exentos de presentar el examen modular.

Para la actualización periódica de los programas académicos tanto en contenidos, estrategias de aprendizaje y recursos bibliográficos e informáticos, al finalizar el año académico, se realiza la evaluación de cada módulo a través de la denominada evaluación de la docencia y análisis de los resultados del examen modular. Estos resultados son utilizados para identificar fortalezas y debilidades tanto de los contenidos como de los docentes y para favorecer la retroalimentación académica de lo que se deriva la realización de talleres de actualización y correcciones a los programas académicos.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

MAPA CURRICULAR

MEDICINA		CRÉDITOS
NIVEL: LICENCIATURA SISTEMA: ESCOLARIZADO Y CON SERIACIÓN DURACION: 6 AÑOS VIGENCIA: PRIMER INGRESO Y REINSCRIPCIÓN LIM. DE INSC. POR PERIODO: SIN LIMITE		OBLIGATORIOS: 449 OPTATIVOS: 0 TOTALES: 449
PRIMER AÑO		
ASIGNATURA	CRÉDITOS	REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN
SALUD DEL HOMBRE Y AMBIENTE	50	
CRECIMIENTO-DESARROLLO INTRAUTERINO	20	
PARTO, PUERPERIO PDO PERINATO	10	
CRECIMIENTO-DESARROLLO EXTRAUTERINO	20	
SEGUNDO AÑO		
INTRODUCTORIO	5	CICLO I
PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	10	CICLO I
APARATO RESPIRATORIO	10	CICLO I
APARATO CARDIOVASCULAR	20	CICLO I
APARATO DIGESTIVO	15	CICLO I
APARATO UROGENITAL	13	CICLO I
APARATO NERVIOSO ÓRGANO DE LOS SENTIDOS	20	CICLO I
SISTEMA ENDOCRINO	13	CICLO I
TERCER AÑO		
ATENCIÓN MÉDICA ADULTO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MÉDICA NIÑO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN GINECO-OBTET. C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL .C.EXT.	17	CICLO 2
ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL FAM.	6	CICLO 2
TERAPÉUTICA	4	CICLO 2

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2	
SALUD OCUPACIONAL	2	CICLO 2	
CUARTO AÑO			
ATENCIÓN ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	35	CICLO 3	
ATENCIÓN NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3	
ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3	
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. II	6	CICLO 3	
MEDICINA LEGAL EN MEXICO	6	CICLO 3	
QUINTO AÑO			
INTERNADO ROTATORIO DE PREGRADO	70	CICLO 4	
SEXTO AÑO			
SERVICIO SOCIAL			

MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA

MISIÓN DE LA CARRERA

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

VISIÓN DE LA CARRERA

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

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

La carrera de Médico Cirujano de la ENEP/FES Zaragoza surge en la segunda mitad de la década de los años 70, como una escuela innovadora en la formación de profesionales para el primer nivel de atención, con capacidad de resolución de problemas de salud, individual y colectiva, exigibles al Médico General. A la fecha, la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza preserva como valor esencial de la disciplina médica, prevenir antes que curar o rehabilitar las complicaciones de salud; por ello se propone recuperar el carácter profesional del título de la ~~Medicina General~~, considerada por la OMS como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica. Los médicos que egresan de la FES. Zaragoza, son competentes en la praxis de la medicina general, además de estar habilitados técnica y científicamente para optar por la continuidad en estudios de postgrado.

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

Para alcanzar este objetivo, el profesorado actúa como facilitador del conocimiento, a través de la innovación de métodos educativos que permitan a los alumnos y las alumnas desarrollar, habilidades y capacidades indispensables de la profesión médica, mediante la enseñanza de conocimiento simple hasta alcanzar el más complejo. Así, la enseñanza y el aprendizaje se producen tanto conceptualmente como de manera práctica. Desde el primer año de preparación, el alumno aprende haciendo frente a problemas concretos que involucran personas¹, a quienes debe tratar responsablemente, aplicando el humanismo y la ética profesional. De este modo, se garantiza que el aprendizaje deje huella cognoscitiva en el alumno, toda vez que aprende que la información sistematizada y lógicamente integrada le permite resolver problemas de salud.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

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

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

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

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

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

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

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

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

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

- I. PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD EN UNIDADES APLICATIVAS.
 1. Identificar necesidades de salud a través de la obtención procesamiento y análisis de los datos de morbi-mortalidad de la comunidad bajo su cuidado, tomando en cuenta los condicionantes de daño.
 2. Establecer la prioridad de los programas de acuerdo a criterios de magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad.
 3. Elaborar programas de atención médica dirigidos a grupos atareos de ambos sexos, que ataquen las afecciones de los diferentes aparatos y sistemas; transmisibles o no transmisibles; en fase de riesgo, de daño o de secuela.
 4. Organizar sus actividades médicas en conjunción con los demás integrantes del equipo de salud.
 5. Coadyuvar en las acciones de salud que realizan el médico familiar y el médico sanitarista en pro de la salud de la familia y la comunidad.
- II. PREVENCIÓN PRIMARIA
 1. Aplicar las medidas de promoción de salud y protección específica de acuerdo a la determinación de riesgos y daños en los individuos, las familias y las comunidades.
 2. Obtener la información epidemiológica de reporte obligatorio y comunicarla a la instancia responsable.
- III. DIAGNÓSTICO
 1. Distinguir normalidad o anormalidad en las áreas biológica, psicológica y social del individuo y de las comunidades.
 - 1.1. Aplicar el concepto de historia natural de la enfermedad a la clasificación e interpretación de los problemas de salud individuales y comunitarios.
 - 1.2. Aplicar parámetros antropométricos, biotipológicos, conductuales y culturales de acuerdo a cada paciente.
 2. Elaborar el diagnóstico integral; individual y comunitario de los principales problemas de salud del país.
 - 2.1. Obtener e interpretar información y efectuar un análisis nosológico y etiológico con base en las reglas de la semiología.
 - 2.2. Integrar los signos y síntomas en síndromes aplicando los conocimientos de la fisiopatología.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

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

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

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

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

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

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

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

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

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

IV TRATAMIENTO

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

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

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

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

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

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

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

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

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

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

VI INVESTIGACIÓN

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

PERFIL DOCENTE

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

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

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 8 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 52

Horas de Teoría: 16

Horas de práctica: 26

Horas de Seminario: 10

No. de Créditos: 20

Primer Módulo

Módulo antecedente: La Salud del Hombre y su Ambiente.

Módulo subsecuente: Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO

El alumno será capaz de:

1. Explicar las bases anatómicas y fisiológicas del aparato reproductor femenino y masculino.
2. Explicar la estructura biosíntesis, secreción y mecanismos de acción de las hormonas sexuales
3. Explicar las bases genéticas y hereditarias del desarrollo humano, así como sus principales aberraciones.
4. Explicar el desarrollo embriológico del ser humano, así como sus principales alteraciones.
5. Identificar un embarazo mediante cambios locales y generales de la mujer y pruebas de laboratorio.
6. Calcular la edad gestacional y la fecha probable de parto.
7. Indicar las medidas higiénico-dietéticas que propician la evolución normal del embarazo durante los tres trimestres.
8. Aplicar el enfoque de atención a riesgos para el diagnóstico de la situación de salud materno infantil y la programación de las actividades de prevención.
9. Identificar los factores de riesgo que, con mayor frecuencia, ocasionan alteraciones del embarazo en la comunidad a su cuidado.
10. Identificar la posible incompatibilidad de los grupos ABO y factor Rh en el binomio feto-madre.
11. Identificar los riesgos específicos de enfermedades infecciosas y parasitarias durante el embarazo e indicar las medidas preventivas necesarias.
12. Identificar los riesgos específicos del uso de fármacos durante el embarazo e indicar las medidas preventivas necesarias.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

13. Analizar los factores endógenos y exógenos que condicionan el parto prematuro y el bajo peso al nacer y aplicar las medidas preventivas para reducir su incidencia.
14. Identificar los signos y síntomas de otras enfermedades que con mayor frecuencia complican la gestación y en tal caso, referir a la unidad de atención médica correspondiente.
15. Identificar los factores psicológicos, culturales y socioeconómicos que afectan el embarazo.
16. Identificar las pautas culturales que condicionan actitudes o conductas referentes al embarazo.
17. Aplicar las medidas de control prenatal a las embarazadas de la comunidad a su cuidado.
18. Identificar hemorragias de la primera y segunda mitad del embarazo y referir el caso al servicio correspondiente.
19. Identificar clínicamente factores de desproporción céfalo-pélvica.
20. Identificar clínicamente las gestosis, enunciar los criterios de indicación de exámenes de laboratorio y canalizar al servicio correspondiente.
21. Describir los factores biopsicosociales que intervienen en el aborto
22. Explicar las características socioculturales de la sexualidad humana en las diferentes etapas de su desarrollo histórico, contextualizándolas en la formación económico-social mexicana.
23. Instruir a la familia sobre los signos de alarma durante el embarazo.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

I. HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA
II. BIOQUÍMICA
III. MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA
IV. CLÍNICAS MÉDICAS
V. EPIDEMIOLOGÍA
VI. SALUD MENTAL
VII. HUMANIDADES

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO

HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

El área histológica está integrada en las ciencias biomédicas básicas y brinda una sólida formación científica, que ayuda a fundamentar la práctica clínica, y el desarrollo profesional del egresado, dando herramientas necesarias para diferenciar el proceso salud enfermedad de cada tejido, aparato o sistema basado en evidencias científicas.

La salud del hombre y su ambiente es un Módulo o curso teórico . practico y el lugar que ocupa es el primero de cuatro módulos. En este modulo se podrá conocer la estructura celular y todos sus componentes citoplasmáticos así como los tejidos básicos del organismo: (epitelial, conectivo, muscular y nervioso). Asimismo se estudiarán las características histológicas de los aparatos y sistemas que componen el cuerpo humano.

El módulo Crecimiento y desarrollo intrauterino también es un curso teórico . practico y el lugar que ocupa es el segundo de cuatro módulos. En este modulo se darán los conocimientos básicos de la respuesta inmune innata ó inespecífica, así como de las respuestas adquiridas humorales, celulares y algunas aplicaciones de esta respuesta en la relación materno fetal.

Parto, puerperio y periodo perinatal es un Módulo o curso teórico-práctico, se encuentra en el tercer lugar de cuatro módulos de que se compone la asignatura. En este módulo se trata la anatomía de: pelvis ósea con sus articulaciones, perine y glándula mamaria, sin embargo no con la profundidad con que se requiere debido a que se trata en el segundo año de la carrera, señalamos las características de los diferentes tipos de pelvis, correlacionando su importancia en el trabajo de parto, en particular la cefalopelvimetría, los límites y alcances de la pelvis falsa y la pelvis verdadera. Se tratan aspectos fisiológicos y endocrinos del trabajo de parto y del puerperio, puntualizando las adaptaciones que tiene el organismo femenino en cada etapa. Finalmente se tratan aspectos histológicos y embriológicos de la glándula mamaria en cada etapa de la vida siendo estos puntos relacionados con la asignatura.

El Módulo de Crecimiento y Desarrollo Extrauterino es un Curso teórico-práctico y el lugar que ocupa es el cuarto de cuatro módulos. En el área de Histoembriología se desarrollan temas: de Genética; Embriología de aparatos y sistemas; Pediatría; Pubertad; Geriatria. Es un módulo que integra los conocimientos adquiridos en los módulos anteriores.

BIOQUÍMICA

Actualmente, el futuro de la medicina se encuentra en la molécula y su herramienta de trabajo es la Bioquímica.

La Bioquímica comprende la base molecular de los procesos químicos que tienen lugar en los seres vivos, y en especial, en los seres humanos, estudia los seres vivos mediante procedimientos químicos, físicos y biológicos, a fin de comprender los procesos y la composición química del organismo, así como sus transformaciones y los principios que los controlan.

Todas las enfermedades poseen un componente molecular y la Bioquímica constituye la vía para el entendimiento completo sobre algunos estados patológicos, es la base de aplicación de una terapia eficaz, como quimioterapias, detectar bacterias y virus, e incluso existe la posibilidad de prevenir algunos defectos como malformaciones en el feto y aplicar terapia génica, solo por mencionar algunas.

La decodificación del mapa genético humano y el saber cómo leerlo para detectar dónde se forman algunas enfermedades, se compara con la odisea de la llegada del hombre a la Luna y abre un horizonte de insospechadas consecuencias para detectar enfermedades, combatirlas o incluso, para manipular genéticamente a personas.

Si bien la biotecnología se estuvo utilizando en la modificación genética de algunos alimentos desde la década de los 80, hasta ahora era impensable llegar a imaginar cambios genéticos en los seres humanos.

Todos estos cambios, sin embargo, no son fortuitos, ya que se insertan en la tendencia actual de la tecnología y la medicina que es evolucionar de lo macro a lo micro.

En las escuelas de medicina se estipula que la medicina ha ido evolucionando a través de tres etapas fundamentales: primero la etapa macro; en que la cirugía era el principal método de curación e investigación, luego se pasó a la etapa celular; la que se enfocaba en la investigación y tratamiento al nivel de células y actualmente se ha entrado a una tercera etapa llamada molecular. Lo anterior, de acuerdo con las teorías universitarias, es debido a que la tendencia de la medicina es de llegar a ser lo menos invasiva posible para el paciente y lo más pequeña, es decir, más molecular. Es así como actualmente la enfermedad y su tratamiento ya no se encuentra en la célula, sino que en la molécula que forma a ésta.

Hasta ahora la bioquímica ha sido utilizada principalmente en tratamientos preventivos para enfermedades como el Cáncer, Alzheimer, Parkinson o la Esquizofrenia entre otros; es decir, para terapias químicas en general. Pero la tendencia va hacia aprovechar la ventaja de esta ciencia, que consiste en permitir comparar lo que falta y tomar lo que ya existe en el organismo, es decir, mantener la homeóstasis del cuerpo.

Si bien el uso de la bioquímica en la medicina ya estaba siendo aceptado por todos los sectores para el tratamiento de enfermedades, el descubrimiento de la lista completa de los códigos que son necesarios para crear a un ser humano, abrieron un duro debate ético.

Al analizar lo positivo, se pueden esperar grandes beneficios para la comunidad tales como la disminución del costo de la salud. Esto se explica si se piensa que al trabajar más en el ámbito de los laboratorios, se aleja al paciente de la hospitalización, lo que abarata los gastos considerablemente.

MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

En esta disciplina se podrán conocer los principales organismos desde su estructura, reproducción y mecanismos de patogenicidad y virulencia que provocan enfermedades en el hombre, su estudio es básico para el estudiante de Medicina ya que integra la teoría con la práctica. El estudio Práctico en el laboratorio permite al estudiante estar en contacto con lo mas próximo a la realidad. Con la asesoría del profesor realiza un trabajo en equipo que permite integrar las aéreas cognoscitiva, cognitiva y psicomotriz.

Se estudian los conocimientos básicos de la respuesta inmune innata o inespecífica, así como las respuestas adquiridas humorales, celulares y algunas aplicaciones de esta respuesta en la relación materno fetal.

El estudio es básico ya que integra la teoría con la práctica, se estudian los principales métodos para medir los efectos de la respuesta inmune, así como las inmunopatologías provocadas por los fenómenos de hipersensibilidad, y la importancia de la respuesta inmune en las infecciones perinatales, la respuestas inmunitarias a los trasplantes, a las neoplasias, a las enfermedades auto inmunes y a las inmunodeficiencias congénitas y adquiridas, así también las vacunas como prevención de enfermedades.

CLÍNICAS MÉDICAS

Formar un profesional de la medicina socialmente útil, promoviendo al mismo tiempo el pleno desarrollo de sus potencialidades.

Conjugar la capacitación para el trabajo con la formación de la conciencia, procurando que el egresado, en cuanto profesionista, promueva la realización de los mas altos valores científicos y humanísticos de la medicina, y en cuanto ciudadano, se comprometa con las necesidades del desarrollo social.

Lograr una formación profesionalizarte para el ejercicio de la medicina general y formación preparatoria para el ejercicio de las especialidades médicas y posgrados.

Formar al médico general para realizar funciones profesionales de servicio y preparatorias para docencia e investigación.

Formar al médico general como profesional de primer contacto encargado de aplicar medidas de prevención primaria, secundaria y terciaria, orientadas al control de las enfermedades más frecuentes del país, que contribuyan a la preservación del estado de salud de individuos, familias y comunidades.

Preparar al médico para coordinar tanto sus tareas dentro de equipos de salud multidisciplinarios como las acciones de estos equipos con las que realizan otros sectores para elevar el nivel general de bienestar de la población.

EPIDEMIOLOGÍA

CONTRIBUCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, SALUD PÚBLICA Y SOCIOMEDICINA PARA EL LOGRO DEL MÉDICO DEFINIDO EN EL PERFIL PROFESIONAL:

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

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

salud-enfermedad y enriqueciendo su capacidad de ofrecer respuestas y soluciones variadas e innovadoras a esta problemática.

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

SALUD MENTAL

Formación para el ejercicio de la medicina general: La salud mental, la psicología y la psiquiatría ofrece el entendimiento y una comprensión más profunda de la subjetividad de los pacientes con el fin de sensibilizar a los estudiantes de la parte humana y ética de su trabajo, con la aplicación de este conocimiento en la relación médico-paciente, a través del entendimiento del aparato psíquico y de la historia biográfica de los pacientes, con una acentuación al hecho de ver en la consulta médica cotidiana a enfermos y no enfermedades.

También esta área contribuye a la sensibilización del alumno a ejercer una constante auto observación de su quehacer profesional con una actitud ética y humanística, con el fin de que aprenda a analizar tanto sus sentimientos como sus actitudes y se percate de los efectos de su personalidad en los enfermos, familiares de los enfermos, sus colegas y subalternos.

Formación para la atención integral a la salud en el ámbito de la medicina general: Introduce al alumno en el complejo contexto en donde se produce tanto el proceso de la salud-enfermedad como el de la salud con un enfoque bio-psico-social con la consideración de percibir al individuo como un sistema abierto.

Para posteriormente llevarlo a identificar las diferentes líneas de pensamiento que han hecho los autores más destacados en ésta área, y que se revisan desde una postura crítica y abierta, que da puerta a la inquietud de revisar de una manera constante, líneas de pensamiento serias, confiables, que aporten una comprensión más profunda sobre esta área.

Formación propedéutica para la investigación y la docencia: Al entender el aprendizaje como un proceso complejo e integral, que posibilitan gradualmente la transformación de los esquemas de pensamiento y de acción de los estudiantes, no sólo en el plano cognitivo e individual.

Se aplica dentro de la programación de los contenidos teóricos de esta áreas, una serie de actividades vivenciales, entre ellas el sociodrama y la investigación como estrategia didáctica con la finalidad, desde los principios del constructivismo pedagógico, asumido como perspectiva epistemológica constituida por un conjunto de ideas-fuerza y ejes rectores para generar procesos y proponer acciones que favorezcan el aprendizaje así concebido.

En este contexto se favorece el acercamiento a la investigación por parte del estudiante desde el aprendizaje integral y significativo, donde se toma en cuenta los conocimientos previos de los alumnos, para realizar actividades de investigación en el aula, por el alumno para lograr una preparación hacia actividades de investigación por parte del alumno desde los primeros años de la carrera.

HUMANIDADES

Las ciencias sociales y las humanidades contribuyen a la formación integral del médico cirujano de la FES Zaragoza al propiciar el desarrollo de capacidades, habilidades y destrezas facilitadoras del desempeño crítico y creativo encaminado a construir la calidad y eficiencia de los servicios a ofrecer a la población. A la par se trata de formar profesionales sensibles a las necesidades humanas, éticos y conocedores del marco normativo de la profesión. En este sentido, el seminario de Humanidades aporta el marco social, histórico, cultural, humanístico y filosófico del objeto de estudio y de la práctica profesional de la medicina.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS

HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

En la actualidad el estudio de la célula a menudo recibe el nombre de Biología Celular y se ocupa de la estructura y la función. La estructura celular se identifica a detalle sobre todo con la ayuda de la microscopía electrónica moderna. La función celular puede determinarse mediante los diferentes métodos de la Biología Celular, entre ellos, las técnicas inmunohistoquímicas y histoquímicas; la Biología Celular desempeña un papel importante para la comprensión de todas las funciones de los tejidos y los órganos. En un sentido estricto la Histología es el estudio de los tejidos; los tejidos corresponden a un plano intermedio de organización del cuerpo; los tejidos son asociaciones de células con diferenciación semejante y sus derivados, las sustancias intercelulares, que pueden clasificarse según determinados criterios. En la actualidad se distinguen cuatro tejidos básicos: tejido epitelial, tejido conjuntivo, tejido muscular y tejido nervioso. Los conocimientos citobiológicos y ontogénicos modernos permiten otras clasificaciones; así por ejemplo los límites entre las células típicas del tejido conjuntivo. Todos los órganos están compuestos por variantes específicas de los cuatro tejidos básicos. La anatomía microscópica también se conoce como **Histología de los Órganos**, dado que requiere el conocimiento de la Citología y la Histología y lo aplica a los órganos consiste en la comprensión de las funciones de los órganos bajo la consideración concreta de las circunstancias morfológicas microscópicas ópticas y electrónicas. Claro que la anatomía microscópica también tiene un lado práctico diagnóstico; provee los conocimientos de la estructura microscópica normal, sana, de los órganos que deben dominarse en sus fundamentos y también en su desarrollo y en la extensión de su variabilidad para reconocer y comprender las alteraciones patológicas.

Por otro lado, entre las disciplinas morfológicas, la Embriología o Biología del Desarrollo es la que despierta una curiosidad inmediata, ya que al saber cómo nos desarrollamos a partir de una célula resulta fascinante. El asombro no cesa al entender la gran cantidad de interacciones celulares y moleculares que, maravillosamente orquestadas darán como resultado un nuevo ser y cómo cualquier desviación de ese plan general puede conducir a un defecto congénito. Si atendemos el significado de la palabra Embriología, esta sería **el estudio del embrión**; sin embargo, este término va más allá y se ocupa de la serie de fenómenos que ocurren desde la fertilización (fecundación) hasta el nacimiento. De tal modo que el concepto debe desarrollarse, a la Embriología también se le llama Anatomía del Desarrollo; sin embargo, ya no se circunscribe exclusivamente a la descripción morfológica del desarrollo, sino que se alcanza de manera importante con otras disciplinas como la Histología, Bioquímica, la Fisiología, la Genética, la Patología y las áreas Clínicas para, además de ver el desarrollo de manera integral, también entender las causas del desarrollo anormal: la llamada Dismorfología y Teratología, parte importante de la Embriología. En la actualidad se ha venido conformando la

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Biología del Desarrollo, cuyo campo es más amplio que el de la Embriología, ya que incluye, además del desarrollo prenatal, procesos posnatales como: crecimiento normal y anormal, regeneración y reparación tisular, que abarcan desde los fenómenos moleculares hasta los tisulares. En síntesis la Embriología nos dice que sucede mientras que la Biología del Desarrollo nos dice porque sucede.

BIOQUÍMICA

Los alumnos y las alumnas de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza egresarán como profesionales para el primer nivel de atención, con capacidad de resolución de problemas de salud, individual y colectiva, exigibles al Médico General. Así, la enseñanza de la Disciplina de Bioquímica Clínica, teórica como práctica, desde el primer año de su preparación, permite orientarlos a estudiar e investigar fundamentalmente la célula y la naturaleza química de los compuestos de una célula, como también los cambios químicos que tienen lugar en ella y cómo se ven afectados los seres vivos si estas variables químicas son alteradas. Estudiar y desarrollar las metodologías para resolver los problemas tanto de la estructura (cómo está conformada) como de funcionamiento de la materia viva, desde una perspectiva químico-biológica.

En este sentido, la disciplina de Bioquímica le brindará a los alumnos los conocimientos necesarios para interpretar el funcionamiento de los procesos que regulan la vida normal y *patológica, macro y microscópica, habilitándolos a determinar el mal comportamiento biológico y el modo de ser corregido con la presencia de alguna sustancia química, tal como vitamina, hormona, o antibiótico y mejorar la calidad de vida del ser humano.

Esta disciplina biomédica da fundamento científico a la práctica médica y permite la interpretación en los análisis clínicos en sus áreas: química clínica, a fin de lograr un mejor diagnóstico y seguimiento de las enfermedades subrayando la importancia de la atención primaria de salud como estrategia para alcanzar un mejor nivel de salud.

MICROBIOLOGÍA

El estudio básico de la Microbiología, Parasitología e Inmunología Clínica para el estudiante de Medicina como disciplinas, se conocen los principales microorganismos desde su estructura, reproducción y mecanismos de patogenicidad y virulencia que provocan enfermedades en el hombre, ya que integra la teoría con la práctica. En el laboratorio el estudio práctico permite al estudiante estar en contacto con lo mas próximo a la realidad. Con la asesoría del profesor realiza un trabajo en equipo que permite integrar las aéreas cognoscitiva, afectiva y psicomotriz.

También se estudian los conocimientos básicos de la respuesta inmune innata o inespecífica, así como las respuestas adquiridas humorales, celulares y algunas aplicaciones de esta respuesta en la relación materno fetal.

La teoría con la práctica, estudia los principales métodos para medir los efectos de la respuesta inmune, así como las inmunopatologías provocadas por los fenómenos de hipersensibilidad, y la importancia de la respuesta inmune en las infecciones perinatales, la respuestas inmunitarias a los trasplantes, a las neoplasias, a las enfermedades auto inmunes y a las inmunodeficiencias congénitas y adquiridas, así como las vacunas como prevención de enfermedades.

CLÍNICAS MÉDICAS

Origen y desarrollo de la clínica

El término *clínica* se define, entre otras acepciones, como el estudio de las enfermedades que se realiza a la cabecera del paciente, observando el curso de la enfermedad y el efecto del tratamiento, dicho término proviene del griego *κλινικός* o *κλίνη* que significa lecho o cama, de ahí que se relacionara a la clínica con el arte del médico que prescribía reglas para la curación de los enfermos a la cabecera de su lecho. En la actualidad, el ámbito de la clínica es mucho más amplio, puesto que incluye no solo a los enfermos que están en la cama del hospital sino también a aquellos que acuden por su propio pie al consultorio médico. 1

Uno de los primeros médicos que desarrollaron el arte de la clínica fue Hipócrates, quien vivió en Grecia hace 25 siglos y quien entre otras cosas destacó en su tiempo el valor supremo de la observación del enfermo haciendo una descripción minuciosa de los datos clínicos y fue el primero en realizar historias clínicas para poder elaborar un diagnóstico correcto de las enfermedades; instituyó el interrogatorio o anamnesis del paciente, así como los conceptos de signo y síntoma.

Fue el primero en aplicar el método científico en el estudio del paciente, ya que separó la medicina de la magia y la superstición, que explicaba en ese tiempo las causas de las enfermedades como algo sobrenatural. 2

Otro ilustre clínico, nacido 400 años después de la muerte de Hipócrates en el Asia Menor Griega, fue Galeno, quien escribió más de 500 libros de medicina y se considera el fundador de la medicina experimental. Fue además un gran anatomista y fisiólogo, llegando a ser el médico más famoso de su época. Por más de mil años las aportaciones de Galeno se consideraron irrefutables, la iglesia castigaba a quien se atrevía a contradecir la palabra galénica.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Otros grandes médicos clínicos que ejercieron la profesión médica a principios de la era moderna fueron los árabes Avicena, Avenzoar, Averroes y Abulcasis. Avicena, en el siglo XI estableció con su Canon de la Medicina el fundamento de la medicina científica, rechazando conceptos establecidos por Galeno.

En el siglo XVI apareciendo varios médicos, como Andrés Vesalio, Miguel Servet, William Harvey, quienes cuestionaron y refutaron la doctrina galénica, principalmente porque sus estudios los realizaron en humanos y no en animales, como lo hacía Galeno³, y se lograron de esta forma importantes avances en el conocimiento de la circulación y la respiración.

Para los anglosajones el fundador de la Clínica Médica fue Thomas Sydenham (1624-1689), médico y líder político londinense, considerado también precursor de la Ciencia epidemiológica. Llamado por muchos el Hipócrates inglés, fue un médico de observación precisa y espíritu libre de prejuicios que se opuso a los sistemas médicos imperantes en su época y escribió extraordinarios libros médicos, siendo uno de los más importantes *Tractatus de podraga et hydrope*.

A principios del siglo XVII Hermannus Boerhaave introdujo la enseñanza de la medicina junto al lecho del paciente, en la Escuela de Medicina de Leiden. A mediados del mismo siglo, sus discípulos Johann Junker y Van Swieten lograron consolidar y sistematizar la enseñanza de la clínica. ³

En ese mismo siglo la fabricación de aparatos que apoyan los procedimientos clínicos permite a conocer más a fondo fenómenos como el pulso, la tensión arterial, y desarrollar técnicas de percusión y auscultación. Algunos médicos que destacaron durante ese periodo fueron: Giovanni Battista Morgagni, Samuel Von Bash, Leopold Auenbrugger y Josef Skoda.

Más recientemente, grandes progresos médicos se han basado en la clínica y, sobretodo, en el método de investigación observacional descriptivo, el más antiguote todos los métodos investigativos. A su puesta en práctica se debe el descubrimiento, a finales del siglo XVIII, de la vacuna por el cirujano inglés Eduardo Jenner, y la consecuente erradicación de la viruela. También el hallazgo de las causas de la fiebre puerperal por el médico húngaro Ignacio Felipe Semmelweis, a mediados del siglo XIX y, a finales de este, del bacilo⁹ de la tuberculosis por el bacteriólogo alemán Robert Koch. ²

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Asimismo, a la consecución de un saber clínico naturalizado, racionalista y moderno, pilar fundamental para la formación de la clínica y la epidemiología como ciencias, han contribuido los franceses, Claude Bernard (1813-1878) y Louis Pasteur (1828-1895) 2

Caracterización del campo disciplinar.

La clínica, como disciplina, es el estudio de un organismo con el objeto de determinar su estado de salud o enfermedad, establecer el diagnóstico, sentar el pronóstico e instituir y fundar las bases de la patología. 1

La Academia de la Lengua define a la clínica como: %a parte práctica de la medicina+, sustentada en un modelo de docencia-servicio, en el que ambos componentes se dan de manera simultánea, sincronizada y equilibrada. La clínica representa una actividad compleja, dirigida al estudio integral de las manifestaciones de las enfermedades, su diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación, que engloba la capacidad para asumir la responsabilidad de la atención de un paciente, la habilidad de establecer una relación afectiva con éste y la aptitud para obtener información y para interpretar y evaluar sus condiciones de salud o enfermedad. 4

La clínica es el campo empírico de la ciencia médica. Al lado del enfermo se induce al alumno a estudiar los aspectos teóricos de los problemas que observa en la práctica, comparar los estados de salud y enfermedad, entender las alteraciones morfológicas y funcionales más importantes que se producen en el enfermo, además se le instruye sobre los diversos procedimientos de diagnóstico y tratamiento, capacitándolo para ejercer con criterio la práctica profesional. 4

La enseñanza clínica incluye además del desarrollo de actitudes formativas para la educación continua, ya que la magnitud de la información que tienen que obtenerse es tan amplia que es imprescindible desarrollar en el alumno el interés y la capacidad en la búsqueda del conocimiento.

Nuevos paradigmas y tendencias de desarrollo.

La enseñanza de la medicina en general, y de la clínica en particular, se encuentra en una transición del paradigma antiguo al paradigma emergente. En el paradigma antiguo el eje del proceso lo constituía el profesor y favorecía entre otras cosas la acumulación de conocimiento, aceptación fiel de los conocimientos establecidos, memorización irreflexiva y la reproducción de estereotipos, en el nuevo paradigma educativo el alumno es el eje del proceso, favoreciendo la

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

adquisición de un método por el alumno, cuestionamiento sistemático del conocimiento establecido, reflexión crítica y ruptura de estereotipos. El profesor actual debe propiciar que los alumnos aprendan y que lo hagan de manera cada vez más independiente e integral, favoreciendo la maduración de los alumnos en el razonamiento médico y toma de decisiones y nos solo un incremento en su información o en sus conocimientos. 4

En el terreno metodológico se utilizan cada vez más técnica como el aprendizaje basado en la solución de problemas, medicina basada en evidencias, lectura crítica, simulación e informática médica a través de las Tecnologías de la Información y Comunicación.

1. Cuevas AF, Martínez CL. Clínica propedéutica. Méndez Editores. México 2009
2. Cruz HJ, Hernández GP, Abraham ME, Dueñas GN, Salvato DA. Importancia Del método clínico. Revista Cubana de Salud Pública. 2012,I 38(3): 422-437
3. Martín-Abreu L, Martín-Armendáriz LG. Fundamentos del diagnóstico. Méndez Editores. 11ª Ed. México 2008
4. Lifshitz A, García VJL. Educación en medicina. Enseñanza y Aprendizaje de la clínica. Editorial Alfil. México 2006
5. Programa Académico Clínicas Médicas segundo año. FES Zaragoza UNAM. 2013

EPIDEMIOLOGÍA

En los años 70s el perfil demográfico era predominante compuesto por niños, jóvenes y mujeres en edad reproductiva. En morbilidad y mortalidad predominaban enfermedades transmisibles ocasionadas por deficiencias en la higiene, saneamiento y falta de acceso a los servicios básicos de salud. Para responder a estas realidades surgen políticas de salud que proponen la medicina preventiva, la extensión de cobertura a grupos vulnerables y la formación de recursos dirigidos a las comunidades marginadas.

Acorde con lo anterior México firmó la Declaración de Alma Ata el 12 de septiembre de 1978 que llamaba urgentemente a los gobiernos y la comunidad mundial, a modificar las condiciones de desigualdad que promueven la enfermedad en los países más pobres. Para alcanzar la meta de Salud para Todos en el año 2000+ como un derecho social que puede

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

lograrse a través de una estrategia que se conoce como Atención Primaria a la Salud y que obliga al sistema de salud a abandonar la pasividad a través de la inclusión de la figura del promotor de salud, como motor de la estrategia.

La Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud, establece que las Universidades, formadoras de profesionales de salud, participan de esta importante labor, ya que fueron consideradas, instancias capaces de influir en el fomento a la salud, mediante la transmisión de información, la investigación y la aplicación concreta de acciones preventivas que reviertan los riesgos o las patologías detectadas en las comunidades atendidas.

De este modo, se entiende en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, que la formación del Médico General tenga un enfoque eminentemente preventivo y una visión integral de los determinantes de la salud . enfermedad.

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

Siguiendo las políticas de Salud Pública internacional con la estrategia de Promoción de la salud a partir de Ottawa 1986, las actividades de epidemiología consisten precisamente en capacitar a los alumnos, para que promuevan el desarrollo destrezas, hábitos y conductas sanas en las comunidades de las áreas de influencia de las clínicas universitarias.

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

El trabajo de campo en salud comunitaria brinda grandes beneficios a los alumnos de medicina en cuanto a su formación integral con comunicación asertiva y es útil a favor de los residentes de zonas marginadas, pero debido al paso de la violencia y la inseguridad actual en México, se trabaja también con otros grupos vulnerables como escolares, adolescentes y adultos mayores incorporando estrategias que permitan brindarles educación y prevención para la salud.

SALUD MENTAL

El primer antecedente de la materia: Salud Mental y Psicología Médica de primer año en la carrera de Medicina en este plantel, data de 1954, año en el que el Dr. Millán funda del Departamento de Psicología Médica en la Facultad de Medicina, de Ciudad Universitaria.

Posteriormente le siguió el Dr. Ramón de la Fuente Muñiz, el cual fortaleció tanto los contenidos temáticos, los objetivos, como los programas, además de abrir la posibilidad de dar atención tanto psicoterapéutica como psiquiátrica a los estudiantes, con la propuesta de dar a la dimensión humanista un lugar en el currículo de la carrera.

En ése entonces la materia recibió el nombre de Psicología Médica únicamente, y se definió como un campo dentro de la psicología aplicada en donde se reúnen conocimientos y se proporcionan conceptos explicativos y criterios que están en relación con el manejo de los aspectos psicológicos de los problemas de los enfermos y de la actividad médica.

Con el propósito de ser un puente entre la biomedicina y las ciencias humanas, que vincula la personalidad y las funciones del ser humano con su sustrato neural y orgánico, así como las determinantes y consecuencias personales, familiares y sociales de éste, con énfasis en una psicología médica encargada de humanizar a la medicina, ya que aborda como problemas esenciales aquellos que derivan de la situación humana.

Para esto el Dr. Ramón de la Fuente propuso esta tesis:

¶ al lado de la adquisición de conocimientos y habilidades técnicas, el estudiante, necesita educar su sensibilidad para percibir el lado subjetivo de sus enfermos, y tomar conciencia de la relevancia que tienen para la salud: la personalidad, las circunstancias, la biografía, el estilo de vida, etc. Desde esta posición surgen con toda su importancia, algunos fenómenos complejos que están en el centro de las acciones médicas, como son: la relación del médico con el paciente, la ineludible influencia psicológica, el papel de los eventos de la vida y de los conflictos humanos

(De la Fuente, 2006, p. 51)

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Para de esta manera fortalecer el lado humano del campo médico, y resaltar en la práctica clínica la premisa que remarca el hecho de que no existen enfermos sino enfermedades.

Con éste lineamiento el 19 de enero de 1976 se inauguró en aquel entonces la Escuela Nacional de Estudios Profesionales (ENEP) Zaragoza, y con ella la carrera de Medicina, se entrega dentro del currículo la materia de Psicología Médica y Medicina Humanística con los mismos principios originales.

Los programas de la carrera de medicina eran los mismos en ése año y el siguiente que los de la Facultad de Medicina, con la incorporación de algunos de los contenidos temáticos y objetivos del llamado Plan A-36, desaparecido poco tiempo después.

La batalla entre los tradicionalistas y modulares en la ENEP Zaragoza obligó a generar dos programas distintos en la carrera de medicina, uno innovador, modular y propiamente zaragozano, el otro era el mismo programa que en Facultad de Medicina en Ciudad Universitaria.

En 1978 se diseñaron por objetivos generales, intermedios y terminales en cartas descriptivas, semana a semana, los contenidos propios del Plan Modular de la carrera de Médico Cirujano y de Enfermería.

A la llegada del Dr. Benny Weiss Steider a la dirección del plantel la organización matricial desapareció de la escuela y con ello se obligó también a la modificación de los planes y programas de estudio en la carrera de Medicina. Enfermería se deslindó e hizo su propio programa con profesores enfermeros.

En 1990 consolidado el Plan de Estudios bajo la estructura de objetivos, la materia pasa a ser: Salud Mental, Psicología Médica y Psiquiatría, que en concordancia con el propósito inicial, busca en éste primer año introducir al alumno en la comprensión del contexto en donde se produce tanto la manifestación del proceso salud-enfermedad, también la del individuo sano, visto desde el concepto de la Organización Mundial de la Salud que lo considera como el completo bienestar biológico, psicológico y social, no sólo como la ausencia de enfermedad.

Con la revisión como uno de los ejes principales de la relación médico paciente, con la relevancia que tiene tanto el aparato psíquico, como la biografía de una persona en el proceso salud-enfermedad, y la importancia de llevar éste

conocimiento a la práctica cotidiana del médico, con el entendimiento y la aceptación de abordar enfermos y no enfermedades en el quehacer profesional cotidiano.

Referencias bibliográficas

Fuente MJR. La enseñanza de la psicología médica en la Facultad de Medicina de la UNAM. Rev Fac Med Mex. 2006; 49(2): 51-3

HUMANIDADES

La historia del vínculo entre la medicina y las ciencias sociales es añeja. Al respecto observamos dos puntos de origen, una vertiente se forjó al calor de las luchas sociales a mediados del siglo XIX europeo, caracterizada por una propuesta social y colectivista tanto en la concepción como en la respuesta a los problemas de salud-enfermedad de la población trabajadora, pero la derrota de aquellos movimientos precipitó también esta perspectiva, emergiendo, en ese momento con mucho vigor la visión biologista-individualista de la salud-enfermedad, apuntalada por los hallazgos en la microbiología y legitimada por sus grandes éxitos terapéuticos, sobre todo en el campo de las enfermedades infecciosas. Con esto se pasa a considerar a la medicina como una ciencia exclusivamente biológica.

Más tarde se evidenciarían las insuficiencias de esta visión dominante. Algunos analistas (Menéndez, 1980; Breilh, 1986) hacen énfasis en la crisis que sufre la medicina hegemónica biologista por la década de los 60's, expresada en su ineficacia terapéutica frente al ascenso de problemas como las enfermedades crónico-degenerativas, las farmacodependencias, el estrés, etc. y destacan la emergencia de alternativas asociadas a las luchas sociales, como en el caso de Latinoamérica, cuyas batallas coinciden con las luchas de liberación contra el imperialismo norteamericano, dando paso, en el campo de la salud, al surgimiento de la medicina social.

La otra vertiente se forja en el ambiente académico norteamericano (década 40-50), en este marco se reivindicaba el papel de la sociología (funcionalista), señalando que la salud y sus respuestas sociales se dan en un marco social determinado, que las enfermedades no son ni azarosas, ni se dan en ambientes dispersos, ni inconexos. Se reconoce la

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

pertenencia social de los pacientes, que ellos viven en grupo, y estos últimos tienen estructuras y formas de funcionamiento, cuyas características deben dilucidarse para explicar la situación de la salud y enfermedad de las personas y las poblaciones. Por ello paulatinamente se reconoce la necesidad del estudio de la distribución social de las enfermedades, de las perspectivas culturales de la enfermedad (y de las formas de mantenimiento de la salud), de los roles, actitudes y valores que subyacen a las diferentes respuestas sociales (Kendall y Reader, 1998).

De esta manera, la sociología adquiere presencia tanto desde dentro de la actividad médica norteamericana, por ejemplo, en un esfuerzo por aclarar los problemas médicos y socio-psicológicos en que se interesan los trabajadores de la medicina. Pero también lo hace desde fuera, estudiando las instituciones médicas y de salud para profundizar en el análisis de los elementos de la estructura y organización social (Kendall y Reader, 1998).

La Antropología, por su lado, reclama su participación en el campo de salud-enfermedad donde la incidencia de la cultura es fundamental. En tanto que la práctica médica es un espacio de encuentro de dos sujetos sociales (el médico y el paciente, médico-familia, médico-comunidad), y aún cuando pueda tratarse de entes de la misma etnia (miembros de la sociedad occidental, por ejemplo) se trata de dos sujetos (el médico y el enfermo) con situaciones y perspectivas diferentes, en cuya relación uno (el médico) tiene más poder que el otro (el paciente), abrogándose aquel la posesión del conocimiento, juzgando a partir de su propia posición. La perspectiva antropológica permite la relatividad cultural, es decir, proporciona los elementos para percibir a los otros tomando en cuenta sus propios valores y conocimientos (Langdon y Braune, 2010), una situación tan reclamada actualmente para lograr una mayor comunicación y una comprensión cabal en la relación médico-paciente.

La participación de las ciencias sociales y las humanidades en la formación de los estudiantes de medicina en la FES Zaragoza entonces es congruente con las tendencias actuales. Tiene sus antecedentes: a) en la citada crisis de la medicina biologista de la década de los 60's; b) en la crisis de la hegemonía del imperialismo norteamericano quien debe cambiar sus políticas represoras por un discurso más desarrollista, poniendo en boga las actividades de desarrollo de la comunidad, concediéndole un papel destacado a la salud en este concierto y entonces se habla de salud comunitaria, ampliación de la cobertura de los servicios de salud, etc.; c) tiene también sus antecedentes en la reforma universitaria de mediados de los setenta's cuyas intenciones democratizadoras y la ampliación de la matrícula impactarán

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

profundamente a la educación superior; d) fue importante también la emergencia, en ese momento, de métodos y técnicas educativas innovadoras como fue el caso del sistema de enseñanza modular (López, 1985).

La carrera de médico cirujano de la FES Zaragoza arranca con el plan modular exhibiendo una notable participación de las ciencias sociales en los primeros tres años del curso, lo cual se hace, un tanto en reconocimiento de la injerencia de lo social en el proceso salud enfermedad y, otro tanto, con la intención de formar profesionales capaces de trabajar con las comunidades con un compromiso social, además de inculcar el hábito de la investigación social. Este trabajo se realiza en conjunto con el de Epidemiología cuyo propósito principal es la formación de profesionales aptos para la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud. Hasta el momento en el área de las ciencias sociales nos hemos sumado con todos nuestros esfuerzos hacia estos planteamientos, lo cual es, desde luego procedente.

No obstante la insistencia en la preparación hacia la prevención de las enfermedades, la medicina clínica y hospitalaria de tipo asistencial tienen aún vigencia y la cultura de la salud de la población hacia allá tiende así, los centros de atención médica externa y hospitalaria, pública y privada son, en última instancia, el receptor de toda la población que elige a la medicina científica. De hecho nuestro currículum se orienta hacia la preparación de médicos generales, capaces de optar por cualquier especialidad si así lo requieren. De esta suerte, se hace indispensable estudiar y analizar las relaciones y las dinámicas que se gestan en la formación de los médicos cirujanos y en la práctica médica (PM), corresponde al área de las ciencias sociales recoger la estafeta para hacer suya esta tarea, es decir, estudiar y analizar los elementos y la dinámica generada en la atención médica intra y extra hospitalaria, temas como la de la cultura involucradas en la atención y la relación médico-paciente; de la ética médica y bioética; de las necesidades y reacciones humanas ante la presencia de una enfermedad, sobre todo graves; el análisis de los problemas de comunicación que complican y dificultan la relación médico-paciente, etc.

Con la actual propuesta disponemos de un programa con contenidos que responden a una demanda en la formación de médicos, es decir, que cubran los aspectos humanos y humanitarios de la práctica médica (PM). De esta suerte, quedan perfectamente delimitadas las temáticas de los programas manejados por el área de ciencias sociales². El seminario de

² Con anterioridad hacíamos un uso indistinto de los espacios y programas manejados (Seminario de Sociomedicina y seminario de Humanidades), había una especie de continuidad entre ambos porque manejábamos los mismos contenidos.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

sociomedicina, por un lado, se ajusta a los requerimientos de la problemática abordada en el área de epidemiología³. Por otro lado el seminario de Humanidades se avoca a los aspectos sociales (filosóficos, culturales, políticos, históricos y éticos) de la medicina y de los problemas de salud-enfermedad, así como de la práctica médica individual y colectiva. Estos abordajes se cursan con una lógica ad hoc, diferente al establecido por cada módulo, aún cuando son subyacentes en todos los módulos⁴. Con este programa, entonces, retomamos la responsabilidad para cubrir un requerimiento en el proceso de integración del perfil profesional del egresado de la FES Zaragoza, UNAM.

³ Es importante señalar que el concepto de módulo consiste en que todas las áreas participantes aporten su información correspondiente a fin de que el alumno obtenga una visión integral (“redondeada”) de la problemática en cuestión. Así cada área se supedita a las necesidades del módulo en vigencia.

⁴ La modularidad tiene sus propias exigencias incluso en detrimento de la racionalidad interna de las disciplinas como sucede con las ciencias sociales, ya que si bien hace su aporte al módulo, estos temas poco aportan al conocimiento científico de la realidad social porque quedan desvinculados de su marco teórico-metodológico.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL PRIMER AÑO DE LA CARRERA

El alumno será capaz de:

- ✓ Explicar la estructura y función de los elementos que conforman al ser humano entendido éste como una entidad biopsicosocial.
- ✓ Analizar aquellas interrelaciones del ser humano con el sistema ecológico que tienen impacto en la salud y proponer medidas para corregirlas.
- ✓ Explicar los problemas nutricionales como el principal sustrato de la patología en el país y aplicar medidas tendientes a corregirlos.
- ✓ Aplicar el método científico al estudio integral de los problemas de salud del ser humano, utilizando para ello, el método clínico, el método epidemiológico y la investigación social.
- ✓ Analizar desde una perspectiva histórica, la determinación distribución, impacto y respuesta social a la enfermedad en nuestro país.
- ✓ Analizar los determinantes histórico-sociales de la sexualidad humana en relación a la salud materno infantil en la sociedad mexicana.
- ✓ Explicar el crecimiento y desarrollo del ser humano normal, desde las etapas embrionarias hasta alcanzar el término del embarazo.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

- ✓ Aplicar las medidas preventivas tendentes a evitar los daños a la salud que con más frecuencia se observan en el país y cuyos riesgos aparecen en las edades más tempranas del embarazo.
- ✓ Explicar los fenómenos biopsicosociales que participan en la terminación del embarazo, así como en las etapas de puerperio y periodo perinatal.
- ✓ Aplicar medidas preventivas, tendentes a evitar daños a la salud más frecuentes, originados por el parto o la atención de éste.
- ✓ Identificar los riesgos a la salud de la población materno-infantil (periodo postnatal), y de la población escolar y adolescente.
- ✓ Aplicar medidas preventivas tendentes a evitar los daños a la salud más frecuentes en los grupos mencionados.
- ✓ Explicar los fenómenos biopsicosociales que participan en el crecimiento y desarrollo durante la niñez y hasta la adolescencia.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

1. Capacitar al alumno en el conocimiento de la anatomía y función de las células y órganos que integran el aparato inmune competente.
2. Capacitar al alumno en los elementos inductores y efectores de la respuesta inmune.
3. Capacitar al alumno en la importancia de la inmunología en la relación materno fetal.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

Los Objetivos Intermedios del Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino son los siguientes:

- I. Identificará la importancia del control hipotalámico en la regulación de la hipófisis.
- II. Conocerá la influencia reguladora de la secreción de las hormonas hipofisarias sobre las diferentes glándulas del organismo.
- III. Analizará la secreción, acción y los principios de los sistemas de regulación por retroalimentación hormonal.
- IV. Discutirá diversos trastornos del sistema endocrino por exceso de hormonas o bien por su carencia o disminución.
- V. Discutirá los análisis clínicos programados.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

1. Explicar el papel del hombre como parte integrante del ecosistema y modificador del mismo.
2. Identificar las características morfofisiológicas de la microbiota y de los parásitos y su relación con el hombre.
3. Analizar los componentes de la historia natural de la enfermedad utilizados para el estudio y prevención de los principales procesos infectocontagiosos en el país.
4. Capacitar al alumno en el conocimiento de la anatomía y función de las células y órganos que integran el aparato inmuno competente.
5. Capacitar al alumno en los elementos inductores y efectores de la respuesta inmune.
6. Capacitar al alumno en la importancia de la inmunología en la relación materno fetal.
7. Capacitar al alumno en el conocimiento, manejo e interpretación de las técnicas inmunológicas.
8. Capacitar al alumno en las inmunopatologías inducidas o producidas por los diferentes tipos de alérgenos.
9. Capacitar al alumno en la importancia de la respuesta inmune en las infecciones perinatales.
10. Capacitar al alumno en el conocimiento de las respuestas inmunitarias a los trasplantes.
11. Capacitar al alumno en el conocimiento de la inmunidad antitumoral
12. Capacitar al alumno en los mecanismos de autoinmunidad.
13. Capacitar al alumno en las inmunodeficiencias congénitas y adquiridas.
14. Capacitar al alumno en la importancia y el esquema de vacunación en nuestro país.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

1. Identificar un embarazo normal, mediante cambios locales y sistémicos de la mujer.
2. Calcular edad gestacional y fecha probable de parto.
3. Identificar los factores de riesgo del embarazo.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

OBJETIVOS DE TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA:

- a) Clasificar las siguientes etapas de la vida de la mujer: a) reproductiva, b) gestación
- b) Clasificar las etapas de la vida fetal.
- c) Indicar las estadísticas de morbilidad y mortalidad en cada una de estas etapas.
- d) Definir los conceptos de salud materna infantil y salud reproductiva.
- e) Identificar los riesgos principales a la salud materna y fetal.
- f) Describir la epidemiología de las complicaciones más frecuentes de la primera y segunda mitad de la gestación, señalando sus factores de riesgo y medidas de prevención.
- g) Describir la epidemiología de las complicaciones infecciosas más frecuentes de la gestación señalando sus factores de riesgo y medidas de prevención,
- h) Describir la epidemiología de las enfermedades crónico degenerativas más frecuentes en la gestación, señalando sus factores de riesgo y su prevención.
- i) Describir las normas vigentes para la vigilancia y control prenatal.

OBJETIVOS DE PRÁCTICA SALUD PÚBLICA:

- a) Aplicar estos principios a en la elaboración del programa de atención a la salud materno fetal.
- b) Educar a la comunidad acerca de la higiene de la vivienda, los alimentos y la potabilización del agua.
- c) Realizar una investigación en la comunidad para determinar la prevalencia de riesgos de la vida reproductiva.
- d) Explicar las características del embarazo de alto riesgo, indicando las medidas de prevención para su control

OBJETIVOS DE SEMINARIO SOCIOMEDICINA:

- a) Analizar los aspectos socioculturales de la sexualidad y sus implicaciones de género y clase social
- b) Analizar el problema de la reproducción con el enfoque de salud reproductiva
- c) Analizar las políticas de población, su relación con el enfoque de salud reproductiva y con la natalidad en México
- d) Identificar las condiciones socioeconómicas y culturales del embarazo tanto en el ámbito urbano como en el rural e indígena

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

- e) Comprender la problemática del embarazo no deseado, su marco socioeconómico y cultural y sus implicaciones para el desarrollo del embarazo y en la vida de la mujer
- f) Analizar la problemática de la interrupción del embarazo, sus condicionantes ideológico-políticas y su relación con el concepto de salud reproductiva

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

1. Revisar por medio de la discusión, sobre las características del instinto sexual humano, así como de una psicosexualidad desarrollada en el entorno sociocultural.
2. Precisar si hay o no una adecuada educación sexual que ofrezca el mejoramiento del ejercicio psicosexual en los niños, jóvenes, adultos y viejos.
3. Presentar propuestas alcanzadas en el grupo como un programa de acción para la educación sexual en la familia.
4. Explicar las fases de la respuesta sexual humana concebida como la culminación de las relaciones integrales de la pareja heterosexual.
5. Identificar los factores psicodinámicos que rodean al embarazo.
6. Explicar y precisar las condiciones emocionales más frecuentes asociadas al aborto.
7. Analizar y discutir los factores psicodinámicos, sociales y legales que rodean al fenómeno del acoso sexual tanto en el hombre como la mujer.
8. Explicar y precisar los procesos psicodinámicos y emocionales asociados a la concepción como: la infertilidad psicógena, Pseudociesis y el embarazo no deseado.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES

Analizar críticamente la dinámica generada en la relación médico-paciente dentro de la atención médica externa e intrahospitalaria para propiciar un acercamiento a los problemas humanos a partir de un marco social y cultural determinado.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

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

Otras (especificar): aplicación clínica de los temas a desarrollar.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

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

**HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA**

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Aprendizaje autónomo	X
7	Aprendizaje basado en tareas	X
8	Habilidades para la búsqueda de información	X
9	Análisis crítico de artículos científicos	X
10	Practica de laboratorio semanal	X
11	Revisión bibliográfica	X

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

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

Otras (especificar): Manejo de la información en programas estadísticos, difusión de resultados de investigación en foros académicos

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

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

**HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
HUMANIDADES**

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGÍA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
3	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
4	Proyecto de investigación	X
5	Capacitación clínica	
6	Elaboración de programas de promoción para la salud	
7	Educación para la salud	
8	Elaboración de material didáctico	X
9	Prácticas de histología	X
10	Revisión bibliográfica	X
11	Sesión bibliográfica	X
12	Revisión de casos clínicos	
13	Sesiones de integración	X
14	Ejercicios en clase	X
15	Ejercicios extramuros	
16	Guías de lectura	X
17	Seminario	X

Otras (especificar): aplicación clínica de los temas a desarrollar.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

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

Otras (especificar):

23	Prácticas de Bioquímica	x
----	-------------------------	---

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Protocolo de practica	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
5	Elaboración de material didáctico	X
6	Práctica de microbiología	X
7	Revisión bibliográfica	X
8	Sesión bibliográfica	X
9	Revisión de casos clínicos	X
10	Sesiones de integración	X
11	Ejercicios en clase	X
12	Ejercicios extramuros	X
13	Guías de lectura	X
14	Manejo de Microscopio	X
15	Manejo equipo Laboratorio	X
16	Manejo de colorantes y medios de cultivo	X

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

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

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGÍA

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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Informe de prácticas	X
3	Mapas conceptuales	X
4	Mapas mentales	X
5	Exposiciones orales	X
6	Lectura de Resultados de practicas	X

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

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

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES

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

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>PRIMERA SEMANA</u></p> <p>1. Enunciará los elementos anatómicos e histológicos que constituyen el aparato reproductor masculino.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Testículo2. Epidídimo3. Conducto deferente4. Conducto eyaculador5. Vesículas seminales6. Próstata7. Glándulas bulbo uretral8. Pené	<ol style="list-style-type: none">1. Práctica: Anatomía de Aparato Reproductor Masculino.2. Práctica: Histología de testículo, epidídimo y conducto deferente.	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>SEGUNDA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enunciará la composición química del semen, así como las estructuras que participan en su formación. 2. Identificará las características físicas, químicas del análisis de espermatozoides: <ol style="list-style-type: none"> A) PH B) Movilidad C) Volumen en mililitros D) Tinción E) Formas normales F) Formas anormales 3. Enunciará los elementos anatómicos e histológicos que constituyen el aparato reproductor femenino: <ol style="list-style-type: none"> A) Monte de Venus B) Vulva C) Labios mayores D) Labios menores E) Clítoris F) Meato urinario G) Glándulas de Bartolini H) Himen I) Introito vaginal J) Vagina K) Utero L) Ovario 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Práctica: Histología de vesícula seminal, próstata, uretra, espermatozoides. 4. Práctica: Anatomía de Aparato Reproductor Femenino. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<u>TERCERA SEMANA</u> 1. Enunciará los elementos histológicos y fisiológicos que constituyen el ciclo ovárico. 2. Enunciará los elementos histológicos y fisiológicos que constituyen el ciclo uterino. 3. Enunciará los elementos histológicos y fisiológicos que constituyen el ciclo vaginal.	5. Práctica: Histología de ovario y tubas uterinas. 6. Práctica: Histología de útero y vagina.	Bigliografía Básica: 1 al 6. Bibliografía Complementaria: 1 al 5.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>CUARTA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocerá las características de las fases de la meiosis I y meiosis II. 2. Mencionará la importancia funcional de los complejos: <ol style="list-style-type: none"> A) Sinaptonémicos B) Nódulos de recombinación C) Orientación de los centrómeros 3. Enunciará la importancia biológica de la meiosis. 4. Mencionará los tipos de alteraciones numéricas y estructurales que pueden organizarse durante la meiosis. 5. Enunciará los elementos histológicos y fisiológicos que constituyen el gameto génesis en el varón y en la mujer. <ol style="list-style-type: none"> A) Espermatogénesis y espermiogénesis. <ol style="list-style-type: none"> a Expresión génica. B) Alteraciones frecuentes de la espermatogénesis C) Ovogénesis. <ol style="list-style-type: none"> a Papel de las células foliculares durante la maduración del ovocito. b Enunciará las diferencias ontogénicas y funcionales entre la espermatogénesis y la ovogénesis. D) Mencionará la importancia biológica de la fecundación. E) Transporte de los espermatozoides a través del 	<ol style="list-style-type: none"> 7. Práctica: Citología exfoliativa vaginal. 8. Práctica: Meiosis, fecundación, segmentación, implantación y nidación. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

<p>aparato reproductor femenino. Capacitación.</p> <p>F) Ovulación y transporte ovular.</p> <p>G) Reconocimiento y viabilidad de las gametas humanas.</p> <p>H) Papel que juegan la corona radiada, la zona pelúcida y la reacción acrosómica en la penetración del espermatozoide, sustancias que intervienen.</p> <p>I) Mecanismos de prevención de la polispermia. Fases de bloqueo rápido y lento. Papel del calcio, la ZP-3 y los gránulos corticales.</p> <p>J) Activación del metabolismo del cigoto. Formación y desplazamiento de los pronúcleos.</p> <p>K) Consecuencias biológicas de la fecundación.</p>		
--	--	--

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>QUINTA SEMANA</p> <p>1. Enunciará los procesos, factores citoplasmáticos y genéticos que determinan la segmentación.</p> <p>A) Sitio en el que se lleva acabo normalmente B) Readquisición de la relación núcleo-citoplasmática y aumento de la superficie de membranas. C) Diferenciación de los blastómeros. D) Morula E) Blastocisto F) Sitio de implementación y reacción endometrial. G) Modificaciones del trofoblasto durante la implantación.</p> <p>2. Describirá la formación del embrión bilaminar y sus características histológicas.</p> <p>A) Formación de amnios B) Formación de la membrana de Hensen C) Formación del saco vitelino</p> <p>3. Describirá la formación del mesodermo extraembrionario.</p>	<p>9. Práctica: Embrión Bilaminar y Trilaminar.</p> <p>10. Práctica: Histología de placenta y cordón umbilical.</p>	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>SEXTA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enunciará la gastrulación como proceso: <ol style="list-style-type: none"> A) Causas y consecuencias de los principales movimientos morfogenéticos. B) Afinidad celular. C) Grado de diferenciación alcanzado por las hojas blastodérmicas. D) Inducción primaria y cascada de inducciones. E) Naturaleza de los organizadores y su mecanismo de acción. F) Inducción, competencia, determinación y diferenciación. 2. Describirá la formación del mesodermo intra embrionario. 3. Describirá la formación de la neurulación. <ol style="list-style-type: none"> A) Inducción de la placa neural. B) Evolución a tubo neural. C) Evolución a cresta neural. 4. Describirá el grado de organización alcanzada por el embrión humano hacia la quinta semana del desarrollo, la redistribución de las hojas embrionarias, mencionando los derivados anatómicos de cada una de ellas. 	<ol style="list-style-type: none"> 11. Práctica: Periodo embrionario y aparato branquial. 12. Práctica: Periodo fetal. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>SEPTIMA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describirá la formación del trofoblasto, el corión y las deciduas; su participación en la implantación y placentación. 2. Mencionará la importancia biológica de la reacción deidual. 3. Mencionará las características morfológicas e histológicas de la placenta humana. 4. Mencionará las hormonas placentarias esteroides y proteicas, época y forma en la que actúan. 5. Mencionará las principales alteraciones placentarias y su efecto sobre el producto, la madre o el curso de la gestación. 6. Describirá la formación del pedículo de fijación, así como su reubicación debida al plegamiento embrionario. 7. Mencionará las características morfológicas e histológicas del cordón umbilical. 8. Mencionará las características morfológicas de la circulación placentaria e intercambio materno fetal. 	<p>13. Examen primera vuelta.</p>	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>OCTAVA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencionará el origen, funciones y estructura histológica del amnios. <ol style="list-style-type: none"> A) Formación del líquido amniótico B) Composición C) Reabsorción 2. Enunciará la formación del alantoides y el uraco. 3. Describirá los factores por los que se presentan gemelismo mono-ovular y bi-ovular. Mencionando otros tipos de gestación múltiple con sus características respectivas. 4. Enunciará los cambios externos que presenta el feto durante el segundo y tercer trimestre del embarazo. 	<p>14. Examen segunda vuelta.</p>	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE BIOQUÍMICA

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>1.- Conceptos de señalización hormonal y regulación.</p> <p>1.1.- Mecanismo de acción hormonal.</p> <p>1.2.- Explicar las generalidades de la Enunciará los aspectos generales de las hormonas.</p> <p>1.1.1.- Concepto.</p> <p>1.1.2.- Estructura.</p> <p>1.1.3.- Naturaleza química.</p> <p>1.1.4.- Regulación de la secreción.</p> <p>1.1.5.- Mecanismos de acción hormonal.</p> <p>1.1.6.- Concepto de órgano blanco.</p> <p>1.1.7.- Control de retroalimentación.</p> <p>1.1.8.- Receptores hormonales.</p> <p>1.3.- Mencionará la evolución, funciones y organización del sistema endocrino.</p> <p>1.4.- Mencionará la clasificación de las hormonas por su mecanismo de acción</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>1.- Páctica: Determinación de Triglicéridos plasmáticos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>1.- Conocerá los conceptos: señal (sensores y efectores) y regulación (Espacio y tiempo).</p> <p>1.1.- Describirá en un esquema general al receptor, hormona, transductor, segundos mensajeros y fosforilación.</p> <p>1.2.- Entenderá los mecanismos de acción hormonal.</p> <p>1.3.- Identificará los receptores de membrana y las cascadas de amplificación: adenilatociclasa (AMP cíclico), la fosfolipasa C (fosfoinosítidos, calcio) y GMP cíclico.</p>	<p>1,2,3,4</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Explicar las generalidades de la Enunciará las características del sistema neuroendocrino en los fenómenos de regulación hipotálamo-hipofisiario.</p> <p>2.1.- Identificará las características anatómicas del control neurovascular de la adenohipófisis.</p> <p>2.2.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y de las hormonas de la hipófisis anterior:</p> <p>2.2.1.- Hormona de crecimiento (GH).</p> <p>2.2.2.- Prolactina PRL).</p> <p>2.2.3.- Gonadotropinas (FSH, LH).</p> <p>2.2.4.- Hormona estimulante de la tiroides (TSH).</p> <p>2.2.5.- Adrenocorticotrópica (ACTH).</p> <p>2.2.6.- Hormona estimulante de los melanocitos, B-lipotropina y endorfinas.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Práctica: Determinación de Colesterol plasmáticos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Conocerá los fisiopatología hormonal de las Hormonas</p> <p>2.1.- de crecimiento (GH) Gigantismo, enanismo y acromegalia.</p> <p>2.2.- Prolactina PRL) Galactorrea, Prolactinoma</p> <p>2.3.- Gonadotropinas (FSH, LH) Amenorrea, Poliquistosis ovárica.</p> <p>2.4.- Hormona estimulante de la tiroides (TSH) Hipertiroidismo e hipotiroidismo</p> <p>2.5.- Adrenocorticotrópica (ACTH), Hormona estimulante de los melanocitos, B-lipotropina y endorfinas. Enfermedad de Graves, Enfermedad de Addison.</p>	<p>1.2.3,4</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>3.- Explicar las generalidades de la Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y de las hormonas de la hipófisis posterior.</p> <p>3.1.- Oxitócina. 3.2.- Antidiurética.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>3.- Práctica: Determinación de bilirrubinas plasmáticos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>3.- Conocerá los fisiopatología hormonal de</p> <p>3.1.- Hormona Antidiurética secreción inadecuada de hormona antidiurética y diabetes insípida.</p>	<p>1,2,3,4,5</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>4.- Explicar las generalidades de la glándula tiroides.</p> <p>4.1.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y fisiopatogenia de las hormonas tiroideas.</p> <p>4.2.- Biosíntesis y liberación de las hormonas triyodotironina y tetrayodotironina.</p> <p>4.3.- Metabolismo de la tiroglobulina.</p> <p>4.4.- Metabolismo del yoduro.</p> <p>4.5.- Transporte y catabolismo de las hormonas triyodotironina y tetrayodotironina.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>4.- Práctica: Determinación de Depuración de creatinina plasmáticos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>4.- Reconocerá la acción hormonal de las hormonas tiroideas y su impacto en la génesis del hipotiroidismo e hipertiroidismo.</p>	<p>4,5,6,7,8.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>5.- Conocerá las glándulas paratiroides. Estructura y características generales</p> <p>6.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y fisiopatogenia de las hormonas paratiroides.</p> <p>5.1.- Biosíntesis de calcitriol, hormona paratiroidea y calcitonina.</p> <p>5.2.- Metabolismo del calcitriol, hormona paratiroidea y calcitonina.</p> <p>5.3.- Química del calcitriol, hormona paratiroidea y calcitonina.</p> <p>5.4.- Regulación de la síntesis y liberación de calcitriol, hormona paratiroidea y calcitonina.</p> <p>5.5.- Transporte y catabolismo de calcitriol, hormona paratiroidea y calcitonina.</p> <p>5.6.- Regulación de la concentración de electrolitos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>5.- Práctica: Determinación de ácido úrico plasmáticos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>5.- Conocerá la acción hormonal de las hormonas relacionadas con el metabolismo de calcio y fisiopatología de osteoporosis, raquitismo y osteopenia.</p>	<p>7,8,9.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>6.- Conocerá las características de la glándula pancreática. Estructura y características generales.</p> <p>7.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y fisiopatogenia de la insulina,</p> <p>6.1.- Biosíntesis.</p> <p>6.2.- Metabolismo.</p> <p>6.3.- Química.</p> <p>6.4.- Regulación de la síntesis y liberación.</p> <p>6.5.- Transporte y catabolismo.</p> <p>6.6.- Regulación de la concentración de la glucosa.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>6.- Conocerá la acción hormonal de la hormona insulina y la descripción de la Diabetes Mellitus.</p>	<p>10,11,12,13,14, 15,16,17,18.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>7.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, así como su mecanismo de acción, regulación de la secreción y fisiopatogenia del Glucagón.</p> <p>7.1.- Biosíntesis. 7.2.- Metabolismo. 7.3.- Química. 7.4.- Regulación de la síntesis y liberación. 7.5.- Transporte y catabolismo. 7.6.- Regulación de la concentración de la glucosa.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>7.- Describirá la acción hormonal de la hormona glucagón y relación patológica con glucagonoma.</p>	<p>4,5,6,8,12,13,14</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>8.- Explicar las generalidades de la Conocerá las características de la glándula suprarrenal. Estructura y características generales.</p> <p>8.1.- Identificará las características químicas, efectos fisiológicos y bioquímicos, su mecanismo de acción, regulación de la secreción y fisiopatogenia de las hormonas producidas por la corteza de la glándula suprarrenal: Glucocorticoides, Mineralocorticoides y Andrógenos.</p> <p>8.1.1.- Biosíntesis.</p> <p>8.1.2.- Metabolismo.</p> <p>8.1.3.- Química.</p> <p>8.1.4.- Regulación de la síntesis y liberación.</p> <p>8.1.5.- Transporte y catabolismo.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>8.- Identificará acción hormonal de las hormonas producidas por la corteza de la glándula suprarrenal: Glucocorticoides, Mineralocorticoides y Andrógenos y las patología relacionas: Síndrome de Cushing, Enfermedad de Addison e hipogoganismo.</p>	<p>1,2,5,6.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA PRIMERA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Importancia de la inmunología</p> <p>2.- Antecedentes históricos</p> <p>3.- Función del sistema inmune</p> <p style="padding-left: 20px;">A. Defensa</p> <p style="padding-left: 20px;">B. Homeostasis</p> <p style="padding-left: 20px;">C. Vigilancia</p> <p>4.- Características generales de la respuesta inmune</p> <p style="padding-left: 20px;">A) Inducible</p> <p style="padding-left: 20px;">B) Específica</p> <p style="padding-left: 20px;">C) Memoria</p> <p style="padding-left: 20px;">D) Transferible</p> <p>5.- Agrupar y clasificar las diferentes formas de la inmunidad</p> <p>6.- Determinantes de resistencia no específica</p> <p style="padding-left: 20px;">A) Edad</p> <p style="padding-left: 20px;">B) Genéticos</p> <p style="padding-left: 20px;">C) Hormonales</p> <p style="padding-left: 20px;">D) Nutricionales</p>	<p>Reacciones de precipitación en gel, Ouchterlony.</p>	<p>20, 21, 24, 25, 30, 33.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

SEGUNDA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Factores de resistencia no específica</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Barreras física B) Química properdina, interferones α, β, γ, Ω, tau. <p>2.- Respuesta inflamatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Definición B) Mediadores C) Cambios vasculares y circulatorios D) Células que participan <p>3.- Fagocitosis profesionales y células con capacidad de fagocitosis</p> <p>4.- Pasos de la fagocitosis</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Quimiotaxia B) Diapédesis C) Oponización D) Endocitosis E) Digestión F) Exocitosis 	<p>Reacciones de precipitación en capilar.</p>	<p>17, 20, 21, 24, 25, 30.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

TERCERA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Células que intervienen en las respuestas inmunitarias</p> <p style="padding-left: 40px;">Polimorfo nucleares (neutrófilos, basófilos, eosinófilos y células cebadas), Monocito, Macrófago (nombres que reciben en diferentes órganos)</p> <p style="padding-left: 40px;">S.N.C.: microglia</p> <p style="padding-left: 40px;">Articulaciones: células tipo A o sinoviales</p> <p style="padding-left: 40px;">Piel: células de Langerhans</p> <p style="padding-left: 40px;">Tejidos: macrófagos o histiocitos</p> <p style="padding-left: 40px;">Hueso: osteoclastos</p> <p style="padding-left: 40px;">Pulmón: macrófagos alveolares</p> <p style="padding-left: 40px;">Hígado: células de Kuffer</p> <p style="padding-left: 40px;">Granuloma: células de Langhans</p> <p style="padding-left: 40px;">Linfocitos T_H+</p> <p style="padding-left: 40px;">Células agresoras naturales (NK y K)</p> <p style="padding-left: 40px;">Linfocitos $B+$, células plasmáticas</p> <p>2.- Moléculas de superficie Receptores</p> <p style="padding-left: 40px;">MHC. Función de las moléculas de diferenciación (CD) de las células linfoides humanas.</p>	<p>Reacciones de aglutinación.</p>	<p>20, 21, 22, 25, 30.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

<p>3.- Sistema Linfoide, Médula ósea , Timo, Bazo, Ganglios linfáticos, Nódulos linfáticos Tejido linfoideo disperso asociado a las mucosas (MALT) y a los bronquios (BALT)</p>		
---	--	--

CUARTA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Definir los términos</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Antígeno B) Inmunógeno C) Antigenicidad D) Determinante antigénico E) Epitopo F) Hapteno G) Mitogeno H) Superantígeno <p>2.- Características estructurales necesarias de las moléculas inmunogénicas</p> <p>3.- Determinantes antigénicos</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Secuenciales B) Conformacionales C) Inmunodominantes D) Inmunosilenciosos E) Ocultos 	<p>Semana Intermodular</p>	

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

<p>4.- Mencionar diferentes tipos de antígenos</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Proteínas B) Carbohidratos C) Lípidos D) Ácidos nucleicos E) Artificiales F) Sintéticos <p>5.- Estructura general de las inmunoglobulinas y sus propiedades físicas, químicas y biológicas.</p>		
--	--	--

QUINTA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Naturaleza e importancia biológica del sistema de complemento</p> <p>2.- Actividad de los subcomponentes del complemento</p> <p>3.- Actividades inmunológicas y no inmunológicas del complemento</p> <p>4.- Describir las vías de activación del complemento</p> <p style="padding-left: 20px;">A) Clásica</p>	<p>Gonadotropino corionica Humana</p>	<p>19, 20, 22, 24, 26, 27.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

B) Alterna C) Lectinas 5.- Moléculas reguladoras del sistema de complemento		
---	--	--

SEXTA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
1.- Interacciones celulares de la respuesta inmune humana A) Procesamiento y presentación del antígeno por el macrófago B) Inducción de la respuesta inmune C) Regulación de la respuesta inmune 2.- Tolerancia inmunológica	Fagocitosis	2, 20, 21, 24, 27, 30.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

SEPTIMA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.-Interacciones celulares de la respuesta inmune celular</p> <p>2.- Inducción de la respuesta</p> <p>3.- Efecto biológico de las citocinas</p> <p>4.- Actividades biológicas de las subpoblaciones de linfocitos T_H</p> <p style="margin-left: 20px;">A) T_H 1</p> <p style="margin-left: 20px;">B) T_H 2</p> <p style="margin-left: 20px;">C) T_H 17</p> <p style="margin-left: 20px;">D) T_H CD 8-1 (T_H)</p> <p style="margin-left: 20px;">E) T_H de memoria</p> <p>5.- Celulas agresoras</p> <p style="margin-left: 20px;">A) Linfocito T_H citotóxico</p> <p style="margin-left: 20px;">B) NK</p> <p style="margin-left: 20px;">C) K</p> <p style="margin-left: 20px;">D) LAK</p> <p>6.- La importancia de la respuesta inmune celular en las infecciones por microorganismos intracelular</p> <p style="margin-left: 20px;">A) Bacterias</p> <p style="margin-left: 20px;">B) Virus</p> <p style="margin-left: 20px;">C) Protozoarios</p> <p>7.- La trascendencia de la respuesta inmune celular en las neoplasias</p> <p style="margin-left: 20px;">A) Mecanismos de evasión de los mecanismos inmunes por la célula tumoral</p> <p style="margin-left: 20px;">B) Células efectoras de la respuesta inmune en cáncer</p>	<p>Demostración de lisozima en secreciones.</p>	<p>19, 20, 21, 23, 27, 30.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

OCTAVA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
1.- Aplicación de la inmunología en la relación materno-fetal A) Sistema ABO B) Factor Rh C) Eritroblastosis fetal por Rh; sistema ABO y otros grupos sanguíneos menores D) Vacuna Rh E) El feto como injerto natural	Examen de Laboratorio.	19, 20, 27, 30.

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Describir manifestaciones clínicas (síntomas y signos) de presunción, probabilidad y de certeza de embarazo</p>	<p>El profesor demostrará a los alumnos la manera de obtener y organizar los síntomas y signos para diagnóstico de embarazo.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>
<p>Identificar exámenes auxiliares de laboratorio y gabinete en el diagnóstico de embarazo</p>	<p>El profesor y alumnos revisarán los exámenes de laboratorio auxiliares para el diagnóstico de embarazo.</p>	<p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p>	<p>4</p>
<p>Explicar técnicas para calcular edad gestacional: fondo uterino, regla de los 9, regla de mac donald.</p> <p>Regla de naegele para calcular fecha probable de parto.</p>	<p>El profesor demostrará la forma de calcular edad gestacional y fecha probable de parto.</p> <p>El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará, con asesoría</p>	<p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso</p>	<p>Complementaria</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>6</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

	<p>del profesor, los hallazgos de la consulta médica realizada.</p> <p>El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.</p>	<p>de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.</p>	8
--	---	--	---

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Conocer la importancia del control prenatal.</p> <p>Atención médica prenatal de primera vez y subsecuente, historia clínica, diagnóstico de embarazo, otros diagnósticos, plan individual, exámenes de laboratorio, citas, etc.</p> <p>Mencionará ordenadamente los datos que el médico debe atender tanto en el interrogatorio como en la exploración física en cada visita de control personal.</p> <p>Sintomas y signos de alarma movimientos fetales, altura uterina, maniobras de Leopold, foco fetal, detección oportuna de enfermedad hipertensiva del embarazo, hemorragias, etc.</p> <p>Medidas Higienico-Dieteticas</p> <p>Importancia de la alimentación en la</p>	<p>El profesor demostrará a los alumnos la atención médica prenatal de primera vez y subsecuente.</p> <p>El profesor revisara y describirá los datos de alarma en la paciente embarazada.</p> <p>El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará los hallazgos de la consulta médica realizada, con la asesoría del profesor.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Complementaria</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>6</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

paciente embarazada.	El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.	por el grupo y los factores que lo determinan.	8
----------------------	--	--	---

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Identificar enfermedades y factores de riesgo que condicionan un embarazo de alto riesgo.</p> <p>El binomio madre . hijo, durante el embarazo, en las siguientes enfermedades maternas, sida, sífilis, blenorragia, infección de vías urinarias, diabetes mellitus, hipertensión arterial, cardiopatías</p> <p>Teratogénesis y factores de riesgo.</p> <p>Medicamentos teratógenos, uso, grado de teratogenicidad y efecto sobre el feto.</p>	<p>El profesor demostrará la conducta médica en la atención prenatal de embarazo de alto riesgo.</p> <p>El profesor revisará y describirá factores de riesgo.</p> <p>El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.</p> <p>El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clinicos integradores.</p> <p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Complementaria</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>6</p> <p>8</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Describir los factores de riesgo que condicionan el retraso en el crecimiento intrauterino</p> <p>Datos clínicos que orienten a una posible desnutrición en útero.</p> <p>Conocer las diferentes etapas gestacionales.</p> <p>Concepto de parto inmaduro y parto prematuro.</p> <p>Factores que condicionan el parto inmaduro o prematuro.</p>	<p>El profesor demostrará la conducta médica en casos de desnutrición en útero.</p> <p>El profesor enfatizará el diagnóstico de parto inmaduro, prematuro.</p> <p>El alumno ejercitará la técnica y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.</p> <p>El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Complementaria</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>8</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Decribir la clasificación de la enfermedad hipertensiva del embrazo</p> <p>Identificar las manifestaciones clinicas (síntomas y signos) de la ehe</p> <p>Auxiliares del diagnostico para la enfermedad hipertensiva del embarazo.</p>	<p>El profesor describirá signos y síntomas de pre-eclampsia y eclampsia.</p> <p>El profesor demostrará la conducta médica en caso de EHE.</p> <p>El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.</p> <p>El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso de enseñaaza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Complementaria</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Identificar las manifestaciones clínicas (síntomas y signos) de los siguientes padecimientos :	El profesor asesorará al alumno en la identificación del cuadro clínico (síntomas y signos) de: Aborto, hiperémesis gravídica, embarazo molar y embarazo ectópico.	El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :	Básica
Aborto	El profesor demostrará la conducta médica en caso de aborto , hiperémesis gravídica ,embarazo molar , embarazo ectópico	Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.	1 2 3 4
Hiperemesis gravidica	El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos por el profesor con la asesoría del mismo.	Elaborar y discutir casos clínicos integradores.	Complementaria
Embarazo molar	El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.	Analizar y discutir publicaciones recientes	1 3
Embarazo ectopico	El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.	Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.	6 8

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Identificar las manifestaciones clínicas (síntomas y signos) de : Placenta previa.	El profesor asesorará al alumno en la identificación del cuadro clínico (síntomas y signos) de placenta previa y desprendimiento prematuro de placenta.	El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos : Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.	Básica
	El profesor demostrara la conducta médica en caso de placenta previa y desprendimiento prematuro de placenta.		1 2 3 4
Desprendimiento prematuro de placenta.	El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.	Elaborar y discutir casos clínicos integradores.	Complementaria
	El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.	Analizar y discutir publicaciones recientes	1 3 6
	El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.	Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.	7 8

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Conocer e identificar los parametros clinicos para la valoración clinica de la pelvis materna.</p> <p>Identificar la desproporción fetopelvica.</p>	<p>El profesor revisara y describirá los componentes de la pelvis materna.</p> <p>Demostrará la valoración clínica de la pelvis materna.</p> <p>El alumno ejecutará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.</p> <p>El alumno redactará con la asesoría del profesor, los hallazgos de la atención médica realizada.</p> <p>El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.</p>	<p>El seminario es una sesión integradora ,que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.</p> <p>Elaborar y discutir casos clínicos integradores.</p> <p>Analizar y discutir publicaciones recientes</p> <p>Reflexionar sobre el proceso de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Complementaria</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>6</p> <p>8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

SE MA NA	TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA
21	ETAPAS DE LA GESTACION Y ETAPAS DE LA VIDA FETAL Estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y fetal	INTERVENCIÓN EN SALUD II Presentación a la comunidad del informe final del Diagnóstico de Salud y del programa de intervención.	DETERMINANTES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS EN LA SALUD MATERNA
22	SALUD MATERNO INFANTIL Y SALUD REPRODUCTIVA, • Riesgo materno, preconcepcional, obstétrico y perinatal	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL I • Protocolo para elaboración del programa • Justificación del programa de salud materno infantil	LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA ATENCIÓN A LA SALUD MATERNA
23	COMPLICACIONES DE LA PRIMERA MITAD DE LA GESTACIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL II • Desarrollar el proyecto del programa de salud materno infantil	<i>SALUD REPRODUCTIVA</i> <i>Características y desarrollo</i>
24	COMPLICACIONES DE LA SEGUNDA MITAD DE LA GESTACIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención propuesto a partir del Diagnóstico de Salud: 1.-Promoción a la salud ambiental	POLITICAS NACIONALES DE POBLACIÓN
25	ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL III • Preparación de la encuesta de riesgo reproductivo	CAUSAS Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES DE LA GESTACION NO DESEADA. Embarazo en adolescentes
26	ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL IV • Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo	EL ABORTO PROVOCADO EN MEXICO. SU DISTRIBUCIÓN Y SU DETERMINACION SOCIAL La polémica sobre el aborto
	VIGILANCIA DE LA GESTACION Y	PROGRAMA DE SALUD MATERNO	EL ABORTO EN MEXICO

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

27	CONTROL PRENATAL NUTRICIÓN IV NUTRICIÓN EN EL EMBRARAZO	INFANTIL V • Análisis de los datos y preparación del informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.	LOS DIFERENTES ACTORES SOCIALES I (Estado, las religiones, el feminismo y las ONG)
28	EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y PONDERACIÓN DE RIESGOS	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención propuesto a partir del Diagnóstico de Salud: 2.-Promoción a la salud. Conceptos generales de Nutrición.	LA SALUD FEMENINA Y LA PERSPECTIVA DE GENERO

DESARROLLO DE PROGRAMA ANALÍTICO

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>ETAPAS DE LA GESTACION Y ETAPAS DE LA VIDA FETAL Estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y fetal</p>	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD II Presentación a la comunidad del informe final del Diagnóstico de Salud y del programa de intervención.</p>	<p>DETERMINANTES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS EN LA SALUD MATERNA</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Etapas de la vida de la mujer según su capacidad reproductiva. 2. Etapas de la gestación: 3. Etapas del desarrollo del producto: embrionaria, fetal temprana, fetal tardía y Perinatal I, II 4. Mortalidad materna. Definición, clasificación: obstétrica directa, indirecta y no obstétrica. Principales causas. Tendencias seculares y diferencias geográficas y socioeconómicas. 5. Estadísticas de mortalidad fetal y perinatal. Causas y tendencias. 6. Mortalidad fetal, temprana, tardía. Mortinato, muerte fetal anteparto, intraparto. 7. Natalidad, fecundidad. Definiciones y tasas. 	<p>Presentación del Diagnóstico de Salud a la comunidad :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentar los problemas prioritarios y discutir con la comunidad las alternativas • Presentar la propuesta de programa de intervención • Elaborar un reporte de la actividad, resaltando las propuestas de la comunidad <p>Con la totalidad del grupo definir los criterios para evaluar el informe final y para su publicación</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de género 2. Mujer y cultura 3. Movimiento feminista 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center"><i>7, 13, 14, 15 bibliografía. Electrónica 1,3</i></p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">11, 14, 23</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">10, 11</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
SALUD MATERNO INFANTIL Y SALUD REPRODUCTIVA, Riesgo materno, preconcepcional, obstétrico y perinatal	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL I Protocolo para elaboración del programa	MEDICINA TRADICIONAL EN LA ATENCIÓN A LA SALUD MATERNA	
1. Salud materno infantil (concepto) 2. Salud reproductiva (concepto) 3. Concepto de riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal: Clasificación, y ponderación. Factores: somáticos, derivados de historia obstétrica, de la patología obstétrica, de la patología no obstétrica, de la patología ginecológica, de hábitos y costumbres, de condiciones de vida.	PROTOCOLO PARA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA: <ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Antecedente • Justificación • Objetivos • Metas • Estrategias • Actividades • Recursos • Actividades Organización • Supervisión, seguimiento, evaluación, y control Elaborar la justificación del programa de salud materno-infantil	Respuestas de la medicina tradicional a las necesidades de salud materna en la población rural e indígena	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>7, 13, 14, bibliografía. Electrónica 1, 2,3</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">23</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">4, 14</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFÍA
COMPLICACIONES DE LA PRIMERA MITAD DE LA GESTACIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL II Presentar el proyecto del programa de salud materno infantil	SALUD REPRODUCTIVA	
<p>Epidemiología de complicaciones de la primera mitad del embarazo (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad. Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aborto, 2. Embarazo ectópico 3. Enfermedad trofoblástica 	<p>Presentar en grupo el programa de salud materna e infantil, en aula y de acuerdo a los capítulos acordados</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hacia el manejo del concepto de salud reproductiva 2. Género y reproducción 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>3, 4, 9, 13, 14, 19</i> <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1,3</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">4,5,6,8,10,</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">17, 16</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
COMPLICACIONES DE LA SEGUNDA MITAD DE LA GESTACIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementar actividades del programa de intervención según el diagnóstico de salud 1.-Promoción a la salud ambiental	POLÍTICAS NACIONALES DE POBLACION	
<p>Epidemiología de complicaciones de la segunda mitad del embarazo (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad. Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preeclampsia . Eclampsia 2. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo 3. Isoinmunización materno fetal 	<p style="text-align: center;">PROMOVER EN LA COMUNIDAD EL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vivienda (Higiene, Ventilación. Iluminación, Materiales de construcción, Hacinamiento, 2. Eliminación de excretas 3. Manejo de basura: eliminación, recolección, clasificación 4. Fauna Nociva y doméstica 5. Disposición de agua: Intradomiciliaria, Extradomiciliaria 6. Higiene personal: Baño, cambio de ropa, higiene dental, lavado de manos. 7. Agua para beber: Métodos de potabilización: ebullición, filtración, cloración, yodación. Depósito 8. Higiene de los alimentos: Lavado, desinfección. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Regulación del crecimiento poblacional 2- Tendencias del crecimiento poblacional 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>3, 4, 9, 13, 14,19 bibliografía. Electrónica 1,3</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">11, 14</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">15, 12</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 5

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL III Preparación de la encuesta de riesgo reproductivo	CAUSAS Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES DE LA GESTACION NO DESEADA. Embarazo en adolescentes	
<p>Epidemiología de Enfermedades infecciosas durante la gestación que provocan mayor morbilidad y mortalidad materno fetal (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad, Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infección de vías urinarias. 2. Infecciones genitales 3. Toxoplasmosis 4. Rubéola 5. Citomegalovirus 6. Herpes simple Tipo 2 7. Hepatitis 8. Sífilis 9. SIDA 	<p style="text-align: center;">PREPARACIÓN DE ENCUESTA SOBRE RIESGO REPRODUCTIVO</p> <p>Elaboración del instrumento bajo enfoque de riesgo</p> <p>Estandarización para su aplicación</p> <p>Plan de presentación de la información</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La situación de la adolescencia y sus perspectivas sobre su sexualidad 2. Algunos factores del embarazo adolescente 3. Consecuencias sociales del embarazo adolescente 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>2, 6,8, 9, 12, 14,16, bibliografía. Electrónica 1</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">36</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">5,2, 1</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 6

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL IV Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo	EL ABORTO PROVOCADO EN MEXICO. SU DISTRIBUCIÓN Y SU DETERMINACION SOCIAL	
<p>Epidemiología de Enfermedades crónicas durante la gestación que provocan mayor morbilidad y mortalidad materno fetal (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad, Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes mellitus 2. Hipo e hipertiroidismo 3. Cardiopatías 4. Hipertensión arterial 	<p>Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo Procesamiento de datos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El debate en torno al aborto provocado 2. Los principales actores del debate 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>1, 3, 4, 6, 9, 13,19, bibliografía. Electrónica 1</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">8, 6,</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 7

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
VIGILANCIA DE LA GESTACION Y CONTROL PRENATAL NUTRICIÓN IV NUTRICIÓN EN EL EMBRARAZO	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL V Análisis de los datos e informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.	LOS ACTORES SOCIALES Y EL ABORTO PROVOCADO	<i>N0m</i>
<p style="text-align: center;">CONTROL PRENATAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición, principios y norma oficial mexicana 007 última revisión. 2. Métodos y técnicas (clínicos, laboratorio y gabinete) 3. Parámetros de normalidad y detección de factores de riesgo 4. Indicadores de riesgo prenatal, obstétrico y perinatal 5. Parámetros para valorar el incremento ponderal de la madre, el crecimiento fetal y edad gestacional a través de curvas percentilares: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de altura uterina • Evaluación de la relación de peso al nacer y edad gestacional. • Índice de ganancia de peso para talla y edad gestacional. 6. Acciones de prevención y control de riesgos 7. Nutrición en el embarazo <ul style="list-style-type: none"> • Requerimientos • Deficiencias en el embarazo. • Recomendaciones nutricionales • Problemas nutricionales (desnutrición y obesidad) 	Análisis de los datos obtenidos Preparación del informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los grupos de presión y su influencia en la legislación sobre el aborto 2. El debate y la salud de las mujeres 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;"><i>4,9, 13, 14,15, 19</i> <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1,2,3</i></p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">1, 4,5,6,9,11,12</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">7</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 8

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y PONDERACIÓN DE RIESGOS	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención a partir del programa de salud materna: 2.-Promoción a la salud. Importancia del control prenatal y medidas de prevención	LA SALUD FEMENINA Y LA PERSPECTIVA DE GENERO	
<p style="text-align: center;">EMBARAZO DE ALTO RIESGO.</p> <p>1. Definición, clasificación y ponderación de riesgo</p> <p>2. Factores de riesgo más frecuentes de la concepción y en el primer, segundo y tercer trimestre de embarazo.</p> <p>3. Control de los factores de riesgo y sus implicaciones en la salud e infantil</p>	<p style="text-align: center;">PROMOVER EN LA COMUNIDAD:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control prenatal 2. Prevención y detección de embarazo de alto riesgo 3. Indicaciones higiénico . dietéticas para la salud materna y fetal 4. Acciones de prevención para la salud reproductiva 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificación de las relaciones de género y sus implicaciones en la salud femenina 	<p>TEORIA</p> <p>4,9, 13, 19, 13, 14,15, <i>bibliografía. Electrónica 1</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>3,4,5,9,12</p> <p>SEMINARIO</p> <p>7</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL Semana 1

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisión y discusión sobre las características del instinto sexual humano, y la psicosexualidad desarrollada en el entorno sociocultural. 2. Precisar si existe o no una adecuada educación sexual que ofrezca el mejoramiento del ejercicio psicosexual en los niños, jóvenes, adultos y viejos. 3. Identificar propuestas alcanzadas en el grupo como un programa de acción para la educación sexual en la familia. <ol style="list-style-type: none"> a. Determinar por medio de la discusión dirigida, si el instinto en el ser humano tiene períodos de brama o si no; si hay selectividad en la elección el compañero sexual y en base a qué se realiza tal selectividad en caso de observarse. b. Identificar qué tipo de factores no biológicos participan en la composición del comportamiento sexual humano. Fundamentar porque se dice que en ser humano existe no la sexualidad orgánica tan solo, sino una psicosexualidad desarrollada en el entorno sociocultural. 4. Precisar si existe o no una adecuada educación sexual tendiente a perfeccionar el ejercicio de la psicosexualidad en los niños, en los jóvenes, en los adultos y en los viejos. 5. Precisar propuestas discutidas y encontradas en el grupo como un programa de acción para la educación sexual en la familia y en la comunidad. <p>Actividades:</p> <p>Participación en la investigación bibliográfica, en la discusión dirigida y en la elaboración de conclusiones que pueden ser llevadas a la comunidad como información importante.</p>	<p>3, 7, 8, 11, 17</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 2

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Precisar, al término de la discusión, que factores identificables en la comunidad, en el grupo de trabajo y en su propia persona (y que sean de tipo sociocultural p psicodinámico) rigen la formación de la pareja sexual humana, la familia, la paternidad y la maternidad, así como los fenómenos codeterminantes de la educación de la sexualidad en el seno familiar.</p> <p>2. Identificar los fenómenos que interviene en la formación de la pareja humana y a sus variantes en modalidades, fines y efectos.</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Explicar los hechos que llevan a la elección de pareja. b) Definir a que se llama la etapa de ajuste de pareja, c) Identificar las influencias sociales, culturales, morales, religiosas, etc., que proviene de la familia de origen de ambos miembros de una pareja. <p>3. Identificar las características del vínculo que una a la pareja.</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Sistemas vinculares. b) Sistema vincular fusional-dependiente, c) Sistema de autonomía compartida. d) Fenómenos que influyen en el tipo adoptado por una pareja. e) Las relaciones sexuales como actividad de una pareja heterosexual. <p>Actividades:</p> <p>Lectura bibliográfica, observación en la comunidad sobre familias vecinas, cercanas, propias en torno a los objetivos discutidos. Elaborar una serie de conclusiones que se consideren útiles para la educación sexual de familias de la comunidad y para jóvenes de secundaria y de primaria. Dramatización de diferentes tipos de pareja y los tipos vinculares.</p>	<p>1, 3, 7, 8, 11, 13, 15, 17, 18</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 3

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. El comportamiento de las familias y las parejas mexicanas respecto a la reproductividad.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Concepto de maternidad.b) Concepto de paternidad.c) Sumisión al destino o a la voluntad divina y recientes recursos de control natal. <p>2. Describir y precisar los roles de la familia propia y de las observadas en la comunidad respecto a la educación sexual.</p> <ul style="list-style-type: none">a) La familia como formadora de roles psicosexuales.b) Los métodos para educar la sexualidad en la familia y ante los hijos. <p>Actividades:</p> <p>Lectura bibliográfica, observación en la comunidad sobre familias vecinas, cercanas, propias en torno a los objetivos discutidos. Elaborar una serie de conclusiones que se consideren útiles para la educación sexual de familias de la comunidad y para jóvenes de secundaria y de primaria.</p> <p>Dramatización de diferentes tipos de pareja y los tipos vinculares.</p>	<p>1, 3, 7, 8, 11, 13, 15, 17, 18</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 4

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Explicar las fases de la respuesta sexual humana concebida como la culminación de las relaciones integrales de la pareja heterosexual.</p> <p>1.1 Describir y precisar las pautas formales de las relaciones de pareja adultas y heterosexuales y sus fines.</p> <p style="margin-left: 20px;">a) La expresión de la generatividad. b) La expresión de integratividad.</p> <p>1.2 Describir y precisar las fases de la respuesta sexual humana según Masters y Johnson. Eventos de la respuesta sexual humana.</p> <p style="margin-left: 20px;">a) Fase de Excitación. b) Fase de Meseta. c) Fase orgásmica. d) Fase de resolución y período refractario.</p> <p>1.3 Describir y precisar las fases de la respuesta sexual humana según H. Kaplan.</p> <p style="margin-left: 20px;">a) Estadio Basal. b) Fase de deseo. c) Fase de Excitación. d) Fase Orgásmica.</p> <p>2. Explicar la significación y la respuesta psicosocial del orgasmo:</p> <p style="margin-left: 20px;">a) El orgasmo femenino. b) El orgasmo masculino.</p> <p>Actividades:</p> <p>Consultar la bibliografía y en el aula, a la hora de clase discutir y precisar conceptos bajo la coordinación del profesor, registrar hechos de la propia experiencia sexual (los que llevan una vida sexual activa), compararlos con los fenómenos descritos y analizar si existe o no alguna forma de disfunción (reacción</p>	<p>1, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 18, 19</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

que salga de los parámetros descritos).

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 5

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Identificar los factores psicodinámicos que rodean a las disfunciones sexuales más frecuentes.</p> <p>1.1 Describir y precisar los trastornos de identidad de género más frecuentes:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Homosexualidad masculina.b) Homosexualidad femenina.c) Transvestismo.d) Transexualidad.e) Bisexualismo. <p>1.2 Describir y precisar las disfunciones más frecuentes:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Eyaculación precoz.b) Impotencia.c) Dispareumia.d) Frigidez. <p>Actividades:</p> <p>Consultar la bibliografía y en el aula, a la hora de clase, discutir y precisar conceptos bajo la coordinación del profesor. Registrar hechos de la propia experiencia sexual, (los que lleven una vida sexual activa) o algún caso que se crea oportuno citar, compararlos con los fenómenos descritos y comparar situaciones normales de las ya consideradas disfunciones.</p>	<p>1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 6

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Explicar y precisar las condiciones emocionales más frecuente asociadas al aborto.</p> <p>1.1 Los procesos psicodinámicos y emocionales asociados al aborto espontáneo</p> <p>1.2 Discutir en clase acerca del aborto ilegítimo y sus repercusiones en la emotividad de la mujer, así como en las interacciones tanto familiar como de pareja.</p> <p>a) Reacciones psicológicas ante el aborto provocado.</p> <p>b) Reacciones psicológicas ante el aborto provocado por violación o incesto.</p> <p>1.3 Discutir y precisar las actitudes y emociones de la mujer ante el antecedente de aborto (s), y la repercusión en su personalidad.</p> <p>Actividades:</p> <p>Se requiere de la investigación bibliográfica y de la indagación directa por interrogatorio a mujeres con vida sexual activa de la comunidad, ligada a profesores y alumnos, por lo que se realizarán encuestas de acuerdo con cuestionarios formulados por cada profesor para investigar antecedentes de aborto(s) y la causa, así como la relación sexual que dio origen a la preñez y la existencia del rechazo en torno al embarazo, y la condición emocional actual de la entrevistada.</p>	<p>2, 3, 4, 5, 12, 13, 15, 17, 18</p>

Semana 7

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Analizar y discutir los factores psicodinámicos sociales y legales que rodean al fenómeno de acoso sexual, tanto en el hombre como la mujer.</p> <p>1.1 Analizar y discutir los factores psicodinámicos, sociales y legales que rodean al fenómeno del acoso sexual, tanto en el hombre como en la mujer.</p> <p>1.2 Precisar los aspectos sociales y culturales.</p> <p>1.3 Precisar los aspectos legales existentes en relación con el acoso sexual.</p> <p>Actividades: Este tema requiere de una intensa búsqueda de referencias bibliográficas y de la indagación directa por interrogatorio a mujeres y hombres al azar, sobre este fenómeno, así como el registro de hechos de las propias experiencias por parte de los alumnos.</p> <p>Se presentará el consenso final en clase para la discusión dirigida y la formulación de conclusiones.</p>	<p>3, 10, 11, 14, 15, 17, 18</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Semana 8

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Explicar y precisar los procesos psicodinámicos y emocionales asociados a la concepción como: la fertilidad psicógena, pseudociesis y el embarazo no deseado.</p> <p>1.1 Los procesos psicodinámicos y emocionales asociados a la concepción y a la infertilidad psicógena, así como a la pseudociesis.</p> <p>1.2 Discutir en clase acerca del embarazo ilegítimo u sus repercusiones en la emotividad de la mujer, así como en las interacciones familiares. (Considerar embarazo por violación, por incesto, etc).</p> <p>1.3 Discutir y precisar las actividades y emociones de la mujer ante un embarazo no deseado.</p> <p>1.4 Discutir y precisar concepto en torno a las ansiedades específicas del embarazo.</p> <p style="padding-left: 20px;">a) Reacciones psicológicas al inicio de la gestación: regresión, ensimismamiento, percepción o negación del embarazo, hipersomnias, ambivalencia, náusea y vómitos.</p> <p style="padding-left: 20px;">b) Reacciones psicológicas durante el 2do y 3er mes de la gestación: sueños típicos, la placentación y las fantasías y temores en torno al aborto.</p> <p>Actividades:</p> <p>Los puntos A, y B, requieren de investigación bibliográfica y de indagación directa por interrogatorio a mujeres embarazadas de la comunidad ligada a profesores y alumnos. Por lo tanto se realizarán encuestas de acuerdo con cuestionarios formulados por cada profesor para investigar en mujeres embarazadas, si aceptan o no el embarazo y porqué, así como la relación sexual que dio origen a la preñez (cuando es posible mencionarlo e indagarlo). Los sentimientos en torno al rechazo del embarazo pueden igualmente ser investigados cuando son explícitos y claros.</p> <p>Una vez leída la bibliografía recomendada pueden orientarse las actividades y dirigir la</p>	<p>1, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 12, 13, 15, 16, 19</p>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

actividad grupal en clase.

Realizar una Obra de Teatro como ejercicio socio dramático con algunos de los temas vistos en este Módulo, para presentar frente al público al finalizar éste, en alguno de los dos Auditorios existentes en este plantel.

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.1 Identificar el marco social y cultural de la atención médica y la relación- médico paciente. 5.1.1 Identificar los elementos emocionales y simbólicos involucrados en la atención médica	19 Pag. 3-13

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.1.2 Identificar los elementos emocionales implicados y el rol del médico y el paciente en la atención médica.	20 Pag. 35-63

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2 Incursionar desde la perspectiva del paciente	21 Pag. 46-53

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

5.2.1 Abordar los elementos para una comprensión de la problemática del paciente ante una enfermedad	
--	--

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2.3 Analizar la experiencia y peripecias de los pacientes en el acceso a la atención médica	22 Pag. 129-193

Semana 5

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2.4 Abordar algunas teorías y los mecanismos que influyen en la vivenciación de las enfermedades 5.2.4.1 Identificar la naturaleza y las vías de percepción del padecimiento	23 Pag.112-127

Semana 6

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.3.1 Analizar críticamente la dinámica generada en y para recibir la atención médica intrahospitalaria.	20 Pag. 1-13

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

--	--

Semana 7

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.3.2 Analizar diversas vivencias sobre la salud-enfermedad y experiencias sobre el proceso de hospitalización	22 Pag. 93-205 24 Pag. 331-361

Semana 8

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas Observar y analizar algunos casos concretos del tipo de atención brindada a los pacientes internos.	25 y 26

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

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

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

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

**ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA**

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
2	Exámenes parciales	X
3	Examen final	X
4	Exposición en clase	X
5	Preguntas y respuestas en clase	X
6	Participación en clase	X
7	Entrega de protocolos en cada una de las practicas	X
8	Exámenes formativos	X
9	Evaluación técnicas de tensión	X
10	Evaluación técnicas de sembrado	X
11	Evaluación desempeño en equipo	X

**ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS
MÉDICAS**

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

Otras (especificar):

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE TEORIA Y SEMINARIO

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA CLINICA

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Núm.	LISTA DE COTEJO	Calificación
1	MANEJA LA RELACIÓN MEDICO-PACIENTE	X
2	INTERROGA Y REDACTA LA HISTORIA CLINICA ORDENADAMENTE	X
3	MANEJA LA TERMINOLOGÍA MEDICA, SU SIGNIFICADO Y FORMA DE PREGUNTARLA	X
4	MANEJA TECNICAS DE SOMATOMETRIA Y SIGNOS VITALES	X
5	MANEJA ANATOMIA TOPOGRAFICA Y EXPLORACIÓN FISICA POR SEGMENTOS CORPORALES	X
6	MANEJA TECNICAS DE EXPLORACIÓN FISICA ORDENADAMENTE, ASI COMO LAS TECNICAS DE EXPLORACIÓN ARMADA	X
7	INSTRUMENTA LOS CONTENIDOS TEMATICOS DE LOS MODULOS	X
8	TAREAS	X
9	TRABAJO	X
10	EXAMENES	X

**ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
EPIDEMIOLOGÍA**

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

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

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

Otras (especificar): Para tener derecho a calificación final del modulo:

**ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
HUMANIDADES**

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

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación la otorgan los profesores titulares del grupo, así como de los seminarios de Histología y Embriología, y ser evaluados por los profesores del laboratorio dependiendo de cada área. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma de acuerdo a los calendarios para las actividades académicas.

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

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

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

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza en la Carrera de Médico Cirujano y que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación la otorgan los profesores titulares del grupo, así como de los seminarios de Bioquímica, y ser evaluados por los profesores del laboratorio dependiendo de cada área. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma de acuerdo a los calendarios para las actividades académicas.

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

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

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

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza en la Carrera de Médico Cirujano y que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación la otorgan los profesores titulares del grupo, así como de los seminarios de Microbiología, Parasitología e Inmunología Clínica, y ser evaluados por los profesores del laboratorio dependiendo de cada área. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma de acuerdo a los calendarios para las actividades académicas.

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

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

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

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza en la Carrera de Médico Cirujano y que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

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

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

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

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

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

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

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

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

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

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

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

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas.

En cada evaluación parcial se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el modulo.

Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana; mediante equipos de trabajo elaboraran una presentación en Power Point, con la que apoyaran su presentación de tema con la técnica indicada, guiada y supervisada por el profesor.

Deberá realizar investigación bibliográfica, seleccionando dos artículos de revistas científicas indexadas que den sustento científico actualizado a su presentación en clase, entregando las fichas de trabajo correspondientes a sus artículos bibliográficos utilizando los criterios de Vancouver para citar las referencias, por cada contenido que les corresponda presentar a lo largo del modulo.

Se realizan durante todo el modulo cuatro evaluaciones parciales, con retroalimentación de las mismas.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales. La calificación integrada mínima aprobatoria será de 6.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas. En cada evaluación se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso. Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica. Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Geneser F. Histología. 3ª ed. Argentina: Panamericana; 2000.
2. Leeson S. Thomas, Leeson C. Ronald, Paparo A. Anthony, Histología, Texto y Atlas, Primera Edición, Editorial Interamericana, Impreso en México, 1990.
3. Gartner P. Leslie, Histología, Texto y Atlas, Tercera Edición, Editorial McGraw-Hill Interamericana, México D.F., 2008.
4. Welsch U, Histología Sobotta, Editorial Panamericana, 2ª Ed. Madrid España, 2009.
5. Ross H. Michael, Romrell Kynn, Histología Texto y Atlas, Cuarta Edición, Editorial Panamericana, México D.F., 2005.
6. Alan S., Histología Humana 2º Edición , Editorial Harcourt Brace Madrid España 1998

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Brocklehurst J.C., Tratado de Clínica Geriátrica y Gerontología, Editorial Marbán Madrid España 2005.
2. Lesson T.S. Atlas de Histología. , Editorial Interamericana, México, D.F. 1982.
3. Geneser Finn., Atlas color de Histología, Editorial Panamericana, Buenos Aires
4. Lodish, Biología Celular y Molecular 4º Edición , Editorial Medica Panamericana, Madrid España, 2002
5. Richard S.S., Neuroanatomía Clínica 4º Edición, Editorial Medica Panamericana, Buenos Aires 1999

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

<http://campus.usal.es/~histologia/museo/Microscopios/museo30k/museo30k.html>

<http://escuela.med.puc.cl/paginas/cursos/segundo/histologia/histologiaweb/paginas/co21817.html>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

<http://escuela.med.puc.cl/paginas/cursos/segundo/histologia/HistologiaWeb/paginas/co18306.html>

<http://www.ht.org.ar/histologia/NUEVAS%20UNIDADES/unidades/unidad3/plasmo.htm>

<http://escuela.med.puc.cl/paginas/cursos/segundo/histologia/HistologiaWeb/paginas/co18511.html>

<http://escuela.med.puc.cl/paginas/Cursos/segundo/histologia/HistologiaWeb/paginas/co22744.html>

BIBLIOGRAFÍA DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO BIOQUÍMICA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Nelson D.L., Cox D.L Lehniger Principios de Bioquímica. 5a ed. Omega; 2007
2. Robert K. Murray, Bender D.A et al. Harper. Bioquímica Ilustrada. 28a ed. McGraw-Hill; 2010
3. Mathews-van Holde-ahern. Bioquímica 3ra. ed. Pearson; 2010
4. Daniel Pacheco Leal. Bioquímica Médica. 1a Ed. Limusa; 2010
5. Baynes J.W., Dominiczak M.H. Bioquímica Médica. 3ra. ed. ELSEVIER/Mosby; 2011
6. Jara Albarrán A. Endocrinología. Primera edición. Editorial Medica Panamericana. Madrid 2001
7. Farreras Rozman. Medicina interna. 14^o Edición. Mosby DoymaLibros 2001
8. Harrison, et al. Principios de Medicina Interna. Decimocuarta edición. Editorial McGraw-HillInteramericana. Madrid 1998.
9. Hicks J.J. Bioquímica. Primera edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México D.F. 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Powers AC. Diabetes mellitus. En: Braunwald E, Fauci AS, Kasper DL, y cols., ed. Principios de medicina interna. 15ta. Ed. México DF: McGraw-Hill Interamericana Editores SA., 2001:vol2:2467-2500
11. National Diabetes Information Clearinghouse. Medicamentos Para las Personas con Diabetes. [en línea] 2002 [fecha de acceso 20 de mayo de 2005]. URL disponible en: http://diabetes.niddk.nih.gov/spanish/pubs/medicines_ez/
12. Figuerola D, Reynals E. Diabetes mellitus. En: Farreras-Valenti P, Rozman C. Medicina Interna. 13ra. Ed. Madrid: Harcourt Brace SA., 1998:vol 2:1933-1969.
13. Younis N, Soran H, Bowen-Jones D. Insulin glargine: a new basal insulin analogue [abstract]. Q J Med 2002; 95: 757-761.
14. Chakkarwar PN, Manjrekar NA. Insulin glargine: A long acting insulin analog [abstract]. Postgrad Med 2005; 51 (supl 1): 68-71.
15. Riddle MC, Rosenstock J, Gerich J, Insulin Glargine 4002 Study Investigators. The treat-to-target trial: randomized addition of glargine or human NPH insulin to oral therapy of type 2 diabetic patients [fulltext]. Diabetes Care 2003; 26 (supl 11): 3080-3086.

16. Massi Benedetti M, Humburg E, Dressler A, Ziemer M. A one-year, randomised, multicentre trial comparing insulin glargine with NPH insulin in combination with oral agents in patients with type 2 diabetes [abstract]. *HormMetab Res* 2003;35(supl 3):189-196.
17. Fritsche A, Schweitzer MA, Haring HU, 4001 Study Group. Glimepiride combined with morning insulin glargine, bedtime neutral protamine hagedorn insulin, or bedtime insulin glargine in patients with type 2 diabetes. A randomized, controlled trial [abstract]. *Ann Intern Med* 2003; 138 (supl 12): 952-959.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

18. http://www.addison.es/diabetes_insidus.htm

**BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO MICROBIOLOGÍA,
PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA**

1. ARENAS, R. MICOLOGÍA MÉDICA ILUSTRADA. MCGRAW-HILL. 3ª EDICIÓN. 2008.
2. BANNISTER B.A., BEGG, N.T. GILLESPIE S.H. INFESTIOUS DISEASE. BLACKWELL SCIENCE. 1ª EDICIÓN. 1996.
3. BECK J. W. DAVIES J.E. PARASITOLOGÍA MÉDICA. NUEVA EDITORIAL INTERAMERICANA. 3ª EDICIÓN. 1983.
4. BONIFAZ A. MICOLOGÍA MÉDICA BÁSICA. EDITORIAL MENDEZ-CERVANTES. 1ª EDICIÓN. 1990.
5. BRANT H., PÉREZ T.R.. AMIBIASIS. LA PRENSA MÉDICA MEXICANA S.A.. 1ª EDICIÓN. 1970.
6. BROOKS G.F., BUTEL J.S. MORSE S.A. MICROBIOLOGÍA MÉDICA DE JAWETZ, MELNICKY ADELBERG. MANUAL MODERNO. MÉXICO, 16ª EDICIÓN, 2000.
7. CANN A. PRINCIPLES OF MOLECULAR VIROLOGY. ACADEMIC PRESS. 2ª EDICIÓN, 1997.
8. COLLIER L. AND OXFORD J. HUMAN VIROLOGY. OXFORD UNIVERSITY PRESS. 1993.
9. DESPOMMIER D.D. KARAPELUO J.W. PARASITE LIFE CYCLES. SPRINGLER-VERLAG. N.Y.INC. FIRST EDITION. 1987.
10. KONEMAN ELMER. ALLEN STHEPEN. DIAGNOSTICO MICROBIOLÓGICO. MEDICA PANAMERICANA. 2004
11. KUMATE J. GUTIÉRREZ G. MUÑOZ O. SANTOS. MANUAL DE INFECTOLOGÍA CLÍNICA. MÉNDEZ EDITORES. 15ª EDICIÓN. 1993.
12. KUMATE J. GUTIÉRREZ G. MUÑOZ O. SANTOS. EL CÓLERA, EPIDEMIAS, ENDEMIAS Y PANDEMIAS. INTERAMERICANA MCGRAW-HILL. 1ª EDICIÓN. 1993.
13. LEVENTHAL R. CHLEADLE R.F. PARASITOLOGÍA MÉDICA. INTERAMERICANA MCGRAW-HILL. 1992.
14. MARTÍNEZ P.A.. AMIBIASIS. EDITORIAL MÉDICA-PANAMERICANA. 1ª EDICIÓN. 1986.
15. MIMS, PLAYFAIR, ROITT, WAKELIN, WILLIAMS. MICROBIOLOGÍA MÉDICA. MOSBY DOGMA LIBROS. 1ª EDICIÓN, 1995.
16. MURRAY P.R. KOBAYASHI G.S.PFALLER M.A. MICROBIOLOGÍA MÉDICA. ELSEIVER. 6ª EDICIÓN. MÉXICO. 2009.
17. PANDURO A. MICROBIOLOGÍA MOLECULAR EN LA CLÍNICA. MCGRAW-HILL. 1ª EDICIÓN. 2000.
18. PRATS GUILLEM. MICROBIOLOGÍA CLÍNICA. PANAMERICANA. 2005.
19. RIPPON J.W. TRATADO DE MICOLOGÍA MÉDICA. INTERAMERICANA MCGRAW-HILL. 3ª EDICIÓN. 1990.
20. ROJAS-ESPINOSA O. INMUNOLOGÍA (DE MEMORIA). EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA, S.A. DE C.V..2ª EDICIÓN. 2001.

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

21. SCHAECHTER, MEDOFF, EISENSTEIN, GUERRA. MICROBIOLOGÍA, MECANISMO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS. ENFOQUE MEDIANTE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS. WILLIAMS AND WILKINS. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. 2ª EDICIÓN. 1993.
22. SHULMAN, PHAIR, PETERSON, WARREN. ENFERMEDADES INFECCIOSAS. BASES CLÍNICAS Y BIOLÓGICAS. MCGRAW-HILL INTERAMERICANA. 5ª EDICIÓN. 1999.
23. SHULMAN, PHAIR, SOMMERS. INFECTOLOGÍA CLÍNICA. INTERAMERICANA. MCGRAW-HILL. 4ª EDICIÓN. 1994.
24. STIES D.P. ETR. A.I. PARSLAW T.G. INMUNOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. MANUAL MODERNO. 9ª EDICIÓN. 1997.
25. TAY, GUTIÉRREZ, RODRÍGUEZ, LÓPEZ, ROMERO. MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA MÉDICA. MÉNDEZ EDITORES. 2ª EDICIÓN. 1994.
26. TAY, LARA, VELASCO, GUTIÉRREZ. PARASITOLOGÍA MÉDICA. FRANCISCO MÉNDEZ CERVANTES. 1ª EDICIÓN. 1982.
27. TORTORA G.J. FUNKE B.R., CASE CH. L. MICROBIOLOGY AND INTRODUCTION, THE BENJAMÍN CUMMING PUBLISHING COMPANY INC. FOURTH EDITION U.S.A. 1992.
28. TORTORA G.J. FUNKE B.R., CASE CH. L. INTRODUCCIÓN A LA MICROBIOLOGÍA. 9 EDICION. 2007
29. VELASCO, C.O., TAY Z.J.. INTRODUCCIÓN A LA MICOLOGÍA MÉDICA. EDITOR FRANCISCO MÉNDEZ CERVANTES. 1ª EDICIÓN. 1978.
30. VOLK W.A. ESSENTIALS OF MEDICAL MICROBIOLOGY. LIPPINCOTT-RAVEN. FIRST EDITION, U.S.A. 1996.
31. WALKER T.S. MICROBIOLOGÍA. MCGRAW-HILL INTERAMERICANA. 1ª EDICIÓN. 2000.
32. JAWETZ. MICROBIOLOGÍA MÉDICA. BROOKS. 17ª EDICIÓN. EL MANUAL MODERNO. 2002.
33. ROMERO CABELLO. MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA HUMANA. 3ª EDICIÓN. MEDICA PANAMERICANA. 2007

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO CLÍNICAS MÉDICAS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1 OBSTETRICIA DE WILLIAMS.HELLMAN Louis y J.Pritchard Ed.Salvat 2010
- 2 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO GINECO-OBSTETRICO Benson Ed. El Manual Moderno 1991
- 3 GINECO-OBSTETRICIA Héctor Mondragón Castro Editorial Trillas 2003
- 4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA A.M. HGO No 3 IMSS

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1 ATENCIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO.-Queenan J.J. El Manual Moderno 2ª. Ed. 1987.
- 2 OBSTETRICIA.-Lewis T.L. y Chamberlain G.V. El Manual Moderno 1994.
- 3 DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO GINECO . OBSTÉTRICO.-Pernoll I. M. El Manual Moderno 1993.
- 4 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.-Ginn D. Ed. Limusa Noriega 1990.
- 5 INFERTILIDAD, ESTERILIDAD Y ENDOCRINOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN.-Pérez P. E. Salvat 1995.
- 6 GUÍAS DE GINECO . OBSTETRICIA.-Mendoza A.I. El Manual Moderno 1992.
- 7 GINECOLOGÍA.-Novak. Ed. Interamericana. 1992.
- 8 MANUAL CLÍNICO DE OBSTETRICIA.Shaver. Ed. Interamericana 2ª. Ed. 1996.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

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

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO EPIDEMIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

TEORIA EPIDEMIOLOGIA

1. Cook J. La salud de la mujer y los derechos humanos: promoción y protección de la mujer en la legislación internacional sobre derechos Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 1994
2. Benenson A. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. Publicación científica 507. OPS, 1997.
3. Benson R C. Manual de obstetricia y ginecología; México : McGraw-Hill, 2003
4. Charles R.B. Beckmann .Obstetrics and gynecology. Barcelona : Wolters Kluwer Health, 2010
5. Dobler L, Irving F. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
6. Emans S., Jean H. Ginecología en pediatría y la adolescente. Wolters Kluwer Health, Barcelona, 2013
7. Granada M V. La mujer y el proceso reproductivo; Bogotá, Colombia: Organización Panamericana de la Salud, 1990
8. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana, México,2011
9. Holloway, Brenda Walters, autor. Notas de ginecología y obstetricia : McGraw-Hill Interamerica. México, 2012
10. Irving F., Dobler L. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
11. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS, 1987
12. Mellado J. Infectología pediátrica básica. Editorial Médica Panamericana : Madrid, 2012
13. Mondragón Castro H. Ginecología Básica ilustrada. México: Trillas, 2012
14. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.
15. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.
16. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. Médica Panamericana. México,2010
17. Programación para la salud y el desarrollo de los adolescentes: informe de un Grupo de Estudios OMS/FNUAP/UNICEF. Suiza: Organización Mundial de la Salud, 1999
18. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
19. Williams, JW. Williams. Gynecology. Español. Ed .McGraw-Hill, México 2009

PRACTICA DE SALUD PÚBLICA Y MEDICINA COMUNITARIA

1. Alex K. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud no. 34. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
2. Barquín M. Sociomedicina: salud pública medicina social. Facultad de Medicina, UNAM. México, 1994
3. Bonnemaision M. Pediatría. Primera parte: Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién nacido. Madrid: Norma, 1983-1987
4. Dawn P. Lemcke. Diagnóstico y tratamiento en medicina de la mujer México, DF.: El Manual Moderno, 2004
5. Kroedger A., Luna R. Atención primaria de salud. Principios y métodos. México, Pax, OPS, DSE. 1987.
6. *Langer A.* Mujer, sexualidad y salud reproductiva. México, EDAMEX/ The Population Council, 1996
7. 1987.
8. Myers R. Los doce que sobreviven: fortalecimiento de los programas de desarrollo para la primera infancia en el tercer mundo. Publicación científica 545. Washington. OPS. 1993.
9. Salud sexual y reproductiva. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, 1995
10. Osorno JL., Ponce ML. Modelos de salud comunitaria. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2011
11. Piédrola GG. Medicina Preventiva y Salud Pública. Madrid: Masson-Salvat;2003
12. Ponce ML. Modelo de salud comunitaria. Fundamentos teórico metodológicos Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2010
13. Salleras L. Educación Sanitaria: principios métodos y aplicaciones. Madrid, Díaz de Santos. 1985.
14. Sánchez M. Elementos de salud pública .México : Méndez, 2001
15. UNESCO / OMS. Para la vida: un reto de comunicación. J&J Asociados, Barcelona, 1993

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Arciga, Bernal S y Juárez Romero J. Actitudes de los jóvenes frente a la sexualidad. En Revista de estudios sobre la juventud. 1997. Año 2 (5) p.98-11
2. Berga Timone, da A. Aprendiendo a ser buenas. En Revista de estudios sobre la juventud. 2003. Año 7 (19). P.117-133

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

3. Cabral A. El problema del aborto. En <http://www.jornada.unam.mx/2000/sep00905/cabral.htm>. En López A. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
4. Dávalos López E. La sexualidad en los pueblos mesoamericanos prehispánicos. Un panorama general. En Szaz I y Lerner S. compiladoras. Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales. Ed. COLMEX, México. 2005 S/D. p. 71-103
5. El embarazo juvenil. Una visión crítica. Sin datos p. 17-31
6. El espectáculo de la politización del aborto s/d p. 147-175
7. Esteban, M L. El estudio de la salud y el género. Las ventajas de un enfoque antropológico feminista. En Salud colectiva. Año/2 (001). P.9-20
8. Flores, B. T. Desechar dogmas culpabilizadores. Aborto: decisión ética personal. En Oregón López A. El aborto. FES Zaragoza, UNAM. 2000. Pág. 41-46.
9. Foreign L. El debate debe poner en el centro la libertad de las mujeres. En <http://www.lajornada.unam.mx/2000/oct00765/castr.html>. En López A. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
10. Lamas M. Sexualidad y género: la voluntad de saber feminista. En Szazs, I y Lerner S. Compiladoras. Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales. Ed. COLMEX, México. 2005. P.49-67
11. López Molina J. Diabetes y curso de vida. Trayectoria de pareja en la experiencia de la diabetes en hombres y mujeres del oriente de la Cd. de México+. Tesis doctoral. ENAH, México, 2010. Capítulo: Salud, enfermedad, muerte y respuesta diferencia de hombres y mujeres. Pág. 128-147
12. Ordorica M. Las proyecciones de la población hasta la mitad del siglo XXI. En García B y Ordorica M. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 29-52
13. Pastrana D. El aborto en la historia de la iglesia católica. En <http://www.jornada.unam./2000//ago/000820/pastra.htm> En López Adán. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
14. Pinto López DM. Sistema de prácticas de atención del embarazo y parto en la trinitaria, Chiapas. Tesis de Licenciatura en Antropología social. UNACH. México. 1995. P. 87-95
15. Políticas de población Introducción general: Análisis y debates sobre la población de México a comienzos del siglo XXI. García B y Ordorica M. Coord. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 11-28
16. Rojas O. Hombres y reproducción. En García B y Ordorica M. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 291-324
17. Szasz I y Lerner S. Salud Reproductiva y desigualdades en la población. En Brígida García y Ordorica Manuel. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 213-252

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Kirschmann JD. Almanaque de nutrición.6ª ed. México: McGraw-Hill; 2007
2. Martínez y Martínez R. La salud y enfermedad del niño y del adolescente.6ª ed. México: Manual Moderno; 2009
3. Tavares W. Diagnóstico y tratamiento en infectología y parasitología. México: Manual Moderno; 2009
4. William WD. Diagnóstico y tratamiento pediátrico.13ª ed. México: Manual Moderno; 2004

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Rigol O. Obstetricia y ginecología. Ed. Ciencias médicas. La Habana, 2004.
2. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. Instituto Nacional de Salud Pública. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012.* ww.insp.mx/ensanut/
3. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO SALUD MENTAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Dolto F. Sexualidad femenina: Libido, erotismo, frigidez. Barcelona: México: Paidós; 1984.
2. Farell M. La ética del aborto y la eutanasia. Buenos Aires: Abeledo-Perrot; 1983.
3. Gispert C. Medicina y cultura: Hacia una formación integral del profesional de la salud. México: Manual Moderno; 2005.
4. Fuente-Muñiz R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1992
5. Fuentenebro DF. Psicología médica, psicopatología y psiquiatría. Madrid: México: Interamericana McGraw-Hill; 1990.
6. Guindin LR. Eyaculación precoz: un problema con solución y otros temas de la masculinidad. Buenos Aires: Paidós; 1993.
7. Katchadourian H. Las bases de la sexualidad humana. México: Compañía Editorial Continental; 1979.
8. Souza MM. Aspectos médicos y psicológicos de la sexualidad femenina. México: Trillas; 2000.
9. Masters W, Johnson V. Respuesta sexual humana. Buenos Aires: Inter-médica; 1981.
10. Wise S. El acoso sexual en la vida cotidiana. México: Paidós; 1992.
11. Zinberg, NE Psicología normal de la vejez. Buenos Aires: Paidós; 1976.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

12. Aguilar, A. Efectos psicológicos del aborto. Versión virtual. 2012. [Consulta el: 5-III-2013]. Disponible en:
<http://www.suicidología.com.mx/imagenes/efectos%20psicologicos%20aborto.pdf>
13. CONAPO. Hablemos de la sexualidad en la Escuela Secundaria. Contenidos Básicos. Distrito Federal: CONAPO; 2005.
<http://www.incocr.org/biblioteca/0024.pdf>

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

14. Kaplan H. La nueva terapia sexual: tratamiento activo de las disfunciones sexuales. Madrid: Alianza Editorial; 1974.
15. Langer M. Maternidad y sexo. Estudio psicoanalítico y psicosomático. México: Paidós; 1992.
16. Ruiz, M., Guerra, V. La topografía de las disfunciones de la sexualidad. Versión virtual. 2012. [Consulta el: 26-II-2013]. Disponible en:
17. Savater F. Ética para Amador. Madrid: Ariel; 1992.
18. Souza MM. Dinámica y evolución de la vida en pareja. México: Manual Moderno; 1996.
19. Universidad de Oviedo La respuesta sexual humana y psicopatología. Versión virtual. 2011. [Consulta el: 26-II-2013]. Disponible en: <http://www.unioviado.es/psiquiatria/docencia/material/PSICOLOGIAMEDICA/2011-12/27PM-SEXUALIDAD.pdf>

REVISTAS:

20. Ceballos-Martínez I, Sandoval-Jurado L, Jaimes-Mundo E, Medina-Peralta G, Madera-Gamboa J, Fernández-Arias YF. Depresión durante el embarazo. Epidemiología en mujeres mexicanas. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2010; 48(1): 71-4.
21. Lara D, García S, Strickler J, Martínez H, Villanueva L. El acceso al aborto legal de las mujeres embarazadas por violación en la ciudad de México. Gac Méd Méx 2003; 139(Supl 1): S77-S90.
22. Maldonado-Duran M, Saucedo-García JM, Lartigue T. cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto. Perinatol Reprod Hum 2008; 22: 5-14.
23. Orozco CG, Ostrosky-Olis F, Salin PRS, Borja JKC, Castillo PG. Bases biológicas de la orientación sexual: un estudio de las emociones en transexuales. Rev Neuropsic Neuropsiquiat Neurocienc 2009; Abr; 9(1): 9-24.
24. Quijano M. consideraciones sobre la despenalización del aborto. Editorial. Rev Fac Med UNAM 2007; May-Jun; 50(3): 105-6.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO HUMANIDADES

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 19 Martínez Cortés F. Ciencia y humanismo a favor del enfermo. Ed. Manual moderno. México; 2003. p.3-13
- 20 Cléries X. La comunicación. Una competencia esencial para profesionales de la salud. Ed. Elsevier Masson. Barcelona; 2006. p. 35-63
- 21 Foster Francis M. Problemas psicológicos del enfermo crónico. En Enfermedades de larga duración. Tratamiento del enfermo crónico. Michael G. Whohl. Coord.Ed. Interamericana, S.A. México; S/f. p. 46-53
- 22 Moreno Altamirano L. El drama social de la persona con diabetes. Tesis doctoral. Facultad de Medicina. UNAM. México; 2006.
- 23 López Molina J. Diabetes y curso de vida. Trayectoria de pareja en la experiencia de la diabetes en hombres y mujeres del oriente de la ciudad de México. Tesis Doctoral. ENAH. México; 2010. p.112-127
- 24 Coe R. Sociología médica. Ed. Alianza. Madrid; 1973. p. 331-363
- 25 [Inhumano y despótico trato a las embarazadas en el Hospital Civil.](#) El Occidental, periódico. 23 de abril de 2012
- 26 Gogeoascoechea-Trejo, MC; Et. Al. Satisfacción y trato al usuario en un hospital universitario. En Rev Med UV. Enero-junio, 2009.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Alva López M C. Y después del aborto ¿qué? México:Trillas; 2002. Cap. 3 La mujer ante el aborto, pp. 53-77
- Álvarez Alva R. Salud pública y medicina preventiva. México: Manual Moderno; 2002. Cap. 14 Salud materno-infantil, pp. 219-260

PRIMER AÑO. Módulo Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

- Barquín Calderón M et. al. Sociomedicina. México: Méndez Editores; 2002 Cap. XVIII Salud materno-infantil, pp. 489-514; Cap. XXVII Atención a la salud en áreas rurales, pp. 642-646
- Cerruti Basso S. Sexualidad humana. Montevideo: Organización Panamericana de Salud; 1992
- Döring M T. comp. La Pareja, o, hasta que la muerte nos separe : ¿un sueño imposible? México: Fontamara; 2005
- Oregón López A. comp. El Aborto: antología. México:FES Zaragoza; 2000
- Organización Mundial de la Salud: Género, mujer y salud en las Américas. Washington: OPS;1993. Capítulo II La consideración de género en el análisis del proceso Salud-Enfermedad pp 27-123
- Rodríguez Ortiz I y Durand J A y Ferro I. Seminario de Sociomedicina. México: FES-Zaragoza, UNAM; 1992. "Movimientos migratorios en México", pp. 16-57. "Historia, economía y salud-enfermedad en México" pp. 166-210. "Pobreza, enfermedad y década perdida" pp. 211-230. "Creencias y costumbres sobre embarazo y parto en el medio rural mexicano", pp. 271-287. "Detección de riesgo materno-infantil en el enfoque de atención primaria a la salud" pp. 325-353.
- Sánchez Rosado M. Elementos de salud pública.México: Méndez Editores; 2003. Capítulo 14 Salud materno infantil, pp. 157-161; Cap. 15 Planificación familiar, pp. 163-167
- Segnini I. Armonía en la pareja. Madrid: Alfaomega; 2002. Cap. Uno: La pareja, pp. 13-32; Cap. Seis: La pareja homosexual, pp. 99-113
- UNAM, FES Zaragoza: Familia y sexualidad. México: FES Zaragoza; 2002
- Vargas Domínguez A. Educación para la salud. México: Interamericana Mc. Graw Hill; 1993. Cap. 23 Perfil demográfico de México