

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR



PRIMER AÑO

Módulo

Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Histología y Embriología

M. C. Salvador Cadenas Ceja Profesor de Asignatura
Definitivo

REVISADO POR:

M.C. José Luis Aguilar Montoya.
M.C. Ramón Lozano Calderón.
C.D. Gerardo Llamas Velásquez.
M.C. Ignacio Valdes Vega.
M.C. Margarita Del Rosario Vera Y Caselli.

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 Velásquez 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.

**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

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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

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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	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	44
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	51
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	58
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGÍA	65
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE BIOQUÍMICA	69
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA	74
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS	81
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA	87
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL	93
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES	97

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	100
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	108
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	118

INTRODUCCIÓN

El primer año de la carrera comprende cuatro módulos, el Módulo de PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL es el tercero y tiene como eje integrador la atención a los problemas de salud que se derivan de las relaciones biológicas, psicológicas y sociales que derivan del binomio madre-hijo en el momento del parto. Son indispensables conocimientos previos del Módulo CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO y le sigue el Módulo Crecimiento y Desarrollo Extrauterino.

En este tercer módulo se vincula y articula la ciencia básica con la epidemiología y la clínica, tiene una duración de 4 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 en el momento del parto. 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 binomio madre-hijo, 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 4 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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~~ 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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

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

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

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

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

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

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

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

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

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

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

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

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

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

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

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

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

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

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

IV TRATAMIENTO

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

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

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

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

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

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

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

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

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

DATOS GENERALES DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 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: 10

Tercer Módulo

Módulo antecedente: Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Módulo subsecuente: Crecimiento y Desarrollo Extrauterino.

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO

El alumno será capaz de:

1. Analizar los factores que determinan el trabajo de parto y los mecanismos generales que lo condicionan.
2. Identificar el trabajo de parto normal.
3. Auxiliar al médico en la atención de un parto normal.
4. Identificar los factores que pueden originar complicaciones durante el trabajo de parto y alumbramiento.
5. Identificar clínicamente sufrimiento fetal durante el trabajo de parto.
6. Diferenciar un parto eutócico de un distócico.
7. Explicar los mecanismos que intervienen en la homeostasis del recién nacido.
8. Valorar el estado del producto al nacimiento y proporcionar los cuidados inmediatos necesarios.
9. Indicar los cuidados mediatos al recién nacido.
10. Identificar el producto del alto riesgo.
11. Explicar los mecanismos que intervienen en la colonización microbiana, infección, enfermedad e inmunidad en el recién nacido.
12. Explicar los diferentes tipos de inmunidad.
13. Explicar los mecanismos que intervienen en la lactancia y regulación del ciclo menstrual.

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

14. Diferenciar un puerperio normal de uno patológico y referir este último al nivel de atención correspondiente.
15. Indicar las medidas higiénico-dietéticas en el puerperio normal.
16. Explicar los indicadores de riesgo en el parto, puerperio y período perinatal.
17. Encomendar y aconsejar a la pareja sobre la conveniencia de la planificación familiar.
18. Explicar los procedimientos anticonceptivos y señalar los riesgos y ventajas de cada uno de ellos.
19. Explicar la determinación, distribución e impacto social de los principales daños a la salud que afectan a la población materno infantil en el parto, puerperio y período perinatal.
20. Identificar las pautas socioculturales que condicionan actitudes o conductas relacionadas con el parto, puerperio y periodo perinatal.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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 profesionalista, 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

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, que 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 podagra 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

- ✓ 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.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

1. Capacitar al alumno en el conocimiento de la Histología y Embriología normal del ser humano.
2. Capacitar al alumno a comprender las bases teóricas y su aplicación en la práctica para reconocer las diferentes características de cada una de las etapas por las que pasa la glándula mamaria.
3. Capacitar al alumno a comprender las características anatómicas de la pelvis ósea con sus articulaciones y su importancia en la clasificación de los tipos de pelvis, la pelvis falsa y verdadera; y sus implicaciones clínicas en el trabajo de parto.
4. Capacitar al alumno a comprender las características anatómicas del perine.
5. Capacitar al alumno a comprender las características fisiológicas y endocrinas, en el trabajo de parto, puerperio y sus implicaciones clínicas.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL BIOQUÍMICA

Los Objetivos Intermedios del Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal son los siguientes:

- I Conocerá el mecanismo de secreción, control y función de las hormonas sexuales masculinas.
- II Identificará el mecanismo de secreción, control y función de las hormonas sexuales femeninas.
- III Reconocerá las hormonas que participan en el parto.
- IV Determinará las hormonas que participan en la lactancia.
- V Discutirá los análisis clínicos programados.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 alergénos.
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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL CLÍNICAS MÉDICAS

1. Identificar trabajo de parto normal.
2. Identificar factores de riesgo del trabajo de parto.
3. Identificar clínicamente puerperio fisiológico y patológico.
4. Identificar un recién nacido sano y uno de alto riesgo.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL EPIDEMIOLOGÍA

OBJETIVOS DE TEORÍA. EPIDEMIOLOGÍA:

- a) Menciona y analizar la epidemiología de los daños a la salud en el parto y su prevención
- b) Describir la epidemiología de los daños a la salud en el producto en el parto y el periodo neonatal mencionando las medidas de prevención
- c) Analizar la epidemiología de los daños a la salud materna en el puerperio y la lactancia así como las medidas de prevención.
- d) Explicar la justificación epidemiológica del programa de planificación familiar. Describir la clasificación, características, efectividad y efectos indeseables de los métodos anticonceptivos.

OBJETIVOS PRÁCTICA. SALUD PÚBLICA:

- a) Realizar actividades de promoción de la salud sobre salud reproductiva
- b) Realizar promoción de la salud sobre riesgos durante el parto y puerperio y periodo perinatal
- c) Realizar actividades de promoción de la salud sobre lactancia materna
- d) Realizar práctica promoción de la salud sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual.

OBJETIVOS DE SEMINARIO SOCIOMEDICINA:

- a) Analizar los aspectos socioeconómicos y culturales del parto en México
- b) Analizar las condiciones del desarrollo del trabajo de parto en los ámbitos rural y urbano
- c) Analizar la importancia y las condiciones de la lactancia materna y artificial, sus factores condicionantes, y efectos sobre la salud infantil.
- d) Identificar las determinantes sociales de los riesgos del embarazo y parto.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL SALUD MENTAL

1. Analizar los fenómenos psicodinámicos concernientes al parto por parte de la población femenina, no importando su estado civil y sean: adolescentes, adultas o ancianas.
2. Precisar los sentimientos y emociones que despierta el fenómeno del parto por parte de los alumnos.
3. Identificar los factores que pueden originar complicaciones durante el trabajo de parto y el alumbramiento.
4. Identificar los recursos científicos para disminuir temores irracionales acerca del parto y obtener la colaboración de la mujer en el control de las fuerzas y mecanismos del trabajo de parto.
5. Describir los fenómenos emocionales normales y patológicos observados en la mujer durante el puerperio normal.
6. Explicar el significado de la relación madre-hijo como precedente del desarrollo individual.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL HUMANIDADES

Abordar el tema de la ética, la ética médica y la bioética como fundamentos para el desarrollo de una atención médica humanista como parte del requerimiento de nuestro marco cultural, social y normativo

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
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

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

**HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
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 Ë 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

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Ë 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	

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Ë 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	

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 ECEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	
14	Mapas conceptuales	✓
15	Mapas mentales	✓
16	Exposiciones orales	✓
17	Sociodrama	✓
18	Demostración	

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 ECEX	
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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>PRIMERA SEMANA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enunciar los huesos de la pelvis, ubicándolos anatómicamente. 2. Establecer las diferencias entre la pelvis falsa y verdadera enunciando las estructuras contenidas en cada una de ellas. 3. Enunciará las articulaciones de la pelvis haciendo mención de su importancia clínica. 4. Enunciará los distintos tipos de pelvis haciendo énfasis en sus diferencias (ginecoide; androide; platipeloide; antropoide). 5. Enunciará los diámetros existentes en cada plano anatómico de la pelvis ósea haciendo énfasis en su importancia clínica. 6. Enunciará los diámetros cefálicos fetales relacionándolos con los diámetros de la pelvis materna, haciendo énfasis en su importancia clínica. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Práctica: Pelvis ósea y formas de pelvis. 2. Práctica: Articulaciones sacroiliaca, púbica y coxofemoral. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>SEGUNDA SEMANA.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ubicará anatómicamente el Periné Femenino. 2. Mencionará los músculos del periné femenino. 3. Enunciará los límites anatómicos del Triángulo Urogenital (anterior) del periné, así como los elementos anatómicos relacionados con el mismo. 4. Enunciará los límites anatómicos del triángulo anal (posterior) del periné así como los elementos anatómicos relacionados con el mismo. 5. Mencionará los factores hormonales materno y fetales que desencadenan el trabajo de parto. 6. Mencionará los cambios sufridos por el útero y vagina durante el trabajo de parto. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Práctica: Cefalopelvimetría. 4. Práctica: Periné femenino. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>TERCERA SEMANA.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Delimitará los tiempos comprendidos entre el puerperio inmediato, mediato y tardío. 2. Mencionará el funcionamiento del Eje hipotálamo-hipófisis-ovario durante el puerperio. 3. Describirá los cambios que sufren durante el puerperio: El útero, vagina y genitales externos estableciendo tiempo de permanencia de los mismos. 4. Enunciará los principales cambios que se producen en otros aparatos y sistemas como respuesta a las modificaciones hormonales durante el puerperio. 	<ol style="list-style-type: none"> 5. Práctica: Teorías del Mecanismo de Trabajo de Parto. Trabajo de Parto. 6. Práctica: Embriología, Anatomía e Histología de Glándula Mamaria. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p><u>CUARTA SEMANA.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencionará el origen embriológico de la glándula mamaria. 2. Ubicará anatómicamente a la glándula mamaria. 3. Enunciará los componentes histológicos de la Glándula Mamaria estableciendo diferencias antes y después de la Pubertad. 4. Enunciará los componentes histológicos y funcionales propias de la lactancia, así como factores hormonales que la desencadenan. 	<ol style="list-style-type: none"> 7. Examen primer vuelta. 8. Examen segunda vuelta. 	<p>Bigliografía Básica: 1 al 6.</p> <p>Bibliografía Complementaria: 1 al 5.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE BIOQUÍMICA

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL BIOQUÍMICA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>1.- escribirá el Eje Hipotálamo-Hipófisis-Gónada femenina.</p> <p>1.1.- Describirá la estructura química y función de la GNRH.</p> <p>1.2.- Describirá la estructura química y funciones de las gonadotrofinas FSH y LH.</p> <p>1.3.- Explicará la biosíntesis de las hormonas ováricas: fase folicular y fase lútea</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>1.- Práctica: Determinación de grupos sanguíneos.</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: adenilatoclasa (AMP cíclico), la fosfolipasa C y fosfoinosítidos, calcio) GMP cíclico.</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Enunciará el mecanismo de acción la secreción, el transporte, las acciones y el metabolismo de las hormonas ováricas</p> <p>2.1.- Describirá las acciones de los estrógenos en el desarrollo de la vagina, útero y trompas y en las características sexuales secundarias.</p> <p>2.2.- Describirá las acciones de los estrógenos en la glándula mamaria.</p> <p>2.3.- Describirá las acciones de los estrógenos en la epífisis de huesos largos y en la resorción ósea.</p> <p>2.4.- Describirá las acciones de los estrógenos en la síntesis de proteínas musculares en útero.</p> <p>2.5.- Describirá la acción de los estrógenos sobre la síntesis de factores de la coagulación en hepatocitos y sobre el colesterol plasmático.</p> <p>2.6.- Describirá la acción de la progesterona sobre la glándula mamaria y en la resorción tubular de Na.</p> <p>2.7.- Describirá la acción de la progesterona sobre el útero y en relación del pCO₂. Y sobre la temperatura corporal.</p> <p>2.8.- Describirá las acciones de la relaxina.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Práctica: Determinación de pruebas cruzadas.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.- Describirá el Eje Hipotálamo-Hipófisis- Ovárico y las acciones de las hormonas esteroideas femeninas en los órganos de la reproducción y en los diferentes tejidos del organismo.</p>	<p>7,8,9,10,11,12.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p>	
<p>3.- Describirá la endocrinología del embarazo, parto y lactancia. 3.1.- Explicará la Unidad Feto-Placentaria. 3.2.- Mencionará la estructura química y funciones de HCG. 3.3.- Describirá la estructura química y funciones de HPL. 3.4.- Mencionará otras hormonas peptídicas coriónicas. 3.5.- Describirá la endocrinología fetal. 3.6.- Explicará la acción de los esteroides sexuales, oxitocina, prostaglandinas y catecolaminas en el control endocrino del parto. 3.7.- Describirá la endocrinología del puerperio. 3.8.- Describirá la endocrinología de la lactancia</p>	<p>3.- Práctica: Determinación de la prueba de embarazo en muestra sanguínea.</p>	<p>3.- Explicará la acción de HCG, los esteroides sexuales, oxitocina, prostaglandinas y catecolaminas en el control endocrino del parto.</p> <p>Describirá la endocrinología del puerperio y de la lactancia.</p>	<p>13,14,15,16,17.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas	Objetivo Temático y subtemas	Objetivo Temático y subtemas	
<p>4.- Describirá el Eje Hipotálamo-Hipófisis-Gónada Masculina.</p> <p>4.1.- Explicará la biosíntesis de la testosterona.</p> <p>4.2.- Mencionará la secreción, transporte, acciones y metabolismo de la testosterona.</p>	<p>4.- Práctica: Determinación de Hemoglobina plasmática.</p>	<p>4.- Describirá el Eje Hipotálamo-Hipófisis- Testículo y las acciones de las hormonas esteroideas masculinas en los órganos de la reproducción y en los diferentes tejidos del organismo.</p>	<p>18,19,20,21,22, 23,24,25.</p>

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

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL MICROBIOLOGÍA

PRIMERA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Principales métodos para medir la reacción de la respuesta inmune humoral y su aplicación en el diagnóstico y tratamiento clínico</p> <p>Precipitación. En tubo capilar Imunodifusión Difusión doble (Oüchterlony) Inmunodifusión radial (Manzini) Contrainmunoel ectroforesis Inmunoelectrof orosis</p> <p>Aglutinación. Activa ó directa Pasiva ó indirecta</p> <p>EMIT Radioinmunoensayo Inmunoensayo</p>	<p>Cuantificación de antiestreptolisinas.</p>	<p>20, 21, 24, 27, 30, 33.</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

enzimático (ELISA) Inmunoelectrotransferencia (Western blot) Inmunohistoquímicas Inmunofluorescencia Directa Inmunofluorescencia Indirecta Fijación de complemento PCR		
---	--	--

SEGUNDA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
1.- Hipersensibilidad A) Concepto. B) Tipos de hipersensibilidad. C) Tipo I ó Anafiláctica a Conceptos - Alergia - Alérgeno - Atopía - Reagina b Mecanismos de la relación alérgica - Efectores humorales (anticuerpos)	Complemento.	19, 20, 21, 24, 30.

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

<ul style="list-style-type: none"> - Células que participan - Mediadores preformados - Mediadores neoformados <p>c Método de estudio</p> <p>d Signos clínicos de la anafilaxia</p> <p>e Inmunoterapia (hiposensibilización)</p> <p>Epinefrina, corticosteroides, aminofilinas y antihistamínicos.</p>		
--	--	--

TERCERA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Tipo II ó citotóxica.</p> <p><i>Mecanismo de daño</i></p> <ul style="list-style-type: none"> a Efectores humorales b Células que participan c Autoinmunidad d Inducidas por fármacos V.gr. metildopa y sedurmid e Eritroblastosis fetal y errores en transfusión 	<p>Proteína C reactiva</p>	<p>19, 20, 21, 22, 23, 24.</p>

<p>sanguínea f Métodos de diagnóstico g Tratamiento</p> <p>2.- Tipo III ó por inmunocomplejos.</p> <p>A) Mecanismos de daño a Efectores humorales b Antígenos involucrados - Microbiano (infección persistente) - Propio (autoinmunidad) - Mohos, plantas, animales (inhalado)</p> <p>c Deposito de los complejos en los tejidos d Ejemplos de algunas patologías e Métodos de diagnóstico f Tratamiento</p> <p>3.- Tipo IV ó tardía.</p> <p>A) Mecanismos de daño: a Células involucradas b Citocinas c Tiempo de aparición</p>		
---	--	--

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

<p>B) Variantes con ejemplos clínicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Reacción de Jones Motte b) Reacción de tipo tuberculínica c) Dermatitis de contacto d) Granuloma <p>C) Métodos de diagnóstico. D) Tratamiento.</p>		
---	--	--

CUARTA SEMANA

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1.- Principales métodos para medir la reacción de la respuesta inmune celular y su aplicación en el diagnóstico y tratamiento clínico:</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Introdermoreacción B) Evaluación del MIF y LIF C) Factor quimiotáctico D) Activación con mitógenos E) Citotoxicidad mediada por linfocitos (CML) F) Interferón 	Examen de laboratorio	20, 21, 22, 24, 27.

<p>G) Reacción mixta de linfocitos (MLR)</p> <p>H) Cuantificación de Rosetas $\%T_4$, determinación de receptores CD3, CD4 y CD8 por citometría de flujo.</p> <p>2.- Importancia de la respuesta inmune en las infecciones perinatales:</p> <ul style="list-style-type: none">A) SífilisB) VIH / SIDAC) ToxoplasmosisD) RubéolaE) Citomegalovirus		
--	--	--

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL CLÍNICAS MÉDICAS

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Describir las maniobras de Leopold</p> <p>Concepto de: situación, presentación, posición, punto toconómico, variedad de posición</p> <p>Explicar el mecanismo de trabajo de parto</p> <p>Parámetros clínicos de trabajo de parto</p> <p>Fases del trabajo de parto y sus manifestaciones clínicas</p> <p>Medidas de atención clínica en <i>cada fase del trabajo de parto</i></p>	<p>El profesor demostrará a los alumnos la manera de realizar la exploración obstétrica durante el trabajo de parto, estado materno, maniobras de Leopold, frecuencia cardíaca fetal, monitoreo de actividad uterina, valoración de borramiento dilatación cervical y estado de membranas amnióticas.</p> <p>El profesor demostrará el procedimiento médico en la atención de un parto normal.</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 del profesor, los hallazgos de la consulta médica realizada.</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</p>	<p>Básica</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>Complementaria</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

	El alumno integrará los conocimientos aprendidos en sesiones y módulos anteriores.	de enseñanza - aprendizaje seguida por el grupo y los factores que lo determinan.	5
--	--	---	---

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Medidas de atención clínica del recién nacido</p> <p>Valoración de Apgar, Silverman, Andersen, Capurro y Usher</p> <p>Parámetros clínicos de sufrimiento fetal.</p> <p>Agudo</p> <p>Crónico</p> <p>Parámetros clínicos de parto distócico.</p> <p>Cuadros clínicos de ruptura uterina, retención placentaria y hemorragia postparto</p>	<p>El profesor demostrará a los alumnos la manera de realizar la valoración y la atención clínica del recién nacido.</p> <p>El profesor demostrará a los alumnos la manera de obtener y organizar los datos clínicos de sufrimiento fetal agudo y crónico, parto distócico, ruptura uterina, retención placentaria y hemorragia postparto.</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 del profesor, los hallazgos de la consulta 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>5</p> <p>Complementaria</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Identificar un recién nacido de alto riesgo	El profesor demostrará a los alumnos la manera de detectar un recién nacido de alto riesgo.	El seminario es una sesión integradora, que mediante la participación del docente y los alumnos permite entre otros aspectos :	Básica 3 4
Parametros clinicos de :	Los alumnos con asesoría del profesor obtendrán los parámetros clínicos de la apnea neonatorum, ictericia, síndrome convulsivo y, sepsis del recién nacido.	Reforzar el aprendizaje de los contenidos del módulo.	5
Apnea neonatorum		Elaborar y discutir casos clínicos integradores.	Complementaria
Ictericia del recién nacido	El alumno ejercitará las técnicas y procedimientos demostrados por el profesor con la asesoría del mismo.		3
Síndrome convulsivo del recién nacido	El alumno redactará, con asesoría del profesor, los hallazgos de la consulta médica realizada.	Analizar y discutir publicaciones recientes	4
Sepsis en el recién nacido	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.	5

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Identificar los cambios fisiológicos del puerperio normal</p> <p>Atención clínica del puerperio normal</p> <p>Parametros clínicos de sepsis puerperal</p>	<p>El profesor demostrara como se detectan los parámetros clínicos del puerperio normal y sepsis puerperal.</p> <p>El profesor demostrará las medidas de atención clínica del puerperio normal.</p> <p>Los alumnos con asesoría del profesor obtendrán los parámetros clínicos del puerperio normal y sepsis puerperal.</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 del profesor, los hallazgos de la consulta 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>Complementaria</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL EPIDEMIOLOGÍA

SE MA NA	TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO
	EPIDEMIOLOGÍA	SALUD PUBLICA	SOCIOMEDICINA
29	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de actividades del programa de intervención: <ul style="list-style-type: none"> Educación sexual 	SITUACION DE LA SALUD MATERNO-INFANTIL EN MEXICO
30	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL NEONATO Y SU PREVENCIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD IV 3.- Promoción a la salud. Educación sexual	EL TRABAJO DE PARTO EN EL MEDIO INDÍGENA
31	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PUERPERIO Y SU PREVENCIÓN NUTRICIÓN Y LACTANCIA MATERNA	PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de las actividades del programa de intervención: <ul style="list-style-type: none"> Planificación familiar y Riesgo reproductivo 	LAS IMPLICACIONES SOCIALES Y CULTURALES DE LA LACTANCIA MATERNA
32	DEMOGRAFIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS	INTERVENCIÓN EN SALUD V 4.- Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo	LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL, SUS FACTORES CONDICIONANTES Y SU EFECTO SOBRE LA SALUD INFANTIL

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de las actividades del programa de intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual 	SEXUALIDAD Y SALUD MATERNO-INFANTIL	
REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007: 1. Concepto de parto normal, situación, presentación, mecanismo, etapas del trabajo de parto. 2. Clasificación del producto según edad gestacional y peso al nacer. 3. Clasificación del parto según edad gestacional. 4. Clasificación de los daños a la salud materna en el parto. 5. Clasificación de los daños a la salud del producto en el parto. 6. Morbilidad y mortalidad perinatal y neonatal. 7. Factores de riesgo materno intraparto 8. Factores de riesgo fetal intraparto 9. Prevención y control de riesgos en el parto	Planeación de las actividades del programa de intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual 	1. Situación de la mortalidad materna en México	TEORIA 1,2,3,5,10,11,15,17,18,bibliografía electrónica 1,,3 PRACTICA 1,2,3,8,10,11 SEMINARIO 4,3,2

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD IV 3.- Promoción a la salud. Educación sexual	EL PARTO EN EL MEDIO INDÍGENA	
<p>REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El recién nacido normal, características anatómico-fisiológicas 2. Clasificación y epidemiología de los daños a la salud del neonato 3. Mortalidad y morbilidad neonatal en el país 4. Factores de riesgo en el periodo neonatal 5. Valoración y cuidados y del neonato: <ul style="list-style-type: none"> • Apgar, Silverman-Anderson y Capurro • Somatometría y valoración del estado nutricional y la edad gestacional 6. Detección oportuna de enfermedades genéticas Hereditarias) y defectos congénitos 7. Prueba de tamiz para detección de hipotiroidismo congénito 8. Medidas de prevención en el recién nacido, cuidados inmediatos y alimentación. 9. Medidas de prevención en los periodos neonatal temprano y tardío, inmunizaciones y alimentación. 	<p>Realizar en la comunidad la promoción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual 	<ol style="list-style-type: none"> 1. La partera, el parto y el puerperio en el medio indígena 2. Ventajas y desventajas de la asistencia de la partera y la medicina científica 	<p>TEORIA 17,18,20, 21</p> <p>PRACTICA 1,3,7,8</p> <p>SEMINARIO 5,6,1</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PUERPERIO Y SU PREVENCIÓN</p> <p>NUTRICIÓN V LACTANCIA MATERNA</p>	<p style="text-align: center;">Planeación de las actividades de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planificación familiar y Riesgo reproductivo 	<p><i>LAS IMPLICACIONES SOCIALES Y CULTURALES DE LA LACTANCIA MATERNA</i></p>	
<p>REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007:</p> <p>Puerperio</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto 2. Etapas del puerperio. 3. Daños a la salud más frecuentes en el puerperio <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias, preeclampsia eclampsia, sepsis, y trastornos tromboembólicos 4. Factores de riesgo materno en el puerperio. 5. Prevención de las complicaciones del puerperio <p>Lactancia materna</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Importancia de la lactancia en la alimentación y la salud infantil. 2. Factores biológicos y psicosociales que inciden sobre la lactancia 3. Indicaciones y contraindicaciones de la lactancia, ventajas y desventajas. 4. Complicaciones frecuentes de la lactancia y su prevención 5. Técnica de alimentación al seno materno 	<p style="text-align: center;">Planeación de las actividades de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planificación familiar y Riesgo reproductivo 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aspectos socioantropológicos de la alimentación infantil en México 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p style="text-align: center;">1,2,3,4,5,7,10,17,18,22</p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">2,11, 12</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">9,7</p>

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
DEMOGRAFIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS	INTERVENCIÓN EN SALUD V 4.- Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo	LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL, SUS FACTORES CONDICIONANTES Y SU EFECTO SOBRE LA SALUD INFANTIL	
<p>1.-Tasas demográficas de uso común</p> <ul style="list-style-type: none"> • Natalidad • Fecundidad (fertilidad). • Crecimiento poblacional <p>2. Estadísticas demográficas del país</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tendencias y situación actual <p>3. Programa nacional de planificación familia. ENSANUT 2012</p> <p>4. Planificación familiar y salud reproductiva</p> <p>5. Métodos anticonceptivos Clasificación, efectividad, indicaciones, contraindicaciones y efectos indeseables.</p>	<p>Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El papel de la medicina científica en las opciones por la alimentación 2. La importancia del género en la lactancia 	<p style="text-align: center;">TEORIA</p> <p>10, 20, bibliografía electrónica 1,2.</p> <p style="text-align: center;">PRACTICA</p> <p style="text-align: center;">2,8,11,12</p> <p style="text-align: center;">SEMINARIO</p> <p style="text-align: center;">8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL SALUD MENTAL
Semana 1 y 2

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Analizar los fenómenos psicodinámicos concernientes al parto por parte de la población femenina no importando su estado civil y sean: adolescentes, adultas o ancianas.</p> <p>Actividad 1: En la semana previa al inicio del módulo se solicita a los alumnos de cada grupo que realicen una encuesta (cuestionario 1) entre las mujeres de su familia y de su comunidad inmediata (vecinos, amigos) para obtener información respecto a ideas, experiencias e información general acerca del parto.</p> <p>Discusión en el aula acerca de las respuestas encontradas en el cuestionario 1.</p> <p>2. Analizar los fenómenos psicodinámicos concernientes al parto por parte de los alumnos de primer año de medicina.</p> <p>Actividad 2: Procura precisar que sentimientos y emociones te despierta el fenómeno del parto, acaso fuesen sentimientos de rechazo o tendencia a restarle importancia a este proceso y esta actividad, discútela con el grupo y manifiéstala al profesor (cuestionario 2)</p> <p>Discusión en el aula acerca de las respuestas dadas al cuestionario 2 y encontradas en el No.1</p>	<p>1, 2, 3,4, 5, 7, 8, 9</p>

Semana 3

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>3. Identificar los factores que pueden originar complicaciones durante el trabajo de parto y alumbramiento.</p> <p>3.1 Identificar los factores emocionales que dificultan la labor del parto y si proceden del medio familiar, la tradición, la propia experiencia o los temores infantiles.</p> <p>3.1.1 El miedo: (Discutir el posible efecto moral y psíquico de la sentencia del libro Génesis 3.10: % la mujer le dijo: tanta haré tus fatigas cuantos sean tus embarazos: con dolor parirás a los hijos. Hacia tu marido irá tu ansia y él te dominará+.</p> <p>3.1.2 La angustia: Ante las posibilidades del sufrimiento físico, la fatiga o la muerte.</p> <p>3.1.3 La culpa.</p> <p>3.1.4 La ansiedad: y el temor realistas ante las posibilidades siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) La atención del parto en medios institucionales públicos. b) La atención del parto en la casa por partera empírica. c) ¿Ocurrirá en un taxi? d) ¿Será respaldada por el compañero? ¿Será abandonada? e) ¿Será apoyada por la familia o criticada y repudiada? 	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9</p>

Semana 4

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>4.1 Describir los fenómenos emocionales normales y patológicos observados en la mujer durante el puerperio normal.</p> <p>4.1.1 La tristeza normal durante el puerperio, efecto de la atención familiar al recién nacido y pérdida del status y el rol de la embarazada, así como la pérdida del objeto interno, representado por el hijo en el período intrauterino.</p> <p>4.1.2 Las actitudes de la familia cuando el recién nacido es aceptado, deseado e incorporado a la familia. Actitudes cuando el recién nacido no es deseado ni bienvenido al grupo familiar (señalar reacciones cuando es además rechazado abiertamente por ilegitimidad, por soltería materna y por otros motivos).</p> <p>4.2 Describir las manifestaciones clínicas de la depresión puerperal, los medios de prevenirla y tratarla.</p> <p>4.3 Describir las manifestaciones clínicas de las psicosis puerperales, así como los recursos médicos psiquiátricos para prevenirlas y tratarlas.</p> <p>4.4 Explicar el significado de la relación madre-hijo, como procedente del desarrollo individual.</p> <p>4.4.1 Explicar las manifestaciones afectivas normales de la primera relación madre-hijo como su trascendencia para el desarrollo de la persona infantil y la experiencia materna.</p> <p>4.4.2 Describir el significado de los siguientes procesos de la relación madre-hijo como procedentes del desarrollo individual:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Autismo primario. b) Simbiosis o período simbiótico. c) Repertorio del lactante y repertorio materno en la interacción. d) Miradas, caricias, lactancia, actitudes hacia el recién nacido. <p>Metodología: Exposición por parte del profesor.</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL HUMANIDADES

Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1 Definir el concepto de ética y ética médica	27 y 28, pag. 7-14

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.1 Reconocer la importancia de la ética, su formulación y su observación en la práctica médica	28 Pag. 15-34

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.2 Identificar la presencia de la ética en la relación médico paciente	28 Pag. 35-62

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.3 Analizar la validez y los alcances de los principios éticos en la práctica médica actual	29 y 30

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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	TRABAJOS	X
10	EXAMENES	X

**ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

<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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL BIOQUÍMICA

1.- 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. Thews, G. Mutschler, E. Vauper, P. Anatomía. Fisiología y patofisiología del hombre. Manual para farmacéuticos y biólogos. 1ª ed. España: Editorial reverté. 1983. pp. 170
7. Koolman, Röhm. Bioquímica. Texto y Atlas. 3ª ed. España: Medica Panamericana. 2003. pp. 292
8. Garibay, A. Manual de prácticas de inmunología. 1ª ed. México: Universidad de Sonora. 2006. pp. 30
9. Dvorkin, M. Cardinali, D. Best & Taylor. Bases Fisiológicas de la práctica médica. 14ª ed. Argentina: Medica Panamericana. 2010 pp. 389

2.- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Silva, C. García, J. Laboratorio de bioquímica. 1ª ed. España: Editorial MAD, S. L. 2006. pp. 43
11. Díaz, J. Fernández M., Paredes F., Aspectos básicos de bioquímica clínica. 1ª ed. España: Ediciones Díaz de Santos. 1997. pp. 191.
12. García M., Laboratorio de bioquímica, 1ª ed., España, Editorial MAD, S. L., 2006. Pp.161.
13. Mosby, Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio, 8ª ed., España, editorial Pagana Pagana, 2008.
14. Voet D., G. Voet J., Bioquímica, 3ª ed., Montevideo, Uruguay, editorial Panamericana, 2006, pp. 138.
15. Reece A., C. Hobbins, Obstetricia clínica, 3ª ed., España, editorial Panamericana, 2007, pp. 1299.
16. Werner Muller, Bioquímica. Fundamentos para Medicina y Ciencias de la vida, Barcelona, editorial Reverté, 2008, pp.113.

3.- APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

17. www.slideshare.net/MariaJose2808/hormonas-sexuales-13716354
18. www.hvil.sld.cu/.../641_50hormonas%2520sexuales%2520estrogenos,%...
19. www.aeu.es/UserFiles/MuestraMaterialDocenteCFSH.pdf
20. ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/hormonas_sexualidad.pdf
21. elmatraz.wikispaces.com/file/view/Genética+y+sexualidad.pdf
22. www.saludalia.com ' Salud familiar
23. med.unne.edu.ar/catedras/farmacologia/temas_farma/.../cap27_masc.pdf
24. conevyt.mx/colaboracion/colabora/objetivos/...pdf/sna3_u3lecc1.pdf
25. www.dfpd.edu.uy/serp/serp_norte/cn/Biologia/EDSEX/14.pdf

**BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL 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 Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL CLÍNICAS MÉDICAS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1 OBSTETRICIA DE WILLIAMS .Helman Louis y J. Pritchard Ed Salvat 2010
- 2 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO GINECO-OBSTETRICO.Pernoll. I.M El Manual Moderno 2000
- 3 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PEDIATRICO Kempe H. y cols. El Manual Moderno Ed 1998
- 4 MANUAL DE PEDIATRIA Valenzuela H:R: Ed Interamericana 11ª Ed .2000
- 5 TRATADO DE PEDIATRIA Nelson Behrman R . Kliegman Ed Salvat 2008

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1 OBSTETRICA: Lewis T.L. y Chamberlain G. V. El Manual Moderno 1994.
- 2 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA: Ginn D. Ed. Limusa Noriega. 1990.
- 3 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO GINECO-OBSTETRICO.Benson Ed.Manual Moderno 1991
- 4 NEONATOLOGIA PRÁCTICA Jasso El Manual Moderno 2008
- 5 TEMAS SELECTOS SOBRE RECIEN NACIDOS PREMATUROS Gómez GM y cols Ed DEM 1990

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/

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

- 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 PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL EPIDEMIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

BIBLIOGRAFÍA DE EPIDEMIOLOGIA

1. Benenson A. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. Publicación científica 507. OPS, 1997.
2. Benson R C. Manual de obstetricia y ginecología; México : McGraw-Hill, 2003
3. Charles R.B. Beckmann .Obstetrics and gynecology. Barcelona : Wolters Kluwer Health, 2010
4. Dobler L, Irving F. Guía normativa diagnóstica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
5. Emans S., Jean H. Ginecología en pediatría y la adolescente. Wolters Kluwer Health, Barcelona, 2013
6. Granada M V. La mujer y el proceso reproductivo; Bogotá, Colombia: Organización Panamericana de la Salud, 1990
7. Ferraez de Lee M. Lactancia materna. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México, 1998
8. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana, México,2011
9. González N. Infectología neonatal. McGraw-Hill Interamericana. México, 2006
10. Holloway, Brenda Walters, autor. Notas de ginecología y obstetricia : McGraw-Hill Interamericana. México, 2012
11. Irving F., Dobler L. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
12. Kleinman L. Manual de planificación familiar para médicos Federación internacional de planificación de la familia, 1981
13. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS, 1987
14. Mellado J. Infectología pediátrica básica. Editorial Médica Panamericana : Madrid, 2012
15. Mondragón Castro H. Ginecología Básica ilustrada. México: Trillas, 2012
16. Kleinman L. Manual de planificación familiar para médicos. Federación internacional de planificación de la familia, 1981
17. 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.
18. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.
19. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. Médica Panamericana. México,2010Programación 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
20. Robert M. Nelson: tratado de pediatría. Ed Elsevier, Madrid,2009

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

21. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
22. Thomas K. Tratado de pediatría. American Academy of Pediatrics [Buenos Aires ; México : Editorial Medica Panamericana. México, 2010](#)
23. Williams, JW. [Williams. Gynecology. Español. Ed .McGraw-Hill, México 2009](#)

PRÁCTICA DE SALUD PÚBLICA

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. Bonnemaison M. Pediatría. Primera parte: Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién. Madrid: Norma, 1983-1987
4. Calderón E., et al. Infectología perinatal. México. Intermedia, 2003
5. González N. Infectología neonatal. [McGraw-Hill Interamericana.](#) México, 2006
6. González N., Sandoval P., Macías M. Infectología. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México, 2011
7. [Kilby D.](#) Sexo seguro: Educación sexual, anticoncepción y enfermedades venéreas. [Interamericana. McGraw-Hill. Mexico, 1988](#)
8. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS. 1987
9. Lawrence A. La lactancia materna: una guía para la profesión médica; Edición 4^o ed. Madrid : Mosby, 1996
10. Norma Técnica. Cap. II. Atención del embarazo, parto y puerperio normal. Art. 9 al 20. México 1983.
11. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
12. Queenan J. Atención del embarazo de alto riesgo. México, D. F.: Manual Moderno, 1987, 602
13. Thomas K. Tratado de pediatría. American Academy of Pediatrics [Buenos Aires ; México : Editorial Medica Panamericana. México, 2010](#)

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Grupo de consulta de la OPS. Prevención y control de las enfermedades genéticas y los defectos congénitos. OPS. Washington 1984.

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

2. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Atención de la Madre y el Niño. (Serie Paltex N°3). Washington 1983
3. SSA Programa Nacional de Lactancia Materna. México SSA 1994.
4. Salud publica
5. SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena. UNIDAD EDUCATIVA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD. N° 2. México, SSA 1987. J. Esteban. Altiriba. Licenciatura en obstetricia, Salvat edit. Cap. 8 p.63 a 73
6. SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena.
7. Greenhill J.P. Friedman SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena
8. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Atención de la Madre y el Niño. (Serie Paltex N°3). Washington 1983
9. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. México: Médica Panamericana; 2010
10. SSA Programa Nacional de Lactancia Materna. México SSA 1994.
11. SSA Norma Oficial Mexicana para la Atención de la Mujer durante el Embarazo, Parto y Puerperio y del Recién Nacido 1995.

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Carrillo AM. Parteras y ginecólogas. EL hombre dijo háganse las salas de parto. En Fem. S/D P. 10-21
2. Días Echeverría D F. Mortalidad materna. Una tarea inconclusa. <http://www.ossyr.org.ar/pdf/propuestas-reduccion>
3. Díaz de León Ballesteros. M F; et. al. Mortalidad materna s/d
4. Godínez L L. México-Causas de muerte materna no han variado en 16 años de pan. En www.alteringfos.org/spip.php
5. Pinto López D M. Sistema de prácticas de atención del embarazo y parto en la trinitaria, Chiapas. Tesis de Licenciatura en Antropología social. UNACH. México. 1995. Pág. 95-104
6. Ruz M H. Los legítimos hombres. Ed. UNAM, México, 1982. P. 131-141.
7. Salas M. La alimentación de un grupo de bebés menores de 6 años en Xochimilco, México: Relaciones entre el saber materno-doméstico y el saber médico. Tesis doctoral. Colegio de Michoacán. 2011. P. 35-62
8. IBID. P. 62-10

9. Villaseñor Farías, M. Saber popular urbano y autoatención en la lactancia materna En Mercado Martínez F.J. y Robles SL (comp.) Investigación cualitativa en salud Perspectiva desde el occidente de México. Ed. U. de Guadalajara. México, 1998. P. 33-71

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. González Saldaña N. El paciente Pediátrico Infechado.4ª. ed. México: Prado; 2011

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/](http://www.insp.mx/ensanut/)
3. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL SALUD MENTAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Dolto F. Sexualidad femenina: Libido, erotismo, frigidez. Barcelona: México: Paidós; 1984.
2. Gispert C. Medicina y cultura: Hacia una formación integral del profesional de la salud. México: Manual Moderno; 2005.
3. Langer M. Maternidad y sexo. Estudio psicoanalítico y psicosomático. México: Paidós; 1992.
4. Lara y Mateos, R Medicina y cultura: Hacia una formación integral del profesional de la salud. Distrito Federal: Manual Moderno; 2005.
5. Souza MM. Aspectos médicos y psicológicos de la sexualidad femenina. México: Trillas; 2000.
6. Wright. E. Parto psicoprofiláctico. México: Pax-México. 1975.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

7. González CGA. Imagen corporal: cuerpo vivido, cuerpo escindido. Perinatol Reprod Hum 2001; 15(2): 145-51
8. Restrepo VMI. La ansiedad durante el embarazo y el parto. [Trabajo de grado para optar al título de Psicóloga] [En línea] Medellín: Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias Sociales. Facultad de Psicología; 2006. [Consulta el: 22 Oct.-2013]. Disponible en: <http://www.hetah.net/old/modules/smartsection/item.php?itemid=2432>
9. Savater F. Ética para Amador. Madrid: Ariel; 1992.

REVISTAS:

10. Arranz LLC, Aguirre RW, Ruiz OJ, Gavino AS, Cervantes CJF, Carsi BE, et al. Enfoque multidisciplinario en la depresión postparto. Ginecol Obstet Mex 2008; 76(6): 341-8.
11. Barra AF, Barra AL, Solís GJ. Depresión postparto. Hacia un tratamiento integral. Actualizaciones en Psicoterapia Integrativa (Chile). 2009; 1: 77-78.
12. Brockington I. la psicopatología del parto. Perinatol Reprod Hum. 2008; 22: 58-69.

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

13. Colombia. Secretaria de Salud. Alcaldía Mayor de Bogotá. Monsalve VCA. Curso de preparación a la maternidad y paternidad. Colombia. Sin año.
14. Farai RE. Método psicoprofiláctico del parto sin dolor. Rev Med Hond. 26(3): 69-81.
15. Maldonado-Duran JM, Lartigue T. La prevención de los problemas emocionales y conductuales en la etapa perinatal. Perinatol Reprod Hum. 2008; 22: 79-89.
16. Romero-Gutiérrez G, Dueñas-de la Rosa EM, Regalado-Cedillo CA, Ponce-Ponce de León AL. Prevalencia de tristeza materna y sus factores asociados. Ginecol Obstet Mex. 2010; 78(1): 53-7.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

Índice de Revistas Médicas Latinoamericanas: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/medigraphic.cgi>

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL HUMANIDADES

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

27. Sánchez Vázquez A. Introducción a la ética. En *Ética y salud reproductiva*. Careaga Pérez G, Figueroa JG y Mejía MC. Ed. M.A. Porrúa-PUIS, UNAM-PUEG UNAM. México; 1998.
28. AMM. *Manual de ética médica*. Ed. Publicaciones de la Unidad Ética de la AMM. Francia; 2005. p.7-14.
29. Goic C. A. El juramento hipocrático ¿Una veneración ciega? En *Boletín of Sanit Panam*. 1993; 2 (115)
30. Fernández Cañedo F. La ética en la práctica médica+. En *Revista Médica UV*. Enero-junio 2010.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Álvarez Alva R. *Salud pública y medicina preventiva*. México: Manual Moderno; 2002. Cap. 14 Salud materno-infantil, pp. 219-260
- Barquín Calderón M. et al.: *Sociomedicina*. México: Méndez Editores; 2002 Cap. XVIII Salud materno-infantil, pp. 489-514; XXVII Atención a la salud en áreas rurales, pp. 642-646
- Ferraez de Lee M A. *Lactancia materna*. México: McGraw-Hill Interamericana; 1998
- Lawrence R A. *La lactancia materna: una guía para la profesión medica*. Madrid: Mosby; 1996
- Leñero Otero L. *Varones, neomachismo y plantación familiar*. México: Fundación Mexicana para la Planificación Familiar; 1992
- OMS/FNUAP/UNNICEF/ Banco Mundial: *Reducción de la mortalidad materna*. Génova: Organización Mundial de la Salud; 1999

PRIMER AÑO. Módulo Parto, Puerperio y Periodo Perinatal.

- Rodríguez Ortiz I, Durand J A y Ferro L. Seminario de Sociomedicina. México: FES-Zaragoza-UNAM; 1992. "Historia, economía y salud-enfermedad en México" pp. 166-210. "Pobreza, enfermedad y década perdida" pp. 211-230. "La desnutrición en México" pp. 231-270. "Creencias y costumbres sobre embarazo y parto en el medio rural mexicano", pp. 271-287. "Lactancia alimentación y cultura" pp. 288-324. "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
- Vargas Domínguez A. Educación para la salud. México: Interamericana Mc. Graw Hill; 1993. Cap. 6 Panorama de la salud en México, pp. 33-37Cap. 23 Perfil demográfico de México; Cap. 40 Planificación familiar, pp. 260-262