

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR

SEGUNDO AÑO

**Módulo
Introdutorio**

2013

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

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

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

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

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

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

**PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Morfofisiología**

Autores del Módulo de Introductorio, Piel y Músculo Esquelético:

M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Alcaráz Ortiz Rossana.
Profesora Asociado “C” de Tiempo Completo Definitivo.

M. C. Nicolás Avella Martínez.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Eulogio Alejandro Malpica Vides.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M.C. Josefina Arellano García.
Profesor de asignatura “A” definitivos del área de morfofisiología.

C. D. Natalia Arreguín Lobera.
Profesora de Asignatura “A” Interino del Área de Morfofisiología.

Revisado por:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
Profesor titular “A” de Tiempo Completo Definitivo.

Dra. Mabel Irene Medero Roberts.
Profesora Asociado “C” de Tiempo Completo Definitivo.

M. C. Nicolás Avella Martínez.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.
Profesora de Asignatura “A” Definitivos del Área de Morfofisiología.

M. C. Huberto Castillo Rodríguez.
Técnico Académico Titular “B” Definitivo.

M. C. Mario Sergio Briones Quiroz.
Técnico Académico Titular “B” Definitivo.

**PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Microbiología**

Profesores

C.D. YOLANDA GARCÍA MÉNDEZ
M. en C. EVANGELINA LÓPEZ NIETO

M.C. ROSA IRENE MONDRAGÓN VALDÉS
Q.F.B. CLAUDIA MARTÍNEZ CARRERA

Profesores de la práctica

Q.F.B. Francisco Javier Martínez Parada
M.C. Verónica Torres Caballero
Q.F.B. Adriana Rioja Alvarado
M.C. Mario Ávila Aguilar

Biol. Luis López Pérez
C.D. Lina Ortiz Ibarra

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Farmacología

Autores del Módulo Introdutorio Piel y Músculo Esquelético:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
M. C. Nicolás Avella Martínez.
Dra. Mabel Irene Medero Roberts.
Dra. Amanda López García.
Dra. María del Carmen Alvarado Peña.

Revisado por:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.

Coordinado por:

M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Clínicas médicas

María Del Carmen Aguilar Espíndola
Gonzalo Eliseo Alvarado Martínez
Mario Ávila Aguilar
Jorge Berriel Y Calvi
Miguel Ángel Cárcamo Morales
María Guadalupe Contreras García
Noé Contreras González

Martha Adelina López Hernández
Victoria López García
Julio Martínez Meza
Leticia Morales Maison
Ana María Neyra Galicia
María Eugenia Orozco Samano
Rocío Paniagua Hernández

Silvia Cornú Monsalvo
Martha Beatriz Cruz Cruz
Citlali García Pérez
José Luis González Chávez
Hilda Rocío González Torres
César Hernández Cruz
María Paula Hernández Cruz
Hugo Hernández Fuentes
Sarahí Hernández Pacheco

Sandra Peña Rodríguez
Jesús Perea Pacheco
Salvador Rodríguez Mina
Adriana Torices Pineda
Mario Torres Jiménez
Marisela Torres Vaca
Patricia Valdós Meneses
Alejandro Zarco Villavicencio

**PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Epidemiología**

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

Martha Beatriz Cruz Cruz
Tamayo Cruz Eduardo
Patricia Cruz Reyna
Benjamín Díaz Jiménez
Juan Miguel Espinosa Ortiz
Citlali García Pérez
José Luis González Chávez
Hilda Rocío González Torres
Hugo Hernández Fuentes
Trinidad Crecencio Lara López
Daniel Llerandi Damián
Francisco Martínez Reyna

Fernando Pérez Morales
Imelda Ana Rodríguez Ortiz
Arturo De La Rosa Balderrama
Eva Leticia Acevedo Ballinas
Patricia Dorotea Acevedo Ballinas
Gonzalo Eliseo Alvarado Martínez
Jorge Arturo Del Ángel De León
Jorge Berriel Y Calvi
Guadalupe Contreras García

Rosa Irene Mondragón Valdez
Jesús Morales Ramírez
Yolanda Orozco Pérez
Humberto Ramírez López
Luis Alfonso Rosas Contreras
David Rosas Huerta
Salvador Ruiz Velasco Ibarra
Bárbara María Sánchez Arreola
Verónica Torres Caballero

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Salud mental

Alfredo Alcantar Camarena

Prof. Titular A de Tiempo Completo Definitivo

Mercedes Esmirna Ríos Bustos

Profa. Asociado C de Tiempo Completo Definitiva

María Elena Morales Merlos

Profa. de Asignatura A Interina

Víctor Manuel Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

José Cruz Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

ÍNDICE

	PÁGINA
INTRODUCCIÓN	10
MAPA CURRICULAR	11
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	13
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	14
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	16
PERFIL DOCENTE	18
DATOS GENERALES DEL MÓDULO INTRODUCTORIO	19
OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO	20
DISCIPLINAS QUE INTEGRAN EL MÓDULO	21
CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	22
ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS	30
OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA	42
OBJETIVOS INTERMEDIOS DE LAS DISCIPLINAS EN EL MÓDULO	46
HABILIDADES A DESARROLLAR	50
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	56
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	62
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MORFOFISIOLOGÍA	67
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA	71
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FARMACOLOGÍA	74
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS	78
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA	81
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL	84
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	87
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	90
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	98

INTRODUCCIÓN

Este es el módulo inicial del segundo año y tiene una duración de una semana. Este módulo relaciona lo visto en el primer año con módulos del segundo año. Es considerado un módulo de integración de los recursos mínimos para la planeación y ejecución del programa académico de segundo año. En él se introduce al alumno en el abordaje y reconocimiento de problemas de salud en los aparatos y sistemas del ser humano.

En esa semana se dotará al alumno de bases teórico-prácticas y metodológicas en la búsqueda de información que integrará en los subsecuentes módulos, en los que confluente el conocimiento de las disciplinas médicas. Al final del módulo los alumnos aprenderán a elegir los medios y método de estudio útiles que permitan realizar un adecuado aprendizaje significativo. Se sugiere el uso de referencias hemerobibliográficas tanto en español como en idioma inglés, además del uso adecuado de buscadores en bases de datos especializados.

Al final del año, se hace una revisión de contenidos, bibliografía, estrategias de enseñanza-aprendizaje y de evaluación, con todos los profesores, para su actualización. Además como parte de la evaluación de los programas académicos se compara y se analiza la calificación obtenida por disciplina y grupo en el examen teórico integrado correspondiente a cada módulo, a fin de detectar fortalezas y debilidades del proceso de enseñanza - aprendizaje.

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-OBTE. 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
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2

SEGUNDO AÑO. Módulo Introdutorio

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

MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA

MISIÓN DE LA CARRERA

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

VISIÓN DE LA CARRERA

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

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

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

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

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

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

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

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

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

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

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

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

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

IV TRATAMIENTO

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

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

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

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

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

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

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

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

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

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

VI INVESTIGACIÓN

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

PERFIL DOCENTE

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

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

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

DATOS GENERALES DEL MÓDULO INTRODUCTORIO

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 2 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 40

Horas de Teoría: 13

Horas de práctica: 17

Horas de Seminario: 10

No. de Créditos: 05

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos del primer año de la carrera.

Módulo subsecuente: Piel y Músculo – Esquelético

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO

El alumno será capaz de:

1. Explicar las bases morfofuncionales de los diferentes aparatos del sistema del ser humano sano.
2. Describir los mecanismos fisiológicos que el organismo pone en riesgo para mantener la homeostasis.
3. Aplicar las normas del estudio clínico
4. Obtener e interpretar los datos subjetivos y objetivos del estudio clínico
5. Reconocer la importancia de la indicación e interpretación de los exámenes de laboratorio y gabinete como complemento del estudio médico general.
6. Explicar los métodos de estudio utilizados en microbiología que auxilian al diagnóstico y terapéutica.
7. Explicar los mecanismos fisiopatológicos de la inflamación, dolor, fiebre, hipertermia e hipotermia.
8. Explicar los mecanismos de transmisión de las principales enfermedades infecciosas y parasitarias que afectan a los diferentes aparatos y sistemas.
9. Analizar la importancia del examen del estado mental como complemento del estudio médico general.
10. Describir las vías de administración, los mecanismos de acción, distribución y eliminación de los fármacos.
11. Describir los conceptos de mecanismos modificadores, antagonismo y sinergismo, efectos colaterales y secundarios de un fármaco.
12. Analizar el papel de la salud pública, los instrumentos con que cuenta y disciplinas en las que se apoya para el mantenimiento de la salud individual y colectiva.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO INTRODUCTORIO

I. MORFOFISIOLOGÍA
II. MICROBIOLOGÍA
III. FARMACOLOGÍA
IV. CLÍNICAS MÉDICAS
V. EPIDEMIOLOGÍA
VI. SALUD MENTAL

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

El Plan de Estudios de la carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza de la UNAM., está fundamentado en el sistema de enseñanza modular; entendiendo por módulo “un curso (o unidad de enseñanza) teórico-práctico que deberá cumplirse mediante la operación de los programas de estudios que para cada una de las diferentes áreas del conocimiento médico se tienen”. Estos programas de estudios son elaborados por los profesores de dichas áreas; son revisados académicamente por el propio comité de carrera y este los propone, para su revisión y si es el caso para su aprobación, al Consejo Técnico de esta Facultad.

El segundo año de esta carrera cuenta con ocho módulos que son los siguientes: Introdutorio, Piel y Músculo Esquelético, Sistema Respiratorio, Sistema Cardiovascular, Sistema Digestivo, Sistema Urogenital, Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos, Sistema Endócrino.

En este año y en cada uno de los módulos, una de las áreas del conocimiento médico (componente) que se imparte, es la Morfofisiología Humana (anatomía macroscópica y fisiología humanas, normales).

El motor primario y fundamental que impulsa cualquier proceso de enseñanza-aprendizaje-educación, siempre ha sido y será, “resolver un problema”. Por lo tanto, en todo proceso de enseñanza-aprendizaje-educación intencionado, es necesario “adecuar el problema a resolver”, lo suficientemente bien para que al final, en cada uno de los niveles (o grados) de dicho proceso se puedan obtener resultados confiables, que sirvan para retroalimentar y mejorar dicho proceso; independientemente de que los resultados obtenidos sean o no sean favorables.

Si sabemos que “el proceso mental mediante el cual se selecciona una serie de acciones encaminadas hacia la resolución de un problema, o la corrección de una acción realizada, es a lo que conocemos como pensamiento ordenado, lógico y crítico”; y que solamente este último nos puede llevar a tomar las decisiones más adecuadas en cada caso; qué es entonces lo que debemos hacer para preparar gradualmente a nuestros alumnos en el ejercicio del pensamiento lógico y crítico, para que siguiendo cada uno de ellos una secuencia ordenada, lógica y crítica en su hacer o en su decir, sea cada vez mejor y más eficiente; además, para que también aprenda a prever cuáles podrían ser las consecuencias y los inconvenientes de sus acciones precipitadas o poco pensadas. De alguna manera debemos de hacerlos entender que “corregir sobre la marcha” lo que se está haciendo o diciendo, dependerá de darse cuenta que dicha acción o decir,

tendrá consecuencias no convenientes para el ejecutor de dicha acción (o en quien se está haciendo o a quien se le está diciendo algo). También que “corregir después de hacer o de decir algo”, dependerá de analizar críticamente lo hecho o dicho, buscando además los probables inconvenientes o consecuencias desfavorables de ello; y proponiendo a la vez las posibles y probables soluciones que mejoren ese hacer o ese decir, en lo futuro.

Si el objetivo final del proceso de enseñanza-aprendizaje y educativo (o formativo) en la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza es que este proceso realmente sea útil tanto para el individuo (estudiante de medicina en formación) como para la sociedad en la que éste prestará sus servicios profesionales, dicho proceso deberá ser capaz de llevar al alumno desde la etapa de aprendiz hasta la etapa de profesional y experto en la resolución de los problemas en un área del conocimiento, en escenarios reales y además, que dicha resolución sea con eficiencia en el manejo y calidad en el trato.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

La Microbiología contribuirá al estudiar las infecciones de acuerdo al sistema orgánico afectado. Poniendo mayor atención en la patogenia, cuadro clínico, diagnóstico, prevención y tratamiento.

Identifica los componentes de la historia clínica, y adquiere habilidades, destrezas y actitudes elementales para el estudio del individuo.

Obtiene de la historia clínica información válida y confiable de los casos seleccionados que le permitan la integración básica – clínica.

Aplica el razonamiento clínico al estudio de los casos seleccionados para fundamentar los problemas de salud planteados en las actividades de integración básico – clínicas.

La asignatura de Microbiología y Parasitología en sí, dada la problemática de salud del país es una de las más importantes, no sólo porque las enfermedades infecciosas y parasitarias son motivo de la consulta diaria, sino para establecer las medidas preventivas y de control de las mismas, son necesarios conocimientos profundos de la materia y una debida integración con las materias básicas antecedentes, del mismo ciclo y con las clínicas correspondientes y consecutivas.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

El segundo año de esta carrera cuenta con ocho módulos que son los siguientes: Introdutorio, Piel y Músculo Esquelético, Sistema Respiratorio, Sistema Cardiovascular, Sistema Digestivo, Sistema Urogenital, Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos, Sistema Endócrino. En este año y en cada uno de los módulos, el área del conocimiento médico (componente) que se imparte, es la Farmacología.

El Plan de Estudios de la carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza de la UNAM., está fundamentado en el sistema de enseñanza modular; entendiendo por módulo “un curso (o unidad de enseñanza) teórico-práctico que deberá cumplirse mediante la operación de los programas de estudios que para cada una de las diferentes áreas del conocimiento médico se tienen”. Estos programas de estudios son elaborados por los profesores de dichas áreas; son revisados académicamente por el propio comité de carrera y este los propone, para su revisión y si es el caso para su aprobación, al Consejo Técnico de esta Facultad.

El motor primario y fundamental que impulsa cualquier proceso de enseñanza-aprendizaje-educación, siempre ha sido y será, “resolver un problema”. Por lo tanto, en todo proceso de enseñanza-aprendizaje-educación intencionado, es necesario “adecuar el problema a resolver”, lo suficientemente bien para que al final, en cada uno de los niveles (o grados) de dicho proceso se puedan obtener resultados confiables, que sirvan para retroalimentar y mejorar dicho proceso; independientemente de que los resultados obtenidos sean o no sean favorables.

Si sabemos que “el proceso mental mediante el cual se selecciona una serie de acciones encaminadas hacia la resolución de un problema, o la corrección de una acción realizada, es a lo que conocemos como pensamiento ordenado, lógico y crítico”; y que solamente este último nos puede llevar a tomar las decisiones más adecuadas en cada caso; qué es entonces lo que debemos hacer para preparar gradualmente a nuestros alumnos en el ejercicio del pensamiento lógico y crítico, para que siguiendo cada uno de ellos una secuencia ordenada, lógica y crítica en su hacer o en su decir, sea cada vez mejor y más eficiente; además, para que también aprenda a prever cuáles podrían ser las consecuencias y los inconvenientes de sus acciones precipitadas o poco pensadas. De alguna manera debemos de hacerlos entender que “corregir sobre la marcha” lo que se está haciendo o diciendo, dependerá de darse cuenta que dicha acción o decir, tendrá consecuencias no convenientes para el ejecutor de dicha acción (o en quien se está haciendo o a quien se le está diciendo algo). También que “corregir después de hacer o de decir algo”, dependerá de analizar críticamente lo hecho o

dicho, buscando además los probables inconvenientes o consecuencias desfavorables de ello; y proponiendo a la vez las posibles y probables soluciones que mejoren ese hacer o ese decir, en lo futuro.

Si el objetivo final del proceso de enseñanza-aprendizaje y educativo (o formativo) en la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza es que este proceso realmente sea útil tanto para el individuo (estudiante de medicina en formación) como para la sociedad en la que éste prestará sus servicios profesionales, dicho proceso deberá ser capaz de llevar al alumno desde la etapa de aprendiz hasta la etapa de profesional y experto en la resolución de los problemas en un área del conocimiento, en escenarios reales y además, que dicha resolución sea con eficiencia en el manejo y calidad en el trato.

Los Módulos Introdutorio, Piel y Músculo Esquelético es un curso teórico que ocupa el primero y segundo módulo. El Módulo Introdutorio, dura una semana y nos permite conocer los aspectos básicos de la Farmacocinética y la Farmacodinamia. El Módulo Piel y Músculo Esquelético dura cinco semanas y se ocupa del conocimiento de los medicamentos más utilizados actualmente para las enfermedades de la piel y el sistema esquelético.

El Módulo Respiratorio es un curso teórico que ocupa el segundo módulo de la materia de Farmacología, dura cuatro semanas y se manejan dos horas por semana; en él se conocerá clasificación general, farmacodinamia, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, interacciones farmacológicas.

El Módulo Sistema Cardiovascular es el cuarto de ocho módulos es un curso teórico, que comprende los aspectos farmacológicos básicos del grupo de fármacos que ejercen una acción sobre el funcionamiento del sistema cardiovascular.

Este grupo de fármacos está comprendido por una amplia gama de medicamentos con distintas estructuras químicas que les confieren distintos mecanismos de acción con acciones farmacológicas diversas así como efectos colaterales y tóxicos por lo cual sus indicaciones y usos corresponden a las características físico-químicas y las propiedades farmacológicas de cada grupo medicamentoso, de los que trataremos los siguiente: Antimicrobianos sistémicos, Adrenérgicos, Antiadrenérgicos, Cardiotónicos, Antihipertensivos, Antianginosos, Antiarrítmicos, Anticoagulantes. Para lograr la mejor comprensión de la farmacología de cada grupo medicamentoso se abordan los siguientes siete puntos básicos: 1) Clasificación, 2) Farmacocinética, 3) Farmacodinamia, 4) Efectos colaterales y/o tóxicos, 5) Indicaciones y usos, 6) Contraindicaciones y precauciones 7) interacciones medicamentosas.

El conocimiento de todos estos aspectos farmacológicos en la secuencia descrita nos llevan a alcanzar con mayor facilidad los objetivos del módulo y el manejo adecuado de los fármacos.

El Módulo Digestivo es un curso teórico que se da en dos horas por semana y el cual dura seis semanas; en él se estudian la clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, precauciones, interacciones, vías de administración, estructura química de los medicamentos frecuentemente utilizados y de nueva introducción.

El Módulo Aparato Urogenital es un curso teórico que dura cuatro semanas y pertenece al sexto módulo; éste módulo nos permite conocer los aspectos farmacológicos generales de los grupos medicamentosos utilizados actualmente, correspondientes a los padecimientos urinarios. Abordando la clasificación farmacocinética y farmacodinamia, los efectos colaterales y tóxicos, las indicaciones y contraindicaciones, y las interacciones medicamentosas.

El Módulo Sistema Nervioso y Órgano de los sentidos es un curso teórico que se da en dos horas por semana y el cual dura ocho semanas; en él se estudia la clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, precauciones, interacciones, vías de administración, estructura química de los medicamentos frecuentemente utilizados y de nueva introducción.

El Módulo Endocrino es un curso teórico que dura cuatro semanas y pertenece al octavo módulo; éste módulo nos permite conocer los aspectos farmacológicos generales de los grupos medicamentosos utilizados actualmente, correspondientes a los padecimientos endocrinológicos. Abordando la clasificación, farmacocinética y farmacodinamia, los efectos colaterales y tóxicos, las indicaciones y contraindicaciones, y las interacciones medicamentosas.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

El área de clínicas médicas es una disciplina integradora, que contribuye de manera importante al logro del perfil del egresado de la carrera de Médico Cirujano, pues brinda al estudiante las habilidades y destrezas necesarias para aplicar el método clínico a los pacientes con problemas de salud, a través de realizar un interrogatorio y una adecuada exploración física con el fin de integrar los datos obtenidos y realizar diagnósticos diversos (sintomáticos, signológicos,

sindromáticos, nosológicos, integrales, etc.) para indicar un tratamiento oportuno a los problemas de salud que afectan los diferentes aparatos y sistemas en los diferentes grupos de edad de la población, disminuyendo al máximo las secuelas o complicaciones, que pueden desencadenar desde discapacidades hasta la muerte.

El médico egresado también debe ser capaz de aplicar medidas de prevención a través de la educación que brinda a los pacientes con los cuales tiene contacto, ya sea en consulta privada, institucional, etc.

El área de clínicas médicas le brinda al alumno desde el primer año de su formación estos elementos a través de la teoría y la práctica clínica que se realizan en las clínicas universitarias de atención a la salud.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

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

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

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

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

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

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

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

En Trabajo de campo, se cuenta con tres subprogramas académicos, el de investigación, promoción de la salud y detecciones, mismos que se encargan de organizar los profesores de campo y seminarios, de tal manera que los alumnos reciben apoyo de parte de los siete profesores, pudiendo ser evaluados por todos o cualquiera de ellos. Con el único fin de eficientar el proceso didáctico los grupos suelen dividirse en equipos que reciben de modo habitual, enseñanza de tipo tutorial de parte de los profesores de campo, sin embargo, dependiendo de las necesidades de

aprendizaje o de la actividad, la supervisión y evaluación puede ser llevada a cabo de múltiples formas. El programa de investigación es un programa paralelo o lineal que se efectúa con una congruencia y secuencia anual, el cual incluye: la revisión teórica de la metodología de investigación con un mayor nivel de profundidad, al visto en el primer año de la carrera; la elaboración de un proyecto de investigación de alcoholismo para que el alumno aprenda y aplique metodología cuantitativa y cualitativa, realización de la investigación en campo e informe final de la investigación. En el programa de promoción a la salud y el programa de detecciones, los tópicos a desarrollar surgen de cada uno de los módulos de segundo año, del que se seleccionan los contenidos teóricos acordes con el Plan de Estudios, Plan Nacional de Salud y Programas Prioritarios de Salud. Debe subrayarse que la lógica de aprendizaje incluye utilizar el conocimiento obtenido a través del Diagnóstico de Salud elaborado en el primer año de formación, para darle continuidad en el proceso de investigación epidemiológica realizado en este segundo año; además de hacer intervenciones específicas de promoción a la salud que den solución a los problemas previamente detectados.

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

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

La contribución de los contenidos del área de Salud Mental para definir y consolidar el perfil del egresado se puede abreviar en los siguientes puntos:

1. Promoción de lecturas de cultura general y de formas de pensamiento alternativos al pensamiento científico con el fin de facilitar la comprensión de actitudes de las personas ante el proceso de salud-enfermedad y la relación con

- el personal de salud. Se intenta ampliar la habilidad del estudiante para comprender los problemas humanos de salud y su origen y evolución en los contextos psicológico-sociales, culturales y biofísicos.
2. En los seminarios de Salud Mental se tratan significados míticos y de pensamiento mágico relacionados con los problemas de salud para que el estudiante aplique el pensamiento científico en el abordaje de dichos problemas de salud ante sus pacientes comprendiendo las creencias de este y su raíz en las tradiciones y creencias tradicionales en las diferentes regiones y culturas del país.
 3. Se abordan en los seminarios contenidos de los mitos antiguos de la cultura europea y mesoamericana para ampliar la cultura del estudiante en el campo de la problemática de salud y el trabajo del médico. Esta perspectiva se fundamenta en la necesidad de ampliar la base humanística de la práctica médica. Y se intenta ampliar la capacidad de comprensión de las actitudes del paciente ante su condición que depende de su herencia cultural.
 4. Los contenidos del área de Salud Mental abordan los aspectos psicológicos y en especial la presencia de conflictos psíquicos en las reacciones psicofisiológicas, las disfunciones y las patologías de aparatos y sistemas. Se propone el docente y su programa enfatizar la importancia de los procesos de mentalización en cada uno de los estados de malestar, sufrimiento y enfermedad.
 5. Se abordan las implicaciones éticas y bioéticas del trabajo del médico al tratar a su paciente como una persona que deviene en una historia y se desarrolla en una familia con una trama vincular intersubjetiva y sociocultural.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

La Anatomía y la Fisiología son dos áreas del conocimiento humano, útiles para estudiar a los seres vivos; tanto en la forma que estos tengan, como en las funciones que pueden realizar.

Es importante entender que (al menos en los seres vivos) forma y función son interdependientes, ya que la forma (o estructura) de un órgano determina el funcionamiento de dicho órgano o víscera; por lo tanto, mientras un órgano tenga una “forma (o estructura) normal”, tendrá la capacidad de “realizar una función normal”. También será cierto que todo órgano que tenga una forma diferente a la normal, tendrá la capacidad de realizar “una función fuera de lo normal”. Por

ejemplo: la malformación de los eritrocitos en la Drepanocitosis (o anemia de células falciformes) o en la Esferocitosis hereditaria, hace que los eritrocitos (por no tener la forma normal) no cumplan adecuadamente con su función y además compromete la funcionalidad de otros órganos.

Pero vayamos por partes; primero, debemos saber que la morfología es el área de la biología que se encarga de estudiar la forma y estructura normal de los seres vivos; para poder hacer esto, la morfología cuenta con tres grandes ramas que son: 1.- Morfología macroscópica (o anatomía), que estudia las formas o estructuras normales a simple vista; 2.- Morfología microscópica (o histología) que estudia las formas o estructuras normales con el auxilio del microscopio, en cortes muy delgados de tejido y con colorantes especiales; 3.- Morfología del desarrollo (o embriología) que estudia la secuencia en la que normalmente se van formando, creciendo y desarrollando los diferentes tejidos, órganos y sistemas de nuestro cuerpo durante la vida intrauterina.

La fisiología es el área de la biología que (con el auxilio de la física y la química) se encarga de estudiar cada una de las funciones que normalmente realizan los seres vivos; tratando de explicar de la mejor manera posible, las causas que generarán dichos funcionamiento, la secuencia de los eventos que se presentan en ella y el objetivo final de dichas funciones. La morfología aplicada al estudio de formas anormales o alteradas, se llama anatomía patológica o patología, y la fisiología aplicada al estudio de las funciones alteradas, que no corresponden a la normalidad, se llama fisiopatología.

Es inevitable que si no se tiene el patrón de referencia morfológico y fisiológico normal de un órgano o sistema, no se tendrá la probabilidad de reconocer en cualquier órgano o sistema, que este tiene anormalidades estructurales y funcionales; dicho de otra manera, no se podrá reconocer la patología ni estructural ni funcional que dicho órgano o sistema tenga. Por el contrario, si se tiene el conocimiento adecuado de la anatomía y fisiología normal de un órgano o sistema, y además se conoce bien cuáles pueden ser los cambios en la estructura y función de un órgano o sistema con patología, se tendrán muchas probabilidades de hacer (anatómica y funcionalmente) un diagnóstico clínico correcto en relación a ese órgano o sistema.

Los módulos: Introductorio y Piel y Músculo Esquelético corresponden a los dos primeros módulos; estos módulos tienen una duración total de dos semanas. El estudio de la morfofisiología es básico e indispensable para el desarrollo del estudiante de medicina y es también una parte fundamental del conocimiento para la práctica médica, dada la diversidad de funciones que normalmente nuestro cuerpo realiza, tales como el soporte esquelético y la protección de los órganos vitales de las cavidades craneal, torácica y abdominal; también al servir como asiento a las inserciones musculares para permitir la locomoción, así como una importante relación con el medio externo.

El estudio práctico sobre cadáver permite al estudiante estar en contacto con lo más próximo a la realidad; para ello cuenta con la tutoría y la asesoría del profesor y además, realiza este trabajo en equipo, lo que le permitirá integrar sus áreas cognoscitivas, cognitivas y psicomotriz.

El módulo: Sistema Respiratorio corresponde al tercer módulo; le anteceden los de Introductorio y Piel y Músculo Esquelético, tiene una duración de cuatro semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante del segundo año de medicina reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en el sistema.

El módulo: Sistema Cardiovascular corresponde al cuarto módulo; le antecede el de Sistema Respiratorio, tiene una duración de ocho semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

En módulo: Sistema Digestivo corresponde al quinto módulo; le antecede el de Sistema Cardiovascular, tiene una duración de seis semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

El módulo: Sistema Urogenital corresponde al sexto módulo; le antecede el de Sistema Digestivo, tiene una duración de cuatro semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y Fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

El módulo: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos corresponde al séptimo módulo; le antecede el de Sistema Urogenital, tiene una duración de ocho semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año conozca las bases anatómicas y fisiológicas del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. Para facilitar el estudio y la comprensión de este sistema regulador tan complejo, se le ha dividido convencionalmente en cuatro componentes que son: Sistema Nervioso Central, Sistema Nervioso Periférico, Sistema Nervioso Autónomo y Sistema Nervioso de la Vida de Relación. La actuación conjunta de estos cuatro componentes es determinante para lograr una adecuada regulación e integración motora, sensitiva, sensorial y conductual de nuestro organismo.

El módulo: Sistema Endocrino corresponde al octavo y último módulo; le antecede el de Sistema Nervioso y Órgano de los Sentidos, tiene una duración de cuatro semanas. El estudio de la morfofisiología del sistema endocrino permite al estudiante de medicina del segundo año conocer y comprender la importancia del segundo gran sistema regulador del organismo, su acción sobre la homeostasis y el crecimiento a través de la determinación de cambios metabólicos y del equilibrio hidroelectrolítico; también la forma en que este se relaciona estructural y funcionalmente con el sistema nervioso, normalmente.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

La microbiología es una ciencia relativamente joven, pues el mundo de los microorganismos se descubrió hace 300 años y debieron pasar otros 200 antes de apreciar y comprender su significado real. Durante las últimas cinco o seis décadas, la microbiología ha emergido como un campo muy significativo de la biología. Hoy los investigadores utilizan a los microorganismos para el estudio de, prácticamente todos los fenómenos importantes, motivo por el cual existen diferentes ramas que se generan del propio tallo de la microbiología, entre ellas se destacan, por causa de su interés en las patologías infecciosas humanas; la microbiología médica que se relaciona directamente con la salud siendo su principal objeto de estudio los microorganismos que causan enfermedad y la microbiología clínica que aplica los conocimientos generados en la microbiología médica para el diagnóstico de los eventos infecciosos humanos con fines asistenciales; ambas ramas constituyen la parte central del módulo de microbiología de segundo año, el cual se distingue por brindar al estudiante de Medicina los conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes necesarias para un desempeño profesional de calidad como parte fundamental del equipo de salud en quien descansa directamente la responsabilidad del diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades causadas por microorganismos.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

La Farmacología es la ciencia que se encarga del estudio de las sustancias químicas naturales o derivadas de animales, de las cuales analiza en forma racional, coherente y científica los principios en los que se basan, como estructura

química, acción biológica, aplicación terapéutica en el hombre, así como efectos toxicológicos, dañinos o no deseados de los conceptos químicos, ya sea que se utilicen en medicina o no lo hagan. El resultado final que produzcan los fármacos en un sistema biológico se debe considerar como consecuencia directa de las interacciones fisicoquímicas entre el fármaco y las moléculas.

La Farmacología se ha dividido en dos grandes ramas: Farmacología General y Farmacología Especial.

La Farmacología General se define como el estudio de los principios y conceptos comunes aplicables a todo fármaco. Dicho estudio comprende:

- a) Origen y estructura química.
- b) Acción farmacológica general.
- c) Absorción, destino y excreción.
- d) Intoxicación (incluyendo hábito y contraindicaciones).
- e) Valoración biológica.
- f) Preparados: vías de administración y dosis.
- g) Indicaciones terapéuticas y planes de administración, incluyendo prescripción.

La Farmacología Especial es el estudio de los fármacos en forma particular; dada la gran cantidad de medicamentos que existen, se necesita una clasificación de los mismos; para ello predomina un criterio que los divide según “el lugar de acción de los fármacos en el organismo”.

- a) Sistema Nervioso Central.
- b) Sistema Nervioso Autónomo.
- c) Sistema Cardiovascular.
- d) Sistema Respiratorio.
- e) Sistema Gastrointestinal (hígado y riñón).
- f) Sistema Reproductor.
- g) Sistema Sanguíneo y Órganos Hematopoyéticos.

La Farmacología General se encarga del estudio de los fármacos, es decir, estructura química, acción biológica y aplicación terapéutica en el hombre; también comprende su farmacocinética, efectos adversos, interacciones y usos terapéuticos.

Los fármacos son una herramienta estrictamente terapéutica; al estudiarlos, además de aclarar su mecanismo de acción se pretende encontrar otros medicamentos nuevos con posibilidades terapéuticas idénticas. La Farmacología General abarca varios campos que comprenden: farmacognosia, farmacocinética, farmacodinamia, farmacoterapia o terapéutica farmacológica, farmacotecnia o farmacotécnica, farmacometría, farmacogenética, farmacodependencia, inmunofarmacología, toxicología o toxicidad y farmacopea.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO 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 en la cabecera del paciente, observando el curso de la enfermedad y el efecto del tratamiento, dicho término proviene del griego “klinikos” o “kliné” que significa lecho o cama, de ahí que se relacionara a la clínica con el arte 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 médico¹.

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 explicaban en ese tiempo las causas de las enfermedades como algo sobrenatural².

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

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 siglo XI estableció con su Canon de la Medicina el fundamento de la medicina científica, rechazando conceptos establecidos por Galeno.

En el siglo XVI aparecieron varios médicos, como Andres 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 XVIII 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 clínica³.

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

Más recientemente, grandes progresos médicos se han basado en la clínica y, sobre todo, en el método de investigación observacional descriptivo, el más antiguo de 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 bacilo de la tuberculosis por el bacteriólogo alemán Roberto Koch².

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 el tratamiento y fundar las bases de la patología¹,

La Academia de la Lengua define a la clínica como: “la 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 enfermedad⁴.

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 profesional⁴.

La enseñanza clínica incluye además el desarrollo de actitudes formativas para la educación continua, ya que la magnitud de la información que tiene 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 conocimientos, aceptación fiel de los conocimientos establecidos, la 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 no solo un incremento en su información o en sus conocimientos⁴. En el terreno metodológico se utilizan cada vez más técnicas como el aprendizaje basado en la solución de problemas, medicina basada en evidencias, lectura crítica, simulación e informática médica través de las Tecnologías de la Información y Comunicación.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

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

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

- 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, 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.

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

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

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

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

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

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

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

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

1. El área de Salud Mental vinculada a la asignatura de Psicología Médica de la Facultad de Medicina de la UNAM y relacionada con la Historia y Filosofía de la Medicina que no existe como asignatura en nuestro plan de estudios, se adhirió a la corriente de interés en la ENEP Zaragoza por los métodos, técnicas y recursos de la Medicina Tradicional Mexicana, con el fin de recuperar los aspectos de un saber antiguo que aún persisten en el imaginario colectivo mexicano ejerciendo una gran influencia sobre las decisiones en torno a la búsqueda de salud y a nociones sobre la enfermedad.
2. En el segundo año de la ENEP-Zaragoza se realizaban reuniones entre docentes y personal académico administrativo con el fin de consensar los contenidos de las diferentes áreas en el proyecto modular. Fue entonces que los docentes del área de Salud Mental se aplicaron a la propuesta de proyectos curriculares según la metodología de la Tecnología Educativa entonces en boga. Los docentes de Salud Mental sustentaban intervenciones programáticas y curriculares en las carreras de Odontología y de Enfermería. Se apoyaba la acción y la planeación en la estructura matricial de la administración académico-administrativa.
3. Se diseñaron los programas de Salud Mental para los módulos del primero y el segundo año. Se intentó en aquel momento diseñar un programa docente para el tercer año con la participación de psiquiatras en el Seminario de Estudio Integral de la Familia. Para el efecto se diseñó una carta descriptiva de la participación del psiquiatra o profesor de Salud Mental en el mencionado seminario.
4. Surgió en la comunidad universitaria zaragozana y en particular en la carrera de Médico Cirujano una oposición a la vigencia del Plan Modular y se escindió el proyecto de carrera. Algunos grupos se adscribieron al llamado “plan tradicional” que seguía los programas de la Facultad de Medicina de la UNAM vigentes al momento. Una generación o dos cursaron en Zaragoza ese “plan tradicional”, pero posteriormente se suspendió esa posibilidad

para dedicar los esfuerzos docentes y administrativos al desarrollo y perfeccionamiento de la enseñanza modular en la carrera.

5. El proyecto curricular apoyado en las cartas descriptivas persistió en el área de Salud Mental hasta los años 90 con los programas diseñados por docentes del área todos médicos Psiquiatras con especialidad en Psicoanálisis. Por lo mismo los programas docentes profundizan la consideración de los problemas humanos de salud enfermedad y se abordan perspectivas humanísticas y culturales. En la aplicación y desarrollo de los programas docentes en el aula vienen participando médicos no psiquiatras pero que se interesan por los contenidos del área docente, los aplican correctamente y los enriquecen. La base programática de la docencia implica la existencia de los procesos inconscientes en las motivaciones humanas, en la acción y en el comportamiento ante otros seres humanos y ante la salud o la enfermedad.
6. En forma extracurricular se contempló la necesidad de dar atención y escucha a demandas emocionales de los alumnos principalmente pero se extendió a toda la comunidad zaragozana. Para tal efecto se estableció una modalidad de actividad extracurricular para los psiquiatras consistente en atención psicoterapéutica o psicofarmacológica. Esta actividad se inició desde el año de la fundación de la ENEP-Z en el año 1976 y persistió hasta los años 90.
7. El programa docente en la actualidad comprende la revisión de los aspectos médico-psicológicos y psicosomáticos implicados en el funcionamiento y las patologías de los aparatos y sistemas del cuerpo humano. Considerando la implicación de la persona en sus contextos históricos, tradicionales, culturales, económicos y educativos. Se hace énfasis en los programas docentes y en el trabajo en el aula de la perspectiva psicoterapéutica en el tratamiento integral de los problemas de salud. Pues esta forma de tratamiento es necesaria y se complementa con las terapias físicas, la farmacoterapia, la cirugía y la rehabilitación.
8. El área de Salud Mental y su cuerpo docente participa en la formación psicológica del médico logro este tan relevante en el desempeño de calidad en la tarea profesional e interpersonal del egresado. Ante la hegemonía de la perspectiva tecnológica en medicina el énfasis programático y de actitudes del docente en nuestra área se dirige a consolidar la perspectiva integral y destacar la calidad de lo humano intersubjetivo como la base del trabajo eficiente del médico ante el paciente y su contexto.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA MORFOFISIOLOGÍA

Anatomía y Fisiología Humanas, normales.

Los estudiantes de este ciclo deberán:

1. Aplicarse en el uso del método científico y del razonamiento para aprender a desempeñarse siguiendo siempre una secuencia lógica y crítica del pensamiento; lo que les permitirá identificar y describir mediante el razonamiento experimental a través de los aparatos y sistemas tejidos y órganos en el ser humano.
2. Identificar, comprender y describir adecuadamente las características estructurales y funcionales normales, de los diferentes órganos y sistemas del cuerpo humano; solo de esta manera podrán identificar las funciones normales a través de aparatos y sistemas del ser humano.
3. Reconocer, describir y fundamentar adecuadamente las variantes anatómicas y fisiológicas que, en cualquiera de los órganos y sistemas de nuestro cuerpo, no correspondan a lo normal.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA MICROBIOLOGÍA

El alumno será capaz de aplicar las bases teórico metodológico de la Microbiología para el estudio de los diferentes aparatos y sistemas, a así, dar un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo de las principales enfermedades infecciosas en el ser humano.

Identificar los principales casos de morbi-mortalidad por enfermedades infecciosas en México y relacionarlos con las condiciones de vida de la población.

Explicar la interacción hospedero parásito a partir del análisis de los mecanismos de patogenicidad y defensa. Estudiar las enfermedades infecciosas desde el punto de vista del conflicto entre el huésped y el microorganismo.

Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades infecciosas.

Conocer los estudios básicos de laboratorio y de gabinete útiles para el diagnóstico microbiológico.

Analizar la utilidad de la respuesta inmune con fines de diagnóstico, pronóstico, profilácticos, terapéuticos en la patogenia de algunas enfermedades infecciosas.

Mencionar las medidas preventivas de las enfermedades infecciosas.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA FARMACOLOGÍA

1. Analizará la farmacología general y su clasificación de los grupos medicamentosos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
2. Describirá la farmacocinética de los fármacos: vía de administración, absorción, distribución, biotransformación y eliminación.
3. Conocerá la farmacodinamia de los grupos medicamentosos: mecanismos de acción.
4. Reconocerá los efectos colaterales y tóxicos de los medicamentos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
5. Conocerá los usos, indicaciones y contraindicaciones de los fármacos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
6. Reconocerá las interacciones medicamentosas con los fármacos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA CLÍNICAS MÉDICAS

De acuerdo con el Plan de Estudios, el objetivo terminal del área de Clínicas Médicas en el segundo año de la carrera es:

“El alumno será capaz de aplicar el método clínico para identificar las manifestaciones clínicas, los antecedentes de importancia, realizar la exploración física e integrar el diagnóstico sindromático, participar en el manejo general y asociarlo a los padecimientos más frecuentes que afectan los diversos aparatos y sistemas del ser humano, así como redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico.

Para lograr el objetivo anterior el alumno aprenderá a aplicar el método clínico, que tiene su base en el método científico y consiste en un conjunto de principios, procedimientos de investigación y de actividades prácticas lógicamente organizados, aplicados a una persona con problemas de salud, con la finalidad de identificarlos y contribuir a su solución.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA EPIDEMIOLOGÍA

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

7. Identificar los elementos de la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, de los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
8. Aplicar los principios básicos de la nutrición de los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida, en los diferentes grupos de edad.
9. Aplicar el enfoque de riesgo en los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida.
10. Aplicar las medidas de prevención para los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida, en los diferentes grupos de edad.
11. Identificar las formas de organización comunitaria y social para optimizar el trabajo de promoción de la salud e intervención.
12. Analizar el marco socioeconómico y cultural como determinantes de la situación de salud-enfermedad imperante en la comunidad, así como las respuestas brindadas a la misma.
13. Desarrollar propuestas alternativas de investigación cualitativa para captar las expresiones culturales así como las de carácter subjetivo subyacente, a la problemática de salud-enfermedad y su correspondiente respuesta.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA SALUD MENTAL

1. Señalar la dimensión psíquica del ser humano como posible fuente de malestar, disfunción o enfermedad.
2. Identificar las reacciones emocionales intensas sus raíces inconscientes con efecto en el bienestar, la armonía y la serenidad subjetiva o intersubjetiva.
3. Identificar las disfunciones orgánicas relacionadas con perturbaciones psíquicas y emocionales.
4. Identificar y describir las afecciones psicósomáticas en los diferentes aparatos y sistemas.
5. Describir los recursos psicoterapéuticos que el médico ha de conocer para tratar las disfunciones y enfermedades psicósomáticas.

6. Correlacionar los problemas de salud principalmente los psicosomáticos con los significados imaginarios y simbólicos contenidos en la cultura tradicional.
7. Enfatizar la importancia de las primeras experiencias de la vida en el desarrollo del psiquismo subjetivo y de la personalidad sana o enferma.
8. Señalar la tendencia a la repetición en los patrones de reacción o respuesta del sujeto ante las condiciones emocionales que se generan en los vínculos intersubjetivos.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

1. Aprender a desempeñar mediante el pensamiento crítico, el juicio clínico, la adecuada toma de decisiones y el buen manejo de la información, en provecho propio y de sus futuros pacientes.
2. Asumir su propia responsabilidad para formarse hábitos de estudio para la búsqueda de información, para la adquisición del conocimiento y para el trabajo individual y en equipo permanentemente.
3. Tener la capacidad de fundamentar y argumentar con razonamientos, su desempeño tanto en los aspectos teóricos como en los prácticos de esta disciplina, utilizando para ello un lenguaje médico, oral o escrito, pero que sea claro, legible, coherente y congruente.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

1. Identificar las principales causas de morbi-mortalidad por enfermedades infecciosas en México y relacionarlas con las condiciones de vida de la población.
2. Explicar la interacción hospedero – parásito a partir del análisis de los mecanismos de patogenicidad y defensa.

3. Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades infecciosas.
4. Enlistar estudios de laboratorio y/o gabinete útiles para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas.
5. Analizar la utilidad de la respuesta inmune con fines de diagnóstico, pronóstico, profilácticos, terapéuticos y en la patogenia de algunas enfermedades infecciosas.
6. Mencionar las medidas preventivas en las enfermedades infecciosas.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

1. Analizará la farmacología general y su clasificación de los grupos medicamentosos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
2. Describirá la farmacocinética de los fármacos: vía de administración, absorción, distribución, biotransformación y eliminación de Piel y Músculo Esquelético.
3. Conocerá la farmacodinamia de los grupos medicamentosos: mecanismos de acción.
4. Reconocerá los efectos colaterales y tóxicos de los medicamentos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
5. Conocerá los usos, indicaciones y contraindicaciones de los fármacos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
6. Reconocerá las interacciones medicamentosas con los fármacos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

El alumno obtendrá los elementos generales y orientadores para el desarrollo, instrumentación didáctica y evaluación del Programa Académico por Aparatos y Sistemas para el Área de Clínicas Médicas del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano. (Introductorio).

El alumno será capaz de aplicar el método clínico para identificar las manifestaciones clínicas, los antecedentes de importancia, realizar la exploración física e integrar el diagnóstico sindromático, participar en el manejo general y asociarlo a los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético, así como redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico.

- 1.- El alumno identificará mediante la entrevista clínica los datos útiles para integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético.
- 2.- El alumno identificará mediante la exploración física los signos importantes para integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético.
- 3.- El alumno identificará, con fundamento en la bibliografía básica, las características de algunos de los síndromes más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético del ser humano.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

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

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

1. Señalar la importancia de la piel como órgano corporal con funciones en la expresión, la comunicación, las relaciones intersubjetivas, la identidad, la autoestima y los límites de la persona entre el interior y el exterior entre el Yo y el No-yo.
2. Identificar en la convivencia familiar y grupal las implicaciones significativas y variantes en el trato a la persona por su color de piel, de cabello y de pupilas.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

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	
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):

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

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	Aprendizaje basado en tareas	X
10	Elaboración (interrogatorio, semiología completa)	
11	Elaboración de diagnósticos	
12	Interpretación de estudios	X

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

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	
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Aprendizaje basado en tareas	X
10	Habilidades para la búsqueda de información	X
11	e – learning	
12	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
13	Análisis crítico de artículos científicos	X

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	
3	Aprendizaje colaborativo	
4	Trabajo cooperativo	
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	
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)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	X

Otras (especificar):

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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)	
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	

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	
4	Trabajo cooperativo	
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	
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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	
20	Interpretación de estudios	

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFO FISIOLÓGÍA

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	
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
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 (disección en cadáver)	X
12	Prácticas de fisiología	X
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	
22	Seminario	X

Otras (especificar): clases magistrales, enseñanza tutorial, demostración, lluvia de ideas.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
5	Capacitación clínica	
6	Práctica de microbiología	X
7	Revisión bibliográfica	X
8	Sesión bibliográfica	
9	Revisión de casos clínicos	X
10	Sesiones de integración	X
11	Ejercicios en clase	X
12	Ejercicios extramuros	
13	Guías de lectura	
14	Seminario	X

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

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	Proyecto de investigación	
5	Capacitación clínica	
6	Revisión bibliográfica	X
7	Sesión bibliográfica	X
8	Revisión de casos clínicos	
9	Sesiones de integración	X
10	Guías de lectura	

Otras (especificar):

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	
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	
16	Sesión bibliográfica	
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	
22	Seminario	X

Otras (especificar): todas las actividades que se llevan a cabo en el aula (teoría y seminario) y en los consultorios (practica) son presenciales.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	X
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	X
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	
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

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	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	
18	Demostración	

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Participación con trabajos en eventos	
3	Clases magistrales	X
4	Discusión dirigida por grupo y subgrupos	X
5	Fichas de trabajo y fichas bibliografía de los medicamentos de nueva introducción y en fichero electrónico	X
6	Asesoría de alumnos	X
7	Mapas conceptuales	X
8	Mapas mentales	X
9	Exposiciones orales	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

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	X
7	Participación con trabajos en eventos	
8	Ensayo	
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	
14	Mapas conceptuales	
15	Mapas mentales	
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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	
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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	X
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MORFO FISIOLÓGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
MORFOFISIOLOGÍA

Semana 1

MORFOLOGIA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
<p>1. - Generalidades de Morfología:</p> <p>a) Conceptos. b) Clasificación. c) Terminología de posición, dirección y movimiento.</p>	<p>1.- Presentación de Profesores.</p>	<p>1.- Concepto y generalidades de:</p> <p>a) Fisiología. b) Metabolismo. c) Homeostasis. d) Mecanismos Reguladores.</p>	<p>1.- Presentación.</p>	<p>Morfología básica: 1 a la 23. Morfología complementaria: 1 a la 23. Diseción: 1 a la 10. Fisiología básica 1 a la 17. Fisiología complementaria: 1 a la 18.</p>
<p>2. – Osteología:</p> <p>a) Concepto y características generales. b) Tipos de hueso: compacto y esponjoso. c) Clasificación por: forma y tamaño. d) Accidentes óseos: proceso, hendidura, fisura, fosa, agujero.</p>	<p>2.- Formación de equipos de alumnos.</p>	<p>2.- Funciones del hueso:</p> <p>a) Sostén. b) Protección. c) Inserción de músculos. d) Metabolismo mineral.</p>	<p>2.- Formación de equipos.</p>	

<p>3. – Artrología:</p> <p>a) Concepto y características generales.</p> <p>b) Clasificación por: medios de unión, movimientos, ejes, número de huesos y superficie articular.</p>	<p>3.- Reglamento de Morfología.</p>	<p>3. -Biomecánica articular:</p> <p>a) Tipos de movimientos.</p> <p>b) Generalidades de grados de desplazamiento articular.</p> <p>c) Repercusión en la locomoción corporal.</p>	<p>3.- Reglamento.</p>	
---	--------------------------------------	---	------------------------	--

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
MORFOFISIOLOGÍA**

Semana 2

MORFOLOGIA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
<p>4.- Miología (músculo-esquelético):</p> <p>a) Concepto y características generales.</p> <p>b) Clasificación por forma, número de masas, origen e inserción.</p>	<p>4.- Definiciones anatomía, clasificación, nomenclatura, epónimos, planimetría.</p>	<p>4. - Contracción muscular:</p> <p>a) Concepto.</p> <p>b) Tipos de potencial: reposo y acción.</p> <p>c) Eventos bioquímicos en la contracción.</p> <p>d) Tipos de contracciones.</p> <p>e) Fuentes de energía y Metabolismo.</p>	<p>4.- Práctica: “Manejo del Fisiógrafo”.</p>	<p>Morfología básica: 1 a la 23.</p> <p>Morfología complementaria: 1 a la 23.</p> <p>Disección: 1 a la 10.</p> <p>Fisiología básica 1 a la 17.</p> <p>Fisiología complementaria: 1 a la 18.</p>

<p>5. - Piel y anexos: a) Tegumento común. b) Concepto y características generales. c) Estructuras que la forman: epidermis, dermis e hipodermis. d) Anexos de la piel.</p>	<p>5.-Modelos anatómicos Osteología y miología.</p>	<p>5.-Transmisión neuromuscular: a) Concepto. b) Potencial de placa. c) Eventos bioquímicos durante la transmisión.</p>		
		<p>6. -Funciones de la piel: a) Producción de queratina. b) Producción de melanina. c) Producción de sebo. d) Producción de sudor. e) Recepción de estímulos.</p>		

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
MICROBIOLOGÍA**

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación de profesor de teoría. 2. Presentación de sistema de trabajo en cada uno de los módulos. 3. Información sobre el sistema de evaluación. 4. Entrega de el programa de microbiología anual. 5. Asignación de los temas a tratar en cada uno de los modulos. 	<p>Presentación de los profesores de laboratorio. Reglamento de laboratorio. Entrega de calendario anual de las prácticas, así como indicaciones sobre la forma de evaluar el laboratorio. Solicitar el material de laboratorio.</p>	<p>1,2,3,5.6,8,9.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
MICROBIOLOGÍA

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Bacterias Gram Positivas. Aerobias. Estafilococo aurea y Pseudomona aeruginosa.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Características generales: Forma, afinidad tintorial, tamaño, agrupación, tipo de respiración, requerimientos nutricionales, componente antigénico, habitat en hospedero y medio ambiente, tipo de microorganismo (patógeno o oportunista), características de la colonia en cultivo. 2) Mecanismo de virulencia: Adhesina, invasinas, agresinas, modulinas, inpedina 3) Patogenía: Mecanismo de transmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, diseminación, enfermedades que ocasiona y manifestaciones clínicas generales. 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador. 5) Diagnóstico: Clínico, epidemiológico, laboratorio, microbiológico, cultivo, inmunológico. 6) Tratamiento: señalar sin considerar dosis. 7) Prevención: vacunas y medidas profilácticas. 	<p>Cultivo y Aislamiento de Estafilococos de muestra de piel.</p> <p>Objetivo. Conocer las características de los microorganismos del grupo de los Estafilococos, y su relacion con la patogenía en la piel.</p>	<p>1,2,3,5.6,8,9.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FARMACOLOGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

Semana 1

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Antisépticos y desinfectantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> A) <i>Compuestos fenólicos: Hexaclorofeno</i> B) Jabones y detergentes: Tensoactivos aniónicos y tensoactivos catiónicos (Cloruro de Benzalconio) C) Derivados mercuriales: Cloruro de mercurio D) Metales pesados: Timerosal, nitrato de plata E) Alcoholes: Etanol, isopropanol F) Halogénos: Yodados, Clorados y Polivinilpirrolidona G) Ácidos: Ácidos orgánicos e inorgánicos: Ácido bórico H) <i>Peróxidos: Cresoles, Peróxido de Hidrógeno, AC Periacético</i> I) Aldehídos: Glutaraldehído, Formaldehído <p>2. Fármacos que afectan la pigmentación</p> <ul style="list-style-type: none"> A) <i>Disminuyen la pigmentación: Hidroquinona, monobenzona</i> B) Aumentan la pigmentación: Triaxoleno y metoxaleno 	<p>Módulo Introdutorio: 10,11,13,14,15,16,17, 18,19,20,22,23,24,25,29.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12, 13,14,15,16,17,18, 19,20,22,23,24,26.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

Semana 2

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1 Antibióticos</p> <p>A) Penicilinas sensibles a penicilinasa de pequeño espectro.</p> <p>B) Penicilina de acción corta: Penicilina G cristalina.</p> <p>C) Penicilina oral: Penicilina V</p> <p>D) Penicilina de acción intermedia: Procaínica</p> <p>E) Penicilina de acción prolongada: Benzatinica</p> <p>F) Penicilinas sensibles a Penicilinasa de amplio espectro:</p> <p> a) Ampicilina</p> <p> b) Amoxicilina</p> <p> c) Ácido clavulánico</p> <p>G) Antipseudomonas:</p> <p> a) Ticarcilina</p> <p> b) Piperacilina</p> <p> c) Azlocilina</p> <p>H) Carbapenemas:</p> <p> a) Imipenem</p> <p> b) Meropenem</p> <p>I) Resistentes a Penicilinasas de pequeño espectro:</p> <p> a) Dicloxacilina</p> <p> b) Cloxacilina</p> <p> c) Oxacilina</p> <p> d) Nafcilina</p> <p> e) Meticilina</p> <p>J) Macrólidos:</p>	<p>Módulo Introdutorio: 10,11,13,14,15,16,17,18,19,20, 22,23,24,25,29.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 ,16,17,18,19,20,22,23,24,26.</p>

- a) *Eritromicina*
- b) *Azitromicina*
- c) *Claritromicina*
- d) *Clindamicina*
- e) *Lincomicina*
- K) Cefalosporinas:
 - a) *De primera generación: Cefalexina, cefadroxil, cefazolina*
 - b) *De segunda generación: Cefuroxima, cefoxitina, cefotetan*
 - c) *De tercera generación: Ceftriaxona, cefoxitina, cefotetan*
 - d) *De cuarta generación: Cefepima*
- L) Sulfonamidas:
 - a) *Absorbibles por vía oral: sulfisoxazol, sulfametoxazol*
 - b) *No absorbibles: Sulfasalazina*
 - c) *De uso tópico: Sulfacetamida, mafenida*
- M) Pirimidinas: Trimetoprim
- N) Mezclas: Trimetoprim con sulfametazonol, pirimetamina con sulfadiazina.
- O) Antibióticos para uso tópico:
 - a) *Bacitracina*
 - b) *Gramicidina*
 - c) *Sulfato de polimixina*
 - d) *Neomicina*
 - e) *Gentamicina*
 - f) *Clindamicina*
 - g) *Eritromicina*
 - h) *Metronidazol*
 - i) *Tetraciclina*

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
CLÍNICAS MÉDICAS

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Presentación del profesor de Teoría y los alumnos del grupo.</p> <p>Presentación del Programa Académico para el área de Clínicas Médicas del segundo año y su inserción en el Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano.</p> <p>Evaluación diagnóstica de aspectos cognoscitivos.</p> <p>Exposición de los pasos del Método Clínico.</p> <p>Conformación de subgrupos de alumnos y asignación de consultorios.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Presentación de los profesores de práctica clínica a los alumnos del grupo.</p> <p>Encuadre. Descripción de la dinámica y metodología de trabajo en práctica clínica durante el segundo año.</p> <p>Mostrar el instrumento de evaluación.</p> <p>Evaluación diagnóstica de habilidades y destrezas.</p> <p>Realizar la entrevista clínica a un paciente.</p> <p>Realizar la exploración física general a un paciente.</p> <p>Redactar los datos obtenidos.</p> <p>Analizar con el profesor de la práctica clínica el nivel en que se encuentra el subgrupo.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>Descripción de la dinámica y metodología de trabajo para las sesiones de seminario durante el segundo año.</p> <p>Descripción, por parte del profesor de teoría los criterios generales para la evaluación, la acreditación y la calificación para las actividades de teoría, práctica clínica y seminario durante el segundo año.</p> <p>Mostrar a los alumnos el instrumento de evaluación para la práctica clínica de cada módulo.</p>	<p>6.- Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano. FES Zaragoza UNAM</p> <p>Instrumento de evaluación</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
CLÍNICAS MÉDICAS

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>DATOS DE LA FICHA DE IDENTIFICACIÓN: Nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de origen, lugar de residencia, religión, fecha del estudio, número de expediente, tipo de interrogatorio, persona que proporciona información (parentesco), persona que elabora (nombre completo y firma).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>DATOS DE LA FICHA DE IDENTIFICACIÓN Y SÍNTOMAS PRINCIPALES</p> <p>Obtener mediante la entrevista clínica los datos de la ficha de identificación</p> <p>Obtener mediante la entrevista clínica los síntomas principales de los padecimientos más frecuentes de la piel y el sistema musculoesquelético realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</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 y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>1.- Jinich</p> <p>2.- Seidel</p> <p>7.- Surós</p> <p>8.- Martín-Abreu</p> <p>13.- NOM-168-SSA1-1998</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

Semana 1

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

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

Semana 2

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

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
SALUD MENTAL**

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las funciones de la piel como órgano de frontera o límite entre el yo y el no-yo, entre el interior y el exterior. 2. La piel como sede de las imaginarias envolturas psíquicas de la persona. 3. La piel órgano sede de aspectos básicos de la identidad y la autoestima. 4. La piel como espejo reflejante de las emociones del individuo y base de las interacciones afectivas en los vínculos intersubjetivos 	<p>▶ 2, 8</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO
SALUD MENTAL**

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar en la convivencia familiar y grupal las implicaciones significativas y las variantes en el trato interpersonal en relación con el color de la piel, del cabello y de las pupilas. 2. Señalar la importancia del color de la piel, del cabello y de las pupilas en el trato diferenciado que se da al sujeto en la familia, la escuela, la comunidad y el grupo de pertenencia. 3. Identificar la importancia de las experiencias tempranas del trato afectivo en la base de la identidad, la autoestima y la seguridad en sí mismo para el individuo. 4. Identificar los efectos que las afecciones de la piel, la calvicie o los signos de vejez ejercen sobre la autoestima del individuo. 5. Identificar los requerimientos de maquillajes, cirugías, disfraces, tatuajes o tintes para fortalecer la autoestima y la aceptación del sujeto. 	<p>▶ 2</p>

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

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	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

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	X

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

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
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	

Otras (especificar): Exámenes orales.

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
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 teoría y seminario; Instrumento de evaluación de la práctica clínica

Núm.	LISTA DE COTEJO CLÍNICAS MÉDICAS	Calificación
1	Maneja la relación médico-paciente	
2	Interroga y redacta la historia clínica ordenadamente	
3	Maneja la terminología médica, su significado y forma de preguntarla	
4	Maneja técnicas de somatometría y signos vitales	
5	Maneja anatomía topográfica y exploración física por segmentos corporales	
6	Maneja técnicas de exploración física ordenadamente, así como las técnicas de exploración armada	
7	Instrumenta los contenidos tomáticos de los módulos	
8	Tareas	
9	Trabajos	
10	Exámenes	

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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 INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	x
2	Portafolios	
3	Exámenes parciales	
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	

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

Evaluación

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

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

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

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

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

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

PARA PRESENTAR TODOS LOS EXÁMENES SE REQUIERE:

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

Lineamientos generales para los alumnos.

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

instrumental especial para la misma, se le proporcionará en préstamo, acreditándose con su credencial.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

Evaluación

1. Participación en clase:
 - 1.1 Registro de participación individual.
 - 1.2 Registro de participación en dinámicas de aprendizaje.
2. Actividades Extra-aula:
 - 2.1 Reporte Escrito de trabajo de investigación.
 - 2.2 Contestar cuestionario de Seminario en equipos de trabajo.
 - 2.3 Presentación en Power Point del trabajo de investigación.
3. Realización de exámenes teóricos de seminario.
 - 3.1 Realización de examen teórico integrado en cada módulo.
4. Registro de la participación del alumno en las Prácticas de Laboratorio y Examen de las prácticas al final de cada módulo.
5. Reportes del Manual de prácticas.

Supervisión y Retroalimentación

1. Participación en clase:

- 1.1 Participación individual del alumno con preguntas o comentarios en clase, la cual deberá ser clara y reflexiva sobre el tema, apoyada en: lecturas, resúmenes, artículos, etc.
- 1.2 Participación activa del alumno en las dinámicas de aprendizaje: cuestionarios, mapas conceptuales, etc.
2. Actividades Extra-aula:
 - 2.1 Reporte escrito (resumen o libreta).
 - 2.2 Seminarios: Lectura previa de documentos o artículos sobre el tema. Análisis, discusión y contestar preguntas en equipo en el aula.
 - 2.3 Desarrollar el tema asignado en formato digital de diapositivas para Power Point con información concreta y actualizada, que incluya todos los apartados descritos en el contenido de este programa.
3. Se realizarán exámenes teóricos parciales en cada módulo.
 - 3.1 Se realizará un examen teórico integrado en cada módulo y consistirá en la resolución de un caso clínico con preguntas de opción múltiple con 4 incisos cada una.
4. Esta evaluación se realizará en tres partes:
 - 4.1 Participación del alumno durante las prácticas del laboratorio, a través de listas de cotejo que evaluará habilidades y destrezas del alumno.
 - 4.2 Reporte escrito de las actividades señaladas en cada una de las prácticas del laboratorio con: dibujos que representen los resultados, esquemas coherentes, cuestionarios con respuestas correctas, conclusiones que demuestren la comprensión clara del propósito de la práctica, etc.
 - 4.3 Examen escrito del aspecto práctico en cada módulo.

Campo de aplicación

Aulas y laboratorios.

**EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO
INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA**

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten una calificación y para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

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.

Para el examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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 General de Exámenes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

**EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO
INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS**

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 la práctica clínica.

Para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

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.

Para el examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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 General de Exámenes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO INTRODUCTORIO 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
INTRODUCTORIO SALUD MENTAL**

Se evaluará la participación del alumno en el aula frente a grupo en la calidad de sus presentaciones y el cumplimiento de la tarea asignada.

Para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

Si el alumno presenta trabajos de baja calidad a consideración del docente, se le asignará la redacción de monografía de temas considerados en el programa de Salud Mental en el módulo respectivo.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MORFOFISIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Morfología:

1. Rouvière,H./Delmas,A./Delmas, V. Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. 10ª. Edición. 1999. Reimpresión 2002. Editorial Masson.
2. Rouvière, H./ Delmas, A./ Delmas, V. Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. 4 tomos. 11ª. Edición.2005. Editorial Elsevier Masson. ISBN13: 97884458113133, 9788445813140, 9788445813157 y 9788445813164.
3. Quiroz Gutiérrez, F. Tratado de Anatomía Humana. 2 tomos. 36ª. Edición.2000. Editorial Porrúa. ISBN 968-432-084-I. Edición Completa.
4. Moore,KL. Anatomía con Orientación Clínica. 6ª. Edición 2010. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-47-4.
5. Moore,KL. Fundamentos de Anatomía con Orientación Clínica. 3ª. Edición. Editorial Wolters Kluwer/Lipincott/Williams & Wilkins.
6. Santoyo,RF. S.I. General Corpus.Anatomía Humana General. 1997. Editorial Trillas.
7. Gardner/Gray/O'Rahilly. Anatomía. Estudio por regiones del cuerpo humano. 3ª. Edición. Reimpresión 1981.
8. Williams,PL. Anatomía de Gray. 38ª. Edición. 1998. Editorial Harcourt Brace. ISBN 949174-384-4. Obra Completa.
9. Latarjet, M./ Ruiz, A. Anatomía Humana. 3ª. Edición 1995, 5ª. Reimpresión 1999. Editorial Panamericana. ISBN 968-7157-81-X. Obra Completa.
10. Romanes,GJ./ Cunningham. Tratado de Anatomía. 12ª. Edición. Editorial McGraw Hill Interamericana.
11. Feneis,H. Nomenclatura Anatómica Ilustrada. 4ª. Edición 2001. Editorial Masson. ISBN 84-458-0830-3.
12. Pró, EA. Anatomía Clínica. 1ª. Edición. 2012. Editorial Médica Panamericana. ISBN 978-950-06-0123-8.
13. Lockhart,RD/Hamilton,GF/Fyfe,FW. Anatomía Humana. 1a.Ed.1965. Nueva Editorial Interamericana. ISBN 968-25-0363-9. (Reimpresión).
14. Drake, RL. Gray Anatomía para Estudiantes. 2ª. Edición. 2010. Editorial Elsevier. ISBN 978-84-8086-671-2.
15. Martini,FH. Anatomía Humana. 6ª. Edición. 2009. Editorial Pearson. ISBN 978-847-829-099-4
16. Pansky,B. Antomía Humana. 6ª. Edición. 1998. Editorial Interamericana McGraw Hill. ISBN 970-10-1635-1.
17. Gardner/Gray/O'Rahilly. Anatomía. 5ª. Ed. 1990. McGraw Hill. ISBN 968-25-1386-3.
18. Latarjet/Ruiz Liard/Pró. Anatomía Humana. 4ª. Edición. 2 tomos.2004. EAN 9789500613682, EAN 9789500613699.

19. Shünke/Shulte/Schumacher. PROMETHEUS. Texto y Atlas de Anatomía. 3 tomos. 2ª. Edición. 2011. EAN 9788498352221, EAN 9788498352238, EAN 9788498352245.
20. Snell,R. Anatomía Clínica. 6ª. Edición. 2002. Interamericana.
21. Alcaráz del Río, Ignacio. Elementos de Anatomía Humana. 15ª.Edición.2010. ISBN 968-5328-58-7.
22. Drenckhan/Waschke. Benninghoff & Drenckhahn. Compendio de Anatomía. 1ª. Edición. 2010. EAN 9788498352016.
23. Gilroy/MacPherson/Ross/Schünke/Schulte/Schumacher. Prometheus.Atlas de Anatomía. 1a. Ed. 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788479036003.
24. Lindner,HH. Anatomía Clínica. 1ª. Edición. 1990. Editorial Manual Moderno.
25. Netter, FH. Atlas de Anatomía Humana. 4ª. Edición. Editorial Elsevier Masson. ISBN 978-84-4581-759-9.
26. Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. 21ª. Edición.2006. Editorial Médica Panamericana. ISBN 84-7903-633-8.

Disección:

1. Negrete, HJ. Manual de Disecciones. 13ª, 14ª. Edición. Reimpresión 2011. Editorial Méndez Editores. ISBN 968-5328-65 X.
2. De Lara, S. Manual de Técnicas de Disección. Harla. 1987.
3. López, L. Atlas de Anatomía Humana. 1970. Editorial Interamericana.
4. Rohen,JW./Yokochi,Ch./ Lütjen-Drecoll,E. Atlas de Anatomía Humana. Estudio Fotográfico del Cuerpo Humano. 7ª. Edición. 2011. Editorial Elsevier.
5. Rohen, JW. Yokochi, Ch. Atlas Fotográfico de Anatomía Humana. 3ª. Edición. 1994. Editorial Doyma.
6. Guzmán, S. Manual de Disecciones. 2ª. Edición. 2006. Editorial McGraw Hill. ISBN 970-10-5694-9.
7. Crafts, RC. Guía de Disección. Estudio Regional del Cuerpo Humano. 1ª. Edición.1989. Editorial Noriega.
8. Sinelnikov, RD. Atlas de Anatomía Humana. 2ª. Edición.1983. Editorial Mir.
9. Smith-Agreda. Escolar. Reconstrucciones Humanas. Por planos de disección. 1ª. Edición 2010. EAN 9788498353037.
10. Tank, PW.- Grant. Manual de Disección. 15ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/Williams & Wilkins.

Fisiología:

1. Costanzo, LS. Fisiología. 4ª. Edición 2011. Editorial Elsevier. ISBN 13: 9788-480868242.
2. Ganong, William F. Fisiología Médica. 20ª. Edición 2005. Editorial Manual Moderno. ISBN 968-426-944-7.
3. Tresguerres, JAF. Fisiología Humana. 4ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill. 978-807-15-0349-7.
4. Mezquita, C. Fisiología Médica. Del razonamiento fisiológico al razonamiento clínico. 1ª. Edición. 2011. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788498353761.
5. Fox, SI. Fisiología Humana. 10ª. Edición 2008. Editorial McGraw Hill. ISBN 13: 978-84-481-6173-6.
6. Pasley, JN. USMLE Road Map Fisiología. 2a. Edición. 2007. Editorial McGraw Hill. ISBN 13 978-970-10-6136-7.
7. Pocock, G. Fisiología Humana. La base de la Medicina. 2ª. Edición. 2005. Editorial Elsevier Masson. ISBN 13: 978-84-458-1479-6.
8. Hall, JE. Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica. 12ª. Edición. 2011 Editorial Elsevier Saunders.. ISBN 13: 978-84-8086-819-8.
9. Koepfen, BM. Berne y Levy. Fisiología. 6ª. Edición 2009. Editorial Elsevier. ISBN 13: 9788480864343.
10. Barret/Barman/Boitano/Brooks. Ganong. Fisiología Médica. 23ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill Lange. ISBN 978-607-15-0305-3.
11. Mulrone, SE/Myers, AK. Netter. Fundamentos de Fisiología. 1a. Edición 2011. Editorial Elsevier Masson. ISBN 978-84-458-0200-7.
12. Rhoades, RA./Bell, DR. Fisiología Médica. 4ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/ Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-15419-63-1.
13. Dvorkin, Cardinali, Iermoli. Best & Taylor. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica. 14ª. Edición 2010. Editorial Médica Panamericana. EAN 9789500602532.
14. Mathews, GG. Fisiología Celular del Nervio y el Músculo. 1989. Editorial McGraw- Hill Interamericana. ISBN 84-7615-3775.
15. Silverthorn, DU. Fisiología Humana. 4ª. Edición. 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN: 9789500619820.
16. Thibodeau, GA. Estructura y Función del Cuerpo Humano. 14ª. Edición. 2012. Editorial Elsevier. ISBN 97884086962-1.
17. Marieb, Elaine. Anatomía y Fisiología Humana. 9ª. Edición 2008. Editorial Pearson. ISBN: 978-847-829-094-9.
18. Kapandji, A. Fisiología Articular. 3 tomos. 6ª. Edición. 2006, 2010, 2007. Editorial Médica Panamericana. EAN OC: 9788479033774.
19. López Chicharro. Fisiología Clínica del Ejercicio. 1ª. Edición 2008. Editorial Médica Panamericana.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Morfología:

1. LütjenDrecoll/Rohen. El Cuerpo Humano. 1ª. Edición.2012.Editorial Médica Panamericana. EAN 9789500602853.
2. Real Academia Nacional de Medicina. Diccionario de Términos Médicos. 1ª. Edición. 2011. Editorial Médica Panamericana. ISBN 9788498351835.
3. McConnell, TH. El Cuerpo Humano, forma y función. 1ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins . ISBN 978-84-15419-43-3.
4. Haines, DE. Neuroanatomía. Atlas de Estructuras, Secciones y Sistemas. 8ª. Edición. 2011. ISBN 978-84-15169-03-1.
5. Lippert,H. Anatomía con Orientación Clínica. 1ª. Edición 2005. Editorial Marbán. ISBN 84-7101-213-8.
6. MacKinnon/Morris. Oxford. Anatomía Funcional. 3 tomos. 1ª. Edición.1993. Editorial Médica Panamericana. ISBN 950-06-5048-7 Obra Completa.
7. Recondo, JA. Resonancia Magnética en el Tobillo-Pie. 1ª. Edición. 2001. Editorial Díaz de Santos. ISBN 84-7978-478-4.
8. Weir, J. Atlas de Anatomía Radiológica. 1ª. Edición. 1990. Editorial Doyma ISBN 84-7592-275-9.
9. Ríos Briones, Nidia. Imagenología. 2ª. Y 3ª. Ediciones. 2007 y 2011. Editorial Manual Moderno. ISBN 970-729-116-8, 9786074480849.
10. Valerius, KP. El libro de los músculos. 1ª. Edición 2009. Editorial Ars Médica ISBN 978-84-9751-446-0.
11. Tank,PW. LWW.Atlas de Anatomía Humana. 1ª. Edición 2009. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-21-4.
12. Miralles Marrero, R. Biomecánica clínica de los tejidos y las articulaciones del aparato locomotor. 2ª. Edición. 2005. Editorial Masson. ISBN 84-458-1518-0.
13. Herbaux, Isabelle. Podología Geriátrica. 1ª. Edición. 2007. Editorial Paidotribo. ISBN 978-84-8019-977-3.
14. Olson,TD. A.D.A.M. Atlas de Anatomía Humana. 1ª. Edición. 1997, Reimpresión 2002. Editorial Masson. ISBN 84-458-1258-0.
15. Williams,PL. Anatomía de Gray. Bases Anatómicas de la Medicina y la Cirugía. 38ª. Edición 1998. Editorial Harcourt Brace. ISBN 949174-384-4 Obra Completa.
16. Parkin,I. Anatomía Esencial Ilustrada. 3ª. Edición. 2009. Editorial McGraw Hill. ISBN 13 978-970-10-6869-4.
17. Carpenter, M. Text of Neuroanatomy. 1994. Baltimore & London, Williams & Wilkins.

18. Loukas, Marios. GRAY Repaso de Anatomía. Preguntas y Respuestas. 1ª. Edición 2010. Editorial Elsevier. ISBN 978-84-8086-688-0.
19. Brantigan, Otto. Anatomía Clínica. 1ª. Publicación 1967, Quinta impresión 1979. Editorial Compañía Editorial Continental, S.A., México.
20. Kuntzman, AJ. Anatomy and Physiology for the Manual Therapies. 1a. Edición 2010. Editorial Wiley. John Wiley & Sons, Inc. ISBN 978-0-470-04496-4.
21. Kadasne, DK, Kadasne's Textbook of Anatomy (Clinically Oriented). 1a. Edición 2009. Editorial Jaypee Brothers Medical Publishers (P) LTD. ISBN 978-81-8448-455-7.
22. Benner, Klaus-U./Wuilletmet, Sascha. Atlas de Anatomía. 1ª. Edición 2006. Editorial LIBSA. ISBN 84-662-1220-5.
23. Paulsen, F./Waschke, J. Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. 3 Tomos. 23ª. Edición 2012. Editorial Elsevier. ISBN 13: 978840868747.

Fisiología:

1. Gould, ER. Fisiología. 1ª. Edición 2011. Editorial Manual Moderno. ISBN: 978-607-448-099-3.
2. Arteaga Martínez, M. Prácticas de Anatomía y Fisiología. 1ª. Edición 2012. Editorial Trillas. ISBN 978-607-17-0962-2.
3. Perlemuter, Léon. Anatomo-fisiología. 1ª. Edición 1999. Editorial Masson. ISBN 84-458-0840-0.
4. Silvebernagl/Despopoulos. Fisiología. Texto y Atlas. 7ª. Edición. 2009. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788479034443.
5. Cingolani, HE/Houssay, AB. Fisiología Humana de Houssay. 7ª. Edición. Editorial El Ateneo. ISBN 978 9500203760.
6. Chandar, N./Viselli. Biología Molecular y Celular. 1ª. Edición 2011. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-72-6.
7. McConnell/Hull. El Cuerpo Humano. Forma y Función. 1ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins.
8. Cohen, Barbara. Memler. El Cuerpo Humano. Salud y Enfermedad. 11ª. Edición 2010. Editorial Lippincott Williams & Wilkins. ISBN: 978-84-96921-56-6.
9. Khurana, Indu. Textbook of Anatomy and Physiology for Health Professionals. 1a. Edición 2009. Editorial CBS Publishers & Distributors. ISBN 978-81-239-1656-9.
10. Karp, G. Biología Celular y Molecular. 5ª. Edición 2009. Editorial McGraw Hill.
11. Tortora/Derrickson. Introducción al Cuerpo Humano. Fundamentos de Anatomía y Fisiología. 7ª. Edición 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN: 9789687988993.

12. Abreu, LM. Compendio de Medicina General. Tomo V. Sistema Músculoesquelético. 2ª. Edición. ISBN: 968-6596-82-8. Editorial Méndez Editores.
13. García, SX/Gijón,E/Prieto,B. Fisiología Médica. 1ª. Edición 2010. Editorial Intersistemas Editores y Facultad de Medicina, UNAM.
14. Kapit/Macey/Meisami. Fisiología. Libro de Trabajo. 1ª Edición 2004, 2ª Reimpresión 2006. Editorial Ariel Ciencias Médicas. ISBN 84-344-3723-6
15. Fernández Garza,Nancy E. Manual de Laboratorio de Fisiología. 4ª. Edición 2008. Editorial McGraw Hill. ISBN 13: 978-970-10-6500-6.
16. Conti, F. Fisiología Médica. 1ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill. ISBN: 970-10-7341-4.
17. Córdova, A. Fisiología Dinámica. 1ª Edición 2003. Editorial Masson, S.A. ISBN: 84-458-1270-X.
18. Longo/Fauci/Kasper/Hauser/Jameson/Loscalzo. Harrison. Principios de Medicina Interna. 18ª. Edición. Editorial McGraw Hill. ISBN: 978-607-15-0727-3.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO MICROBIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Jawetz E, et al. Microbiología Médica. 25ª ed. Mc Geaw – Hill Interamericana de España S. L.; 2011.
2. Murray P.R, Pfaller M.A., Rosenthal. Microbiología Médica. 6ª ed. Elsevier; 2009.
3. Mims C, Playfeir JH, Roitt I. Microbiología Médica. 2ª ed. Elsevier; 1999.
4. Ash Lawrence R. Atlas de Parasitología Humana. 5ª ed. Panamericana 2010.
5. Prats G. Microbiología Clínica. Panamericana S. A. 2010.
6. Koneman E. Diagnóstico Microbiológico. 5ª ed. Panamericana 1999.
7. Becerril MA. Parasitología Médica. 3ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana de España S.L. 2011.
8. Romero C. R. Microbiología y Parasitología Humana. Medica Panamericana 2000.
9. Prats G. Microbiología, Virología y Parasitología. Médica Pnamericana S.A. 2012.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Tortora, GJ; Funke, BR; Case, CL. Introducción a la Microbiología. 9ª ed. Ed. Médica Panamericana. México 2007.
- 2.- Tay, Lara, Velasco, Gutierrez. Parasitología Médica. 6ª ed. Ed. Méndez editores. 1996.

- 3.- Bonifaz, A. Micología Básica. 3ª ed. Ed. Mc Graw Hill. 2010.
- 4.- Collier, L; Oxford, J. Virología humana 3ª ed. Ed. Mc Graww Hill. 2008.
- 5.- Mac Faddin. Pruebas bioquímicas para la Identificación de Bacterias de Importancia Clínica. Ed. Panamericana.
- 6.- López PMC, Corredor AA, NichollsORS. 2ª ed. Manual Moderno Colombia 2012.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Departamento de Microbiología y parasitología UNAM. Facultad de Medicina
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/micosis>.
2. www.salud.gob.mx/unidades/ddi/nomssa.html 027 y 032.
3. www.paltex.poho.org.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO FARMACOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. GUTIÉRREZ LIZARDI, PEDRO. GUÍA FARMACOLÓGICA EN LA UCIA. 1ª. EDICIÓN 2007. EDITORIAL McGrawHill. ISBN 970-10-5869-0.
2. LLAMOSAS GALLARDO, BEATRIZ. FÁRMACOS DE USO COMÚN EN MEDICINA CRÍTICA. SERIE TÓPICOS INNOVADORES EN MEDICINA CRÍTICA. AÑO 2010. VOL. 13. 1ª. EDICIÓN 2010. EDITORIAL PRADO. ISBN 978-607-7566-14-4.
3. RANG Y DALE. FARMACOLOGÍA. 6ª. EDICIÓN. 2008. EDIT. ELSEVIER ISBN 978-84-8086-303-6.
4. RAFFA, ROBERT. NETTER FARMACOLOGÍA ILUSTRADA. 1ª. EDICIÓN 2008 EDITORIAL ELSEVIER. ISBN 978-84-458-1901-2
5. HITNER, HENRY. INTRODUCCIÓN A LA FARMACOLOGÍA. 5ª. EDICIÓN

2007. EDITORIAL MCGRAWHILL. ISBN 13: 978-970-10-6123- 7.
6. PAGE, CLIVE. INTEGRATED PHARMACOLOGY. SECOND EDITION 2002.
EDITORIAL: MOSBY. ISBN 0-7234-3221-X.
7. WALLER, DEREK. MEDICAL PHARMACOLOGY AND THERAPEUTICS. FIRST
EDITION 2001. EDITORIAL: W.B. SAUNDERS. ISBN 0-7020-2272-1.
8. LUTY, JASON. BASIC AND CLINICAL PHARMACOLOGY. MADE MEMORABLE.
FIRST EDITION 1997. EDITORIAL: CHURCHILL LIVINGSTONE. ISBN 0-443-05598-X.
9. SAEB- PARSY, KOUROSH. INSTANT PHARMACOLOGY. FIRST EDITION 1999.
EDITORIAL: JOHN WILEY & SONS. ISBN: 0-471-98598-8.
10. LORENZO, P. VELÁZQUEZ FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 17ª.
EDICIÓN 2005. EDITORIAL: MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 84-7903-722-9
11. MENDOZA PATIÑO, NICANDRO. FARMACOLOGÍA MÉDICA. 1ª. EDICIÓN 2008. EDITORIAL: MÉDICA
PANAMERICANA. ISBN: 978- 968-7988-44-3.
16. RODRÍGUEZ CARRANZA, RODOLFO. VADEMÉCUM ACADÉMICO DE MEDICAMENTOS. 2ª. EDICIÓN, 4ª.
REIMPRESIÓN, 1997. EDITORIAL MCGRAW HILL INTERAMERICANA. FACULTAD DE MEDICINA UNAM. ISBN:
968-25-2218-8.
17. TAYLOR, MAGALI. LO ESENCIAL EN FARMACOLOGÍA. CURSOS “CRASH” DE MOSBY. 1ª. EDICIÓN 1999.
EDITORIAL HARCOURT MOSBY. ISBN: 84- 8174- 388- 7.
18. HARDMAN, JOEL. GOODMAN & GILMAN. LAS BASES FARMACOLÓGICAS
DE LA TERAPÉUTICA. DÉCIMA EDICIÓN 2003. EDITORIAL: MCGRAWHILL. ISBN 970- 10 – 3879 -7.
15. LÜLLMAN, HEINZ. FARMACOLOGÍA. TEXTO Y ATLAS. 6ª. EDICIÓN. 2010
EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 978-84-9835-217-7.

16. RAFFA, ROBERT. PHARMACOLOGY. 1ª. EDICIÓN 1999. EDITORIAL FENCE CREEK PUBLISHING. ISBN: 1-88-9325-38-4.
17. MYCEK, MARY. FARMACOLGÍA. 2ª. EDICIÓN. 2004. EDITORIAL MCGRAW HILL. ISBN: 970-10-4713-3.
18. WALDMAN, SCOTT. FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA. 1ª. EDICIÓN. 2010. MANUAL MODERNO. ISBN 978-607-448-045-0.
19. KATZUNG, BERTRAM. FARMACOLGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 9ª. EDICIÓN. 2005. MANUAL MODERNO. ISBN: 970-729-104-8.
20. CLARK, MICHELLE. HARVEY FARMACOLOGÍA. 5ª. EDICIÓN 2012. EDITORIAL LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS. ISBN 978-84-15419-80-8.
21. GARCÍA GIL, D. TERAPÉUTICA MÉDICA EN URGENCIAS. 3ª. EDICIÓN 2012-2013. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN: 978-84-9835-523-9.
22. RODRÍGUEZ CARRANZA, RODOLFO. GUÍA DE FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA. 1ª. EDICIÓN 2007. MACGRAW HILL- FACULTAD DE MEDICINA. ISBN 13: 978-970-10-6148-019.
23. RODRÍGUEZ PALOMARES, CONSUELO. FARMACOLOGÍA CLÍNICA 1ª. ED. 2005. MCGRAW HILL. ISBN 970-10-4712-5.
24. SMTH, CEDRIC. FARMACOLOGÍA. 1ª. EDICIÓN 1993. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 950- 06-1999-7.
25. GOLAN, DAVID. PRINCIPIOS DE FARMACOLOGÍA. 3ª. EDICIÓN 2012. EDITORIAL LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS. WOLTER KLUWER. ISBN: 978-84-15419-50-1.

26. MITCHELL, PIERRE. MANUAL DE FARMACOLOGÍA. 4A. EDICIÓN 2009. MÉNDEZ EDITORES. ISBN 978-607-7659-02-0.
27. OPIE, LIONEL. FÁRMACOS PARA EL CORAZÓN. 6ª. EDICIÓN. 2005. EDITORIAL ELSEVIER. ISBN: 978- 84- 8174-865- 9.
28. SALAZAR, M. TRATADO DE PSICFARMACOLOGÍA. 1ª. EDICIÓN 2005. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 84-7903-817-9.
29. CHOE, JAE. ACCIONES E INTERACCIONES DE LOS MEDICAMENTOS. 1ª. EDICIÓN. 2012. EDITORIAL AMOLCA. ISBN 978- 958- 755- 078- 8.
30. RUBIO PÓO, CONSUELO. FARMACOLGÍA MODULAR. 1ª. EDICIÓN 2009. MCGRAW HILL - FES ZARAGOZA UNAM. ISBN: 978- 607- 02-0761-7.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1 BRODY T. LARNER J. MINNEMAN K. Y NEU H. HUMAN PHARMACOLOGY MOLECULAR TO CLINICAL. 2ND EDITION. MOSBY. E.U.A., 1994.
- 2 GONZALEZ SALDAÑA, NAPOLEÓN Y SALTIGERAL SIMENTAL, PATRICIA. GUÍA DE ANTIVIRALES, ANTIPARASITARIOS Y ANTIMICROBIANOS. 1ª EDICIÓN. INTERAMERICANA. MC GRAW HILL. MÉXICO.
- 3 KALANT H. Y ROSCHLAU W. PRINCIPLES OF MEDICINAL PHARMACOLOGY. E.B.C. DECKER. 5TH EDITION. E.U.A., 1989.
- 4 REMO M. BERGOGLIO. ANTIBIÓTICOS. PANAMERICANA, 3ª EDICIÓN. MADRID ESPAÑA, 1993.
- 5 STANLEY E. GUÍA PROFESIONAL DE MEDICAMENTOS. MANUAL MODERNO. 4ª EDITION. MÉXICO, 1991.

- 6 VELVL SHOR PINSKER. INTERACCIÓN DE MEDICAMENTOS. INTERAMERICANA. MC GRAW HILL. 1ª EDICIÓN. MÉXICO, 1991.
- 7 WEPIERRE J. MANUAL DE FARMACOLOGÍA GENERAL Y MOLECULAR. MASSON EDITORES. MÉXICO, 1988.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO CLÍNICAS MÉDICAS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Jinich H. Signos y Síntomas Cardinales de las Enfermedades. Manual Moderno, 6ª edición, México 2013.
- 2.- Seidel H. Manual Mosby de Exploración Física. Ed. Harcourt Brace, 7ª edición, México 2011.
- 3.- Saúl A. Lecciones de Dermatología. Méndez Editores, 15ª edición, México 2011.
- 4.- Arenas R. Dermatología. Atlas, Diagnóstico y Tratamiento. McGraw Hill, 5ª edición, México 2013.
- 5.- Salter RB. Trastornos y lesiones del Sistema Musculoesquelético. Masson, 3ª edición, Barcelona 2000.
- 6.- Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano. FES Zaragoza UNAM, México 1989.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 7.- Surós. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. , Masson, 14ª edición, México 2008.
- 8.- Martín-Abreu L. Fundamentos del Diagnóstico. Méndez Editores, 11ª edición, México 2008.

- 9.- Porth CM. Fisiopatología, salud y enfermedad. Un enfoque conceptual. Panamericana, 7ª edición, Buenos Aires 2006.
- 10.- Papadakis MA, McPhee SJ. Diagnóstico Clínico y Tratamiento. McGraw-Hill, 5ª edición, México 2013.
- 11.- Balcells A . La Clínica y el Laboratorio. Elsevier, 21ª edición, España 2010.
- 12.- Chen, MM. Radiología Básica. Mc Graw-Hill, 1ª. Edición , México 2006.
- 13.- Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA-1-1998, del expediente clínico.
- 14.- Norma Oficial Mexicana NOM-173-SSA1-1998, para la atención integral de personas con discapacidad.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

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

Facultad de Medicina UNAM
10.- National Library of Medicine
11.- The Cochrane Library

www.facmed.unam.mx/bmnd/
www.nlm.nih.gov/
www.thecochranelibrary.com

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO EPIDEMIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag. 152-159,193-208.
2. Geneva. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume 1, p.p. 107-1124. (hemeroteca).
3. Goddard J. Infectious diseases and arthropods. Totowa, New Jersey, Humana, 2000.
4. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
5. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
6. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
7. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
8. México. Secretaría de Salud. Perfil Nacional de lesiones, accidentes, homicidios. Observatorio Nacional de Lesiones. Estados Unidos Mexicanos 2013. Dirección General de Epidemiología.
9. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).
10. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.112-120, 249-252.

11. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de accidentes y lesiones. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud. Número 29, año 1993, p.p. 1-340. (hemeroteca).
12. Piédrola Gil G., Del Rey Calero J., Domínguez Carmona M. , Cortina Greus P. , Gálvez Vargas R. , Sierra López A. , y et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10. ed. Barcelona, Ediciones científicas y técnicas, 2003.
13. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
14. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
15. SS. Programa de Acción accidentes escolares 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
16. SS. Programa de Acción accidentes seguridad vial 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
17. SS. Programa Nacional de Accidentes 2001-2206. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud. (Internet).
18. SSA. Programa de Acción accidentes 2001. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).

Práctica

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

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

Sociomedicina

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

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

42. Alarcón G. S. El tianguis global. En: Globalización una cuestión antropológica. Miguel Ángel Porrúa-Ciesas. México, 2000
43. Chomski, Noam. La sociedad global. En Dietrich, Heinz. Coordinador. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. Ed. Joaquín Mortiz, México. 1997

44. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. Methods in observational epidemiology. New York: Oxford University Press. 1986.
- Sandoval E., Irma. Economía política del neoliberalismo: ideas, intereses y reversibilidad. S/D
45. Kurnitzky H. Retorno al destino. UAM-Colibrí. México, 2001
46. Mortiz J. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. México. 1997
47. Zemelman, Hugo. Homogeneización y pérdida de la subjetividad en la globalización. Dietrich, Heinz. Coordinador.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

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

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO INTRODUCTORIO SALUD MENTAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Alcantar CA. Configuraciones míticas del México antiguo relacionadas con el cuerpo humano y particularmente el esqueleto, la conformación corporal y la piel. [Material de apoyo para modulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. Sin año.

2. Alcantar CA. Las afecciones psicocutáneas. [Material de apoyo para modulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. 2000.
3. Alcantar CA. Los significados mágico míticos en configuraciones sagradas del México antiguo. [Material de apoyo para modulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. Sin año.
4. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
5. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Toray-Masson; 1994
6. Kaplan, HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
7. López Austin A. Cuerpo humano e ideología. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 1980.
8. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicosomático en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
9. Souza y Machorro M. Psicopatología y complicaciones del tatuaje y la perforación corporal. Psiquiatría. 2009; Ene-Mar; 25(1): 1-13

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Alonso-Fernández F. La Alexitimia y su trascendencia clínica y social. Salud Mental 2011; 34: 481-90.
11. Anzieu D. El yo-piel. Madrid: Biblioteca Nueva; 1987.
12. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
13. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
14. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
15. Laplanche J. Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona: Paidós; 1996.
16. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
17. Valdés MM. Diccionario de psiquiatría. México: Masson; 1996
18. Wittkower ED. Progresos en medicina psicosomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

19. Baquedano E. El oro azteca y sus conexiones con el poder, La fertilidad agrícola, la guerra y la muerte. Mecanograma. Sin fecha.
20. Díaz-Rosales JD. Mitos y ciencia: Brujería, herbolaria y autosugestión. Bol Mex His Fil Med. 2011; 14 (1): 28-9.
21. Jorge Romaní GJ, Chesa VD. Psicodermatología en atención primaria. Piel. 2005; 20(6):282-9.
22. Martín BR, Corbalán BJ, Brufau RC, Ramírez AA, Limiñana GRM. Estilos de personalidad en pacientes con psoriasis. Anales de psicología. 2010; Jul; 26(2): 335-40.
23. Murillo-Rodríguez E. Los sueños: Cuando los dioses se comunican con los hombres. Psicobiología de las ensoñaciones. Rev Med UV. 2008; 8(1) (s 2): 78-81.
24. Sánchez-Navarro JP, Román F. amígdala, corteza prefrontal y especialización hemisférica en la experiencia y expresión emocional. An psicol. 2004; Dic; 30(2): 223-40.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR

SEGUNDO AÑO

Módulo

Piel y Músculo Esquelético

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.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

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

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

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

**PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Morfofisiología**

Autores del Módulo de Introductorio, Piel y Músculo Esquelético:

M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Alcaráz Ortiz Rossana.
Profesora Asociado “C” de Tiempo Completo Definitivo.

M. C. Nicolás Avella Martínez.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Eulogio Alejandro Malpica Vides.
Profesor de Asignatura “B” Definitivo del Área de Morfofisiología.

M.C. Josefina Arellano García.
Profesor de asignatura “A” definitivos del área de morfofisiología.

C. D. Natalia Arreguín Lobera.
Profesora de Asignatura “A” Interino del Área de Morfofisiología.

Revisado por:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
Profesor titular “A” de Tiempo Completo Definitivo.

Dra. Mabel Irene Medero Roberts.
Profesora Asociado “C” de Tiempo Completo Definitivo.

M. C. Nicolás Avella Martínez.
Profesor de Asignatura "B" Definitivo del Área de Morfofisiología.

M. C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.
Profesora de Asignatura "A" Definitivos del Área de Morfofisiología.

M. C. Huberto Castillo Rodríguez.
Técnico Académico Titular "B" Definitivo.

M. C. Mario Sergio Briones Quiroz.
Técnico Académico Titular "B" Definitivo.

**PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Microbiología**

Profesores

C.D. YOLANDA GARCÍA MÉNDEZ
M. en C. EVANGELINA LÓPEZ NIETO

M.C. ROSA IRENE MONDRAGÓN VALDÉS
Q.F.B. CLAUDIA MARTÍNEZ CARRERA

Profesores de la práctica

Q.F.B. Francisco Javier Martínez Parada
M.C. Verónica Torres Caballero
Q.F.B. Adriana Rioja Alvarado
M.C. Mario Ávila Aguilar

Biol. Luis López Pérez
C.D. Lina Ortiz Ibarra

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Farmacología

Autores del Módulo Introductorio Piel y Músculo Esquelético:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
M. C. Nicolás Avella Martínez.
Dra. Mabel Irene Medero Roberts.
Dra. Amanda López García.
Dra. María del Carmen Alvarado Peña.

Revisado por:

M. C. Jesús Guillermo Avella Martínez.
M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.

Coordinado por:

M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo.

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA
Clínicas médicas

María Del Carmen Aguilar Espíndola
Gonzalo Eliseo Alvarado Martínez
Mario Ávila Aguilar
Jorge Berriel Y Calvi
Miguel Ángel Cárcamo Morales
María Guadalupe Contreras García

Martha Adelina López Hernández
Victoria López García
Julio Martínez Meza
Leticia Morales Maison
Ana María Neyra Galicia
María Eugenia Orozco Samano

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

Noé Contreras González
Silvia Cornú Monsalvo
Martha Beatriz Cruz Cruz
Citlali García Pérez
José Luis González Chávez
Hilda Rocío González Torres
César Hernández Cruz
María Paula Hernández Cruz

Rocío Paniagua Hernández
Sandra Peña Rodríguez
Jesús Perea Pacheco
Salvador Rodríguez Mina
Adriana Torices Pineda
Mario Torres Jiménez
Marisela Torres Vaca
Patricia Valdos Meneses

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Epidemiología

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

Martha Beatriz Cruz Cruz
Tamayo Cruz Eduardo
Patricia Cruz Reyna
Benjamín Díaz Jiménez
Juan Miguel Espinosa Ortiz
Citlali García Pérez
José Luis González Chávez
Hilda Rocío González Torres
Hugo Hernández Fuentes
Trinidad Crecencio Lara López

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

Luiza Pizeta
Fernando López Cruz
Fernando Pérez Morales
Imelda Ana Rodríguez Ortiz
Arturo De La Rosa Balderrama
Eva Leticia Acevedo Ballinas
Patricia Dorotea Acevedo Ballinas
Gonzalo Eliseo Alvarado Martínez
Jorge Arturo Del Ángel De León
Jorge Berriel Y Calvi
Guadalupe Contreras García

Daniel Llerandi Damián
Francisco Martínez Reyna
Rosa Irene Mondragón Valdez
Jesús Morales Ramírez
Yolanda Orozco Pérez
Humberto Ramírez López
Luis Alfonso Rosas Contreras
David Rosas Huerta
Salvador Ruiz Velasco Ibarra
Bárbara María Sánchez Arreola
Verónica Torres Caballero

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA Salud mental

Alfredo Alcantar Camarena

Prof. Titular A de Tiempo Completo Definitivo

Mercedes Esmirna Ríos Bustos

Profa. Asociado C de Tiempo Completo Definitiva

María Elena Morales Merlos

Profa. de Asignatura A Interina

Víctor Manuel Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

José Cruz Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

ÍNDICE

	PÁGINA
INTRODUCCIÓN	10
MAPA CURRICULAR	12
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	14
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	15
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	17
PERFIL DOCENTE	19
DATOS GENERALES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	20
OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO	21
DISCIPLINAS QUE INTEGRAN EL MÓDULO	22
CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	23
ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS	32
OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA	43
OBJETIVOS INTERMEDIOS DE LAS DISCIPLINAS EN EL MÓDULO	48
HABILIDADES A DESARROLLAR	52
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	58
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	64
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MORFOFISIOLOGÍA	69
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA	76
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FARMACOLOGÍA	82
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS	88
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA	95
PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL	105
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	110
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	113
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	121

INTRODUCCIÓN

Este módulo se ubica en el segundo año de la carrera de Médico Cirujano, después del Módulo introductorio, previo a los módulos: Aparato respiratorio, Aparato Cardiovascular, Aparato digestivo, Aparato urogenital, Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos y Sistema endocrino.

Durante las cinco semanas que dura el módulo, la interrelación entre las diversas disciplinas se lleva a cabo a través del ser humano con problemas de salud más comunes en la Piel y el Sistema Músculo Esquelético. Su finalidad es preparar al estudiante en la realización de diagnósticos tempranos para indicar un tratamiento adecuado y reducir al mínimo las secuelas y/o complicaciones.

La enseñanza de los contenidos de las diferentes disciplinas se realiza utilizando diferentes métodos, dependiendo de la asignatura y del docente que la imparte (libertad de cátedra), siendo los más usuales: la exposición del profesor, exposición de lo alumnos, discusión de casos clínicos, discusión de artículos médicos, prácticas de laboratorio, etc.

También se han utilizado, con buenos resultados, las sesiones integradoras de discusión de casos clínicos, en las que participan las diferentes disciplinas, para favorecer el intercambio e integración de conocimientos y la participación de todas las disciplinas, a fin de lograr que el aprendizaje sea significativo. La disciplina de Clínicas Médicas es integradora, ya que en el desarrollo de sus contenidos temáticos necesariamente debe abordar elementos que conforman las disciplinas básicas como Morfofisiología, Farmacología, Microbiología y, de otras como, Epidemiología y Salud Mental.

En algunas disciplinas los docentes solicitan a los alumnos la consulta, presentación y revisión de artículos en inglés para que sean discutidos de manera grupal, así mismo se les solicita revisar fuente electrónicas para complementar los contenidos temáticos que se revisan en teoría y práctica. Cabe subrayar que ya se pueden utilizar dos aulas virtuales para favorecer este propósito.

El Plan de Estudios Modular tiene como característica favorecer el estudio autodirigido de los alumnos, ya que el profesor propicia que ellos se hagan responsables de investigar algunos temas que se presentarán, analizarán y discutirán, en grupo, con lo que se logra que los alumnos tengan aprendizajes significativos y se vuelvan autocríticos.

Una de las características relevantes del Plan de Estudios Modular es la integración de la Teoría con la Práctica a través de:

- La enseñanza significativa de la Teoría. Utilizando la capacitación del alumno en técnicas de estudio, y aplicación de éstas en la práctica para la resolución de problemas de salud.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

- La enseñanza tutorial de la práctica, tanto en disciplinas básicas, como en las aplicadas, esto permite la supervisión cercana de los alumnos, detectando aciertos y errores, con el fin de propiciar las habilidades y destrezas esperadas.

Cada profesor evalúa a los alumnos de manera diferente de acuerdo a la disciplina en que se desarrolla. Existe además un examen de evaluación que integra a todas las disciplinas, y que se realiza al final de cada módulo; dicho examen está elaborado con casos clínicos integradores, en las que participan, Clínicas Médicas, Epidemiología, Morfofisiología, Microbiología, Salud Mental y Farmacología.

Al finalizar el año académico, los profesores y coordinadores de área analizan los resultados obtenidos en cada módulo, se recuperan experiencias y se realizan propuestas para mejorar el proceso educativo; adicionalmente se compara y analiza la calificación obtenida por disciplina y grupo en el examen teórico integrado correspondiente, a fin de detectar fortalezas y debilidades del proceso de enseñanza.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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-OBTE. 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
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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

MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA

MISIÓN DE LA CARRERA

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

VISIÓN DE LA CARRERA

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

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

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

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

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

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

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

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

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

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

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

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

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

IV TRATAMIENTO

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

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

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

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

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

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

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

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

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

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

VI INVESTIGACIÓN

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

PERFIL DOCENTE

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

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

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

DATOS GENERALES DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 40

Horas de Teoría: 13

Horas de práctica: 17

Horas de Seminario: 10

No. de Créditos: 10

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos Introdutorio

Módulo subsecuente: Aparato Respiratorio

Plan de estudios modular

OBJETIVOS GENERALES DEL MÓDULO

El alumno será capaz de:

1. Explicar la estructura y función de la piel y el sistema musculo - esquelético y los mecanismos para establecer su reparación
2. Obtener e interpretar los datos objetivos y subjetivos, que sean útiles para establecer el diagnóstico de los padecimientos de la piel, y el sistema músculo-esquelético.
3. Describir las lesiones de la piel y el sistema músculo-esquelético producidas por agentes físicos, químicos e infecciosos, clasificándolas de acuerdo con la extensión y profundidad del daño.
4. Describir las principales lesiones de la piel y el sistema músculo-esquelético, de origen inmunológico y/o genético.
5. Describir las principales lesiones de tipo degenerativo del sistema músculo-esquelético y ósteo-articular.
6. Describir la morfología y patogenia de los agentes microbianos que con mayor frecuencia producen lesiones en piel y sistema músculo-esquelético.
7. Explicar los fundamentos teóricos, indicación y la técnica de interpretación de los estudios de laboratorio y gabinete como auxiliares de diagnóstico en los padecimientos de la piel y del sistema músculo-esquelético.
8. Analizar los factores psicológicos presentes en los padecimientos de la piel y del sistema músculo-esquelético.
9. Explicar la fisiopatología de los signos y síntomas de los padecimientos de la piel y del sistema músculo esquelético.
10. Explicar el mecanismo de acción, las indicaciones y contraindicaciones de los analgésicos, antiinflamatorios, antirreumáticos, antiparasitarios, antimicrobianos y antineoplásicos utilizados en el tratamiento de los padecimientos más frecuentes de la piel y el sistema músculo esquelético.
11. Analizar los factores de riesgo, los daños a la salud y las medidas preventivas relacionadas con las enfermedades de la piel y el sistema musculo esquelético presentes en nuestro medio.

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

I. MORFOFISIOLOGÍA
II. MICROBIOLOGÍA
III. FARMACOLOGÍA
IV. CLÍNICAS MÉDICAS
V. EPIDEMIOLOGÍA
VI. SALUD MENTAL

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

El Plan de Estudios de la carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza de la UNAM., está fundamentado en el sistema de enseñanza modular; entendiendo por módulo “un curso (o unidad de enseñanza) teórico-práctico que deberá cumplirse mediante la operación de los programas de estudios que para cada una de las diferentes áreas del conocimiento médico se tienen”. Estos programas de estudios son elaborados por los profesores de dichas áreas; son revisados académicamente por el propio comité de carrera y este los propone, para su revisión y si es el caso para su aprobación, al Consejo Técnico de esta Facultad.

El segundo año de esta carrera cuenta con ocho módulos que son los siguientes: Introductorio, Piel y Músculo Esquelético, Sistema Respiratorio, Sistema Cardiovascular, Sistema Digestivo, Sistema Urogenital, Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos, Sistema Endócrino.

En este año y en cada uno de los módulos, una de las áreas del conocimiento médico (componente) que se imparte, es la Morfofisiología Humana (anatomía macroscópica y fisiología humanas, normales).

El motor primario y fundamental que impulsa cualquier proceso de enseñanza-aprendizaje-educación, siempre ha sido y será, “resolver un problema”. Por lo tanto, en todo proceso de enseñanza-aprendizaje-educación intencionado, es necesario “adecuar el problema a resolver”, lo suficientemente bien para que al final, en cada uno de los niveles (o grados) de dicho proceso se puedan obtener resultados confiables, que sirvan para retroalimentar y mejorar dicho proceso; independientemente de que los resultados obtenidos sean o no sean favorables.

Si sabemos que “el proceso mental mediante el cual se selecciona una serie de acciones encaminadas hacia la resolución de un problema, o la corrección de una acción realizada, es a lo que conocemos como pensamiento ordenado, lógico y crítico”; y que solamente este último nos puede llevar a tomar las decisiones más adecuadas en cada caso; qué es entonces lo que debemos hacer para preparar gradualmente a nuestros alumnos en el ejercicio del pensamiento lógico y crítico, para que siguiendo cada uno de ellos una secuencia ordenada, lógica y crítica en su hacer o en su decir, sea cada vez mejor y más eficiente; además, para que también aprenda a prever cuáles podrían ser las consecuencias y los inconvenientes de sus acciones precipitadas o poco pensadas. De alguna manera debemos de hacerlos entender que “corregir sobre la marcha” lo que se está haciendo o diciendo, dependerá de darse cuenta que dicha acción o decir,

tendrá consecuencias no convenientes para el ejecutor de dicha acción (o en quien se está haciendo o a quien se le está diciendo algo). También que “corregir después de hacer o de decir algo”, dependerá de analizar críticamente lo hecho o dicho, buscando además los probables inconvenientes o consecuencias desfavorables de ello; y proponiendo a la vez las posibles y probables soluciones que mejoren ese hacer o ese decir, en lo futuro.

Si el objetivo final del proceso de enseñanza-aprendizaje y educativo (o formativo) en la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza es que este proceso realmente sea útil tanto para el individuo (estudiante de medicina en formación) como para la sociedad en la que éste prestará sus servicios profesionales, dicho proceso deberá ser capaz de llevar al alumno desde la etapa de aprendiz hasta la etapa de profesional y experto en la resolución de los problemas en un área del conocimiento, en escenarios reales y además, que dicha resolución sea con eficiencia en el manejo y calidad en el trato.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

La Microbiología contribuirá al estudiar las infecciones de acuerdo al sistema orgánico afectado. Poniendo mayor atención en la patogenia, cuadro clínico, diagnóstico, prevención y tratamiento.

Identifica los componentes de la historia clínica, y adquiere habilidades, destrezas y actitudes elementales para el estudio del individuo.

Obtiene de la historia clínica información válida y confiable de los casos seleccionados que le permitan la integración básica – clínica.

Aplica el razonamiento clínico al estudio de los casos seleccionados para fundamentar los problemas de salud planteados en las actividades de integración básico – clínicas.

La asignatura de Microbiología y Parasitología en sí, dada la problemática de salud del país es una de las más importantes, no sólo porque las enfermedades infecciosas y parasitarias son motivo de la consulta diaria, sino para establecer las medidas preventivas y de control de las mismas, son necesarios conocimientos profundos de la materia y una debida integración con las materias básicas antecedentes, del mismo ciclo y con las clínicas correspondientes y consecutivas.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

El segundo año de esta carrera cuenta con ocho módulos que son los siguientes: Introdutorio, Piel y Músculo Esquelético, Sistema Respiratorio, Sistema Cardiovascular, Sistema Digestivo, Sistema Urogenital, Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos, Sistema Endócrino. En este año y en cada uno de los módulos, el área del conocimiento médico (componente) que se imparte, es la Farmacología.

El Plan de Estudios de la carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza de la UNAM., está fundamentado en el sistema de enseñanza modular; entendiendo por módulo “un curso (o unidad de enseñanza) teórico-práctico que deberá cumplirse mediante la operación de los programas de estudios que para cada una de las diferentes áreas del conocimiento médico se tienen”. Estos programas de estudios son elaborados por los profesores de dichas áreas; son revisados académicamente por el propio comité de carrera y este los propone, para su revisión y si es el caso para su aprobación, al Consejo Técnico de esta Facultad.

El motor primario y fundamental que impulsa cualquier proceso de enseñanza-aprendizaje-educación, siempre ha sido y será, “resolver un problema”. Por lo tanto, en todo proceso de enseñanza-aprendizaje-educación intencionado, es necesario “adecuar el problema a resolver”, lo suficientemente bien para que al final, en cada uno de los niveles (o grados) de dicho proceso se puedan obtener resultados confiables, que sirvan para retroalimentar y mejorar dicho proceso; independientemente de que los resultados obtenidos sean o no sean favorables.

Si sabemos que “el proceso mental mediante el cual se selecciona una serie de acciones encaminadas hacia la resolución de un problema, o la corrección de una acción realizada, es a lo que conocemos como pensamiento ordenado, lógico y crítico”; y que solamente este último nos puede llevar a tomar las decisiones más adecuadas en cada caso; qué es entonces lo que debemos hacer para preparar gradualmente a nuestros alumnos en el ejercicio del pensamiento lógico y crítico, para que siguiendo cada uno de ellos una secuencia ordenada, lógica y crítica en su hacer o en su decir, sea cada vez mejor y más eficiente; además, para que también aprenda a prever cuáles podrían ser las consecuencias y los inconvenientes de sus acciones precipitadas o poco pensadas. De alguna manera debemos de hacerlos entender que “corregir sobre la marcha” lo que se está haciendo o diciendo, dependerá de darse cuenta que dicha acción o decir, tendrá consecuencias no convenientes para el ejecutor de dicha acción (o en quien se está haciendo o a quien se le está diciendo algo). También que “corregir después de hacer o de decir algo”, dependerá de analizar críticamente lo hecho o

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

dicho, buscando además los probables inconvenientes o consecuencias desfavorables de ello; y proponiendo a la vez las posibles y probables soluciones que mejoren ese hacer o ese decir, en lo futuro.

Si el objetivo final del proceso de enseñanza-aprendizaje y educativo (o formativo) en la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza es que este proceso realmente sea útil tanto para el individuo (estudiante de medicina en formación) como para la sociedad en la que éste prestará sus servicios profesionales, dicho proceso deberá ser capaz de llevar al alumno desde la etapa de aprendiz hasta la etapa de profesional y experto en la resolución de los problemas en un área del conocimiento, en escenarios reales y además, que dicha resolución sea con eficiencia en el manejo y calidad en el trato.

Los Módulos Introductorio, Piel y Músculo Esquelético es un curso teórico que ocupa el primero y segundo módulo. El Módulo Introductorio, dura una semana y nos permite conocer los aspectos básicos de la Farmacocinética y la Farmacodinamia. El Módulo Piel y Músculo Esquelético dura cinco semanas y se ocupa del conocimiento de los medicamentos más utilizados actualmente para las enfermedades de la piel y el sistema esquelético.

El Módulo Respiratorio es un curso teórico que ocupa el segundo módulo de la materia de Farmacología, dura cuatro semanas y se manejan dos horas por semana; en él se conocerá clasificación general, farmacodinamia, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, interacciones farmacológicas.

El Módulo Sistema Cardiovascular es el cuarto de ocho módulos es un curso teórico, que comprende los aspectos farmacológicos básicos del grupo de fármacos que ejercen una acción sobre el funcionamiento del sistema cardiovascular.

Este grupo de fármacos está comprendido por una amplia gama de medicamentos con distintas estructuras químicas que les confieren distintos mecanismos de acción con acciones farmacológicas diversas así como efectos colaterales y tóxicos por lo cual sus indicaciones y usos corresponden a las características físico-químicas y las propiedades farmacológicas de cada grupo medicamentoso, de los que trataremos los siguiente: Antimicrobianos sistémicos, Adrenérgicos, Antiadrenérgicos, Cardiotónicos, Antihipertensivos, Antianginosos, Antiarrítmicos, Anticoagulantes. Para lograr la mejor comprensión de la farmacología de cada grupo medicamentoso se abordan los siguientes siete puntos básicos: 1) Clasificación, 2) Farmacocinética, 3) Farmacodinamia, 4) Efectos colaterales y/o tóxicos, 5) Indicaciones y usos, 6) Contraindicaciones y precauciones 7) interacciones medicamentosas.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

El conocimiento de todos estos aspectos farmacológicos en la secuencia descrita nos llevan a alcanzar con mayor facilidad los objetivos del módulo y el manejo adecuado de los fármacos.

El Módulo Digestivo es un curso teórico que se da en dos horas por semana y el cual dura seis semanas; en él se estudian la clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, precauciones, interacciones, vías de administración, estructura química de los medicamentos frecuentemente utilizados y de nueva introducción.

El Módulo Aparato Urogenital es un curso teórico que dura cuatro semanas y pertenece al sexto módulo; éste módulo nos permite conocer los aspectos farmacológicos generales de los grupos medicamentosos utilizados actualmente, correspondientes a los padecimientos urinarios. Abordando la clasificación farmacocinética y farmacodinamia, los efectos colaterales y tóxicos, las indicaciones y contraindicaciones, y las interacciones medicamentosas.

El Módulo Sistema Nervioso y Órgano de los sentidos es un curso teórico que se da en dos horas por semana y el cual dura ocho semanas; en él se estudia la clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos y tóxicos, contraindicaciones, precauciones, interacciones, vías de administración, estructura química de los medicamentos frecuentemente utilizados y de nueva introducción.

El Módulo Endocrino es un curso teórico que dura cuatro semanas y pertenece al octavo módulo; éste módulo nos permite conocer los aspectos farmacológicos generales de los grupos medicamentosos utilizados actualmente, correspondientes a los padecimientos endocrinológicos. Abordando la clasificación, farmacocinética y farmacodinamia, los efectos colaterales y tóxicos, las indicaciones y contraindicaciones, y las interacciones medicamentosas.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

El área de clínicas médicas es una disciplina integradora, que contribuye de manera importante al logro del perfil del egresado de la carrera de Médico Cirujano, pues brinda al estudiante las habilidades y destrezas necesarias para aplicar el método clínico a los pacientes con problemas de salud, a través de realizar un interrogatorio y una adecuada exploración física con el fin de integrar los datos obtenidos y realizar diagnósticos diversos (sintomáticos, signológicos,

sindromáticos, nosológicos, integrales, etc.) para indicar un tratamiento oportuno a los problemas de salud que afectan los diferentes aparatos y sistemas en los diferentes grupos de edad de la población, disminuyendo al máximo las secuelas o complicaciones, que pueden desencadenar desde discapacidades hasta la muerte.

El médico egresado también debe ser capaz de aplicar medidas de prevención a través de la educación que brinda a los pacientes con los cuales tiene contacto, ya sea en consulta privada, institucional, etc.

El área de clínicas médicas le brinda al alumno desde el primer año de su formación estos elementos a través de la teoría y la práctica clínica que se realizan en las clínicas universitarias de atención a la salud.

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

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

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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

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

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

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

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

En Trabajo de campo, se cuenta con tres subprogramas académicos, el de investigación, promoción de la salud y detecciones, mismos que se encargan de organizar los profesores de campo y seminarios, de tal manera que los alumnos reciben apoyo de parte de los siete profesores, pudiendo ser evaluados por todos o cualquiera de ellos. Con el único fin de eficientar el proceso didáctico los grupos suelen dividirse en equipos que reciben de modo habitual, enseñanza de tipo tutorial de parte de los profesores de campo, sin embargo, dependiendo de las necesidades de

aprendizaje o de la actividad, la supervisión y evaluación puede ser llevada a cabo de múltiples formas. El programa de investigación es un programa paralelo o lineal que se efectúa con una congruencia y secuencia anual, el cual incluye: la revisión teórica de la metodología de investigación con un mayor nivel de profundidad, al visto en el primer año de la carrera; la elaboración de un proyecto de investigación de alcoholismo para que el alumno aprenda y aplique metodología cuantitativa y cualitativa, realización de la investigación en campo e informe final de la investigación. En el programa de promoción a la salud y el programa de detecciones, los tópicos a desarrollar surgen de cada uno de los módulos de segundo año, del que se seleccionan los contenidos teóricos acordes con el Plan de Estudios, Plan Nacional de Salud y Programas Prioritarios de Salud. Debe subrayarse que la lógica de aprendizaje incluye utilizar el conocimiento obtenido a través del Diagnóstico de Salud elaborado en el primer año de formación, para darle continuidad en el proceso de investigación epidemiológica realizado en este segundo año; además de hacer intervenciones específicas de promoción a la salud que den solución a los problemas previamente detectados.

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

CONTRIBUCIÓN DE LAS DISCIPLINAS AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

La contribución de los contenidos del área de Salud Mental para definir y consolidar el perfil del egresado se puede abreviar en los siguientes puntos:

1. Promoción de lecturas de cultura general y de formas de pensamiento alternativos al pensamiento científico con el fin de facilitar la comprensión de actitudes de las personas ante el proceso de salud-enfermedad y la relación con

el personal de salud. Se intenta ampliar la habilidad del estudiante para comprender los problemas humanos de salud y su origen y evolución en los contextos psicológico-sociales, culturales y biofísicos.

2. En los seminarios de Salud Mental se tratan significados míticos y de pensamiento mágico relacionados con los problemas de salud para que el estudiante aplique el pensamiento científico en el abordaje de dichos problemas de salud ante sus pacientes comprendiendo las creencias de este y su raíz en las tradiciones y creencias tradicionales en las diferentes regiones y culturas del país.
3. Se abordan en los seminarios contenidos de los mitos antiguos de la cultura europea y mesoamericana para ampliar la cultura del estudiante en el campo de la problemática de salud y el trabajo del médico. Esta perspectiva se fundamenta en la necesidad de ampliar la base humanística de la práctica médica. Y se intenta ampliar la capacidad de comprensión de las actitudes del paciente ante su condición que depende de su herencia cultural.
4. Los contenidos del área de Salud Mental abordan los aspectos psicológicos y en especial la presencia de conflictos psíquicos en las reacciones psicofisiológicas, las disfunciones y las patologías de aparatos y sistemas. Se propone el docente y su programa enfatizar la importancia de los procesos de mentalización en cada uno de los estados de malestar, sufrimiento y enfermedad.
5. Se abordan las implicaciones éticas y bioéticas del trabajo del médico al tratar a su paciente como una persona que deviene en una historia y se desarrolla en una familia con una trama vincular intersubjetiva y sociocultural.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

La Anatomía y la Fisiología son dos áreas del conocimiento humano, útiles para estudiar a los seres vivos; tanto en la forma que estos tengan, como en las funciones que pueden realizar.

Es importante entender que (al menos en los seres vivos) forma y función son interdependientes, ya que la forma (o estructura) de un órgano determina el funcionamiento de dicho órgano o víscera; por lo tanto, mientras un órgano tenga una “forma (o estructura) normal”, tendrá la capacidad de “realizar una función normal”. También será cierto que todo órgano que tenga una forma diferente a la normal, tendrá la capacidad de realizar “una función fuera de lo normal”. Por ejemplo: la malformación de los eritrocitos en la Drepanocitosis (o anemia de células falciformes) o en la Esferocitosis hereditaria, hace que los eritrocitos (por no tener la forma normal) no cumplan adecuadamente con su función y además compromete la funcionalidad de otros órganos.

Pero vayamos por partes; primero, debemos saber que la morfología es el área de la biología que se encarga de estudiar la forma y estructura normal de los seres vivos; para poder hacer esto, la morfología cuenta con tres grandes ramas que son: 1.- Morfología macroscópica (o anatomía), que estudia las formas o estructuras normales a simple vista; 2.- Morfología microscópica (o histología) que estudia las formas o estructuras normales con el auxilio del microscopio, en cortes muy delgados de tejido y con colorantes especiales; 3.- Morfología del desarrollo (o embriología) que estudia la secuencia en la que normalmente se van formando, creciendo y desarrollando los diferentes tejidos, órganos y sistemas de nuestro cuerpo durante la vida intrauterina.

La fisiología es el área de la biología que (con el auxilio de la física y la química) se encarga de estudiar cada una de las funciones que normalmente realizan los seres vivos; tratando de explicar de la mejor manera posible, las causas que generarán dicho funcionamiento, la secuencia de los eventos que se presentan en ella y el objetivo final de dichas funciones. La morfología aplicada al estudio de formas anormales o alteradas, se llama anatomía patológica o patología, y la fisiología aplicada al estudio de las funciones alteradas, que no corresponden a la normalidad, se llama fisiopatología.

Es inevitable que si no se tiene el patrón de referencia morfológico y fisiológico normal de un órgano o sistema, no se tendrá la probabilidad de reconocer en cualquier órgano o sistema, que este tiene anomalías estructurales y funcionales; dicho de otra manera, no se podrá reconocer la patología ni estructural ni funcional que dicho órgano o sistema tenga. Por el contrario, si se tiene el conocimiento adecuado de la anatomía y fisiología normal de un órgano o sistema.

sistema, y además se conoce bien cuáles pueden ser los cambios en la estructura y función de un órgano o sistema con patología, se tendrán muchas probabilidades de hacer (anatómica y funcionalmente) un diagnóstico clínico correcto en relación a ese órgano o sistema.

Los módulos: Introductorio y Piel y Músculo Esquelético corresponden a los dos primeros módulos; estos módulos tienen una duración total de dos semanas. El estudio de la morfofisiología es básico e indispensable para el desarrollo del estudiante de medicina y es también una parte fundamental del conocimiento para la práctica médica, dada la diversidad de funciones que normalmente nuestro cuerpo realiza, tales como el soporte esquelético y la protección de los órganos vitales de las cavidades craneal, torácica y abdominal; también al servir como asiento a las inserciones musculares para permitir la locomoción, así como una importante relación con el medio externo.

El estudio práctico sobre cadáver permite al estudiante estar en contacto con lo más próximo a la realidad; para ello cuenta con la tutoría y la asesoría del profesor y además, realiza este trabajo en equipo, lo que le permitirá integrar sus áreas cognoscitivas, cognitivas y psicomotriz.

El módulo: Sistema Respiratorio corresponde al tercer módulo; le anteceden los de Introductorio y Piel y Músculo Esquelético, tiene una duración de cuatro semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante del segundo año de medicina reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en el sistema.

El módulo: Sistema Cardiovascular corresponde al cuarto módulo; le antecede el de Sistema Respiratorio, tiene una duración de ocho semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

En módulo: Sistema Digestivo corresponde al quinto módulo; le antecede el de Sistema Cardiovascular, tiene una duración de seis semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

El módulo: Sistema Urogenital corresponde al sexto módulo; le antecede el de Sistema Digestivo, tiene una duración de cuatro semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año reconozca y fundamente las variables anatómicas y Fisiológicas que correspondan a la normalidad en este sistema.

El módulo: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos corresponde al séptimo módulo; le antecede el de Sistema Urogenital, tiene una duración de ocho semanas. Este módulo es fundamental para que el estudiante de medicina del segundo año conozca las bases anatómicas y fisiológicas del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. Para facilitar el estudio y la comprensión de este sistema regulador tan complejo, se le ha dividido convencionalmente en cuatro componentes que son: Sistema Nervioso Central, Sistema Nervioso Periférico, Sistema Nervioso Autónomo y Sistema Nervioso de la Vida de Relación. La actuación conjunta de estos cuatro componentes es determinante para lograr una adecuada regulación e integración motora, sensitiva, sensorial y conductual de nuestro organismo.

El módulo: Sistema Endocrino corresponde al octavo y último módulo; le antecede el de Sistema Nervioso y Órgano de los Sentidos, tiene una duración de cuatro semanas. El estudio de la morfofisiología del sistema endocrino permite al estudiante de medicina del segundo año conocer y comprender la importancia del segundo gran sistema regulador del organismo, su acción sobre la homeostasis y el crecimiento a través de la determinación de cambios metabólicos y del equilibrio hidroelectrolítico; también la forma en que este se relaciona estructural y funcionalmente con el sistema nervioso, normalmente.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

La microbiología es una ciencia relativamente joven, pues el mundo de los microorganismos se descubrió hace 300 años y debieron pasar otros 200 antes de apreciar y comprender su significado real. Durante las últimas cinco o seis décadas, la microbiología ha emergido como un campo muy significativo de la biología. Hoy los investigadores utilizan a los microorganismos para el estudio de, prácticamente todos los fenómenos importantes, motivo por el cual existen diferentes ramas que se generan del propio tallo de la microbiología, entre ellas se destacan, por causa de su interés en las patologías infecciosas humanas; la microbiología médica que se relaciona directamente con la salud siendo su principal objeto de estudio los microorganismos que causan enfermedad y la microbiología clínica que aplica los conocimientos generados en la microbiología médica para el diagnóstico de los eventos infecciosos humanos con fines

asistenciales; ambas ramas constituyen la parte central del módulo de microbiología de segundo año, el cual se distingue por brindar al estudiante de Medicina los conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes necesarias para un desempeño profesional de calidad como parte fundamental del equipo de salud en quien descansa directamente la responsabilidad del diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades causadas por microorganismos.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

La Farmacología es la ciencia que se encarga del estudio de las sustancias químicas naturales o derivadas de animales, de las cuales analiza en forma racional, coherente y científica los principios en los que se basan, como estructura química, acción biológica, aplicación terapéutica en el hombre, así como efectos toxicológicos, dañinos o no deseados de los conceptos químicos, ya sea que se utilicen en medicina o no lo hagan. El resultado final que produzcan los fármacos en un sistema biológico se debe considerar como consecuencia directa de las interacciones fisicoquímicas entre el fármaco y las moléculas.

La Farmacología se ha dividido en dos grandes ramas: Farmacología General y Farmacología Especial.

La Farmacología General se define como el estudio de los principios y conceptos comunes aplicables a todo fármaco. Dicho estudio comprende:

- a) Origen y estructura química.
- b) Acción farmacológica general.
- c) Absorción, destino y excreción.
- d) Intoxicación (incluyendo hábito y contraindicaciones).
- e) Valoración biológica.
- f) Preparados: vías de administración y dosis.
- g) Indicaciones terapéuticas y planes de administración, incluyendo prescripción.

La Farmacología Especial es el estudio de los fármacos en forma particular; dada la gran cantidad de medicamentos que existen, se necesita una clasificación de los mismos; para ello predomina un criterio que los divide según “el lugar de acción de los fármacos en el organismo”.

- a) Sistema Nervioso Central.
- b) Sistema Nervioso Autónomo.
- c) Sistema Cardiovascular.
- d) Sistema Respiratorio.
- e) Sistema Gastrointestinal (hígado y riñón).
- f) Sistema Reproductor.
- g) Sistema Sanguíneo y Órganos Hematopoyéticos.

La Farmacología General se encarga del estudio de los fármacos, es decir, estructura química, acción biológica y aplicación terapéutica en el hombre; también comprende su farmacocinética, efectos adversos, interacciones y usos terapéuticos.

Los fármacos son una herramienta estrictamente terapéutica; al estudiarlos, además de aclarar su mecanismo de acción se pretende encontrar otros medicamentos nuevos con posibilidades terapéuticas idénticas. La Farmacología General abarca varios campos que comprenden: farmacognosia, farmacocinética, farmacodinamia, farmacoterapia o terapéutica farmacológica, farmacotecnia o farmacotécnica, farmacometría, farmacogenética, farmacodependencia, inmunofarmacología, toxicología o toxicidad y farmacopea.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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 en la cabecera del paciente, observando el curso de la enfermedad y el efecto del tratamiento, dicho término proviene del griego “klinikos” o “kliné” que significa lecho o cama, de ahí que se relacionara a la clínica con el arte 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 médico¹.

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 explicaban en ese tiempo las causas de las enfermedades como algo sobrenatural².

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

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 siglo XI estableció con su Canon de la Medicina el fundamento de la medicina científica, rechazando conceptos establecidos por Galeno.

En el siglo XVI aparecieron varios médicos, como Andres 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 XVIII 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 clínica³.

En ese mismo siglo la fabricación de aparatos que apoyan los procedimientos clínicos permite conocer más a fondo fenómenos como el pulso, la tensión arterial, y desarrollar técnicas de percusión y auscultación. Algunos médicos que

destacaron durante este período fueron: Giovanni Battista Morgagni, Samuel Von Basch, Leopold Auenbrugger y Josef Skoda.

Más recientemente, grandes progresos médicos se han basado en la clínica y, sobre todo, en el método de investigación observacional descriptivo, el más antiguo de 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 bacilo de la tuberculosis por el bacteriólogo alemán Roberto Koch².

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 el tratamiento y fundar las bases de la patología¹,

La Academia de la Lengua define a la clínica como: “la 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 enfermedad⁴.

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 profesional⁴.

La enseñanza clínica incluye además el desarrollo de actitudes formativas para la educación continua, ya que la magnitud de la información que tiene 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 conocimientos, aceptación fiel de los conocimientos establecidos, la 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 no solo un incremento en su información o en sus conocimientos⁴. En el terreno metodológico se utilizan cada vez más técnicas como el aprendizaje basado en la solución de problemas, medicina basada en evidencias, lectura crítica, simulación e informática médica 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, 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.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

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

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

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

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

En continuidad con las políticas de Salud Pública internacional y la Estrategia de Promoción de la Salud acordada a partir de la reunión celebrada en Ottawa en 1986, las actividades de epidemiología consisten en capacitar a los alumnos para

que promuevan el desarrollo, promoviendo el ejercicio de hábitos y conductas sanas en las comunidades de las áreas de influencia de las clínicas universitarias.

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

Si bien esta capacitación brinda grandes beneficios a los alumnos de medicina, en cuanto al conocimiento de las dificultades de la comunicación asertiva y de utilidad a favor de los residentes de zonas marginadas, últimamente se ha convertido en un riesgo derivado de la descomposición del tejido social que abrió paso a la violencia y la inseguridad. Para dar alternativas de enseñanza y con la finalidad de seguir interviniendo a favor de la comunidad² que se atiende, nos hemos acercado a los grupos vulnerables como escolares, adolescentes y adultos mayores incorporando estrategias que permitan brindarles educación y prevención para la salud.

ANTECEDENTES DE LAS DISCIPLINAS MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

1. El área de Salud Mental vinculada a la asignatura de Psicología Médica de la Facultad de Medicina de la UNAM y relacionada con la Historia y Filosofía de la Medicina que no existe como asignatura en nuestro plan de estudios, se adhirió a la corriente de interés en la ENEP Zaragoza por los métodos, técnicas y recursos de la Medicina Tradicional Mexicana, con el fin de recuperar los aspectos de un saber antiguo que aún persisten en el imaginario colectivo mexicano ejerciendo una gran influencia sobre las decisiones en torno a la búsqueda de salud y a nociones sobre la enfermedad.

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

2. En el segundo año de la ENEP-Zaragoza se realizaban reuniones entre docentes y personal académico administrativo con el fin de consensar los contenidos de las diferentes áreas en el proyecto modular. Fue entonces que los docentes del área de Salud Mental se aplicaron a la propuesta de proyectos curriculares según la metodología de la Tecnología Educativa entonces en boga. Los docentes de Salud Mental sustentaban intervenciones programáticas y curriculares en las carreras de Odontología y de Enfermería. Se apoyaba la acción y la planeación en la estructura matricial de la administración académico-administrativa.
3. Se diseñaron los programas de Salud Mental para los módulos del primero y el segundo año. Se intentó en aquel momento diseñar un programa docente para el tercer año con la participación de psiquiatras en el Seminario de Estudio Integral de la Familia. Para el efecto se diseñó una carta descriptiva de la participación del psiquiatra o profesor de Salud Mental en el mencionado seminario.
4. Surgió en la comunidad universitaria zaragozana y en particular en la carrera de Médico Cirujano una oposición a la vigencia del Plan Modular y se escindió el proyecto de carrera. Algunos grupos se adscribieron al llamado “plan tradicional” que seguía los programas de la Facultad de Medicina de la UNAM vigentes al momento. Una generación o dos cursaron en Zaragoza ese “plan tradicional”, pero posteriormente se suspendió esa posibilidad para dedicar los esfuerzos docentes y administrativos al desarrollo y perfeccionamiento de la enseñanza modular en la carrera.
5. El proyecto curricular apoyado en las cartas descriptivas persistió en el área de Salud Mental hasta los años 90 con los programas diseñados por docentes del área todos médicos Psiquiatras con especialidad en Psicoanálisis. Por lo mismo los programas docentes profundizan la consideración de los problemas humanos de salud enfermedad y se abordan perspectivas humanísticas y culturales. En la aplicación y desarrollo de los programas docentes en el aula vienen participando médicos no psiquiatras pero que se interesan por los contenidos del área docente, los aplican correctamente y los enriquecen. La base programática de la docencia implica la existencia de los procesos inconscientes en las motivaciones humanas, en la acción y en el comportamiento ante otros seres humanos y ante la salud o la enfermedad.
6. En forma extracurricular se contempló la necesidad de dar atención y escucha a demandas emocionales de los alumnos principalmente pero se extendió a toda la comunidad zaragozana. Para tal efecto se estableció una modalidad de actividad extracurricular para los psiquiatras consistente en atención psicoterapéutica o

psicofarmacológica. Esta actividad se inició desde el año de la fundación de la ENEP-Z en el año 1976 y persistió hasta los años 90.

7. El programa docente en la actualidad comprende la revisión de los aspectos médico-psicológicos y psicosomáticos implicados en el funcionamiento y las patologías de los aparatos y sistemas del cuerpo humano. Considerando la implicación de la persona en sus contextos históricos, tradicionales, culturales, económicos y educativos. Se hace énfasis en los programas docentes y en el trabajo en el aula de la perspectiva psicoterapéutica en el tratamiento integral de los problemas de salud. Pues esta forma de tratamiento es necesaria y se complementa con las terapias físicas, la farmacoterapia, la cirugía y la rehabilitación.
8. El área de Salud Mental y su cuerpo docente participa en la formación psicológica del médico logro este tan relevante en el desempeño de calidad en la tarea profesional e interpersonal del egresado. Ante la hegemonía de la perspectiva tecnológica en medicina el énfasis programático y de actitudes del docente en nuestra área se dirige a consolidar la perspectiva integral y destacar la calidad de lo humano intersubjetivo como la base del trabajo eficiente del médico ante el paciente y su contexto.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA MORFOFISIOLOGÍA

Anatomía y Fisiología Humanas, normales.

Los estudiantes de este ciclo deberán:

1. Aplicarse en el uso del método científico y del razonamiento para aprender a desempeñarse siguiendo siempre una secuencia lógica y crítica del pensamiento; lo que les permitirá identificar y describir mediante el razonamiento experimental a través de los aparatos y sistemas tejidos y órganos en el ser humano.
2. Identificar, comprender y describir adecuadamente las características estructurales y funcionales normales, de los diferentes órganos y sistemas del cuerpo humano; solo de esta manera podrán identificar las funciones normales a través de aparatos y sistemas del ser humano.

3. Reconocer, describir y fundamentar adecuadamente las variantes anatómicas y fisiológicas que, en cualquiera de los órganos y sistemas de nuestro cuerpo, no correspondan a lo normal.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA MICROBIOLOGÍA

El alumno será capaz de aplicar las bases teórico metodológico de la Microbiología para el estudio de los diferentes aparatos y sistemas, a así, dar un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo de las principales enfermedades infecciosas en el ser humano.

Identificar los principales casos de morbi-mortalidad por enfermedades infecciosas en México y relacionarlos con las condiciones de vida de la población.

Explicar la interacción hospedero parásito a partir del análisis de los mecanismos de patogenicidad y defensa. Estudiar las enfermedades infecciosas desde el punto de vista del conflicto entre el huésped y el microorganismo.

Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades infecciosas.

Conocer los estudios básicos de laboratorio y de gabinete útiles para el diagnóstico microbiológico.

Analizar la utilidad de la respuesta inmune con fines de diagnóstico, pronóstico, profilácticos, terapéuticos en la patogenia de algunas enfermedades infecciosas.

Mencionar las medidas preventivas de las enfermedades infecciosas.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA FARMACOLOGÍA

1. Analizará la farmacología general y su clasificación de los grupos medicamentosos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
2. Describirá la farmacocinética de los fármacos: vía de administración, absorción, distribución, biotransformación y eliminación.
3. Conocerá la farmacodinamia de los grupos medicamentosos: mecanismos de acción.
4. Reconocerá los efectos colaterales y tóxicos de los medicamentos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
5. Conocerá los usos, indicaciones y contraindicaciones de los fármacos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.
6. Reconocerá las interacciones medicamentosas con los fármacos correspondientes a los módulos por aparatos y sistemas.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA CLÍNICAS MÉDICAS

De acuerdo con el Plan de Estudios, el objetivo terminal del área de Clínicas Médicas en el segundo año de la carrera es:

“El alumno será capaz de aplicar el método clínico para identificar las manifestaciones clínicas, los antecedentes de importancia, realizar la exploración física e integrar el diagnóstico sindromático, participar en el manejo general y

asociarlo a los padecimientos más frecuentes que afectan los diversos aparatos y sistemas del ser humano, así como redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico.

Para lograr el objetivo anterior el alumno aprenderá a aplicar el método clínico, que tiene su base en el método científico y consiste en un conjunto de principios, procedimientos de investigación y de actividades prácticas lógicamente organizados, aplicados a una persona con problemas de salud, con la finalidad de identificarlos y contribuir a su solución.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA EPIDEMIOLOGÍA

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

10. Aplicar las medidas de prevención para los principales problemas de Salud Pública, por Aparatos y Sistemas y en el ciclo de vida, en los diferentes grupos de edad.
11. Identificar las formas de organización comunitaria y social para optimizar el trabajo de promoción de la salud e intervención.
12. Analizar el marco socioeconómico y cultural como determinantes de la situación de salud-enfermedad imperante en la comunidad, así como las respuestas brindadas a la misma.
13. Desarrollar propuestas alternativas de investigación cualitativa para captar las expresiones culturales así como las de carácter subjetivo subyacente, a la problemática de salud-enfermedad y su correspondiente respuesta.

OBJETIVOS GENERALES DE LAS DISCIPLINAS EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA SALUD MENTAL

1. Señalar la dimensión psíquica del ser humano como posible fuente de malestar, disfunción o enfermedad.
2. Identificar las reacciones emocionales intensas sus raíces inconscientes con efecto en el bienestar, la armonía y la serenidad subjetiva o intersubjetiva.
3. Identificar las disfunciones orgánicas relacionadas con perturbaciones psíquicas y emocionales.
4. Identificar y describir las afecciones psicosomáticas en los diferentes aparatos y sistemas.
5. Describir los recursos psicoterapéuticos que el médico ha de conocer para tratar las disfunciones y enfermedades psicosomáticas.
6. Correlacionar los problemas de salud principalmente los psicosomáticos con los significados imaginarios y simbólicos contenidos en la cultura tradicional.
7. Enfatizar la importancia de las primeras experiencias de la vida en el desarrollo del psiquismo subjetivo y de la personalidad sana o enferma.

8. Señalar la tendencia a la repetición en los patrones de reacción o respuesta del sujeto ante las condiciones emocionales que se generan en los vínculos intersubjetivos.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

1. Aprender a desempeñar mediante el pensamiento crítico, el juicio clínico, la adecuada toma de decisiones y el buen manejo de la información, en provecho propio y de sus futuros pacientes.
2. Asumir su propia responsabilidad para formarse hábitos de estudio para la búsqueda de información, para la adquisición del conocimiento y para el trabajo individual y en equipo permanentemente.
3. Tener la capacidad de fundamentar y argumentar con razonamientos, su desempeño tanto en los aspectos teóricos como en los prácticos de esta disciplina, utilizando para ello un lenguaje médico, oral o escrito, pero que sea claro, legible, coherente y congruente.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

1. Identificar las principales causas de morbi-mortalidad por enfermedades infecciosas en México y relacionarlas con las condiciones de vida de la población.
2. Explicar la interacción hospedero – parásito a partir del análisis de los mecanismos de patogenicidad y defensa.
3. Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades infecciosas.
4. Enlistar estudios de laboratorio y/o gabinete útiles para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas.
5. Analizar la utilidad de la respuesta inmune con fines de diagnóstico, pronóstico, profilácticos, terapéuticos y en la patogenia de algunas enfermedades infecciosas.

6. Mencionar las medidas preventivas en las enfermedades infecciosas.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

1. Analizará la farmacología general y su clasificación de los grupos medicamentosos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
2. Describirá la farmacocinética de los fármacos: vía de administración, absorción, distribución, biotransformación y eliminación de Piel y Músculo Esquelético.
3. Conocerá la farmacodinamia de los grupos medicamentosos: mecanismos de acción.
4. Reconocerá los efectos colaterales y tóxicos de los medicamentos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
5. Conocerá los usos, indicaciones y contraindicaciones de los fármacos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.
6. Reconocerá las interacciones medicamentosas con los fármacos correspondientes al módulo de Piel y Músculo Esquelético.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

El alumno obtendrá los elementos generales y orientadores para el desarrollo, instrumentación didáctica y evaluación del Programa Académico por Aparatos y Sistemas para el Área de Clínicas Médicas del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano. (Introdutorio).

El alumno será capaz de aplicar el método clínico para identificar las manifestaciones clínicas, los antecedentes de importancia, realizar la exploración física e integrar el diagnóstico sindromático, participar en el manejo general y asociarlo a los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético, así como redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico.

- 1.- El alumno identificará mediante la entrevista clínica los datos útiles para integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético.
- 2.- El alumno identificará mediante la exploración física los signos importantes para integrar el diagnóstico sindromático de los padecimientos más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético.
- 3.- El alumno identificará, con fundamento en la bibliografía básica, las características de algunos de los síndromes más frecuentes que afectan a la piel y el sistema musculo-esquelético del ser humano.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

1. El alumno analizará el panorama epidemiológico, los riesgos, daños a la salud, sus terminantes sociales del proceso salud - enfermedad y medidas de prevención, colectiva e individual, en el ciclo de vida, de las enfermedades dermatológicas, del sistema músculo – esquelético y de los accidentes; en función de las teorías

unicausal, multicausal, histórico social y social reformismo, llegando a la conclusión de que la escabiosis y los accidentes, son problemas de Salud Pública nacional e internacional, y que pueden prevenirse.

2. El alumno aplicará las bases teórico – metodológicas de la Salud Pública, Epidemiología y Promoción de la salud, para estudiar: los daños a la salud, la distribución, factores de riesgo, sus determinantes socioeconómicos y medidas de prevención, de las enfermedades de la piel y del sistema músculo – esquelético.
3. El estudiante propondrá y operará acciones de identificación y prevención de los problemas de salud, en comunidad, con relación a las enfermedades propias de la piel y del sistema músculo – esquelético.
4. El alumno desarrollará una concepción crítica sobre la problemática social, concretamente sobre la cultura de la modernidad como marco conceptual para el análisis de la salud – enfermedad de los individuos en la etapa productiva.

OBJETIVOS INTERMEDIOS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

1. Identificar los cambios en la piel que se observan en las experiencias emocionales del sujeto.
2. Mencionar las implicaciones de los conflictos emocionales en los vínculos intersubjetivos que se expresan en molestias, lesiones o afecciones severas en la piel y en la musculatura estriada o el aparato esquelético osteoarticular.
3. Identificar las implicaciones emocionales y de autoestima en los sujetos que sufre secuelas de parálisis, amputaciones o condiciones de minusvalía en el aparato locomotor.
4. Señalar la importancia de los procesos de rehabilitación en las personas con minusvalías del aparato locomotor o cambios en el aspecto físico por lesiones o por cirugías.

5. Identificar el sentido simbólico que contienen los mitos y creencias tradicionales respecto a la piel, los huesos y la corporalidad total del individuo.

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

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	
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	

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

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	Aprendizaje basado en tareas	X
10	Elaboración (interrogatorio, semiología completa)	
11	Elaboración de diagnósticos	
12	Interpretación de estudios	X

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

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	
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Aprendizaje basado en tareas	X
10	Habilidades para la búsqueda de información	X
11	e – learning	
12	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
13	Análisis crítico de artículos científicos	X

Otras (especificar):

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	
3	Aprendizaje colaborativo	
4	Trabajo cooperativo	
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	
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)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	X

Otras (especificar):

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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)	
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	

HABILIDADES A DESARROLLAR DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	
4	Trabajo cooperativo	
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	
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)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	
20	Interpretación de estudios	

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

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	
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
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 (disección en cadáver)	X
12	Prácticas de fisiología	X
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	
22	Seminario	X

Otras (especificar): clases magistrales, enseñanza tutorial, demostración, lluvia de ideas.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
5	Capacitación clínica	
6	Práctica de microbiología	X
7	Revisión bibliográfica	X
8	Sesión bibliográfica	
9	Revisión de casos clínicos	X
10	Sesiones de integración	X
11	Ejercicios en clase	X
12	Ejercicios extramuros	
13	Guías de lectura	
14	Seminario	X

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

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	Proyecto de investigación	
5	Capacitación clínica	
6	Revisión bibliográfica	X
7	Sesión bibliográfica	X
8	Revisión de casos clínicos	
9	Sesiones de integración	X
10	Guías de lectura	

Otras (especificar):

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	
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	
16	Sesión bibliográfica	
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	
22	Seminario	X

Otras (especificar): todas las actividades que se llevan a cabo en el aula (teoría y seminario) y en los consultorios (practica) son presenciales.

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	
2	Técnicas de integración grupal	X
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	X
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	
18	Sesiones de integración	
19	Ejercicios en clase	
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

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	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	
18	Demostración	

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

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

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Participación con trabajos en eventos	
3	Clases magistrales	X
4	Discusión dirigida por grupo y subgrupos	X
5	Fichas de trabajo y fichas bibliografía de los medicamentos de nueva introducción y en fichero electrónico	X
6	Asesoría de alumnos	X
7	Mapas conceptuales	X
8	Mapas mentales	X
9	Exposiciones orales	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

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	X
7	Participación con trabajos en eventos	
8	Ensayo	
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	
14	Mapas conceptuales	
15	Mapas mentales	
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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	
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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	X
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MORFO FISIOLÓGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MORFOFISIOLOGÍA

Semana 1

MORFOLOGIA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
<p>6. - Cabeza ósea:</p> <p>a) Descripción de las normas: frontal, lateral, posterior, superior e inferior.</p> <p>b) Descripción de los huesos mediales del cráneo: frontal, etmoides, esfenoides, occipital.</p> <p>c) Enunciar los demás huesos del cráneo: temporal, parietal.</p> <p>d) Enunciar los huesos de la cara: maxilar, nasales, lagrimales, etmoides, cigomatico, vómer, palatino, concha inferior, mandíbula.</p> <p>e) Descripción de la base del cráneo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Exocraneal y endocraneal. <p>f) Descripción de la</p>	<p>6.- Estuche de disección 1, clasificación.</p>	<p>7.-Funciones de la cabeza ósea en General.</p> <p>8.-Relación funcional de: Huesos neumáticos, antro mastoideo y senos paranasales.</p> <p>9. -Relación funcional de las fosas y cavidades.</p>	<p>5.- Práctica: “Mecánica Muscular”.</p>	<p>Morfología básica: 1 a la 23. Morfología complementaria:1 a la 23. Disección: 1 a la 10. Fisiología básica 1 a la 17. Fisiología complementaria: 1 a la18.</p>

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

bóveda calvaria. g) Fosas y cavidades de la cabeza ósea: límites, huesos participantes y elementos de intercomunicación entre ellas: cavidad nasal, cavidad orbitaria, cavidad bucal, fosas pterigo-Palatina, cigomática, pterigóidea.				
h) Articulación temporo-mandibular.	7.- Modelos anatómicos, osteología y miología.		6.- Práctica: "Transmisión Neuromuscular".	
i) Generalidades del hueso hioides.				

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MORFOFISIOLOGÍA

Semana 2

MORFOLOGIA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
<p>7, - Columna vertebral:</p> <p>a) Concepto y generalidades</p> <p>b) Vértebra tipo y elementos que la constituyen.</p> <p>c) Segmentos vertebrales: Características diferenciales de las regiones cervicales, torácica, lumbar, sacra, coccígea.</p> <p>d) Articulación atloido-occipital, atloido - axoidea.</p> <p>e) Generalidades de otras articulaciones presentes en la columna vertebral, de acuerdo a su clase y tipo articular.</p>	<p>8.- Estuche de disección 1, clasificación.</p>	<p>10. -Relación funcional del eje vertebral: Tipos de movimientos</p>	<p>7.- Práctica: "Electromiograma en el hombre".</p>	<p>Morfología básica: 1 a la 23. Morfología complementaria: 1 a la 23. Disección: 1 a la 10. Fisiología básica 1 a la 17. Fisiología complementaria: 1 a la 18.</p>
<p>8. - Costillas, esternón y sus articulaciones:</p> <p>a) Concepto y características generales.</p>	<p>9.- Modelos anatómicos, osteología y miología.</p>	<p>11. -Funciones en general del esqueleto del miembro superior.</p>	<p>8.- Sesión de Integración.</p>	
<p>9. - Extremidad Superior:</p> <p>a) Concepto y características generales descripción de:</p> <p>- Cintura escapular: Escápula</p>				

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

y clavícula. - Húmero. - Radio y ulna - Huesos de la mano: carpo, metacarpo y falanges.			
--	--	--	--

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

Semana 3

MORFOLOGIA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
b) Articulaciones de la extremidad superior: hombro, codo, muñeca. c) Generalidades de otras articulaciones de la extremidad superior.	10.- Método científico, protocolos de prácticas.	12. -Función general del esqueleto del miembro inferior.	9.- Caso Clínico.	Morfología básica: 1 a la 23. Morfología complementaria :1 a la 23. Disección: 1 a la 10. Fisiología básica 1 a la 17. Fisiología complementaria : 1 a la18.
10.- Extremidad inferior: a) Descripción comparativa con extremidad superior. b) Concepto y características	11.- Modelos anatómicos, osteología y miología.		10.- Revisión Bibliográfica.	

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

generales. c) Cinturón pélvico: coxal. d) Fémur. e) Tibia y Fíbula. f) Huesos del pie: tarso, metatarso y falanges. g) Articulaciones de la extremidad inferior: cadera, rodilla, tobillo. h) Generalidades de otras articulaciones de la y extremidad inferior.			
			11.- Examen 1.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

Semana 4

MORFOLOGÍA TEORIA	MORFOLOGIA LABORATORIO	FISIOLOGÍA TEORIA	FISIOLOGÍA LABORATORIO	BIBLIOGRAFIA
11. - Descripción muscular de: a) Cabeza b) Cara: de la expresión, masticadores. c) Cuello: Suprahioideos, Infrahioideos. d) Columna vertebral: cervical, torácica, lumbar,	12.- Modelos anatómicos, osteología y miología.	13.-Acción de los grupos musculares sobre: cara, cuello y órganos viscerales.	12.- Examen 2.	Morfología básica: 1 a la 23. Morfología complementaria: 1 a la 23. Disección: 1 a la 10. Fisiología básica 1 a la 17.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

<p>sacroccígea. e) Costales e intercostales. f) Describir los músculos de la extremidad superior de acuerdo a la acción del grupo muscular sobre las articulaciones de hombro, codo y muñeca: flexores, extensores, abductores supinadores, rotadores, aductores y pronadores. g) Enunciar los músculos de la extremidad inferior, de manera comparativa con la extremidad superior.</p>				<p>Fisiología complementaria: 1 a la18.</p>
	<p>13.- Evaluación del Módulo.</p>	<p>14.-Relación funcional (postural) de la musculatura de la masa común.</p>		
		<p>15.-Relación funcional en la inspiración y espiración.</p>		
		<p>16.-Relación funcional comparativa con la extremidad superior.</p>		

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE MICROBIOLOGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MICROBIOLOGÍA

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Bacterias Gram Positivas. Aerobias. Clostridium tetani y Mycobacterium leprae.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Características generales: Forma, afinidad tintorial, tamaño, agrupación, tipo de respiración, requerimientos nutricionales, componente antigénico, habitat en hospedero y medio ambiente, tipo de microorganismo (patógeno o oportunista), características de la colonia en cultivo. 2) Mecanismo de virulencia: Adhesina, invasinas, agresinas, modulinas, inpedina 3) Patogenía: Mecanismo de transmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, diseminación, enfermedades que ocasiona y manifestaciones clínicas generales. 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador. 5) Diagnóstico: Clínico, epidemiológico, laboratorio, microbiológico, cultivo, inmunológico. 6) Tratamiento: señalar sin considerar dosis. 7) Prevención: vacunas y medidas profilácticas 	<p>Diferenciación de las cepas de Estafilococos patógenas de las no patógenas.</p> <p>Objetivo. Conocer las características patógenas de Estafilococos aureus, de los no patógenos Estafilococo epidermidis.</p>	<p>1,2,3,5,6,8,9.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MICROBIOLOGÍA

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Parasitos. Sarcoptes scabiei, Pediculus humanus, Phthirus pubis y Oncocerca volvulus.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Características generales: Características morfológicas, forma, tamaño, órganos de locomoción, tipo de reproducción, ciclo biológico, forma infectante, mecanismo de transmisión, fase de desarrollo y distribución tisular, habitat, tipo de microorganismo, patógeno, oportunista o comensal. 2) Mecanismo de virulencia: Adhesinas, enzimas, intracelulares, toxinas y variación antigénica. 3) Patogenia: Mecanismo de transmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, manifestaciones clínicas generales. 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador. 5) Diagnóstico: Clínico, epidemiológico, laboratorio, examen en fresco, microscopía, cultivo, inmunología e IDR. 6) Tratamiento: Sin señalar dosis. 7) Prevención. 	<p>Micosis cutáneas o superficiales por la técnica de microcultivo.</p> <p>Objetivo. Identificar las características de los hongos causantes de las micosis superficiales y su importancia médica.</p>	<p>1,2,3,4,7,8,9.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MICROBIOLOGÍA

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Parasitos. Leishmania mexicana.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Características generales: Características morfológicas, forma, tamaño, órganos de locomoción, tipo de reproducción, ciclo biológico, forma infectante, mecanismo de transmisión, fase de desarrollo y distribución tisular, habitat, tipo de microorganismo, patógeno, oportunista o comensal. 2) Mecanismo de virulencia: Adhesinas, enzimas, intracelulares, toxinas y variación antigénica. 3) Patogenia: Mecanismo de transmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, manifestaciones clínicas generales. 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador. 5) Diagnóstico: Clínico, epidemiológico, laboratorio, examen en fresco, microscopía, cultivo, inmunología e IDR. 6) Tratamiento: Sin señalar dosis. 7) Prevención. 	<p>Toma de muestra y aislamiento de Heridas infectadas.</p> <p>Objetivo. Conocer las técnicas de la toma de muestra de heridas infectadas, y determinar la importancia en el diagnóstico de las infecciones bacterianas en piel.</p>	<p>1,2,3,4, 7, 8, 9.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
MICROBIOLOGÍA

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
<p>Virus RNA</p> <p>Herpes 1 y 2, Papovavirus.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Características generales: Forma y estructura, tamaño, características del genoma, componente antigénico, tropismo celular, ciclo viral. 2) Mecanismo de virulencia: Efecto citopático, latencia, transformación, autoinmunidad, adhesinas, hemaglutininas. 3) Patogenia: Mecanismo de transmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, diseminación, enfermedades que ocasiona y manifestaciones clínicas generales. 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador, periodo de transmisión. 5) Diagnóstico: Clínico, epidemiológico, laboratorio, microbiológico, microscopia, cultivo celular, inmunológico y molecular. 6) Tratamiento sin señalar dosis. 7) Prevención: vacunación y otras medidas profilácticas. 	<p>Observación de Leishmania mexicana.</p> <p>Objetivo. Identificar las características de crecimiento y conocer los recursos de laboratorio en el diagnóstico de Leishmaniasis.</p> <p>Exámen Final de Laboratorio.</p>	<p>1, 3, 4, 5,7,8,9.</p>

Hongos.

Trichophyton, Microsporium y Epidermophyton

- 1) Características generales: tamaño, forma y reproducción, habitat, en hospedero y medio ambiente, tipo de microorganismo (patógeno o oportunista).
 - 2) Mecánismo de virulencia: enzimas, cápsula, intracelular facultativo.
 - 3) Patogenía: mecanismo de trasmisión, órganos afectados, respuesta general del hospedero, diseminación, enfermedades que ocasiona y manifestaciones clínicas generales.
 - 4) Epidemiología: Distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, reservorio, vectores, contactos, estado de portador, periodo de trasmisión.
 - 5) Disgnóstico: Cínico, epidemiológico. áreas endémicas, laboratorio, toma de muestra, periodo óptimo de toma de muestra y transporte, microbiológico, microscopia (tincion), cultivo, inmunológico (serología, inmunofluorescencia), molecular PCR,
 - 6) Tratamiento sin señalar dosis.
 - 7) Prevención vacunación y otras medidas profilacticas.
- Examen final.

Presentación de caso clínico con todos los grupos de 2 año.

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE FARMACOLOGÍA

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO
FARMACOLOGÍA

Semana 1

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Medicamentos antivirales:</p> <ul style="list-style-type: none"> A) <i>Aciclovir</i> B) Valaciclovir C) Famciclovir D) Vidarabina E) Ribavirina F) Zidobudina G) Idoxuridina H) Interferon I) Foscarnet J) Amantadina K) Didanosina L) Estavudina M) Indinavir N) Ritonavir O) Zalcitabina P) Inmunoglobulina humana: Herpes Zoster, Hepatitis B Q) Citomegalovirus 	<p>Módulo Introductorio: 10,11,13,14,15,16,17,18, 19,20,22,23,24,25,29.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13, 14,15,16,17,18,19,20, 22,23,24,26.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO
FARMACOLOGÍA

Semana 2

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1 Antimicóticos</p> <p>A) Sistémicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Anfotericina B</i> b) Fluocitosina c) Ketoconazol d) Miconazol e) Clotrimazol f) Griseofulvina g) Itraconazol <p>B) Tópicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Miconazol</i> b) Clotrimazol c) Nistatina d) Ketonazol e) Ciclopirox f) Ácido undecilénico g) Tolnaftato h) Terbinafina i) Naftifina 	<p>Módulo Introductorio: 10,11,13,14,15,16,17, 18,19,20,22,23,24,25,29.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,22,23,24,26.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO
FARMACOLOGÍA

Semana 3

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1 Analgésicos y antiinflamatorios tipo aspirina,</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Salicilatos: A) Ácido acetil salicílico B) Diflunisal B) Derivados de pirazonas, dipirona, metamizol C) Derivados de paraminofenol: C) Acetaminofen D) Paracetamol D) Fenamatos: E) Ácido mefenámico F) Flufenámico G) Metofenámico E) Derivados del ácido propionico H) Naproxeno I) Ibuprofeno J) Flurbiprofeno K) Ketoprofeno L) Fenoprofeno F) Derivados de oxicamas: M) Piroxicam N) Temoxicam G) Derivados del fenilacético O) Diclofenaco 	<p>Módulo Introductorio: 10,11,13,14,15,16,17,18,19,20, 22,23,24,25,29.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 ,16,17,18,19,20,22,23,24,26.</p>

H) Derivados del indol:

P) Indometicina

I) Otros:

Q) Tolmetina

R) Sulindac

S) Ketorolaco

T) Etodolac

U) Nabumetona

V) Azopropazona

W) Azopona

X) Meclofenamato

2 Antigotosos y antirreumáticos: Glucocorticoides

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO
FARMACOLOGÍA

Semana 4

TEORÍA	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Anestésicos locales</p> <p>A) Amidas:</p> <p>a) Lipocaina</p> <p>b) Etidocaina</p> <p>c) Prilocaina</p> <p>d) Mepivacaina</p> <p>e) Bupivacaina</p> <p>f) Ropivacaina</p> <p>B) Esteres:</p> <p>a) Procaína</p> <p>b) Tetracaina</p> <p>c) Benzocaina</p> <p>d) Clorprocaina</p> <p>2 Ectoparasiticidas: Pediculisidas y escabisidas</p> <p>A) Lindano</p> <p>B) Clotramiton</p> <p>C) Benzoato de benzilo</p> <p>D) Azufre</p> <p>E) Permetrina</p>	<p>Módulo Introductorio: 10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,22,23,24,25,29</p> <p>.</p> <p>Módulo Piel y Músculo Esquelético: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,22,23,24,26.</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE CLÍNICAS MÉDICAS

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
CLÍNICAS MÉDICAS**

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA PIEL Y EL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO</p> <p>Lesiones primarias: mancha, vesícula, ampolla, pústula, pápula, nódulo, nudosidad y roncha.</p> <p>Lesiones secundarias: mancha, costra, escama, atrofia, escoriación, ulceración, escara, esclerosis, cicatriz, fístula, absceso, goma, liquenificación y verrugosidad.</p> <p>Otras: neoformación, placa, dolor, prurito, disfunción, deformidad y equimosis.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>ANTECEDENTES IMPORTANTES</p> <p>Obtener mediante la entrevista clínica los antecedentes importantes en el origen de los padecimientos frecuentes de la piel y el sistema musculo-esquelético realizando su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>Interpretar con la asesoría del profesor de práctica clínica los datos obtenidos.</p> <p>Redactar los datos obtenidos de manera clara y completa.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</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 y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>1.- Jinich</p> <p>2.- Seidel</p> <p>3.- Saúl</p> <p>4.- Arenas</p> <p>8.- Martín-Abreu</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
CLÍNICAS MÉDICAS**

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES: Síndromes reaccionales de la piel (escabiasis, urticaria, neurodermatitis).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS: Padecimientos congénitos (luxación congénita de cadera, sífilis congénita), padecimientos exantemáticos, poliomielitis, escabiasis, pediculosis, tiñas, rinitis crónica, otitis media supurada, tuberculosis pulmonar, sífilis, raquitismo, traumatismos, neoplasias, urticaria, neurodermatitis, ingestión de medicamentos, alcoholismo, diabetes mellitus, inmunodeficiencia humana, insuficiencia venosa periférica, desnutrición, adicciones, amigdalitis estreptocócica, transfusiones e intervenciones quirúrgicas.</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS: Nivel socioeconómico y cultural, ingreso económico, ocupación, higiene personal, alimentación, vivienda (hacinamiento,</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>DEMOSTRACIÓN POR EL PROFESOR DE PRÁCTICA CLÍNICA</p> <p>El profesor de práctica clínica demostrará a los alumnos los procedimientos para la exploración física de la piel y el sistema musculoesquelético de un paciente.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</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 y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>1.- Jinich</p> <p>7.- Surós</p> <p>8.- Martín-Abreu</p>

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

promiscuidad animal, promiscuidad sexual), tabaquismo, recreación, deportes, inmunizaciones (antituberculosa, antisarampionosa, antipoliomielítica) y relaciones interpersonales.			
---	--	--	--

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
CLÍNICAS MÉDICAS**

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>INSPECCIÓN GENERAL: Edad aparente, facies, actitud postural, constitución (biotipo), conformación corporal, integridad aparente, ambulación, movilidad, coloración e hidratación de la piel y colaboración del paciente.</p> <p>SOMATOMETRÍA: Peso, estatura, índice de masa corporal (IMC), e índice cintura/cadera (ICC).</p> <p>SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca, del pulso y respiratoria, tensión arterial y temperatura.</p> <p>EXPLORACIÓN FÍSICA DE LA DERMATOSIS</p> <p>Topografía: Localizada, diseminada, generalizada, unilateral o bilateral, simétrica o asimétrica, en partes expuestas o en partes cubiertas, en pliegues o relieves óseos.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>EXPLORACIÓN FÍSICA DE LA PIEL</p> <p>Identificar mediante la exploración física las lesiones de las dermatosis más frecuentes y mencionar su morfología y topografía.</p> <p>Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica el diagnóstico sindromático de las dermatosis presentadas por los pacientes atendidos durante el módulo.</p> <p>Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>Redactar la nota médica de primera vez y subsecuentes.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</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 y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>1.- Jinich</p> <p>2.- Seidel</p> <p>3.- Saúl</p> <p>4.- Arenas</p> <p>5.- Salter</p> <p>7.- Surós</p> <p>8.- Martín-Abreu</p>

<p>Morfología: Lesiones primarias, secundarias y otras.</p> <p>Examen del resto de la piel y sus anexos.</p> <p>EXPLORACIÓN FÍSICA DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO</p> <p>Definición de términos: arco de movilidad, movimiento activo y pasivo, flexión y extensión, aducción y abducción, flexión palmar y plantar, dorsiflexión de la mano y el pie, inversión y eversión, rotación medial y rotación lateral, lateralización, rotación a la derecha y a la izquierda, pronación y supinación, circunducción.</p> <p>Otros: varo y valgo.</p> <p>Exploración de la movilidad de las siguientes regiones: columna vertebral, hombro, codo, muñeca y mano, cadera, rodilla, tobillo y pie, tomando en cuenta inspección y palpación y buscando alteraciones (equimosis, dolor, disfunción y deformidad).</p>			
--	--	--	--

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
CLÍNICAS MÉDICAS**

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>ALGUNOS SÍNDROMES FRECUENTES QUE AFECTAN A LA PIEL Y AL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO</p> <p>1.- Síndrome infeccioso-parasitario (acné, tiñas, escabiasis)</p> <p>2.- Síndrome traumático (quemaduras, contusiones, esguinces, luxaciones y fracturas).</p> <p>3.- Síndrome doloroso articular (artritis)</p> <p>Estudiando en cada uno de ellos: concepto, etiología, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas y bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos).</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>EXPLORACIÓN FÍSICA DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO</p> <p>Identificar mediante la exploración física los signos principales de los síndromes músculo – esqueléticos más frecuentes y realizar su semiología lógica, ordenada y completa.</p> <p>Integrar con la asesoría del profesor de práctica clínica, el diagnóstico de los síndromes músculo – esqueléticos.</p> <p>Participar en el manejo general del paciente.</p> <p>Redactar la nota de primera vez y subsecuente del expediente clínico de los pacientes atendidos durante el módulo de manera clara y completa.</p>	<p>Objetivo Temático y subtemas</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 y aprendizaje seguido por el grupo y los factores que lo determinaron.</p>	<p>3.- Saúl</p> <p>4.- Arenas</p> <p>5.- Salter</p> <p>10.- Papadakis</p> <p>11.- Balcells</p> <p>12.- Chen</p> <p>14.- NOM-173-SSA1-1998</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE EPIDEMIOLOGÍA

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

Semana 1

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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

**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
EPIDEMIOLOGÍA**

Semana 2

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

Semana 3

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

PROGRAMA ANALÍTICO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 3

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

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

Semana 4

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

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

PROGRAMA ANALÍTICO MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 4

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

PROGRAMA ANALÍTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD MENTAL

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
SALUD MENTAL

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Identificar los cambios en la piel que se observan durante las experiencias emocionales del sujeto.2. Los cambios en la piel ante la reacción de sorpresa o susto.3. Cambio de coloración en la piel ante la vergüenza y la fobia social. La eritrofobia.4. La piel ante la reacción de miedo. La piloerección.5. Los cambios observados en la humedad de la piel y la transpiración durante experiencias emocionales. La hiperhidrosis y sus posibles significados.6. Los gestos faciales durante las experiencias emocionales y la función de la piel.7. Implicaciones emocionales y necesidades de afirmación de identidad en las costumbres de pintarse la piel o marcarla con instrumentos cortantes o quemaduras.<ol style="list-style-type: none">A) Usos de tatuajesB) Lesiones en la piel en la infancia o la adolescenciaC) Quemaduras voluntarias de la piel	<p>▶ 2, 5, 8, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
SALUD MENTAL

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Mencionar las implicaciones de los conflictos emocionales en los vínculos intersubjetivos que se expresan en molestias, lesiones o afecciones severas en la piel, en la musculatura estriada o en el aparato esquelético osteoarticular.2. Los conflictos emocionales, las dermatitis atópicas, los pruritos, las urticarias, las manchas, las arrugas, las canas, las alopecias y el acné juvenil.3. El estrés, las tensiones emocionales, la ira contenida y las cefaleas tensionales, las dorsalgias, lumbalgias y cervicalgias.4. Los conflictos emocionales y su posible papel en los reumatismos y la artritis reumatoide.5. Los posibles conflictos emocionales y su participación en los procesos autoinmunes que involucran a la piel y el aparato músculo esquelético.	<p>▶ 2, 5, 8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
SALUD MENTAL

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las implicaciones emocionales y de la autoestima en los sujetos que sufren secuelas de parálisis, amputaciones u otras condiciones de minusvalía del aparato locomotor. 2. Las limitaciones en la movilidad, la marcha, la bipedestación y los efectos en la imagen corporal, la seguridad en sí mismo, la autoestima, la toma de decisiones y la proyección al futuro del proyecto vital. 3. Las sobrecompensaciones y la adaptación como procesos para sustentar la autoestima y la seguridad en sí mismo. 4. Los sentimientos adversos, de culpa, de resentimiento y envidia, o de odio y rencor. sus efectos en la vida emocional y en los vínculos intersubjetivos. 5. Señalar la importancia de los procesos de rehabilitación en las personas con minusvalías del aparato locomotor o cambios adversos en el aspecto físico por lesiones o cirugías. 6. La actividad física programada y constante en la rehabilitación motriz, la función musculoesquelético y la fuerza muscular. 7. Las reacciones y actitudes de sobrecompensación ante las limitaciones físicas, su repercusión en el carácter y la autoestima de las personas afectadas. 	<p>▶ 2, 5, 8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO
SALUD MENTAL

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Identificar el sentido simbólico que contienen los mitos y creencias tradicionales respecto a la piel, los huesos y la corporalidad total del individuo. Sus efectos en la mentalidad social ante la vida, la enfermedad y la muerte.2. Describir el mito de Nanahuatzin en la llamada Leyenda de los Soles. El dios buboso y sus influencias sobre el universo y los seres humanos.3. El “gemelo precioso” y su contraparte Xólotl el contrahecho.4. El dios que se transforma y es doble.5. Xipe-Tótec el desollado. La piel juvenil del mundo en primavera. Violencia y sacrificio.6. Las formas de persistencia de los ritos y costumbres ancestrales en la creencia popular sobre la salud y la enfermedad.	<p>▶ 3, 7</p>

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

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	X

Otras (especificar):

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

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	X

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

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
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	

Otras (especificar): Exámenes orales.

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	
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 teoría y seminario; Instrumento de evaluación de la práctica clínica

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

Núm.	LISTA DE COTEJO	Calificación
1	Maneja la relación médico-paciente	
2	Interroga y redacta la historia clínica ordenadamente	
3	Maneja la terminología médica, su significado y forma de preguntarla	
4	Maneja técnicas de somatometría y signos vitales	
5	Maneja anatomía topográfica y exploración física por segmentos corporales	
6	Maneja técnicas de exploración física ordenadamente, así como las técnicas de exploración armada	
7	Instrumenta los contenidos tomáticos de los módulos	
8	Tareas	
9	Trabajos	
10	Exámenes	

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO 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 PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	x
2	Portafolios	
3	Exámenes parciales	
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	

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

Evaluación

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

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

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

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

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

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

PARA PRESENTAR TODOS LOS EXÁMENES SE REQUIERE:

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

Lineamientos generales para los alumnos.

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

instrumental especial para la misma, se le proporcionará en préstamo, acreditándose con su credencial.

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

Evaluación

1. Participación en clase:
 - 1.1 Registro de participación individual.
 - 1.2 Registro de participación en dinámicas de aprendizaje.
2. Actividades Extra-aula:
 - 2.1 Reporte Escrito de trabajo de investigación.
 - 2.2 Contestar cuestionario de Seminario en equipos de trabajo.
 - 2.3 Presentación en Power Point del trabajo de investigación.
3. Realización de exámenes teóricos de seminario.
 - 3.1 Realización de examen teórico integrado en cada módulo.
4. Registro de la participación del alumno en las Prácticas de Laboratorio y Examen de las prácticas al final de cada módulo.
5. Reportes del Manual de prácticas.

Supervisión y Retroalimentación

1. Participación en clase:

- 1.1 Participación individual del alumno con preguntas o comentarios en clase, la cual deberá ser clara y reflexiva sobre el tema, apoyada en: lecturas, resúmenes, artículos, etc.
- 1.2 Participación activa del alumno en las dinámicas de aprendizaje: cuestionarios, mapas conceptuales, etc.
2. Actividades Extra-aula:
 - 2.1 Reporte escrito (resumen o libreta).
 - 2.2 Seminarios: Lectura previa de documentos o artículos sobre el tema. Análisis, discusión y contestar preguntas en equipo en el aula.
 - 2.3 Desarrollar el tema asignado en formato digital de diapositivas para Power Point con información concreta y actualizada, que incluya todos los apartados descritos en el contenido de este programa.
3. Se realizarán exámenes teóricos parciales en cada módulo.
 - 3.1 Se realizará un examen teórico integrado en cada módulo y consistirá en la resolución de un caso clínico con preguntas de opción múltiple con 4 incisos cada una.
4. Esta evaluación se realizará en tres partes:
 - 4.1 Participación del alumno durante las prácticas del laboratorio, a través de listas de cotejo que evaluará habilidades y destrezas del alumno.
 - 4.2 Reporte escrito de las actividades señaladas en cada una de las prácticas del laboratorio con: dibujos que representen los resultados, esquemas coherentes, cuestionarios con respuestas correctas, conclusiones que demuestren la comprensión clara del propósito de la práctica, etc.
 - 4.3 Examen escrito del aspecto práctico en cada módulo.

Campo de aplicación

Aulas y laboratorios.

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

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten una calificación y para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

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.

Para el examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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 General de Exámenes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

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

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 la práctica clínica.

Para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

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.

Para el examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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 General de Exámenes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

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

Se evaluará la participación del alumno en el aula frente a grupo en la calidad de sus presentaciones y el cumplimiento de la tarea asignada.

Para que el alumno sea evaluado la asistencia deberá ser de un 80 por ciento de su presencia en el aula y consultorio.

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

Si el alumno presenta trabajos de baja calidad a consideración del docente, se le asignará la redacción de monografía de temas considerados en el programa de Salud Mental en el módulo respectivo.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MORFOFISIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Morfología:

1. Rouvière,H./Delmas,A./Delmas, V. Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. 10ª. Edición. 1999. Reimpresión 2002. Editorial Masson.
2. Rouvière, H./ Delmas, A./ Delmas, V. Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. 4 tomos. 11ª. Edición.2005. Editorial Elsevier Masson. ISBN13: 97884458113133, 9788445813140, 9788445813157 y 9788445813164.
3. Quiroz Gutiérrez, F. Tratado de Anatomía Humana. 2 tomos. 36ª. Edición.2000. Editorial Porrúa. ISBN 968-432-084-I. Edición Completa.
4. Moore,KL. Anatomía con Orientación Clínica. 6ª. Edición 2010. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-47-4.
5. Moore,KL. Fundamentos de Anatomía con Orientación Clínica. 3ª. Edición. Editorial Wolters Kluwer/Lipincott/Williams & Wilkins.
6. Santoyo,RF. S.I. General Corpus.Anatomía Humana General. 1997. Editorial Trillas.
7. Gardner/Gray/O'Rahilly. Anatomía. Estudio por regiones del cuerpo humano. 3ª. Edición. Reimpresión 1981.
8. Williams,PL. Anatomía de Gray. 38ª. Edición. 1998. Editorial Harcourt Brace. ISBN 949174-384-4. Obra Completa.
9. Latarjet, M./ Ruiz, A. Anatomía Humana. 3ª. Edición 1995, 5ª. Reimpresión 1999. Editorial Panamericana. ISBN 968-7157-81-X. Obra Completa.
10. Romanes,GJ./ Cunningham. Tratado de Anatomía. 12ª. Edición. Editorial McGraw Hill Interamericana.
11. Feneis,H. Nomenclatura Anatómica Ilustrada. 4ª. Edición 2001. Editorial Masson. ISBN 84-458-0830-3.
12. Pró, EA. Anatomía Clínica. 1ª. Edición. 2012. Editorial Médica Panamericana. ISBN 978-950-06-0123-8.
13. Lockhart,RD/Hamilton,GF/Fyfe,FW. Anatomía Humana. 1a.Ed.1965. Nueva Editorial Interamericana. ISBN 968-25-0363-9. (Reimpresión).
14. Drake, RL. Gray Anatomía para Estudiantes. 2ª. Edición. 2010. Editorial Elsevier. ISBN 978-84-8086-671-2.
15. Martini,FH. Anatomía Humana. 6ª. Edición. 2009. Editorial Pearson. ISBN 978-847-829-099-4
16. Pansky,B. Antomía Humana. 6ª. Edición. 1998. Editorial Interamericana McGraw Hill. ISBN 970-10-1635-1.
17. Gardner/Gray/O'Rahilly. Anatomía. 5ª. Ed. 1990. McGraw Hill. ISBN 968-25-1386-3.

SEGUNDO AÑO. Módulo Piel y Músculo Esquelético

18. Latarjet/Ruiz Liard/Pró. Anatomía Humana. 4ª. Edición. 2 tomos.2004. EAN 9789500613682, EAN 9789500613699.
19. Shünke/Shulte/Schumacher. PROMETHEUS. Texto y Atlas de Anatomía. 3 tomos. 2ª. Edición. 2011. EAN 9788498352221, EAN 9788498352238, EAN 9788498352245.
20. Snell,R. Anatomía Clínica. 6ª. Edición. 2002. Interamericana.
21. Alcaráz del Río, Ignacio. Elementos de Anatomía Humana. 15ª.Edición.2010. ISBN 968-5328-58-7.
22. Drenckhan/Waschke. Benninghoff & Drenckhahn. Compendio de Anatomía. 1ª. Edición. 2010. EAN 9788498352016.
23. Gilroy/MacPherson/Ross/Schünke/Schulte/Schumacher. Prometheus.Atlas de Anatomía. 1a. Ed. 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788479036003.
24. Lindner,HH. Anatomía Clínica. 1ª. Edición. 1990. Editorial Manual Moderno.
25. Netter, FH. Atlas de Anatomía Humana. 4ª. Edición. Editorial Elsevier Masson. ISBN 978-84-4581-759-9.
26. Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. 21ª. Edición.2006. Editorial Médica Panamericana. ISBN 84-7903-633-8.

Disección:

1. Negrete, HJ. Manual de Disecciones. 13ª, 14ª. Edición. Reimpresión 2011. Editorial Méndez Editores. ISBN 968-5328-65 X.
2. De Lara, S. Manual de Técnicas de Disección. Harla. 1987.
3. López, L. Atlas de Anatomía Humana. 1970. Editorial Interamericana.
4. Rohen,JW./Yokochi,Ch./ Lütjen-Drecoll,E. Atlas de Anatomía Humana. Estudio Fotográfico del Cuerpo Humano. 7ª. Edición. 2011. Editorial Elsevier.
5. Rohen, JW. Yokochi, Ch. Atlas Fotográfico de Anatomía Humana. 3ª. Edición. 1994. Editorial Doyma.
6. Guzmán, S. Manual de Disecciones. 2ª. Edición. 2006. Editorial McGraw Hill. ISBN 970-10-5694-9.
7. Crafts, RC. Guía de Disección. Estudio Regional del Cuerpo Humano. 1ª. Edición.1989. Editorial Noriega.
8. Sinelnikov, RD. Atlas de Anatomía Humana. 2ª. Edición.1983. Editorial Mir.
9. Smith-Agreda. Escolar. Reconstrucciones Humanas. Por planos de disección. 1ª. Edición 2010. EAN 9788498353037.
10. Tank, PW.- Grant. Manual de Disección. 15ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/Williams & Wilkins.

Fisiología:

1. Costanzo, LS. Fisiología. 4ª. Edición 2011. Editorial Elsevier. ISBN 13: 9788-480868242.
2. Ganong, William F. Fisiología Médica. 20ª. Edición 2005. Editorial Manual Moderno. ISBN 968-426-944-7.
3. Tresguerres, JAF. Fisiología Humana. 4ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill. 978-807-15-0349-7.
4. Mezquita, C. Fisiología Médica. Del razonamiento fisiológico al razonamiento clínico. 1ª. Edición. 2011. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788498353761.
5. Fox, SI. Fisiología Humana. 10ª. Edición 2008. Editorial McGraw Hill. ISBN 13: 978-84-481-6173-6.
6. Pasley, JN. USMLE Road Map Fisiología. 2a. Edición. 2007. Editorial McGraw Hill. ISBN 13 978-970-10-6136-7.
7. Pocock, G. Fisiología Humana. La base de la Medicina. 2ª. Edición. 2005. Editorial Elsevier Masson. ISBN 13: 978-84-458-1479-6.
8. Hall, JE. Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica. 12ª. Edición. 2011 Editorial Elsevier Saunders.. ISBN 13: 978-84-8086-819-8.
9. Koepfen, BM. Berne y Levy. Fisiología. 6ª. Edición 2009. Editorial Elsevier. ISBN 13: 9788480864343.
10. Barret/Barman/Boitano/Brooks. Ganong. Fisiología Médica. 23ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill Lange. ISBN 978-607-15-0305-3.
11. Mulrone, SE/Myers, AK. Netter. Fundamentos de Fisiología. 1a. Edición 2011. Editorial Elsevier Masson. ISBN 978-84-458-0200-7.
12. Rhoades, RA./Bell, DR. Fisiología Médica. 4ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/ Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-15419-63-1.
13. Dvorkin, Cardinali, Iermoli. Best & Taylor. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica. 14ª. Edición 2010. Editorial Médica Panamericana. EAN 9789500602532.
14. Mathews, GG. Fisiología Celular del Nervio y el Músculo. 1989. Editorial McGraw- Hill Interamericana. ISBN 84-7615-3775.
15. Silverthorn, DU. Fisiología Humana. 4ª. Edición. 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN: 9789500619820.
16. Thibodeau, GA. Estructura y Función del Cuerpo Humano. 14ª. Edición. 2012. Editorial Elsevier. ISBN 97884086962-1.
17. Marieb, Elaine. Anatomía y Fisiología Humana. 9ª. Edición 2008. Editorial Pearson. ISBN: 978-847-829-094-9.
18. Kapandji, A. Fisiología Articular. 3 tomos. 6ª. Edición. 2006, 2010, 2007. Editorial Médica Panamericana. EAN OC: 9788479033774.
19. López Chicharro. Fisiología Clínica del Ejercicio. 1ª. Edición 2008. Editorial Médica Panamericana.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Morfología:

1. LütjenDrecoll/Rohen. El Cuerpo Humano. 1ª. Edición.2012.Editorial Médica Panamericana. EAN 9789500602853.
2. Real Academia Nacional de Medicina. Diccionario de Términos Médicos. 1ª. Edición. 2011. Editorial Médica Panamericana. ISBN 9788498351835.
3. McConnell, TH. El Cuerpo Humano, forma y función. 1ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins . ISBN 978-84-15419-43-3.
4. Haines, DE. Neuroanatomía. Atlas de Estructuras, Secciones y Sistemas. 8ª. Edición. 2011. ISBN 978-84-15169-03-1.
5. Lippert,H. Anatomía con Orientación Clínica. 1ª. Edición 2005. Editorial Marbán. ISBN 84-7101-213-8.
6. MacKinnon/Morris. Oxford. Anatomía Funcional. 3 tomos. 1ª. Edición.1993. Editorial Médica Panamericana. ISBN 950-06-5048-7 Obra Completa.
7. Recondo, JA. Resonancia Magnética en el Tobillo-Pie. 1ª. Edición. 2001. Editorial Díaz de Santos. ISBN 84-7978-478-4.
8. Weir, J. Atlas de Anatomía Radiológica. 1ª. Edición. 1990. Editorial Doyma ISBN 84-7592-275-9.
9. Ríos Briones, Nidia. Imagenología. 2ª. Y 3ª. Ediciones. 2007 y 2011. Editorial Manual Moderno. ISBN 970-729-116-8, 9786074480849.
10. Valerius, KP. El libro de los músculos. 1ª. Edición 2009. Editorial Ars Médica ISBN 978-84-9751-446-0.
11. Tank,PW. LWW.Atlas de Anatomía Humana. 1ª. Edición 2009. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-21-4.
12. Miralles Marrero, R. Biomecánica clínica de los tejidos y las articulaciones del aparato locomotor. 2ª. Edición. 2005. Editorial Masson. ISBN 84-458-1518-0.
13. Herbaux, Isabelle. Podología Geriátrica. 1ª. Edición. 2007. Editorial Paidotribo. ISBN 978-84-8019-977-3.
14. Olson,TD. A.D.A.M. Atlas de Anatomía Humana. 1ª. Edición. 1997, Reimpresión 2002. Editorial Masson. ISBN 84-458-1258-0.
15. Williams,PL. Anatomía de Gray. Bases Anatómicas de la Medicina y la Cirugía. 38ª. Edición 1998. Editorial Harcourt Brace. ISBN 949174-384-4 Obra Completa.
16. Parkin,I. Anatomía Esencial Ilustrada. 3ª. Edición. 2009. Editorial McGraw Hill. ISBN 13 978-970-10-6869-4.
17. Carpenter, M. Text of Neuroanatomy. 1994. Baltimore & London, Williams & Wilkins.

18. Loukas, Marios. GRAY Repaso de Anatomía. Preguntas y Respuestas. 1ª. Edición 2010. Editorial Elsevier. ISBN 978-84-8086-688-0.
19. Brantigan, Otto. Anatomía Clínica. 1ª. Publicación 1967, Quinta impresión 1979. Editorial Compañía Editorial Continental, S.A., México.
20. Kuntzman, AJ. Anatomy and Physiology for the Manual Therapies. 1a. Edición 2010. Editorial Wiley. John Wiley & Sons, Inc. ISBN 978-0-470-04496-4.
21. Kadasne, DK, Kadasne's Textbook of Anatomy (Clinically Oriented). 1a. Edición 2009. Editorial Jaypee Brothers Medical Publishers (P) LTD. ISBN 978-81-8448-455-7.
22. Benner, Klaus-U./Wuilletmet, Sascha. Atlas de Anatomía. 1ª. Edición 2006. Editorial LIBSA. ISBN 84-662-1220-5.
23. Paulsen, F./Waschke, J. Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. 3 Tomos. 23ª. Edición 2012. Editorial Elsevier. ISBN 13: 978840868747.

Fisiología:

1. Gould, ER. Fisiología. 1ª. Edición 2011. Editorial Manual Moderno. ISBN: 978-607-448-099-3.
2. Arteaga Martínez, M. Prácticas de Anatomía y Fisiología. 1ª. Edición 2012. Editorial Trillas. ISBN 978-607-17-0962-2.
3. Perlemuter, Léon. Anatomo-fisiología. 1ª. Edición 1999. Editorial Masson. ISBN 84-458-0840-0.
4. Silvebernagl/Despopoulos. Fisiología. Texto y Atlas. 7ª. Edición. 2009. Editorial Médica Panamericana. EAN 9788479034443.
5. Cingolani, HE/Houssay, AB. Fisiología Humana de Houssay. 7ª. Edición. Editorial El Ateneo. ISBN 978 9500203760.
6. Chandar, N./Viselli. Biología Molecular y Celular. 1ª. Edición 2011. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins. ISBN 978-84-96921-72-6.
7. McConnell/Hull. El Cuerpo Humano. Forma y Función. 1ª. Edición. 2012. Editorial Wolters Kluwer/Lippincott/ Williams & Wilkins.
8. Cohen, Barbara. Memler. El Cuerpo Humano. Salud y Enfermedad. 11ª. Edición 2010. Editorial Lippincott Williams & Wilkins. ISBN: 978-84-96921-56-6.
9. Khurana, Indu. Textbook of Anatomy and Physiology for Health Professionals. 1a. Edición 2009. Editorial CBS Publishers & Distributors. ISBN 978-81-239-1656-9.
10. Karp, G. Biología Celular y Molecular. 5ª. Edición 2009. Editorial McGraw Hill.
11. Tortora/Derrickson. Introducción al Cuerpo Humano. Fundamentos de Anatomía y Fisiología. 7ª. Edición 2008. Editorial Médica Panamericana. EAN: 9789687988993.

12. Abreu, LM. Compendio de Medicina General. Tomo V. Sistema Músculoesquelético. 2ª. Edición. ISBN: 968-6596-82-8. Editorial Méndez Editores.
13. García, SX/Gijón,E/Prieto,B. Fisiología Médica. 1ª. Edición 2010. Editorial Intersistemas Editores y Facultad de Medicina, UNAM.
14. Kapit/Macey/Meisami. Fisiología. Libro de Trabajo. 1ª Edición 2004, 2ª Reimpresión 2006. Editorial Ariel Ciencias Médicas. ISBN 84-344-3723-6
15. Fernández Garza,Nancy E. Manual de Laboratorio de Fisiología. 4ª. Edición 2008. Editorial McGraw Hill. ISBN 13: 978-970-10-6500-6.
16. Conti, F. Fisiología Médica. 1ª. Edición. 2010. Editorial McGraw Hill. ISBN: 970-10-7341-4.
17. Córdova, A. Fisiología Dinámica. 1ª Edición 2003. Editorial Masson, S.A. ISBN: 84-458-1270-X.
18. Longo/Fauci/Kasper/Hauser/Jameson/Loscalzo. Harrison. Principios de Medicina Interna. 18ª. Edición. Editorial McGraw Hill. ISBN: 978-607-15-0727-3.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO MICROBIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Jawetz E, et al. Microbiología Médica. 25ª ed. Mc Geaw – Hill Interamericana de España S. L.; 2011.
2. Murray P.R, Pfaller M.A., Rosenthal. Microbiología Médica. 6ª ed. Elsevier; 2009.
3. Mims C, Playfeir JH, Roitt I. Microbiología Médica. 2ª ed. Elsevier; 1999.
4. Ash Lawrence R. Atlas de Parasitología Humana. 5ª ed. Panamericana 2010.
5. Prats G. Microbiología Clínica. Panamericana S. A. 2010.
6. Koneman E. Diagnóstico Microbiológico. 5ª ed. Panamericana 1999.
7. Becerril MA. Parasitología Médica. 3ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana de España S.L. 2011.
8. Romero C. R. Microbiología y Parasitología Humana. Medica Panamericana 2000.
9. Prats G. Microbiología, Virología y Parasitología. Médica Pnamericana S.A. 2012.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Tortora, GJ; Funke, BR; Case, CL. Introducción a la Microbiología. 9ª ed. Ed. Médica Panamericana. México 2007.
- 2.- Tay, Lara, Velasco, Gutierrez. Parasitología Médica. 6ª ed. Ed. Méndez editores. 1996.

- 3.- Bonifaz, A. Micología Básica. 3ª ed. Ed. Mc Graw Hill. 2010.
- 4.- Collier, L; Oxford, J. Virología humana 3ª ed. Ed. Mc Graw Hill. 2008.
- 5.- Mac Faddin. Pruebas bioquímicas para la Identificación de Bacterias de Importancia Clínica. Ed. Panamericana.
- 6.- López PMC, Corredor AA, NichollsORS. 2ª ed. Manual Moderno Colombia 2012.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Departamento de Microbiología y parasitología UNAM. Facultad de Medicina
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/micosis>.
2. www.salud.gob.mx/unidades/ddi/nomssa.html 027 y 032.
3. www.paltex.poho.org.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO FARMACOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. GUTIÉRREZ LIZARDI, PEDRO. GUÍA FARMACOLÓGICA EN LA UCIA. 1ª. EDICIÓN 2007. EDITORIAL McGrawHill. ISBN 970-10-5869-0.
2. LLAMOSAS GALLARDO, BEATRIZ. FÁRMACOS DE USO COMÚN EN MEDICINA CRÍTICA. SERIE TÓPICOS INNOVADORES EN MEDICINA CRÍTICA. AÑO 2010. VOL. 13. 1ª. EDICIÓN 2010. EDITORIAL PRADO. ISBN 978-607-7566-14-4.
3. RANG Y DALE. FARMACOLOGÍA. 6ª. EDICIÓN. 2008. EDIT. ELSEVIER ISBN 978-84-8086-303-6.
4. RAFFA, ROBERT. NETTER FARMACOLOGÍA ILUSTRADA. 1ª. EDICIÓN 2008 EDITORIAL ELSEVIER. ISBN 978-84-458-1901-2
5. HITNER, HENRY. INTRODUCCIÓN A LA FARMACOLOGÍA. 5ª. EDICIÓN

2007. EDITORIAL MCGRAWHILL. ISBN 13: 978-970-10-6123- 7.
6. PAGE, CLIVE. INTEGRATED PHARMACOLOGY. SECOND EDITION 2002.
EDITORIAL: MOSBY. ISBN 0-7234-3221-X.
7. WALLER, DEREK. MEDICAL PHARMACOLOGY AND THERAPEUTICS. FIRST
EDITION 2001. EDITORIAL: W.B. SAUNDERS. ISBN 0-7020-2272-1.
8. LUTY, JASON. BASIC AND CLINICAL PHARMACOLOGY. MADE MEMORABLE.
FIRST EDITION 1997. EDITORIAL: CHURCHILL LIVINGSTONE. ISBN 0-443-05598-X.
9. SAEB- PARSY, KOUROSH. INSTANT PHARMACOLOGY. FIRST EDITION 1999.
EDITORIAL: JOHN WILEY & SONS. ISBN: 0-471-98598-8.
10. LORENZO, P. VELÁZQUEZ FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 17ª.
EDICIÓN 2005. EDITORIAL: MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 84-7903-722-9
11. MENDOZA PATIÑO, NICANDRO. FARMACOLOGÍA MÉDICA. 1ª. EDICIÓN 2008. EDITORIAL: MÉDICA
PANAMERICANA. ISBN: 978- 968-7988-44-3.
16. RODRÍGUEZ CARRANZA, RODOLFO. VADEMÉCUM ACADÉMICO DE MEDICAMENTOS. 2ª. EDICIÓN, 4ª.
REIMPRESIÓN, 1997. EDITORIAL MCGRAW HILL INTERAMERICANA. FACULTAD DE MEDICINA UNAM. ISBN:
968-25-2218-8.
17. TAYLOR, MAGALI. LO ESENCIAL EN FARMACOLOGÍA. CURSOS “CRASH” DE MOSBY. 1ª. EDICIÓN 1999.
EDITORIAL HARCOURT MOSBY. ISBN: 84- 8174- 388- 7.
18. HARDMAN, JOEL. GOODMAN & GILMAN. LAS BASES FARMACOLÓGICAS
DE LA TERAPÉUTICA. DÉCIMA EDICIÓN 2003. EDITORIAL: MCGRAWHILL. ISBN 970- 10 – 3879 -7.
15. LÜLLMAN, HEINZ. FARMACOLOGÍA. TEXTO Y ATLAS. 6ª. EDICIÓN. 2010
EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 978-84-9835-217-7.

16. RAFFA, ROBERT. PHARMACOLOGY. 1ª. EDICIÓN 1999. EDITORIAL FENCE CREEK PUBLISHING. ISBN: 1-88-9325-38-4.
17. MYCEK, MARY. FARMACOLGÍA. 2ª. EDICIÓN. 2004. EDITORIAL MCGRAW HILL. ISBN: 970-10-4713-3.
18. WALDMAN, SCOTT. FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA. 1ª. EDICIÓN. 2010. MANUAL MODERNO. ISBN 978-607-448-045-0.
19. KATZUNG, BERTRAM. FARMACOLGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 9ª. EDICIÓN. 2005. MANUAL MODERNO. ISBN: 970-729-104-8.
20. CLARK, MICHELLE. HARVEY FARMACOLOGÍA. 5ª. EDICIÓN 2012. EDITORIAL LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS. ISBN 978-84-15419-80-8.
21. GARCÍA GIL, D. TERAPÉUTICA MÉDICA EN URGENCIAS. 3ª. EDICIÓN 2012-2013. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN: 978-84-9835-523-9.
22. RODRÍGUEZ CARRANZA, RODOLFO. GUÍA DE FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA. 1ª. EDICIÓN 2007. MACGRAW HILL- FACULTAD DE MEDICINA. ISBN 13: 978-970-10-6148-019.
23. RODRÍGUEZ PALOMARES, CONSUELO. FARMACOLOGÍA CLÍNICA 1ª. ED. 2005. MCGRAW HILL. ISBN 970-10-4712-5.
24. SMTH, CEDRIC. FARMACOLOGÍA. 1ª. EDICIÓN 1993. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 950- 06-1999-7.
25. GOLAN, DAVID. PRINCIPIOS DE FARMACOLOGÍA. 3ª. EDICIÓN 2012. EDITORIAL LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS. WOLTER KLUWER. ISBN: 978-84-15419-50-1.

26. MITCHELL, PIERRE. MANUAL DE FARMACOLOGÍA. 4A. EDICIÓN 2009. MÉNDEZ EDITORES. ISBN 978-607-7659-02-0.
27. OPIE, LIONEL. FÁRMACOS PARA EL CORAZÓN. 6ª. EDICIÓN. 2005. EDITORIAL ELSEVIER. ISBN: 978- 84- 8174-865- 9.
28. SALAZAR, M. TRATADO DE PSICFARMACOLOGÍA. 1ª. EDICIÓN 2005. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA. ISBN 84-7903-817-9.
29. CHOE, JAE. ACCIONES E INTERACCIONES DE LOS MEDICAMENTOS. 1ª. EDICIÓN. 2012. EDITORIAL AMOLCA. ISBN 978- 958- 755- 078- 8.
30. RUBIO PÓO, CONSUELO. FARMACOLGÍA MODULAR. 1ª. EDICIÓN 2009. MCGRAW HILL - FES ZARAGOZA UNAM. ISBN: 978- 607- 02-0761-7.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1 BRODY T. LARNER J. MINNEMAN K. Y NEU H. HUMAN PHARMACOLOGY MOLECULAR TO CLINICAL. 2ND EDITION. MOSBY. E.U.A., 1994.
- 2 GONZALEZ SALDAÑA, NAPOLEÓN Y SALTIGERAL SIMENTAL, PATRICIA. GUÍA DE ANTIVIRALES, ANTIPARASITARIOS Y ANTIMICROBIANOS. 1ª EDICIÓN. INTERAMERICANA. MC GRAW HILL. MÉXICO.
- 3 KALANT H. Y ROSCHLAU W. PRINCIPLES OF MEDICINAL PHARMACOLOGY. E.B.C. DECKER. 5TH EDITION. E.U.A., 1989.
- 4 REMO M. BERGOGLIO. ANTIBIÓTICOS. PANAMERICANA, 3ª EDICIÓN. MADRID ESPAÑA, 1993.
- 5 STANLEY E. GUÍA PROFESIONAL DE MEDICAMENTOS. MANUAL MODERNO. 4ª EDITION. MÉXICO, 1991.

- 6 VELVL SHOR PINSKER. INTERACCIÓN DE MEDICAMENTOS. INTERAMERICANA. MC GRAW HILL. 1ª EDICIÓN. MÉXICO, 1991.
- 7 WEPIERRE J. MANUAL DE FARMACOLOGÍA GENERAL Y MOLECULAR. MASSON EDITORES. MÉXICO, 1988.

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO CLÍNICAS MÉDICAS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Jinich H. Signos y Síntomas Cardinales de las Enfermedades. Manual Moderno, 6ª edición, México 2013.
- 2.- Seidel H. Manual Mosby de Exploración Física. Ed. Harcourt Brace, 7ª edición, México 2011.
- 3.- Saúl A. Lecciones de Dermatología. Méndez Editores, 15ª edición, México 2011.
- 4.- Arenas R. Dermatología. Atlas, Diagnóstico y Tratamiento. McGraw Hill, 5ª edición, México 2013.
- 5.- Salter RB. Trastornos y lesiones del Sistema Musculoesquelético. Masson, 3ª edición, Barcelona 2000.
- 6.- Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano. FES Zaragoza UNAM, México 1989.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 7.- Surós. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. , Masson, 14ª edición, México 2008.
- 8.- Martín-Abreu L. Fundamentos del Diagnóstico. Méndez Editores, 11ª edición, México 2008.

- 9.- Porth CM. Fisiopatología, salud y enfermedad. Un enfoque conceptual. Panamericana, 7ª edición, Buenos Aires 2006.
- 10.- Papadakis MA, McPhee SJ. Diagnóstico Clínico y Tratamiento. McGraw-Hill, 5ª edición, México 2013.
- 11.- Balcells A . La Clínica y el Laboratorio. Elsevier, 21ª edición, España 2010.
- 12.- Chen, MM. Radiología Básica. Mc Graw-Hill, 1ª. Edición , México 2006.
- 13.- Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA-1-1998, del expediente clínico.
- 14.- Norma Oficial Mexicana NOM-173-SSA1-1998, para la atención integral de personas con discapacidad.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

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

Facultad de Medicina UNAM

www.facmed.unam.mx/bmnd/

10.- National Library of Medicine

www.nlm.nih.gov/

11.- The Cochrane Library

www.thecochranelibrary.com

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO EPIDEMIOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Teoría

1. Armijo R. Epidemiología Básica en Atención Primaria a la Salud. Madrid, Díaz de Santos, 1994. Pag. 152-159,193-208.
2. Geneva. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision. Geneva, World Health Organization, 1992, volume 1, p.p. 107-1124. (hemeroteca).
3. Goddard J. Infectious diseases and arthropods. Totowa, New Jersey, Humana, 2000.
4. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales 2012. México, Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2012.
5. México. Veinte principales causas de mortalidad por grupos de edad en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, INEGI. (Internet).
6. México. Secretaría de Salud. Veinte principales causas de casos nuevos de enfermedades, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
7. México. Secretaría de Salud. Morbilidad de casos nuevos de enfermedad y distribución por grupos de edad, Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011. México, Dirección General de Epidemiología. (Internet).
8. México. Secretaría de Salud. Perfil Nacional de lesiones, accidentes, homicidios. Observatorio Nacional de Lesiones. Estados Unidos Mexicanos 2013. Dirección General de Epidemiología.
9. México. Veinte principales causas de mortalidad general, en los Estados Unidos Mexicanos, 2007-2011 México. INEGI. (Internet).

10. Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. .Edición 19, Washington, Organización Mundial de la Salud, 2010, Publicación Científica Núm. 613. p.p.112-120, 249-252.
11. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de accidentes y lesiones. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud. Número 29, año 1993, p.p. 1-340. (hemeroteca).
12. Piédrola Gil G., Del Rey Calero J., Domínguez Carmona M. , Cortina Greus P. , Gálvez Vargas R. , Sierra López A. , y et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10. ed. Barcelona, Ediciones científicas y técnicas, 2003.
13. SS. Plan Nacional de Salud 2007-2012. Secretaría de Salud, 2007.
14. SS. Plan Nacional de Salud 2013-2017. Secretaría de Salud, 2013.
15. SS. Programa de Acción accidentes escolares 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
16. SS. Programa de Acción accidentes seguridad vial 2007- 2012. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).
17. SS. Programa Nacional de Accidentes 2001-2206. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud. (Internet).
18. SSA. Programa de Acción accidentes 2001. México, Secretaría de Salud, 2012. (Internet).

Práctica

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

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

Sociomedicina

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

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

42. Alarcón G. S. El tianguis global. En: Globalización una cuestión antropológica. Miguel Ángel Porrúa-Ciesas. México, 2000

43. Chomski, Noam. La sociedad global. En Dietrich, Heinz. Coordinador. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. Ed. Joaquín Mortiz, México. 1997
44. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. Methods in observational epidemiology. New York: Oxford University Press. 1986.
- Sandoval E., Irma. Economía política del neoliberalismo: ideas, intereses y reversibilidad. S/D
45. Kurnitzky H. Retorno al destino. UAM-Colibrí. México, 2001
46. Mortiz J. Globalización, exclusión y democracia en América Latina. México. 1997
47. Zemelman, Hugo. Homogeneización y pérdida de la subjetividad en la globalización. Dietrich, Heinz. Coordinador.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

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

BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO SALUD MENTAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Alcantar CA. Configuraciones míticas del México antiguo relacionadas con el cuerpo humano y particularmente el esqueleto, la conformación corporal y la piel. [Material de apoyo para módulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. Sin año.

2. Alcantar CA. Las afecciones psicocutáneas. [Material de apoyo para modulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. 2000.
3. Alcantar CA. Los significados mágico míticos en configuraciones sagradas del México antiguo. [Material de apoyo para modulo I Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. Sin año.
4. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
5. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Toray-Masson; 1994
6. Kaplan, HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
7. López Austin A. Cuerpo humano e ideología. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 1980.
8. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicosomático en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
9. Souza y Machorro M. Psicopatología y complicaciones del tatuaje y la perforación corporal. Psiquiatría. 2009; Ene-Mar; 25(1): 1-13

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Alonso-Fernández F. La Alexitimia y su trascendencia clínica y social. Salud Mental 2011; 34: 481-90.
11. Anzieu D. El yo-piel. Madrid: Biblioteca Nueva; 1987.
12. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
13. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
14. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
15. Laplanche J. Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona: Paidós; 1996.
16. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
17. Valdés MM. Diccionario de psiquiatría. México: Masson; 1996
18. Wittkower ED. Progresos en medicina psicosomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

19. Baquedano E. El oro azteca y sus conexiones con el poder, La fertilidad agrícola, la guerra y la muerte. Mecnograma. Sin fecha.
20. Díaz-Rosales JD. Mitos y ciencia: Brujería, herbolaria y autosugestión. Bol Mex His Fil Med. 2011; 14 (1): 28-9.
21. Jorge Romaní GJ, Chesa VD. Psicodermatología en atención primaria. Piel. 2005; 20(6):282-9.
22. Martín BR, Corbalán BJ, Brufau RC, Ramírez AA, Limiñana GRM. Estilos de personalidad en pacientes con psoriasis. Anales de psicología. 2010; Jul; 26(2): 335-40.
23. Murillo-Rodríguez E. Los sueños: Cuando los dioses se comunican con los hombres. Psicobiología de las ensoñaciones. Rev Med UV. 2008; 8(1) (s 2): 78-81.
24. Sánchez-Navarro JP, Román F. amígdala, corteza prefrontal y especialización hemisférica en la experiencia y expresión emocional. An psicol. 2004; Dic; 30(2): 223-40.