UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

PLAN MODULAR

TERCER AÑO

Disciplina

Clínicas Médicas

2013

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Sintético aprobado por el Comité Académico de Carrera el día 12 de Noviembre 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

DIRECTORO 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

DR. AGUSTÍN JAIME BARRERA ACOSTA	DRA. SARA GALVÁN MARTÍNEZ
DR. JOSEFINA ESPINOZA PÉREZ	DR. MARTÍN ÁLCANTAR BLANCAS
DRA. GABRIELA BARRIOS GARCÍA	DR. E. CARLOS MONTAÑO MARTÍNEZ
DR. JAVIER FARFÁN CRUZ	DR. JESÚS ALVA NÁJERA
DRA. BERENICE ORTÍZ MENDOZA	DR. JORGE ALEJANDRO BERNAL LÓPEZ
DRA. CARINA CAMACHO JUÁREZ	DR. JORGE ARTURO AZPEITIA HERNÁNDEZ
DR. URIEL VENTURA SORIANO	DRA. LILIA SALGADO MEDINA
DRA. LAURA OLALDE MONTES DE OCA	DRA. TERESA ALVARADO GUTIÉRREZ
DRA. GEORGINA BARAJAS GUTIÉRREZ	DRA. ARACELI EUDOGIA PEÑA URANGA
DR. ARTURO GONZÁLEZ BARRERA	DRA. JESSICA MARIA GUTIÉRREZ VARGAS
DRA. LUZ MARÍA FORTANEL PÉREZ	DRA. SANDRA ELIZABETH COUTIÑO CRUZ
DRA. MA. VERÓNICA JUÁREZ LÓPEZ	DR. ERNESTO GALINDO FLORES
DR. ALBERTO GÓMEZ HERNÁNDEZ	
DRA. LETICIA RAMÍREZ BAUTISTA	

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	7
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	11
MODELO EDUCATIVO	12
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	14
PERFIL DEL PROFESOR	16
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	17
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	21
OBJETIVOS GENERALES	27
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	28
I. MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA	29
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA	30
OBJETIVOS INTERMEDIOS	31
HABILIDADES A DESARROLLAR	32
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	33
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	34
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA	35
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	45
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	46
II. MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA DEL NIÑO EN CONSULTA	54
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA DEL NIÑO EN CONSULTA	55
OBJETIVOS INTERMEDIOS	56
HABILIDADES A DESARROLLAR	57
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	58
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	59

PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	61
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	72
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	73
III. MÓDULO ATENCIÓN GINECOOBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA	77
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO GINECOOBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA	78
OBJETIVOS INTERMEDIOS	79
HABILIDADES A DESARROLLAR	80
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	81
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	82
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO GINECOOBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA	83
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	93
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	94
IV. MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA	100
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA	101
OBJETIVOS INTERMEDIOS	102
HABILIDADES A DESARROLLAR	104
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	105
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	106
PROGRAMA SINTÉTICO DEL MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA	107
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	132
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	133
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	138
ANEXOS	143

MAPA CURRICULAR

MEDICINA	CRÉDITOS
NIVEL: LICENCIATURA **SISTEMA: ESCOLARIZADO Y CON SERIACIÓN** **DURACIÓN: 6 AÑOS** **VIGENCIA: PRIMER INGRESO Y REINSCRIPCIÓN** **LÍM. DE INSC. POR PERIODO: SIN LÍMITE**	**OBLIGATORIOS:** 449 **OPTATIVOS:** 0 **TOTALES:** 449

PRIMER AÑO		
ASIGNATURA	**CRÉDITOS**	**REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN**
SALUD DEL HOMBRE Y AMBIENTE	50	
CRECIMIENTO-DES. INTRAUTERINO	20	
PARTO, PUERPERIO PDO. PERINATO	10	
CRECIMIENTO-DES. EXTRAUTERINO	20	

SEGUNDO AÑO		
INTRODUCTORIO	5	CICLO I
PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	10	CICLO I
APARATO RESPIRATORIO	10	CICLO I
APARATO CARDIOVASCULAR	20	CICLO I
APARATO DIGESTIVO	15	CICLO I
APARATO UROGENITAL	13	CICLO I
APARATO NERVIOSO ÓRGANO DE LOS SENTIDOS	20	CICLO I
SISTEMA ENDOCRINO	13	CICLO I
TERCER AÑO		
ATENCIÓN MÉDICA ADULTO C. EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MÉDICA NIÑO C. EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN GINECO-OBTET. C. EXT	17	CICLO 2

ATENCIÓN MED. GRAL. INT. C. EXT.	17	CICLO 2
ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL FAM.	6	CICLO 2
TERAPÉUTICA	4	CICLO 2
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2
SALUD OCUPACIONAL	2	CICLO 2
CUARTO AÑO		
ATENCIÓN ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	35	CICLO 3
ATENCIÓN NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. II	6	CICLO 3

MEDICINA LEGAL EN MÉXICO	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 conocimientos científicos y cultura universal para una responsable, competente, ética y humanística practica medica que les permita contribuir a la prevención y solución de la problemática de salud del país, capaces de una actitud critico – creativa, comprometidos con su actualización profesional y dispuestos a continuar con estudios de posgrado.

VISIÓN DE LA CARRERA

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

MODELO EDUCATIVO

RESUMEN MODELO EDUCATIVO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO DE LA FES-ZARAGOZA, UNAM.

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 de 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 como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica por la OMS.

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, de lo sencillo a lo complejo, habilidades y capacidades indispensables de la profesión médica. Así, la enseñanza y el aprendizaje se ejecutan tanto conceptualmente como en la práctica. Desde el primer año de su preparación, el alumno aprende –haciendo[1], frente a problemas reales y concretos que involucra personas, a quienes debe tratar responsablemente, aplicando el humanismo y la ética profesional. De este modo, se garantiza que

el aprendizaje deje una 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 tutorial de la práctica; 3) enseñanza temprana de la clínica; 4) enseñanza integrada 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 porque el alumno genere su propio conocimiento, bajo la supervisión del profesor, 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, psico-médicas y socio-médicas que dan fundamento científico a la práctica médica, mientras que la práctica misma, está organizada para el desempeño de las funciones del Médico General.

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

El médico egresado de este modelo educativo tiene una capacitación en la que podrá realizar actividades de docencia, servicio e investigación, atendiendo las principales causas de mortalidad y morbilidad de nuestro país, mediante la priorización de problemas diseñando estrategias de atención e implementando los programas de salud de acuerdo a la región donde labore, dando atención medica de calidad, realizando prevención primaria, secundaria y terciaria, según lo amerite el caso, informando y canalizando pacientes a un nivel diferente de atención que el médico general a través de esta capacitación identificara cuales son las señales de alarma, las rutas críticas a seguir según las características de la patología y la evolución del paciente, identificara la pertinencia y la limitante desde el punto de vista de pericia que competen a un primer nivel de atención.

El medico será capaz de instruir a su equipo de trabajo y a la población a su cargo mediante actividades diseñadas estratégicamente para identificar riesgos individuales, familiares y sociales que aplicara, limitando los daños y prevenir complicaciones en la población a su cargo en medida de lo posible.

Aplicara el método científico, para realizar actividades de investigación de tipo clínico, epidemiológico, documental etc. Que le sirva para su formación mediante el aprendizaje auto dirigido elaborando ensayos, revisiones bibliográficas y participando en investigaciones, así como diseñando algunas durante su proceso formativo o como mecanismo de titulación.

El liderazgo social que se espera de los egresados de la Carrera de Médico cirujano en la FES- Zaragoza, obliga a la vinculación de las actividades académicas a la investigación científica, lo que permite no solo el desarrollo de conocimiento, sino la innovación de recursos para la salud individual, comunitaria y social.

Este modelo, pretende que los Médicos Generales Egresados de Zaragoza puedan comprender la multi-causalidad de las enfermedades, distinguir sobre aquellas causas susceptibles de modificación, educar para prevenir la aparición de trastornos en la

salud tomando en cuenta el ecosistema al que pertenece el sujeto en riesgo, proceder en caso de necesidad a elaborar diagnósticos y planificar tratamientos con base en la evidencia científica; así mismo será capaz de seleccionar el nivel adecuado de tratamiento, rehabilitación y prevención que debe seguirse en cada caso, sea este individual o comunitario; es decir, será capaz de derivar correctamente aquellos casos que, por su complejidad o complicación, requieren ser atendidos en otros nieves de intervención médica por los recursos, habilidades y conocimientos específicos que solicita el problema de salud.

Con el único fin de dar contexto al origen de esta tradición educativa, a continuación se presenta una breve reseña de la Carrera de Medicina en la Facultad de Estudios superiores Zaragoza.

PERFIL DEL PROFESOR

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

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

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

CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO

En el cuarto año el alumno asiste a campos clínicos en diferentes hospitales de 2do y 3er Nivel de atención, en donde cursa los en los módulos de Atención Gineco-obstétrica en Urgencias y Hospitalización, Atención del niño en urgencias y hospitalización, Atención del adulto en urgencias y Hospitalización (Cirugía y Medicina Interna) con la finalidad de aprender de manera integral, continua y progresiva los principales problemas de salud pública que atiende el médico general.

En este año el entrenamiento clínico esta encaminado a fortalecer la identificación de prioridades en salud, realizar el diagnóstico , la atención integral en un servicio de urgencia y hospitalario, identificar las señales de alarma y prevenir riesgos en el paciente, limitando el daño de manera oportuna a través de la aplicación de criterios de canalización a otro nivel de atención, de manera tutorial, yendo de lo simple a lo complejo.

El alumno llega a este año con conceptos básicos de propedéutica, anatomía, fisiología, microbiología, inmunología, epidemiología etc. Habiendo cursado un tercer año en donde reviso las principales patologías en la consulta externa llegando a diagnóstico, aprendiendo a interpretar, solicitar estudios para clínicos y manejar al padecimiento con ayuda del profesor, lo que le servirá en su formación para poder atender a los padecimientos con una visión integral de las principales patologías que son competencia del médico general.

En esta fase de capacitación el alumno participa en el diseño del manejo integral del paciente

El cuarto año tiene como eje integrador la atención a la salud de ambos grupos etáreos. De diferentes aparatos y sistemas y de diferentes etiologías, que se atienden en servicios de urgencias y que requieren atención de mayor complejidad pues son problemas de salud que nos e resolvieron en su oportunidad. Los módulos de este año que obtienen su denominación a partir de esta función son: Atención médica del adulto en urgencias y hospitalización. Atención médica del niño en urgencias y hospitalización y Atención ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización. En estos módulos se estudian como disciplinas aplicadas la medicina interna, la pediatría y la gineco-obstetricia y las actividades se realizan en servicios de hospitalización de

unidades de segundo y tercer nivel.

Son funciones del médico general: la atención de riesgos, daños y secuelas de los problemas de salud de todas las etiologías, que afectan todos los aparatos y sistemas en todos los grupos de edad.

El médico general se desempeña en los servicios de primer nivel de atención. Le compete el tratamiento de aquellos problemas que corresponden al primer nivel y la referencia de aquellos que requieren recursos e infraestructura que solo están disponibles en el segundo y tercer niveles de atención.

En el currículo, las actividades prácticas correspondientes a las funciones del médico general se van incorporando en orden de complejidad creciente y los módulos toman de éstas su nombre, según corresponda.

Las funciones profesionales son los ejes integradores de cada ciclo, en torno a estas se incorporan las disciplinas que aportan los elementos teórico- metodológicos. Estas enuncian las actividades prácticas en las que se da la capacitación.

EN EL PRIMER AÑO se da la formación profesionalizante a los alumnos para dar atención preventiva (individual y comunitaria) a los problemas de salud que afectan los diferentes grupos de edad, (niños, los adultos, y gineco-obstétrica a las mujeres).

EN EL SEGUNDO AÑO se da formación profesionalizante para dar atención preventiva (individual y comunitaria) a los problemas de salud que afectan los diferentes aparatos y sistemas.

EN EL TERCER AÑO se da formación profesionalizante para dar atención médica en los servicios de primer nivel de atención a los niños, los adultos, y a las mujeres (gineco-obstétrica).

EN EL CUARTO AÑO se da formación propedéutica para la atención hospitalaria de segundo nivel de los problemas que afectan a los niños, adultos y a las mujeres (gineco - obstetricia).

EN EL QUINTO AÑO se da capacitación propedéutica para la atención hospitalaria en servicios de segundo y tercer niveles de atención a los problemas que afectan a los niños, los adultos, y a las mujeres (gineco- obstetricia).

Durante los años: tercero, cuarto y quinto, el control de la enseñanza está a cargo de los servicios de salud. La administración de la carrera elige servicios de salud congruentes con el modelo curricular establecido

Las funciones profesionales aluden en forma general, a la práctica encaminada a la resolución de problemas de salud, los cuales se enumeran en el anexo del perfil del médico general; los problemas pueden enunciarse con distintos grados de precisión y complejidad que abarcan:

1) Signos o síntomas (motivos de consulta),

2) Síndromes,

3) Alteraciones de cifras reportadas en estudios de laboratorio y gabinete,

4) Entidades nosológicas.

Estos problemas constituyen los puntos de referencia para hacer la enseñanza teórica más significativa; así mismo sirven para mostrar en qué situaciones concretas se aplica la teoría de cada una de las disciplinas básicas. Las aplicaciones prácticas de las materias básicas se muestran a través del uso de la técnica “Aprendizaje Basado en Problemas” (ABP).

El currículo debe distinguir entre los problemas de salud para los cuales debe ofrecerse una formación profesionalizante y aquellos problemas para los cuales debe ofrecerse formación propedéutica. La formación profesionalizante se otorga con respecto a los problemas en los cuales le compete al médico general asumir su tratamiento. La formación propedéutica es para reconocer los problemas de salud en los cuales le compete hacer un manejo provisional y después hacer su referencia a los servicios de segundo y tercer nivel, para su tratamiento definitivo a manos del especialista.

Para finalizar la presentación de este modelo educativo, es necesario subrayar que se sustenta en las disciplinas y se organiza por módulos para atender los problemas prioritarios de salud; a través de los paradigmas pedagógicos constructivistas y otorga formación profesionalizante para el desempeño de la medicina general y formación preparatoria para el posgrado.

Se continua con el entrenamiento de los alumnos en el área clínica en unidades del primer y segundo nivel de atención, que le proporcionara el aprendizaje de de las principales causas de consulta que el médico general debe de atender, evaluando riesgos, aplicando los fundamentos de la propedéutica aprendida en el primer y segundo año de la carrera, en donde los profesores de las unidades hospitalarias guían de manera tutorial a los alumnos para poder adquirir las habilidades para realizar el diagnóstico, el manejo general, el farmacológico y el envío de pacientes, valorando la referencia a otro nivel de atención y el traslado.

En la consulta general e integral, la rotación en Pediatría, Gineco-obstetricia, Medicina Interna y Cirugía General el alumno es capacitado por el equipo de profesores para poder realizar el diagnóstico, el tratamiento especifico, el seguimiento para el control de los padecimientos crónico degenerativos y la atención de procesos agudos que el medico de primer nivel de atención maneja, estableciendo las rutas de manejo, en el servicio de urgencias es capacitado para identificar procesos que ponen en peligro la vida, estabilizar al paciente dentro de las funciones y pericia que debe de desarrollar el médico general.

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

Orígenes del Modelo

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 formadora 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 Profesionales 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 como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica por la OMS[2].

Los médicos que egresan de la FES. Zaragoza, son competentes en la praxis de la medicina general, además de estar habilitados técnica y teóricamente para optar por la continuidad en estudios de postgrado. De este modo, se tiene constancia que los alumnos se desempeñan en todos los niveles de atención y no lo hacen solo en áreas clínicas, sino que la dirección y la participación en actividades administrativas y de planeación en salud, son ámbitos en los que se destacan con singular éxito. Para los egresados de la FES Zaragoza, resulta ser una decisión personal continuar su desempeño únicamente como médicos generales o culminar cualquier especialidad o maestría.

Para apoyar su misión formativa, la ENEP Zaragoza fue dotada de un sistema de siete clínicas multidisciplinarias. Con este recurso se implantó un nuevo modelo de enseñanza denominado "INTEGRACIÓN DOCENTE-ASISTENCIAL". En dicho modelo,

al mismo tiempo que se prestan servicios básicos de salud a la población circunvecina, se ofrece formación práctica a los alumnos de medicina, odontología, psicología y enfermería.

En ese sentido, el aprendizaje que se ofrece a los estudiantes de medicina implica la interacción con distintos profesionales de la salud y la interacción cara a cara con la realidad de los usuarios de los servicios que ofrecen las clínicas.

La realidad de la población con que ellos aprenden, se caracteriza por la carencia de recursos económicos, culturales y sociales que obligan a profesores y alumnos a generar alternativas eficientes para favorecer la salud, prevenir enfermedades y educarles para conocer qué hacer en caso de necesidad.

2. Características del Proceso Formativo

Para lograr este método de enseñanza – aprendizaje, la Carrera de Médico Cirujano adoptó un Plan de Estudios Modular que integra la teoría con la práctica. La implementación de este currículo integrativo se basa en los siguientes principios pedagógicos:

1) ENSEÑANZA SIGNIFICATIVA DE LA TEORÍA: El aprendizaje de la teoría es significativo cuando es de actualidad, es útil en la identificación y solución de problemas de la profesión y abarca tres procesos:

a) aprendizaje de los contenidos, para lo cual se capacita al alumno en técnicas de estudio.

b) aprendizaje por comprensión, es decir, que el alumno descubra la organización del material, para lo cual se le asigna la tarea de construir mapas de la estructura conceptual de la disciplina.

c) aprendizaje de su aplicación práctica; la teoría se torna realmente significativa cuando se enseña su aplicación en la práctica, cuando se muestran los problemas de salud que ayudará a resolver.

2) ENSEÑANZA TUTORAL DE LA PRÁCTICA. La enseñanza de la práctica de las materias básicas y de las aplicadas es más efectiva cuando se individualiza trabajando en grupos pequeños. El trabajo tutorial permite orientar y supervisar a los alumnos, detectar sus aciertos y errores, y retroalimentarlos individualmente, para reafirmar los primeros y corregir los segundos.

3) ENSEÑANZA TEMPRANA DE LA CLÍNICA. (Enseñanza temprana de la práctica) En la gran mayoría de las escuelas de medicina la enseñanza de la clínica se pospone hasta que el alumno haya cursado dos años de ciencias básicas. En el caso de la carrera de Médico Cirujano en la FES-Zaragoza la capacitación práctica en clínica y epidemiología se inicia desde el principio y se prolonga durante los dos primeros años en epidemiología y por el resto de la carrera en clínica.

4) ENSEÑANZA INTEGRADA BÁSICAS-APLICADAS. Como consecuencia de lo anterior en el Plan Modular, la integración teoría práctica se da debido a que la enseñanza de las materias biomédicas básicas (esencialmente teóricas), se realiza simultáneamente a la enseñanza de las materias aplicadas (clínicas y epidemiología) esencialmente prácticas. De esta manera, el alumno se incorpora a un proceso continuo de reflexión-acción al participar en las aplicaciones prácticas de la teoría.

5) ENSEÑANZA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD. En los dos primeros años se inicia el proceso formativo para la atención a los riesgos (prevención), en los tres últimos años se capacita y forma para la atención a los daños (tratamiento y rehabilitación). También se capacita para atender tanto la dimensión biológica como la psicosocial de los problemas de salud.

6) INTEGRACIÓN DOCENCIA-ASISTENCIA. Clínicas y epidemiología son disciplinas aplicadas que tiene una parte práctica. La enseñanza de la práctica de la clínica y de la epidemiología se realiza mientras se presta el servicio de atención al paciente o de

prevención a la comunidad. De esta forma, la enseñanza práctica de estas materias se vincula con la atención a las necesidades de la sociedad. Es decir, los docentes son capaces de ejercer y armonizar las funciones asistencial y pedagógica.

7) INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA. Durante la carrera de médico cirujano se realizan sesiones integración multidisciplinaria, donde se presentan casos clínicos para que los alumnos los analicen, bajo la guía de profesores de las diversas disciplinas que conforman el plan de estudios.

8) INTEGRACIÓN DOCENCIA-SERVICIO-INVESTIGACIÓN. Durante el desarrollo de los diferentes módulos de los dos primeros años de la carrera y, en especial, mediante la enseñanza de la epidemiología, los alumnos realizan actividades de investigación tales como investigación bibliográfica, el diagnostico de salud de la comunidad y estudios para la detección de riesgos. A partir de los resultados de dichos estudios realizan actividades asistenciales de educación para la salud para el control de los riesgos detectados. Es decir, el proceso de aprendizaje se orienta a la identificación y solución de problemas de salud.

En el modelo educativo de la Carrera de Médico Cirujano el docente tiene las siguientes funciones:

- Establece una relación de colaboración y respeto entre profesores y alumnos.
- Conoce y maneja los contenidos de aprendizaje de la disciplina.
- Conoce y maneja la dinámica grupal.
- Desarrolla estrategias didácticas apropiadas.
- Organiza, asesora, coordina y retroalimenta el aprendizaje de los alumnos.

- Facilita la integración del aprendizaje individual con el grupal.
- Evalúa el aprendizaje de los alumnos.
- Asigna la calificación de los aprendizajes de los alumnos.

En este sentido, debe subrayarse el interés porque el alumno genere su propio conocimiento, bajo la supervisión del profesor, 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 esenciales competencias del médico General que formamos, es decir, profesionales que no requieran transformarse en especialistas médicos para ser útiles a los pacientes, a sí mismos y a la sociedad.

Para alcanzar lo anterior se espera que los alumnos desarrollen las siguientes funciones:

- Establece una relación de colaboración y respeto entre alumnos y profesores
- Participa activamente en su proceso de aprendizaje
- Busca, analiza y aplica la información para la identificación y solución de los problemas de salud.
- Aprende, es decir, actúa sobre los contenidos de aprendizaje a efecto de apropiarse de ellos, de transformarlos y transformarse a sí mismo.
- Participa en la evaluación de sus aprendizajes.

Para alcanzar congruencia entre el modelo educativo y el plan de estudios, la estructura del currículo de la carrera de médico cirujano ha sido diseñada para integrar la teoría con la práctica; ambas se orientan a la identificación y solución de problemas.

La teoría está constituida por disciplinas y la práctica está organizada para el desempeño de las funciones profesionales, que en su conjunto permiten al alumno adquirir las capacidades profesionales que ha de realizar al egresar.

A continuación, se explica la forma en que se integran dentro del plan de estudios estos tres elementos (las disciplinas, las funciones y las capacidades profesionales) además, se integra su conceptualización.

OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA EN EL TERCER AÑO DE LA CARRERA

Objetivos Generales:

- Establecer el diagnóstico de riesgo, los daños a la salud, la prevención de complicaciones, la indicación del tratamiento y la indicación de medidas de rehabilitación en adultos, niños y mujeres en edad fértil que se atienden a través de la consulta externa y que son de la competencia del médico general.
- Precisar los límites de la competencia del médico general en la atención de pacientes, con objeto de efectuar su referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.
- Analizar la problemática de salud del individuo en el contexto de la dinámica psicosocial de la familia y su situación ocupacional.
- Explicar los fundamentos socio epidemiológico y condicionante demográficos relacionados con la problemática de la población.
- Explicar las bases de la administración aplicada a la organización de los servicios de atención a la salud.

Para lograr que se cumplan estos objetivos, el alumno desarrollará sus actividades en las unidades del Sector Salud el primero y segundo nivel de atención que tienen consulta externa de Pediatría, Gineco – obstetricia, del adulto y Medicina Familiar, cuya práctica será asesorada por el profesor titular y los profesores adjuntos.

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

I.	ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA
II.	ATENCIÓN MEDICA DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
III.	ATENCIÓN GINECO-OBSTETRICA EN CONSULTA EXTERNA
IV.	ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA

ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica –Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 25

No. de Créditos: 17

Módulo antecedente: Segundo año.

Módulo subsecuente: ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS

ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones con base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes para clínicos de las enfermedades mas comunes que son competencia del campo de acción del médico general y que afecta al paciente de cualquier grupo etáreo en la consulta externa y así efectuar la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de realizar el seguimiento del niño, del anciano de la mujer en cualquier época de la vida y del hombre desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia y la senectud, para diagnosticar las alteraciones más comunes del proceso de salud enfermedad y prevenir complicaciones.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar la alimentación del niño desde la etapa de recién nacido, la adolescencia, la madurez y la senilidad en ambos sexos para diagnostica las alteraciones más comunes y prevenir complicaciones y el riesgo cardio-metabólico de la población.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar el esquema de inmunizaciones desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia y los esquemas complementarios de las otras etapas de la vida.

Estudiando un esquema de inmunización en el niño sano y enfermo.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes para el medico general en la consulta externa.

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

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	
6	Responsabilidad compartida	
7	Aprendizaje autodirigido	
8	Aprendizaje autónomo	
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	
11	Comunicación efectiva en comunidad	
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	X

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	
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	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	
22	Seminario	

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
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	X
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	X
12	Salto triple	X
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	
18	Demostración	X

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 1.-El alumno será capaz de analizar el diagnóstico socio epidemiológico de la unidad de medicina familiar. 2.-Realizara una comparación de los perfiles de mortalidad general, morbilidad general morbilidad por grupos etáreo, mortalidad por sexo, mortalidad por grupos etáreos y la morbi mortalidad en la unidad de medicina familiar 3.- Describirá el crecimiento demográfico factores condicionantes, tasas de crecimiento políticas y programas de planificación familiar 4.-Programas y políticas de la salud en México 5.-Plan nacional de salud	**Objetivo Temático y subtemas** Identificará los problemas prioritarios de salud en la atención médica en el primer nivel de atención. El alumno será capaz de priorizar los programas, las guías de atención y las normas oficiales que utilizara en la consulta en el primer nivel de atención. Identificará las directrices del Plan Nacional de Salud que emplean en el primer nivel de atención Distinguirá las proyecciones de las tasas de crecimiento poblacional e identificara las directrices del plan Nacional de Salud que emplear en el primer nivel de atención, así como las que empleara en sus siguientes módulos. Realizará la Historia clínica, notas médicas y documentos que integran el expediente clínico con apego a la Norma Oficial Mexicana	**Teoría** **1 (capitulo 8, 15,16, 20 y 21)** **2 (capitulo 9)** **3,4,5,6,7,8,9** **Práctica** **1 (capitulo 8, 15,16, 20 y 21)** **2 (capitulo 9)** **3,4,5,6,7,8,9**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas **ATENCIÓN MEDICA DE PRIMER CONTACTO EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO** 1. Revisará los documentos y algoritmos para el **Control del niño sano, manejo de cartilla de salud, crecimiento y desarrollo y la malnutrición**. 2.Revisará los documentos y algoritmos para el diagnóstico y el manejo integral de **IRA** en el primer nivel de atención 3. Revisará los documentos y algoritmos el diagnóstico y el manejo integral de **EDA** en el primer nivel de atención Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Identificará una consulta médica de urgencia y una consulta médica que no es urgencia. 2. La realización de una nota de primera vez y subsecuente en la consulta médica de una unidad de medicina familiar. 3. Identificara los padecimientos que ameritan una inter consulta a otro nivel de atención y a realizar la nota de envió. 4. Aprenderá las rutas críticas de manejo general e integral de los padecimientos más frecuentes que atenderá en la consulta general. 5. Determinará la solicitud y la interpretación de los estudios de laboratorio y gabinete con ayuda de los profesores. 6. Utilizará los fármacos de primera elección para los padecimientos más frecuentes en el primer nivel de atención. 7.Identificará las acciones preventivas de los 5 grupos etáreos realizando la derivación adecuada del paciente a los módulos de medicina preventiva para su atención preventiva integrada	**Teoría** **3,4,5,6,7,8,9** **Práctica** **3,4,5,6,7,8,9**

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas (1 tema por semana) ATENCIÓN MEDICA DE PRIMER CONTACTO EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO 1. Revisará los documentos y algoritmos para el Control del niño sano, manejo de cartilla de salud, crecimiento y desarrollo y malnutrición. 2.Revisará los documentos y algoritmos para el diagnóstico y el manejo integral de: • **Infección Respiratoria Aguda** • **Enfermedad Diarreica Aguda** • **Asma Bronquial** • **Enfermedades Exantemáticas** Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar para clínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Realizará el Control del niño sano, manejo de cartilla de salud. Evaluará el crecimiento y desarrollo identificando malnutrición. 2. Realizará el diagnóstico y el manejo integral en el primer nivel de atención de: • **Infección Respiratoria Aguda** • **Enfermedad Diarreica Aguda** • **Asma Bronquial** • **Enfermedades Exantemáticas** Realizara la historia clínica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos de la consulta del médico general.	**Teoría** **3,4,5,6,7,8,9** **Práctica** **3,4,5,6,7,8,9**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER CONTACTO EN LA MUJER 1. Revisará el diagnóstico de embarazo, control prenatal y atención en el puerperio. 2. Revisará el diagnóstico y control de Preclampsia y eclampsia 3. Revisará el diagnóstico y control de Diabetes gestacional. 4. Revisará el diagnóstico y control del climaterio y menopausia. 5. Revisará la detección, el diagnóstico y criterios de referencia del Ca de mama y CaCu. Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar para clínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción) **Asesorados por los profesores de teoría y la práctica.**	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Realizara el diagnóstico de embarazo y control prenatal y atención en el puerperio. 2. Realizara el diagnóstico y control de la enfermedad hipertensiva del embarazo y diabetes gestacional. 3. Realizara el diagnóstico y control de la enfermedad infecciones de transmisión sexual, 4. Realizara el diagnóstico y control de la enfermedad climaterio y menopausia. 5. Realizara el diagnóstico, la detección y el envió del Ca mama, Cacu y patología prostática. Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	**Teoría** **17,18,19,20 ,21,22 23,24,25,26,53,59,60,61,62** **Práctica** **17,18,19,20,21,22 23,24,25,26,53,59,60,61,62**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas **ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER CONTACTO DEL PACIENTE CON PATOLOGÍA CRÓNICO DEGENERATIVA** 1. Revisará envejecimiento exitoso y patológico. 2. Revisará los cambios anatomo fisiológicos en la vejez 3. Revisará las bases para la valoración geriátrica integral 4. Revisará los Síndromes geriátricos 5. Revisará Poli patología y Polifarmacia. Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Identificará los cambios anatomo fisiológicos de la vejez 2. Realizará el diagnóstico y control de los Síndromes geriátricos 3. Realizará la aplicación e interpretación de los principales índices y escalas para la valoración geriátrica 4. Realizará el diagnóstico de Poli patología e identificará la polifarmacia para su control. Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	**Teoría.** **27,28,29,30,31,59,60,61,62,** **Práctica.** **27,28,29,30,31,59,60,61,62,**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas DIAGNÓSTICO Y MANEJO INTEGRAL DE LAS PATOLOGÍAS CRÓNICAS DEGENERATIVAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 1. Revisará el diagnóstico y control de **DM** y sus complicaciones 2. Revisará el diagnóstico y control de **HAS** y sus complicaciones 3. Revisará el diagnóstico y control de **OBESIDAD** y sus complicaciones 4. Revisará el diagnóstico y control de **DISLIPIDEMIAS** y sus complicaciones **5.** Revisará el diagnóstico y control de **ENFERMEDAD ISQUÉMICA** Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Diagnóstico y manejo integral de las patologías crónicas degenerativas en el primer nivel de atención. 2.- Cambios anatomo fisiológicos de la vejez y envejecimiento exitoso. 3. Realizara el diagnóstico y control de los Síndromes geriátricos 5.- Realizara la detección y el diagnóstico patologías en el anciano 6. . Realizara el diagnóstico y control crónicas degenerativas y sus complicaciones. 7. Realizara el diagnóstico y control de Poli patología y Polifarmacia. Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	**Teoría.** **32,33,34,35,36,37,38,39,40,57,58,60,61** **Práctica.** **32,33,34,35,36,37,38,39,40,57,58,60,661.**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 1.- Revisará la detección y el diagnóstico **CÁNCER** en el anciano 2. Revisará el diagnóstico y control de **EVC** 3. Revisará el diagnóstico y control de **EPOC** 4. Revisará el diagnóstico y control de **ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA** 5.-Realizara el diagnóstico y control de **ENFERMEDADES ACIDO PÉPTICAS** y sus complicaciones Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Diagnóstico y manejo integral de las patologías crónicas degenerativas en el primer nivel de atención. 2.- Cambios anatomo fisiológicos de la vejez y envejecimiento exitoso. 3. Realizara el diagnóstico y control de los Síndromes geriátricos 5.- Realizara la detección y el diagnóstico patologías en el anciano 6. . Realizara el diagnóstico y control crónicas degenerativas y sus complicaciones. 7. Realizara el diagnóstico y control de Poli patología y Polifarmacia. Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función.	**Teoría.** **44,45,46,55,59,60,61,62,63** **Práctica.** **44,45,46,55,59,60,61,62,63**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 1. Revisará el diagnóstico y control de la **ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA** 2. Revisará el diagnóstico y control de la **ARTRITIS REUMATOIDE** **3.** Revisará el diagnóstico y control de la **OSTEOPOROSIS** 4. Revisará el diagnóstico y control de **DEPRESIÓN** **5.** Revisará el diagnóstico y control de la **INSUFICIENCIA HEPÁTICA CRÓNICA** 6 **VALORACIÓN GERONTOLÓGICO** Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Diagnóstico y manejo integral de las patologías crónicas degenerativas en el primer nivel de atención. 2.- Cambios anatomo fisiológicos de la vejez y envejecimiento exitoso. 3. Realizara el diagnóstico y control de los Síndromes geriátricos 5.- Realizara la detección y el diagnóstico patologías en el anciano 6. . Realizara el diagnóstico y control crónicas degenerativas y sus complicaciones. 7. Realizara el diagnóstico y control de Poli patología y Polifarmacia**.** Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota	**Teoría.** **47,48,49,62** **Práctica.** **47,48,49,62**

	de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas SÍNDROMES GERIÁTRICOS 1. Revisará **EL SX DE INCONTINENCIA URINARIA** 2 Revisará. **EL SX DE INMOVILIDAD Y SX DE FRAGILIDAD** 3.Revisará EL **SX DE CAÍDAS** 4. Revisará EL **SX DEPRESIVO Y DELIRIUM** 5.- Revisará El **SX DE DETERIORO COGNITIVO** Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción).	**Objetivo Temático y subtemas** 1. Realizara el diagnóstico de Infección de vías urinarias y Z...z de incontinencia urinaria 2. Realizara el diagnóstico de Z...z de inmovilidad y Z...z de fragilidad 3..Realizara el diagnóstico de SX DE CAÍDAS 4. Realizara el diagnóstico de EL SX DEPRESIVO Y DELIRIUM 5. Realizara el diagnóstico la detección SX DE DETERIORO COGNITIVO Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota	**Teoría.** **Práctica.**

	de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 1. ATENCIÓN MÉDICA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS Y REEMERGENTES PARA EL MEDICO GENERAL. 1. Revisará el diagnóstico de **Endoparásitos** 2. Revisará el diagnóstico de **Neumonías y TB** **3.** Revisará el diagnóstico de **Abdomen agudo Quirúrgico** **4.** Revisará el diagnóstico de **Abdomen agudo No Quirúrgico** **5.** Revisará el tema de **hepatitis e insuficiencia hepática** Revisando en cada tema concepto, Clasificación, etiología, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas, bases diagnósticas (como solicitar y como interpretar paraclínicos y estudios de gabinete) Manejo terapéutico (fármaco y forma de prescripción)	**Objetivo Temático y subtemas** 1.Realizara el diagnóstico de Endoparásitos 2.Realizara el diagnóstico de de Neumonías 3.Realizara el diagnóstico de Abdomen agudo Quirúrgico 4.Realizara el diagnóstico de Abdomen agudo No Quirúrgico Realizara la historia clínica, o nota médica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función.	**Teoría.** **41,43,52** **Práctica.** **41,43,52**

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1.-Hernán San Martín. Tratado General de la salud en las sociedades humanas; SALUD Y ENFERMEDAD,Ed. Prensa Médica Mexicana . 2001.México .

2.-Álvarez Alva Rafael. Salud Pública y medicina preventiva , 3era ed.. manual Moderno, México D.F: 2002.

3.- Soto EG, Lutzow SMA &González GR. Capítulo 9: El sistema de salud en México.. Colección "Salud Pública para estudiantes de medicina";Vol. 4.- La salud pública y el trabajo en comunidad. Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. Edt. Mc Graw-Hill, México, 2010. pp119-138.

5.-Constitución Política de los Estados Unidos mexicanos.
6.- Ley general de salud.
7.- Plan Nacional de Salud 2013-2018
8.- NOM 004-SSA3-2012 del Expediente Clínico
9.-Mcphee,s; Papadakis, M. Diagnóstico clínico y tratamiento 47 ° edición. Mc Graww Hill. México. 2008
10.-Ángel, M. Interpretación clínica del laboratorio 72 ed. Panamericana. 2006. España
11.-Ángel G. Diccionario de laboratorio 3era ed. 2006 España.
12.-Crocker, J .Burnett.D. La Ciencia en el Diagnóstico de laboratorio. 2 ed. España 2007 Mc Graww Hill
13.-Caballé I. Gestión de laboratorio Clínico Elsevier. España 2007.
14.-http:www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGP. HTML

15.-Aplicado a la clínica 3era ed. INEGI, Morbilidad y Mortalidad nacional en el Distrito Federal y por entidad federativa y la unidad de medicina familiar.

16.-Clasificación Internacional de Enfermedades X edición ARIMAC

17.- Guía de Práctica clínica para el control prenatal con enfoque de riesgo. México: Secretaría de Salud; 2008.

18.- Detección y Diagnóstico de Enfermedades Hipertensivas del Embarazo. México: Secretaría de Salud, 2010.

19.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo. México; Secretaría de Salud; 2009.

20.- Guía de Práctica Cínica Atención del Climaterio y Menopausia. México; Secretaría de Salud, 2010

21.- Prevención y detección oportuna del cáncer cervicouterino en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud, diciembre de 2011.

22.-Diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria benigna en primer y segundo nivel de atención. México: Secretaría de Salud, 2009.

23.-Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama.

24.-IMSS, Guía Técnica 2004 para la detección y atención integral del cáncer de mama.

25.-IMSS, Guía de Práctica Clínica para la prevención y detección oportuna del cáncer de mama en el primer nivel de atención. Actualización 2011.

26.-Norma Oficial Mexicana. Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994 Para la prevención, tratamiento y control del cáncer del cuello del útero.

27.- Millán JC. Gerontología y Geriatría valoración e intervención.1ª ed. Editorial Medica Panamericana; 2011.

28. - Kane R. Geriatría Clínica.4ª ed.Mc Graw Hill; 2000.

29.- Guía de Práctica Clínica para la Valoración Geriátrica Integral en Unidades de Atención Médica. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011.

30.- Guía de Práctica Clínica para la Valoración Geronto-Geriátrica Integral en el Adulto Mayor Ambulatorio. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011.

31.- Guía de Práctica Clínica para la Prescripción Farmacológica Razonada para el Adulto Mayor. México: Instituto Mexicano del seguro Social, 2010

32.- NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.

33.- NOM-030- SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.

34.- NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.

35.- NOM-037-SSA2-2002, Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.

36.- GPC. Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Actualización mayo 2012.

37.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial en el primer nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009.

38.- GPC. Diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias. México: Secretaría de Salud, 2012.

39.- GPC. Prevención Diagnóstico y Tratamiento del Sobrepeso y la Obesidad exógena. México: Secretaría de Salud, actualización 2012.

40.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Cardiopatía Isquémica Crónica. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.

41.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de Hepatitis A. México: Secretaría de Salud, 2009.

42.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de Hepatitis B. México: Secretaría de Salud, 2009.

43.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de Hepatitis C. México: Secretaría de Salud, 2009.

44.- Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Derivado del cuarto Consenso Mexicano para el Diagnóstico y Tratamiento de la EPOC. Neumol Cir Tórax; Vol. 71, supl.1 2012.

45.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva, México: Secretaría de Salud, 2009.

46.- Guía de Práctica Clínica Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica Temprana. México; Secretaría de Salud, 2009.

4748.- GPC Diagnóstico y Tratamiento de la Artritis reumatoide del Adulto. México: Secretaría de Salud, 2010.

49.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de la Osteoporosis en el adulto. México: Secretaría de Salud, 2009.

50.- Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno Depresivo. México: Secretaría de Salud, 2009.

51.- Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión en el adulto mayor en el Primer Nivel de Atención. México: Secretaría de Salud, 2011.

52.- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Hepática Crónica. México: Secretaría de Salud, 2009.

53.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la Vaginitis Infecciosa en mujeres en edad reproductiva, en primer nivel de atención. México: Secretaria de Salud; 2009.

54.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la infección aguda, no complicada del tracto urinario de la mujer. México: Secretaría de Salud, 2009.

55.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de la Pielonefritis no complicada en el adulto. México: Secretaría de Salud, 2010

56.- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y tratamiento de casos nuevos de tuberculosis pulmonar. México: Secretaría de Salud, 2009. *Norma Oficial Mexicana 006-SSA-2-1993 Modificación a la Norma de fecha 2 de septiembre de 2004*

57.-Tuberculosis. Detección de casos, tratamiento y vigilancia. Toman , Kurt. Ed. Organización Panamericana de la Salud. Segunda Edición.

58.-IMSS*. Guía de Práctica Clínica*. Prevención y Detección Oportuna de la Tuberculosis Pulmonar en el Primer Nivel de Atención. Actualización 2011.

59.- Rubinstein A. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2ª ed. Editorial Medica Panamericana, Argentina, 2006.

60.- Taylor R. Medicina de Familia Principios y práctica. 6ª ed. Masson, Barcelona, 2006.

Medicina de familia Principios y practica

Tierney LM.
61.- Diagnóstico clínico y tratamiento. 41ª ed. Manual Moderno, 2006.
62.- Marx JA. Rosen Medicina de Urgencias. 5ª ed. Mosby, 2002.
63.- Mearin F. Dispepsia funcional. Rev Gatroenterol Mex, Vol. 75 Supl.2 , 2010.

64.- GPC Diagnostico Tratamiento y Prevención de Lumbalgia Aguda y Crónica en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud, 2009

65.- TRATADO DE GERIATRÍA PARA RESIDENTES. Sociedad Española de Geriatría y gerontología, Pág. 49-59. Príncipe de Vergara, 57-59, 1.º B 28006 Madrid. www.segg.es

66.-PRINCIPIOS DEL ABORDAJE GERONTOLÓGICO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR E INTERVENCIONES BÁSICAS. Primera edición: Agosto 2012D.R. © Secretaría de Salud

67.- .- Guía de Práctica Cínica: Atención del paciente con osteoartritis de cadera y rodilla en el primer nivel de atención. México: Secretaria de Salud; 2008.

Manual Merck de Geriatría Autores: Mark H. Beers Año: 2001 - 2ed Editorial: Elsevier España

68._HAZZARDS, GERIATRIC MEDICINE AN GERONTOLOGY, Jefrey B. Halter, Josep G. Ouslander,Mary E. Tinetti, Sthephane Studenski, Kevin P, High, Sanjay Athana, Sixth edition Mc Graw Hill

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

69.-López Ramos. EPIDEMIOLOGÍA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y CRÓNICO DEGENERATIVAS. MANUAL MODERNO3ª.. 2010

70.-Tanagho . UROLOGIA GENERAL DE SMITH. MANUAL MODERNO. 2008
71.-Longo. HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. McGraw-Hill. 18ª…2012
72.-Ruesga. CARDIOLOGÍA. MANUAL MODERNO. 2ª.. 2011

73.-Tavares. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN INFECTOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA. MANUAL MODERNO. 1ª..2009

74.-González DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN NEUMOLOGÍA. MANUAL MODERNO. 1ª.. 2008

South- Paul/ Matheny. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN MEDICINA FAMILIAR. MANUAL MODERNO. 1ERA ED. 2005

75.-Ambrose ECG INTERPRETACIÓN CLÍNICA. MANUAL MODERNO. 4ª.. 2005
76.-Rodríguez. GREEN BOOK DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO. MARBAN. 1ª. . 2012
77.-Dorantes. ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA. MANUAL MODERNO. 4ª.. 2012
78.-Hernando Avendaño. NEFROLOGÍA CLÍNICA. PANAMERICANA. 3ª.. 2009
79.-Regueiro González. INMUNOLOGÍA BIOLOGÍA Y PATOLOGÍA DEL SISTEMA INMUNE PANAMERICANA. 4ª. 2011
80.-D´Hyver. GERIATRIA. MANUAL MODERNO2ª.. . 2009
81.-Simón. NEUROLOGIA CLINICA. McGraw-Hill. 7ª.. 2011
82.-Brunicardi. Schwartz PRINCÍPIOS DE CIRUGÍA. McGraw-hill. 9ª.. 2010

83.- Diagnostico de Salud de la Unidad de Medicina Familiar (en la que este rotando)2013

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

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica –Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 25

No. de Créditos: 17

Segundo Módulo: ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Módulo antecedente:

Módulo subsecuente: ATENCIÓN GINECO-OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones con base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes para clínicos de las enfermedades mas comunes que son competencia del campo de acción del médico general y que afecta al paciente en edad pediátrica en la consulta externa y así efectuar la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de realizar el seguimiento del niño desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia para diagnosticar las alteraciones más comunes del crecimiento y desarrollo y prevenir complicaciones.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar la alimentación del niño desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia para diagnostica las alteraciones más comunes y prevenir complicaciones y el riesgo cardiometabólico.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar el esquema de inmunizaciones desde la etapa de recién nacido hasta la adolescencia.

Estudiando un esquema de inmunización en el niño sano y enfermo.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de indicar y evaluar la higiene personal y alimentación del preescolar y escolar.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes de los niños en la consulta externa.

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar)

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA
Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 1.Características anatomo-fisiológicas del recién nacido normal valoración cardiopulmonar del recién nacido (Apgar y SILVERMAN ANDERSEN) valoración de edad gestacional (USHER) 2. Crecimiento y desarrollo 3. Somatometría revisión de tablas de la asociación mexicana de pediatría y el hospital infantil de México curvas de crecimiento y desarrollo. 4. Valoración neurológica 5.-Tablas de **Denver**	**Objetivo Temático y subtemas.** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno realizara la valoración del Recién nacido a través de las escalas para identificar problemas ventilatorios. Con ayuda del profesor aprenderá a realizar una valoración neonatal y el manejo integral, aplicara la valoración de Usher y Capurro en el RN, así como su inter consulta y traslado, priorizando los pasos a seguir en la atención del neonato.	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas ***ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN*** 1.-**LEYES GENERALES** **2.-REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y NUTRIENTES** **3.-VALORES CALÓRICOS Y FUENTES DE OBTENCIÓN** **4.-REQUERIMIENTOS HÍDRICOS Y FORMULAS LÁCTEAS** **5.-LACTANCIA, ABLACTACIÓN Y DESTETE** **6.-MALNUTRICIÓN (OBESIDAD Y DESNUTRICIÓN) AVITAMINOSIS** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos pediátricos más comunes de la consulta externa del niño. Con ayuda del profesor el alumno realizará la valoración del estado nutricional, del niño en cada etapa, empleando los indicadores directos e indirectos para este fin.	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades por hipersensibilidad. 1.-***ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN EL NIÑO*** ***2.-HIGIENE PERSONAL Y ALIMENTACIÓN EN EL PREESCOLAR Y ESCOLAR.*** **3.-** ***VIGILANCIA MÉDICA PERIÓDICA*** **4.-** ***HISTORIA NATURAL DE LAS ENFERMEDADES MAS FRECUENTES QUE SE PRESENTAN EN LOS NIÑOS EN CONSULTA EXTERNA*** **ASMA Y RINITIS ALÉRGICA** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	Objetivo Temático y subtemas Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos pediátricos más comunes de la consulta externa del niño.	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes de los niños en la consulta externa. **1.-FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDA** **2.-ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS** **3.-CATARRO, COMÚN y FARINGOAMIGDALITIS** **4.-OTITIS** **5.-BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno con ayuda del profesor aprenderá el manejo del esquema de vacunación para las enfermedades exantemáticas y las manifestaciones de cada una, aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada un problema de fiebre desconocida e infecciones respiratorias agudas, altas y bajas, así como su canalización, elaborando nota de envió y los	**TEORÍA** **1,12,23,24,25** **Practica** **1,12,23,24,25**

	requisitos indispensables de traslado para la crisis.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes de los niños en la consulta externa. 1.-**GASTROENTERITIS INFECCIOSA** 2.-**AMIBIASIS INTESTINAL** 4.-**SÍNDROME ICTÉRICO** 5.-**DERMATOSIS** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	Objetivo Temático y subtemas Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada un problema de fiebre desconocida e infecciones gastrointestinales, endoparásitos, dermatosis, así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado en caso necesario.	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25,**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades más comunes de los niños en la consulta externa. 1.-**TRANSTORNOS ORTOPÉDICOS** **2.-SÍNDROME CONVULSIVO** **3.-ANEMIA** **4.-LEUCEMIA** **5.-LINFOMAS** **6.-PÚRPURA** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada un problemas ortopédicos, hematopatologías y Sx convulsivos así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado para la crisis	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25,**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico de las enfermedades congénitas más comunes para indicar tratamiento y evitar secuelas. 1.**LABIO HENDIDO Y PALADAR HENDIDO** **2.ATRESIA ESOFÁGICA FÍSTULA TRAQUEO ESOFÁGICA** **3.HERNIA DIAFRAGMÁTICA Y ESTENOSIS PILÓRICA** **4.DIVERTÍCULO DE MECKEL** **5.ATRESIA DE VÍAS BILIARES** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada las malformaciones congénitas así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado	**TEORÍA** **1,12,23,24,25,** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico de las enfermedades congénitas más comunes para indicar tratamiento y evitar secuelas. 1.-**PERSISTENCIA DE CONDUCTO ARTERIOSO** **2.-COMUNICACIÓN INTER AURICULAR** **3.-TETRALOGÍA DE FALLOT** **4.-HERNIA INGUINAL** **5.-FIMOSIS Y PARAFIMOSIS Y OTRAS ANOMALÍAS CONGÉNITAS DEL APARATO GENITOURINARIO** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada las malformaciones congénitas así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado	**TEORÍA** **2,3,4,5,12,23,24,25** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA EXTENSO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico de las enfermedades congénitas más comunes para indicar tratamiento y evitar secuelas 1.-**DISFUNCIÓN CEREBRAL MINIMA** **2.-PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL** **3.-SÍNDROME DEL NIÑO MALTRATADO Y DERIVACIÓN SOCIAL** **4.- SX DE MUNCHAUSEN** **5.- ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa del niño, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada las neuropatologías congénitas así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado.	**TEORÍA** **1,3,7,11,12,23,24,25** **Practica** **1,12,23,24,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de las enfermedades hematológicas más comunes en la consulta externa del niño. **Principales trastornos psiquiátricos en el niño** 1.-**TRASTORNOS DE LA CONDUCTA** **2.-TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE** **3.- TRASTORNOS DEL LENGUAJE** **4.-SÍNDROME DE DOWN** **5.-HIPOTIROIDISMO** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como integrar el abordaje de la ruta crítica de diagnóstico, tratamiento general y farmacológico, criterios de canalización, nota de referencia y envío a otro nivel de atención pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos pediátricos más comunes de la consulta externa del niño. Con ayuda del profesor aplicará la metodología para valorar, diagnosticar y tratar de manera adecuada las neuropatologías congénitas así como su canalización, elaborando nota de envió y los requisitos indispensables de traslado	**TEORÍA** **1,4,5,712,23,24,25** **Practica** **1,4,5,7,12,23,24,25**

MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Álvarez, infecciones en pediatría. prevención, diagnóstico y tratamiento. México 2º edición. Mcgraw Hill interamericana 1997.
2. Arceo, diagnóstico y terapéutica en pediatría, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1990.
3. Nelson. tratado de pediatría, México 15º edición, Mcgraw Hill, interamericana, 1997, 2º Vol.
4. Nelson, compendio de pediatría, México 2º edición Mcgraw Hill, interamericana, 1998.
5. Borrowitz, pediatría en atención primaria, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1998.
6. calzada r. h., niño en crecimiento, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1998.
7. Fergin, tratado de infecciones en pediatría, México 3º edición, Mcgraw Hill, interamericana, 1995, 2º volumen.
8. Ferraez, lactancia materna, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1998.
9. Heller, nutrición, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1996.
10. Federico Gómez. enfermedades diarreicas en el niño, México 10º edición Mcgraw Hill, interamericana, 1996.
11. Jasso, neonatología, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1996.
12. karma, neumología pediátrica, México 3º edición Mcgraw Hill, interamericana, 1992.
13. Loredo, medicina interna pediátrica, México 3º edición, Mcgraw Hill, interamericana, 1996.
14. macias parra, inmunizaciones, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1994.
15. Schwats, manual clínica de pediatría, México, Mcgraw Hill, interamericana, 1998.
16. revistas de la academia mexicana de pediatría, programa de actualización continua 1º edición, México 1997.
17. Velazquez j. l. hipertensión arterial en niños y adolescentes, parte a libro 1.
18. Ruiz, g. l. síndrome de dificultad respiratoria en el recién nacido, parte b libro 5.
19. Jasso, g. l. síndrome de dificultad respiratoria en el recién nacido. parte b libro 5.

20. Mota, h. f. diarrea aguda parte b libro 4.
21. Macias, p. m. inmunizaciones parte b libro 4.
22. Rivera, j. r. cáncer en niños parte c, libro 1.
23. Sierra, m. j. parámetros prácticos para el diagnóstico y tratamiento del niño asmático, parte c libro 2.
24. Síndrome de inmunodeficiencias adquirida en la infancia parte a libro 4.

25 Electrolitos en pediatría: Fisiología y clínica / Gustavo Gordillo Paniagua

Bibliografía complementaria

1.-Pediatría prenatal / por g. f. batstone, a. w. Blair y j. m. Salter ; ver. f. Sánchez carranza.

3.- Pediatría. primera parte : recién nacido, niño y adolescente normales, Patología del Recién nacido / por Michel Bonnemaison y cristiane Joly ; traducido por sagrario Almazán

3.- Guías de Pediatría practica basadas en la evidencia / [ed. por] santiago Ucros Rodríguez, Alcides Caicedo, Gabriel llano García

1.-Marchante. Nelson pediatría esencial. Elsevier/Mosby. 6ª.. 2011

2.-Moran Diagnóstico y tratamiento en pediatría. Manual moderno. 1ª. 2008.

3.- La salud del niño y del adolescente pediatría / R. Martínez y Martínez; coords. J. S. Apodaca Jordan... [y otros.] Mason; Salvat
4.- Gordillo Paniagua Gustavo Electrolitos en pediatría Fisiología y clínica Interamericana Mcgraw-Hill, México 1987

5.-Menéndez, manual de procedimientos médico-quirúrgicos hospital de pediatría, centro medico nacional “siglo xx1” México 1993

6.- Toussaint Eugenio Aragón Clínica radiológica en pediatría 7.- Baeza Herrera Carlos Manual de procedimientos quirúrgicos en pediatría

8.-Pediatría quirúrgica. Clínica, diagnóstico y tratamiento / Por el cuerpo médico del royal children’s hospital de Melbourne; dirigido por Peter G. Jones; traducción de la edición inglesa por José ma. Alcover González

9.-Diagnóstico diferencial en pediatría otorrinolaringológica / Marshall strome ; prólogo de Walter p. Works ; traducción María José Bilbao

10.-Pediatría perinatal / Ernesto Díaz del Castillo

11.-Vacunas en pediatría / Napoleón González Saldaña, Mercedes Macias Parra

12.- Baeza Herrera Carlos .Manual de procedimientos quirúrgicos en pediatría / Ciencia y Cultura Latinoamérica. México 1997

13.- Sarina Natera Carlos Guía para el diagnóstico y tratamiento de los problemas quirúrgicos básicos en pediatría

14.-Manual de pediatría de Nelson / Richard E. Behrman, Kenneth H. Webb ; tr. Pilar Camps del Saz, María José Moreno Echanove, Marcos Peraza Sánchez McGraw-Hill Interamericana, 1995

15.- Manual de pediatría de Nelson / Richard E. Behrman, Kenneth H. Webb ; tr. Pilar Camps del Saz, María José Moreno Echanove, Marcos Peraza Sánchez

16.- Pediatría. primera parte : Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién nacido / Por Michel Bonnemaison y Cristine Joly ; traducido por sagrario Almazán

17. Manual de pediatría de Nelson / Richard E. Behrman, Kenneth H. Webb ; tr. Pilar Camps del Saz, María José Moreno Echanove, Marcos Peraza Sánchez

18.- Guías de pediatría practica basadas en la evidencia / [ed. por] Santiago Ucros Rodríguez, Alcides Caicedo, Gabriel Llano García

19.-F. Méndez Oteo, Introducción a la pediatría / Eduardo Picazo Michel, Jaime L. Palacios Treviño México, 4ª ed. 1993

20.-Manual de diagnóstico y terapéutica en pediatría / José Luis Arceo Díaz, José Oscar Moran Vázquez. McGraw-Hill Interamericana, México : 1996

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

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica: 2 5

No. de Créditos: 17

Tercer Módulo

Módulo antecedente: Atención del niño en consulta externa

Módulo subsecuente: Atención del adulto en consulta externa

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes paraclínicos de las enfermedades más comunes que son competencia del campo de acción del médico general y que afecta a la paciente gineco-obstétrica en la consulta externa y así efectuar la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de conocer los métodos de planificación familiar, así como sus indicaciones y contraindicaciones.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de indicar los exámenes paraclínicos necesarios, así como interpretarlos adecuadamente.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades mas comunes.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico de embarazo, control prenatal e identificar las alteraciones más frecuentes.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas mas comunes.

PROGRAMA SINTÉTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

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	
6	Responsabilidad compartida	
7	Aprendizaje autodirigido	
8	Aprendizaje autónomo	
9	Identificación de riesgos en la población	
10	Aprendizaje basado en tareas	
11	Comunicación efectiva en comunidad	
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
13	Motora (disección, exploración)	
14	Habilidades para la búsqueda de información	
15	e – learning	
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	X
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	x

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

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	
6	Proyecto de investigación	
7	Capacitación clínica	
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	
9	Educación para la salud	
10	Elaboración de material didáctico	
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	
16	Sesión bibliográfica	
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	x
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

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

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes. **Principios en Ginecología** 1.-Anatomía y fisiología en Ginecología 2.-Historia Clínica en Gineco Obstetricia y terminología 3.-Diagnóstico de embarazo (utilidad e interpretación de los paraclínicos en obstetricia) 4.- Cambios Fisiológicos del Embarazo 5.- Estrechos, diámetros conjugados y planos pelvianos 6.-Control Prenatal	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta gineco-obstétrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en gineco-obstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría:** **1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17** **Práctica:** **1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.- Emésis e hiperémesis gravídica** **2.-Parto Eutócico** **3.-Cardiopatías y Embarazo** **4.- Parto Distócico 1** **5.- Parto Distócico 2** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico, complicaciones maternas y fetales	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría:1,7,8,9,10,12,13, 14,17,18,21,25** **Práctica: 1,7,8,9,10,12,13, 14,17,18,21,25**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.-Pubertad** **2.-Puerperio Fisiológico** **3.- Enfermedad Trofoblástica** **4.- Embarazo terminado en Aborto** **5.- Embarazo Ectópico** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstétrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia. Realizará con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría:** **1,2,12,17,25,29** **Práctica:** **1,2,12,17,25,29**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **CÓDIGO MATER - URGENCIA OBSTÉTRICA** **1.- Ruptura Uterina** **2.- Atonia Uterina** **3.-Diabetes Mellitus y Embarazo** **4.- Placenta Previa** **5.-Desprendimiento Prematuro de placenta normoinserta** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. .	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstétrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en gineco obstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría:** **1,2,12,61,62,63,64,65,66,67,68,6,9,70,71,72,** **Práctica:**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.- Isoinmunización materno Fetal** **2.- Infección de Vías urinarias y embarazo** **3.- Nefropatías y embarazo** **4.- Trastornos del ciclo menstrual** **5.- Poliquistosis ovárica** **6.- Cardiopatías y embarazo** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría:1,4,6,7,8,23,34,35,45,46,47,49,51,55,57, 58,** **Práctica:** **1,4,6,7,8,23,34,35,45,46 ,47,49,51,55,57,58,**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.-Tubeculosis Genital** **2.-Síndrome de Preeclamsia Eclampsia** **3.-Tumores de Ovario Benignos y Malignos** **4.- Miomatosis Uterina** **5.-Adenomiosis** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría: 33,55,57,61,62,63,65,68 ,71** **Práctica: 33,55,57,61,62,63,65,68 ,71**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.-Enfermedad pélvica inflamatoria** **2.-Trastornos de la estática pélvica (cistócele, rectócele y prolapso uterino)** **3.-Endometriosis** **4.- Hiperplasia endometrial** **5.-Cáncer de endometrio** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones	**Objetivo Temático y subtema:** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**BIBLIOGRAFÍA** **Teoría: 54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,64,66,67,68,69,70,71,72** **Práctica: 54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,64,66,67,68,69,70,71,72**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.- Virus del Papiloma humano en tracto genital y lesiones displásicas** **2.-Cáncer Cervicouterino** **3.-Enfermedad Benigna de la mama** **4.- Cáncer de mama** **5.-Cérvico vaginitis e infecciones de transmisión sexual** **6.- Citología exfoliativa, cérvico vaginal y cultivo de exudado cérvico vaginal** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**Teoría:32,33,35,43,44,47, 65,66,67,68,69,70,71** **Práctica: 32,33,35,43,44,47, 65,66,67,68,69,70,71**

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos ginecológicos y obstétricos más comunes de la consulta externa **1.- Síndrome Climatérico** **2.- Infertilidad y Esterilidad** **3.-Anticoncepción** **4.- VIH y Embarazo** **5.-ultrasonografía Pélvica y Obstétrica** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**Teoría:** **17,18,23,35,37,38,44,45 ,47,53,59,60,61.** **Práctica:** **17,18,23,35,37,38,44,45 ,47,53,59,60,61.**

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y evitar secuelas de las enfermedades obstétricas más comunes. **1.-INFECCIONES PERINATALES** **2.-DIABETES Y OTRAS ENDOCRINOPATÍAS** **3.-INFECCIÓN CORIOAMNIÓTICA Y FETAL** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios para clínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta ginecoobstetrica, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. Aprenderá a realización de una nota de primera vez y subsecuente en ginecoobstetricia Realizara con ayuda de los profesores la nota de interconsulta y canalización a otro nivel de atención.	**Teoría:** **23,33,36,57,66,67,68,** **Práctica:** **23,33,36,57,66,67,68,**

MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1.-Alan H Cherney et al: diagnóstico y tratamiento Gineco-obstétricos. Manual Moderno. 9ª ed., 2007. Pág. 7-53.
2.-J González merlo et al: Ginecología; Elsevier-Masson. 8ª ed., 2003. Pág.: 19-54.
3.-Luiz J Junqueira et al: histología básica (texto y atlas); Elsevier-Masson. 6ª ed., 2005. Pág.: 432-452.
4.-Michel H Ross et al: histología. Panamericana. 6ª ed., 2012. pag: 830-895.
5.-Antonio Suros et al: semiológica médica y técnica exploratoria: Elsevier-Masson. 8ª ed, 2001. Pág. 590-631.

6.-Horacio Hinich: Síntomas y signos cardinales de las enfermedades; manual moderno. 5ª ed., 2009. Pág. 515-526.

7.- J González Merlo et al: Ginecología; Elsevier-Masson. 8ª ed., 2003. Pág.: 145-157
8.-Burrow, Gerard et al: complicaciones médicas durante el embarazo; panamericana. 4ª end, 1998. Pág. 287.

9.-Gary Cunningham et al: Obstetricia de Williams: McGraw-hill. 22ª ed., 2006. Pág. 1113.

10.-Héctor Alfaro et al: complicaciones médicas en el embarazo: Mcgraw-Hill. 2ª ed., 2004. Pág. 74-76

11.- Fernández julio et al: obstetricia clínica. Mcgraw-Hill. 2ª ed., 2009. Pág. 49-61.
12.- Dexeus Santiago et al: patología obstetricia; Vol. ll Salvat. 1ª ed., 1987. Pág. 264-268.

13.- Cabero l et al: obstetricia y medicina materno-fetal. Panamericana. 1ª ed, 2007. pag 814-815.

14.- Carrera J.M. et al: protocolos de obstetricia. Elsevier-Masson. 4ª ed, 2006. pag 272.

15.- Castelazo German et al: fundamentos en ginecología y obstetricia. CMN la Raza. IMSS. 1ª ed., 2004. México, DF. Pág. 1.199-1.208
16.-Guía de Práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento del parto pretermito. IMSS
17.-Cunningham et al: obstetricia de Williams; McGraw-hill, 22ª ed. 2006. México DF. Pág. 855-880.

18.-Ahued José R.Normas y procedimientos de ginecología y obstetricia t11, 2003 Pág., 33-43

19.- Karchmer Samuel Obstetricia y Medicina Perinatal. Temas selectos ti, 2006 marketing y publicidad de México

20.-Also-México. soporte vital avanzado en obstetricia. american academy of family physicians. pace. Pág.: 195-207.
21.-Henry l. Galán et al: urgencias de Ginecología y obstetricia. Clínicas obstétricas y ginecológicas de Norteamérica. Vol. 34 no. 3, 2007. Elsevier Masson. Pág.: 501-531.
22.-Luis Jasso et al: Neonatología práctica. 4ª ed., 1995 manual moderno. México DF. Pág. 73-99.
23.-Juan Games Eternod et al: introducción a la pediatría. 6ª ed., Méndez editores. México DF. Pág.: 201-210.
24.-Rogelio h. Valenzuela et al: manual de pediatría. 11ª ed., 1993. Mcgraw-Hill. México DF. Pág.: 176-199
25.- clínicas obstetricias y ginecológicas Vol. 3/2003. Actualización en enfermedades Trofoblástica Gestacionales/anestesia obstetricia. McGraw-hill. Page: 491-580.
26.-John o. Schorge et al: Williams Ginecología. Mcgraw-hill-interamericana, 2009. México DF. Pág.: 174- 192.
27.-Jonathan S. Berek et al: ginecología de novack. Mcgraw-hill-interamericana. 13ª ed., 2004. Pág.: 715-722.
28.-Briones Garduño et al: preclampsia-eclampsia. 2ª edición, 2010.
29.-Guía de Práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento del aborto espontáneo y manejo inicial del aborto recurrente. 2009.
30.-Ortiz et al: miomatosis uterina. anales medicina (mex) 2009; 54 (4): 222-223
31.-Álvaro José et al: Leiomiomatosis uterina. Rev Med IMSS 2008 46(6): Pág. 677-680.
32.-Luis Ernesto r et al: miomatosis uterina e infertilidad. Revista colombiana de obstet y ginecol vol 59: no 4, 2008. pag 335-342.
33.-Morgan Ortiz et al: miomatosis uterina durante el embarazo y su impacto en el resultado obstétrico. ginecología y obstet de mex. Vol. 79 no.8 agosto, 2011.
34.-j Saavedra et al: miomatosis uterina e infertilidad. rev col de obstet y ginecol. vol 54 no.2, 2003. pag 121-134.
35.-e sabria et al: tratamiento médico de la miomatosis uterina. ginecol y obstet clinica. 2009; 10(1): pag 27-32.
36.-Guía de miomatosis uterina. ac gyo- go17 versión: 02-2011. Bogotá.
37.-Luis Gine etal: generalidades del mioma uterino. Ginecol y Obstet clínica 2009. 10(1). pag 9-14.
38.-Guías de práctica clínica IMSS-082-08. Diagnóstico de tratamiento de miomatosis uterina.
39.- Clínicas de Ginecología y obstetricia. Temas actuales. Endometriosis. Vol. 1, 2003. Mcgraw-hill interamericana, México DF. Pág.: 59-71.
40.-Ginecología. William. Mcgraw-hill educación primera edición, 2009. Pág.: 105-132.
41.- jorge delgado Urdapilleta, Carlos Fernández del castillo. Ginecología y reproducción humana. Temas selectos. comego, 2006. Pág.: 83-92.

42.-J González merlo et al: Ginecología; Elsevier-Masson. 8ª ed., 2003. Pág.: 545-553.
43.- Jorge Peláez: enfermedad pélvica inflamatoria y adolescencia. Rev cub de obstet y Ginecol. Vol. 38 (1). ene-mar, 2012.
44.-Richard l. sweet. pelvic inflammatory disease. curr infect dis rep (2012) 14: Pág. 194-203.
45.-Manilla-Ramírez etal: enfermedad pélvica inflamatoria (epi) guías Mappa. Academia nac de medicina.
46.- Praxedes Rojas etal: enfermedad inflamatoria pélvica. cuba medicur Vol. 5 (3), 2007. Pág. 92-98
47.-Guía de práctica Clínica. Incontinencia urinaria por tensión. Junio, 2009.
48.-oscar trejo s etal: detección del vph en el varon con cepillado uretral. rev fac med UNAM Vol. 43(3), mayo-junio. 2000.
49.-Alejandro López etal: cáncer cervicouterino y el vph, la historia que no termina. Cancerológica, 1 (2006); Pág. 31-55
50.-centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). virus del papiloma humano. Información para los médicos, agosto, 2007.
51.-Marcela concha: diagnóstico y terapia del vph. Infectologia prática. rev. chil. infect 2007; 24(3): Pág. 203-214.
52.-John o. Schorge et al: Williams Ginecología. Mcgraw-Hill-Interamericana, 2009. México DF. Pág.: 617-640.
53.-Guía de práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria benigna en primer y segundo nivel de atención. Agosto, 2009.
54.-Guía de práctica clínica. Cáncer de mama. Actualización 2012.
55.-Guía de práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento de vaginitis infecciosa en mujeres en edad reproductiva en primer nivel de atención. 2009. IMSS.
56.-Guía de práctica clínica atención del climaterio y menopausia. IMSS 2009.
57.-Marcelino Hernández v, etal: menopausia. Cambios Fisiopatológicos y atención médica. Editorial prado. 1ª ed., 2009. México DF. 347pp
58.-Reiner Bartl, etal: osteoporosis. Diagnóstico, prevención, tratamiento. Editorial aula médica, 2ª ed., 2010, España. 323 pp
59.-programa de actualización continua (pac) gineco-obstetricia 3. inter sistemas, 2008. México DF. 868 pp
60.-león speroff, et al: endocrinología ginecológica, clínica y esterilidad. ed lippicott Williams and Wilkins, 2ª ed. 2007. Barcelona, españa. pag 621-777.
61.-Santiago Dexeus etal: patología obstetricia. vol ii. Salvat. 1ª ed, 1987. Barcelona, España. pag 61-70.
62.-Javier Sepulveda etal: embarazo Ectópico en la cicatriz uterina, rev colombiana de obstet y ginecol. vol 61(1). 2010. Pág. 66-71.
63.-González a. et al: usg endovaginal como Método diagnóstico oportuno del embarazo ectópico no roto revista amusem 2012, vol 60(1). pag 16-18
65.-Oscar Franco et al: embarazo ectópico esplénico. Revista colombiana de gineco y obstet. 2009. Pág. 89-91.

67.-Gordillo Blanca, et al: embarazo ectópico gemelar. rev fac med ula. 2011. Vol. 20(2). Pág. 147-149.
68.-Arturo Molina et al: falla del tratamiento conservador con metotrexate en un embarazo ectópico cervical. ginec y obstet de mex. 2012, Vol. 80(5), mayo. Pág. 348-354.
69.-Carmen Fernández et al: el embarazo ectópico. rev cub de obstet y ginecol; 30(1). Pág. 84-99.
70.-guía de referencia rápida imss-182-09. Diagnóstico y tratamiento de embarazo tubario.
71.-Jesús macias etal: embarazo ectópico ovárico gemelar. gineco y obstet clínica, 2009. 10(4). Pág. 233-236.
72.-craig j.m. y col: rol actual de la ultrasonografía en el diagnóstico del embarazo ectópico. rev chil ultrasonografía, 2009. 11(1). Pág. 22-25.

Bibliografía complementaria

1.-Decherney. diagnóstico y tratamiento ginecoobstétrico**.** manual moderno. 9ª.. 2007
2.-Schorgue. Williams Ginecología. España: mcgraw-hill;2009 &

3. -Aahued ahued J R, Fernández castillo s c del, bailón Uriza R, ginecología y obstetricia aplicadas. 2ed. México: manual moderno

4.-Félix Báez c a. manual de maniobras y procedimientos en obstetricia. México: Mc graw hill; 2005 &
5.-González merlo j, González Bosquet j, González Bosquet e. ginecología. 8 ed.: España Masson; 2003
6. -Cunningham, Levedo, bloom, Hauth, rouse, spong. Williams Obstetricia. 23 ed. España: Mc graw hill ; 2011
7.- Cabero Roura l. tratado de ginecología y obstetricia. 2 ed. tomo ll. España: panamericana; 2013 &
8. -argente, Álvarez. semiología médica.2 ed. España. panamericana; 2013 &
9.- l p España Pernol m. obstetricia y ginecología. 10ª ed España: Mx graw hill; 2003
10.-Bonilla Musoles f, p España ellicer a, obstetricia reproducción y ginecología básicas. buenos aires- Madrid: panamericana; 2008
11. -nauth. citodiagnóstico ginecológico. buenos aires: panamericana; 2005

12. -S. Apgar B, L brotzman G, Spitzer m, colposcopia principios y práctica. 2 ed. España: Mosby-Elsevier Masson; 2010 13. - Carvalho G. citología del tracto genital femenino. 5 ed. amolca:2010

14. Hernández Pacheco j a, estrada Altamirano a. hipertensión arterial en el embarazo. México: Prado-InPer; 2009

15.-G Briggs G, K Freeman R,J Yaffe S. Fármacos durante el embarazo y la lactancia. 8 ed. México: lippincott;2009
16. -Guías de práctica clínica. Control prenatal 2009: del IMSS- 028-08
17. -Guías de práctica clínica, Muerte fetal 2009 IMSS- 567-12
18. -Guías de práctica clínica. Parto pretermito 2009 IMSS: 063-08

19. -Guías de práctica clínica. Vigilancia y manejo del parto, Guías de práctica clínica de control prenatal con enfoque de riego 2009 ISBN-IMSS 052-08.

20.-Guías de práctica clínica. Hemorragia obstétrica.2009. IMSS-162-09

21.-Guías de práctica clínica. Sepsis puerperal.2009. IMSS-272-10
22. -Guías de práctica clínica. emergencia obstétrica. 2009. IMSS- 436-11
23.- Guías de práctica clínica. Ruptura prematura de membranas. 2009. IMSS-321-11
24.- Stepp Gilbert E, Smith Harmon J. Manual de embarazo y parto de alto riesgo. 3 ed. España: Mosby; 2003

25.-Lombardia Prieto J, Fernández M. Ginecología y obstetricia Manual de consulta rápido. 2 ed. Buenos Aires-Madrid: médica panamericana; 2007

26.- Hernández Pacheco J, Estrada Altamirano A. Medicina Critica y terapia intensiva en obstetricia. México: Inter sistemas; 2007

27.-Karchmer KS, Fernández del Castillo SC. Obstetricia y Medicina Perinatal. Temas Selectos. T 1. Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia, 2006**.**

28.-Ayala AR. Medicina de la Reproducción humana. 2ª ed. México. Editores de textos mexicanos, 2006.

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

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA ETERNA

Nivel Académico: Tercero

Ubicación: Tercer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 10 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica

Horas por semana: 30

Horas de Teoría: 5

Horas de práctica:2 5

No. de Créditos: 17

Cuarto Módulo

Módulo antecedente: Atención Ginecológica y Obstétrica en consulta externa

Módulo subsecuente: Cuarto año

Plan de estudios modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO TERMINAL:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, tratamiento médico y prevenir las complicaciones en base a los datos obtenidos durante la entrevista clínica, la exploración física y el análisis e interpretación de los exámenes para-clínicos de las enfermedades mas comunes que son competencia del campo de acción del medico general y que afectan a los pacientes que acuden a la consulta externa y así efectúa la referencia justificada y oportuna a otros niveles de atención.

OBJETIVO INTERMEDIO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos dermatológicos más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETIVO INTERMEDIO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato locomotor más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato respiratorio más comunes en la consulta externa del adulto.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos cardiovasculares y hema ticos más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato genitourinario más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos psiquiátricos más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETO ESPECÍFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos otorrinolaringológicos y oftalmológicos más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETO ESPECÍFICO

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos otorrinolaringológicos y oftalmológicos más comunes de la consulta externa del adulto.

OBJETIVO ESPECIFICO:

El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos endocrinológicos más comunes de la consulta externa del adulto.

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
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	X
19	Ejercicios en clase	
20	Ejercicios extramuros	
21	Guías de lectura	
22	Seminario	

Otras (especificar):

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	x
2	Proyecto de investigación	
3	Informe de investigación	
4	Diagnóstico de salud	
5	Programa de salud	
6	Solución de problemas	
7	Participación con trabajos en eventos	
8	Ensayo	
9	Informe de prácticas	
10	Análisis de caso	
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):

PROGRAMA ANALÍTICO **MÓDULO**

ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 1

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos dermatológicos más comunes de la consulta externa del adulto. 1. Anatomía, Histología y Fisiología de la piel y anexos cutáneos. - **Semiología de la piel** - **Lesiones elementales clínicas e histológica** 2. Infecciones bacterianas de la piel: - **Impétigo** - **Erisipela** - **Infección por estafilococos** - **Infecciones del folículo pilo sebáceo** - **Infecciones cutáneas necrotizante** **3. Infecciones por mico bacterias** - **Tuberculosis cutánea** - **Lepra y sus diferentes tipos** **4. Enfermedad de Transmisión Sexual** - **Sífilis** - **Uretritis gonocócica y no gonocócica**	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno es capaz de realizar el diagnostico integrando manifestaciones clínicas morfológicas y semiología topográfica, junto a la fotografía visual que se da solo con la visualización de todos estos elementos al momento de la revisión bibliográfica y correlación visual sea en fotografía o paciente y serán las únicas armas que el alumno tendrá para integrar los diagnósticos por consecuencia las medidas y cuidados	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **1,2,3,4,5,6,7** **PRÁCTICA:** **1,2,3,4,5,6,7**

- **Chancro blando** - **Linfogranuloma Venéreo** 5. Herpes **Simple y Zoster** Enfermedades de la piel por arácnidos e insectos: **-Sarna** **- Pediculosis** **-Picadura y mordedura** - **Por protozoos** **6. Enfermedades de la piel por dermatofitos** - **Tiñas y sus variedades** - **Candidiasis cutáneas** - **Pitiriasis versicolor** **7. Infección por VIH** - **Sarcoma de Kaposi** **8. Fotodermatosis** **9. Liquen Plano** - **Erupciones liquenoides** **10. Eritema exudativo multiforme** - **Necro lisis epidermoide tóxica** - **Pitiriasis rosada** **11. Eczema** - **Dermatitis alérgica e irritativa de contacto** - **Dermatitis atópica** **12. Urticaria y angioedema** - **Psoriasis** **13. Epidermólisis ampollosas** **- Neurofibromatosis**	asociados a tratamiento médico v.o , i.m o tópicos que sean necesarios de acuerdo a la producción o causal de la misma patología. Estas causales tiene en dermatología un origen de un alto porcentaje inmunológico y en la alteración de la función celular por lo que se necesitan fundamentos sólidos de embriología, anatomía, fisiología, inmunología, para poder entender por qué las necesidades de uno u otra vía de aplicación, tiempos de los tratamientos y respuestas de los mismos.	

- **Esclerosis tuberosa** - **Penfigoide ampolloso** **14. Reacciones cutáneas** **15. Acné y sus variedades** **16. Tumores benignos de piel** - **Malformaciones vasculares** **17. Carcinoma basocelular** - **Tumores melanocíticos** - **Linfomas cutáneos** Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.		

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 2

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato locomotor mas comunes de la consulta externa del adulto. 1. ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA - Anatomía del hueso - Fisiología del hueso - Anatomía y fisiología de las articulaciones - Cartílago del crecimiento 2. PROPEDÉUTICA ORTOPÉDICA - Historia clínica ortopédica - Exploración física de músculo-esquelético - Valoración de arcos de movilidad 3. ALTERACIONES CONGÉNITA Luxación congénita de cadera - Pie equinovaro - Pie talovalgo - Pie plano	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos músculo esquelético más común de la consulta externa del adulto. El Alumno será capaz de conocer los factores de riesgo de las fracturas más comunes, así como de las fracturas patológicas, así mismo	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA: 8,9,10,11** **PRACTICA: 8,9,10,11**

- Trastornos de la columna vertebral 4. PATOLOGÍAS CON REPERCUSIÓN ORTOPÉDICA - Neuropatía Diabética - Osteoporosis - Artritis Reumatoide - Hiperpituitarismo 5. PROCESOS INFECCIOSOS EN ORTOPEDIA - Osteomielitis - Artritis Séptica - TB ósea y articular 6. ALTERACIONES DE ORIGEN DEGENERATIVO - Lumbalgia - Lumbociática - Cervicalgia - Hernia discal y síndromes medulares no traumáticos - Tendinitis - Bursitis 7. ALTERACIONES TRAUMÁTICAS - Mecanismo de producción de las fracturas - Clasificación de las fracturas - Diagnóstico de Fractura - Tratamiento inicial de fractura - Vendajes, férulas, fijadores - Indicaciones de tratamiento quirúrgico - Clasificación de Fracturas expuestas - Tratamiento de las fracturas expuestas	integrará, fundamentará y conocerá la fisiopatología y el tratamiento con medidas Higiénico-dietéticas y farmacológico de las patologías más comunes en el sistema locomotor como lo son las malformaciones congénitas, por problemas infecciosos, degenerativos, mecánicos, traumáticos y oncológicos**.**	

- Complicaciones de las fracturas - Principales fracturas de los miembros superiores - Principales fracturas de miembros inferiores - Fractura de pelvis 8. PRINCIPALES PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS EN ORTOPEDIA - Consideraciones generales de las patologías tumorales en ortopedia - Quistes óseos simples - Osteocondroma - Osteosarcoma - Condrosarcoma - Sarcoma de Ewing Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.		

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 3

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato respiratorio más comunes en la consulta externa del adulto. 1. infecciones respiratorias agudas • faringoamigdalitis viral y bacteriana • faringitis y traqueitis • bronquitis • neumonías bacterianas y virales 2. infecciones respiratorias crónicas • enfermedad pulmonar • absceso pulmonar • tuberculosis pulmonar 3. problemas respiratorios con 4.-fondo inmunológico	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos neumológicos más comunes de la consulta externa del adulto. *INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.* Objetivo temático: Saber evaluar la fisiología y anatomía respiratoria tanto baja como alta y	**BIBLIOGRAFÍA** **TEORÍA:** **13,14,15,16,17,18** **PRACTICA:** **13,14,15,16,17,18**

• asma bronquial • bronquitis asmatiforme • rinitis alérgica • neoplasias del aparato respiratorio Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	la aplicación además de la repetición de la exploración didáctica tanto de la clínica como de la terapéutica continua en el paciente, tanto de realización adecuada y profunda de la vía aérea en general y aplicación de modelos ficticios, interrelacionado con sus compañeros. Tratando de valorar los pacientes sanos (estos con más repetición, como de sus propios compañeros), y los enfermos. *INFECCIONES RESPIRATORIAS CRÓNICAS.* Objetivo temático: Poder evaluar la capacidad de discernir el tiempo de evolución comprendiendo y reconociendo la posibilidad de estas y sus eventos futuros con compromiso ético, social, cultural, familiar, económico. Y que se pueda identificar los elementos con que se cuente para los diagnósticos y la prevención de las mismas PROBLEMAS RESPIRATORIOS CON FONDO INMUNOLÓGICO Objetivo temático: Poder evaluar la gran	

	importancia en que se concierne la inmunología y sobretodo la celularidad en los complejos de respuesta, su interrelación con los componentes existentes que puedan llevar a cabo una profilaxis y prevencio0n de los elementos cautivos, conocidos pero encubiertos por la ignorancia para poder ofrecer una mejor atención a los pacientes, llevando a cabo un buen diagnóstico, conjunto con los diferenciales, para evitar complicaciones en los pacientes.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 4

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos cardiovasculares y hemáticos más comunes de la consulta externa del adulto. 1. ENFERMEDAD HIPERTENSIVA • hipertensión arterial esencial • hipertensión arterial secundaria • arteriosclerosis • insuficiencia cardiaca • enfermedad cardiopulmonar • cardiopatía reumática • insuficiencia venosa • flebotrombosis y tromboflebitis • anemias • trastornos mieloproliferativos Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos de cardiología más comunes de la consulta externa del adulto. El alumno será capaz de reconocer factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares, para poder inferir en su	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **19,20,21,22,23,** **PRACTICA: 19,20,21,22,23,**

(estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.	evolución empleando con los cuidados primarios higiénico dietéticos y farmacológicos. El alumno será capaz de controlar y dar seguimiento a las patologías cardiovasculares con la finalidad de prevenir las complicaciones secundarias. El alumno será capaz de diagnosticar y tratar las patologías hematológicas más comunes de atención en el primer nivel médico.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 5

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos del aparato genitourinario más comunes de la consulta externa del adulto. 1. infección en vías urinarias • pielonefritis • cistitis • uretritis 2. glomérulo nefritis 3. litiasis 4. tumores germinales de testículo 5. hiperplasia prostática 6. carcinoma de próstata 7. insuficiencia renal crónica 8. síndrome nefrítico y nefrótico	Objetivo Temático y subtemas Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos urológicos más comunes de la consulta externa del adulto. El alumno será capaz de detectar los procesos infecciosos del aparato genitourinario de nuestra población así como	BIBLIOGRAFÍA TEORÍA: 24,25,26,27,28,29,30 PRACTICA: 24,25,26,27,28,29,30

9. enfermedades de transmisión sexual • gonorrea • sífilis • herpes • condiloma acuminado • sida Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones.	iniciar los tratamientos pertinentes, (medidas Higiénico-dietéticas) así como farmacológicas y sus posibles complicaciones. El alumno será capaz de definir las glomérulo nefritis primarias y secundarias condicionantes de enfermedad renal crónica, así como la realización de los exámenes inmunológicos pertinentes. El alumno será capaz de correlacionar las manifestaciones clínicas del cólico renoureteral, los estudios más adecuados, la determinación de la causa etiológica, así como la derivación oportuna al médico especialista. El alumno será capaz de distinguir las principales causas por las cuales existe crecimiento testicular incluyendo el cáncer testicular, la detección oportuna y el envió al médico especialista. El alumno conocerá a la perfección las causas más comunes de la uropatía obstructiva (UPO) el rango de edad para cada una de estas y su derivación oportuna al médico especialista. El alumno definirá el diagnóstico de la Enfermedad Renal crónica, su evaluación inicial, los factores de riesgo (DM, HAS, UPO etc.) solicitar los exámenes bioquímicos y de gabinete de manera adecuada, e iniciar el tratamiento primario, para posteriormente	

	referir al médico especialista.	

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 6

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos psiquiátricos más comunes de la consulta externa del adulto. 1. Aspectos biológicos - Bases Neurobioquímicas de la conducta: sinapsis química, concepto de neurotransmisor, hipótesis bioquímica de las enfermedades neuropsiquiátricas (depresión, manía, esquizofrenia, alteraciones por ansiedad, epilepsia, enfermedad de Parkinson). - Bases neurofisiológicas de la conducta : organización general del sistema censó - perceptivo, ciclo sueño-vigilia, implicaciones neurofisiológicas y clínicas 2. Diagnóstico en Psiquiatría - Importancia del diagnóstico en	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos psiquiátricos más comunes de la consulta externa del adulto. El alumno deberá realizar diagnósticos de los diversos padecimientos psiquiátricos más frecuentes en la consulta externa del adulto como son los trastornos del estado de ánimo siendo más frecuente la distimia y la	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **32, 33,38,44,45,58,49,55,57 ,65,66,67,70** **PRACTICA:** **32,33, 38,44,45,58,49,55,57,65 ,66,67,70**

Psiquiatría: a) sindromático; b) etiopatogénico; c) psicodinámico; d) Integral o descriptivo - Historia clínica Psiquiátrica - Relación Médico- Paciente: a) Modelos humanistas vs modelos técnicos; b) rol del Médico; c) rol del paciente; d) el paciente hospitalizado - Pruebas psicológicas: a) proyectivas, b) neuropsicológicas c) psicométricas 3. Urgencias Psiquiátricas - Paciente Agitado: Diagnóstico diferencial, manejo del paciente agitado - Intento de suicidio: definiciones, estadísticas, población en riesgo, manejo y prevención - Paciente agresivo: detección y manejo - Urgencias psiquiátricas con relación a uso de medicamentos: definición y manejo 4. Diagnóstico integral en el Niño y el adolescente - Instrumentos esenciales para el establecimiento del diagnóstico: a) semiología de los síntomas; b) historia de desarrollo; c) historia familiar; d) Exploración psiquiátrica del niño 5. Geronto psiquiatría - La vejez: a) aspectos biológicos; b) aspectos psicológicos; c) aspectos	depresión mayor siendo el estado depresivo secundario a enfermedad médica. En relación a otros padecimientos esta la esquizofrenia siendo la más frecuente la simple y la paranoica, las demencias y la enfermedad de Parkinson, son otros de los padecimientos más frecuentes, en menor proporción las adicciones y de estas en la más frecuente el alcoholismo crónico en co morbilidad y consecuencias. En la geronto-psiquiatría predominan los estados demenciales y estados depresivos recurrentes. El alumno deberá manejar los conceptos, factores etiológicos, fisiopatología, clasificación manifestaciones clínicas, estudios para clínicos manejo terapéutico y complicaciones apoyándose en la epidemiología clínica para trascendencia de cada padecimiento e identificándolo como posible problema de salud pública	

sociales - Desordenes afectivos: epidemiología, cuadro clínico, diagnóstico diferencial - Demencia: definición y clasificación, cuadro clínico, diagnóstico diferencial, tratamiento - Síndromes paranoides: cuadro clínico, etiología, diagnóstico diferencial, tratamiento - Trastorno por ansiedad Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.		

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 7

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos psiquiátricos más comunes de la consulta externa del adulto. 6. Trastornos Psicóticos - Esquizofrenia: - Trastornos delirantes 7. Trastornos de la personalidad 8. Depresión y trastornos del humor - Concepto y definición - Etiopatogenia y clasificación - Diagnóstico y tratamiento 9. Trastornos mentales orgánicos - Delirium - Demencia - Trastornos amnésicos - Trastornos mentales debidos a enfermedades médicas generales 10. Alcoholismo - 11. Uso y abuso de Drogas y sustancias Definición de personalidad. Definición de trastorno de	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos psiquiátricos más comunes de la consulta externa del adulto.	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **23,25,28,43,44,45,57,59** **PRACTICA: 23,25,28,43,44,45,57,59**

la personalidad Clasificación de los trastornos de la personalidad Etiología y niveles de funcionamiento Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.		

PROGRAMA ANALÍTICO **MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA**

Semana 8

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas (3-4 temas por día) El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos otorrinolaringológicos más comunes de la consulta externa del adulto. 1. Anatomía topográfica aplicada de oído - Exploración del oído Medio y Externo 2. Anatomía topográfica aplicada al oído Interno. - Vía auditiva y vestibular - Exploración Clínica del Sistema Vestibular y Audición 3. Anatomía aplicada y fisiología de la rinofaringe, orofaringe e hipo faringe - Anatomía aplicada y fisiología de Laringe - Exploración física 4. Trauma Nasal 5. Cuerpo extraño 6. Rinitis Agudas y Crónicas - Alérgicas - Infecciosas	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos de otorrinolaringología más comunes de la consulta externa del adulto. -	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **28,29,30,32,33,34,45,46 ,48,53** **PRACTICA: 28,29,30,32,33,34,45,46 ,48,53**

7. Sinusitis Agudas y Crónicas 8. Faringitis Agudas y Crónicas - Infecciosa - Alérgica 9. Amigdalitis Aguda y Crónica - Hipertrofia adenoidea 10. Laringitis Aguda y Crónica 11. Parálisis faringo laríngeas 12. Tumores más comunes 13. Diagnóstico diferencial de masas cervicales - Adenopatías cervicales 14. Patología del pabellón auricular - Patología del Conducto Auditivo externo - Tumores de oído externo 15. Patología inflamatoria del Oído medio - Infecciones del Oído Medio: Otitis Media Aguda, Mastoiditis, Otitis Secretora 16. Parálisis Facial Periférica Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.		

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 9

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos otorrinolaringológicos y oftalmológicos más comunes de la consulta externa del adulto. 1. Anatomía y fisiología aplicada 2. Exploración Oftalmológica - Uso de materiales para la exploración 3. Defectos de la refracción Queratitis infecciosas e inflamatorias 4. Trastornos de la conjuntiva: Conjuntivitis y degeneraciones conjuntivales. Tumores de superficie ocular Trastornos de la esclerótica Epiesclerítis y esclerítis 5. Trastornos de la córnea Síndrome de ojo seco Erosión corneal 6. Alteraciones en cristalino y cataratas	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos OFTALMOLOGICOS más comunes de la consulta externa del adulto.	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **31,34,35,36,37,38,39,40 ,41** **PRACTICA: 31,34,35,36,37,38,39,40 ,41**

7. Glaucoma 8. Retinopatía Diabética 9. Accidentes Vasculares retinianos 10. Desprendimiento de retina 11. Uveítis intermedias y posteriores 12. Tumores intraoculares 13. Estrabismo 14. Oftalmopatía Tiroidea 15. Infecciones e inflamaciones orbitarias 16. Trauma ocular Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones. 1. anatomía y fisiología aplicada Objetivo. contar con las bases anatómicas y fisiológicas para la diferenciación de las diferentes estructuras oculares para la integración del diagnostico 2. exploración oftalmológica Objetivo. realizar historia clínica y exploración básica general para integrar alteraciones 3. defectos de la refracción Objetivo. identificar variantes normales de defectos ópticos, que mediante su corrección restituyen la visión normal		

4. diagnóstico y tratamiento queratitis Objetivo. Conocer mediante las estructuras anatómicas la patología cornéal. 5. trastornos de la conjuntiva. Objetivo. conocer mediante las estructuras anatómicas la patología conjuntival y escleral 6.trastornos de la cornea Objetivo. integrar patologías cornéales, así como iniciar tratamiento médicos 7. alteraciones en cristalino y catarata Objetivo. reconocer la patología cristaliniana así como sus diversas opciones de tratamiento 8. glaucoma Objetivo. conocer los diversos tipos de glaucoma y fármacos antiglaucomatoso 9. retinopatía diabética Objetivo. conocer sitio de alteración anatómica de la patología retiniana por diabetes mellitus y sus diferentes estadios, así como terapia de prevención y detección oportuna 10. accidentes vasculares retinianos. Objetivo. Conocer la patología vascular de acuerdo con el sitio anatómico.		

11. desprendimiento de retina. Objetivo. identificar signos y síntomas de desprendimiento de retina, así como la localización anatómica de la alteración 12. uveítis intermedias y posteriores. Objetivo. Identificar el sitio anatómico, así como los signos y síntomas de laspan uveítis. 13. tumores intraoculares. Objetivo. identificación y conducta terapéutica de los tumores intraoculares más frecuentes 14. estrabismo. Objetivo. conocer los diversos tipos de estrabismo 15.Oftalmopatía tiroidea. Objetivo. conocer las manifestaciones oculares en enfermedades sistémicas 16. infecciones e inflamación orbitaria. Objetivos. Reconocer las diversas etiologías, así como las opciones de tratamiento. 17. trauma ocular. Objetivo. reconocer y administrar el tratamiento inmediato en traumas oculares abiertos y cerrados		

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

Semana 10

TEORÍA	PRÁCTICA	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas El alumno revisará el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos endocrinológicos más comunes de la consulta externa del adulto. • DIABETES MELLITUS Y SUS COMPICACIONES • HIPERTIROIDISMO E HIPOTIROIDISMO • HIPOPARATIROIDISMO E HIPERPARATIROIDISMO • TUMORES TIROIDEOS • SÍNDROME DE ADISON Y CUSHING • PANHIPOPITUITARISMO Estudiando en cada patología. Concepto. Factores etiológicos, fisiopatología, clasificación, manifestaciones clínicas, bases para el diagnóstico (estudios paraclínicos) Manejo terapéutico y complicaciones Realizara la revisión de los temas con documentos como son las Normas oficiales, las guías de atención de CENETEC e IMSS, programas de acción.	**Objetivo Temático y subtemas** Realizara la historia clínica, o nota médica de la consulta externa de la consulta del adulto, de los principales padecimientos que aborda el médico general, así como el abordaje integral del padecimiento, la ruta crítica del diagnóstico, realizando la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete, la prevención de complicaciones, el tratamiento general y farmacológico, los criterios de canalización, la nota de referencia y envío a otro nivel de atención de atención, el pronóstico para la vida y la función. El alumno será capaz de realizar el diagnóstico integral, manejo terapéutico y prevenir complicaciones de los padecimientos endocrinológicos más comunes de la consulta externa del adulto. El Alumno es capaz de realizar eficazmente el diagnóstico y manejo especifico de Diabetes Mellitus preparados inyectables y	**BIBLIOGRAFÍA TEORÍA:** **56,59,60,63,66,67,68,69,70,71,72** **PRACTICA:** **56,59,60,63,66,67,68,69,70,71,72**

	uso eficaz de insulinas. El alumno es capaz de diagnosticar en forma oportuna carcinoma diferenciado e indiferenciado de tiroides.	

MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

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

Otras (especificar):

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO ATENCIÓN DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Arenas Roberto. Atlas de dermatología Diagnóstico y tratamiento. 5ta edición Mc. Graw Hill.
2. Arenas, r. dermatología. atlas, diagnóstico y tratamiento 2º edición México, Mcgraw hill, interamericana, 1987.
3. Magaña. Dermatología clínica. Manual Moderno
4. Andrew Dermatología Clínica. Editorial Salvat
5. Podestá. Dermatología Pediátrica
6. Hoyo Dermatología Pediátrica
7. Fish Patrick Medicina Interna y Dermatología M.C. Graw Hill.
8. Dr. Laguna Infectología Clínica
9. Principios de Medicina Interna, Harrison Edición 18.
10. Robbins Patología Estructural y Funcional 8ª edición.
11. Traumatología y Cirugía Ortopédica Manual CTO 7ª Edición.
12. Juan Fortunne Haverbeck, .Jaime Paulos Arenas, Carlos Liendo Palm. Ortopedia y Traumatología, Facultad de Medicina
13. Fishman A.P. Tratado de Neumología
14. Fernando Cano valle. Enfermedades del Aparato Respiratorio.
15. Richard Albert. Stephen Spiro. Tratado de Neumología
16. Michael E. Hanley. Lange. Diagnosis and Treatment in Pulmonary Medicine
17. Fraser-pare. Tratado de Neumología
18. Chaparro - Vélez. Neumología

19. **Braunwald Tratado de Cardiología 9° ed. Edit. El Sevier**
20. **Cecil Tratado de Medicina interna 23 ed. Edit. Masson- Sevier**
21. **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento**
22. **y control de la hipertensión arterial sistémica**
23. **Campbell. Crenshaw. cirugía ortopédica 8º edición. México, 4 tomos editorial panamericana, 1999.**
24. **Martínez e.p. introducción a la reumatología 2º edición. México. Méndez editores, 1997.**

25. **Reyes, p. a. manual de reumatología 1º edición. México. Méndez editores 1996.**
26. **Saúl, a. lecciones de dermatología 13º edición reimpresión México 1997.**
27. **Harrison, medicina interna de 14º edición 2 tomos. México Mc graw hill, interamericana, 1988.**
28. **Raymond, d. a. principios de neurología 6º edición. México. Mcgraw hill, interamericana, 1988.**
29. **Vaugham, d. f. oftalmología general 11º edición México, manual moderno, 1997.**
30. **Fraser, p. sinopsis de enfermedades del tórax 2º edición. España, editorial Marban, 1996.**
31. **Suros, b. j. semiológica médica y técnica exploratoria 7º edición. México Salvat mexicana de ediciones, s. a. 1989.**
32. **Raunwald, e. tratado de cardiología 3º edición, México, editorial Sanders, 1990.**
33. **farreras, tratado de medicina interna 13º edición, España, editorial Doyma, 1995.**
34. **Bennell, cecil, l. tratado de medicina interna 20º edición 2 tomos México Mcgraw hill interamericana, 1998.**
35. **Paparella. otorrinolaringología 3º edición, México, 4 tomos, editorial panamericana, 1994.**
36. **Levy pinto. otorrinolaringología 3º edición. México. editorial interamericana, 1998.**
37. Davison, manual clínico de otorrinolaringología 2º edición México editorial interamericana, 1994.
38. DSM. ivtr manual diagnostico estadístico salud mental. Asociación psiquiatrita americana.
39. **Tratado de psiquiatría kaplan y shadokk**
40. **Kanski, J.J. oftalmología clínica sexta edición**
41. **Newwell, F.W. oftalmología fundamentos y conceptos décima edición**
42. **Spalton, dj. -Hitchings R.A.- Hunter, p.a.**
43. **Michels, r.g.- Wilkinson, CH.P. - Rice, t.a. atlas de oftalmología clínica desprendimiento de retina**
44. **Hart, W.M. fisiología del ojo Adler novena edición**

45. Arffa, r.c. enfermedades de la córnea, Grayson tercera Edición
46. Shingleton, b.j.- hersh, p.s.- kenyon k. r. traumatismos oculares oftalmología hospitalaria
47. Sergio Bonafonte charles a. García retinopatía diabética edit mosby
48. Williams textbook of endocrinology 12th edition.
49. Sociedad mexicana de nutrición y endocrinología. guías prácticas para el uso de la insulina

Bibliografía complementaria

50. NOM-015-ssa2-2010, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.
51. .NOM-030- ssa2-2009, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.
52. NOM-008-ssa3-2010, para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.
53. NOM-037-ssa2-2002, para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.
54. GPC. Diagnóstico y tratamiento de la diabetes Mellitus tipo 2. México: instituto mexicano del seguro social, 2009. Actualización mayo 2012.
55. guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en el primer nivel de atención. México: instituto mexicano del seguro social, 2009.
56. GPC. Diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias. México: secretaría de salud, 2012.
57. GPC. Prevención diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y la obesidad exógena. México: secretaría de salud, actualización 2012.
58. Guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento de la cardiopatía isquémica crónica. México: instituto mexicano del seguro social, 2008.
59. Guía para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Derivado del cuarto consenso mexicano para el diagnóstico y tratamiento de la EPOC. Neumol cir tórax; vol. 71, supl.1 2012.
60. Guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva, México: secretaría de salud, 2009.

62.- Guía de práctica clínica prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica temprana. México; secretaría de salud, 2009.
63.- GPC diagnóstico y tratamiento de la artritis reumatoide del adulto. México: secretaría de salud, 2010.
64.- Guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis en el adulto. México: secretaría de salud, 2009.
65.- Diagnóstico y tratamiento del trastorno depresivo. México: secretaría de salud, 2009.
66.- Diagnóstico y tratamiento de la depresión en el adulto mayor en el primer nivel de atención. México: secretaría de salud, 2011.
67.- Guía de práctica clínica, diagnóstico y tratamiento de la vaginitis infecciosa en mujeres en edad reproductiva, en primer nivel de atención. México: secretaria de salud; 2009.
68.- Guía de práctica clínica, diagnóstico y tratamiento de la infección aguda, no complicada del tracto urinario de la mujer. México: secretaría de salud, 2009.
69.- Guía de práctica clínica, diagnóstico y tratamiento de la pielonefritis no complicada en el adulto. méxico: secretaría de salud, 2010
70.- Guía de práctica clínica, diagnóstico y tratamiento de casos nuevos de tuberculosis pulmonar. méxico: secretaría de salud, 2009. *Norma oficial mexicana 006-SSA-2-1993 modificaciones a la norma de fecha 2 de septiembre de 2004*
71.-Tuberculosis. Detección de casos, tratamiento y vigilancia. Toman , kurt. ed. organización panamericana de la salud. Segunda edición.
72.-IMSS*. Guía de Práctica Clínica*. Prevención y detección oportuna de la tuberculosis pulmonar en el primer nivel de atención. Actualización 2011.

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)
   a. Secretaría de Salud México www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nomssa.html
   b. - Dirección General de Epidemiología www.epidemiologia.salud.gob.mx
4. Instituto Nacional de Salud Pública www.insp.mx
5. Organización Panamericana de la Salud www.paho.org/mex/
6. Organización Mundial de la Salud www.who.int/country/mex/es
7. Dirección Nacional de Bibliotecas UNAM
8. Catálogos www.dgbiblio.unam.mx/index.php/catalogos
9. - Biblioteca Médica Digital
   a. 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

INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA DEL PROGRAMA

TEORÍA

1. Las sesiones académicas serán instrumentadas por el Profesor Titular, profesores adjuntos y alumnos.
2. Exposición temática por los alumnos, proporcionando los métodos didácticos y asesoría el tutor en el aula.
3. El alumno realizara una investigación bibliográfica con asesoría de un tutor a partir del estudio independiente.
4. Conferencia magistral por el tutor para complementar, enriquecer e integrar los conocimientos.
5. Sesión de integración multidisciplinaria.
6. Sesión de estudio de caso clínico de acuerdo a cada rotación, el cual deberá estar relacionado con el temario los diez padecimientos más frecuentes de interés del médico general.
7. Elaboración de monografías a partir de investigación bibliográfica de un tema asignado, recibiendo asesoría titular.

PRACTICA

1. En el consultorio se llevará a cabo la capacitación práctica supervisada en la consulta externa por cada uno de sus profesores asignados en cada rotación.
2. Discusión dirigida de casos clínicos en la consulta externa.
3. Demostración de técnicas y procedimientos diversos en la consulta externa, con tutoría para conocer el manejo del expediente clínico. Toma de productos, etc.

ACTIVIDADES PARA LAS SESIONES DE TEORÍA

Estas actividades se imparten en las aulas de los campos clínicos.

1. Las sesiones académicas se efectúan de acuerdo a la calendarización de contenidos temáticos.
2. Las sesiones académicas serán instrumentadas por el Profesor titular y profesores adjuntos.

3. En estas sesiones el alumno participará como ponente y el profesor asignado fungirá como asesor y coordinador del tema presentado.

ACTIVIDADES PARA LAS SESIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA

Estas actividades se imparten en los consultorios de las diferentes especialidades y medicina familiar.

1. El profesor coordinará y asesorará las actividades de práctica clínica en la consulta externa de acuerdo al módulo en que se encuentra rotando.
2. El profesor evaluara al alumno en cada rotación y emitirá una calificación.
3. El alumno participara en la elaboración de la entrevista clínica y exploración física de los pacientes, así como en el análisis de los exámenes paraclínicos, realizara el diagnóstico integral y el tratamiento médico.
4. El alumno participara en la elaboración y manejo de expediente clínico.
5. El alumno participara en las diversas actividades de la consulta externa (por ejemplo toma de muestras de productos biológicos. Aplicación de biológicos, aplicación de tratamientos tópicos, toma de ECG, etc.)

REQUISITOS DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN Y CALIFICACIÓN

1. El alumno deberá tener el 80 % de asistencia en cada uno de los módulos y en cada servicio en caso contrario se asignara NP.
2. El alumno deberá acreditar en su totalidad el nivel 1 (primero y segundo año).
3. La calificación aprobatoria es de 6 (seis).
4. Se emitirá una calificación para teoría y otra para práctica clínica, que serán promediadas para obtener una calificación única.

5. La evaluación teórica se efectuara en base a exámenes teóricos, exposición de contenidos temáticos, sesiones bibliográficas, monografías y sesiones clínicas.
6. La evaluación práctica se efectuara en base a la participación de la elaboración de la historia clínica, interpretación de análisis para clínicos, diagnóstico integral y manejo terapéutico.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEÓRICO – PRÁCTICO

3º Y4º

NOMBRE:_____GRUPO:_____

MODULO:_____ Sección_____

CAMPO CLINICO:_____

REQUISITOS:

El alumno participo con un mínimo del 80% de las sesiones del módulo: SI_____ NO_____

El alumno se presentó uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI____ NO ____

EVALUACIÓN GLOBAL DEL MODULO POR EL QUE ROTA

PARÁMETRO	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN
Hoja de rotaciones (desempeño)	20%	
Exámenes parciales	20%	
Exposición de temas	20%	

Material y técnica didáctica empleada para el tema	10%	
Evidencia de trabajos en cada servicio (historias clínicas y notas médicas)	10%	
Examen teórico práctico con paciente al final del módulo.	10%	
Participaciones y trabajos extracurriculares, investigación etc.	10%	
Guardias	% o puntos extra.	

Se promedian las actividades que se evalúan, según los parámetros establecidos en cada campo clínico.

ACTIVIDADES TEÓRICAS

DESARROLLO

Para la exposición de temas, estos serán asignados y supervisados por el profesor y expuesto en la fecha asignada en la calendarización temática. Al concluir la clase será entregada la monografía correspondiente.

SESIÓN BIBLIOGRÁFICA

Se asignara un artículo por alumno o subgrupo de alumnos realizando su traducción y entrega en fecha determinada para su exposición y discusión.

SESIONES HOSPITALARIAS

La asistencia es obligada e indicada por sus profesores y tendrá carácter evaluatorio, si así lo consideran durante su rotación.

EXÁMENES

Serán escritos y orales de acuerdo al profesor y rotación. El número de estos variara de acuerdo al número de profesores, quienes emitirán la calificación numérica que será concentrada por el titular para determinar la calificación teórica. El alumno que no cumpla este requisito deberá presentar examen final.

Los profesores deberán entregar preguntas o reactivos de opción múltiple, al profesor titular para conformar un banco de reactivos y el examen final del módulo, el cual se aplicara a los alumnos que requieran de esta forma de evaluación.

Los requisitos para exentar el examen final deberán ser indicados por los profesores titulares.

ACTIVIDADES PRÁCTICAS

DESARROLLO

El alumno se integrara al equipo de salud que da atención a los pacientes que acuden a la consulta externa y hospitalización de la Unidad asistencial a la que fueron asignados.

Se integraran equipos formados por alumnos, los necesarios sin romper el equilibrio que lleve a la sobre saturación en las diferentes áreas de servicio de la consulta externa.

1. Establecerá una adecuada relación médico paciente.
2. Realizara las historias clínicas de los pacientes que se les asignen.
3. Actualizara, ordenara e integrara el expediente clínico.
4. Fundamentara la necesidad de exámenes de laboratorio y gabinete útiles para el diagnóstico de las enfermedades.
5. Realizara la forma de productos para su análisis, sangre, orina, secreciones, heces.
6. Recolectara, interpretara e integrara los exámenes de laboratorio y gabinete solicitados.

7. Identificara con precisión el nivel de atención de los pacientes, para realizar una correcta referencia a otros niveles de atención.

EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

EVALUACIÓN INICIAL O DIAGNOSTICA

Se deberá realizar al inicio del curso, para evaluar los aspectos de habilidades, destrezas y capacidades referentes al módulo en el alumno desde el punto de vista TEÓRICO Y PRACTICO.

CONOCIMIENTO DEL MÓDULO

Esta evaluación deberá ser conformada en cada uno de los módulos por el titular, profesores adjuntos y coordinador en campos clínicos.

EVALUACIÓN DEL PROCESO O EVALUACIÓN FORMATIVA

Permite articular la teoría investigación educativa, conociendo, corrigiendo y transformado para poder analizar.

ELEMENTOS PARA LA EVALUACIÓN

A) ALUMNOS.- Se evaluaran los siguientes aspectos.

- COGNITIVOS
- RELACIÓN MEDICO – PACIENTE
- PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES

- ESTUDIO DE CASOS CLÍNICOS DE INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA
- INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO
- EXPOSICIÓN Y DISCUSIÓN DE TEMAS
- EXÁMENES TEÓRICOS Y PRÁCTICOS
- PARTICIPACIÓN EN SESIONES BIBLIOGRÁFICAS
- PRESENTACIÓN, PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA

B) DOCENTE.- Se evaluaran los siguientes aspectos.

- ESTRATEGIAS
- DOMINIO DE CONTENIDOS TEMÁTICOS
- RELACIÓN PROFESOR ALUMNO
- DISPOSICIÓN PARA ORIENTAR AL ALUMNO EN TODO LO RELACIONADO A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

C) PROGRAMA.- Se evaluaran los siguientes aspectos.

- EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS
- SECUENCIA Y CONGRUENCIA DE ELLOS, RELACIÓN DE TIEMPO Y RECURSOS PARA EL APRENDIZAJE

Tiene como propósito proporcionar información periódica para ayudar a detectar errores en la implementación y de esta forma se corrijan las fallas del proceso de enseñanza aprendizaje, el cual se traduce en las calificaciones de los alumnos.

Estrategias Docentes

Exposición magistral

Discusión Dirigida

Aplicación del Conocimiento (conocimiento significativo)

Utilización del método científico experimental

Análisis y discusión de casos clínicos

Análisis y discusión de artículos

E v a l u a c i ó n

- Participación en la clase teórica.
- Actitud propositiva durante las actividades (registro anecdotario)
- Entrega de ensayos 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 Clínicos en la enseñanza integral de la medicina y de acuerdo al REGLAMENTO GENERAL DE EXÁMENES 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 Clínicas.

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 morfo fisiología.

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.

12.- No podrán ausentarse de las rotaciones y de las unidades médicas, salvo indicación de la coordinación a través de los supervisores de campos clínicos, un oficio o llamada telefónica.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Nombre: _____

Modulo: _____ Grupo:_____Fecha:_____

Campo clínico:_____

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN

INDICADOR	No lo conoce (0)	Deficiente (1-5)	Regular (6-7)	Bueno (8-9)	Excelente (10)
1.-El alumno explica que abordará en la presentación y demuestra información valida del tema					
2.- El alumno presenta una secuencia lógica en su exposición					
3.-El material es adecuado en su contenido y su calidad					

4.-Maneja adecuadamente la técnica didáctica					
5.-Propicia la participación de sus compañeros					
6.-Explica y centra los puntos relevantes de la fisiopatología de los signos y síntomas					
7.-Describe las rutas criticas para llegar al diagnóstico, el tratamiento y pronostico					
8.-describe la utilidad e interpretación de los para clínicos y gabinete					
9.-Destaca las rutas criticas a seguir de cada documento consultado Guías CENETEC					
10.-fundamenta el pronóstico, los criterios de canalización y el llenado de documentos.					

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA ACTIVIDADES PRÁCTICAS hospitalarias

Lista de cotejo para evaluación de la práctica. Se pondrán entre 0.5 y 2 puntos por cada elemento señalado, para obtener la calificación, en una escala de 5 a 10 puntos

Los documentos que se entreguen se evaluaran una sesión anterior para poder organizar la información, en donde el profesor responsable de coordinar la actividad seleccionara y orientara que elementos integraran en su material didáctico y así poder exponer el tema la siguiente clase.

PRERREQUISITOS:	si	no	Observaciones	Calificación
1.-Entrega del ensayo por equipos				
2.-Entrega de los artículos				
3.-Entrega de las medidas de resumen				
4.-Elaboración de la presentación				
5.-Revisión y selección de la información para la exposición en clase.				

ESCALA DE EVALUACIÓN

DEFICIENTE 0-5 SUFICIENTE 6-7 BUENO8-9 EXCELENTE 10

DOCUMENTO PARA EVALUAR EL ENSAYO:

El ensayo presenta carátula, índice, marco teórico, bibliografía				
El Marco teórico inicia con definición, clasificación fisiopatología de los signos y síntomas, cuadro clínica, diagnóstico, paraclínicos, manejo integral, tratamiento farmacológico, canalización etc…				
Presenta el respaldo de su ensayo con el artículo, documentos oficiales y sus medidas de resumen.				
Entrego en tiempo y forma su ensayo				
Selecciona adecuadamente los documentos valiosos y científicos de calidad para elaborar el ensayo.				
En sus medidas de resumen se localizan los datos relevantes que aportan información pertinente para el ensayo				

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR LA ACTIVIDAD DE RESOLUCIÓN DE CASOS CLÍNICOS.

ESCALA DE EVALUACIÓN

DEFICIENTE 0-5 SUFICIENTE 6-7 BUENO 8-9 EXCELENTE 10

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRÁCTICA CLÍNICA

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN
1.-El alumno identifica el Diagnóstico con argumento				
2.-El alumno describe la fisiopatología del padecimiento, describe la fisiopatología de los signos y síntomas.				
3.-Realiza el interrogatorio y las maniobras pertinentes para el caso.				
4.-Identifica los factores de riesgo del caso y establece el diagnostico, a un nivel sindromático, etiopatogénico,				

nosológico, etc, según el caso.				
5.-Solicita e interpreta los para clínicos y Estudios de gabinete en la patología de la siguiente manera				
6.-Identifica las señales de alarma del padecimiento				
7.-Reconoce los criterios de canalización del padecimiento				
8.-Identifica si el padecimiento es una urgencia o no.				
9.-Argumenta el manejo integral del padecimiento con datos obtenidos de fuentes secundarias (Medicina basada en evidencias) artículos.				
10.-Describe las rutas criticas de las guías de atención de CENETEC, IMSS, programa nacional y Normas oficiales Mexicanas				

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEÓRICO – PRÁCTICO

3º Y4º

NOMBRE:_____

GRUPO:_____SECCIÓN_____MÓDULO:_____

FECHA:_____ CAMPO CLÍNICO:_____

REQUISITOS:

El alumno participo en un mínimo del 80% de las sesiones del modulo: SI_____ NO_____

El alumno se presento uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI_____ NO _____

El alumno desarrollo una adecuada relación con el paciente, con el profesor y sus compañeros:

NUNCA_____ ALGUNAS VECES_____ SIEMPRE_____

ESCALA DE EVALUACIÓN
DEFICIENTE 0 – 5 SUFICIENTE 6 – 7 BUENO 8 – 9 EXCELENTE 10

No.	S E M A N A S D E R O T A C I O N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	El alumno establece la relación medico – paciente de manera										

2	El alumno interroga el padecimiento actual y los antecedentes de manera										
3	El alumno realizo la exploración física de manera										
4	El alumno formula el diagnostico integral de manera										
5	El alumno indica el manejo terapéutico de manera										
6	El alumno interpreta los exámenes de laboratorio y gabinete de manera										
7	El alumno presenta la exposición teórica de manera										
8	El alumno lleva acabo la revisión y exposición bibliográfica de manera										
9	El alumno presenta y elabora su monografía de manera										
10	El alumno participo en las sesiones hospitalarias de manera										
	CALIFICACIÓN										

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR EN CAMPOS CLINICOS

_____ _____

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN TEÓRICO – PRÁCTICO

3º Y4º

NOMBRE:_____GRUPO:_____

MODULO:_____ Sección_____

CAMPO CLINICO:_____

REQUISITOS:

El alumno participo con un mínimo del 80% de las sesiones del modulo: SI_____ NO_____

El alumno se presento uniformado y con su material completo (estetoscopio, lámpara y reloj) con segundero: SI____ NO ____

EVALUACIÓN DEL SERVICIO POR EL QUE ROTA SEMANALMENTE

ESCALA DE EVALUACIÓN

DEFICIENTE 0 – 5 SUFICIENTE 6 – 7 BUENO 8 – 9 EXCELENTE 10

	CALIFICACIÓN	Nombre del profesor que evalúa	Firma del profesor que evalúa y fecha.
1. Muestra interés por el paciente , por su patología y por la evolución de su patología			

2.-Ordena y revisa el expediente clínico de sus pacientes			
3.- Explora al paciente con anticipación y presenta el caso a su profesor			
4.-Muestra interés e iniciativa en su aprendizaje			
5.-Realiza la nota de primera vez y subsecuente de sus pacientes			
6.- Realiza la descripción de los estudios de laboratorio y gabinete, asentándolo en su nota médica			
7.- Busca información del padecimiento de su paciente.			
8.-Realiza procedimientos a su paciente con supervisión del medico asesor			

9.- Solicita que le revisen y firmen las notas que elaboro por el profesor asesor			
10.- Solicita apoyo respecto al tratamiento o procedimiento realizado, a su asesor médico			

Rotación de Servicios semanal

NOMBRE_____**Grupo**_____
CAMPO CLINICO_____**Sección**___
PROFESOR TITULAR_____

ASIGNACIÓN DE EQUIPOS POR SEMANA

EQUIPO 1 EQUIPO2 EQUIPO 3 EQUIPO 4 EQUIPO5 EQUIPO6 EQUIPO7 EQUIPO 8 EQUIPO 9 EQUIPO10

SERVICIO	**SEMANA** **1**(FECHA)	**SEMANA** **2**(FECHA)	**SEMANA** **3**(FECHA)	**SEMANA** **4**(FECHA)	**SEMANA** **5**(FECHA)	**SEMANA** **6**(FECHA)	**SEMANA** **7**(FECHA)	**SEMANA** **8**(FECHA)	**SEMANA** **9**(FECHA)	**SEMANA** **10**(FECHA)

Poner el nombre del servicio por el que rota, el nombre del profesor del servicio y el equipo que rota, obtenida de la lista de ALUMNOS.

DISTRIBUCIÓN DE TEMAS POR EQUIPO Y ASIGNACIÓN DE TUTORES

NOMBRE_____**Grupo**_____
CAMPO CLINICO_____**Sección**_____
PROFESOR TITULAR_____

ASIGNACIÓN DE EQUIPOS POR SEMANA

EQUIPO 1 EQUIPO2 EQUIPO 3 EQUIPO 4 EQUIPO5 EQUIPO6 EQUIPO7 EQUIPO 8 EQUIPO 9 EQUIPO10

TEMA	TUTOR	FECHA	EQUIPO RESPONSABLE	HORA Y LUGAR

(*)Se llevará a cabo un examen de los temas vistos cada semana y un examen final con reactivos concensado por el equipo de profesores.

Parámetros de calidad de las preguntas de

Defectos técnicos	Si	No
Tiene pistas gramaticales		
Tiene pistas lógicas		
Contiene términos absolutos		
La respuesta correcta extensa		
Hay repeticiones de palabras entre pregunta y opciones		
Hay convergencia entre las opciones		
Las opciones son extensas, complicadas o dobles		
Los datos numéricos no se expresan de manera uniforme		

Los términos que indican frecuencia en las opciones son poco precisos (por ejemplo, pocas veces, normalmente)		
Las opciones carecen de un orden lógico		
Se utiliza "Ninguna de las anteriores" como una opción de respuesta		
Los enunciados son engañosos o innecesariamente **Complicados**		
Reglas básicas para las preguntas de Opción Múltiple de mejor respuesta	Si	No
Esta centrada en un concepto importante		
Evalúa aplicación de conocimientos		
La pregunta es clara		
Los distractores son homogéneos		
Técnicamente está bien elaborada		

RELACIÓN DE CLASE POR EQUIPO DE PROFESORES

TEMA (Define y delimita que puntos se abordaran en la exposición) QUE ENSEÑA	COORDINA (El profesor diseña y trabaja con los alumnos) QUIEN LO ENSEÑA	RESPONSABLE (alumnos)	PRIORIZACIÓN DE ELEMENTOS A APRENDER(Resalta los elementos indispensables de evaluación) PARA QUE LO ENSEÑA	ESTRATEGIA DIDÁCTICA QUE UTILIZARAN (El profesor sugiere que estrategia pedagógica utilizara) COMO LO ENSEÑA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES “ZARAGOZA”

CARRERA DE MEDICO CIRUJANO

COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

REGLAMENTO PARA ALUMNOS EN CICLOS CLÍNICOS

3º Y 4º AÑO

BASADO EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA, LEGISLACIÓN UNIVERSITARIA, NORMATIVIDAD INTERNA EN CICLOS CLÍNICOS Y CONVENIOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE COLABORACIÓN

APROBADO POR EL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO EN SU SESIÓN ORDINARIA DEL _____

MC. ROCIO PANIAGUA HERNÁNDEZ

COORDINADORA DEL ÁREA DE CIENCIAS CLÍNICAS

MC. MANUEL MARTÍNEZ TAPIA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

MC JOSÉ LUÍS CAMPOS OLVERA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

MC. HUMBERTO RAMÍREZ LÓPEZ

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

CAPITULO 1: DISPOSICIONES GENERALES

Se considera alumno en Ciclo Clínico a aquel que está inscrito en el tercero y cuarto año de la Carrera de Médico Cirujano.

Se denomina Campo Clínico a las áreas de hospitalización, urgencias y de consulta externa de primero y segundo nivel de atención en las instituciones del Sector Salud donde realizarán sus rotaciones los alumnos de la Carrera de Médico Cirujano en sus Ciclos Clínicos.

Los Campos Clínicos que cumplan los requisitos asistenciales, docentes y de investigación para la enseñanza de los Programas Académicos del Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano serán convenidos con la Jefatura de la Carrera y la Coordinación del Área de Ciencias Clínicas.

La Facultad de Estudios Superiores “Zaragoza”, en lo sucesivo Facultad, nombrará a un Coordinador en cada Ciclo Clínico que servirá de vínculo entre los alumnos, profesores y la Jefatura del área de Ciencias Clínicas, además de asesorar y participar en el cumplimiento de los objetivos académicos.

CAPITULO 2: LA ASIGNACIÓN

Los alumnos serán asignados de acuerdo al grupo en el que se encuentren inscrito:

Para el 3º y 4º año, cada grupo **se dividirá en dos secciones**, cada una de las cuales representará el 50% de los alumnos, **en caso de ser impar** el alumno en cuestión se **integrará a la Sección B.**

Tales secciones serán designadas por la Coordinación de Ciencias Clínicas respetando un estricto orden alfabético.

En ningún caso se permite cambios en la rotación y distribución por parte de los alumnos, de cada módulo: en ambas secciones del grupo. La violación a esta norma faculta la asignación NP (no se presentó) en su calificación.

La rotación de cada sección será asignada directamente por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

En todos los casos la Coordinación de Ciencias Clínicas asignará a cada sección, el Campo Clínico en el que se desarrollarán las actividades del Ciclo Clínicos correspondiente.

A) ROTACIÓN DE ALUMNOS DEL 3ER AÑO.

En los módulos de:

Atención médica del adulto en consulta externa, y

Atención médica general e integral en consulta externa

En la primera rotación la **Sección "A"** cursará el módulo de Atención médica del adulto en consulta externa y la **Sección "B"** cursará el módulo de Atención médica general e integral en consulta externa.

En la segunda rotación la **Sección "A**" cursará el módulo de Atención Médica General Integral en consulta externa y la **Sección "B"** cursará el módulo Atención Médica del adulto en consulta externa.

En los módulos de:

Atención médica del niño en consulta externa, y

Atención ginecológica y obstétrica en consulta externa

En la primera rotación la **Sección "A"** cursará el módulo de Atención médica del **niño en consulta externa** y la **Sección "B"** de Atención **ginecológica y obstétrica en consulta externa**.

En la segunda rotación la **Sección "A"** cursará el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en consulta externa** y la **Sección "B"** cursará el módulo de **Atención médica del niño en consulta externa.**

Módulo	1ª. rotación	2ª. rotación
Atención Médica del adulto en Consulta Externa	Sección A	Sección B
Atención Médica General Integral en	Sección	Sección

Consulta Externa:	B	A
Atención Médica del niño en Consulta Externa	Sección A	Sección B
Atención Ginecoobstétrica en Consulta Externa	Sección B	Sección A

Los alumnos deberán presentarse para iniciar las actividades de los Ciclos Clínicos en las fechas y horas señaladas por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

B) ROTACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL 4º AÑO.

En los módulos de:

Atención del adulto en urgencias y hospitalización (Cirugía General y Medicina Interna)

En la primera rotación la **Sección "A"** cursará Cirugía y la **Sección "B"** cursará **Medicina Interna**.

En la segunda rotación la **Sección "A**" cursará Medicina Interna y la **Sección "B" Cirugía**.

En los módulos de:

Atención ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización, y

Atención del niño en urgencias y hospitalización

En la primera rotación la **Sección "A"** cursará el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización** y la **Sección "B"** cursará el módulo de Atención médica **del niño en urgencias y hospitalización.**

En la segunda rotación la **sección "A"** cursará el módulo de de Atención del **niño en urgencias y hospitalización** y la **Sección "B"** el módulo de Atención **ginecológica y obstétrica en urgencias y hospitalización.**

Módulo	1ª. rotación	2ª. rotación
Atención del adulto en urgencias y Hospitalización – Cirugía -	Sección A	Sección B
Atención del adulto en urgencias y Hospitalización – Medicina Interna -	Sección B	Sección A
Atención Ginecoobstétrica en Urgencias y Hospitalización	Sección A	Sección B
Atención del niño en Urgencias y Hospitalización	Sección B	Sección A

Los alumnos deberán presentarse para iniciar las actividades de los Ciclos Clínicos en las fechas y horas señaladas por la Coordinación de Ciencias Clínicas.

CAPITULO III: OBLIGACIONES

PUNTUALIDAD Y PRESENTACIÓN

El alumno deberá presentarse **puntualmente al Campo Clínico** asignado con el **uniforme médico completo**, pulcramente vestido de la siguiente forma:

Hombres: Uniforme de color blanco: bata o saco con camisa y corbata, pantalón, zapatos blancos, cabello corto y no teñido.

Mujeres: Uniforme de color blanco, bata o saco con blusa, falda larga, siempre por debajo de las rodillas, o pantalón, zapatos blanco y cabello recogido.

Se prohíbe el uso de tenis, ropa de color, uñas largas o pintadas.

Se prohíbe el uso de “piercing” (perforaciones, aretes (o tatuajes visibles.

Se prohíbe cualquier apariencia personal del alumno que deteriore la imagen de pulcritud y personalidad médica.

HORARIO

3º Año:

De **08:00 a 14:00 hrs**., de lunes a viernes

4º Año

De **07:00 a 14:00 hrs**., de lunes a viernes

GAFETE

Es obligatorio el uso de gafete en lugar visible, durante la estancia del alumno en la sede del Ciclo Clínico

El gafete será elaborado por la Jefatura de Enseñanza de la sede del Ciclo Clínico.

El alumno deberá de presentar **dos fotografías tamaño infantil**, de color con fondo blanco, el primer día del inicio del Ciclo Clínico, para la elaboración de su gafete.

REGLAMENTO

Los alumnos realizarán la designación del Jefe de Grupo de manera voluntaria y libre.

El Jefe de Grupo deberá de presentar sus datos de identificación y localización: número telefónico móvil, correo electrónico y fotografía en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico y sus datos con el Coordinador del Ciclo Clínico y el Coordinador del Campo Clínico.

El alumno deberá **cumplir las disposiciones del Reglamento Interno del Campo Clínico**.

El alumno deberá cumplir con las indicaciones De Orden Superior en lo que se refiere al proceso de Enseñanza-Aprendizaje.

El alumno deberá observar dentro y fuera del Campo Clínico, la actitud y disciplina inherente a un médico en formación.

El alumno deberá tratar con respeto a sus compañeros, profesores y personal adscrito Campo Clínico

El alumno deberá asistir a las actividades académicas programadas en los módulos, las propias de los servicios y las generales que efectúan la institución hospitalaria de acuerdo a la disposición de Profesor Titular del Ciclo Clínico

El alumno **deberá cumplir con el 80% en la rotación de cada servicio**, el servicio es la rotación, cinco días, en caso de tener dos faltas consecutivas no acreditará el servicio y la calificación reprobatoria no se promedia, con las aprobatorias.

El alumno deberán de cumplir con la horario en cada servicio (08:00 – 14:00 hrs., en 3º Año y 07:00 – 14.00 hrs., en 4º Año).

El pase de asistencia se realizará a la entrada (07:00 y 08:00 hrs.) y la salida (14:00 hrs.) en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico.

El alumno deberá de **firmar la llegada y la salida**, en la libreta que ubicará en la Jefatura de Enseñanza del Campo Clínico, sin excepción para los alumnos de 3º y 4º Año.

La tolerancia en los Campos Clínicos será de 15 minutos, para firmar su ingreso a sus actividades, pasado este tiempo no se les permitirá firmar su asistencia y equivale a falta, por parte de la Jefatura de Enseñanza; **al acumular tres inasistencias perderá su derecho a presentar su evaluación ordinaria, pasando directamente al examen extraordinario.**

El alumno participará de manera activa en la preparación de los contenidos temáticos programados en los módulos respectivos; elaborando en caso necesario el material didáctico para su exposición con la **asesoría del profesor (titular o** adjunto).

El alumno brindará atención a los pacientes con respeto, diligencia y amabilidad.

El alumno no puede hacer comentario alguno sobre el diagnóstico, pronóstico o tratamiento de cualquier paciente con el paciente mismo o sus familiares; **el único autorizado para brindar esta información es el médico tratante del paciente**.

El profesor titular asignará las rotaciones por los servicios respectivos al módulo, así como el horario de actividades en el aula, clases, con la anuencia de la Jefatura de Enseñanza y la de la Coordinador del Ciclo Clínico de acuerdo al horario referido en el Capitulo III: Obligaciones.

PRACTICA COMPLEMENTARIA (INTRODUCCIÓN A LA PRÁCTICA PROFESIONAL)

El objetivo de la práctica complementaria es elevar el nivel de aprendizaje.

Los **alumnos del 3º Año**, **no realizarán prácticas complementarias** de acuerdo al Plan de Estudios.

Los alumnos **del 4º Año, deberán cubrir de manera ineludible mínimo 6 horas y máximo 24 horas por semana de práctica complementaria (práctica profesional).**

El horario y duración de esta práctica complementaria se establecerá de común acuerdo por el Profesor Titular y el Jefe de Enseñanza del Campo Clínico, de manera que no interfiera con las actividades curriculares de en las otras sedes académicas; este actividad podrá ser en horario vespertino, nocturno, en fin de semana: sábado, domingo ó días festivos.

La práctica complementaria será tomada en cuenta por el Profesor Titular como complemento de las actividades prácticas del alumno, para la integración de su evaluación y calificación final del módulo respectivo.

Ningún alumno podrá abandonar el servicio o el Campo Clínico en el horario programado, sin la previa autorización del responsable en ese momento: Profesor titular, Profesor adjunto, Coordinador del Ciclo Clínico, Jefe de Enseñanza, Residente

Ningún grupo podrá abandonar el Campo Clínico, asignado por la Coordinación del Área de Ciencias Clínica, durante el módulo correspondiente.

El alumno en caso de ser requerido por la Facultad solo podrá salir o ausentarse del Campo Clínico mediante un documento que acredite, incapacidad médica oficial del alumno o familiar que será verificada, previamente, su salida o en caso necesario con notificación por vía telefónica del Coordinador del Campo Clínico o de la Coordinación del Área de Ciencias Clínicas al Profesor Titular y al interesado.

El alumno no deberá realizar actividades distintas a las asignaturas en el Plan de Estudios para su proceso de Enseñanza-Aprendizaje dentro del Ciclo Clínico o su área de influencia.

El alumno no está facultado para emitir y signar documento alguno relacionado con la atención del paciente: notas médicas, historias clínicas, recetas, incapacidades, etc., que integran el Expediente Clínico; esta facultad solo corresponde al personal médico, autorizado, del hospital.

El alumno realizará dos historias clínicas en cada servicio por el que rote, previa asignación de su profesor titular, el cual presentará para discusión de caso en la Facultad de Estudios Profesionales “Zaragoza” al término del ciclo escolar.

CAPITULO IV: DERECHOS

El alumno cuenta con los siguientes **derechos:**

Recibir el 100% del contenido temático del curso tanto teórico como práctico de los profesores de la plantilla del Campo Clínico, así como con el apoyo del personal jerárquicamente superior en la práctica complementaria.

Reportar alguna anomalía respecto al contenido temático del curso tanto teórico como práctico en primera instancia con el Profesor Titular, el Coordinador del Ciclo Clínico y el Jefe de Enseñanza.

Ser asesorado por el Profesor Titular y los Profesores Adjuntos en su actividad teórico – práctica.

Tener libertad de practicar y colaborar en el control de los pacientes; procurando la **asesoría de personal jerárquicamente superior**.

Disponer de espacios físicos adecuados para el desarrollo de sus actividades académicas y prácticas.

Utilizar las instalaciones inherentes a su formación académica, las cuales fueron convenidas para tal efecto (aulas, bibliohemeróteca, equipo de audiovisual, etc.).

EXAMEN FINAL ORDINARIO

Sustentar examen final del curso, siempre y cuando cumpla con el 80 % de asistencia al curso y práctica, de acuerdo a la Legislación Universitaria; en los casos de no acreditar y por ser una Carrera de Médico Cirujano, el alumno deberá recurzar el módulo nuevamente.

Solicitar revisión de examen, de acuerdo a la Legislación Universitaria, en caso de inconformarse con su calificación en cualquiera de los módulos que curse.

EXAMEN EXTRAORDINARIO

Sustentar examen extraordinario en caso de calificación reprobatoria ordinaria, cuando no se haya cursado, o habiéndose cursado no se acredito, este inscrito y este haya rebasado el tiempo de cursar las mismas.

El **examen extraordinario** se realizará en forma oral, escrita, teórica o práctica según considere la necesidad de la disciplina.

La calificación de Medicina Interna y Cirugía se promedian y deberán acreditarse las dos, para poder asentar una calificación aprobatoria, sin guardarse alguna aun cuando sea aprobatoria para poder promediarlas, dado que el examen se programa en seden diferentes.

Situaciones específicas planteadas por el alumno se valoraran directamente por la Coordinación de Ciencias Clínicas en forma conjunta con el Jefe de Carrera y en caso muy necesario podrán turnarse al Consejo Técnico de la Facultad de Estudios Superiores “Zaragoza” como órgano superior dictaminador resolutivo.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES “ZARAGOZA”

CARRERA DE MEDICO CIRUJANO

COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

FUNCIÓN DE PROFESORES EN CAMPOS CLÍNICOS

3º Y 4º AÑO

BASADO EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA, LEGISLACIÓN UNIVERSITARIA, NORMATIVIDAD INTERNA EN CICLOS CLÍNICOS Y CONVENIOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE COLABORACIÓN

MC. ROCÍO PANIAGUA HERNÁNDEZ

COORDINADORA DL ÁREA DE CIENCIAS CLÍNICAS

MC. MANUEL MARTINEZ TAPIA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

MC JOSE LUIS CAMPOS OLVERA

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

MC. HUMBERTO RAMÍREZ LÓPEZ

SUPERVISOR DE CAMPOS CLÍNICOS

APROBADO POR EL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO EN SU SESIÓN ORDINARIA DEL 04 DE DICIEMBRE 2013.

FUNCIONES DE LOS PROFESORES DE CAMPOS CLÍNICOS

JEFE DE ENSEÑANZA

El jefe de enseñanza es el enlace entre los profesores y la coordinación.
Es el responsable de avalar que las plantillas de académicos estén dentro de la normatividad.
Facilita a los académicos las actividades con el grupo de alumnos, proporcionando instalaciones y material requerido por los académicos
Es el responsable de designar espacios físicos adecuados para las clases.
Resguarda los bienes que la universidad entrego a la institución hospitalaria para su adecuado

El Profesor Titular no debe tener convenio con otra institución educativa (FES ZARAGOZA), ni estar encargado de ciclos diferentes, con la finalidad de poder organizar y permitir el trabajo con los alumnos de manera tutorial.

El profesor de TEORÍA debe cumplir con el horario estipulado y promover el trabajo en equipo (SER LÍDER).

El profesor es el responsable de coordinar el proceso enseñanza y aprendizaje del grupo.

Realiza el rol de reuniones con su equipo de trabajo, para diseñar estrategias educativas y de capacitación con la finalidad de apoyar el proceso de enseñanza.

El profesor es el responsable de conformar su equipo de trabajo con los académicos comprometidos y que estén dentro de la norma oficial Mexicana 0234 para la utilización de campos clínicos (no estar ocupando puestos administrativos, estar de lunes a viernes en el turno matutino y estar contratado en el área correspondiente al módulo específico)

El equipo de profesores no podrá solicitar a los alumnos en un horario distinto al de su clase, para realizar otras actividades, ya que esto crea conflictos entre los alumnos, en los campos hospitalarios y en las clases vespertinas.

Es el responsable de realizar el programa de actividades, distribuyendo las clases que coordinara su equipo de trabajo, cruzando la asignación de temas con los alumnos anualmente, la rotación de servicios y la integración de la evaluación.

Coordina al grupo de profesores para cubrir de manera completa y eficiente los contenidos temáticos.

Establece con su equipo de trabajo los lineamientos para la evaluación de cada una de las prácticas y las clases apegado a los programas académicos vigentes y conserva las evidencias de dichas evaluaciones.

Es el responsable del proceso de evaluación, acreditación y calificación del proceso de enseñanza aprendizaje.

Lleva el control de evaluaciones y calificaciones que cada profesor realiza en las diferentes actividades, con la finalidad de realizar el promedio mensual.

Entrega las evaluaciones al jefe de grupo de cómo han sido evaluados los alumnos y estos tengan de manera oportuna su calificación mensual, para que el alumno tenga el registro de los avances.

Supervisará que las actividades de las prácticas Hospitalarias se desarrollen en tiempo y forma.

Será el responsable de meter calificaciones al sistema en tiempo y forma, previa entrega de los promedios a los alumnos.

Coordina al grupo de profesores para la **elaboración y validación de reactivos** de los exámenes teóricos y prácticos.

Coordina la evaluación y elaboración de casos clínicos que se realizaran en las prácticas cada semana.

Coordina al grupo de profesores para la **elaboración y validación de casos clínicos y reactivos** del examen profesional.

Distribuye actividades a cada uno de los profesores para poder realizar las actividades de manera coordinada en aula y en quirófano y áreas de rotación favoreciendo el aprendizaje de los alumnos.

Distribuye y rota al equipo de alumnos en cada sesión teórica y práctica.

Recopila las evidencias de trabajo, asistencia, desempeño en cada rotación y la evaluación de exámenes, proyectos, exposiciones y elaboración de presentaciones que se ejecutaron en el año correspondiente.

FUNCIÓN DE LOS PROFESORES DE CAMPOS CLÍNICOS

El profesor de campos clínicos es el responsable del proceso enseñanza aprendizaje de las habilidades, destrezas y del aprendizaje teórico de cada rotación hospitalaria correspondiente, coordinado con su titular.

El profesor de la práctica deberá estar contratado de acuerdo a la normatividad que establece la NOM 234 para la utilización de campos clínicos.

Es el responsable de:

Entrenar a los alumnos para revisar los contenidos del programa distribuidos, en cada sesión de trabajo coordinado por el grupo de profesores.

Conocer y capacitar a todos y cada uno de los alumnos para realizar las actividades de la rotación hospitalaria correspondiente, las rotaciones tendrán a un responsable que es quien firmara las notas, Historias clínicas y solicitudes que al alumno en formación le soliciten los profesores.

Aplicar diversas técnicas didácticas en cada una de las actividades teóricas y prácticas, de acuerdo a las características de cada una de ellas.

Promover el trabajo de equipo entre los integrantes de cada equipo de alumnos
Realizar la demostración ante los alumnos de las técnicas y procedimientos de la rotación hospitalaria correspondiente.
Coordinar a sus alumnos para la presentación de casos clínicos.
Participar en las sesiones de evaluación, acreditación y calificación.
Asesorar a sus alumnos en la revisión bibliográfica de los contenidos temáticos, la validación de documentos científicos.

Participar en las reuniones de trabajo académico con fin de evaluar y actualizar el proceso de enseñanza aprendizaje del ciclo escolar.

Entregar oportunamente las calificaciones y evaluaciones apegadas a los documentos establecidos con dicha finalidad.

manejo.
Por ningún motivo se sacaran a los alumnos de los campos clínicos en su horario laboral, para realizar otras actividades.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

DOCUMENTO DE EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES

COLOCA EL NÚMERO EN LA CASILLA DEL PROFESOR AL QUE ESTAS EVALUANDO, DE LA SIGUIENTE LISTA DE RESPUESTAS:

NUNCA (0) **CASI NUNCA (1)** **FRECUENTEMENTE (2)** **SIEMPRE (3)**

NOMBRE DEL PROFESOR.										
1.-Domina la asignatura que imparte										
2.-Estimula el interés de los alumnos en la materia que imparte										
3.-Prepara sus clases										
4.-Propicia la participación de los alumnos en clase										
5.-Se preocupa por la formación integral del grupo										

6.-Promueve el trabajo individual										
7.-Promueve el trabajo en equipo										
8.-Propicia la interrelación entre la teoría y la practica										
9.-Relaciona su materia con la practica profesional										
10.-Relaciona su materia con otras asignaturas de la materia										
11.-Mantiene el interés de los alumnos en toda la clase										
12.-Enseña los contenidos del programa										
13.-Planea temas y problemas actuales										
14.-Enseña el abordaje integral del padecimiento										

15.-Realiza evaluaciones del aprendizaje										
16.-Especifica claramente los criterios para evaluar el aprendizaje										
17.-Entrega con oportunidad las evaluaciones del aprendizaje										
18.-Presenta disponibilidad para aclarar dudas de los 4alumnos										
19.-Evalúa los contenidos de los enseñados en clase										
20.-Además del examen toma en cuenta otros elementos para evaluar el aprendizaje										
21.-Es imparcial en el trato con los alumnos										
22.-Muestra respeto por los										

alumnos										
23.-Conoce el manejo de las técnicas didácticas										
24.-Es hábil para el manejo de grupos										
25.-Muestra respeto por sus compañeros										

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____