



PLAN MODULAR

SEGUNDO AÑO

**Disciplina
Salud Mental**

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

2013

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

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

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

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

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

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

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

Alfredo Alcantar Camarena

Prof. Titular A de Tiempo Completo Definitivo

Mercedes Esmirna Ríos Bustos

Profa. Asociado C de Tiempo Completo Definitiva

María Elena Morales Merlos

Profa. de Asignatura A Interina

Víctor Manuel Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

José Cruz Hernández García

Prof. de Asignatura B Definitivo

ÍNDICE

	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	9
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	12
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	13
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	15
PERFIL DOCENTE	17
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	18
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	19
OBJETIVOS GENERALES	21
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	22
I. MÓDULO INTRODUCTORIO	23
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO INTRODUCTORIO	24
OBJETIVOS INTERMEDIOS	25
HABILIDADES A DESARROLLAR	26
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	27
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	28
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO INTRODUCTORIO	29
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	31
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	32
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	33
II. MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	35
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	36
OBJETIVOS INTERMEDIOS	37

HABILIDADES A DESARROLLAR	38
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	39
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	40
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO	41
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	45
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	46
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	47
III. MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	49
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	50
OBJETIVOS INTERMEDIOS	51
HABILIDADES A DESARROLLAR	52
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	53
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	54
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO RESPIRATORIO	55
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	59
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	60
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	61
IV. MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	63
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	64
OBJETIVOS INTERMEDIOS	65
HABILIDADES A DESARROLLAR	66
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	67
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	68
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR	69
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	77
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	78

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	79
V. MÓDULO APARATO DIGESTIVO	82
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO DIGESTIVO	83
OBJETIVOS INTERMEDIOS	84
HABILIDADES A DESARROLLAR	85
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	86
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	87
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO DIGESTIVO	88
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	94
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	95
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	96
VI. MÓDULO APARATO UROGENITAL	98
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO APARATO UROGENITAL	99
OBJETIVOS INTERMEDIOS	100
HABILIDADES A DESARROLLAR	101
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	102
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	103
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO APARATO UROGENITAL	104
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	109
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	110
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	111
VII. MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	113
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	114
OBJETIVOS INTERMEDIOS	115
HABILIDADES A DESARROLLAR	116

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	117
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	118
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	119
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	127
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	128
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	129
VIII. MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	132
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	133
OBJETIVOS INTERMEDIOS	134
HABILIDADES A DESARROLLAR	135
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	136
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	137
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO	138
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	143
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	144
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	145

MAPA CURRICULAR

MEDICINA		CRÉDITOS
NIVEL: LICENCIATURA SISTEMA: ESCOLARIZADO Y CON SERIACIÓN DURACION: 6 AÑOS VIGENCIA: PRIMER INGRESO Y REINSCRIPCIÓN LIM. DE INSC. POR PERIODO: SIN LIMITE		OBLIGATORIOS: 449 OPTATIVOS: 0 TOTALES: 449
PRIMER AÑO		
ASIGNATURA	CRÉDITOS	REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN
SALUD DEL HOMBRE Y AMBIENTE	50	
CRECIMIENTO-DES. INTRAUTERINO	20	
PARTO, PUERPERIO PDO. PERI NATO	10	
CRECIMIENTO-DES. EXTRAUTERINO	20	
SEGUNDO AÑO		
INTRODUCTORIO	5	CICLO I
PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	10	CICLO I
APARATO RESPIRATORIO	10	CICLO I

SEGUNDO AÑO. Disciplina Salud Mental

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-OBSTET. 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

SEGUNDO AÑO. Disciplina Salud Mental

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

VISIÓN DE LA CARRERA

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

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

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

- I. PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD EN UNIDADES APLICATIVAS.
 1. Identificar necesidades de salud a través de la obtención procesamiento y análisis de los datos de morbi-mortalidad de la comunidad bajo su cuidado, tomando en cuenta los condicionantes de daño.
 2. Establecer la prioridad de los programas de acuerdo a criterios de magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad.
 3. Elaborar programas de atención médica dirigidos a grupos atareos de ambos sexos, que ataquen las afecciones de los diferentes aparatos y sistemas; transmisibles o no transmisibles; en fase de riesgo, de daño o de secuela.
 4. Organizar sus actividades médicas en conjunción con los demás integrantes del equipo de salud.
 5. Coadyuvar en las acciones de salud que realizan el médico familiar y el médico sanitarista en pro de la salud de la familia y la comunidad.

- II. PREVENCIÓN PRIMARIA
 1. Aplicar las medidas de promoción de salud y protección específica de acuerdo a la determinación de riesgos y daños en los individuos, las familias y las comunidades.
 2. Obtener la información epidemiológica de reporte obligatorio y comunicarla a la instancia responsable.

- III. DIAGNÓSTICO
 1. Distinguir normalidad o anormalidad en las áreas biológica, psicológica y social del individuo y de las comunidades.
 - 1.1. Aplicar el concepto de historia natural de la enfermedad a la clasificación e interpretación de los problemas de salud individuales y comunitarios.
 - 1.2. Aplicar parámetros antropométricos, biotipológicos, conductuales y culturales de acuerdo a cada paciente.
 2. Elaborar el diagnóstico integral; individual y comunitario de los principales problemas de salud del país.
 - 2.1. Obtener e interpretar información y efectuar un análisis nosológico y etiológico con base en las reglas de la semiología.
 - 2.2. Integrar los signos y síntomas en síndromes aplicando los conocimientos de la fisiopatología.

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

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

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

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

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

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

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

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

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

IV TRATAMIENTO

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

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

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

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

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

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

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

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

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

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

VI INVESTIGACIÓN

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

PERFIL DOCENTE

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

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

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

CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO

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

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

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

1. El área de Salud Mental vinculada a la asignatura de Psicología Médica de la Facultad de Medicina de la UNAM y relacionada con la Historia y Filosofía de la Medicina que no existe como asignatura en nuestro plan de estudios, se adhirió a la corriente de interés en la ENEP Zaragoza por los métodos, técnicas y recursos de la Medicina Tradicional Mexicana, con el fin de recuperar los aspectos de un saber antiguo que aún persisten en el imaginario colectivo mexicano ejerciendo una gran influencia sobre las decisiones en torno a la búsqueda de salud y a nociones sobre la enfermedad.
2. En el segundo año de la ENEP-Zaragoza se realizaban reuniones entre docentes y personal académico administrativo con el fin de consensar los contenidos de las diferentes áreas en el proyecto modular. Fue entonces que los docentes del área de Salud Mental se aplicaron a la propuesta de proyectos curriculares según la metodología de la Tecnología Educativa entonces en boga. Los docentes de Salud Mental sustentaban intervenciones programáticas y curriculares en las carreras de Odontología y de Enfermería. Se apoyaba la acción y la planeación en la estructura matricial de la administración académico-administrativa.
3. Se diseñaron los programas de Salud Mental para los módulos del primero y el segundo año. Se intentó en aquel momento diseñar un programa docente para el tercer año con la participación de psiquiatras en el Seminario de Estudio Integral de la Familia. Para el efecto se diseñó una carta descriptiva de la participación del psiquiatra o profesor de Salud Mental en el mencionado seminario.
4. Surgió en la comunidad universitaria zaragozana y en particular en la carrera de Médico Cirujano una oposición a la vigencia del Plan Modular y se escindió el proyecto de carrera. Algunos grupos se adscribieron al llamado “plan tradicional” que seguía los programas de la Facultad de Medicina de la UNAM vigentes al momento. Una generación o dos cursaron en Zaragoza ese “plan tradicional”, pero posteriormente se suspendió esa posibilidad para dedicar los esfuerzos docentes y administrativos al desarrollo y perfeccionamiento de la enseñanza modular en la carrera.
5. El proyecto curricular apoyado en las cartas descriptivas persistió en el área de Salud Mental hasta los años 90 con los programas diseñados por docentes del área todos médicos Psiquiatras con especialidad en Psicoanálisis. Por lo mismo los programas docentes profundizan la consideración de los problemas humanos de salud

enfermedad y se abordan perspectivas humanísticas y culturales. En la aplicación y desarrollo de los programas docentes en el aula vienen participando médicos no psiquiatras pero que se interesan por los contenidos del área docente, los aplican correctamente y los enriquecen. La base programática de la docencia implica la existencia de los procesos inconscientes en las motivaciones humanas, en la acción y en el comportamiento ante otros seres humanos y ante la salud o la enfermedad.

6. En forma extracurricular se contempló la necesidad de dar atención y escucha a demandas emocionales de los alumnos principalmente pero se extendió a toda la comunidad zaragozana. Para tal efecto se estableció una modalidad de actividad extracurricular para los psiquiatras consistente en atención psicoterapéutica o psicofarmacológica. Esta actividad se inició desde el año de la fundación de la ENEP-Z en el año 1976 y persistió hasta los años 90.
7. El programa docente en la actualidad comprende la revisión de los aspectos médico-psicológicos y psicosomáticos implicados en el funcionamiento y las patologías de los aparatos y sistemas del cuerpo humano. Considerando la implicación de la persona en sus contextos históricos, tradicionales, culturales, económicos y educativos. Se hace énfasis en los programas docentes y en el trabajo en el aula de la perspectiva psicoterapéutica en el tratamiento integral de los problemas de salud. Pues esta forma de tratamiento es necesaria y se complementa con las terapias físicas, la farmacoterapia, la cirugía y la rehabilitación.
8. El área de Salud Mental y su cuerpo docente participa en la formación psicológica del médico logro este tan relevante en el desempeño de calidad en la tarea profesional e interpersonal del egresado. Ante la hegemonía de la perspectiva tecnológica en medicina el énfasis programático y de actitudes del docente en nuestra área se dirige a consolidar la perspectiva integral y destacar la calidad de lo humano intersubjetivo como la base del trabajo eficiente del médico ante el paciente y su contexto.

**OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
EN EL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA**

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

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

I. MÓDULO INTRODUCTORIO
II. MÓDULO PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO
III. MÓDULO APARATO RESPIRATORIO
IV. MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR
V. MÓDULO APARATO DIGESTIVO
VI. MÓDULO APARATO UROGENITAL
VII. MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS
VIII. MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO

MÓDULO INTRODUCTORIO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO INTRODUCTORIO**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 2 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 2

Horas de Teoría: 0

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 05

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos del primer año de la carrera.

Módulo subsecuente: Piel y Músculo – Esquelético

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO INTRODUCTORIO**

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

MÓDULO INTRODUCTORIO

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

Otras (especificar):

MÓDULO INTRODUCTORIO

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

Otras (especificar):

MÓDULO INTRODUCTORIO

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

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO INTRODUCTORIO**

Semana 1

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

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO INTRODUCTORIO

Semana 2

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

MÓDULO INTRODUCTORIO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

**BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO INTRODUCTORIO**

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

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

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Alonso-Fernández F. La Alexitimia y su trascendencia clínica y social. Salud Mental 2011; 34: 481-90.
11. Anzieu D. El yo-piel. Madrid: Biblioteca Nueva; 1987.

12. Diez B. Proceso psicossomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
13. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
14. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
15. Laplanche J. Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona: Paidós; 1996.
16. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
17. Valdés MM. Diccionario de psiquiatría. México: Masson; 1996
18. Wittkower ED. Progresos en medicina psicossomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

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

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Segundo año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 2

Horas de Teoría: 0

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 10

Primer Módulo

Módulo antecedente: Módulos Introdutorio

Módulo subsecuente: Aparato Respiratorio

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO**

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

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

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

Otras (especificar):

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

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

Otras (especificar):

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 1

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

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 2

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

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 3

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

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

Semana 4

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

MÓDULO PIEL Y MÚSCULO – ESQUELÉTICO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO PIEL Y MÚSCULO - ESQUELÉTICO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

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

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Alonso-Fernández F. La Alexitimia y su trascendencia clínica y social. Salud Mental 2011; 34: 481-90.
11. Anzieu D. El yo-piel. Madrid: Biblioteca Nueva; 1987.
12. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
13. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004

14. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
15. Laplanche J. Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona: Paidós; 1996.
16. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
17. Valdés MM. Diccionario de psiquiatría. México: Masson; 1996
18. Wittkower ED. Progresos en medicina psicosomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

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

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 04 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2

Horas de Teoría: 0

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 2

Núm. de créditos: 10.

Segundo módulo.

Módulo antecedente: Introdutorio, Piel y Músculo – Esquelético

Módulo subsecuente: Aparato Cardiovascular

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO**

1. Señalar las manifestaciones de ansiedad en la función respiratoria y su relación con los estados primarios de la vida.
2. Identificar las alteraciones funcionales de la respiración, la emisión de la voz, los espasmos bronquiales y su relación con las condiciones emocionales.
3. Señalar los hábitos adictivos a sustancias tóxicas inhalables que se asocian a necesidades primarias de lucha contra la ansiedad o la inseguridad.
4. Explicar la significación de símbolos como el antiguo Ehecatl y su relación con las condiciones de salud o enfermedad de las personas en la cultura mexicana.

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. La frecuencia respiratoria y sus alteraciones en la ansiedad generalizada2. La respiración y el llamado "trauma del nacimiento".3. Los ataques de pánico y sus manifestaciones respiratorias. El síndrome de hiperventilación y sus efectos.4. Los tratamientos no medicamentosos de las crisis de ansiedad y pánico. Contención, hipnosis, psicoterapia.5. La educación para la salud con el paciente ansioso, con crisis de pánico, y con su familia.	<p>▶ 3, 6</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las condiciones emocionales y sus efectos en el tono de la voz. Las disfonías, la tos nerviosa, el globo faríngeo.2. Los espasmos bronquiales ante la angustia de separación, la tensión psíquica. El asma bronquial.3. Las infecciones del aparato respiratorio y su posible relación con estados de baja de defensas psíquicas y de la inmunidad.<ol style="list-style-type: none">A) Las Faringoamigdalitis de repeticiónB) La tuberculosis pulmonar, su evolución y la participación de las condiciones emocionales del paciente.	<p>▶ 1, 3, 5, 6</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Señalar las características de los hábitos adictivos a sustancias tóxicas inhalables que se asocian a necesidades primitivas o para calmar la ansiedad y contrarrestar la depresión.2. Características del fumador de tabaco y del hábito adictivo a la nicotina.3. Características del usuario de marihuana fumada y del hábito adictivo respectivo.4. Características del usuario de polvo de cocaína aplicado en la nariz, de la llamada piedra fumada y de la dependencia a la sustancia.5. Características del inhalador de inhalantes volátiles y del hábito de la inhalación.6. Patologías del carácter y de la personalidad del usuario de sustancias tóxicas.7. Patologías asociadas al uso y abuso de sustancias tóxicas aplicadas por las vías respiratorias.8. Las posibilidades de tratamiento a los problemas adictivos a sustancias tóxicas inhalables.	<p>▶ 3, 6, 8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Analizar el significado simbólico de Ehécatl y sus potenciales para generar enfermedad o curar afecciones respiratorias.2. Describir la actitud de la representación en piedra de Xochipilli en la cultura Mexica y su posible relación con el uso de sustancias psicotrópicas.3. Describir la significación de las representaciones de Macuilxóchitl y Xochiquetzalli en relación con el uso de plantas y flores con efectos psicotrópicos.	<p>▶ 2, 4, 7</p>

MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO RESPIRATORIO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Alcantar A. Los procesos psicosomáticos del entorno sociocultural y las enfermedades de los órganos y de la función respiratoria. [Material de apoyo para modulo II Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. 1981.
2. Fernández A. Dioses prehispánicos de México. Panorama. INAH. 1989.
3. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
4. González Torres Y, Ruiz Guadalajara JC. Diccionario de mitología y religión de Mesoamérica. México. Larousse. 2003.
5. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Toray-Masson; 1994
6. Kaplan, HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
7. López Austin A. Cuerpo humano e ideología. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 1980.
8. Souza y Machorro M. Diagnóstico y tratamiento de los síndromes adictivos. México. JGH Editores. 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

9. Robelo C. Diccionario de mitología nahua. México. Porrúa. 1982.
10. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicosomático en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
11. Ajuriaguerra JDe. Manual de Psiquiatría infantil. Barcelona: Toray-Masson. 1977.
12. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975.
13. Goldman HH. Psiquiatría general. México: El Manual Moderno; 1996.
14. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004

15. Lorenzo FP. Drogodependencias: farmacología, patología, psicología, legislación. México: Médica Panamericana; 2009.
16. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
17. Rank O. El trauma del nacimiento. Buenos Aires: Paidós; 1972.

REVISTAS:

18. Bloch S, Lemeignan M, Aguilera N. Patrones respiratorios específicos que diferencian las emociones humanas básicas. *International Journal of Psychophysiology*, 1991; 11: 141-54.
19. Wood C, Cano Vindel A. La Hiperventilación y el Trastorno de angustia a la Luz de un marco cognitivo. *Clínica y Salud*. 2009; 20(1): 57-66.

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 08 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2

Horas de Teoría: 0

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 2

Núm. de créditos: 20.

Tercer módulo.

Módulo antecedente: Aparato Respiratorio

Módulo subsecuente: Aparato Digestivo

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR**

1. Enunciará los aspectos gráficos, míticos y simbólicos de la cultura tradicional mexicana que contienen los significados más representativos sobre el corazón, la sangre y las venas. Su persistencia ante la posmodernidad en la cultura popular.
2. Enlistara las manifestaciones cardiovasculares del fenómeno llamado estrés en las ciudades contemporáneas.
3. Señalara los datos clínicos en torno a la participación funcional del aparato cardiovascular en los llamados “trastornos de pánico”.
4. Describirá las alteraciones del funcionamiento cardiovascular en el curso de emociones intensas o súbitas. Las reacciones hipertensivas, las cefaleas vasculares y las migrañas.
5. Señalará las alteraciones de las funciones cardiovasculares en los estados de toxicidad autoinducidos.
6. Enlistará las manifestaciones cardiovasculares críticas vinculadas a perturbaciones emocionales y a rasgos del carácter o tipo de personalidad.
7. Describirá las condiciones vitales que se destacan en el paciente que sufre un ataque de angina de pecho o infarto agudo del miocardio.
8. Describirá las condiciones emocionales y los aspectos psicodinámicos relevantes en el paciente que ha sufrido un infarto del miocardio y las reacciones y cambios en su grupo familiar.

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las representaciones del corazón y la sangre en los códices de las culturas prehispánicas de México.2. El significado del corazón humano como símbolo del “corazón del cielo”. El sol corazón del cielo.3. El sentido cultural de los sacrificios en los cuales se derramaba la sangre.4. El sentido cultural del sacrificio humano en el cual se extraía el corazón para ofrendarlo a un dios.5. El significado del “sagrado corazón” en la cultura occidental y en el México actual.6. El simbolismo de la sangre en diversas culturas; su carácter sagrado.7. Representación psicodramática por integrantes del grupo de un sacrificio humano mexicana.	<p>▶ 4, 6, 8, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las alteraciones de la frecuencia y el ritmo cardiacos en el susto y la sorpresa.2. El estrés en las ciudades y las alteraciones funcionales cardiovasculares.3. Las alteraciones de la tensión arterial y la vasomotricidad en las reacciones de ira o furia, en las condiciones de agresividad y violencia.4. Las alteraciones de la función cardiovascular en las reacciones de angustia y en los ataques de pánico.5. Las reacciones del aparato cardiovascular en las condiciones de tensión emocional o alarma en la vida juvenil y estudiantil.	<p>▶ 5, 7, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1.El trastorno por ansiedad aguda llamado ataque de pánico en sus aspectos clínicos cardiovasculares.2.Aspectos subjetivos de la reacción de pánico en relación con el funcionamiento del corazón.3.Las cifras de tensión arterial, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria durante el ataque de pánico.4.Las emociones del paciente respecto a la crisis o ataque de pánico una vez que se ha superado y el temor a un nuevo ataque.5.Características principales del dolor precordial asociado a la angustia durante la crisis de pánico.6.Las recomendaciones médicas al paciente que sufre de ataques de pánico respecto a las funciones de su corazón.	<p>▶ 1, 5, 7</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las alteraciones de la frecuencia cardíaca, la tensión arterial y el pulso durante la reacción de ira2. Las acciones o descargas de ira con violencia y las funciones cardiovasculares.3. La ira contenida, el resentimiento crónico, la hostilidad y el funcionamiento cardiovascular en los medios familiar y laboral. Los efectos para la salud.4. Estrategias recomendables para el tratamiento del paciente que sufre condiciones de ira, violencia y hostilidad.5. Las condiciones emocionales y de carácter relacionadas con las cefaleas vasculares.6. Rasgos de carácter y factores desencadenantes de las migrañas.	<p>▶ 2, 3</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 5

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Datos clínicos de alteraciones cardiovasculares por exceso en la ingesta de cafeína.2. Datos clínicos y subjetivos de las alteraciones cardiovasculares producidas por el tabaquismo.3. Las alteraciones funcionales producidas por el uso excesivo de cocaína en todas sus formas de consumo.4. Las reacciones funcionales cardiovasculares por el uso de las anfetaminas y las dextroanfetaminas y drogas de diseño de uso frecuente en la actualidad.5. Alteraciones funcionales cardiovasculares y riesgos mayores por el uso de heroína y otros opiáceos.	<p>▶ 7, 11</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 6

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1.Describir los rasgos de carácter en la llamada personalidad de Tipo “A” que según observaciones predispone a las enfermedades coronarias y a la precipitación del infarto del miocardio.2.La personalidad de Tipo A y la hipertensión arterial.3.Las condiciones emocionales que preceden a la crisis anginosa coronaria o al infarto agudo del miocardio.4.Las reacciones emocionales del paciente que ha sufrido un infarto del miocardio durante los síntomas agudos y durante el tratamiento inmediato por el médico o en la unidad coronaria.5.Las recomendaciones al paciente y a su familia para el tratamiento consecutivo y la rehabilitación tras haber sufrido un infarto del miocardio.6.El entorno familiar, laboral y socioeconómico como condicionantes del pronóstico para el paciente infartado.	<p>▶ 5, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 7

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. La angustia, expresión crucial en el “ángor pectoris”.2. La ansiedad, el miedo a la muerte en el paciente con precordialgia.3. Las reacciones de aprensividad, temor o aflicción en el paciente diagnosticado de como enfermo coronario. Los preparativos para reorganizar su vida o planear su muerte (resolución de adeudos disposiciones testamentarias, encargos morales y afectivos).4. Las reacciones del médico (tensión, estrés laboral, irritabilidad, compasión, negación) ante el tratamiento de pacientes infartados.5. Las reacciones emocionales y defensivas de los familiares de enfermos con infarto del miocardio. (Temor, angustia, duelo, tristeza, negación, ansiedad o pánico).6. Medidas familiares de reorganización del grupo en función de la evolución clínica del paciente infartado).	<p>▶ 5, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

Semana 8

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Los conflictos de la vida familiar que suelen precipitar el infarto en uno de sus integrantes. La depresión y las defensas contra este trastorno afectivo.2. La reorganización familiar cuando el infartado ha mejorado las tendencias a la sobreprotección del paciente.3. Las reacciones del conjunto familiar y las medidas de protección cuando el infartado ha sido desahuciado por los médico. El pronóstico reservado ante la oclusión de las coronarias. Las propuestas quirúrgicas y sus posibilidades de ayuda para la vida y la integridad del paciente. El duelo familiar por la posible pérdida del enfermo coronario, que aún sin infarto, reporta insuficiencia para el buen funcionamiento cardíaco.4. El temor a sufrir otro infarto, las medidas auto restrictivas en la vida del paciente que sufrió un infarto del miocardio. Las limitaciones en la vida y el desempeño sexuales. Repercusiones en el estado de ánimo y en la evolución del padecimiento.	▶ 10

MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO CARDIOVASCULAR

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Alcantar A. Los procesos psicosomáticos, el entorno sociocultural y la patología cardiovascular [Material de apoyo para modulo III Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. 1981.
2. Cano-Vindel A, Sirgo A, Díaz-Ovejero MB. Control, defensa y expresión de emociones: relaciones con la salud y la enfermedad. En: Fernandez.Abascal EG, Palmero Cantero F. Emociones y salud. Barcelona. Ariel. 1999.
3. Cano-Vindel A, Sirgo A, Díaz-Ovejero MB. Ira y hostilidad. En: Fernández-Abascal EG, Palmero Cantero F. Emociones y salud. Barcelona. Ariel. 1999.
4. Duverger C. La flor letal: economía del sacrificio azteca. 1ª ed. México. FCE. 1984.
5. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
6. González Torres Y, Ruiz Guadalajara JC. Diccionario de mitología y religión de Mesoamérica. México. Larousse. 2003.
7. Kaplan, HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
8. León-Portilla M. La filosofía náhuatl estudiada en sus fuentes. 10ª ed. México. UNAM. 2006
9. López Austin A. Cuerpo humano e ideología. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 1980.
10. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicosomático en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
11. Souza y Machorro M. Diagnóstico y tratamiento de los síndromes adictivos. México. JGH Editores. 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

12. Martínez Piña A. Patología psicosomática en la clínica médica y psicológica. Barcelona: Científico-médica. 1973.

13. Souza y Machorro M. Patología dual. Aspectos clínicos y terapéuticos de la comorbilidad adictiva. México. APM, AMEPAD y BIOQUIMED. 2011.
14. López Luján L, Olivier G. El sacrificio humano en la tradición religiosa mesoamericana. México. INAH\UNAM. 2010.
15. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Toray-Masson; 1994
16. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
17. Goldman H. Psiquiatría General. México: El Manual Moderno; 1987.
18. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
19. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
20. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
21. Schneider PB. Psicología aplicada a la práctica médica. Buenos Aires: Paidós; 1974.
22. Wittkower ED. Progresos en medicina psicosomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

23. Aguirre MA. El ritual del autosacrificio en Mesoamerica. An Antropol. 2004; 38: 85-109.
24. Aldana VL, Iglesias AJ, García GE, Lima MG. Caracterización psicológica de jóvenes masculinos con síncope vasovagal recurrente. Rev Cuba Med Militar. .2010; 39(3-4)227-36.
25. Bonet j, Suarez-Bagnasco M. Revisión breve: diagnóstico clínico de los ataques de ira y la hostilidad en pacientes con enfermedad coronaria. Rev Arg Clin Psicológica. 2011; Nov; 20(3): 231-7.
26. Braulio Sánchez UB, Ureña BP. Complejo ira – hostilidad y mecanismos de afrontamiento en pacientes que han sufrido un evento cardiovascular. Rev Costarr Cardiol. 2011; Enero-Junio; 13(1): 13-18.
27. Cuartas MV, Escobar ZA, Loreto GEV, Lemos HM, Arango LJC, Rogers H. los factores psicosociales implicados en la cardiopatía isquémica. CES Psicología. 2008; Jul-Dic; 1(2): 19-40.
28. Diéguez G. El corazón: mito y realidad. Facultad de Medicina. Universidad de San Pablo. CEU ediciones. 2012: 1-54.
29. Laham M. Psicocardiología su importancia en la prevención y la rehabilitación coronarias. Suma Psicológica. 2008; mar; 15(1): 143-170.

30. Ríos-Martínez BP, Huitrón-Cervantes G, Rangel-Rodríguez GA. Psicopatología y personalidad de pacientes cardiopatas. Arch Cardiol Mex 2009; Jul; 79(4):257-62.
31. Sanz J, Magán I, García-Vera MP. Personalidad y el síndrome AHÍ (agresión-hostilidad-ira): relación con los cinco grandes con ira y hostilidad. Psicopatología Clínica Legal y Forense. 2006; 6: 153-176.
32. Zucheithut P. cosmovisión, espacio y género en México antiguo. Bol Antropol/Antioquia; 21(38): 64-85.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

33. Síndrome AHI. Emociones y Salud:
<http://books.google.com.mx/books?id=IRAWAAAACAAJ&dq=emociones+y+salud&hl=es-419&sa=X&ei=VYVcUqXtFMiQ2AWWooGIBQ&ved=0CDOQ6AEwAw>

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 06 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2.

Horas de Teoría: 0.

Horas de práctica: 0.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 15.

Cuarto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Cardiovascular

Módulo subsecuente: Aparato Urogenital

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO DIGESTIVO**

1. Describir según criterios en la Psicología Médica los rasgos de carácter resultantes de las fases orales del desarrollo de la personalidad.
2. Identificar las tensiones hostiles en las relaciones vinculares y sus posibles interacciones con alteraciones funcionales del aparato digestivo alto y la actitud ante la alimentación.
3. Señalar las correlaciones entre las enfermedades ácido pépticas, los rasgos de personalidad y los conflictos psíquicos predisponentes y precipitantes.
4. Identificar condiciones caracterológicas y factores precipitantes de tipo emocional que inciden en las dolencias de las vías biliares y las disfunciones hepáticas.
5. Identificar rasgos de carácter predisponentes y situaciones conflictivas emocionales que se asocian a la colitis nerviosa o colon irritable y a la colitis úlcero hemorrágica.
6. Describir los rasgos de carácter oral o anal y su importancia en la aparición y desarrollo de los trastornos de los hábitos alimenticios.

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Describir según criterios de la Psicología Médica, los rasgos definitorios de los caracteres orales 2. Relaciones de las pulsiones orales con la formación del carácter en el individuo y con actitudes y comportamientos habituales. Oralidad pasiva, alcoholismo, hábitos adictivos. <ol style="list-style-type: none"> A) Los rasgos de carácter pasivo-dependientes y su relación con expectativas de vida y actitudes ante la salud y la enfermedad. B) Los rasgos de carácter oral sádico y su relación con actitudes ante la vida, la relación con los otros y las actitudes ante la salud y la enfermedad. C) El concepto de voracidad y su implicación como proceso integral en rasgos de carácter y en comportamientos disfuncionales ante la alimentación. D) La succión, la masticación, la deglución como modelos básicos de los procesos de incorporación de la realidad externa al organismo integral psicobiológico. E) Las pulsiones orales básicas de incorporación y su relación con las tendencias adictivas como el tabaquismo, el alcoholismo y los excesos habituales al comer. 3. Las pulsiones orales y la formación de vínculos afectivos con sus dificultades y consecuencias <ol style="list-style-type: none"> A) La demanda oral excesiva o voracidad del lactante y las actitudes maternas. <ol style="list-style-type: none"> a) Bases biológicas constitucionales: la secreción excesiva de pepsinógeno y el hambre. b) La frustración del lactante y de la madre: el pecho malo insuficiente, la madre frustrante B) Los cólicos del lactante, la regurgitación, el vómito y el rechazo del pecho o de la mamila. C) Consecuencias posteriores como las esofagitis, las dispepsias y algunas gastritis. 	<p>▶ 1, 5, 8, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Las pulsiones originadas en la fase anal, los rasgos de carácter a los que da lugar y las disfunciones y padecimientos del tubo digestivo.</p> <p>A) La subfase anal expulsiva:</p> <p>a) La agresividad sádica, el ataque al vínculo afectivo, la hostilidad.</p> <p>b) Los rasgos de carácter anal sádico: tendencia a la crítica excesiva que ensucia la fama o prestigio de otros.</p> <p>B) La Subfase anal retentiva:</p> <p>a) El egoísmo, la mezquindad, el coleccionismo</p> <p>b) La avaricia retentiva; el estreñimiento y sus consecuencias.</p> <p>2. Las disfunciones del tubo digestivo relacionadas con la analidad</p> <p>A) El color irritable o colitis nerviosa</p> <p>B) La colitis ulcerosa crónica</p> <p>C) Las afecciones de recto y ano relacionadas con el estreñimiento y la retención de heces.</p>	<p>▶ 1, 5, 7</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. La enfermedad ácido-péptica y los conflictos psíquicos y emociones relacionadas con su origen, evolución y pronóstico.</p> <ul style="list-style-type: none">A) El conflicto psíquico inconsciente entre la dependencia oral pasiva y los deseos de autonomía.B) La frustración, la rabia o ira por la misma y los conflictos asociados.C) La posible base biológico-constitucional de la predisposición a la enfermedad ulcerosa.D) La enfermedad ulcerosa y las condiciones predisponentes como el tipo de conflicto, el carácter y la infección por H. Pylori.	<p>▶ 5, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Las condiciones emocionales que predisponen y desencadenan perturbaciones de las funciones hepáticas y biliares.</p> <ul style="list-style-type: none">A) El estrés y la “activación fisiológica”.B) Hiperfagia, ansiedad y excesos .Sus consecuencias para la digestión. <p>2. Efectos del alcoholismo crónico en el hígado y sus funciones.</p>	<p>▶ 3, 5</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 5

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Identificar los rasgos de carácter basados en las fijaciones anales que predisponen a las disfunciones y enfermedades del intestino.</p> <ul style="list-style-type: none">A) Rasgos de carácter y situaciones desencadenantes de la colitis nerviosa o colon irritable.B) Rasgos de carácter y situaciones desencadenantes de la colitis ulcerosa.C) Rasgos de carácter y posibles condicionantes de la enfermedad de Crohn. <p>2. Las formas de intervención psicoterapéutica que coadyuvan al tratamiento de los problemas referidos en 1</p>	<p>▶ 2, 4, 5, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

Semana 6

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Los rasgos de carácter del sujeto y las implicaciones en las perturbaciones del apetito y trastornos del comer.</p> <ul style="list-style-type: none">A) La anorexia infantilB) La anorexia nerviosaC) La bulimiaD) Otras alteraciones de los hábitos alimenticios. <p>2. Las creencias de la medicina tradicional mexicana en torno a la naturaleza de los alimentos y las bebidas .Su influencia en la población respecto a las costumbres alimentarias.</p>	<p>▶ 5, 6, 9, 11, 12, 13</p>

MÓDULO APARATO DIGESTIVO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO DIGESTIVO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Abraham K. Contribuciones a la teoría de la libido. 2ª ed. Buenos Aires. Horme. 1985.
2. Alcantar CA. Psicopatología de las funciones digestivas y de la alimentación. [Material de apoyo para modulo III Salud Mental]. FES Zaragoza, UNAM. 2003.
3. Fernández-Abascal EG, Palmero Cantero F. Emociones y salud (capitulo 16) Barcelona. Ariel. 1999.
4. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
5. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina Psicopatológica. Barcelona. Masson.1994.
6. Hirschmann JR, Hunter M. La obsesión de comer. Paidós. Buenos Aires. 1990.
7. Kaplan HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
8. Kernberg O. Psicopatología del odio. En: La agresión en las perversiones y en los desórdenes de la personalidad. Buenos Aires. Paidós. 1994.
9. López Austin A. La polémica sobre la dicotomía frío-calor. En Lozoya X, Zolla C. La medicina invisible. Introducción a la medicina tradicional en México. México. Folios Ediciones. 1986.
10. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicopatológico en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
11. Morrison JR. DSM-IV: guía para el diagnóstico clínico. México: Manual Moderno; 2008.
12. Pichot P. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson; 1988
13. Zolla C. Diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana. México. INI. 1994. 2 Tomos.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

14. Ajuriaguerra JDe. Manual de psiquiatría infantil. 4ª ed. Barcelona: Toray-Masson; 1977.
15. Diez B. Proceso psicopatológico terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
16. Goldman H. Psiquiatría General. México: El Manual Moderno; 1987.

17. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª ed. Barcelona: Masson; 2004
18. Madden JS. Alcoholismo y Farmacodependencia. México: El Manual Moderno; 1986.
19. Souza y Machorro M. Alcoholismo. Conceptos básicos. México, D. F.: El Manual Moderno; 1988.
20. Wittkower ED. Progresos en medicina psicosomática. Buenos Aires: Eudeba Medicina; 1966.

REVISTAS:

21. Barrios DLB, Guevara RH, Gómez CJM, Di Pascuale CS. Los rasgos de personalidad y su relación con las enfermedades ulcero-pépticas. Salus on line. 2011; Abr; 15(1):.60-70.
22. Correa PLE. Estructura edípica y rasgos orales del carácter. Salud Mental. 2010; May; 33:31-37
23. Natalia Solano PN, Cano VA. Ansiedad en los trastornos alimentarios: un estudio comparativo. Psicothema. 2012. 24(3), 384-9.
24. Rosas MA, Pérez CS, Iglesias HA. Trastornos alimentarios y perversión. Rev Cient Elec Psicología. UAEH. Sin año; 3: 211-23.
25. Staudt MA, Rojo ANMM, Ojeda GA. Trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa. Revisión bibliográfica. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. 2006; Abr; 24 (156): 24-30.
26. Vinaccia S, Tobón S, Sandín B, Martínez SF. Estrés psicosocial y úlcera péptica duodenal: una perspectiva bio-psico-social. Rev Latinoam Psicología. 2001; 33 (2): 117-30.
27. Zavala GC. Halitosis. Medica Sur. 2002; Oct-Dic; 9 (4): 148-52.

MÓDULO APARATO UROGENITAL

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 05 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2.

Horas de Teoría: 0.

Horas de práctica: 0.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 13.

Quinto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Digestivo

Módulo subsecuente: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO APARATO UROGENITAL**

1. Describir las fases fálica y genital del desarrollo de la personalidad y sus manifestaciones en el carácter y las funciones integrales de la persona.
2. Señalar las fases de la respuesta sexual humana según Helen Kaplan y sus disfunciones.
3. Las formas de terapia sexual de base médico-psicológica para las disfunciones sexuales. Las disfunciones urinarias.
4. Describir las diferentes formas de elección de objeto erótico, las preferencias sexuales y las parafilias.
5. Describir las formas tradicionales de relaciones de pareja y las formas emergentes de las mismas en la actualidad. Sus causas y efectos psicológicos y emocionales.

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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

Otras (especificar):

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. El desarrollo psicosexual: Complejo de Edipo.</p> <ul style="list-style-type: none">A) La angustia de castración y sus consecuencias para la infancia, la adolescencia y la adultez.B) El complejo de castración y sus manifestaciones subjetivas e intersubjetivas.C) Falicismo y violencia sexual. Causas y efectos de las violaciones y abusos sexuales. <p>2. La fase genital, sus características en el adulto normal; aspectos subjetivos e intersubjetivos.</p>	<p>▶ 1, 4, 5, 6, 10</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. La respuesta sexual humana según H. Kaplan</p> <ul style="list-style-type: none">A) La fase de deseo y sus inhibiciones: orígenes en la angustia y el complejo de castración.B) La fase de excitación normal y sus inhibiciones y disfunciones. Su origen en las dificultades de la educación sexual familiar y escolar. Factores de la tradición cultural y religiosa.C) La respuesta sexual y las complicaciones consecutivas al ejercicio de la sexualidad.<ul style="list-style-type: none">a) La vergüenza , la culpa y el temorb) La masturbaciónc) Los embarazos no deseadosd) Las infecciones de transmisión sexual y sus consecuencias. <p>2. 2.2.-Las disfunciones y trastornos sexuales en una perspectiva contemporánea.</p>	<p>▶ 3, 7, 8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Las disfunciones del aparato urinario y las implicaciones emocionales.</p> <ul style="list-style-type: none">A) Aumento de la diuresis, ansiedad y angustia. Poliuria, polaquiuria. Enuresis.B) Efectos de la insuficiencia renal aguda en las funciones mentales.C) La incontinencia urinaria y sus manifestaciones emocionales.D) La insuficiencia renal crónica, las diálisis y las reacciones emocionales y de la autoestimaE) Efectos y condicionantes emocionales y familiares en los trasplantes renales.	<p>▶ 6, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. El concepto de identidad de género y de orientación sexual2. La homosexualidad y los problemas del individuo y de la familia3. La condición transexual, problemática del sujeto y de su entorno4. El comportamiento sexual compulsivo5. El comportamiento sexual relacionado con violencia y victimización	▶ 3

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO APARATO UROGENITAL

Semana 5

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Concepto de relaciones de pareja amorosa2. La pareja heterosexual tradicional sus metas y logros3. La pareja erótica y conyugal homosexual4. Variantes de las relaciones de pareja en la actualidad5. Problemas emocionales relacionados con las dificultades con la pareja	▶ 2, 11

MÓDULO APARATO UROGENITAL

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO APARATO UROGENITAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Abraham A. Contribuciones a la teoría de la libido. Buenos Aires: Hormé. 1985.
2. Aldana García A. Psicología y sociología del erotismo. En: Arango de Montis I. Sexualidad humana. México: .Manual Moderno. 2008.
3. Arango de Montis I. Sexualidad humana. México: .Manual Moderno. 2008.
4. Erikson E. Infancia y sociedad. 12ª ed. Buenos Aires: Lumen: Horme. 1993.
5. Freud S. Tres ensayos sobre teoría sexual y otros escritos. En: Obras Completas. Madrid: Alianza, 1999. .
6. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Masson.1994.
7. Kaplan H. La nueva terapia sexual. Barcelona: Alianza. 1984. 2 Tomos
8. Kaplan H. Manual de terapia sexual. México. Grijalvo.
9. Kaplan HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994
10. Laplanche J, Pontalis JB. Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona: Paidos. 1996.
11. Miranda Arce R. Vínculo y sexualidad. En: Arango de Montis I. Sexualidad humana. México: Manual Moderno. 2008.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

12. CONAPO. Enciclopedia de Sexualidad Humana. México. 1977.
13. Ajuriaguerra JDe. Manual de psicopatología del niño. 3ª ed. Barcelona: Masson; 1996
14. Flores FT. DSM-IV. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Barcelona: Masson; 2002.

15. Goldman H. *Psiquiatría General*. México: El Manual Moderno; 1987.
16. Gotwald WH. *Sexualidad: la experiencia humana*. México: El Manual Moderno; 1983.
17. Hales RE, Yudofsky SC. *Tratado de psiquiatría clínica*. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
18. Kolodny RC. *Tratado de medicina sexual*. México: Salvat; 1983: p. 146.
19. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. *El enfermo psicossomático en la práctica*. Barcelona. Herder; 1997
20. Mandolini GR. *Historia general del psicoanálisis de Freud a Fromm*. [Lugar de publicación no identificado]: Braga; 1994: p. 213.
21. Pichot P. *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Toray-Masson; 1988.

REVISTAS:

22. Moral-de la Rubia J. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicossocial. *Rev Colomb Psicología*. 2010; Ene-Jun; 19(1): 45-59.
23. Orozco CG, Ostrosky-Solís F, Salin PRJ, Borja JKC, Castillo PG. Bases Biológicas de la Orientación Sexual: Un estudio de las Emociones en Transexuales. *Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*. 2009; Abril; 9(1): 9-24.
24. Rubalcaba RJ. Impacto psicossocial de la incontinencia. *Salud Mental*. 2010; Mayo; 33: 31-7.
25. Sánchez-Bravo C, Carreño-Meléndez J, Martínez-Ramírez S, Aldana-Calva D. Disfunción sexual masculina y su relación con el rol de género y asertividad Perinatol *Reprod Hum*. 2002; Jul-Sep; 16(3): 123-31.

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 08 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2.

Horas de Teoría: 0.

Horas de práctica: 0.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 20.

Sexto módulo.

Módulo antecedente: Aparato Urogenital.

Módulo subsecuente: Sistema Endócrino.

Plan de estudios: Modular.

OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

1. Identificar los datos básicos del examen mental normal y alteraciones más frecuentes
2. Identificar las alteraciones por ansiedad más frecuentes en la práctica médica general.
3. Distinguir en entrevista clínicas los datos que sugieren que el paciente sufre un trastorno afectivo e identificar la modalidad del mismo y su intensidad.
4. Identificar las manifestaciones clínicas de los síndromes adictivos.
5. Identificar en entrevista clínica los datos más sugestivos de trastornos de la personalidad. Repercusiones en la violencia intrafamiliar.
6. Identificar los signos y síntomas de las psicosis llamadas orgánicas y los estados de delirium
7. Identificar los datos que establecen el diagnóstico de psicosis esquizofrénica
8. Describir las manifestaciones clínicas de los estados de deterioro intelectual y demencia.

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Aspectos principales del examen mental en entrevista clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Datos destacables en la historia clínica B) El examen del estado mental <ul style="list-style-type: none"> a) Aspecto y comportamiento b) Los procesos de pensamiento, lenguaje. c) Estado de ánimo d) Interpretaciones e ideas falsas e) Alucinaciones f) g) Orientación h) Memoria i) Atención y concentración j) Información general del entorno k) Inteligencia l) Introspección y juicio C) Las principales alteraciones del estado mental evidenciables en el examen 	<p>▶ 3, 4, 6, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. La ansiedad, la angustia y el estrés2. Los trastornos por ansiedad generalizada3. Los ataques de pánico4. Las condiciones de estrés agudo y sus alteraciones mentales5. Las reacciones ante las condiciones extremas traumáticas y sus secuelas.6. Aplicación de las escalas de Hamilton para la evaluación de la ansiedad.	▶ 3, 4, 5, 9

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. El concepto clínico de afectividad y los trastornos del estado de ánimo.2. Tristeza, alegría y euforia. Aflicción y duelo.3. La depresión, sus diferentes formas e intensidades4. La distimia o depresión crónica5. La depresión postparto y del puerperio.6. La ciclotimia y el trastorno bipolar. Generalidades.7. Aplicación de las escalas de Beck, Hamilton y otras para la depresión.8. Alteraciones del estado de ánimo en el curso de enfermedades médicas metabólicas, neurológicas, crónico degenerativas.	<p>▶ 3, 4, 5, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. El concepto de adicción; diferencias con el uso y abuso de sustancias.2. Causas y efectos mentales de la adicción al tabaco y la cafeína.3. Causas y efectos mentales de la adicción a la marihuana.4. Causas y efectos mentales de la adicción a la cocaína en sus diferentes formas.5. Causas y efectos mentales y sociales de la adicción a la heroína y otros opiáceos.6. Causas y efectos neurológicos y mentales de la adicción al alcohol.7. Formas médico-psicológicas de intervención para el tratamiento de las adicciones.	<p>▶ 1, 3, 4, 5, 7, 8</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 5

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. El concepto de personalidad en Psicología Médica.2. Los diversos trastornos de personalidad y su identificación clínica<ol style="list-style-type: none">A) Personalidad paranoideB) Personalidad esquizoideC) Personalidad antisocialD) Personalidad narcisistaE) Personalidad límite, fronteriza o "border line"3. Las posibilidades del tratamiento integral de los trastornos de personalidad4. La violencia intrafamiliar. Sus causas y consecuencias para el grupo que integra la familia.	<p>▶ 1, 2, 3, 4, 5, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 6

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las llamadas psicosis orgánicas.<ol style="list-style-type: none">A) Psicosis pos traumatismos cranealesB) Psicosis tóxico-infecciosasC) Psicosis metabólicasD) Psicosis en enfermedades degenerativas del sistema nervioso central:<ol style="list-style-type: none">a) Enfermedad de Parkinsonb) Corea de Huntingtonc) Esclerosisd) Epilepsia2. El diagnóstico y diagnóstico diferencial.3. Delirium en la práctica médica.	<p>▶ 1, 3, 5, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 7

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. La psicosis esquizofrénica y sus posibles causas etiológicas</p> <ul style="list-style-type: none">A) Síntomas y diagnósticoB) Síntomas positivosC) Síntomas negativosD) Las diferentes formas clínicas de la psicosis esquizofrénica<ul style="list-style-type: none">a) Paranoideb) Desorganizadac) Catatónicad) Indiferenciadae) Residual <p>2. Recomendaciones al médico general para el manejo inmediato y la derivación del paciente esquizofrénico.</p>	<p>▶ 1, 3, 5, 9</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Semana 8

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>1. Conceptos clínicos de deterioro intelectual y demencia.</p> <ul style="list-style-type: none">A) Concepto de deterioro intelectual y delirium como posible inicio de demencia.B) Demencia de tipo AlzheimerC) Enfermedad de PickD) Demencia vascular o por multiinfartoE) Demencia debida a enfermedad por VIH. <p>2. Diagnóstico, diagnósticos diferenciales, manejo por el médico general y derivación al especialista</p>	<p>▶ 1, 3, 5, 9</p>

MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Caso Muñoz A. Fundamentos de Psiquiatría. México: Limusa; 1982
2. Fuente-Muñiz, R. Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica; 1994.
3. Kaplan HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1994.
4. Patiño Rojas JL. Psiquiatría Clínica. México: Salvat. 2012. Nueva edición de la Asociación Psiquiátrica Mexicana, A.C.
5. Pichot P, López-Ibor AJJ, Valdés MM. DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson; 1995
6. Smythies JR, Corbet L. Psiquiatría para estudiantes de Medicina. México: La prensa médica mexicana; 1981.
7. Souza y Machorro M. Diagnóstico y tratamiento de los síndromes adictivos. México. JGH Editores; 2000.
8. Souza y Machorro M. Patología dual. Aspectos clínicos y terapéuticos de la comorbilidad adictiva. México. APM, AMEPAD y BIOQUIMED; 2011.
9. Vidal G, Alarcón RD. Psiquiatría. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1986.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

10. Ajuriaguerra JDe. Manual de psiquiatría infantil. 4ª ed. Barcelona: Masson; 1996.
11. Cohen BJ. Psiquiatría: teoría y práctica. Barcelona: McGraw-Hill Interamericana; 2006.
12. Goldman H. Psiquiatría General. México: El Manual Moderno; 1987.
13. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
14. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
15. Kaplan, HI, Sadock BJ. Compendio de psiquiatría. México: Salvat; 1987
16. Kolb LC. Psiquiatría clínica moderna. México: Prensa Medica Mexicana; 1983.

17. Martin LR. Lecciones de psiquiatría. México: Medica Panamericana; 2010.
18. Mazzotti G. Psiquiatría. México: El Manual Moderno; 2005.
19. Moore DP, Jefferson JW. Manual de psiquiatría medica. 2ª ed. Madrid: Mosby Elsevier; 2005.
20. Morrison JR. DSM-IV: guía para el diagnostico clínico. México: Manual Moderno; 2008.
21. Organización Mundial de la Salud. Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento: con glosario y criterios diagnósticos de investigación: CIE-10. Madrid: Medica Panamericana; 2000.
22. Patiño JL. Psiquiatría clínica. México: Salvat; 1990.
23. Sadock BJ. Kaplan & Sadock manual de bolsillo de psiquiatría clínica. 5ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins; 2011.
24. Vallejo RJ. Psiquiatría en atención primaria. México: Ars Medica; 2005.
25. Vallejo RJ. Introducción a la psicopatología. Barcelona: Masson; 2002.

REVISTAS:

26. Cabrera GDA, Vallejos PA, Jaimes BL, Ruíz RA. Trastornos somatomorfos. Rev Fac Med UNAM. 2008; Jul-Ago; 51(4): 147-9.
27. Edo MT, Ballester R. estado emocional y conducta de enfermedad en pacientes con VIH/SIDA y enfermos oncológicos. Psicopatología y Psicología Clínica. 2006; 11(2): 79-90.
28. Gaedicke HA, González-Hernández J. Somatización y Trastorno Conversivo: Clínica, fisiopatología, evaluación y tratamiento. Memoriza.com. 2010; 6: 1-14.
29. Ruiz FLG, Colín PRF, Corlay NISY, Lara MMC, Dueñas THJ. Trastorno depresivo mayor en México: La relación entre la intensidad de la depresión, los síntomas físicos dolorosos y la calidad de vida. Salud Mental. 2007; Mar-Abr; 30(2): 25-32.
30. Vargas ALA, Palacios CL, González TG, Peña OF. Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes: una actualización. Primera parte. Salud Mental. 2008; May-Jun; 31(3): 173-9.
31. Vargas ALA, Palacios CL, González TG, Peña OF. Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes: una actualización. Segunda parte. Salud Mental. 2008; Jul-Ago; 31(4): 283-9.
32. Staudt MA, Stortti MA, Thomaé VMN, Morales BSM. Fobia social: Una enfermedad discapacitante cada vez más frecuente. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. 2006; Mar; (155): 15-9.

33. García MS, Bados A, Saldaña C. Tratamiento cognitivo-conductual de una persona con trastorno de ansiedad generalizada. Anuario de Psicología. 2012; 42(2): 245-58.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

34. Caballero ML, Caballero MF. Trastornos somatomorfos y síndromes somáticos funcionales en atención primaria.

JANO Extra. 2008; Oct; 1(714): 15-29. [En línea] [Accesado 30 Sep 2013] Disponible en: www.jano.es

35. http://www.degnando.com/anxiety_index.html.

36. <http://mentalhealth.com/>

MÓDULO SISTEMA ENDÓCRINO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Segundo año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 05 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 2.

Horas de Teoría: 0.

Horas de práctica: 0.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 13.

Séptimo módulo.

Módulo antecedente: Sistema Nervioso y Órganos de los Sentidos

Módulo subsecuente: Módulos del tercer año de la carrera.

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

1. Describir esquemáticamente el sistema de retroalimentación psico-neuro-endócrino.
2. Describir la participación de las hormonas tiroideas en el desarrollo y funciones normales del sistema nervioso central y de la mente.
3. Describir la participación de las emociones en la regulación de la secreción de insulina y en el origen y evolución de la diabetes mellitus.
4. Describir los cuadros clínicos resultantes de alteraciones de la función de las glándulas suprarrenales.
5. Describir la participación de las hormonas sexuales en la conducta y los estados de ánimo de los individuos.

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Semana 1

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. La organización de los elementos centrales del sistema neuroendócrino.2. Los ritmos biológicos y la neuroendocrinología3. Bases de psiconeuroendocrinología.<ol style="list-style-type: none">A) El eje hipotálamo-hipófisis-tiroides.B) El eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal.C) El eje hipotálamo-hipófisis-gónadas.D) Funciones de la hormona del crecimiento y de la prolactina en la afectividad.	<p>▶ 1, 2, 3,</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Semana 2

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Las hormonas tiroideas, su papel en el desarrollo y crecimiento neurales. 2. La participación de las hormonas tiroideas en las funciones mentales de integración superior: <ol style="list-style-type: none"> A) atención, B) memoria, C) afectividad, D) conación o voluntad E) inteligencia. 3. Las alteraciones mentales originadas por el hipotiroidismo congénito 4. Las alteraciones mentales originadas por hipotiroidismo del adulto. 5. Las alteraciones mentales originadas por el hipertiroidismo. <ol style="list-style-type: none"> A) crisis tirotoxicas, B) hipertiroidismo y ansiedad, C) trastornos psicóticos 	<p>▶ 4, 6</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Semana 3

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. El estrés y su efecto en la regulación de las funciones pancreáticas2. Estrés crónico, experiencias emocionales traumáticas y secreción de insulina3. Las emociones en el enfermo diabético: al inicio de la enfermedad, durante el tratamiento y en las crisis por descompensación.4. La caracterología del paciente diabético, su estado emocional y la cooperación con el médico y el equipo de salud para el tratamiento a largo plazo.5. El paciente diabético, sus actitudes y emociones en el tratamiento hospitalario y en el hogar familiar.	<p>▶ 5, 6,</p>

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO**

Semana 4

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. Las catecolaminas y las emociones: Descripción general2. Las alteraciones mentales en el paciente con enfermedad de Addison3. Las alteraciones mentales en el paciente con síndrome de Cushing4. Los síntomas emocionales y mentales en el paciente con feocromocitoma	▶ 6

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

Semana 5

TEORÍA Y SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<ol style="list-style-type: none">1. La relación del médico con su enfermo diabético: La tolerancia, la comprensión, la paciencia y la contención necesarias. Ejercicio racional de la autoridad.2. Las demandas irracionales y las tendencias saboteadoras del paciente diabético en relación con el tratamiento médico y la persona del médico tratante.3. Las reacciones de frustración, depresión y fastidio del enfermo diabético ante las limitaciones diabéticas y restricciones higiénicas generales.4. Las reacciones de ira, frustración y depresión del enfermo crónico que sufre de insuficiencia renal y ha de ser sometido a hemodiálisis periódica.	<p>▶ 5</p>

MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

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

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

Para el Examen Teórico Integrado se incluyen reactivos del área.

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

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO SISTEMA ENDOCRINO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Barrera-Mena B, Reyes C, Vergara P. Cronobiología y neuroendocrinología. En: Zárate-Treviño ACE, Morán Villota A. Feria Velasco, .Kubli Garfias C. Fundamentos de neuroendocrinología. México: Secretaria de Salud. FCE. 1993.-
2. Feria-Velasco A. Morfología y organización de los elementos centrales del sistema neuroendocrino. En: Zárate-Treviño ACE, Morán Villota A. Feria Velasco, .Kubli Garfias C. Fundamentos de neuroendocrinología. México: Secretaria de Salud. FCE. 1993.
3. Fuente Muñoz JR, Ortega Soto HA. Psiconeuroendocrinología. En: Zárate-Treviño ACE, Morán Villota A. Feria Velasco, Kubli Garfias C. Fundamentos de neuroendocrinología. México: Secretaria de Salud. FCE. 1993.-
4. Goldman HH. Psiquiatría General. 5ª ed. México: El manual moderno; 2001.
5. Haynal A, Pasini W. Manual de medicina psicosomática. Barcelona: Masson; 1994.
6. Kaplan HI, Sadock BJ. Compendio de Psiquiatría. México: Salvat; 1994.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

7. Luban-Plozza B, Pöldinger W, Kröger F, Laederach-Hofmann. El enfermo psicosomático en la práctica. Barcelona. Herder; 2007
8. Ajuriaguerra JDe. Manual de psiquiatría infantil. 4ª ed. Barcelona: Masson; 1996.
9. Alonso-Fernández F. Psicología médica y social. Barcelona; México: Salvat; 1989.
10. Diez B. Proceso psicosomático terapéutico, relajación dinámica concentrativa. México: Trillas; 1975
11. Hales RE, Yudofsky SC. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª. ed. Barcelona: Masson; 2004
12. Jameson JL. Harrison endocrinología. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2007.
13. Kaplan HI. Sinopsis de psiquiatría. 8ª. ed. Madrid: Médica Panamericana; 1999.
14. Kolodny RC. Tratado de medicina sexual. Barcelona; México: Salvat; 1983.

REVISTAS:

15. Duval F, González F, Rabia H. Neurobiología del estrés. Rev Chil Neuro-Psiquiat. 2010; 48 (4): 307-318
16. Jaime Silva CJ. Regulación emocional y psicopatología: el modelo de vulnerabilidad/resiliencia. Rev Chil Neuro-Psiquiat 2005; 43(3): 201-9.