



Universidad Nacional
de Asunción
Facultad de Ciencias
Médicas

CARRERA DE MEDICINA

**PROGRAMA DE ESTUDIOS
MALLA 2015**



PUBLICACIÓN

Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Medicina
**Programa de Estudios Malla Curricular 2015
Año 2023**

AUTORIDADES

Decano: Mg.Prof. Dr. Osmar Cuenca Torres
Vice Decano: Mg.Prof. Dr. Fabrizio Frutos
Director Académico: Mg.Prof. Dr. Andrés Szwako
Coordinador de Carrera: Prof. Dr. Ignacio Ortiz, PhD

REVISIÓN

Mg.Prof.Dr. Andrés Szwako, **Director Académico**

Edición, diagramación y compaginación

Tec.Sup. Aníbal Fernández

Compilación

Lic. Asunción Galeano
Lic. Aldo Alfonzo

DIRECCION

Mcal Lopez y Cnel Casal.
San Lorenzo, Paraguay (Campus universitario)
Sitio web: www.med.una.py
Email: direccion_academica@fcmuna.edu.py



INDICE

Presentación	5
Visión de la Facultad de Ciencias Médicas	6
Misión de la Facultad de Ciencias Médicas	6
Perfil del Egresado / Carrera de Medicina	7
• Primer Semestre	
Anatomía Descriptiva y Topográfica I	8-23
Biología e Histología de Tejidos	24-29
Bioquímica	30-42
Socioantropología	43-48
Historia de la Medicina	49-56
Gestión de la Información	57-59
Ingles Médico	60-63
Guaraní Médico	64-69
• Segundo Semestre	
Anatomía Descriptiva y Topográfica II	70-86
Histología de Órganos y Sistemas y Embriología	87-93
Biofísica	94-97
Primeros Auxilios	98-103
Medicina de la Comunidad	104-116
Informática Médica	117-121
Módulo de la Integración I	122-128
• Tercer Semestre	
Fisiología I	129-143
Psicología Médica	144-150
Inmunología	151-159
Genética	160-167
Bioestadística	168-172
Ética Médica y Bioética	173-178
Módulo I – Educación y Salud	179-186
• Cuarto Semestre	
Fisiología II	187-194
Microbiología I	195-201
Nutrición	202-208
Epidemiología	209-214
Medicina Familiar	215-226
Módulo II – Educación y Salud	227-233
Módulo de Integración II	234-235
• Quinto Semestre	
Microbiología II	236-242
Fisiopatología	243-256
Anatomía Patológica I	257-268
Metodología de la Investigación I	269-271
Modulo III – Educación y Salud	272-279



• **Sexto Semestre**

Anatomía Patológica II	280-289
Medicina Interna I	290-299
Cirugía I	300-304
Imagenología	305-312
Metodología de la Investigación II	313-316
Proyectos Sociales	317-320
Módulo IV – Educación y Salud	321-328
Módulo de Integración III	329-337

• **Septimo Semestre**

Medicina Interna II	338-345
Cirugía II	346-349
Farmacología	350-356
Medicina Legal	357-371
Salud Pública	372-377

• **Octavo Semestre**

Medicina Interna III	378-386
Cirugía III	387-392
Ginecoobstetricia I	393-396
Pediatría I	397-404
Toxicología	405-413
Gestión Hospitalaria	414-418

• **Noveno Semestre**

Medicina Interna IV	419-427
Cirugía IV	428-439
Ginecoobstetricia II	440-445
Pediatría II	446-459
Psiquiatría	460-465

• **Decimo Semestre**

Ginecoobstetricia III	466-472
Pediatría III	473-486
Dermatología	487-497
Neumología	498-502
Urología	503-512
Traumatología	513-519
Otorrinolaringología	520-528
Oftalmología	529-531
Modulo de Integración IV	532-534

• **Rotatorio Clínico Pre profesional Supervisado (RCPS)**


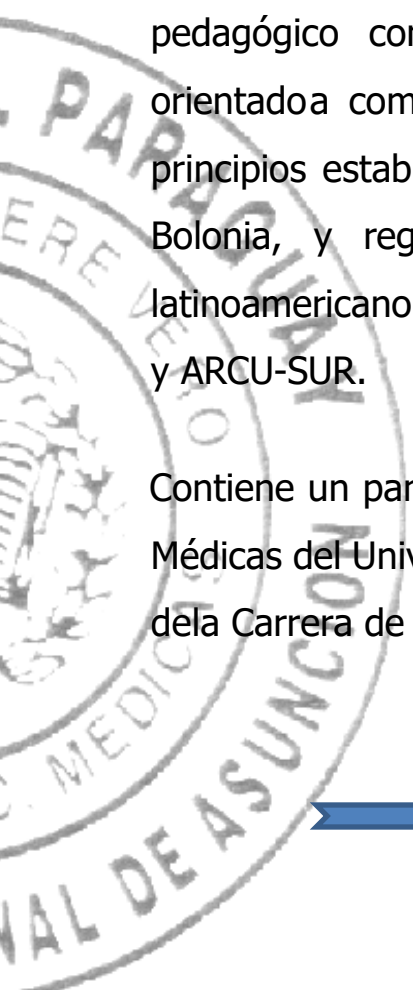
Rotatorio Medicina Interna	536-558
Rotatorio Cirugía	559-565
Rotatorio Ginecoobstetricia	566-572
Rotatorio Pediatría	573-598
Rotatorio Rural en APS	599-608
Rotatorio Psiquiatría	609-614
Rotatorio Emergentología	615-618
Rotatorio Infectología	619-624
Rotatorio Especialidad A y B	625-628
Anexo	629



PRESENTACION

El presente proyecto educativo de formación médica se basa en un modelo pedagógico constructivista, centrado en el aprendizaje del estudiante, orientado a competencias y resultados de aprendizaje. Se enmarca en los principios establecidos en el Espacio Común Europeo luego del Acuerdo de Bolonia, y regionalmente en las orientaciones emanadas del espacio latinoamericano para la educación superior, Proyecto Tunning América Latina y ARCU-SUR.

Contiene un panorama acerca de la visión, misión de la Facultad de Ciencias Médicas del Universidad Nacional de Asunción, además del Perfil del Egresado de la Carrera de Medicina.





VISIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

La Facultad de Ciencias Médicas tiene como Visión Institucional:

- a) Desarrollar una Escuela de formación de profesionales de la salud, altamente calificados, donde la docencia, investigación, extensión universitaria y los servicios médicos se integren de manera creativa, innovadora y eficiente. Ser una Institución formativa de referencia obligada en la región. Garantizar siempre el logro de la excelencia en los procesos de enseñanza - aprendizaje, y de crear las condiciones adecuadas para investigar e innovar en la prestación de los servicios médicos a la comunidad.
- b) Impulsar esfuerzos incansables por parte de los Directivos, Profesores, estudiantes y personal administrativo para articular una Institución moderna, tanto en sus conceptos organizadores como en su funcionamiento. Toda la escuela estará dirigida a facilitar a los estudiantes, una formación científica, técnica y humana, experta en comprender los problemas de la Salud Nacional y altamente profesionalizada en la atención de los pacientes - usuarios que concurren a los centros asistenciales de la Institución.
- c) Mantener las investigaciones científicas y los programas de extensión universitaria, focalizados sobre las necesidades de la realidad sanitaria del país, generando información y propuestas para superar sus diversos problemas.
- d) Establecer una relación productiva y eficiente, con los proveedores, los donantes y con organismos internacionales que ayuden, siendo transparentes en la administración de los recursos, la calidad de los servicios que ofrecen y el compromiso con los perennes valores humanos asumidos. El Sistema Nacional de Salud encontrará en los componentes de esta institución respuestas científicas y técnicas a sus necesidades de mejoramiento.
- e) Construir un entorno acogedor, distintivamente profesionalizado, humano por sobre toda las cosas, donde el respeto a la naturaleza y a la calidad de vida, la integración inteligente e innovadora de lo viejo con lo nuevo, estarán siempre presentes.

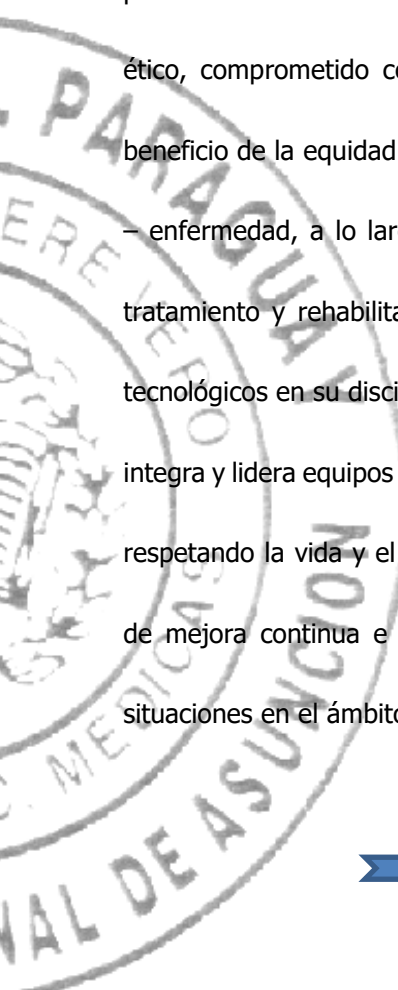
MISIÓN DE LA CARRERA

Formar profesionales médicos innovadores, con liderazgo, capacidad de gestión y valores éticos; lo cual incluye una formación integral en las áreas científica, tecnológica y humanística con responsabilidad social y ambiental.



PERFIL DEL EGRESADO

“El Médico egresado de la **Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción** es un profesional con sólida formación disciplinar, científica y humanista; que actúa con responsabilidad social y sentido ético, comprometido con el bienestar integral de la persona, familia y comunidad, ejerciendo liderazgo en beneficio de la equidad y solidaridad sin ningún tipo de discriminación. Atiende y recupera en el continuo salud – enfermedad, a lo largo del ciclo vital, en acciones de protección y promoción de la salud, de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación con juicio crítico y razonamiento clínico incorporando a su práctica los avances tecnológicos en su disciplina. Se autoevalúa y actualiza continuamente. Gestiona servicios y acciones de salud e integra y lidera equipos multi e interdisciplinarios. Demuestra actitud educadora en la red de salud y la comunidad respetando la vida y el medio ambiente. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas con una perspectiva de mejora continua e innovación. Aplica el pensamiento científico para el análisis y la investigación de las situaciones en el ámbito de la salud. Se comunica efectivamente en diversos contextos socioculturales”.





IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Anatomía Descriptiva y Topográfica I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.1.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	1°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Importancia de la Asignatura para el estudiante de medicina

Es una materia fundamental de las ciencias básicas, en la cual se edifica la estructura morfológica macroscópica de la Ciencia Médica. Es requisito fundamental para comprender, entender y aprender la Fisiología, Patología y Terapéutica, pilares a su vez en los que se fundamenta la Formación Médica Integral.

Relación de la materia con el perfil del egresado

Es fundamental para adquirir el perfil de profesional activo, dinámico, crítico, que evalúa las causas, consecuencias y soluciones en las diferentes patologías y en las diversas situaciones.

La materia se relaciona con los estudios auxiliares de diagnósticos, como ser radiografía (huesos), tomografía y resonancia magnética (estructura de la región estudiada, víscera, músculos, etc.) Y con el tratamiento quirúrgico.

Tipos de aprendizajes a implementar

- **Conceptudinal, cognoscitivo o intelectual:** A través de la memoria o evocación de los conocimientos que el alumno irá adquiriendo sistemáticamente y de manera progresiva, con la lectura y la realización de trabajos de investigación.
- **Procedimental o psicomotor:** A través del desarrollo de capacidades y habilidades técnicas de manipulación de cadáveres, maniobras de disección o cualquier otro acto que requiera la puesta en práctica de los conocimientos teóricos adquiridos previamente, como por ejemplo la realización de maquetas de estructuras o regiones anatómicas.
- **Actitudinal o afectivo:** A través de la valoración de la importancia que adquiere el conocimiento anatómico en toda actividad médica. El respecto al cuerpo humano a través del cuidado del cadáver.

Formas de organizar los contenidos

Se desarrollan contenidos teóricos, luego se realizan disecciones sobre cadáveres o de regiones específicas. Se utilizan también maquetas y preparados con materiales diversos así como imágenes computarizadas. Los contenidos se encuentran organizados por bloques temáticos.

Los contenidos se correlacionan para ir comprendiendo primero una estructura, luego una región y finalmente el cuerpo en general.

Otras consideraciones de interés académico-profesional

La investigación bibliográfica y la elaboración de moldes anatómicos con diversos materiales en la búsqueda de un aprendizaje significativo y un entrenamiento en la metodología de la investigación.



COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
<p>Ética y Humanismo: maneja con respeto el cuerpo humano interpretando que fue un ser vivo.</p> <p>Responsabilidad Social: demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueve la convivencia constructiva. Favorece el trabajo en equipo.</p> <p>Comunicativas: establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos. Se apropia al vocabulario técnico y apropiado.</p>	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica las estructuras corporales interpretando su organización y función. 2. Desarrolla su capacidad de autoaprendizaje regulado y permanente. 3. Identifica, selecciona, recupera e interpreta de manera crítica y reflexiva los conocimientos provenientes de diversas fuentes de información. 4. Acepta la crítica constructiva de pares y profesores. Reconoce las dificultades, frustraciones y el estrés generado por las demandas de su formación para superarlas. 	
<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relacional perfil de egreso.</p>	<p>La estructura básica de los sistemas osteoarticular y muscular, respiratorio, cardiovascular genitourinario endocrino y sistema nervioso como base de una sólida formación disciplinar científica y humanista que permita conocer al cuerpo humano en su estado normal para posibilitar, comprender los estados patológicos que en un futuro permitan realizar diagnóstico, tratamiento prevención y preservación de la salud.</p>
<p>Contenidos de articulación</p>	<p>Integrar los conocimientos anatómicos con otros niveles de estructuración biológica tales como la histología y embriología.</p> <p>Integrar la estructura y la función.</p> <p>Anatomía por imágenes: la interpretación de los detalles anatómicos más relevantes en los estudios pro imágenes.</p>



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-Miembro Superior	Reconocer las estructuras anatómicas del M. Superior	Unidad 1: REGIÓN ANTERIOR DEL HOMBRO, BRAZO Y AXILA.	<p>a. Huesos: Omóplato, clavícula, húmero.</p> <p>b. Músculos: Escapulares; Deltoides, subescapular, supraespinoso, infraespinoso, redondos mayor y menor. Triángulo de los redondos. Braquial anterior; Límites y contenido. Bíceps braquial, coracobraquial, braquial anterior. Braquial posterior; Tríceps braquial. Inserciones, irrigación, inervación y función.</p> <p>c. Aponeurosis: Aponeurosis axilar y constitución y compartimentos. Aponeurosis braquial, tabiques intermusculares y compartimentos.</p> <p>d. Articulación del hombro: Tipo. Superficies articulares, rodete glenoideo, cápsula y ligamentos de refuerzo, sinovial, movimientos.</p> <p>e. Arterias: Axilar, humeral. Origen, trayecto, relaciones y ramas.</p> <p>f. Venas: Superficiales; cefálica y basílica. Venas humerales profundas. Disposición.</p> <p>g. Nervios: Plexo braquial; constitución, ramas colaterales y terminales. Territorios sensitivos y motores.</p> <p>h. Linfáticos: Grupos linfonodales de la axila, territorios. Topografía: Axila; Forma, límites, paredes, base y vértice. Aponeurosis axilares. Contenido. Relaciones.</p>



	Reconocer las estructuras anatómicas del M. Superior	Unidad 2: REGIÓN ANTEBRAQUIAL ANTERIOR Y PALMA DE MANO	<p>a. Huesos: Radio, cúbito. Mano: carpo, metacarpo y falanges. Características generales e individuales.</p> <p>b. Músculos: Planos musculares del antebrazo, límites y contenido: pronador redondo, palmar mayor y menor, cubital anterior, flexor común superficial y profundo de los dedos, flexor largo propio del pulgar, pronador cuadrado. Celdas musculares de la mano: Límites y contenido, músculos de la eminencia tenar e hipotenar, interóseos y lumbricales.</p> <p>c. Aponeurosis: Antebraquial y palmar. Tabiques intermusculares, compartimientos.</p> <p>d. Sinoviales y correderas: De los tendones flexores de la mano. Ligamento anular anterior del carpo. Canal carpiano. Vainas digitales y digitocarpianas.</p> <p>e. Arterias: Radial y cubital; trayecto, relaciones, ramas, territorios. Arcos palmares superficial y profundo.</p> <p>f. Venas: Superficiales y profundas; origen, trayecto y terminación.</p> <p>g. Nervios: Mediano, cubital, braquial cutáneo interno y su accesorio, músculo cutáneo. Trayecto, relaciones. Ramas colaterales y terminales. Territorios</p>
--	--	---	---



	Reconocer las estructuras anatómicas del M. Superior	Unidad 3: REGIONES POSTERIORES DEL MIEMBRO SUPERIOR ARTICULACIONES	Músculos: Antebraquial externa; Supinador largo, 1° y 2° radiales externos, supinador corto. a. Antebraquial posterior; Extensor común de los dedos, extensor propio del meñique, cubital posterior, ancóneo. Abductor largo, extensor corto y extensor largo del pulgar. Extensor propio del índice. Interóseos dorsales. Inserciones, irrigación, inervación y función. b. Aponeurosis del hombro y del miembro superior, cara posterior: Regiones braquial y antebraquial posterior; límites y contenido. c. Sinoviales y corredoras: de los tendones de los músculos extensores y radiales. d. Arterias y venas: Radial y cubital.
			Ramas y afluentes.
			a. Linfáticos del miembro superior: drenaje linfático del miembro superior b. Nervios: Radial y circunflejo.
			Articulaciones del miembro superior: Del codo; Tipo, superficies articulares, cápsula y ligamentos de refuerzo. Sinovial. Membrana interósea. De la muñeca; Tipo, superficies articulares, cápsula y ligamentos de refuerzo, sinovial. Movimientos: de las articulaciones del codo y de la muñeca, músculos involucrados.
			Imágenes: Interpretación de imágenes radiográficas y tomográficas. Arteriografías.



<p>2- Miembro Inferior</p>	<p>Reconocer las estructuras anatómicas del M. Inferior</p>	<p>Unidad 1: REGIONES ANTERIORES</p>	<p>Desarrollo embriológico del miembro superior. a. Huesos: Coxal. Fémur. Tibia. Peroné. Rótula. b. Músculos: <i>Del Muslo.</i> Sartorio, tensor de la Fascia Lata, cuádriceps crural, subcrural, pectíneo. Aductores mayor, mediano y menor. Recto interno. Psoas Iliaco. De la Pierna. Tibial anterior, extensor común de los dedos, extensor propio del dedo gordo, peroneo anterior. Peroneos laterales largo y corto. c. Aponeurosis femoral: Disposición general. Triángulo de Scarpa. Fascia Cribiforme. Vaina de los vasos femorales. Conducto de Hunter; límites, paredes, contenido.</p>
			<p>Femoral. Poplítea. Tronco Tibioperoneo. Tibial anterior.</p> <p>Venas: Superficiales; Safena interna y externa. Origen. Trayecto. Relaciones. Terminación. Venas profundas.</p>
			<p>Nervios: Ramas terminales del plexo lumbar; Nervios femoral y obturador. Ciaticopoplíteo externo; origen, trayecto, relaciones, ramas colaterales y terminales.</p>
			<p>Linfáticos: Grupos linfonodales de la ingle superficiales y profundos. Linfonodos poplíteos.</p> <p>Topografía: Región Inguinocrural. Límites. Forma.</p>



			<p>Contenido. Compartimientos.</p> <p>i. Anatomía funcional: Acciones de los grupos musculares.</p> <p>j. Imágenes: Radiografía, tomografía, ecografía.</p>
	Reconocer las estructuras anatómicas del M.Inferior	Unidad 2: REGIONES POSTERIORES	<p>a. Músculos: <i>Pelvitrocantéreo</i> S. Glúteo mayor, mediano y menor. Piramidal de la pelvis. Obturador interno y externo. Gémino superior e inferior. Cuadrado crural.</p> <p><i>Isquiotibiales.</i> Biceps crural. Semimembranoso. Semitendinoso.</p> <p><i>Región posterior de la pierna.</i> Gemelos interno y externo. Sóleo. Plantar delgado. Poplíteo. Flexor común de los dedos del pie. Flexor propio del dedo gordo. Tibial posterior.</p>
			<p>b. Aponeurosis: Glútea. Aponeurosis plantares superficiales y profundas. Correderas y sinoviales de los tendones flexores de la pierna y del pie. Ligamento anular anterior del tarso. Ligamento anula interno y externo.</p> <p>c. Arterias: Ramas extrapélvicas de la arteria iliaca interna. Glútea, Obturatriz, Isquiática y Pudenda Interna: Origen. Trayecto y relaciones de cada una. Ramas colaterales y terminales. Arteria Poplíteo. Tronco Tibioperoneo y sus ramas: arteria Tibial posterior y Peronea. Origen. Trayecto. Relaciones y ramas.</p> <p>d. Venas: Superficiales y profundas. Vena Safena externa. Origen, trayecto, terminación.</p> <p>e. Nervios: Plexo sacro: Constitución, Situación. Relaciones. Topografía. Escotaduras ciáticas; límites, regiones. Elementos que emergen por la misma. Rombo poplíteo; Forma, límites, contenido. Canales retromaleolares interno y externo; formación, elementos. Topografía. Escotaduras ciáticas; límites, regiones. Elementos que emergen por la misma. Rombo poplíteo; Forma, límites, contenido. Canales retromaleolares interno y externo, formación y elementos.</p>



			<p>a. Pie: Huesos, músculos, vasos sanguíneos y nervios.</p> <p>b. Cadera o Coxofemoral:</p> <p>Consideraciones generales. Tipo. Superficies articulares. Cápsula articular. Ligamentos de refuerzo. Sinovial. Relaciones. Vasos. Nervios. Movimientos.</p>
			<p>c. Rodilla: Consideraciones generales. Tipo. Superficies articulares. Cápsula articular. Ligamentos de refuerzo. Sinovial. Relaciones. Vasos. Nervios. Movimientos.</p> <p>d. Peroneotibiales superior e inferior: Consideraciones generales. Membrana interósea.</p> <p>e. Tobillo: Tibiotarsiana y Astragalocalcánea. Consideraciones generales. Tipo. Superficies articulares. Cápsula. Ligamentos de refuerzo. Sinovial. Relaciones. Vasos. Nervios. Movimientos. Otras articulaciones intrínsecas del pie.</p> <p>f. Músculos: Trapecio. Dorsal ancho. Romboideos. Angular del omóplato. Serratos posterior superior e inferior. Esplenio. Complejo mayor y menor. Oblicuos mayor y menor de la cabeza. Masa común iliocostal (sacrolumbar). Dorsal largo. Transverso espinoso. Isquiococcigeo. Sacrococcigeo: Anterior y posterior. Aponeurosis dorsal.</p> <p>g. Imágenes: Radiografía, tomografía, resonancia nuclear magnética.</p>



3-Cabeza y Cuello	Reconocer las estructuras anatómicas del Cuello	Unidad 1: CUELLO: REGIÓN ANTEROLATERAL Y PREVERTEBRAL	<p>a. Topografía del cuello: Concepto de cuello. Límites laterales: parotídea, carotídea o esternocleidomastoideo superior e inferior. Regiones anteriores: suprahioidea, infrahioidea, prevertebral. Regiones astoidea y supraclavicular. Triángulos cervicales: límites y contenidos. Desarrollo embriológico del cuello y de las estructuras cervicales; arcos y bolsas faríngeas.</p> <p>b. Huesos: Vértebras cervicales.</p>
			<p>Caracteres generales y particulares. Maxilar inferior. Hueso hioides. Aparato hioideo.</p> <p>c. Aponeurosis cervical: Superficial, media, profunda; inserciones, límites, compartimientos, dependencias.</p> <p>Músculos: Cutáneo del cuello. Esternocleidomastoideo.</p>



			<p>Escalenos anterior, medio y posterior. Músculos supra e infrahioideos. Músculo recto anterior mayor y menor. Recto lateral corto y largo del cuello.</p> <p>e. Arterias: Arteria subclavia; origen relaciones, ramas. Paquete vasculonervioso del cuello, relaciones. Arteria carótida primitiva y externa; origen, trayecto, relaciones, ramas colaterales y terminales. Carótida interna; origen, trayecto cervical. Seno y globo carotídeo.</p> <p>f. Venas: Yugulares anterior, externa e interna. Origen, afluentes y terminación. Relaciones.</p> <p>g. Nervios: Plexo cervical; constitución, ramas colaterales y terminales, superficial y profundo. Asa cervical (hipogloso); formación, distribución, importancia. Nervio espinal; origen, trayecto, distribución. Simpático cervical; origen, constitución, ganglios, relaciones y ramascervicales de cada uno de ellos. Gangliocervicotorácico; formación, relaciones, importancia.</p> <p>h. Linfáticos: grupos linfonodales del cuello. Collar linfonodal pericervical</p> <p>Imágenes: arteriografías de cuello. Interpretación radiológica y tomográfica de las estructuras estudiadas.</p>
	Reconocer las estructuras anatómicas del Cuello	<p>Unidad 2:</p> <p>CUELLO:</p> <p>REGIÓN VISCERAL</p>	<p>a. Laringe: Consideraciones generales. Constitución anatómica. Cartílagos: pares e impares. Articulaciones. Membranas y ligamentos de la laringe. Cono elástico y membrana cuadrangular.</p> <p>Músculos: extrínsecos e intrínsecos. Acción.</p>
			<p>Relaciones. Vasos, nervios. Linfáticos.</p> <p>Endolaringe: Región supraglótica; límites, contenido, relaciones. Región glótica; intermembranoso, intercartilaginosa, límites, relaciones. Cuerdas vocales. Región subglótica; límites, paredes, relaciones (seno piriforme). Desarrollo embriológico de la laringe.</p>



b. Tráquea: Consideraciones generales, relaciones, vasos, nervios, linfáticos.

c. Glándulas tiroides y paratiroides: Consideraciones generales, relaciones, vasos, nervios, linfáticos. Desarrollo embriológico de la tiroides y las paratiroides superiores e inferiores.

d. Faringe: Consideraciones generales, constitución, músculos y aponeurosis de la faringe y perifaríngea. Hiatos de la faringe. Espacios peri y retrofaríngeos. Relaciones.

Endofaringe: División; Rinofaringe, orofaringe y laringofaringe. Límites, paredes y contenido. Vasos. Linfáticos. Unión faringoesofágica.

Región amigdalina: Generalidades, paredes, contenido, vasos, nervios y linfáticos. Relaciones. Desarrollo embriológico de la faringe. Arcos y bolsasfaríngeas.

e. Esófago cervical: Consideraciones generales, relaciones, vasos, nervios y linfáticos.

f. Nervios: Neumogástrico: origen, trayecto, ramas cervicales. Ganglio plexiforme; forma, localización, diagnóstico diferencial con el ganglio simpático cervical. Laringeo superior; origen, ramas. Laringeo inferior; origen anatómico y embriológico de ambos lados, relación con los vasos tiroideos inferiores, ramas.

Glosofaríngeo: origen, trayecto, ramas, relaciones. Plexo perifaríngeo.

g. Imágenes: Interpretación de imágenes radiológicas, tomográficas y de resonancia nuclear magnética. Ecografía.

Endoscopías: Laringoscopías indirectas y directas. Endoscopias digestivas altas.



	Reconocer las estructuras anatómicas de la Cara	Unidad 3: CABEZA ÓSEA	<p>a. Huesos de la cara: Maxilar superior, malar, huesos propios de la nariz, ungüis, palatino, cornete inferior, vómer. Maxilar inferior. Vista en conjunto. del macizo facial; caras anterior, laterales, superior y posteroinferior.</p> <p>b. Huesos del cráneo: Frontal, etmoides, esfenoides, occipital, parietales, temporales. Huesos wormianos. Fontanelas. Configuración general del cráneo: base y bóveda. Superficies endo y exocraneal. Fosas craneales; límites y contenidos. Orificios de la base del cráneo, contenido.</p> <p>c. Regiones comunes al cráneo y la cara: Cavidad o fosa orbitaria; paredes, contenidos. Fosas nasales; paredes, orificios. Bóveda palatina. Fosa pterigomaxilar.</p> <p>d. Articulaciones: Temporomandibular; consideraciones generales, relaciones, superficies articulares, cápsula. Ligamentos de refuerzo y accesorios, menisco intraarticular, vasos, nervios, movimientos.</p> <p>e. Desarrollo embriológico de la cara y el cráneo. Imágenes: Radiografía y tomografía de la cara y el cráneo.</p>
--	---	--	---



	Reconocer las estructuras anatómicas de la Cara	Unidad 4: CARA	<p>a. Huesos de la cara: Repaso</p> <p>b. Músculos cutáneos de la cara: De los párpados: orbicular, superciliar</p> <p>De la nariz: piramidal, transverso, mirtiforme, dilatador del de la nariz</p> <p>De la boca y labios: orbicular de los labios, buccinador, elevador común, elevador propio, canino, cigomáticos mayor y menor, risorio de Santorini, triangular de los labios, cuadrado de la barba, borla del mentón.</p> <p>c. Músculos cutáneos de la cabeza: occipital, frontal, aponeurosis epicraneal.</p> <p>d. Boca: Vestíbulo, cavidad propiamente dicha. Paredes. Contenidos. Dientes. Vasos, nervios, linfáticos</p> <p>e. Arterias: Ramas terminales de la carótida externa: temporal superficial y maxilar interna; trayecto, relaciones, ramas. Arterias lingual y facial; trayecto relaciones, ramas.</p> <p>f. Venas: Superficiales y profundas de la cara</p> <p>g. Nervios: Trigémino; origen, trayecto, ramas, relaciones. Territorios sensitivos. Facial; origen, trayecto facial, ramas, relaciones. Glándulas salivales: Parótida, submaxilar, sublingual.</p> <p>Consideraciones generales. Compartimientos O celdas.</p> <p>Relaciones intrínsecas y extrínsecas. Vasos, nervios, linfáticos.</p>
--	---	---------------------------------	---



	Reconocer las estructuras anatómicas del Cráneo	Unidad 5: CRANEO	<p>a. Huesos del cráneo: Repaso</p> <p>b. Músculos masticadores: Temporal, masetero, pterigoideos interno y externo. Aponeurosis interpterigoidea, pterigotemporal. Músculo buccinador. Irrigación, inervación.</p> <p>c. Nervios: Hipogloso mayor. trigémino, facial y glossofaríngeo.</p> <p>d. Órganos de los sentidos: Gusto (lengua): Consideraciones generales, morfología externa. Esqueleto osteofibroso; constitución anatómica. Músculos intrínsecos y extrínsecos;</p>
--	---	-----------------------------------	---

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<p>Selecciona, analiza y comprende la información.</p> <p>Realiza investigaciones con respecto a los métodos de conservación cadavérica evaluando los niveles de toxicidad.</p>
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	<p>Actividades informativas a colegios secundarios y otras instituciones que soliciten el acceso a las instalaciones de la Cátedra.</p>
AREAS DE INTEGRACIÓN	<p>Medicina en Imágenes.</p> <p>Histología y Embriología.</p> <p>Fisiología.</p> <p>Medicina Interna.</p> <p>Cirugía.</p>



EVALUACION

Es responsabilidad del docente favorecer una diversidad de oportunidades de aprendizaje como el aprendizaje autorregulado, la disección cadavérica la participación en clase, el trabajo en equipo, la solución de problemas, la búsqueda de información bibliográficas, la conducta ética ante el ser humano (vivo o muerto).

Se evaluará el cuidado adecuado que presta el estudiante a su persona así como su expresión oral y escrita.

Es obligatorio que todos los alumnos asistan a las clases teóricas y prácticas correspondiente, en las clases prácticas de disección se evaluará el manejo y cuidado de los instrumentales quirúrgicos.

Se evaluará el respeto del estudiante hacia el personal académico y administrativo.

Procedimiento para la evaluación de los conocimientos teóricos: Se realizará 4 (cuatro) pruebas, a lo largo del semestre, para valorar los conocimientos teóricos adquiridos, mediante preguntas con respuesta de elección múltiple.

Procedimiento para la evaluación de los conocimientos adquiridos en prácticas: El alumno deberá demostrar en cada una de ellas, el conocimiento adquirido, para ello deberá identificar los diferentes órganos y/o estructuras que el profesor le requiera. La ausencia a más de 3 módulos prácticos implicará que el alumno deberá realizar el examen extraordinario.

Trabajos tutelados (actividades de investigación): Se valorará la capacidad de expresión escrita, la profundidad y el grado de dificultad del trabajo, así como su presentación.

Procedimiento para la evaluación final: El alumno deberá demostrar que posee los conocimientos teóricos y prácticos de la asignatura. Los alumnos deberán superar una evaluación de los conocimientos teóricos y prácticos de forma independiente. Para ello se realizarán un examen de los contenidos de teoría, mediante un test de preguntas de elección múltiple; y un examen de los contenidos prácticos, en el que deberán demostrar las aptitudes y habilidades adquiridas en la identificación de estructuras anatómicas. Aquellos alumnos que no superen alguna de estas pruebas (teoría y/o prácticas) tendrán derecho a una convocatoria extraordinaria en la que deberán examinarse de aquella parte que no hayan superado en la convocatoria ordinaria.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- Anatomía Humana. Latarjet - Ruiz Liard
- Anatomía Descriptiva Topográfica y Funcional. A. Bouchet - J. Cuilleret
- Anatomía Clínica. Pró
- Anatomía con Orientación Clínica. Keith Moore. 7º Edición

B. Complementaria o de consulta

- Anatomía Humana. Testut - Latarjet
- Anatomía Humana. H. Ruvère



CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Biología e Histología de Tejidos
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.1.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	1°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El estudio de esta Asignatura es fundamental para la comprensión de la estructura y la función de las células, tejidos y órganos, así como el mecanismo por el cual ellos se originan y desarrollan y las determinaciones genéticas que los induce a un desarrollo determinado. Estos conocimientos permitirán más tarde al estudiante, reconocer e interpretar los cambios que se producen en los procesos patológicos, tanto desde el punto de vista estructural, en Anatomía Patológica, como desde el punto de vista funcional, en Fisiología y Fisiopatología y así obtener capacidad para comprender las patologías médicas y quirúrgicas, pudiendo formar un pensamiento crítico respecto a esta dimensión y consecuentemente a la dimensión terapéutica.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales. RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás- RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.



RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información.

Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

RC.F2.1. Sistematiza y comunica resultados y hallazgos utilizando un lenguaje apropiado en español e inglés.

RC.F2.2. Ejecuta y/o participa en proyectos de investigación.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

A.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

A.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

A.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.8. Se comunica efectivamente en su ejercicio profesional.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

D.F1.1. Se apropia del perfil de egreso y de la trayectoria formativa de su carrera.

D.F1.2. Se apropia de los conceptos pedagógicos básicos, estrategias didácticas y procesos evaluativos.

D.F2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genere nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

D.F2.2. Actúa con ética, respeto a la verdad, honradez, juicio crítico, sentido de pertenencia y compromiso institucional.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
<p>1. Biología celular y Genética</p>	<p>Conocer la estructura básica de las células. Relacionar la estructura de las diferentes organelas de la célula y su función.</p> <p>Comprender los mecanismos de división celular y los factores que actúan sobre las poblaciones celulares para mantener el equilibrio entre la vida y la muerte celular.</p> <p>Analizar la estructura y la función de los ácidos nucleicos, y la importancia del código genético.</p> <p>Reconocer los principios básicos involucrados en la Genética y la herencia. Manejar correctamente los conceptos y avances actuales en el área de la Biología Celular y la Genética. Adquirir habilidad y destreza en el manejo del microscopio óptico.</p> <p>Adquirir nociones básicas de procesamiento de células y tejidos en el Laboratorio de Histología.</p> <p>Identificar a las diferentes estructuras mediante la descripción y el análisis de los hallazgos con la evaluación de secciones tisulares.</p> <p>Tomar conciencia de la importancia del respeto de las normas de conducta e higiene en el laboratorio y en el aula de trabajos prácticos.</p> <p>Asumir una actitud positiva para la lectura, síntesis y actualización de temas específicos.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción a la biología. 2. Bases químicas de la vida. 3. Métodos de estudio en biología celular. 4. La célula como unidad básica de la vida. 5. La membrana celular. 6. El sistema de endomembranas. 7. Fagocitosis y digestión celular. 8. Mitocondrias. 9. El citoesqueleto. 10. Núcleo interfásico. 11. División celular mitótica. 12. División celular meiótica. 13. Genética molecular. 14. Citogenética. 15. Genética mendeliana. 16. Ingeniería genética. 17. Genética del sistema inmune. 18. Genética del cáncer.



<p>2. Histología – tejidos básicos</p>	<p>Identificar los componentes celulares y extracelulares de los diversos tejidos básicos.</p> <p>Clasificar los tipos de tejidos básicos de acuerdo a su morfoestructura.</p> <p>Relacionar la morfología de cada tipo de tejido básico con su función y vincular tempranamente los conocimientos morfológicos y funcionales de los tejidos normales con la patología.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Epitelio. 2. Tejido conectivo. 3. Tejido adiposo. 4. Tejido muscular. 5. Cartilago y hueso. 6. Tejido nervioso. 7. Sangre y medula ósea.
	<p>Conocer el mecanismo de renovación celular de cada tipo de tejido.</p> <p>Aplicar los conocimientos de ciclo celular a los diversos tipos de tejidos y células.</p> <p>Estar capacitado para identificar correctamente los distintos tipos de tejidos en secciones histológicas de diferentes ubicaciones corporales y con diversas técnicas de procesamiento y de observación.</p> <p>Compartir los conocimientos en grupos de discusión pequeños.</p> <p>Adquirir el hábito de autoaprendizaje a través de lecturas guiadas.</p> <p>Interactuar con el personal docente y administrativo de la Cátedra y con sus condiscípulos con el máximo respeto y consideración.</p> <p>Respetar las disposiciones de la Cátedra y los reglamentos vigentes en la Facultad.</p> <p>Ser participativo en las clases teóricas, práctica y en las evaluaciones.</p> <p>Practicar el trabajo grupal en las actividades prácticas y en los seminarios</p>	



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Proyectos de investigación realizados con el plantel docente y presentados en diversos foros
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Charlas intra y extra muros sobre temas relacionados con los contenidos de la Asignatura
AREAS DE INTEGRACIÓN	Actividades coordinadas por la Facultad

EVALUACION

Las evaluaciones en el semestre consistirán de:

- 3 exámenes parciales con preguntas teóricas y prácticas
- 15 entregas orales
- 1 seminario

Todas las actividades tendrán puntaje acumulativo que determinará el porcentaje calculado de rendimiento en el semestre.

Será necesario obtener 60% de rendimiento en el semestre como mínimo para tener derecho a examen final. Será necesario obtener 60% de rendimiento mínimo en el examen final para aprobar la asignatura.

La nota final dependerá 50% del rendimiento del semestre y 50% del rendimiento en el examen final.

En caso de alcanzar un promedio en el semestre de entre 50% a 59,99% el/la estudiante tendrá la opción de rendir

UN ÚNICO EXAMEN

RECUPERATORIO en la fecha correspondiente a la Primera Mesa de Examen Final o cuando lo disponga la Jefatura de Cátedra.

El resultado obtenido en dicho examen anulará automáticamente el puntaje obtenido en el año transformándose así en el nuevo puntaje y porcentaje del año del alumno. Este nuevo porcentaje no podrá ser mayor al 60%, es decir que cualquier puntaje obtenido por encima de dicho valor equivaldrá únicamente al 60%.

Si el alumno no logra el 60% en este examen, volverá a cursar indefectiblemente la asignatura en el siguiente año lectivo. Los alumnos recursantes deberán realizar **la totalidad** de las actividades del período lectivo.

Se podrá recuperar hasta 1 examen parcial y 2 entregas por semestre en caso de tener una justificación válida para la cátedra.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. Ross, M. H.; Kaye, G. I.; Pawlina, W: Histología. Texto y Atlas. 6ª edición. Panamericana. 2013.
2. Karp, G.; Biología Celular y Molecular. 6ª edición. McGraw-Hill. 2011.

B. Complementaria o de consulta

1. Fawcett, D.W.; Bloom Fawcett Tratado de Histología. 12º edición. Interamericana. 1994.
2. Geneser, F.: Histología. 4ª edición. Ed. Panamericana. 2015.
3. Stevens, A.: Histología humana. 3ª edición. Elsevier. 2006.
4. Junqueira, L.C.; Junqueira & Carneiro Histología Básica. 6º edición. Masson. 2005.
5. Campos Muñoz, A; Histología y embriología bucodental. 3ª edición. Panamericana. 2009.
6. Gartner, L.P.; Texto Atlas de Histología. 2º edición. McGrawHill. 2002.
7. Boya Vegue, J.: Atlas de Histología y Organografía Microscópica. 2º edición Panamericana.2003.
8. Young, B.: Weather's Histología Funcional. 4º edición. Harcourt. 2000.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Bioquímica
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.1.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	1°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Bioquímica explica los fenómenos vitales desde la perspectiva molecular, enfocándose en el análisis de la composición de los seres vivos – con énfasis en los humanos - y las transformaciones que estos componentes experimentan a través del metabolismo para mantener la integridad y funcionalidad de las células y el organismo íntegro.

La asignatura Bioquímica proporciona una descripción molecular del metabolismo y su regulación, como base para la comprensión y el análisis de situaciones vinculadas al estado de salud y las alteraciones patológicas.

El estudiante, a través de la asignatura Bioquímica desarrollará una equilibrada comprensión del contexto físico, químico y biológico en el que opera cada biomolécula, su relación estructura – actividad, los cambios que experimenta en los procesos metabólicos y cómo éstos se regulan.

La correcta interpretación de cada vía metabólica y de sus parámetros analíticos, fundamentará la comprensión de conceptos de patología, clínica, terapéutica y toxicología, en beneficio de sus futuros pacientes.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RESPONSABILIDAD SOCIAL

RSF1. Evidencia prácticas humanistas e integrales, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora.

RSF2. Favorece el trabajo en equipo en un ambiente de cooperación

RSF4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común

RSF6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RSF7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva

RSF8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política entre otros.

RSF9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás

RSF10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.



Ética y Humanismo

EF2. Ajusta su actuar a las normas éticas establecidas y los códigos de ética del campo médico. EF3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos

INTERACCION COMUNICATIVA

- IF1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, búsqueda de acuerdos y construcción conjunta de conocimientos
- IF3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal
- IF4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha
- IF6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado
- IF7. Comprende y redacta material científico
- IF9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria
- IF10. Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en un contexto médico

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

A- TERMINAL: Analiza la composición del ser humano y los cambios que experimenta en el metabolismo para fundamentar los procesos que determinan situaciones de salud y enfermedad.

B- PARCIALES (Se corresponden con cada Unidad Didáctica del programa)

1. Describe la composición de los seres humanos en términos moleculares.
2. Analiza la estructura de las proteínas y las relaciona con sus funciones en el cuerpo humano en condiciones de salud y enfermedad.
3. Analiza la estructura, función y clasificación de las enzimas vinculadas al metabolismo humano y su modo de acción.
4. Interpreta la transferencia de energía en los procesos vitales y la asocia al metabolismo y su regulación.
5. Analiza la estructura y clasificación de los carbohidratos, y de las vías metabólicas principales que participan en su degradación y síntesis, así como su relevancia en el metabolismo humano.
6. Fundamenta el papel de las reacciones oxidativas en el metabolismo energético y de biotransformación.
7. Analiza la estructura y clasificación de los lípidos, y de las vías metabólicas principales que participan en su degradación y síntesis, así como su papel en la prevención y diagnóstico de las enfermedades vinculadas a estos metabolitos.
8. Interpreta las reacciones de degradación de aminoácidos, el destino de sus esqueletos carbonados, la producción de metabolitos derivados y la asimilación y eliminación de amonio.
9. Fundamenta la síntesis y degradación de nucleótidos en los seres humanos.
10. Analiza en forma integrada el desempeño de las principales vías metabólicas en diferentes situaciones fisiológicas y patológicas.
11. Comprende el rol del laboratorio en la práctica clínica y sus reglas básicas.



Contenidos de articulación (módulos de integración)	<p>Análisis de situaciones clínicas que comprometen el equilibrio ácido base.</p> <p>Análisis de manifestaciones clínicas resultantes de alteraciones moleculares.</p> <p>Análisis de situaciones clínicas emergentes de defectos/disfunciones metabólicos/as.</p>
--	--

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Introducción	Caracterizar la composición elemental y molecular de los seres vivos.	<p>1.1- Composición de los seres vivos.</p> <p>1.2- Agua y equilibrio ácido-base.</p>	<p>Composición elemental. Composición molecular: Moléculas primordiales y vitaminas.</p> <p>Agua: propiedades Sistemas amortiguadores biológicos. Equilibrio ácido-base.</p>
2-Estructura y funcionalidad de las proteínas	<p>-Caracterizar los aminoácidos y analizar sus propiedades fisico-químicas -Analizar la estructura de las proteínas en todos sus niveles de organización -Fundamentar la estructura y funcionalidad de las proteínas fibrosas -Interpretar la estructura y funcionalidad de las proteínas globulares -Analizar la estructura y funcionalidad de las proteínas transportadoras de oxígeno</p>	<p>2.1- Aminoácidos</p> <p>2.2- Estructura y características de las proteínas.</p>	<p>Concepto y Estructura de los aminoácidos. Clasificación de aminoácidos según diferentes criterios. Comportamiento fisicoquímico de aminoácidos. Punto isoeléctrico. Aminoácidos no proteicos y aminoácidos modificados.</p> <p>Concepto y características de las proteínas. Enlace peptídico. Péptidos.</p>



	<p>-Interpretar las variaciones estructurales de las proteínas como bases de la comprensión de procesos fisiológicos y patológicos</p>	<p>2.3- Organización estructural de proteínas.</p> <p>2.4- Proteínas fibrosas</p> <p>2.5- Proteínas globulares. Hemoproteínas</p>	<p>Estructura primaria. Enlace peptídico. Fuerzas que estabilizan. Péptidos con actividad biológica. Estructura secundaria. Características y fuerzas que estabilizan. Hélice alfa y lámina beta. Otras estructuras. Estructura terciaria y cuaternaria. Plegamiento de proteínas. Factores que influyen y fuerzas que estabilizan. Chaperonas moleculares. Desnaturalización.</p> <p>Colágeno y elastina. Estructura, biosíntesis y función.</p> <p>Características de proteínas globulares. Solubilidad. Ejemplos. Proteínas que ligan oxígeno. Mioglobina y Hemoglobina. Estructura y función.</p>
<p>3-Biocatálisis</p>	<p>-Reconocer la estructura de las enzimas, su mecanismo de acción y la importancia en el metabolismo.</p> <p>-Clasificar y nombrar enzimas</p> <p>-Interpretar los principios de la cinética enzimática y sus variables, y la</p>	<p>3.1- Estructura y función de las enzimas.</p> <p>3.2- Características de la catálisis enzimática.</p> <p>3.3- Clasificación de las enzimas.</p>	<p>Concepto y fundamentos de la catálisis enzimática. Cofactores y coenzimas. Concepto. Tipos. Importancia. Influencia de las enzimas en la variación de energía de las reacciones bioquímicas.</p> <p>Clasificación y nomenclatura sistemática de las</p>



	<p>inhibición enzimática y sus modalidades</p> <p>-Aplicar conocimientos de enzimología a la comprensión de fenómenos biológicos (coagulación, digestión, activación del complemento) y como auxiliar en el Diagnóstico.</p>	<p>3.4- Principios de cinética enzimática.</p> <p>3.5- Zimógenos y cascadas enzimáticas.</p>	<p>enzimas. Mecanismos de catálisis.</p> <p>Cinética enzimática. Velocidad máxima y Km. Importancia y utilidad. Inhibición enzimática.</p> <p>Cascada de la coagulación sanguínea. Activación en cascada de zimógenos de la digestión.</p>
<p>-Bioenergética e introducción al metabolismo</p>	<p>-Comprende los principios termodinámicos que rigen los procesos biológicos</p> <p>-Analiza la importancia de la energía en las necesidades celulares y cómo ésta se obtiene</p> <p>-Reconoce la estructura y la funcionalidad de las moléculas ricas en energía y su producción</p> <p>-Interpreta los conceptos de moneda energética y carga energética celular</p> <p>-Analiza las características de los combustibles celulares y de su empleo.</p> <p>-Reconoce la organización del metabolismo y su importancia.</p> <p>-Valora los modos de regulación del metabolismo</p>	<p>4.1- Fundamentos de la termodinámica aplicados a los seres vivos.</p> <p>4.2- Transferencia de energía en las reacciones bioquímicas.</p> <p>4.3- Combustibles biológicos.</p> <p>4.4- Organización general del metabolismo.</p>	<p>Generalidades. Energía libre estándar de reacciones bioquímicas. Espontaneidad de reacciones. Criterios. Reversibilidad.</p> <p>Reacciones de fosforilación y compuestos ricos en energía. Acoplamiento de reacciones.</p> <p>Características de combustibles biológicos y secuencia de utilización.</p> <p>Vías metabólicas. Tipos. Redes metabólicas.</p> <p>Anabolismo y catabolismo. Características. Fases del metabolismo.</p> <p>Mecanismos que regulan el metabolismo: Regulación a nivel génico, hormonal, enzimático (Regulación covalente y alostérica). Regulación</p>



		4.5- Mecanismos de la regulación metabólica.	por disponibilidad de sustratos (acción de masas) y compartimentalización.
5- Estructura y metabolismo de carbohidratos.	<p>-Clasifica los carbohidratos de importancia biológica por su estructura.</p> <p>-Valora el rol de los carbohidratos como componentes estructurales y recursos energéticos de las células</p> <p>-Comprende los procesos de digestión y absorción de carbohidratos</p> <p>-Analiza las vías metabólicas de carbohidratos y su regulación en diferentes situaciones y tejidos</p> <p>-Interpreta la vinculación de las vías metabólicas que involucran carbohidratos</p> <p>-Valora la importancia clínica del metabolismo de carbohidratos y de los recursos laboratoriales para evaluarlo</p> <p>-Describe el efecto de drogas y tóxicos sobre el metabolismo de carbohidratos</p>	<p>5.1. Concepto y generalidades.</p> <p>5.2. Estructura de carbohidratos y ejemplos de importancia biológica.</p> <p>5.3- Metabolismo de carbohidratos.</p>	<p>Definición. Grupos funcionales. Polaridad. Rol biológico.</p> <p>Monosacáridos. Clasificación. Serie de las aldosas y cetosas. Carbono anomérico. Carácter reductor. Estereoisomería. Ejemplos de importancia biológica (glucosa, galactosa, fructosa, ribosa y otros). Formas cíclicas y lineales. Derivados de monosacáridos por oxidación y reducción. Disacáridos. Enlace glicosídico. Carácter reductor. Ejemplos de importancia biológica. Polisacáridos de importancia biológica. Homo y héteropolisacáridos. Glucosaminoglicanos: Estructura y función.</p> <p>Digestión y absorción de carbohidratos Glicólisis y su regulación. Metabolismo del glucógeno. Gluconeogénesis. Vía de las pentosas fosfato. Metabolismo de fructosa, manosa y galactosa. Regulación</p>



			de la glicemia. Síntesis de glucurónidos.
6- Metabolismo oxidativo.	<p>-Reconoce las diferentes reacciones del metabolismo oxidativo y su importancia</p> <p>-Comprende los mecanismos involucrados en las oxidaciones de piruvato y acetato y su regulación.</p>	6.1- Oxidación de intermedios metabólicos.	Concepto y generalidades sobre oxidaciones biológicas. Rol de las oxidaciones biológicas. Oxidación del piruvato: Piruvato
	<p>-Analiza la organización y funcionalidad de la cadena respiratoria y las lanzaderas mitocondriales</p> <p>-Interpreta la fosforilación oxidativa, su importancia, rendimiento energético y su regulación en diversas situaciones</p> <p>-Analiza el efecto de sustancias que afectan el transporte de electrones y la fosforilación</p> <p>-Reconoce las especies reactivas de oxígeno, su origen, sus efectos y los mecanismos que participan en su control.</p> <p>-Reconoce las fases y los mecanismos del metabolismo de xenobióticos, con énfasis en los sistemas de hidroxilación (CYP450)</p>	<p>6.2- Transporte electrónico y fosforilación oxidativa.</p> <p>6.3- Estrés oxidativo.</p> <p>6.4- Biotransformación y CYP 450</p>	<p>deshidrogenasa. Oxidación del acetato: Ciclo del ácido cítrico. Roles energético y sintético. Reacciones anapleróticas.</p> <p>Cadena mitocondrial transportadora de electrones. Fosforilación oxidativa. Lanzaderas. Rendimiento de la oxidación de glucosa</p> <p>Conceptos y generalidades. Especies reactivas de oxígeno y nitrógeno: mecanismos de formación y efectos. Mecanismos antioxidantes.</p> <p>Conceptos generales. Fases de biotransformación y ejemplos. Rol de CYP450.</p>
7- Estructura y metabolismo de lípidos	<p>-Clasifica estructural y funcionalmente los lípidos de importancia biológica</p> <p>-Valora el rol de los lípidos en las diferentes funciones celulares</p>	<p>7.1- Concepto y generalidades.</p> <p>7.2- Estructura y clasificación de lípidos de importancia biológica</p>	<p>Definición. Grupos funcionales. Polaridad. Rol biológico</p> <p>Clasificación general de los lípidos. Estructura y</p>



	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende los procesos de digestión, absorción y distribución de lípidos -Describe la oxidación y la síntesis de ácidos grasos y su regulación -Relaciona el metabolismo lipídico con otras vías metabólicas. -Comprende el balance energético en el uso de ácidos grasos. -Interpreta la relevancia de la producción y uso de los cuerpos cetónicos. -Reconoce la estructura, biosíntesis y actividad de hormonas de carácter lipídico -Valora la importancia clínica del metabolismo de lípidos y de los recursos laboratoriales para evaluarlo. -Describe la estructura y la biosíntesis de los eicosanoides y docosanoides. 	<p>7.3- Digestión, absorción y distribución de lípidos. Lipoproteínas.</p> <p>7.4- Degradación y síntesis de lípidos.</p>	<p>características de cada grupo: Ácidos grasos. Nomenclatura. Características.</p> <p>Insaturaciones. Carácter esencial. Estructura de lípidos simples (acilgliceroles y ceras), lípidos complejos (glicerofosfolípidos y esfingolípidos) y compuestos vinculados (colesterol y derivados, eicosanoides, docosanoides, cuerpos cetónicos).</p> <p>Digestión y absorción de los lípidos. Lipoproteínas. Tipos, características, origen y destino. Transporte plasmático de los lípidos.</p> <p>Oxidación de ácidos grasos y derivados. Cetogénesis. Biosíntesis de ácidos grasos. Metabolismo del colesterol y derivados. Biosíntesis de derivados de ácidos grasos</p>
<p>8- Metabolismo de aminoácidos y sus derivados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende los procesos de recambio proteico y balance nitrogenado. -Analiza el metabolismo del N de aminoácidos y su eliminación. -Describe el destino de los esqueletos carbonados de aminoácidos. -Valora el rol de cofactores en el metabolismo de aminoácidos. -Valora los aminoácidos como precursores biosintéticos. -Comprende los procesos de biosíntesis de 	<p>8.1- Generalidades.</p> <p>8.2- Degradación de aminoácidos.</p> <p>8.3- Asimilación de nitrógeno y biosíntesis de aminoácidos</p> <p>8.4- Compuestos derivados de aminoácidos</p>	<p>Visión general. Recambio proteico. Balance nitrogenado.</p> <p>Metabolismo del grupo amino: Transaminaciones y desaminación oxidativa. Síntesis de urea. Metabolismo de los esqueletos carbonados. Generalidades. Destino final de diferentes aminoácidos.</p>



	<p>derivados de aminoácidos y sus funciones.</p> <p>-Interpreta los conceptos de fijación y asimilación de nitrógeno.</p> <p>-Describe el origen biosintético de los aminoácidos.</p> <p>-Valora los recursos de laboratorio para evaluar el metabolismo de aminoácidos y sus derivados.</p>		<p>Asimilación de nitrógeno. Generalidades sobre biosíntesis de aminoácidos.</p> <p>Derivados de importancia biológica. Descarboxilación de aminoácidos. Síntesis y catabolismo del hemo. Bilirrubina.</p>
9- Metabolismo de nucleótidos	<p>- Reconoce las estructuras y funcionalidad de los nucleótidos y nucleósidos.</p>	<p>9.1- Generalidades</p> <p>9.2- Metabolismo de nucleótidos purínicos.</p>	<p>Nucleósidos y nucleótidos. Estructura. Rol biológico.</p>
	<p>-Comprende las reacciones de biosíntesis de los nucleótidos de purina y pirimidina y la influencia de drogas en ellas.</p> <p>-Describe la biosíntesis de desoxinucleótidos y su regulación.</p> <p>-Comprende las reacciones de degradación de los nucleótidos de purina y pirimidina.</p> <p>-Analiza la regulación del metabolismo de nucleótidos.</p>	<p>9.3- Metabolismo de nucleótidos pirimidínicos.</p>	<p>Biosíntesis de novo y por recuperación de nucleótidos purínicos. Degradación de nucleótidos purínicos.</p> <p>Biosíntesis de nucleótidos pirimidínicos. Degradación de nucleótidos pirimidínicos. Síntesis de desoxirribonucleótidos.</p>



<p>10- Integración del metabolismo</p>	<p>Comprende la integralidad del metabolismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Relaciona la funcionalidad de las diferentes vías metabólicas en condiciones de ingesta y ayuno. -Analiza la participación hormonal en el uso de los combustibles celulares. -Valora el papel de los compuestos que vinculan vías metabólicas. -Describe el metabolismo en condiciones fisiológicas especiales (ayuno, ejercicio, físico, embarazo, lactancia). 	<p>11.1 Revisión de principales vías metabólicas y mecanismos de regulación.</p> <p>11.2 Adaptaciones del metabolismo a diferentes situaciones fisiológicas y patológicas.</p>	<p>Conexión entre las principales vías del metabolismo primario en diferentes órganos. Productos e intermediarios. Efecto de las hormonas y la disponibilidad de nutrientes, sobre el metabolismo.</p> <p>Ciclos ayuno-ingesta y sus adaptaciones metabólicas. Rol del</p>
			<p>AMPK. Adaptación del metabolismo al ejercicio, embarazo, lactancia. Adaptación del metabolismo a condiciones patológicas como diabetes mellitus (I y II), insuficiencia hepática, insuficiencia renal, obesidad, alcoholismo.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza el comportamiento del metabolismo en situaciones patológicas (diabetes, insuficiencias hepática y renal, obesidad, alcoholismo) 		



11- Introducción al laboratorio clínico	<ul style="list-style-type: none"> - Valorar la importancia de las medidas de Bioseguridad en el trabajo dentro del laboratorio. - Reconocer las etapas y procedimientos que abarca el manejo adecuado del material biológico. - Interpretar los principios de cuantificación de metabolitos en muestras biológicas, mediante espectrofotometría. 	11.1-Bioseguridad en el laboratorio 11.2-Manejo del material biológico. 11.3-Dosaje de metabolitos mediante espectrofotometría.	Seguridad química. Seguridad contra incendios Seguridad eléctrica. Seguridad biológica. Pictogramas. Obtención de muestras biológicas. Transporte de muestras biológicas. Manejo de muestras biológicas. Técnicas de laboratorio para la cuantificación de metabolitos en fluidos biológicos. Características de desempeño de las pruebas diagnósticas.
---	--	---	--

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	No se planifica el desarrollo de investigación como tal, pero se inducirá a los estudiantes a realizar búsquedas bibliográficas para las actividades de seminario.
AREAS DE INTEGRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Se plantea vincular contenidos en el Módulo de Integración del segundo semestre con las asignaturas Biología e Histología de Tejidos, Histología de Órganos y Sistemas y Embriología, Anatomía Descriptiva y Topográfica I y II, Biofísica y Primeros Auxilios. • Es factible vincular la asignatura con Historia de la Medicina en lo relativo al descubrimiento de biomoléculas, vías metabólicas y mecanismos regulatorios.



EVALUACION

Pruebas escritas de selección múltiple (respuesta única o múltiple), completar reacciones metabólicas, responder brevemente. Tres pruebas en el semestre, valoradas de 0 a 100%.

- Evaluación de desempeño y de conocimiento de prácticas de laboratorio. Una prueba escrita, valorada de 0 a 100%.
- Resolución de problemas (test basados en contextos clínicos y pruebas escritas basadas en casos clínicos). Dos pruebas escritas, valoradas de 0 a 100%.
- Habilitación a examen final, en concordancia con las disposiciones reglamentarias de la Facultad de Ciencias Médicas.
 - Acreditar 60% de rendimiento mínimo en cada componente (teoría, laboratorio y seminario).
 - Asistencia mínima de 60% a sesiones de teoría.
 - Asistencia mínima de 80% a sesiones de laboratorio y seminario.
- Ponderación del término medio en la nota final de hasta 50%, en concordancia con las disposiciones reglamentarias de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Condiciones de aprobación de la prueba final, con 60% de rendimiento mínimo antes de la ponderación y escala de calificación final en concordancia con las disposiciones reglamentarias de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Condiciones de aprobación de la prueba final, con 60% de rendimiento mínimo antes de la ponderación y escala de calificación final en concordancia con las disposiciones reglamentarias de la Facultad de Ciencias Médicas.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- FERRIER DR. Bioquímica. 6° edición. Lippincott's Illustrated Reviews. WolkersKluver – Lippincott Willimans Wilkins. Barcelona, 2014.
- VOET D, VOET JG, PRAT CW. Fundamentos de Bioquímica, La vida a nivel molecular. 2° edición. Editorial Médica Panamericana. Madrid, 2007.
- Murray RK, Granner DF, Mayes PA, Rodwell VW. Harper. Bioquímica Ilustrada. 25° edición. Lange/McGraw-Hill. 2011.

B. Complementaria o de consulta

- www.themedicalbiochemistrypage.org
- Baynes JW, Dominiczak MH. Bioquímica Médica. 2° edición. Elsevier. Madrid, 2008.
- Mathews CK, Van Holde KE, Ahrens A. Bioquímica. 3° edición. McGraw-Hill – Interamericana. Madrid, 2003.
- González Hernández A. Principios de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Elsevier. Madrid, 2010.
- Halperin ML. Fluid, Electrolyte and Acid-Base Physiology. 3° edición. WB Saunders Company. 1999.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Socioantropología
CÓDIGO CURRICULAR:	RS.1.1.1
ÁMBITO	Responsabilidad Social Universitaria
AÑO:	1°
SEMESTRE:	1°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La asignatura de Socio antropología forma parte del primer año de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción (UNA) y se explora en el Primer Semestre del año lectivo del año 2020. No contempla una formación previa en la materia pero si asegura su continuidad en la medida en que el conocimiento adicione al estudiante la capacidad técnica para abrazar a plenitud su carrera profesional. La Socio antropología de la salud está conformada por un conjunto de categorías y perspectivas teórico-metodológicas que guían la reflexión y discusión sobre el rescate de los saberes comunitarios para reconstruir las diferentes cosmovisiones sobre el proceso salud enfermedad y sus implicaciones en las prácticas de salud. La equidad, el desarrollo ecológicamente sostenible, la salud como un derecho humano fundamental, la construcción de ambientes saludables; así como la necesidad de respetar y apreciar la diversidad y la interculturalidad, son motivos de reflexión dentro de la asignatura. Es necesaria una aproximación y reflexión sobre contenidos tradicionales y prácticas de salud de las comunidades indígenas orientados a rescatar valores de los diferentes pueblos y culturas para fortalecerlos, aprender de ellos, respetarlos y socializarlos. A través de esta asignatura se pretende formar al estudiante de medicina de la Universidad Nacional de Asunción, desde sus inicios con una visión general (holística) del ser humano, donde para su atención contemple la realidad de justicia y equidad social, respeto a los derechos humanos, el medio ambiente y su interacción; respetando la realidad existencial plural de los individuos con los arraigos y la tradición a quienes presta un servicio en su fase de estudiante que fortalecerá aún más en la medida en que vaya culminando su formación médica, en franco reditúo positivo para quienes prestará cuidado a lo largo de su vida profesional: sus pacientes.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Conocer el objeto de la Socioantropología como base funcional de la formación integral cognitivo, actitudinal y de habilidades en torno a la disciplina humanística y científica.

Conocer las bases culturales de la medicina tradicional y su ensamblaje a la medicina científica.

Conocer, promover y practicar estrategias para una buena relación médico-paciente.

Promover la prevención de la salud adaptándolo a los patrones socio-culturales de nuestra nacionalidad paraguaya.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

METAS DE APRENDIZAJE POR COMPETENCIAS

COMPETENCIAS COGNITIVAS a) Conocer y analizar los elementos de la estructura social y cultural de los determinantes de la salud. b) Conocer la problemática de la salud en el Paraguay y de los factores comprometidos en los programas de promoción y prevención de la misma. c) Conocer los alcances de una concepción biopsicosocial de la salud para la práctica médica y de las exigencias propias de una cultura comprometida con el cuidado integral de la salud.

COMPETENCIAS COMUNICATIVAS a) Contribuir al manejo de una adecuada comunicación en sus distintos niveles: Interpretativa, analítica, argumentativa y propositiva. Comprende el manejo del lenguaje técnico y científico, asociado a la dimensión sociocultural de la salud paraguaya, su arraigo cultural guaraní y su idiosincrasia. b) Contribuir al desarrollo de destrezas del pensamiento que le permitan al formando, interpretar, analizar y argumentar en relación con los problemas propios del área sociocultural para proponer nuevas formas de abordar las exigencias de los determinantes sociales de la salud. c) Desarrolla capacidad comunicativa, despierta su interés y disipa dudas, interactuando a través de la plataforma virtual de clases.

COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y DE INVESTIGACIÓN a) Fomentar la búsqueda de información y el espíritu crítico en la perspectiva integral de la salud para generar nuevos conocimientos que permitan una mayor comprensión de la dimensión de la salud y el aspecto holístico del paraguayo y la paraguaya. b) Interactuar sobre temas de investigación temáticos de la plataforma virtual de la materia siguiendo los pasos para concretar una monografía al final del desarrollo de la materia.

COMPETENCIAS AXIOLÓGICAS Y PROFESIONALES. a) Reconocer la importancia de una concepción integral de la salud. b) Tomar conciencia y compromiso con determinantes sociales y culturales de la salud. c) Comprender la importancia de una comunicación eficaz en la relación médico paciente d) Comprender la importancia de su participación en la formulación de políticas públicas relacionadas con la protección del derecho a la salud.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
<p>CLASE INAUGURAL</p> <p>Socioantropología y medicina: Conceptos 1 y 2</p>	<p>Conocer el objeto de la Socioantropología como base funcional de la formación integral cognitivo, actitudinal y de habilidades en torno a la disciplina humanística y científica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación oficial de la Cátedra. • Entrega del programa del curso, análisis del mismo y aclaración de dudas. • Conociendo a los formandos, presentación. • Dinámica de grupo y comunicación. <p>• La Socioantropología como ciencia y humanística. La medicina como arte y parte de la ciencia social.</p> <p>• Antropología de la salud: Definiciones principales y características. La salud y la enfermedad como constante proceso dinámico.</p> <p>Culturalidad del estado sano y enfermo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los sistemas de salud



<p>Medicina, tradición y cultura.</p> <p>La ciencia y la tradición.</p>	<p>Promover la prevención de la salud adaptándolo a los patrones socio-culturales de nuestra nacionalidad paraguaya.</p> <p>Conocer las bases culturales de la medicina tradicional y su ensamblaje a la medicina científica</p>	<p>La cultura en Relación con el proceso de salud y enfermedad</p> <p>Cultura y conceptos Interculturalidad, Procesos de transmisión cultural: endoculturación, aculturación y transculturación. Cultura y salud: actitudes hacia factores que afectan la salud (alimentación, prácticas). Estilos de vida y conductas saludables y no saludables. El factor cultural en la promoción, prevención y recuperación de la salud. La medicina científica y la medicina tradicional. El aspecto psicosocial de la medicina en nuestro país.</p>
<p>Integración Sociedad, paciente, salud, determinantes y sistemas de salud.</p>	<p>Conocer, promover y practicar estrategias para una buena relación médico-paciente.</p>	<p>Relación médico paciente ODM y ODS.</p> <p>La sociedad y los elementos del mundo social.</p> <p>Determinantes sociales de la salud.</p>
<p>Prevención de la salud.</p> <p>Relación médico paciente.</p>	<p>Prevención y Asistencialismo conceptos. Medicina Preventiva.</p> <p>Conocer, promover y practicar estrategias para una buena relación médico-paciente.</p>	<p>La salud pública nacional, carga preventiva y asistencialista</p> <p>Perfil del médico en Paraguay</p> <p>¿Qué implica Prevenir en Medicina?</p> <p>Cómo lo logramos mejor?</p> <p>Sistema de Vacunación del Paraguay.</p> <p>Estudio específico de los conceptos de riesgo y prevención.</p>



	<p>Aspectos prácticos de una investigación médica inicial.</p> <p>Tiempos y herramientas lograr una investigación sin vicios ni sesgos.</p>	<p>Socioantropología médica:</p> <p>El trabajo de campo y sus derivaciones</p> <p>Métodos de investigación cualitativa y cuantitativa. Concepto general. Objetivos. Formas de selección de tema de interés en salud pública.</p> <p>Análisis de datos, tabulación, interpretación y conclusiones.</p>
<p>Construcción de temas de investigación y trabajos de campo.</p> <p>Conclusión y presentación</p>	<p>Conocer, promover y practicar estrategias para una buena relación médico-paciente</p>	<p>Análisis e interpretación de la información (2da parte).</p> <p>Presentación por grupos de trabajo en equipo.</p>
<p>Tecnología de la Comunicación y la Información en el proceso salud-enfermedad.</p>	<p>TICs salud.</p>	<p>La Comunicación y la información como intervinientes contemporáneos del proceso salud enfermedad.</p>



EVALUACION

Para la evaluación del curso de Socioantropología se analizará dos ponderados generales: Presencia en las clases virtuales Interacción activa mediante preguntas en clase virtual Evaluación de las Actividades a distancia mediante la presentación del trabajo de investigación Evaluación parciales: total de 2 evaluaciones parciales de 25 puntos cada uno Cuestionario de prueba virtual de los Bloques.

Temáticos de 25 puntos en total.

Tanto la primera como la segunda evaluación parcial estarán representadas por un primero y segundo cuestionario de prueba virtual, el alumnado debe asegurar el 60% para promover cada prueba. Con las dosevaluaciones parciales completará 50 puntos de un total de 100 puntos para culminar el semestre. Los 50 puntos restantes para promoción estarán distribuidos de la sgte manera: A.1- a través de la asistencia del alumno, su interacción en las clases virtuales y la actividad a distancia sumará 20 puntos (10+10+10)

Resumen evaluativo:

Primer Evaluación parcial 25 puntos

Segundo Evaluación parcial 25 puntos

Nota: Asistencia a clases/ participación activa en clases/ trabajo investigación 20 puntos Evaluación Final 30 puntos

Total 100 puntos

Observaciones importantes que deberán ser tenidos en cuenta por el alumnado:

- Todo estudiante deberá tener un 60% de evaluación para APROBAR el curso, de acuerdo a las normasevaluativas de la Facultad de Ciencias Médicas – UNA.
- Si no habilita para la evaluación final con el 60% requerido, tendrá derecho a una evaluación recuperatoria, cuyo resultado podrá habilitar al alumno para la evaluación final, pero el puntaje realizado no sumará para la calificación final, quedando este supeditado al puntaje obtenido en el primer parcial + puntaje obtenido con loseñalado en A1 + puntaje obtenido en la evaluación final

* La asistencia y participación activa es muy importante, primando 10 puntos para calificación final, por lo cual debe ser atendido, ya que diariamente será llamada la lista de asistencia y puntualmente se dará inicio a las clases virtuales, no pudiéndose ingresar al aula virtual pasados los 10 minutos de iniciada la clase.

Se exigirá máximo respeto y cualquier duda deberá ser derivada durante las clases

BIBLIOGRAFÍA

- 1- INEQUIDADES EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE. Red Latinoamericana de Historiadores en las Ciencias de la Salud, Federación Latinoamericana y del Caribe de Instituciones de Bioética FELAIBE, Universidad de Santiago e Instituto IDEA. Marzo 2013.
- 2- La Definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad la Salud. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=41011135004>
- 3- Gómez García, P. 2000 "Globalización cultural, identidad y sentido de la vida", Gazeta de Antropología, N° 16, texto 16-02.
- 4- Las Tecnologías de la Sociedad de la Información (TSI) y la salud en la globalización Espacio Abierto, Vol. 18, Núm. 3, julio-septiembre, 2009, pp. 487-507.
- 5- HUNGLER Y POLIT. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. México Mc Graw Hill Interamericana S.A. 2003.
- 6- KOTTAK, Conrad Philip. Antropología Cultural. España: Editorial McGraw Hill Interamericana S.A. 2.002.
- 7- KOTTOW Miguel, Bustos Reinaldo. Antropología Médica. Chile. Editorial Mediterráneo, 2005.
- 8- Harris, Marvin. Introducción a la antropología general. Madrid, Alianza Editorial, 2004.
- 9- Flórez Alarcón, Luis. Psicología Social de la Social. Promoción y Prevención. Editorial Manual Moderno, México. 2007.
- 10- Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI, Paraguay. Ed. 2017.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Historia de la Medicina
CÓDIGO CURRICULAR:	RS.1.1.2
ÁMBITO	Responsabilidad Social Universitaria
AÑO:	1°
SEMESTRE:	1°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El médico actual debe reconocer el contexto histórico de la medicina a nivel mundial, regional y local puesto que la globalización lo obliga hoy en día a reconocerse como un médico universal. Debe reconocer la influencia de los procesos evolutivos en la ciencia que tienen sus influencias en la medicina actual. Además, debe reconocer la influencia de la medicina aborigen en la sociedad paraguaya para comprender e interpretar la realidad del paciente y ofrecer en consecuencia el tratamiento acorde a su realidad.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

- 1- Evidencia prácticas humanistas integrales e integrales, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora.
- 2- Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- 3- Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura.
- 4- Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.
- 5- Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Conoce el proceso evolutivo de la medicina a través del tiempo desde los orígenes de la humanidad.

Comprende y reconoce la importancia de la medicina aborigen del Paraguay.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Unidad temática 1

1. Medicina Prehistórica y primitiva. El pensamiento espontáneo, empírico, mágico y técnico.
2. Los pueblos primitivos y la interpretación de la enfermedad. Concepto de medicine-men.
3. Egipto, China, India.

Unidad temática 2

1. Medicina en la Grecia Antigua. Corpus Hippocraticum Galeno.
2. Evolución de los conocimientos de la Medicina desde el siglo X al Siglo XIX.

Unidad temática 3

1. Las Bases de la Medicina Moderna y Pos Moderna.
2. La Clínica Médica.
3. La Terapéutica. El uso de medicamento.

Unidad temática 4

Evolución de la medicina en el siglo XIX.

1. Anatomía comparada y Anatomía Descriptiva, Evolución.
2. La Estequiología. La Teoría celular de Schelriden.
3. La histología celular. Embriología evolucionista.

Unidad temática 5

1. La mentalidad etiopatológica
2. Avances en microbiología e inmunología y virología.
3. El hospital. Historia tipos y evolución de hospitales. Importancia Social.

Unidad temática 6

1. El Periodo Pre- Colombino. La Medicina de los Guaraníes.
2. El Periodo del Descubrimiento de América. Las Enfermedades traídas por los Conquistadores.
3. La Medicina de la Época Colonial. Los Primeros Médicos Ingleses.
4. La Medicina en la Época del Dr. Gaspar Rodríguez de Francia
5. La Medicina en la época de Don Carlos Antonio López. Las Primeras Escuelas de Medicina en el Paraguay. Médicos Ingleses y paraguayos en la Guerra Contra La Triple Alianza.

Unidad temática 7

1. El Hospital San Vicente de Paul.
2. La Fundación de la Facultad de Medicina.
3. La Creación del Hospital de Clínicas.
4. El Hospital de Clínicas Durante la Guerra del Chaco.
5. La Lucha Política del Hospital de Clínicas en la Facultad de Ciencias Médicas desde sus inicios hasta nuestros días.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
<p>Unidad temática 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicina Prehistórica y primitiva. El pensamiento espontáneo, empírico, mágico y técnico. - Los pueblos primitivos y la interpretación de la enfermedad. Concepto de medicine-men. - Egipto, China, India. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Conocer el proceso evolutivo del pensamiento a través del tiempo. 2- Conocer la interpretación dada a la enfermedad en la época antigua. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Definición y concepto de Paleopatología. Los cuatro tipos de pensamiento: espontáneo, empírico, mágico y técnico. Los pueblos primitivos y la interpretación de la enfermedad. 2. Situación social del sanador. Concepto de medicine-men. Situación social del enfermo. Medicina y economía del grupo. Culturas arcaicas extinguidas. Alcance y sentido de la extinción histórica de una cultura. Legado en la Medicina de las culturas extintas. Importancia de la Medicina de Egipto, Mesopotamia, China, India antigua y pueblos originarios de América. 	<p>Cultura mesopotámica. Idea del hombre. Concepción de la enfermedad.</p> <p>El tratamiento. Los sanadores.</p>



<p>Unidad temática 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicina en la Grecia Antigua. Corpus Hippocraticum Galeno. - Evolución de los conocimientos de la Medicina desde el siglo X al Siglo XIX. 	<p>1- Conocer el proceso evolutivo del pensamiento a través del tiempo.</p> <p>2- Conocer la interpretación dada a la enfermedad en la época antigua.</p>	<p>1. La medicina pre técnica en el mundo antiguo. Prácticas empíricas. La enfermedad. La terapéutica. Peculiaridad de la medicina pre técnica antigua.</p> <p>2. El orto de la medicina técnica. El saber médico en la antigüedad clásica. Etapa presocrática. Etapa hipocrática. Entre los hipocráticos y los alejandrinos. La estequiología. La antropogenia. La dinámica del cuerpo humano. El conocimiento científico de la enfermedad. Alcmeón de Crotona, iniciador de la Patología fisiológica.</p> <p>3. "Corpus Hippocraticum". Entre los hipocráticos y Galeno La patología de Galeno.</p>	
<p>Unidad temática 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las Bases de la Medicina Moderna y Pos Moderna. - La Clínica Médica. - La Terapéutica. El uso de medicamento. 	<p>Conocer las ciencias que formaron la base de la Medicina moderna. Conocer el inicio y la evolución de la terapéutica.</p>	<p>1. El diagnóstico médico. Problemas, método y metas. Entre los hipocráticos y galeno. El diagnóstico galénico.</p> <p>2. La estequiología. La antropogenia. La dinámica del cuerpo humano. El conocimiento científico de la enfermedad. Alcmeón de Crotona.</p> <p>3. "Corpus Hippocraticum". Entre los hipocráticos y Galeno. La patología de Galeno.</p>	



<p>Unidad temática 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolución de la medicina en el sigloXIX. - Anatomía comparada y Anatomía Descriptiva, Evolución. - La Teoría celular de Schelriden. La histología celular. Embriología evolucionista 	<p>Conocer el inicio de la Anatomía y su evolución a través del tiempo.</p> <p>Conocer la evolución de las diversas ciencias que acompañan la medicina.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anatomía moderna prevesaliana. La obra de Vesalio. Anatomía posvesaliana. 2. La anatomía microscópica. Estequiología y antropogénia. La estequiología fibrilar. Biogénesis y embriología. 3. La anatomía descriptiva en el siglo XIX. Hallazgos anatómicos y anatomistas más importantes del siglo XIX, contribuciones a la ciencia. Nuevos métodos anatómicos. La anatomía general. 4. Anatomía evolucionista. La estequiología. La teoría celular: Schleiden, Schwann, Vichow, Cajal. La Histología celular. Embriología evolucionista. 	
--	---	---	--



<p>Unidad temática 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - La mentalidad etiopatológica - Avances en microbiología e inmunología y virología. - El hospital. Historia tipos y evolución de hospitales. Importancia Social 	<p>Conocer la evolución de las diversas ciencias que acompañan a la medicina. Conocer la importancia social de los hospitales en la salud pública.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento científico de la enfermedad, del sigloXIX al siglo XX. La mentalidad anatomo- clínica y la anatomía patológica. Invención de "nuevos signos físicos". 2. La mentalidad fisiopatológica y la fisiopatología experimental. Patología de la "Naturphilosophie". La fisiopatología experimental. 3. La medicina actual. La anatomía descriptiva en el siglo XX. Forma y función. La estequiología. El problema de la célula. Virus y biogénesis. La citología actual. La histología. La embriología. 4. El saber fisiológico actual. Endocrinología fisiológica. La neurofisiología. La enfermedad como desorden orgánico. 	
<p>Unidad temática 6</p> <ul style="list-style-type: none"> - El Período Pre- Colombino. La Medicina de los Guaraníes. - El Período del Descubrimiento de América. Las Enfermedades traídas por los Conquistadores. - La Medicina de la Época Colonial. Los Primeros Médicos Ingleses. - La Medicina en la Época del Dr. Gaspar Rodríguez de Francia - La Medicina en la época de Don Carlos Antonio López. Las Primeras Escuelas de Medicina en el Paraguay. Médicos Ingleses y paraguayos en la Guerra Contra La Triple Alianza. 	<p>Comprender y reconocer la importancia de la medicina aborigen del Paraguay.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia de la medicina paraguaya. Rasgos socioculturales del indio guaraní. El shamanismo. La medicina indígena frente a los conquistadores. La llegada del conquistador. La medicina en las Misiones. 2. Las enfermedades traídas del Nuevo Mundo. Médicos, curanderos y hospitales en la época colonial. El protomedicato. Hospital del Potrero en la Independencia. <p>Médicos extranjeros en la época del Dictador Francia. Médicos y hospitales en los tiempos de los López. Medicina durante la Guerra Grande. Las enfermedades en la Guerra de la Triple Alianza. Hospitales de Guerra.</p>	



<p>Unidad temática 7</p> <ul style="list-style-type: none"> - El Hospital San Vicente de Paul. -La Fundación de la Facultad de Medicina. -La Creación del Hospital de Clínicas. -El Hospital de Clínicas Durante la Guerra del Chaco. -La Lucha Política del Hospital de Clínicas en la Facultad de Ciencias Médicas desde sus inicios hasta nuestros días. 	<p>Conocer y comprender el proceso evolutivo de la medicina Paraguaya a través del tiempo y su importancia fundamental en las épocas de guerra que sufrió el Paraguay.</p> <p>Valorar y emponderarse de la rica historia de la FCM-UNA y del Hospital de Clínicas como cuna de prominentes médicos desde sus inicios hasta nuestros días.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Época de la posguerra. Los albores del Hospital. La refacción del Hospital Potrero. La creación de la Universidad Nacional. Del Hospital Potrero al Hospital de Caridad. 2. La medicina paraguaya a comienzos del siglo XX. La primera promoción de médicos. El estado de la medicina en la década del veinte. Medicina durante la Guerra del Chaco. Los años de posguerra. El afianzamiento de la escuela quirúrgica paraguaya. La medicina interna moderna. La facultad de medicina durante el stronismo. La academia de medicina en el Paraguay. El desarrollo de la medicina en el interior del país. 	
---	---	---	--

<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Nacimiento de la FCM-UNA y del Hospital de Clínicas.</p> <p>Investigar la fundación de las diferentes cátedras del Hospital de Clínicas.</p> <p>Médicos prominentes y su contribución a la medicina paraguaya y mundial.</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Brindar una charla en un colegio secundario, de la capital, por los propios estudiantes contando porque se decidieron a estudiar la carrera de Medicina.</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>Socioantropología, Psicología médica, Ética.</p>

<p>EVALUACION</p> <p>Producción de Monografía y/o Trabajos prácticos grupales: 50 puntos</p> <p>Examen final. 50 puntos</p>
--



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- HISTORIA DE LA MEDICINA Pedro Lain Entralgo, Salvat Editores S.A.
- HISTORIA DE LA MEDICINA EN EL PARAGUAY, Alfredo Boccia Romanach y Alfredo Boccia Paz.

B. Complementaria o de consulta

- HISTORIA DE LA MEDICINA UNIVERSAL, 7 TOMOS ILUSTRADOS P. Lain Entralgo Boticas de la Colonia y cosecha de hojas dispersas, Dionisio González Torres Anales de la F.C.M "Centenario del Hospital de Clínicas", EFACIM (Libros disponibles para consulta en el Museo H.C).



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Gestión de la Información
CÓDIGO CURRICULAR:	RC.1.1.1
ÁMBITO	Razonamiento Científico e Investigación
AÑO:	1º
SEMESTRE:	1º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO
La diversidad y complejidad de los medios, fuentes y recursos de acceso a la información científica, exige que los universitarios, sobre todo a aquellos con vocación investigadora y para resolver los problemas de salud en la comunidad, adquieran capacidades para navegar en diversas fuentes de información científica, saber determinar la calidad de dichas fuentes, poder aplicar la información a la comprensión y/o resolución de problemas reales y además comunicar, a poblaciones con diferentes niveles de formación, información pertinente en forma comprensible.

COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS
RS.F.2.; RS.F.10.; I.F.1.; I.F.2.; IF.3.
COMPETENCIAS ESPECIFICAS
RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. RC.F3.1. Aplica la evidencia en la práctica médica: Analizar críticamente la literatura científica. RC.F1.1. Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en un contexto médico: Accede a las fuentes de información; Usa los recursos informáticos (programas, Internet, computadores y accesorios). I.F.6. ; Se apropia del vocabulario técnico apropiado. I.F.7. Comprende y redacta material científico. I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria. I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1- Fundamentos de la búsqueda de información. Diseño de la estrategia 2- Diseño de la estrategia de búsqueda de información 3- Búsqueda de información especializada 4- Citación de fuentes y gestores de información bibliográfica 5- Comunicación y trabajo cooperativo en la Web 6- El artículo de revisión de literatura
Contenidos de articulación	<ol style="list-style-type: none"> 1- Recursos de información para la gestión en salud



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
1-Fundamentos de la búsqueda de Información	Conocer la evolución de la información científica. Permitir al estudiante conocer la importancia de obtención de datos pertinentes y fiables para resolver los problemas de salud.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evolución del acceso a la información científica. 2. Principios y valores en la obtención de información científica. 3. Clasificación de las fuentes de información. 4. Criterios de valoración de fuentes de información.
2- Búsqueda de información	Lograr que el estudiante adquiera destreza en la búsqueda de información adecuada para la investigación científica o la gestión en salud.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selección del tema a investigar. 2. Problematización. 3. Elaboración de la pregunta. 4. Selección de la estrategia de búsqueda. 5. Selección de la fuente de información. 6. Análisis básico de la calidad de la información obtenida.
3- Citación de fuentes y gestores de información bibliográfica	Lograr que el estudiante pueda citar correctamente sus fuentes de información.	Estilos de citas bibliográficas utilizados en Ciencias de la salud.
4-Comunicación y trabajo cooperativo en la Web	Que el estudiante adquiera competencias de trabajo en equipo en la red.	Principios y valores en la comunicación virtual. Etiqueta en la red. Producción de información en equipos de trabajo virtuales.
5- El artículo de revisión de literatura	Que el estudiante logre competencias para redacción científica básica.	Principios de la redacción científica. Tipos de artículos de publicación científica. Estilos de redacción.
6- Recursos de información para la gestión en salud	A construir con docentes de Gestión en salud y Medicina de la comunidad.	



REAS DE INTEGRACIÓN

Gestión de la información en las asignaturas del año: Fisiología; Fisiopatología; informática médica; bioestadística; Anatomía patológica entre otras.

Recursos de información para la gestión en salud con: Medicina de la comunidad; Epidemiología; Salud Pública.

EVALUACION

Evaluación de proceso: portafolio de trabajos.

Se propone como estrategias evaluativa final la elaboración de un artículo de revisión de literatura que aporte la investigación de cada estudiante, con base en la información científica y académica obtenida en el desarrollo de este espacio de formación.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. Roberto Hernández Sampieri. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. Quinta edición. 2010.
2. Artículos de revisión sobre gestión de la información en salud, actualizados, obtenidos por los estudiantes durante el curso y analizados con los docentes.

B. Complementaria o de consulta

1. Alfonso, Jairo; Rodríguez, Ospino. Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud. Editorial: Universidad Cooperativa de Colombia. Primera edición. 2004.
2. Maldonado Martínez, Ángeles; Rodríguez Yunta, Luis (Coordinadores). La información Especializada en Internet. Segunda edición. Directorio de Recursos de Interés Académico y Profesional. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. 2006. ISBN: 84-00-08436-5



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Inglés Médico (Optativa)
CÓDIGO CURRICULAR:	I.1.1.1
ÁMBITO	Interacción Comunicativa
AÑO:	1º
SEMESTRE:	1º, 2º, 3º, 4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO
<p>Las bases de datos y publicaciones científicas de mayor índice de repercusión sobre Medicina contienen en su mayoría publicaciones en el idioma Inglés, por lo que resulta imprescindible que estudiantes de Medicina y Médicos dominen dicha lengua instrumentalmente para formarse y actualizar sus conocimientos a lo largo de su vida profesional (aproximadamente el 90% de la información actualizada se encuentra disponible en la web en Inglés).</p> <p>Además es importante destacar que la mayoría de los Congresos internacionales, su lengua oficial es el inglés. Puesto que es actualmente el idioma universal de la Medicina actual, un conocimiento instrumental del idioma obliga al médico que este en posición de leer e interpretar textos de publicaciones en dicho idioma.</p> <p>Además es importante destacar que la mayoría de los Congresos internacionales, su lengua oficial es el inglés. Puesto que es actualmente el idioma universal de la Medicina actual, un conocimiento instrumental del idioma obliga al médico que este en posición de leer e interpretar textos de publicaciones en dicho idioma.</p>

COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
RS.F.1 – RS.F.2 – RS.F.3 – RS.F.5 – RS.F.6 – RS.F.8 – RS.F.9 – RC.F1.1 – RC.F2.1 – RC.F3.1	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS	
I.F6. – I.F7. – I.F9. – I.F10. – I.F11. – I.F12.	
I.1.IM.1. Se apropia del vocabulario técnico apropiado en idioma inglés.	
I.1.IM.2. Comprende el material científico médico en inglés.	
I.1.IM.3. Reconoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información en inglés para obtener, interpretar y organizar información científica clínica en inglés.	
I.1.IM.4. Utiliza efectivamente las TIC´s en inglés.	
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<p>Conocimientos lingüísticos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Principales rasgos morfo-léxicos del inglés de la medicina. Principales recurso sintatico-gramaticales del inglés de la medicina. Principales características retorico-pragmáticas del artículo científico en medicina. <p>Capacidades comunicativas</p> <ol style="list-style-type: none"> Manejo de fuentes médicas. Iniciación a la redacción de textos científicos médicos en inglés.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Conocimientos Lingüísticos		<p>a) Principales rasgos morfológicos del inglés de la medicina. Principales recurso sintáctico gramaticales del inglés de la medicina.</p> <p>b) Principales características retoricopragmáticas del artículo científico en medicina.</p>	<p>a.1 Terminología médica básica en inglés. a.2 Tecnicismos y expresiones más frecuentes del vocabulario médico en inglés. a.3 Términos y expresiones de uso coloquial. a.4 Términos de origen grecolatino. a.5 Abreviaturas, símbolos y acrónimos más comunes en medicina. a.6 Expresión idiomática s. a.7 Unidades del sistema internacional.</p> <p>b.1 Expresión de acciones y procesos, verbos regulares e irregulares más frecuentes en medicina, verbos auxiliares y defectivos, verbos con preposición y adverbio, voz pasiva y concordancia de tiempos verbales. b.2 Expresión de síntomas y signos, rasgos físicos, capacidades, propiedades, cualidades Adjetivos y elementos adjuntos, adjetivos calificativos. Participio de presente – ing y de pasado – ed. b.3 Descripción de estructuras anatómicas y procesos fisiológicos. Expresión de la localización. b.4. Referencia a seres, objetivos y conceptos. b.5 expresión de hechos, hipótesis, causa-efecto, necesidad, etc.</p> <p>c.1 principales generos del discurso medico de investigación: casereport,</p>



<p>2- Capacidades comunicativas</p>		<p>a) Manejo de fuentes médicas.</p> <p>b) Iniciación a la redacción de textos.</p> <p>c) Manejo de fuentes médicas.</p> <p>d) Iniciación a la redacción de textos científicos médicos en inglés.</p>	<p>research paper, review paper, editorial, etc.</p> <p>c.2 Abstract y modelo del artículo científico: características de la macroestructura textual y funciones.</p> <p>c.3 terminología de la metodología de la investigación biomédica (experimental study, retrospective analysis, cohort, control group, dobleblind, placebocontrolled, etc.).</p> <p>c.4 Normas de Vancouver.</p> <p>a.1 Consulta de publicaciones médicas.</p> <p>a.2 Búsqueda sistemática en internet de información en base de datos médica</p> <p>a.3 Compresión de textos relacionados con el ejercicio de la Medicina.</p> <p>b.1 Introducción al artículo científico, esquema estructural, Normas de Vancouver.</p> <p>b.2 Características de unabstract estructurado, poster científico, resumen de congreso.</p> <p>b.3 Terminología de los congresos internacionales de medicina.</p>
-------------------------------------	--	---	---



AREAS DE INTEGRACIÓN	Investigación médica – gestión de la información
-----------------------------	--

EVALUACION <p>La evaluación se realizara en forma práctica y constara de dos exámenes parciales de comprensión lectora en el idioma ingles en base a artículos científicos de baja complejidad para la iniciación médica y el examen final con la presentación del abstract o poster.</p>

BIBLIOGRAFÍA <ol style="list-style-type: none">1. Collin, PH. Dictionary of Medicine. 3rd Edition, London: Peter Collin Publishing. 2001.2. Dorland's illustrated medical dictionary. 7th edition. Ed. Sauders. Elsevier. 2007.3. Glendinning, Eric & Ron Howard. Profesional english in use. Medicine. Cambridge. 2007.4. McCullagh, Marie & Ros Wright. Good practice. Communication skills in english for the medical practitioner. Professional English. Cambridge University Press. 2008.5. Revistas biomédicas en ingles; por ej: The New England Journal of Medicine, The Lancet, etc.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Guaraní Médico (Optativa)
CÓDIGO CURRICULAR:	I.2.3.1
ÁMBITO	Interacción Comunicativa
AÑO:	2º
SEMESTRE:	1º, 2º, 3º, 4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El Paraguay es uno de los países, que tiene oficialmente dos idiomas y que el guaraní es uno de los valores culturales distintivos de nuestra identidad nacional y es un medio de comunicación oral preferencial entre los paraguayos y que permite como país fortalecer nuestra soberanía cultural, lingüística y profundizar nuestras raíces.

El conocimiento del idioma guaraní permite una interacción más fluida facilitando el relacionamiento más fraternal de los miembros de la sociedad paraguaya en general.

A pesar que cada día se habla menos el guaraní y más el español o el yopará, es necesario que un egresado de la Facultad de Medicina de la UNA, pueda manejar este idioma nuestro con solvencia a modo de poder obtener con claridad los síntomas de cada paciente y así le permita al profesional de la salud obtener elementos para construir síndromes y /o diagnósticos.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS:

Responsabilidad social universitaria.

- Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la solución de problemas individuales y sociales.
- Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.
- Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.
- Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

Ética y Humanismo

- Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

Interacción Comunicativa

- Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.



<ul style="list-style-type: none"> • Comprende la diversidad y muestra apertura al dialogo y actitud de escucha. • Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales. 	
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	
Contenidos de articulación	Socio antropología – Historia de la Medicina – Medicina de la Comunidad

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1.Diferencias Lingüísticas entre el español y el guaraní Alfabeto guaraní. Signos gráficos propios del guaraní.	Comprender la clasificación lingüística del guaraní Utilizar los sonidos de ambos idiomas	Lingüística y el alfabeto del guaraní	Fonética del guaraní
2.Saludos y filiación en el idioma guaraní	Lograr empatía con el paciente. Conocer la ocupación, estado civil y la procedencia del paciente. Comprender la realidad social del paciente.	Vocabularios en guaraní: saludo, ocupación y procedencia del paciente.	Vocabularios sobre: Fecha de nacimiento, estado civil, dirección, ubicación y teléfono.
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA



3. Antecedentes patológico s familiares. (A.P.F)	Resumir en guaraní los antecedentes patológicos familiares del paciente.	Antecedente s patológicos de la familia. Vocabularios en guaraní sobre: la familia (papá, mamá, hermanos, abuelos)	Vocabularios en guaraní: Enfermedades trasmisibles y no trasmisibles más frecuentes Sífilis, condilomas, gonorreas.
4. Vocabulario anatómico en guaraní: cabeza, troncos, extremidades, órganos. aparatos y sistemas	Memorizar en guaraní los diferentes aparatos y sistemas del cuerpo humano. Expresar gráficamente las partes del cuerpo humano.	Partes del cuerpo humano en guaraní	Vocabularios en guaraní de: Aparatos y sistemas. Funciones fisiológicas del cuerpo humano.
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
5. Antecedentes de enfermedad actual	Interrogar en guaraní sobre el síntoma x el que acude el paciente	Identificar el aparato o Sistema Comprometido en guaraní	Conocer en guaraní diez causas más frecuentes de motivo de consulta.
6. Inspección médica general	Utilizar en guaraní el examen físico a realizar (acostado, sentado y de pie).	Examinar cabeza, tronco y extremidades utilizando las partes del cuerpo humano en guaraní.	Controlar signos vitales.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
7.Oftalmología	Utilizar en guaraní las pruebas funcionales del ojo	Agudeza visual	Enfermedades del ojo más frecuentes
8.Otorrino laringología	Comprender las enfermedades de la nariz, garganta y oído	Sinusitis Otitis Amigdalitis	Vértigo
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
9.Neumología	Comprender las enfermedades más frecuentes del pulmón y del tabaquismo.	Tuberculosis y sus síntomas Neumonía y sus síntomas	Tabaquismo
10.Gastroenterología	Comprender las enfermedades más frecuentes del tubo digestivo.	Dispepsia Paracitosis Malena Rectorragia	Cirugía de: Apéndice Vesícula Colón Hemorroides
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
11.Gineco-Obstetricia	Clasificar en guaraní las enfermedades más frecuentes en ginecoobstetricia	La menarca El parto La menopausia	Enfermedades de transmisión sexual. Examen mamario.



12. Pediatria	Clasificar las enfermedades más frecuentes del niño. Comprender la importancia de la vacunación.	Enfermedades más frecuentes del niño. Hábitos fisiológicos en el niño. Vacunación en el niño.	Alimentación adecuada del niño.
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
13. Neuropsiquiatria	Sintetizar los síntomas de la: Convulsión . Cefalea. Parálisis. Comprender los síntomas más frecuentes de un enfermo mental	Convulsión. Cefalea. Parálisis.	Enfermedades mentales
14. Nutrición	Sintetizar los alimentos básicos según la edad. Comprender las causas de la obesidad y delgadez.	Alimentos básicos según la edad	Obesidad. Delgadez.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tipo biofísico de los guaraníes. 2. Patología Médicas Folclóricas: Py'a ruru-Oheo- Cambyru yere (Socio-antropología). 3. Enfermedades de transmisión sexual (Medicina de la Comunidad) 4. Medicina e higiene de los guaraníes (Historia de la Medicina).
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Primeros Auxilios en las casas y o en las escuelas. 2. Alimentación saludable.



AREAS DE INTEGRACIÓN	1. Anatomía.
	2. Socio Antropología. 3. Historia de la Medicina. 4. Medicina de la Comunidad.

EVALUACION

1. Exámenes en prácticas grupales.
2. Evaluación oral: Exposiciones Orales.
3. Actitudes personales.
4. Trabajos de investigación grupal.
5. Evaluación oral y escrita: Manejar el interrogatorio en guaraní.
6. Evaluación oral: Simular interrogatorio sobre enfermedades mentales.
7. Dinámicas de grupo- Panel debate sobre enfermedades intestinales.
8. Técnica del portafolio.
9. Trabajos de extensión.
10. Escolaridad.
11. Completar 60% del rendimiento.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica:

- ✓ Canese, Arquímedes; Krivoshein, Natalia Acosta Guaraní para Uso Médico. (2). Branda A, R;Pequeña Enciclopedia de Guaraní.
- ✓ Branda A., Dr. Rigoberto. Pequeña Enciclopedia Guaraní - Uso Médico. Asunción- Paraguay, 2001.

B. Complementaria o de consulta:

- ✓ Cardozo, S.; La Medicina de los antiguos Guaraníes.
- ✓ Ferreira Quiñónez, Paublino Carlos Ferreira. Tesaira Guaraní Ñe'eme. Ediciones ZADA. Asunción, mayo 2015.
- ✓ Galeano Olivera, David A. Ateneo de lengua y Cultura Guaraní- Mbo'esyry Peteiha. Ediciones ZADA. Asunción, mayo 2006.
- ✓ Javaloyes, Dr. Juan y González. Vocabulario Médico Guaraní - Castellano. Castellano – Guaraní. Asunción - Paraguay, 1985.
- ✓ Trinidad Sanabria, Lino. Gran diccionario Avañ e'e ilustrado. 2da- Edición. Editorial Ruíz Díaz. Buenos Aires, 2004.
- ✓ Ultima hora- Ñane Ñe'e Guaraní.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Anatomía Descriptiva y Topográfica II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.2.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Importancia de la Asignatura para el estudiante de medicina

Es una materia fundamental de las ciencias básicas, en la cual se edifica la estructura morfológica macroscópica de la Ciencia Médica. Es requisito fundamental para comprender, entender y aprender la Fisiología, Patología y Terapéutica, pilares a su vez en los que se fundamenta la Formación Médica Integral.

Relación de la materia con el perfil del egresado

Es fundamental para adquirir el perfil de profesional activo, dinámico, critico, que evalúa las causas, consecuencias y soluciones en las diferentes patologías y en las diversas situaciones.

La materia se relaciona con los estudios auxiliares de diagnósticos, como ser radiografía (huesos), tomografía y resonancia magnética (estructura de la región estudiada, víscera, músculos, etc.) Y con el tratamiento quirúrgico.

Tipos de aprendizajes a implementar

- **Conceptudinal, cognoscitivo o intelectual:** A través de la memoria o evocación de los conocimientos que el alumno irá adquiriendo sistemáticamente y de manera progresiva, con la lectura y la realización de trabajos de investigación.

- **Procedimental o psicomotor:** A través del desarrollo de capacidades y habilidades técnicas de manipulación de cadáveres, maniobras de disección o cualquier otro acto que requiera la puesta en práctica de los conocimientos teóricos adquiridos previamente, como por ejemplo la realización de maquetas de estructuras o regiones anatómicas.

- **Actitudinal o afectivo:** A través de la valoración de la importancia que adquiere el conocimiento anatómico en toda actividad médica. El respeto al cuerpo humano a través del cuidado del cadáver.

Formas de organizar los contenidos

Se desarrollan contenidos teóricos, luego se realizan disecciones sobre cadáveres o de regiones específicas. Se utilizan también maquetas y preparados con materiales diversos así como imágenes computarizadas. Los contenidos se encuentran organizados por bloques temáticos.

Los contenidos se correlacionan para ir comprendiendo primero una estructura, luego una región y finalmente el cuerpo en general.



Otras consideraciones de interés académico-profesional

La investigación bibliográfica y la elaboración de moldes anatómicos con diversos materiales en la búsqueda de un aprendizaje significativo y un entrenamiento en la metodología de la investigación.

Al final del semestre se van a seleccionar los 100 mejores promedios y a través de un examen que incluye todos los contenidos desarrollados durante el semestre se van a elegir a 25 estudiantes con mejores puntajes, quienes tendrán la posibilidad de acompañar a profesionales de distintas áreas en procedimientos ya sea diagnóstico, de laboratorio o quirúrgicos durante el periodo de vacaciones. Esto es opcional.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.2. Favorece el **TRABAJO EN EQUIPO** logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos **LIDERANDO** la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.7. Demuestra **RESPECTO POR LA LIBERTAD DE LAS PERSONAS** actuando con **DIGNIDAD Y SOLIDARIDAD** en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

1. INTERACCIÓN COMUNICATIVA (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

2. ETICA Y HUMANISMO (E)

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos: evidenciado en el trato al cadáver

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

1. ATENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD (A)

A.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

A.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

2. RAZONAMIENTO CIENTÍFICO E INVESTIGACIÓN (RC)

RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. a) Acceder a las fuentes de información.

b) Usar recursos informáticos (programas, Internet, computadores y accesorios).



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.		La estructura básica de los sistemas osteoarticular y muscular, respiratorio, cardiovascular, digestivo, genitourinario, endocrino y sistema nervioso como base de una sólida formación disciplinar científica y humanista que permita conocer al cuerpo humano en su estado normal para posibilitar, comprender los estados patológicos que en un futuro permitan realizar diagnóstico, tratamiento prevención y preservación de la salud.	
Contenidos de articulación		Integrar los conocimientos anatómicos con otros niveles de estructuración biológica tales como la histología y embriología. Integrar la estructura y la función. Anatomía por imágenes: la interpretación de los detalles anatómicos normales más relevantes en los estudios por imágenes.	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-Tórax	Reconocer las estructuras anatómicas del Tórax	Unidad 1: CONTINENTE	<p>a. Huesos: clavícula, esternón, costillas, cartílagos costales, omóplato. Vértebras: características generales, vértebras dorsales.</p> <p>b. Músculos: pectoral mayor y menor, subclavio, dorsal ancho, serrato mayor, intercostales.</p> <p>Músculo diafragma: Consideraciones generales. Centro frénico. Inserciones. Orificios principales y accesorios. Irrigación. Inervación. Desarrollo embriológico.</p> <p>c. Arterias: axilar, intercostales, mamaria externa, acromiotorácica.</p> <p>d. Venas: axilar, intercostales, mamaria externa, cefálica.</p> <p>e. Nervios: plexo braquial (ramas colaterales), intercostales.</p> <p>f. Órgano: glándula mamaria. Características generales, irrigación, linfáticos. Desarrollo embriológico; línea mamaria.</p> <p>g. Topografía: tórax osteocartilaginoso en general.</p> <p>h. Imágenes: Interpretación radiográfica y tomográfica. de las distintas estructuras anatómicas estudiadas.</p>
	Reconocer las estructuras anatómicas del	Unidad 2: MEDIASTINO	a. Mediastino: Consideraciones generales. Límites. División: anterior, medio y posterior. Paredes. Contenido.



	Tórax		<p>b. Pericardio: Pericardio fibroso, disposición general, irrigación e inervación. Relaciones. Medios de fijación. Pericardio seroso, disposición, hojas. Líneas de reflexión. Fondos de saco. Irrigación, inervación.</p> <p>c. Corazón: Configuración exterior: Cavidades.</p>
			<p>Surcos. Relaciones. Topografía toracocardiaca.</p> <p>Configuración interior: Caracteres comunes y particulares de las aurículas y de los ventrículos. Tabique interauricular e interventricular. Orificios y válvulas cardiacas. Disposición general y proyección topográfica de las mismas en la pared torácica.</p> <p>Vascularización: arterias coronarias; origen, trayecto, distribución. Venas del corazón. Linfáticos.</p> <p>Sistema exitoconductor, Sistemas de comando autónomo; nódulos sinoauricular y auriculoventricular, vías de conducción.</p> <p>Inervación: Plexo cardíaco. Nervios simpáticos y parasimpáticos.</p>
	Reconocer las estructuras anatómicas del Tórax	<p>Unidad 3: Grandes vasos.Timo</p>	<p>a. Arterias: Aorta torácica. Arco aórtico. Relaciones intra y extra pericárdicas, ramas. Tronco arterial braquiocefálico: origen, relaciones, ramas. Carótida primitiva y subclavia izquierdas. Conceptos sobre arteriografía en general.</p> <p>b. Tronco de la arteria pulmonar: trayecto, relaciones, ramas terminales. Ligamento arterioso, trayecto relaciones. Importancia.</p> <p>c. Venas: Cavas superior e inferior. Relaciones, afluentes. Troncos venosos braquiocefálicos, afluentes. Venas ácigos mayor y menor: orígenes, afluentes en el tórax, terminación.</p> <p>d. Timo: Situación. Vascularización. Inervación. Relaciones. Desarrollo embriológico.</p> <p>e. Imágenes: interpretación radiológica y tomográfica de las estructuras anatómicas estudiadas. Ecocardiografía. ECG.</p>



	Reconocer las estructuras anatómicas del Tórax	Unidad 4: Mediastino: contenido	<p>a. Esófago: Consideraciones generales. Porción torácica y diafragmática. Irrigación. Inervación. Linfáticos. Relaciones.</p> <p>b. Tráquea: Consideraciones generales. Límites. División traqueal. Vascularización e inervación. Linfáticos. Relaciones torácicas.</p> <p>c. Conducto torácico y gran vena linfática: Consideraciones generales. Origen, trayecto, relaciones. Terminación. Territorios de distribución.</p> <p>d. Sistema venoso de la ácigos: vena ácigos y hemiacigos, formación, afluentes, trayectos, relaciones, terminación.</p> <p>e. Aorta torácica: origen, terminación. Ramas colaterales y terminales. Territorios. Relaciones</p> <p>f. Nervios: Frénico; origen, trayecto y relaciones torácicas.</p> <p>Neumogástrico: trayecto y relaciones torácicas. Laríngeos</p>
			inferiores derecho e izquierdo. Simpático torácico; consideraciones generales, constitución, relaciones, ramas(esplancnicos). Imágenes: Interpretación radiográfica, tomográfica y arteriográfica de las estructuras anatómicas estudiadas. ECG; principios.
	Reconocer las estructuras anatómicas del Tórax	Unidad 5: APARATO BRONCO-PULMONAR	<p>a. Bronquios: origen, trayecto, relaciones, divisiones.</p> <p>b. Pedículos pulmonares: funcional y nutricio. Componentes, Relaciones.</p> <p>c. Pulmones: Consideraciones generales. Configuración externa. Relaciones. Segmentación pulmonar. Hilio pulmonar: concepto. Pedículos pulmonares: relaciones extrínsecas e intrínsecas. Irrigación nutricia y funcional del pulmón. Inervación y linfáticos.</p> <p>d. Pleura: Disposición general. Hojas visceral y parietal. Divisiones. Fondos de saco pleurales: Proyección torácica de los mismos. Irrigación, inervación.</p>
			Imágenes: Interpretación radiológica y tomográfica de las estructuras estudiadas.



2- Abdomen	Reconocer las estructuras anatómicas del Abdomen	Unidad 6: CONTINENTE PAREDES: ANTEROLATERAL Y POSTERIOR	<p>a. Huesos: Vértebras lumbares; caracteres generales y particulares. Columna lumbar; generalidades, articulaciones, movimientos. Sacro, coxis. Coxal; ilion, isquion y pubis. Pelvis en general.</p> <p>b. Músculos: Largos; Anchos; Recto anterior mayor, piramidal. Oblicuos mayor, menor, transverso. Fascia transversalis.</p> <p>Pared posterior; Cuadrado de los lomos, psoas iliaco, psoas menor. Pared superior: Diafragma. Aponeurosis: Aponeurosis de inserción anteriores, aponeurosis posterior del transverso.</p> <p>Formaciones</p>
			<p>dependientes de las aponeurosis abdominales: Arco femoral, ligamento de Gimbernat, ligamento de Cooper, cintilla iliopectinea, anillo femoral. Conducto inguinal: Paredes, trayecto, contenido, orificios superficial y profundo, fosillas inguinales. Vaina del músculo recto anterior mayor. Línea blanca. Ombliigo. Aponeurosis lumboiliaca o fascia ilíaca. Funículo (cordón espermático).</p> <p>Puntos débiles; hernias.</p> <p>c. Arterias: Epigástrica, mamaria interna, intercostales, lumbares.</p> <p>d. Venas: Subcutánea abdominal, circunfleja iliaca externa, epigástrica.</p> <p>e. Nervios: Plexo lumbar; constitución, ramas colaterales y terminales. Nervios intercostales.</p> <p>f. Topografía: División topográfica abdominal, puntos de referencia, límites.</p> <p>g. Imágenes: Interpretación de las imágenes radiológicas y tomográficas de las estructuras estudiadas</p>
	Reconocer	Unidad 7:	a. Peritoneo: Consideraciones generales.
	las estructuras anatómicas del Abdomen	CONTENIDO: Peritoneo Compartimiento o Supramesocólico I	<p>Hojas; parietal y visceral. Dependencias; mesos, epiplones, ligamentos. Fascias de coalescencias. División topográfica; compartimientos peritoneales: supra e inframesocólicos. Transcavidad de los epiplones. Desarrollo embriológico del peritoneo.</p> <p>b. Estómago: Consideraciones generales, conformación exterior, relaciones. Disposición general del peritoneo gástrico. Cavidad gástrica y orificios. Segmentos. Vasos, nervios, linfáticos. Medios de exploración.</p> <p>c. Bazo: Consideraciones generales, medios de fijación, relaciones. Celda esplénica. Vasos, nervios, linfáticos</p> <p>d. Arterias: Tronco celiaco; origen, ramas, relaciones, territorio.</p> <p>e. Nervios: Neumogástrico, espláncnicos. Plexo solar. Región celiaca.</p> <p>f. embriológico del tubo digestivo y glándulas anexas</p>



	Reconocer las estructuras anatómicas del Abdomen	<p>Unidad 8:</p> <p>CONTENIDO:</p> <p>Compartimiento supramesocólico II</p>	<p>a. Duodeno: Consideraciones generales. Porciones; límites y relaciones de las cuatro porciones. Configuración externa e interna y medios de exploración (radiológicos y endoscópicos). Disposición del peritoneo duodenal; fosillas duodenales. Ángulo duodenoeyunal. Vasos, nervios, linfáticos.</p> <p>b. Páncreas: Consideraciones generales. Porciones, situación, medios de fijación, relaciones. Conductos excretores; Wirsung y Santorini, desembocadura. Disposición del peritoneo pancreático. Vasos, nervios, linfáticos.</p> <p>El duodenopáncreas como unidad topográfica; fascia de coalescencia de Treitz.</p> <p>c. Hígado: Consideraciones generales, conformación exterior y relaciones. Lóbulos hepáticos. Disposición del peritoneo hepático y medios de fijación. Vasos: arteria hepática, venas suprahepáticas. Vena porta; formación, ubicación, relaciones, función.</p>
			<p>Sistema porta hepático. Nervios, linfáticos. Segmentación hepática.</p> <p>Compartimientos supra e infrahepáticos: topografía de los mismos.</p> <p>d. Vías biliares extrahepáticas: Vía biliar principal; origen, hepáticos izquierdo y derecho, hepático común, colédoco. Disposición general de estas estructuras, relaciones, desembocadura, triángulos biliares. Vasos, nervios, linfáticos. Vía biliar accesoria; Vesícula biliar y conducto cístico, configuración exterior, relaciones. Vasos, nervios, linfáticos. Relaciones intrínsecas y extrínsecas del pedículo hepático Imágenes: Ecografía, tomografía, resonancia nuclear magnética. Colangiografías transparietohepática y retrógrada endoscópica; diagnóstica y terapéutica.</p>
	Reconocer Las estructuras anatómicas del Abdomen y pelvis	<p>Unidad 9:</p> <p>CONTENIDO</p> <p>Compartimiento inframesocólico.</p>	<p>a. Yeyunoileon: Consideraciones generales, relaciones, vasos, nervios, linfáticos. Mesenterio: partes, disposición, contenido y relaciones. Vasos, nervios, linfáticos.</p> <p>b. Intestino grueso: Consideraciones generales, límites aspecto exterior e interior. Relaciones. Disposición del peritoneo de las distintas porciones, segmentos móviles y fijos. Fascia de Told.</p> <p>Región iliocecal. Ciego. Apéndice vermicular. Colones ascendente, transverso, descendente e iliopélvico. Límites. Arterias mesentérica superior e inferior, orígenes, ramas, relaciones, territorios. Venas mesentérica superior e inferior, orígenes, afluentes, desembocaduras.</p> <p>Nervios. Linfáticos. Topografía: espacios parietocólicos, ángulos hepático y esplénico. Nociones sobre colon derecho e izquierdo. Colonoscopia</p> <p>c. Recto: Consideraciones generales, límites, configuración exterior e interior. Disposición peritoneal y fondos de saco. Espacio pelvirectal, divisiones,</p>



			<p>relaciones. Vasos, nervios, linfáticos.</p> <p>d. Ano: Consideraciones generales, pecten o línea pectínea, glándulas anales. Canal anal y orificio anal. Esfínteres interno y externo. Elevador del ano, fascículos. Vasos, nervios, linfáticos. Anoscopia, rectosigmoidoscopia.</p> <p>e. Anatomía topográfica del colon, recto y ano Imágenes: radiografías simples y contrastadas, tomografías.</p> <p>f. Retroperitoneo: Límites, contenido</p> <p>g. Pelvis: Límites: huesos: coxal, sacro y coxis. Ligamentos. Espacios. Periné. Contenido: Espacio pelvisubperitoneal. Organización general del contenido pelviano.</p>
	<p>Reconocer las estructuras anatómicas del abdomen y la pelvis</p>	<p>Unidad 10: Aparato Urinario</p>	<p>a. Riñones. Consideraciones generales. Medios de fijación. Relaciones del riñón derecho e izquierdo. Vasos. Nervios. Linfáticos. Cálices y pelvis renal: consideraciones generales. Pedículo renal: relaciones. Glándulas suprarrenales. Consideraciones generales. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>b. Uréteres. Consideraciones generales. Medios de fijación y relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>c. Vejiga. Consideraciones generales. Medios de fijación. Relaciones en el hombre y la mujer. Vasos. Nervios. Linfáticos. Medios de exploración</p> <p>d. Uretra. En el hombre. Consideraciones generales. Conformación exterior e interior. Porciones. Medios de exploración. Vasos. Nervios. Linfáticos. En la mujer. Consideraciones generales. Conformación exterior e interior. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>e. Imágenes: Ecografía, tomografía, resonancia nuclear magnética, cistoscopia, urograma de excreción. Contenido. Vasos y nervios del perineo. Elevador del ano.</p>



	<p>Reconocer las estructuras anatómicas del abdomen y la pelvis</p>	<p>Unidad 11:</p> <p>Aparato Genital Masculino</p>	<p>Consideraciones generales. Conformación exterior e interior, hilio. Medios de fijación. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>a. Epidídimo: Consideraciones generales. Segmentos. Conformación exterior y relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>b. Bolsas escrotales: Constitución anatómica. Disposición. Vasos. Nervios. Linfáticos.</p> <p>c. Vías espermáticas: Consideraciones generales. Constitución. Descripción general. Relaciones de cada una de las porciones. Conducto deferente. Vesículas seminales. Conducto eyaculador. Vasos. Nervios. Linfáticos. Funiculo: Contenido.</p> <p>d. Pene: Consideraciones generales, medios de fijación. Conformación exterior: cuerpo y glande. Órganos eréctiles y cubiertas. Vasos. Nervios. Linfáticos. Músculos bulbocavernoso e isquiocavernosos.</p> <p>e. Glándulas anexas. Próstata: Consideraciones generales. Relaciones intrínsecas y extrínsecas. Compartimiento prostático, paredes. Vasos. Nervios. Linfáticos. Glándulas de Cowper: Conformación exterior y relaciones. Vasos. Nervios.</p> <p>f. Perineo: Diafragma pelviano. Perineo posterior. Perineo anterior en el hombre. Vasos y nervios del perineo. Elevador del ano.</p> <p>g. Imágenes: Ecografía, tomografía.</p>
--	---	--	---



	<p>Reconocer las estructuras anatómicas del Abdomen y pelvis</p>	<p>Unidad 12: CONTENIDO: Aparato Genital Femenino</p>	<p>a. Ovarios: Consideraciones generales. Medios de fijación. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos. Función. b. Trompas: Consideraciones generales. Conformación exterior. Porciones. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos. Función. c. Útero: Consideraciones generales. Medios de fijación. Conceptos de posición, versión y situación en la pelvis. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos. Cuello uterino: aspecto externo. Parametrios y ligamentos anchos. Función. d. Vagina: Consideraciones generales. Conformación interior, fondos de saco vaginales. Relaciones. Vasos. Nervios. Linfáticos. Función. e. Vulva: Límites. Formaciones labiales. Vestíbulo. Meato urinario. Clítoris. Bulbos vestibulares. Glándulas anexas. Vasos. Nervios. Linfáticos. f. Perineo: Diafragma pelviano. Perineo posterior. Perineo anterior en la mujer. Vasos y nervios del perineo. g. Imágenes: Ecografía, tomografía, resonancia nuclear magnética, histerosalpingografía.</p>
	<p>Reconocer las estructuras anatómicas del Abdomen y pelvis</p>	<p>Unidad 13: CONTENIDO: Vasos del Abdomen y Pelvis</p>	<p>a. Grandes vasos del abdomen. Aorta abdominal: Situación. Relaciones. Ramas colaterales y terminales. Arteria ilíaca primitiva, ramas. Arteria ilíaca interna: ramas viscerales y parietales. Arteria ilíaca externa, ramas. b. Vena Cava inferior: Situación. Trayecto. Relaciones y afluentes. c. Vena porta y Circulación portal; Constitución, afluentes. Anastomosis portocava. d. Linfáticos del abdomen. Territorios principales. Grupos linfonodales. Cisterna de Pecquet. Conducto torácico. Confluente común portal retropancreático. e. Nervios: Tronco lumbosacro. Plexo sacrococcigeo. Constitución. Relaciones. Ramas colaterales y terminales. Simpático abdominal. Constitución. Relaciones. Ramas. Plexo solar: constitución, ramas. Plexo hipogástrico. Constitución, ramas</p>



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Bloque temático: Tronco cerebral y cerebelo	Valora la estructura y función de la médula espinal. Conoce la anatomía y funciones del sistema simpático y parasimpático	Sistema nervioso autónomo	Sistema nervioso vegetativo: Simpático y Parasimpático. Origen, constitución y distribución. Importancia anatomofuncional.
	Comprende la configuración externa e interna de los componentes del tronco cerebral y el cerebelo.	Tronco cerebral	Bulbo, Protuberancia y Mesencéfalo. Generalidades. Conformación externa. Límites, forma y dimensiones. 4to. Ventrículo. Angulo Ponto-Cerebeloso. Vascularización. Relaciones.
	Comprende el estudio de la sustancia gris y blanca del tronco cerebral	Tronco cerebral: configuración interna	Conformación interna. Sustancia gris y blanca. Estructuras propias y provenientes de la médula. Acueducto de Silvio. Pedúnculos cerebelosos. Tubérculos cuadrigéminos. Entrecruzamiento motor y sensitivo. Sustancia Reticular.



	Se estudia la anatomía macroscópica y la sustancia gris y blanca del cerebelo	Cerebelo	Generalidades. Situación, forma, relaciones. Conformación externa e interna. Caras. Surcos. Sustancia gris y blanca. Núcleos. Vascularización.
	Interpreta la ubicación y función de las estructuras que constituyen el diencefalo.	Diencefalo	Aspecto de interés embriológico y funcional. Tálamo. Hipotálamo. Glándula pineal. Hipótesis. Tubérculos mamilares. Hendidura cerebral de Bichat. 3er. Ventrículo. Sustancia perforada anterior y posterior. Quiasma óptico. Región subtalámica.
	Se estudia la anatomía vascular arterial y venosa del encéfalo	Irrigación.	Ramas arteriales que nutren al diencefalo. Drenaje venoso diencefalico.
2- Bloque temático: Cerebro.	Entiende la composición del cerebro, las conexiones y centros. Describe los principales nucleos de la base	Núcleos optoestriados	Núcleos optoestriados. Núcleo caudado y lenticular. Situación. Conformación exterior. Relaciones anatómicas y funcionales. Cápsula interna y externa. Relaciones. Antemuro. Conformación y relaciones
	Comprende la ubicación, forma y función de los hemisferios cerebrales	Hemisferios cerebrales	Hemisferios Cerebrales.Generalidades. Volumen. Peso. Conformación externa. Circunvoluciones. Fisuras. Surcos. Lóbulos. Superficies. Bordes. Relaciones anatómicas y funcionales.



	Se identifica la sustancia gris y blanca del encéfalo	Constitución anatómica	Constitución anatómica. Sustancia Gris y Blanca. Centro oval. Formaciones interhemisféricas. Cuerpo caloso. Trígono Cerebral. Comisura blanca anterior y posterior. Septum lucidum. Relaciones anatómicas y funcionales.
	Realiza esquemas de la configuración interna de los ventrículos y sus regiones	Ventrículos cerebrales	Ventrículos laterales. Plexo coroideo. Tela coroidea. Paredes y Cuernos Frontal, Temporal y Occipital. Relaciones anatómicas. Vascularización del plexo coroideo del 3er., 4º y ventrículos laterales.
	Valora la irrigación y la función cerebral. Manifiesta la importancia de conocer la neuroanatomía de los hemisferios, las estructuras interhemisféricas, la circulación cerebral y los nervios cráneo espinales.	Circulación arterial y venosa del SNC	Polígono de Willis. Formación y ramas que lo constituyen. Origen. Distribución. Circulación anterior y posterior. Territorios del encéfalo según su vascularización. Ramas colaterales y terminales. Sistema venoso superficial y profundo. Drenaje venoso encefálico. Origen Localización. Importancia.
	Se describen los pares craneales, su origen, distribución y funciones	Nervios cráneo espinales	Pares craneanos. Correlación funcional. Origen. Distribución.



	Se debe reconocer los hemisferios, las sustancia gris y blanca cerebral, las comisuras	Repaso: áreas cerebrales y Funciones. Áreas del dolor	
--	--	--	--

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Selecciona, analiza y comprende la información.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Actividades informativas y demostrativas sobre las actividades en el manejo de los preparados cadavéricos de la morgue para los estudiantes de colegios secundarios y otras instituciones que soliciten el acceso a las instalaciones de la Cátedra.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Medicina en Imágenes Histología y Embriología Fisiología Medicina Interna Cirugía



EVALUACION

1- Participación en clase:

asistencia a las clases prácticas en la morgue (90%) asistencia

a las clases teóricas virtuales de orientación (75%)

. 2- Entregas o evaluaciones semanales: se evalúa individualmente los conocimientos que el alumno ha adquirido en las clases teóricas, a través de la plataforma "**CLASRRROM**" se tendrá una evaluación escrita on-line, que será individual, en tiempo real, síncrono, temporizada con preguntas de opciones múltiples y que tendrá una calificación en puntajes, cuya sumatoria será considerada con un peso de 20% del promedio semestral.

. 3- Evaluación teórico visual. Se evalúa individualmente los conocimientos que el alumno ha adquirido en las clases prácticas, las mismas serán desarrolladas mediante la exposición de estructuras señaladas que serán identificadas y nombradas en cada test de 15 a 20 preguntas. Cada entrega tendrá una calificación. (Para neuroanatomía)

. 4- Exámenes parciales teóricas: los exámenes parciales teóricas se llevarán a cabo al finalizar cada bloque temático a través de la plataforma

"**CLASROOM**", será escrita on-line, individual, en tiempo real, síncrono, temporizada con preguntas de opciones múltiples y que tendrá una calificación en puntajes, cuya sumatoria será considerada con un peso de 30% del promedio semestral.

. 5- Exámenes parciales prácticos: Una vez que se restablezca las actividades presenciales se llevaran a cabo los exámenes parciales prácticos correspondientes a cada bloque temático en la morgue de la Cátedra. Dichos exámenes prácticos consistirán en el reconocimiento de las estructuras anatómicas en los preparados cadavéricos de la morgue. Tendrá una calificación en puntajes cuya sumatoria de todos los exámenes parciales prácticos tendrá un peso del 50% del promedio semestral.

. 6- Obtención del promedio del semestre. El promedio semestral se calculará sumando los porcentajes de las Entregas de los Trabajos Prácticos (20%), el porcentaje de los exámenes parciales teóricos (30%) y el porcentaje de los exámenes parciales prácticos (50%), debiendo alcanzar el 60% del total para obtener derecho a examen final.



- . 7- Examen de recuperación: los estudiantes que alcancen un porcentaje entre 50 y 59% en su promedio semestral podrán realizar una evaluación teórica-práctica de recuperación. Aprobarán los estudiantes que alcancen el 60% o más y de esa manera podrán tener derecho a examen final. Los estudiantes que no alcancen el 60% en la evaluación teórica práctica de recuperación deberán indefectiblemente recurrar la asignatura. ^[1]_{SEPE}
- . 8- Examen Final: tendrá dos partes, una parte práctica y otra parte teórica. El examen práctico consistirá en la identificación de 30 a 50 estructuras anatómicas en 15 a 25 minutos y equivaldrá a 50 puntos. El examen teórico consistirá en 50 preguntas equivalentes a 50 puntos. Considerando que la asignatura, Anatomía, es eminentemente teórico-práctico para acceder al examen teórico el estudiante deberá obtener un puntaje mínimo de 30 puntos (60%) en el examen práctico. El puntaje mínimo para aprobar del examen teórico también será de 30 puntos (60%). ^[1]_{SEPE} Para aprobar este examen, el estudiante deberá totalizar un mínimo de 60 puntos sumando ambas partes del examen (60% de los 100 posibles). Un puntaje menor a 30 en cualquiera de los dos exámenes automáticamente implica aplazo (calificación 1). ^[1]_{SEPE}
- . 9- La Nota Final se calculará sumando el puntaje del Rendimiento Semestral (PS) y el puntaje de la Evaluación Final (EF), teniendo cada uno un peso del 50%. La calificación final será de acuerdo a la escala establecida luego de realizar la sumatoria de ambas evaluaciones. La calificación será en escala del 1 al 5.
- . 10- Al final del semestre serán seleccionadas los 100 mejores promedios y a través de un examen de selección que incluirá todos los contenidos desarrollados durante el semestre se van a elegir a 25 estudiantes con mejores puntajes, quienes tendrán la posibilidad de acompañar a un profesional en su área de desempeño ya sea en procedimientos diagnóstico, de laboratorio o quirúrgicos durante el periodo de vacaciones. Esto será opcional. Aquel estudiante con mejor puntaje en el examen de selección tendrá preferencia en la selección, del área y del profesional, sobre el otro estudiante con menor rendimiento. Estas áreas incluirán: cirugías plásticas, traumatológicas, oncológicas, mínimamente invasivas, videolaparoscópicas, oncológicas, de mamas, otorrinolaringológicas, de urgencias, de tórax, de cabeza y cuello, neurológicas, pediátricas, colorrectoanales, vasculares, además de estudios diagnósticos como ecografías, tomografías, e imágenes por Resonancia Magnética y de anatomía patológica.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1- Anatomía Humana. Latarjet – Ruíz Liard. 2004. 4ta. Edición. Editorial Panamericana.
- 2- Anatomía Descriptiva topográfica y Funcional. A. Bouchet – J. Cuillert.1997. Editorial Panamericana.
- 3- Anatomía Humana. H. Rouviere, A. Delmás. 2005. 11° Edición. Masson.
- 4- Neuroanatomía Encéfalo Medular. Fretes Ramirez, C. A. 2012. 2da. Edición. EFACIM.
- 5- Atlas de Anatomía, Gilroy-Macpherson-Ross-Schuenke-Shulte-Shumacher.2013. 2da. Edición. Editorial Médica Panamericana.
- 6- Anatomía Clínica. Pró E. 2012. Editorial Médica Panamericana.
- 7- Anatomía con Orientación Clínica. Keith Moore. 2013. 7° Edición. Lippincott Williams & Wilkins.

B. Complementaria o de consulta

- 1- Anatomía Humana. Testut – Latarjet. 1984. 9° Edición. Salvat.
 - 2- Neuroanatomía Clínica. Snell RA. 2007. 6° Edición. Editorial Médica Panamericana.
- Neuroanatomía. Carpenter MB. 1994. 4° Edición. Editorial Médica Panamericana.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Histología de Órganos y Sistemas y Embriología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.2.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El estudio de esta Asignatura es fundamental para la comprensión de la estructura y la función de las células, tejido y órganos, así como el mecanismo por el cual ellos se originan y desarrollan y las determinaciones genéticas que los induce a un desarrollo determinado. Estos conocimientos permitirán más tarde al estudiante, reconocer e interpretar los cambios que se producen en los procesos patológicos, tanto desde el punto de vista estructural, en Anatomía Patológica, como desde el punto de vista funcional, en Fisiología y Fisiopatología y así obtener capacidad para comprender las patologías médicas y quirúrgicas, pudiendo formar un pensamiento crítico respecto a esta dimensión y consecuentemente a la dimensión terapéutica.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

RC.F2.1. Sistematiza y comunica resultados y hallazgos utilizando un lenguaje apropiado en español e inglés.

RC.F2.2. Ejecuta y/o participa en proyectos de investigación.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

R.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

R.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

R.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.8. Se comunica efectivamente en su ejercicio profesional.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

D.F1.1. Se apropia del perfil de egreso y de la trayectoria formativa de su carrera.

D.F1.2. Se apropia de los conceptos pedagógicos básicos, estrategias didácticas y procesos evaluativos.

D.F2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genere nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

D.F2.2. Actúa con ética, respeto a la verdad, honradez, juicio crítico, sentido de pertenencia y compromiso institucional.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campomédico.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
1. Histología - Órganos y sistemas	<p>Identificar los componentes celulares y extracelulares de los diversos tejidos que conforman los órganos del cuerpo humano.</p> <p>Conocer la composición histológica de los distintos órganos y sistemas Comprender la relación entre la morfología y la función de los órganos y sistemas Conocer los cambios morfológicos de los distintos órganos y sistemas con la edad Relacionar la morfología microscópica de cada órgano con su función y vincular tempranamente los conocimientos morfológicos y funcionales de la observación microscópica de los órganos, aparatos y sistemas con la patología y la terapéutica. Estar capacitado para identificar correctamente los distintos órganos en secciones histológicas con diversas técnicas de procesamiento y de observación microscópica. Compartir los conocimientos en grupos de discusión pequeños. Adquirir el hábito de autoaprendizaje a través de lecturas guiadas.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. APARATO RESPIRATORIO 2. APARATO DIGESTIVO 3. SISTEMA ENDOCRINO 4. SISTEMA URINARIO APARATO GENITAL FEMENINO 5. APARATO GENITAL MASCULINO 6. PIEL Y ANEXOS 7. OJO Y ESTRUCTURAS ANEXAS 8. OIDO SISTEMA NERVIOSO CENTRAL



<p>2. Embriología</p>	<p>Conocer el desarrollo de los gametos Masculino y femenino. Entender el mecanismo de fecundación en el ser humano. Analizar el proceso de implantación y ulterior desarrollo del huevo fecundado. Conocer el mecanismo de morfogénesis de los diversos componentes del ser humano en la vida intrauterina. Comprender la importancia del conocimiento de las diferentes etapas de la vida intrauterina y de los efectos que pueden tener los distintos factores sobre el desarrollo adecuado del embrión. Estar capacitado para realizar y entender esquemas bi y tridimensionales del embrión humano en sus diferentes etapas del desarrollo intrauterino. Estar capacitado para identificar en maquetas y/o esquemas las diferentes estructuras del embrión humano y la placenta humana. Valorar la vida y comprender la complejidad del proceso del desarrollo del ser humano. Conocer e internalizar las normas bioéticas y el código de ética de nuestra facultad en relación a la preservación de la vida humana.</p>	<p><u>EMBRIOLOGIA GENERAL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. GAMETO GENESIS 2. PRIMER A SEMANA DEL DESARROLLO 3. SEGUNDA SEMANA DEL DESARROLLO 4. TERCER A SEMANA DEL DESARROLLO. 5. PERIODO EMBRIONARIO 6. PERIODO FETAL 7. PLACENTA Y MEMBRANAS FETALES 8. MALFORMACIONES CONGENITAS.
	<p>Compartir los conocimientos en grupos de discusión pequeños. Adquirir el hábito de autoaprendizaje a través de lecturas guiadas.</p>	<p><u>EMBRIOLOGIA ESPECIAL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SISTEMA ESQUELETICO. SISTEMA MUSCULAR 2. CAVIDADES CORPORALES 3. SISTEMA CARDIOVASCULAR 4. APARATO RESPIRATORIO 5. TUBO DIGESTIVO 6. APARATO UROGENITAL 7. CABEZA Y CUELLO 8. OIDO 10.OJO 11.SISTEMA TEGUMENTARIO 12.SISTEMA NERVIOS O CENTRAL



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Proyectos de investigación realizados con el plantel docente y presentados en diversos foros
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Charlas intra y extra muros sobre temas relacionados con los contenidos de la Asignatura
AREAS DE INTEGRACIÓN	Actividades coordinadas por la Facultad

EVALUACION

Las evaluaciones en el semestre consistirán de:

- 3 exámenes parciales con preguntas teóricas y prácticas
- 15 entregas orales
- 1 seminario

Todas las actividades tendrán puntaje acumulativo que determinará el porcentaje calculado de rendimiento en el semestre.

Será necesario obtener 60% de rendimiento en el semestre como mínimo para tener derecho a examen final. Será necesario obtener 60% de rendimiento mínimo en el examen final para aprobar la asignatura. La nota final dependerá 50% del rendimiento del semestre y 50% del rendimiento en el examen final.

En caso de alcanzar un promedio en el semestre de entre 50% a 59,99% el/la estudiante tendrá la opción de rendir **UN ÚNICO EXAMEN RECUPERATORIO** en la fecha correspondiente a la Primera Mesa de Examen Final o cuando lo disponga la Jefatura de Cátedra. El resultado obtenido en dicho examen anulará automáticamente el puntaje obtenido en el año transformándose así en el nuevo puntaje y porcentaje del año del alumno. Este nuevo porcentaje no podrá ser mayor al 60%, es decir que cualquier puntaje obtenido por encima de dicho valor equivaldrá únicamente al 60%.

Si el alumno no logra el 60% en este examen, volverá a cursar indefectiblemente la asignatura en el siguiente año lectivo.

Los alumnos recursantes deberán realizar **la totalidad** de las actividades del período lectivo.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

Ross, M. H.; Kaye, G. I.; Pawlina, W: Histología. Texto y Atlas. 6ª edición. Panamericana. 2013. Sadler, T. W.; Embriología Médica de Langman. 12ª edición. Lippincott. 2012.

B. Complementaria o de consulta

1. Fawcett, D.W.; Bloom Fawcett Tratado de Histología. 12º edición. Interamericana. 1994.
2. Geneser, F.: Histología. 4ª edición. Ed. Panamericana. 2015.
3. Stevens, A.: Histología humana. 3ª edición. Elsevier. 2006.
4. Junqueira, L.C.; Junqueira & Carneiro Histología Básica. 6º edición. Masson. 2005.
5. Campos Muñoz, A; Histología y embriología bucodental. 3ª edición. Panamericana. 2009.
6. Moore, K.: Embriología Clínica. 9ª edición. Elsevier. 2013.
7. Gartner, L.P.; Texto Atlas de Histología. 2º edición. McGrawHill. 2002.
8. Boya Vegue, J.: Atlas de Histología y Organografía Microscópica. 2º edición Panamericana. 2003.
9. Young, B.: Weather's Histología Funcional. 4º edición. Harcourt. 2000.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Biofísica
CÓDIGO CURRICULAR:	A.1.2.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Física Biológica estudia el fundamento físico del funcionamiento de los diferentes órganos, aparatos y sistemas del cuerpo humano y de los instrumentos y dispositivos electrónicos utilizados en las diversas especialidades médicas, así como los diferentes fenómenos físicos que actúan sobre el cuerpo humano.

De esta manera se constituye en una ciencia indispensable para la comprensión de los procesos y mecanismos de funcionamiento biológico por el estudiante en el área de ciencias básicas y ayudar a la comprensión de la historia natural de la enfermedad y los posibles mecanismos de prevención.

La biofísica se encuentra ligada a la mayoría de las materias de estudio del Plan Curricular de Medicina y, una buena preparación en esta materia favorece enormemente el avance del estudiante durante su formación profesional.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
BIOFÍSICA CELULAR Y MUSCULAR	Lograr que el estudiante pueda: Interpretar el funcionamiento de la unidad funcional	Biofísica de la Membrana celular Potenciales de MC BF de la fibra nerviosa Biofísica muscular Biomecánica	Membrana celular Biofísica muscular
BIOFÍSICA CARDIACA	Interpretar el mecanismo de bomba del corazón	Biofísica Cardíaca Potenciales de acción del Cardiomiocito. Métodos de exploración de la función cardíaca	Célula cardíaca Sistema de Excito-Conducción ECG Radiografía Ultrasonido Cateterismo



<p>TERMODINÁMICA Y CALORIMETRÍA</p>	<p>Interpretar la dinámica de la energía calórica y replicar su aplicación al metabolismo del cuerpo humano</p>	<p>Termodinámica Termometría Temperatura corporal</p>	<p>Principios de la Termodinámica Escalas Termométricas y Termómetros. Producción y pérdida de calor</p>
<p>ELECTRICIDAD Y RAYOS X</p>	<p>Identificar el comportamiento eléctrico en el organismo y su relación con las radiaciones del medio Demostrar la interacción de la radiación con la materia biológica</p>	<p>Electricidad y corriente eléctrica Electromagnetismo Rayos Catódicos Rayos X Aplicación de los Rayos X en Medicina</p>	<p>Fundamentos de carga eléctrica Magnetismo</p>
<p>FÍSICA MÉDICA Y RADIOBIOLÓGICA BIOFÍSICA SENSORIAL: ÓPTICA</p>	<p>Identificar diferentes tipos de radiaciones Diferenciar los tipos de radiación Fundamentar la acción de las radiaciones sobre el cuerpo humano. Interpretar la participación de las ondas en la producción de la visión.</p>	<p>Física del átomo Radiactividad Medicina Nuclear Efectos biológicos de las radiaciones Protección radiológica Óptica Instrumentos ópticos Visión</p>	<p>Estructura del átomo Desintegración radiactiva Empleo de Isótopos en Medicina Naturaleza de la luz Microscopio Medios refringentes del ojo</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica. Articulación de protocolo de investigación.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Visitas a servicios de estudios radiológicos y ultrasónicos.

EVALUACION

Se realizarán evaluaciones durante el proceso académico mediante test escritos, matriz de valoración de actividades prácticas, dinámicas de grupos y seminarios, y una evaluación final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1- Guillermo A. Micó. Física Médica y Biológica. 2ª Edición. EFACIM. 2012
- 2- Aurengo, A., Petitclerc. Biofísica 3ª Edición. Mc Graw Hill/Interamericana. 2008

B. Complementaria o de consulta

- 3- Parisi Mario. Temas de Biofísica. Mc Graw Hill. Interamericana. 2001
- 4- Frumento A.S.. Biofísica 3ª. Edición. Mosby/Doyma. 1995
- 5- Cicardo, V.H., Biofísica 8ª Edición. López Editores.
- 6- Guyton y Hall: tratado de fisiología médica 11 ed.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Primeros Auxilios
CÓDIGO CURRICULAR:	G.1.2.1
ÁMBITO	Gestión en salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La OMS define accidente como un suceso previsible; y es que los mismos en la mayor parte de los casos ocurren debido a factores que podrían haber sido controlados con medidas de prevención; las cuales hay que tener en cuenta y fomentarlas, pero una vez que ocurren, los **Primeros Auxilios** aplicados con rapidez son determinantes para reducir las consecuencias y en ocasiones salvar vidas. De vez en cuando nos encontramos en situaciones en las que tenemos que aplicarlos; la mayoría de las veces son casos leves (heridas, contusiones...), pero es posible que nos encontremos ante situaciones de vida o muerte donde los conocimientos sobre el tema pueden salvar nuestra propia vida o la de los demás. **Primeros Auxilios**

Los Primeros Auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, donde ha ocurrido, "in situ", hasta que aparece la ayuda sanitaria. Son actividades fundamentales ante una Urgencia o Emergencia. En el campo de la salud y como profesionales sanitarios, la defensa de la vida debe ser nuestra principal preocupación; es necesario enfocar los Primeros Auxilios con amplitud y rigor. Si queremos promocionar la salud en la población debemos enseñar a nuestros estudiantes sobre promoción y prevención, pero también enseñar, al menos, los primeros cuidados una vez que la salud se ve comprometida. Deben ser conocedores del papel como primeros intervinientes de la "Cadena de Supervivencia", provocando que la función educadora institucional vaya más allá de la prevención y proporcione conocimientos para poder realizar la asistencia inicial. Este nuevo espacio académico en la carrera de Medicina, pretende que el estudiante no quede solo en el nivel teórico, con las pautas a seguir en los accidentes (Hoy, lesiones de Causa Externa), sino que sepa realmente como aplicar conocimientos básicos ante una situación real de causa externa y/o interna, para lo cual, es necesario enseñar y evaluar estos saberes.

Objetivos generales de la Asignatura:

- Brindar educación para formar estudiantes de medicina capacitados adecuadamente en primeros auxilios.
- Proporcionar formación para enfrentarse adecuadamente a las principales emergencias médicas. • Comprender el concepto de primeros auxilios y sus aspectos legales.
- Comprender el papel, responsabilidad y funciones de las personas que brindan primeros auxilios.



COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS DE LA CARRERA
<u>Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)</u> RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás. RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.
<u>Ética y Humanismo (E)</u> E.F.1 Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina. E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.
<u>Interacción Comunicativa (I)</u> I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal. I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales. I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado. I.F.11. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación. I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.
COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA CARRERA
RC.F1.1 Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa información. G.F1.1 Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital. A.F3.3 Provee con responsabilidad y eficacia atención médica de urgencia: a) Reconoce, evalúa y categoriza las emergencias médicas b) Identifica la fase inicial de la emergencia medica c) Provee primeros auxilios
d) Provee soporte vital básico (reanimación cardiopulmonar básica)



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA			
<p>PA. 1 Comprender y relacionar los conceptos de seguridad, prevención de accidentes y Primeros Auxilios.</p> <p>PA. 2 Interpretar los aspectos más relevantes de la prevención de riesgos.</p> <p>PA. 3 Revisar información básica relacionada usando juicio crítico y reflexivo.</p> <p>PA. 4 Explicar y asociar eslabones de la Cadena de Supervivencia del adulto y del niño.</p> <p>PA. 5 Desempeñar maniobras de RCP-Básica en simuladores adultos y niños.</p> <p>PA. 6 Identificar emergencias médicas más frecuentes y explicar el abordaje inicial.</p> <p>PA. 7 Aplicar metodología para un aprendizaje autorregulado y permanente.</p> <p>PA. 8 Usar comunicación efectiva.</p> <p>PA. 9 Comprender los aspectos éticos y la responsabilidad legal del desempeño médico.</p>			
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.		<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de prevención y acciones de primeros auxilios. • Soporte Vital básico para adultos y niños. • Cadena de supervivencia y el rol del primer respondedor • Concepto de trabajo en equipo 	
Contenidos de articulación		<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo. Interpretación de roles en situaciones de emergencias que requieran intervención inmediata. 	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Introducción a la asignatura: Conceptos y principios fundamentales	<p>Comprender el concepto de Primeros auxilios. Identificar acciones de Primeros auxilios.</p> <p>Comprender los aspectos éticos y legales relacionados.</p>	<p>Urgencias y Emergencias. Conceptos y diferencias</p> <p>Actuación básica: Proteger, alertar, socorrer Ética y responsabilidad legal</p>	<p>Primeros Auxilios en Urgencias y Emergencias. Definición de Acciones Básicas. Estrategias.</p> <p>Primeros auxilios: Aspectos éticos y Legales.</p>



Soporte vital básico para adultos y niños.	Comprender y aplicar el abordaje sistemático de soporte vital en el paciente lesionado.	RCP y DEA en Adultos: Compresiones y ventilaciones. RCP usando sólo manos. La obstrucción en el adulto. RCP y DEA en niños: Compresiones y ventilaciones La obstrucción en el niño. RCP y DEA en lactantes: Compresiones y ventilaciones. La obstrucción en el lactante.	Cadena de supervivencia del adulto y del niño. Algoritmo de soporte vital básico para adultos. Algoritmo de soporte vital básico pediátrico. Posición de recuperación. DEA: pasos principales.
Contusiones y heridas traumáticas de tejidos blandos	Comprender y aplicar la conducta inicial ante contusiones y heridas traumáticas superficiales, penetrantes y por aplastamiento.	Contusiones Heridas Traumáticas de tejidos blandos	Contusiones y heridas. ¿Cómo actuar? Lesiones de tejidos blandos. Tipos. Heridas infectadas. Conducta inicial. Casos especiales: Manejo inicial: Lesiones en la cabeza, en ojos, boca, quemadura, lesiones por corriente eléctrica, etc. Lesiones penetrantes, Lesiones por aplastamiento, Lesiones músculo esqueléticas.
Contusiones esqueléticas .Fracturas. Luxaciones	Identificar y comprender el manejo de las contusiones , fracturas y luxaciones de las extremidades y columna	Lesiones óseas post trauma: Contusiones esqueléticas, musculares y tendinosas	Fracturas de las extremidades y columna Luxaciones de las extremidades y columna
Emergencias médicas más frecuentes en niños y adultos	Reconocer las emergencias médicas más frecuentes y describir el manejo inicial	Emergencias médicas más frecuentes en niños y adultos	Intoxicaciones Abuso de alcohol y drogas. Picaduras y mordeduras Reacciones. Alérgicas Hipoglicemia. Deshidratación cuerpo extraño. Hemorragias. Pérdida de conocimiento, síncope. Evento vascular.
		Fracturas y Luxaciones	cerebral. Diabetes mellitus (ceto-acidosis) Síndrome doloroso abdominal
Emergencia medio ambientales	Identificar las emergencias medio ambientales más frecuentes	Emergencias y medio ambiente	Quemaduras. Golpe de calor. Casi-Ahogamiento.



Estabilización y transporte de pacientes	Comprender los riesgos de una inadecuada movilización de la víctima.	Principios básicos de Estabilización. Cuidados básicos para un Transporte adecuado. Concepto de referencia.	Accidentes: ¿Qué hacer para no dañar? Pasos para una estabilización inicial. Movilización y transporte de pacientes. Principios básicos. Referencia. Criterios para una referencia adecuada.
Dinámica de trabajo en equipo	Comprender cómo el trabajo en equipo mejora las probabilidades de éxito en la atención de pacientes con lesiones.	Trabajo en equipo.	Funciones de los miembros y del líder del equipo. Elementos para una dinámica de equipo eficaz.

1. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Actividades de lectura guiada que propicie la reflexión sobre la información de revistas de Primeros Auxilios con el propósito de valorar un artículo científico.
2. ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)	<ul style="list-style-type: none"> Las actividades de extensión serán consideradas actividades formativas de grado, se realizarán extramuros y consistirán en charlas educativas sobre prevención de lesiones de causa externa que darán los estudiantes (asesorados por los instructores) en las escuelas de la zona aledaña a la FCM-UNA. Esta actividad propiciará el contacto temprano con la comunidad y complementará las actividades teóricas y prácticas de la asignatura.



3. EVALUACION

La evaluación de los logros de aprendizaje se realizara teniendo en cuenta todas las actividades y se aplicaran ponderaciones de 1 a 5 según la reglamentación de la carrera.

Durante el curso lectivo se tomara 1 evaluación parcial basada en simulaciones y un examen final teórico de conocimientos.

La nota final será el resultado del examen teórico final (peso del 50%) y las calificaciones obtenidas en las evaluaciones del semestre que incluirán todas las actividades como ser: Proceso en las unidades (30%), actividad de investigación (10%) extensión (10%). Se realizara retroalimentación de los logros de aprendizaje después del examen parcial.

Obs: El sistema de evaluación queda sujeto a las reglamentaciones de evaluación aprobadas para el modelo curricular actualizado.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1.- Primeros auxilios. Guías actualizadas 2015. AHA
- 2.- Soporte Vital Básico. Guías actualizadas 2015. AHA
- 3.- Vargas MC. Primeros auxilios en la familia. 1ª ed. Trillas. 2010

B. Complementaria o de consulta

Publicaciones en revistas indexadas sobre artículos relacionados.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina de la Comunidad
CÓDIGO CURRICULAR:	RS.1.2.1
ÁMBITO	Responsabilidad Social Universitaria
AÑO:	1º
SEMESTRE:	2º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

IMPORTANCIA DE LA ASIGNATURA PARA LOS ESTUDIANTES:

La asignatura se desarrolla sobre la base de la concepción del hombre en su dimensión física, psíquica o emocional y social, una persona, un ser, miembro de una familia y una comunidad, que requiere una acción integradora en el campo de la promoción, fomento y protección de la salud, la prevención de las enfermedades y la recuperación de la salud, favoreciendo el cuidado de la ecología y del ambiente para la preservación de la vida. Con esta concepción se considera la aplicación progresiva de los principios e instrumentos operativos de la salud comunitaria, la protección de la ecología y la cultura por la vida, como necesidad creciente para el buen desempeño de la comunidad nacional.-

RELACIÓN DE LA MATERIA CON EL PERFIL DEL EGRESADO:

La materia se orienta a formar médicos con responsabilidad social, espíritu de solidaridad y cooperación, comprometidos con la protección de la salud integral del ser humano y la cultura por la vida, predispuestos a servir con énfasis a los grupos sociales vulnerados y vulnerables; capacitados para integrar y trabajar en equipos organizados, participando activamente en la promoción de la salud, la medicina preventiva, el cuidado del ambiente y el desarrollo sustentable.-



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

AREA COGNOCITIVA:

- a. Reconoce que la salud depende del equilibrio entre factores físicos, bióticos, abióticos y psicoculturales de su ambiente.-
- b. Demuestra conocimiento de los problemas de salud más frecuentes de la comunidad e implementa sus estrategias de prevención.-
- c. Reconoce la importancia de la atención integral a la salud y la trascendencia de la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la protección de la ecología y la cultura por la vida para el futuro del ser humano.-

3.2. AREA PSICOMOTORA:

- a. Realiza entrenamiento en comunicación con miembros de la comunidad y obtiene habilidad para relacionarse con los mismos.-
- b. Obtiene habilidad para aplicación de vacunas y determinación de signos vitales.-
- c. Participa en actividades de prevención primaria en las comunidades.-
- d. Lleva a cabo acciones de promoción, fomento y educación para la salud y estilos de vida saludables.-

3.3. AREA SOCIO-AFECTIVA:

- a. Demuestra respeto a la persona, las comunidades y sus convicciones.-
- b. Desarrolla pensamiento crítico y actitud de liderazgo participando activamente en la solución de los problemas de salud de la comunidad.-
- c. Se inicia en la tarea del médico educador concientizado de que las comunidades y las familias deben ser sujetos de educación para la salud.-
- d. Reconoce el rol del equipo de salud en la atención integral a la salud, desempeñándose con sentido de responsabilidad, autocrítica y actitud positiva a nivel personal y en el trabajo en equipo.-
- e. Muestra disposición favorable hacia el autoaprendizaje, la actualización permanente y la investigación.-

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

- a. Comprende los conceptos básicos y los propósitos de la Medicina de la Comunidad.-
- b. Aplica los conocimientos relacionados con la educación y el desarrollo comunitario como estrategia para elevar el nivel de vida y de salud de la población.-
- c. Promueve la atención integral a la salud en las diferentes etapas evolutivas del ciclo de la vida del ser humano aplicando principios de bioseguridad.-



- d. Identifica los problemas de salud prevalentes con descripción situacional y aplica estrategias de prevención apropiadas.-
- e. Demuestra una formación solidaria actuando con los principios de la ética, con visión humanística, sentido de responsabilidad y compromiso social, con miras hacia una medicina preventiva y social.-
- f. Reconoce a la comunidad como fuente integradora de aprendizaje y servicio.-
- g. Participa activamente en equipos de trabajo como estrategia en las acciones de salud en las comunidades, en consonancia con los principios de integración docente asistencial.-
- h. Lidera sesiones educativas en salud preventiva, promoción de la salud, protección de la vida y orientación familiar durante las visitas comunitarias, relacionándose adecuadamente con los integrantes de la comunidad.-
- i. Reconoce la importancia de la cultura por la vida y del respeto a la ecología para el futuro de la comunidad nacional e internacional.-
- j. Demuestra habilidad y predisposición para el autoaprendizaje y la actualización permanente.-
- k. Elabora trabajos prácticos de investigación bibliográfica, utilizando los las TICs.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	
Contenidos de articulación	SEMINARIO SOBRE VACUNAS

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- CONCEPTOS GENERALES Y PRINCIPIOS DE MEDICINA DE LA COMUNIDAD 2- SALUD Y ENFERMEDAD .PRINCIPIOS DE LA OMS. MODELOS DE ATENCION EN SALUD	Comprender los objetivos y la importancia de la medicina de la comunidad. Conocer los principios doctrinarios de la medicina comunitaria. <u>Unidad 1:</u> Aprender la evolución de conceptos sobre salud enfermedad. -Comprender el concepto de salud integral y la importancia de la interacción entre el hombre y su ambiente. -Conocer los determinantes de la salud.	Objetivos e importancia de la medicina de la comunidad. <u>Unidad 1:</u> Evolución de conceptos sobre salud enfermedad. Salud integral. Importancia de la interacción entre el hombre y su ambiente. Los determinantes de la Salud. Principios declarados por la O.M.S. Marco Jurídico	Principios de doctrinario medicina comunitaria. <u>Unidad 2:</u> Modelos de atención en salud. -Niveles de complejidad y atención.- Funciones básicas de la Salud Pública. Evolución de conceptos.-



	<p>-Reconocer los principios declarados por la O.M.S. y el marco jurídico.-</p> <p>Unidad 2: Comprender los modelos de atención a la salud: biomédico, biocomunitario, sistémicoecológico.-</p> <p>Aprender el sistema de la atención médica y los niveles de complejidad.-</p> <p>-Aprender las funciones básicas de la salud pública y la evolución de conceptos.-</p>		
<p>3- MEDICINA PREVENTIVA EN EL CONTEXTO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA SALUD</p>	<p>Comprender el concepto de medicina preventiva y su importancia, así como los niveles de prevención.</p> <p>-Identificar y promover las acciones correspondientes a los diferentes niveles.-</p> <p>-Reconocer la importancia de la medicina preventiva en hospitales y la promueve.-</p> <p>-Conocer y aplicar los esquemas de promoción de la salud y los tipos de educación.- Niveles de prevención.</p> <p>-Identificar y promover las acciones correspondientes a los diferentes niveles.-</p>	<p>Medicina Preventiva. Niveles de prevención.-. Promoción de la Salud. Educación para la salud: TIPOS DE EDUCACION.</p>	<p>Medicina preventiva en Hospitales. Importancia de su implementación.</p>



<p>4- DEMOGRAFIA Y SALUD</p>	<p>Comprender los conceptos demográficos básicos.-</p> <p>-Reconocer los indicadores de salud y su importancia Para planificar y evaluar acciones en pro de la salud para todos.-</p> <p>-Conocer las fuentes de información.-</p>	<p>Conceptos demográficos básicos. Indicadores de salud. Importancia para planificar y evaluar acciones en pro de la salud para todos.</p> <p>Fuentes de información.-</p>	
	<p>-Analizar críticamente la situación de la transición epidemiológica y demográfica a nivel local y global.-</p>	<p>Transición epidemiológica y demográfica. Situación de la transición epidemiológica y demográfica a nivel local y global.-</p>	
<p>5- ATENCION PRIMARIA DE SALUD.</p>	<p>Unidad 1: Evidenciar conocimiento sobre la estrategia de APS, el concepto y las generalidades y sobre la situación de la salud en el país. –</p> <p>-Reconocer el rol del entorno social y afectivo en el logro de la salud integral.- - Fomentar la protección ambiental reconociendo su importancia</p>	<p>Unidad 1: Estrategia de APS. Concepto y generalidades. Situación de la salud en el país. Medio ambiente físico, social y afectivo. Saneamiento y protección ambiental.</p> <p>Unidad 2: Enfermedades endémicas prevalentes de la edad adulta (Obesidad, ECV, diabetes, Hipertensión).-</p>	



	<p>para la preservación de la salud.-</p> <p>Unidad 2: Conocer las enfermedades endémicas prevalentes del niño y del adulto y promover su prevención.-</p> <p>Unidad 3: -Aprender, reconocer la importancia y promover el control de la mujer.- -Comprender el concepto y la importancia de la salud reproductiva y promoverla. -Aprender, reconocer la importancia y fomentar el control prenatal.- -Comprender la importancia de la sexualidad responsable y fomentar la prevención de las E.T.S..-</p>	<p>Unidad 3: - Control de la salud de la mujer con énfasis en prevención de Cáncer (Pap y Mamografía).- - Conceptos básicos de salud reproductiva y control prenatal.- - Sexualidad responsable y E.T.S.</p> <p>Unidad 4: Importancia de la atención del niño con énfasis en la primera infancia. Vigilancia del crecimiento y desarrollo como eje transversal del control del niño.- Enfermedades prevalentes del niño. Prácticas clave para disminuir la morbimortalidad del < 5 años.</p>	
--	---	---	--



	<p>Unidad 4:</p> <p>-Aprende la importancia de la primera infancia y de la vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño y fomenta el control del niño.-</p> <p>-Conoce las enfermedades endémicas prevalentes d niño y promueve su prevención.-</p>		
<p>6-ESTUDIO DE LA SITUACION COMUNITARIA ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD (AIEPI COMUNITARIO)</p>	<p>Unidad 1:</p> <p>Comprender el rol de las entidades públicas (OG´s) o privadas (OMG´s).-</p>	<p>Unidad 1:</p> <p>Instituciones públicas o privadas y su relación con la comunidad.-</p> <p>Rol y participación de los líderes.-: La organización de la comunidad.- AIEPI COMUNITARIO.-</p>	<p>Unidad 2:</p> <p>Niveles de vida. Su importancia para el desarrollo humano y social.-</p>
	<p>-Reconocer el rol y la Participación de los líderes.-</p> <p>Adquirir conocimiento sobreestrategias de educación y organización comunitaria para la protección dela salud.</p> <p>AIEPI COMUNITARIO.-</p> <p>Unidad 2: Adquirir conocimiento sobre los niveles de vida. Reconocer su importancia para el desarrollo humano y social.-</p>		



<p>7-TALLER PARA CAPACITACION DE PROMOTORES DE LA SALUD</p>	<p>1ª. parte Reconocer el rol de los promotores de la salud.- -Aprender y fomentar los cuidados de la mujer con énfasis en el embarazo, parto y puerperio- -Reconocer y educar sobre los signos de peligro de la madre embarazada y después del parto -reconocer y educar sobre los cuidados generales del niño/a menor de 2 meses. -Reconocer y educar sobre los signos generales de peligro. -Reconocer y educar sobre las enfermedades prevalentes en la infancia. -Adquirir habilidad para clasificar y tratar afecciones prevalentes del menor de 5 años.- .- Recomendar a la madre los cuidados del niño/a en el hogar. -Fortalecer conocimientos a través de la evaluación práctica</p>	<p>1ª. parte -Introducción al Taller.- -Atención de la mujer con énfasis en el embarazo, parto y puerperio. -Cuidados generales del niño/a menor de 2 meses -Signos generales de peligro.- -Enfermedades prevalentes en la infancia Infecciones respiratorias agudas. Diarreas, -Enfermedades febriles, -Infección del oído -Problemas de garganta, -Desnutrición. Anemia.- VIDEO</p>	<p>2ª. parte -Factores protectores de la salud del/la niño/ niña: -Vigilancia del crecimiento y desarrollo -Vacunas: Importancia para la prevención de enfermedades. Importancia y beneficios de la lactancia materna.- Promoción de la lactancia.- Leyes que la protegen.- Realidad Nacional.- Nutrición saludable del niño y la familia.- Situación nutricional de la población. - Guías alimentarias para el menor de dos años.-. Guías alimentarias para el grupo</p>
--	--	---	--



	<p>de los problemas de salud del niño/a , utilizando métodos Audiovisuales</p> <p>2ª. parte Reconocer y promover los factores protectores de la salud del niño/a menor de 5 años .</p> <p>-Reconocer la importancia y fomentar la vigilancia del crecimiento y desarrollo - Reconocer la importancia de educar sobre la prevención de enfermedades por medio de la inmunización.- Comprender la importancia y beneficios de la lactancia materna.-Conocer la situación de la misma en el país.- -Conocer y fomentar las leyes que la protegen. -Aprender y fomentar las estrategias de promoción de la lactancia .- - Aprender y aplicar los conocimientos de las guías alimentarias nacionales promoviendo una nutrición adecuada para el niño y la familia Conocer la realidad nacional.- Adquirir habilidad para educar sobre la introducción adecuada de la alimentación complementaria en cantidad, calidad y frecuencia y sobre los requerimientos nutricionales del pre-escolar, escolar y adolescente .- -Fortalecer sus conocimientos a través de la evaluación práctica de los problemas de salud del niño, utilizando métodos audiovisuales</p> <p>3ª parte -Adquirir habilidad para educar sobre la prevención de accidentes en el hogar , el trabajo y la calle en las diferentes edades . - . Adquirir habilidad para educar sobre la prevención del maltrato en la infancia, orientando a la</p>		<p>familia.-.</p> <p>3ª parte -Prevención de lesiones en niños y niñas en las diferentes edades -. Maltrato. Tipos. Prevención del maltrato en la infancia. Orientación a la familia - Manejo de basuras y excretas, - Cuidados e higiene personal y del medio ambiente. - Recomendaciones Generales para otras enfermedades: Paludismo y Dengue, Chagas, Leishmaniasis - Derechos y responsabilidades del niño y la niña - Valores, actitudes y prácticas de la comunidad con relación a la salud. Medicina tradicional. Raíces socio culturales. Riesgos potenciales de la medicina empírica para la salud humana.</p>
--	--	--	--



	<p>familia</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adquirir habilidad para educar sobre la importancia de la higiene personal, ambiental y de los alimentos, el manejo de la basura y reciclaje de la misma.- Aprender y fomentar las recomendaciones generales para prevenir otras enfermedades como Paludismo, Dengue, Chagas y Leishmaniosis .- -Valorar y educar sobre Derechos y responsabilidades del niño y de la niña. -Comprender y respetar los valores, actitudes y prácticas de la comunidad con relación a la salud.- Aprender sobre la medicina tradicional y sus raíces socioculturales.- Reflexionar sobre los riesgos potenciales de la medicina empírica para la salud humana 		
<p>8-TALLER SOBRE ECOLOGIA Y SALUD I. SALUD AMBIENTAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocer los contaminantes ambientales: físicos, químicos, biológicos y psico-sociales y su impacto en la preservación de la vida.- - Aprender sobre contaminación del aire, del agua y del suelo y promover el cuidado del hábitat para el futuro de la humanidad.- Reconocer a la deforestación y la utilización de agroquímicos como problemas relevantes a nivel nacional -Elaborar posibles estrategias de solución desde los diferentes sectores sociales 	<p>Contaminantes ambientales: físicos, químicos, biológicos y psico-sociales.-</p> <p>-Importancia del cuidado del medio ambiente para el futuro de la humanidad y la protección de la vida con énfasis en problemas nacionales: deforestación y agroquímicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Contaminantes del aire.- -Contaminantes del agua.- -Contaminantes del suelo.-



<p>9- TALLER SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES EN EL HOGAR, TRABAJO Y COMUNIDAD. SEGURIDAD VIAL</p>	<p>Identificar los diferentes tipos de lesiones prevalentes según ciclo de vida con énfasis en accidentes viales. Reconocer sus consecuencias a nivel personal, familiar y socio-económico.-</p> <p>-Identificar los factores condicionantes de accidentes según ciclo de vida en los diferentes contextos y la</p>	<p>Accidentes en el hogar, y la comunidad. Accidentes prevalentes según ciclo de vida con énfasis en seguridad vial. Impacto a nivel personal, familiar y económico social.- Factores condicionantes. Responsabilidad de los diferentes sectores sociales. Estrategias de prevención</p>	<p>Conceptos generales sobre protección de la salud del trabajador y la prevención de enfermedades ocupacionales. Ergonomía y bioseguridad.- Impacto personal, familiar y económico</p>
	<p>responsabilidad de los diferentes sectores sociales y fomentar estrategias de prevención.-</p> <p>-Adquirir conocimiento sobre la protección de la salud del trabajador, la ergonomía y la bioseguridad</p> <p>-Identificar los accidentes laborales. Reconocer sus consecuencias a nivel personal, familiar y socioeconómico. Aprender sobre los factores condicionantes y fomentar estrategias de prevención.-</p> <p>-Elaborar posibles estrategias de solución desde los diferentes sectores sociales</p>		<p>social</p> <p>.Factores condicionantes. Estrategias de prevención.-</p>
<p>10-TALLER SOBRE CONDUCTAS DE RIESGO SOCIAL. PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO Y LA RESILIENCIA. PREVENCIÓN DE ADICCIONES Y VIOLENCIA.</p>	<p>Adquirir el concepto de riesgo social y de conductas de riesgo.-</p> <p>-Reconocer las adicciones prevalentes, los condicionantes sociales y las consecuencias para la persona, familia y sociedad y promover su prevención.-</p> <p>-Interpretar y dimensionar los condicionantes de riesgo sociales y familiares asociados a la violencia y sus consecuencias y fomentar su prevención.-</p>	<p>-Concepto de riesgo social y conductas de riesgo.-</p> <p>-Adicciones prevalentes, sus condicionantes y sus consecuencias.-</p> <p>- Condicionantes sociales y familiares asociados a la violencia.-</p> <p>-</p>	<p>Factores de protección social (física y mental): buen trato y resiliencia.-</p>



	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer la importancia del fomento del buen trato para la convivencia y la vida saludable y la promoción de la resiliencia como factor de protección social. - Elaborar posibles estrategias de solución desde los diferentes sectores sociales 		
<p>11. TALLER SOBRE ECOLOGIA Y SALUD II: EL AGUA Y LA CULTURA POR LA VIDA:</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Adquirir conocimiento sobre la problemática del agua -Reconocer su importancia para la vida y el desarrollo sostenible -Reconocer la responsabilidad de los diferentes sectores sociales en la situación del agua en nuestro medio. 	<ul style="list-style-type: none"> -Importancia del agua para la preservación de la vida.- -El agua como recurso no renovable.- -Reserva de agua dulce.- -Influencia de la contaminación del aire y suelo sobre la reserva de agua dulce. 	<ul style="list-style-type: none"> -Situación del agua a nivel mundial.- -Situación regional y nacional del agua. -Impacto del mal uso de los recursos hídricos en Paraguay (acuíferos
	<ul style="list-style-type: none"> -Elaborar posibles estrategias de solución desde los diferentes sectores 	<ul style="list-style-type: none"> -Situación de los océanos (contaminación, depredación y biodiversidad).- -Índice de pobreza del agua: .El agua como índice de desarrollo social.- . Disponibilidad de agua potable.- -Accesibilidad al agua potable.- .Capacidad de manejo (gestión) del agua.- -Uso (educación) Responsabilidad de los diferentes sectores sociales. -Planteamientos de posibles estrategias para la sostenibilidad de la vida. 	<ul style="list-style-type: none"> nacionales) -Preservación y recuperación de la calidad del agua.- -Utilización racional de los recursos hídricos, -Prevención de la contaminación.
<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>		<p>Para introducirlos en la utilización de los TICS, entrenarlos en el trabajo en equipo e iniciarlos como comunicadores eficientes, los estudiantes se distribuyen en grupos de trabajo de 5 a 7 alumnos y realizan una investigación bibliográfica actualizada sobre la situación global y local de una vacuna asignada previamente y el impacto de la misma en la salud, seleccionando, jerarquizando, sintetizando y organizando dicha información a los fines de realizar una presentación en plenaria.-</p> <p>Esta investigación es realizada en base a una guía de trabajo y debe ser presentada en forma oral por los integrantes del grupo, en un seminario, en base a un delineamiento pre establecido utilizando apoyo audiovisual (power point).-</p> <p>Como requisito para tener derecho a examen final, la información seleccionada debe ser presentada en una Monografía, considerada como una tarea de investigación documental; introduciéndolo en la metodología de investigación científica.-</p>	



<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Actividades en terreno de carácter prioritario para la materia.-</p> <p>Lugar de realización: Se desarrollan en la comunidad, ya sea en instituciones escolares (en escuelas públicas o privadas aledañas al Hospital Escuela), a alumnos de los diferentes niveles o en consultorios ambulatorios del hospital del área materno-infantil, a gestantes y madres o responsables de niños y niñas.-</p> <p>Objetivos: Contactar con la realidad, promover la responsabilidad social y desarrollar la capacidad de relacionamiento y comunicación con la comunidad.-</p> <p>Actividades:</p> <p>Se desarrollan disertaciones y talleres educativos de promoción de la salud con una dinámica interactiva y participativa y entrega de materiales educativos sobre temas como:</p> <p>Promoción de la salud infantil con énfasis en control del niño sano; Importancia de la lactancia materna y nutrición adecuada del niño y grupo familiar; Inmunizaciones; Saneamiento ambiental, Parasitosis; Salud Bucal; Promoción del buen trato, Prevención de adicciones, violencia y accidentes, etc.-</p> <p>Evaluación del crecimiento del escolar por antropometría: evalúa el crecimiento y detecta problemas.-</p> <p>Promoción de la salud de la mujer con énfasis en pre natal, salud reproductiva y prevención del Cáncer en la mujer.-</p> <p>Sexualidad responsable: prevención del embarazo adolescente y ETS.-</p> <p>Práctica de aplicación de vacunas y determinación de signos vitales (presión arterial, pulso, temperatura, etc.).</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>SEMINARIO SOBRE VACUNAS</p>



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Informática Médica
CÓDIGO CURRICULAR:	RC.1.2.1
ÁMBITO	Razonamiento Científico e Investigación
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La National Library of Medicine (NLM), define a la Informática Médica como: "El campo de las ciencias de la información que se ocupa del análisis y diseminación de los datos médicos, a través de aplicar la computación a varios aspectos del cuidado de la salud y la medicina". La Informática Médica es una especialidad interdisciplinaria que se alimenta y relaciona con diferentes áreas de la investigación, educación médica, de la práctica clínica, de las ciencias de la información y la computación.

El desarrollo de la medicina, los avances científicos en el área, hacen necesario, para la toma de decisiones en la actividad cotidiana de un profesional de la salud o para el conocimiento de la situación de una institución de salud, o el manejo de los datos epidemiológicos de una comunidad, tener una idea básica de lo que la informática puede hacer en estos ámbitos.

Este espacio curricular permite al estudiante adquirir competencias para el procesamiento de texto, la utilización de planillas de cálculo, plataformas virtuales para cursos a distancia y búsqueda de información en la web, que le permitirán ejercer su profesión con solvencia y responsabilidad, al permitirle acceder, mediante la utilización adecuada de las TIC's, a cursos virtuales para continuar su formación, la información científica actualizada con lo que podrá aplicar los nuevos conocimientos a su práctica, utilizando plenamente la medicina basada en la evidencia y además, tendrá recursos para realizar una buena gestión en salud a través del análisis de datos epidemiológicos disponibles en bases de datos y/o bibliotecas virtuales.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA CARRERA	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconoce y utiliza correctamente los términos técnicos utilizados en informática médica 2. Describe la plataforma Moodle y sigue indicaciones académicas para presentar trabajos en dicha plataforma virtual. 3. Redacta textos en formato Word, cumpliendo adecuadamente indicaciones de formato, extensión y diseño. 4. Utiliza correctamente planilla de cálculos Excel para elaborar una base de datos, hallar frecuencia, promedios y otros datos estadísticos básicos, elaborar tablas y/o gráficos de resumen. 5. Elabora adecuadamente una presentación, que en forma creativa y didáctica exponga una idea o información científica relacionada al área de la salud. 6. Realiza una búsqueda bibliográfica en la web, identificando correctamente los sitios en los que puede obtener información con criterio científico y aplica correctamente instrumentos para valoración de la información obtenida. 7. Aplica correctamente conceptos de E-Salud. 8. Identifica criterios de inclusión aplicables a los sistemas Word, Excel y Moodle. 	
<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1- Introducción a la informática médica. Glosario 2- Plataforma Moodle. 3- Procesador de Texto. Word. Elaboración. Formato y diseño de textos. 4- Planilla de Cálculo Excel. Introducción al procesamiento de datos. Elaboración de tablas y gráficos. Introducción a la función estadística y lógica. Fórmulas para estimar una proporción y un promedio. Herramientas "Análisis de datos". Función Frecuencia. 5- Presentación: Power Point. Prezi. Comunicación de ideas e información de manera atractiva y dinámica. Introducción. Objetivos. Desarrollo. Cierre y conclusiones. 6- Bibliotecas Virtuales: Estrategias de búsqueda en Medline. PubMed. Características principales, bases de datos que contiene. Principales campos de búsqueda. Búsqueda básica. Utilización de My NCBI para guardar estrategia de búsqueda y crear una colección. Distintos modos de guardar los datos. Envío de resultados por correo electrónico. 7- Introducción a E-Salud: Autocuidado, ética y políticas de salud 8- Criterios de inclusión como contenidos transversales.
<p>Contenidos de articulación</p>	<p>Todos los contenidos desarrollados facilitaran el aprendizaje de las asignaturas del mismo semestre y subsiguientes, mediante la utilización de bases de datos para obtener información y la utilización correcta de la plataforma Moodle.</p> <p>Utilización de Software estadístico: EpiInfo. SPSS: En Bioestadística, metodología de la investigación; Epidemiología; Medicina Interna</p>



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Introducción a la informática médica.	Proporcionar al estudiante un espacio adecuado, que le permita adquirir competencias para:	1. Conceptos Básicos Glosario	1.1. Definición de Informática médica. 1.2. Tecnologías de Comunicación e información (TIC's).
	1. Explicar la evolución histórica de las tecnologías de la comunicación e información 2. Demostrar habilidad y actitud adecuada para la búsqueda, identificación, análisis y aplicación de los conocimientos informáticos a su proceso educativo	2. Reseña histórica. 3. Componentes de la informática médica	2.1. Desarrollo histórico. 2.2. Perspectivas futuras 3.1. Hardware y Software: estructura y funcionamiento de las computadoras. 3.2. Estándares en Informática médica. 3.3. Evaluación de la tecnología.
2- Plataforma virtual Moodle	Utilizar adecuadamente las herramientas de la plataforma	Plataformas virtuales. Concepto Netiqueta.	
3- Procesador de Textos.	Utilizar correctamente las herramientas del programa para procesar textos	Procesador de Texto: Word. Elaboración. Formato y diseño de textos.	
4- Planilla de cálculos excel	Utilizar Correctamente	Planilla de Cálculo	



	las herramientas del programa para procesar datos.	Excel. Introducción al procesamiento de datos. Elaboración de tablas y gráficos. Introducción a la función estadística y lógica. Fórmulas para estimar una proporción y un promedio. Herramientas "Análisis de datos". Función Frecuencia	
5- Presentaciones	Utilizar correctamente las	Power Point. Prezi.	
	herramientas informáticas para crear una presentación	Comunicar ideas e información de manera atractiva y dinámica. Introducción. Objetivos. Desarrollo. Cierre y conclusiones.	
6- Bibliotecas Virtuales	Utilizar racionalmente los recursos informáticos y de bibliotecas virtuales para resolver problemas de la práctica médica	Bibliotecas Virtuales: Estrategias de búsqueda en Medline. PubMed. Características principales, bases de datos que contiene.	
		Principales campos de Búsqueda. Búsqueda básica. Utilización de My NCBI para guardar estrategia de búsqueda y crear una colección.	
7- E-Salud		Introducción a E-Salud: Autocuidado, ética y políticas de salud	



EVALUACION

De proceso: cumplimiento de las guías de aprendizaje

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN

Búsquedas bibliográficas en bibliotecas virtuales.

ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

AREAS DE INTEGRACIÓN

Búsquedas bibliográficas virtuales para las asignaturas de la primera fase del currículo. Apoyo a la cátedra de bioestadística, Epidemiología y Medicina interna.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Sanchez, M; García, R. Informática Biomédica. ELSEVIER-Fac. Medicina UNAM,2011
- ✓ Friedman CH.A. Fundamental theorem of biomedical informatics. JAm Med InformAssoc 2009; 16 (2): 169-170.
- ✓ Manuales de uso de cada una de las herramientas informática, actualizadas,obtenidas a partir de búsquedas en bibliotecas virtuales.



IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA CARRERA: MODULO/ ASIGNATURA: CÓDIGO CURRICULAR:	Medicina Módulo de Integración I M.1.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	1°
SEMESTRE:	2°
<p>MÓDULO INTEGRADOR es una actividad curricular que posibilita la construcción de competencias, con integración de saberes, orientados a la resolución de problemas, situaciones, estudios de caso o proyectos.</p> <p>Tiene por fin superar la fragmentación curricular provocada por la enseñanza planificada desde las asignaturas, posibilitando un espacio de integración que favorezca el desarrollo de un enfoque integral biopsicosocial de los profesionales médicos.</p> <p>En este tipo de actividades curriculares y metodologías pertinentes se pretende generar espacios educativos flexibles para que los estudiantes den respuestas adecuadas a una situación o problema, a partir de integrar una serie de conocimientos que han adquirido en las distintas disciplinas.</p> <p>CONTEXTUALIZACIÓN DEL</p> <p>MINEI MIN 1:</p> <p>Se constituye en un espacio de integración curricular que se construye de manera interdisciplinar desde distintas asignaturas que se trabajan en un mismo periodo de tiempo (semestre y/o curso académico). Se entiende como una articulación de asignaturas que crea condiciones para el desarrollo de unas competencias determinadas. Esta estructura curricular dota a las asignaturas de una lógica comunicable que permite entender mejor, a los estudiantes y al profesorado, dónde están ubicados en cada momento. Además, ofrece un mayor nivel de coherencia interna al grado. Responde a la necesidad de romper con las fronteras de las asignaturas y con la individualidad del profesorado. Existe una interrelación entre las asignaturas y el MIN 1, ya que los docentes pertenecen a las distintas asignaturas cursadas en ese semestre o año lectivo. Se caracteriza porque plantea a los estudiantes una situación o un problema que demanda movilizar los saberes ya adquiridos para poder resolverlo.</p> <p>Se concibe como el conjunto de tareas que el estudiantado debe desarrollar en una situación dada a fin de resolver un problema con éxito. Para el MIN 1 se han establecido las competencias que el estudiante debe demostrar enfrentándose a una situación integradora problemática, empleando todos sus recursos conceptuales, procedimentales y actitudinales disponibles. Esta articulación interna exige que tanto el estudiante como el docente, establezcan un relacionamiento estrecho entre las disciplinas de la malla curricular con objeto de mantener la coherencia y ofrecer una visión de globalidad, que supere la visión fragmentada de los contenidos disciplinares, en consonancia con la cultura profesional (colaborativa e interdisciplinar) que se pretende lograr con este espacio curricular.</p> <p>En el MIN1 se aplicará la estrategia didáctica de Aprendizaje Basado Problemas (ABP).</p> <p>La actividad consistirá en una Tarea de cierta complejidad que plantee situaciones/problemas reales relativos a la salud, en las que los estudiantes, de forma colectiva, irán construyendo las posibles respuestas válidas argumentadas, debiendo resolver dos situaciones de problemas de ABP a lo largo de 5 semanas por cada caso (10 semanas en total).</p> <p>Este MIN requerirá del estudiante, para lograr un correcto acercamiento al diagnóstico del problema, concreta: os aspectos que debe buscar, estudiar, entender y analizar el modo de resolverlo. Además, tendrá que planificar y</p>	



organizar el trabajo grupal necesario para el aprendizaje a través de la resolución del problema, así como preparar la presentación argumentada al grupo de seminario de los modos en que se ha desarrollado en lamirada a los problemas y en su tentativa de resolución.

Las metodologías activas:

La metodología es la mediación para activar los distintos aprendizajes que requiere el desarrollo de las competencias.

En el proceso enseñanza – aprendizaje, las metodologías activas:

Un aprendizaje amplio y profundo de los conocimientos y desarrollan de manera intencional las habilidades, las actitudes y los valores.

- Promueven un aprendizaje amplio y profundo de los conocimientos y desarrollan de manera intencional las habilidades, las actitudes y los valores.
- Fomentar el aprendizaje cooperativo.
- Potenciar la autonomía, la capacidad de tomar decisiones y el hecho de asumir responsabilidades de las consecuencias de sus actos.
- Desarrollan el aprendizaje autorregulado que permite al estudiante gestionar su formación y aprender a aprender.

En los Módulos integradores se incorporan metodologías activas que fomentan ciertos tipos de aprendizaje, como el **aprendizaje autónomo**, donde el estudiante se responsabiliza de la organización de su trabajo y de la adquisición de las competencias según su propio ritmo (maduración, organización...). En el **aprendizaje autónomo** el mismo estudiante formula metas, organiza el conocimiento, construye significados, utiliza estrategias adecuadas y generaliza lo aprendido. Aprende además a codificar, organizar, interpretar, elaborar y transformar información y a utilizar estrategias cognitivas, metacognitivas y de apoyo.

Así mismo fomentan el **aprendizaje permanente**, donde el estudiante se entrena en adquirir o mejorar competencias personales y profesionales necesarias para abordar con éxito nuevas y diversas situaciones. Este tipo de aprendizaje es una disposición clave de toda persona a lo largo de la vida ya que le otorga la oportunidad de desarrollar al máximo el potencial personal y profesional contribuyendo así al desarrollo y progreso de la sociedad.

Otro tipo de aprendizaje fomentado por las metodologías activas es el **aprendizaje significativo**, es decir el estudiante desde lo que sabe, y desde la manera en la que el docente le presenta la nueva información, reorganiza su conocimiento del mundo al encontrar nuevos entendimientos, transfiere ese conocimiento a otras situaciones y descubre los principios y los procesos que lo explican y aprende significativamente porque aumenta su comprensión del mundo y de su existencia en él.

Desde estas metodologías activas se contribuye al desarrollo de profesionales reflexivos, aquéllos que son capaces de reflexionar en profundidad, con rigor y sistematicidad, mostrando una actitud consciente y reflexiva ante la vida. Son capaces también de reflexionar en y sobre su propia práctica, manifiestan un espíritu crítico dialogante y construyen sus propios conocimientos significativos con una intención transformadora de la realidad.

La modalidad didáctica activa seleccionada para el MIN 1, para el año lectivo 2017 y 2018 es Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), que favorece la formación basada en competencias y la integración, el desarrollo del razonamiento clínico, el pensamiento científico complejo y crítico. Es aconsejable aplicarlo en los primeros años de la formación.



Aprendizaje Basado en Problemas:

Es un método de enseñanza – aprendizaje cuyo punto de partida es un problema, diseñado por expertos o por el profesor y que el estudiante ha de resolver para desarrollar determinadas competencias previamente definidas (Mario de Miguel, 2006. Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias. Ediciones Universidad de Oviedo). El **Aprendizaje Basado en Problemas**, aborda problemas reales diseñados por un profesor/tutor, para que los estudiantes trabajen los en forma individual o bien en grupos pequeños, y generen soluciones (Tobón, 2007).

ABP parte de algunos principios:

- El estudiante aprende de manera más adecuada cuando tiene la posibilidad de experimentar, indagar sobre fenómenos o actividades cotidianas.
- El aprendizaje es más estimulante cuando se plantean preguntas que requieren del esfuerzo intelectual.
- Los problemas que entrañan cierta dificultad se resuelven mejor en colaboración con otras personas. Esto requiere del estudiante que exponga y argumente sus soluciones y que las debata con otros.
- Esta estrategia metodológica ayuda a los estudiantes a “aprender a aprender” y a “aprender a pensar”.

El eje del trabajo está en el planteamiento del problema, que debe conectar con la vida diaria para que los alumnos encuentren motivación.

Los problemas requieren que los estudiantes definan qué suposiciones son necesarias y por qué; qué información es relevante y por qué y qué pasos o procedimientos son necesarios para resolver el problema. La longitud y complejidad del problema debe ser administrada por el docente – tutor para evitar que los estudiantes simplemente se dividan el trabajo y cada uno se ocupe de una parte y pierda el beneficio de apreciar el “todo”.

La metodología de los ABP:

Favorece:

- La activación de los procesos cognitivos en el estudiante.
- La toma de decisiones, la conciencia social y el sentido de comunidad. Por este motivo, los problemas deben recoger en lo posible, problemáticas sociales, desde donde el estudiante proyecte la práctica de su profesión.

Desarrolla: la conciencia crítica, la gestión del tiempo, la competencia científica (investigación), el trabajo en equipo, la ética, la profesionalidad, los valores, la creatividad.

Fomenta competencias:

- Análisis crítico.
- Toma de decisiones.
- Transferencia teoría-práctica.
- Trabajo en equipo.
- Identificar y resolver problemas.
- Comunicación oral y escrita.
- Aprendizaje autónomo.
- Razonamiento ético.

Básicamente, **¿qué debe hacer el estudiante frente al problema?:**

1. Leer y analizar el escenario en el que se presenta el problema.
2. Identificar cuáles son los objetivos de aprendizaje que se pretenden cubrir con el problema.
3. Identificar cuál es la información que se tiene entre todos los miembros.

4. Elaborar una descripción breve identificando qué es lo que el grupo trata de resolver de acuerdo al análisis de lo que ya se conoce. Esta descripción ha de ser revisada cada vez que se disponga de nueva información. Elaborar un listado de los conceptos que se necesitan. Realizar un esquema de trabajo con las posibles acciones para cubrir los objetivos de aprendizaje y la solución al problema.
5. Recopilar información: de todas las fuentes posibles.
6. Analizar la información.
7. Plantear los resultados en un informe.

Entonces, **¿Qué debe hacer el docente – tutor para facilitar el proceso en los ABP?:**

1. El profesor ha de actuar como un tutor ayudando a los estudiantes a reflexionar, a identificar necesidades de información y habrá de guiarles para alcanzar las metas de aprendizaje propuestas.
2. Se ha de asegurar de que el grupo no pierda el objetivo marcado y que además identifique los problemas más importantes para cumplir con la resolución del problema.
3. Ha de **proponer preguntas** para facilitar el aprendizaje de los estudiantes. Resulta fundamental en esta metodología hacer preguntas apropiadas en el momento adecuado, ya que esto ayuda a que los alumnos recopilen la información significativa de manera precisa.

En la tarea de facilitación el docente tutor debe cuidar que las preguntas que decide formular han de buscar pensamiento de alto nivel intelectual que les lleve a los estudiantes a integrar, sintetizar, criticar y evaluar información.

Competencias del Módulo integrador 1

a. Competencias Genéricas



1. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación para comunicar en forma oral y escrita pensamientos e ideas relativos a las temáticas tratadas en el módulo y levanta los trabajos a la plataforma EDUCA (Ámbito: Manejo de TIC).
2. Trabaja en equipo para resolver de manera sistemática los problemas presentados, adoptando una postura ética y colaborativa grupal desde el respeto y el compromiso con la comunidad. (Ámbito: ETICA Y HUMANISMO: RSU- VALORES).
3. Gestiona la información científica calificada, recogiendo y seleccionando la que es pertinente para argumentar y justificar las hipótesis y decisiones tomadas. (Ámbito: interacción comunicativa/manejo de TIC).



4. Desarrollo el razonamiento clínico desde la metodología del ABP (Ámbito: HABILIDADES CLÍNICAS).

b. Competencias específicas Fundamenta, integra el conocimiento y actúa desde una perspectiva científica y humanista, situando la problemática de salud y la práctica profesional, tanto en el marco nacional como en el internacional. (Ámbito: Análisis crítico e investigación).

5. Identifica los recursos sanitarios y de gestión en salud que conllevan a la solución del problema refiriendo los marcos normativos pertinentes a la problemática de salud reconocida en el problema. (Ámbito: GESTION EN SALUD).

6. Argumenta desde una mirada científica las decisiones que va tomando a lo largo del proceso de resolución del problema (análisis crítico).

7. Se comunica en diversos contextos socioculturales (manejo TIC).

8. Construyen grupalmente una respuesta de salud argumentada a las situaciones planteadas encada ABP.

PRODUCTOS ESPERADOS POR CADA PROBLEMA: Presentar 2 relatorías (1 POR CADA SEMINARIO) que demuestren la secuencia de pensamiento y el plan de trabajo desarrollado por del grupo; y un ppt con presentación oral el último día de la MIN.

Sistema de Evaluación Acordado:

La evaluación es un proceso que genera información (a través de una valoración mediante parámetros de referencia) y esta se utiliza para formar juicios y tomar decisiones **documentadas**. La evaluación es el **motor** del aprendizaje. Una evaluación exitosa es el **resultado** de un buen aprendizaje. Un buen sistema de evaluación que incluye retroalimentación y que tiene claro que evalúa mejorará el aprendizaje y motivará al estudiante, por el contrario, un mal plan de evaluación desmotiva a los estudiantes.

La evaluación tiene como finalidad saber si el estudiante ha logrado las competencias esperadas, que son los desempeños establecidos antes de iniciarse el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En la evaluación por competencias, al estudiante no se le compara con el resto de sus compañeros, sino que la comparación se hace entre su desempeño y las competencias descritas.

La evaluación de cada ABP supone la ponderación y valoración de, al menos, tres momentos:

1. Seguimiento del trabajo del grupo.
2. El análisis del producto generado por el grupo (formato informe: hipótesis de trabajo, diseño de la investigación que se ha seguido, resultados alcanzados, conclusiones y discusión).
3. La valoración del ppt y de la exposición que realiza el grupo y de las respuestas que ofrecen ante las preguntas del profesor y de sus compañeros.

El docente – tutor puede aplicar o facilitar al estudiante oportunamente, una serie de preguntas en los diferentes momentos que le ayuden a formularse juicios valorativos sobre el proceso y la toma de decisiones que va adoptando, por ejemplo, ¿esta decisión es adecuada para lo que perseguís con este trabajo? ¿Por qué crees que es importante? ¿Qué aporta ante otras decisiones que pueden ir tomado en el proceso?

Tipo de evaluación a aplicar en esta modalidad:

- El ABP tendrá evaluación de desempeño durante el proceso y la evaluación de los productos presentados:



- El primer problema NO será calificado, pero si evaluado con las mismas pautas y rigurosidad, como un entrenamiento inicial.
- El segundo problema tendrá una calificación del 1 al 5, que constará en el certificado de estudios de la carrera. El docente – tutor evaluará el proceso, los productos y la defensa del mismo (hetero-evaluación), mediante una rúbrica, que servirá de insumo para establecer esta calificación final.
- El estudiante se autoevaluará al menos una vez en ABP.
- Los estudiantes se evaluarán entre sí durante el proceso y en la defensa del mismo (co-evaluación), aplicando las rúbricas correspondientes.

La evaluación en esta actividad obedece tanto a la oportunidad de mejora de la calidad que favorece como a la necesidad de acreditación y promoción que otorga la calificación.

Principios de la evaluación:

1. Tener claramente especificados los propósitos, el tipo y los momentos en los que se va a realizar.
2. Señalar qué competencias se van a evaluar y los indicadores que se tendrán en cuenta.
3. Los instrumentos de evaluación han de ser apropiados para evaluar las competencias.
4. Los criterios de evaluación deben ser claros y públicos.
5. La evaluación debe proporcionar retroalimentación.
6. Los sistemas de evaluación deben ser factibles.

Se evaluarán, entre otros, los aspectos siguientes:

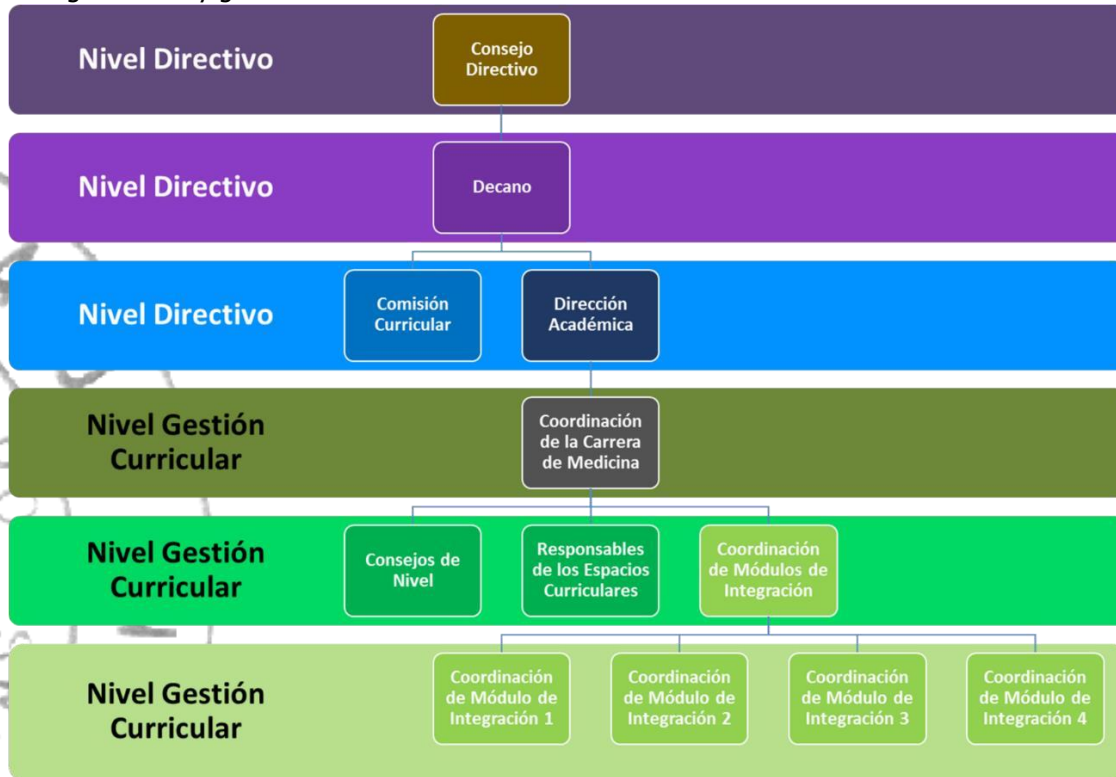
- La pertinencia y profundidad de la fundamentación conceptual en los informes, exposiciones orales y trabajos escritos.
- El nivel de implicación ética y personal respecto a la visión sobre la profesionalidad.
- Las habilidades comunicativas que maneja y su adecuación a las distintas situaciones planteadas en el ABP.
- El grado de concreción de los marcos normativos de la problemática de salud planteada.
- El nivel de reflexión y argumentación, así como el grado de participación y la adecuación de su presentación a los problemas identificados.
- La creatividad y pensamiento divergente en la resolución de los casos.

Instrumentación: Se utilizarán Matrices de valoración o rúbricas: son guías de puntuación utilizadas en la evaluación del desempeño de los estudiantes que describen las características específicas de un producto, proyecto o tarea en varios niveles de rendimiento, con el fin de clarificar lo que se espera del trabajo del estudiantado, de valorar su ejecución y de facilitar la retroalimentación.



Estructuración del MIN 1.

1. Organización y gestión:





IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Fisiología I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.3.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La National Library of Medicine (NLM), define a la Informática Médica como: "El campo de las ciencias de la información que se ocupa del análisis y diseminación de los datos médicos, a través de aplicar la computación a varios aspectos del cuidado de la salud y la medicina". La Informática Médica es una especialidad interdisciplinaria que se alimenta y relaciona con diferentes áreas de la investigación, educación médica, de la práctica clínica, de las ciencias de la información y la computación.

La filosofía humana estudia el funcionamiento de los diferentes órganos, aparatos y sistemas del cuerpo humano, así como el funcionamiento de éste forma integrada. De esta manera constituye la base para el aprendizaje subsiguiente durante la carrera del estudiante de Medicina e incluso durante el post-gradúo.

Un curso de Fisiología es imprescindible para el estudio los mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad, la práctica de las técnicas semiológicas y las estrategias terapéuticas, además de permitir la comprensión de la historia natural de la enfermedad y los posibles modos de prevención.

La Fisiología se encuentra, pues, ligada a la mayoría de las materias de estudio durante el Plan Curricular de Medicina y una buena preparación en esta materia favorece enormemente el avance del estudiante durante su formación profesional.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Capacidad de utilizar información para generar conocimiento, práctica sistemática del razonamiento clínico, uso eficiente de la comunicación y capacidad de trabajo en equipo, habilidad técnica en los procedimientos, formación en valores, observación de los principios de ética en los procedimientos, afectividad hacia toda persona que sufre, respeto por la vida, interés en el bien del prójimo y la comunidad.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

En el ámbito en que se encuentra la asignatura, las competencias específicas buscadas son:

- 1-Dominio de la dinámica de los procesos corporales,
- 2-comprensión de las interrelaciones entre sistemas,
- 3- capacidad de reconocer las anomalías de los sistemas y su rol en la génesis de las enfermedades,
- 4- reconocimiento de los parámetros fisiológicos anormales,
- 5- comprensión de las bases fisiológicas de los métodos de diagnóstico,
- 6- capacidad de razonamiento para evaluar una situación,
- 7- comprensión del mecanismo de acción de los fármacos.
- 8- Capacidad de promover formas de vida saludable y el mantenimiento de la salud durante todo el ciclo de la vida.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Fisiología celular y muscular, Fisiología cardiovascular, Fisiología de la sangre e Inmunidad, Fisiología respiratoria, Fisiología renal y líquidos corporales.
Contenidos de articulación	Fisiología de los tejidos excitables, Inmunidad, Fisiología del ejercicio, Electrocardiografía, Líquidos corporales y equilibrio ácido básico.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Fisiología General y Muscular	Lograr que el estudiante alcance un alto grado de comprensión del Funcionamiento de la célula. Lograr que el Estudiante comprenda la importancia del rol de la membrana celular para la señalización y la acción de fármacos.	FISIOLOGIA GENERAL	Organización funcional del cuerpo humano. La célula y sus funciones.
	Lograr que el estudiante valore la importancia de la composición de los líquidos corporales Conocer los mecanismos de retroalimentación que rigen nuestro organismo.	LIQUIDOS CORPORALES.	Composición de los líquidos corporales. HOMEOSTASIS.



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Recorrido de salas de pacientes internados para conocimiento de afecciones Neuromusculares
AREAS DE INTEGRACIÓN	Kinesiología y Fisioterapia.

<p>EVALUACION</p> <ol style="list-style-type: none"> Se realizarán evaluaciones al final de los bloques temáticos pudiendo ser orales o escritas, con preguntas con una sola respuesta correcta, a opciones múltiples o ejercicios relacionados a estos temas. Dinámicas orales Al final del capítulo de Fisiología General, se realizará la evaluación final, con preguntas con una sola respuesta válida
--

<p>BIBLIOGRAFÍA</p> <p>A. Básica</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Guyton y Hall: tratado de fisiología médica 12 ed. ✓ Tresguerres, J. F. Fisiología Humana. 4ª edición. <p>B. Complementaria o de consulta</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Fisiología medica- Ganong 24ª edición. ✓ Fisiología de Berne – Levy. 6ª edición. ✓ Fisiología Humana, Houssay y Cingolani, 7ª edición.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
2. FISIOLÓGIA HEMATOLOGICA	Conocer el funcionamiento de la sangre y el plasma.		SANGRE Y PLASMA



	<p>Interpretar la estructura y la función de los eritrocitos.</p>		ERITROCITOS
	<p>Identificar la secuencia celular de la Eritropoyesis.</p>	SERIE ROJA	ERITROPOYESIS
	<p>Conocer la estructura y los tipos de hemoglobinas del adulto.</p>		HEMOGLOBINA
	<p>Identificar los diferentes tipos de leucocitos y sus funciones</p>		LEUCOCITOS
		SERIE BLANCA	INMUNIDAD



	<p>Conocer el funcionamiento del sistema inmune del organismo</p>		<p>INMUNIDAD CELULAR</p> <p>INMUNIDAD HUMORAL</p>
	<p>Identificar los diferentes grupos sanguíneos, su frecuencia y su implicancia en la donación de sangre.</p> <p>Identificar la importancia de la determinación del factor RH.</p> <p>Distinguir los componentes celulares que se utilizan en la transfusión de sangre.</p>	<p>GRUPOS SANGUÍNEOS</p> <p>IMPLICANCIAS</p>	<p>SISTEMA ABO</p> <p>SISTEMA RH</p> <p>TRANSFUSIÓN</p>



	<p>Conocer los componentes normales de la Hemostasia.</p> <p>Analizar las pruebas de la Hemostasia e identificar las alteraciones probables</p>	<p>HEMOSTASIA</p>	<p>ETAPAS DE LA COAGULACION</p> <p>MÉTODOS DE ESTUDIO DE LA HEMOSTASIA.</p>
--	---	--------------------------	---

<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Investigación bibliográfica. Búsqueda Bibliográfica. Investigación Bibliográfica. Redacción Científica Narrativa.</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Visita a Banco de Sangre para conocer funcionamiento de equipos. Fraccionamiento de la sangre en sus componentes. Conocer la frecuencia de los grupos sanguíneos. Visita a centro de trasplante de medula ósea: Reconocer las células madre utilizadas para el procedimiento. Conocer la infraestructura de los centros que realizan trasplante de medula ósea. Reconocer patologías que puedan beneficiarse con el trasplante de medula ósea.</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>Fisiopatología, Patología Médica.</p>
<p>EVALUACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación escrita a base de preguntas de múltiples opciones. 2. Dinámica oral. <p>Ejercicios múltiples con esquemas de coagulación.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Examen parcial con opciones múltiples. 4. Presentación de trabajos. 	



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
3. FISILOGIA RESPIRATORIA	<p>Conocer el funcionamiento del aparato respiratorio</p> <p>Conocer las leyes del comportamiento de los gases</p>	ANATOMOFISIOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO	<p>ANATOMIA FUNCIONAL DEL APARATO RESPIRATORIO.</p> <p>BASES QUÍMICAS DEL INTERCAMBIO GASEOSO.</p>
	<p>Definir los distintos componentes de la mecánica respiratoria</p> <p>Interpretar estudios funcionales que miden la eficacia de la mecánica respiratoria</p>	VENTILACION PULMONAR	MECÁNICA RESPIRATORIA.
	<p>Describir los distintos componentes de la ventilación pulmonar.</p>		VENTILACIÓN ALVEOLAR.



	Distinguir la cinética de los gases respiratorios.		TRANSPORTE DE GASES EN LA SANGRE
	Interpretar la curva de trabajo respiratorio.	EFICIENCIA DEL APARATO RESPIRATORIO	TRABAJO RESPIRATORIO
	<p>Conocer los distintos mecanismos que regulan la respiración.</p> <p>Conocer los Cambios cardiovasculares relacionados a la enfermedad de las alturas.</p> <p>Conocer los efectos de la presión atmosférica en la fisiología pulmonar.</p>	REGULACION DE LA RESPIRACION EN CONDICIONES FISIOLÓGICAS Y EN SITUACIONES ESPECIALES.	<p>REGULACION DE LA RESPIRACIÓN</p> <p>RESPIRACIÓN EN LA ALTURA</p> <p>FISIOLOGIA DEL BUCEO</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisión bibliográfica. Redacción científica narrativa
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Visita a alumnos de colegios aledaños incentivando buenos hábitos respiratorios Visita a la sala de neumología para conocimiento de afecciones pulmonares. Visita a la sala de terapia intensiva.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Clínica médica. Neumología y Terapia intensiva

EVALUACION

1. Se realizarán evaluaciones al final de los bloques temáticos 2 y 4, pudiendo ser orales o escritas, con preguntas con una sola respuesta correcta, a opciones múltiples o ejercicios relacionados a estos temas.
2. Se utilizarán en cuanto sea posible, pruebas o test realizados a pacientes con o sin alteraciones de estado funcional respiratorio, en los bloques siguientes: transporte de gases en sangre, mecánica respiratoria (espirometría).
3. Al final del capítulo de Fisiología Respiratoria, se realizará la evaluación final, con preguntas con una sola respuesta válida además de ejercicios de interpretación de pruebas de función pulmonar, realización de dibujos, esquemas o algoritmos diagnósticos, definiciones cortas, explicaciones de conceptos básicos o resolución de situaciones tipo que relacionen la respiración, la mecánica respiratoria, la regulación de la respiración, la ventilación, la circulación pulmonar y la respiración en situaciones especiales.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ J. West, FISILOGIA RESPIRATORIA

C. Complementaria o de consulta

- ✓ A. Guyton, FISILOGIA HUMANA Fisiología de Berne – Levy. 6ª edición.



<ul style="list-style-type: none"> · Conocer e interpretar el electrocardiograma. 	Métodos de Evaluación cardiaca	ELECTROCARDIOGRAMA.
<ul style="list-style-type: none"> · Interpretar el funcionamiento de la presión, flujo y resistencia de la circulación. 		HEMODINÁMICA Y CIRCULACION
<ul style="list-style-type: none"> · Interpretar los métodos de determinación de la presión arterial.Reconocer la importancia de la determinación del pulso. 		PRESION SANGUINEA Y PULSOARTERIAL
<ul style="list-style-type: none"> · Reconocer los mecanismos de regulación a corto, mediano y largo plazo. 	DETERMINANTES DE LA PRESION ARTERIAL	REGULACION DE LA TENSIONARTERIAL
<ul style="list-style-type: none"> · Conocer el funcionamiento de la circulación venosa. 	CIRCULACION VENOSA CAPILAR Y LINFATICA	CIRCULACIÓN VENOSA
<ul style="list-style-type: none"> · Conocer el funcionamiento de la microcirculación. · Conocer el funcionamiento de la circulación linfática. 		MICROCIRCULACIÓN



<ul style="list-style-type: none"> Conocer los mecanismos de control de la circulación tanto, nerviosa como humoral. 		<p>REGULACIÓN DE LA CIRCULACIÓN</p>
<ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores de medición y regulación del gasto cardiaco y retorno venoso. Identificar los factores fisiológicos presentes en el ejercicio. Distingue e interpreta los mecanismos de evaluación de la función cardiaca. 	<p>EVALUACION DE LA FUNCION DE BOMBA</p>	<p>GASTO CARDIACO Y RETORNO VENOSO</p> <p>FISIOLOGIA DEL EJERCICIO</p> <p>EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN CARDIACA</p>

<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Investigación bibliográfica. Elaboración de fichas Bibliográficas y redacción científica narrativa</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Visita a hogar de ancianos para control de presión arterial y electrocardiograma</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>Clínica Medica</p>

<p>EVALUACION</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluación escrita Dinámica oral Examen parcial escrito
--



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
FISIOLOGIA RENAL	<p>Conocer el funcionamiento de los compartimientos líquidos del organismo</p> <p>Comprende los conceptos bioquímico y biofísicos relacionados con los líquidos corporales y el riñón.</p> <p>Identificar los elementos constituyentes del sistema renal</p>	EL RIÑON Y LOS LIQUIDOS CORPORALES	COMPARTIMIENTOS LIQUIDOS DEL ORGANISMO CONCENTRACIÓN OSMOLAR DE LOS LÍQUIDOS CORPORALES FISIOLOGÍA RENAL
	<p>Describir los distintos factores que rigen el filtrado glomerular</p>	FUNCION GLOMERULO TUBULAR	FILTRACIÓN GLOMERULAR
	<p>Distinguir los distintos componentes de los túbulos renales, identificando los medios de transporte a través de ellos.</p>		FUNCIÓN TUBULAR
	<p>Interpretar las distintas pruebas funcionales renales</p>		ACLARAMIENTO PLASMÁTICO



	<p>Conocer el funcionamiento del mecanismo de contracorriente en el control de la osmolaridad de los líquidos</p> <p>Conocer los cambios que regulan el funcionamiento del volumen de los líquidos corporales</p>	<p>PAPEL RENAL EN LA REGULACION DE VOLUMEN CORPORAL</p>	<p>REGULACIÓN DE LA OSMOLARIDAD CORPORAL</p> <p>REGULACIÓN RENAL DEL VOLUMEN Y LA COMPOSICIÓN DEL LIQUIDO EXTRACELULAR</p>
	<p>Conocer los distintos mecanismos que regulan el equilibrio ácido base</p> <p>Identificar los mecanismos renales y respiratorios de control del equilibrio ácido base.</p>	<p>MECANISMOS DE REGULACION DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE</p>	<p>EQUILIBRIO ÁCIDOBÁSICO</p> <p>REGULACIÓN RENAL Y RESPIRATORIA DEL EQUILIBRIO ÁCIDOBÁSICO.</p>
	<p>Conocer el reflejo de la micción y los componentes encargados del mismo.</p> <p>Conocer los métodos de evaluación de la función renal.</p>	<p>PRUEBAS FUNCIONALES RENALES</p>	<p>MICCIÓN</p> <p>PRUEBAS DE LA FUNCIÓN RENAL Y DIALISIS.</p>
<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>			<p>Investigación bibliográfica. Elaboración de fichas Bibliográficas y redacción científica narrativa</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>			<p>Visita a Sala de diálisis.</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>			<p>Clínica Médica - Terapia Intensiva - Clínica Medica</p>



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Psicología Médica
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.3.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2º
SEMESTRE:	3º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El avance tecnológico de las ciencias médicas ha facilitado el diagnóstico más preciso de patologías con daño estructural, sobre todo. No obstante, se ha visto que el abordaje del paciente, en la medida que se va volviendo más técnico, va perdiendo la visión humana del individuo, poniendo así énfasis en la enfermedad y no en el enfermo.

Todo lo anterior ha llevado a perder la visión holística de la medicina, desechándose el acercamiento bio – psico – social y poniéndose exagerado énfasis en el síntoma y no en la persona del paciente (donde lo psicológico está contextualizado en su propia historia personal, en interacción con su entorno social). De ahí surge la necesidad de conocer al paciente en forma integral a fin de introducir las variables que intervienen en la relación médico- paciente, cuyo manejo adecuado posibilita el ejercicio de la medicina no sólo como ciencia, sino también como arte en el contexto del respeto a los derechos humanos del paciente.

Las destrezas proporcionadas por la Psicología Médica resultan fundamentales para lograr un manejo adecuado de la entrevista con el paciente, la cual es eje central de la práctica médica.

El estudiante de medicina reconocerá, a través de la Psicología Médica, la importancia de tratar al paciente en y desde su integralidad (es decir, como unidad bio – psico – social), y desarrollará conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan reconocer aspectos de la personalidad del paciente, así como implicancias y limitaciones de la propia personalidad del entrevistador, elementos todos que le otorgarán las herramientas necesarias para una práctica médica óptima.

La Psicología Médica, como asignatura, provee los conocimientos, habilidades y actitudes básicas para asegurar el establecimiento de una relación médico – paciente eficaz. Los estudiantes que promocionen la asignatura, además de este conocimiento, lograrán consolidar una mirada crítica hacia la medicina actual, con un accionar práctico, pero ético, basado en el respeto de los derechos humanos del paciente, en el auto-aprendizaje continuo, y en el desarrollo de la sensibilidad y responsabilidad social.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS (EJ.)

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

- RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.
- RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.
- RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.
- RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.
- RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.
- RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.
- RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.
- RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.
- RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Ética y Humanismo (E)

- E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.
- E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.
- E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.
- E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

Interacción Comunicativa (I)

- I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.
- I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.
- I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.
- I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.
- I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
- I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.
- I.F.7. Comprende y redacta material científico.
- I.F.8. Se comunica efectivamente en su ejercicio profesional.
- I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.
- I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.
- I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.
- I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Conoce los aspectos técnicos, vinculares y epistemológicos de la relación médico - paciente.
- Conoce los aspectos fundamentales en el abordaje médico – psicológico de pacientes de un Hospital General.
- Elabora entrevistas desde el marco bio – psico – social del paciente.
- Detecta y maneja eficazmente los aspectos transferenciales y contra transferenciales de la relación médico – paciente.
- Genera cambios actitudinales tendientes a lograr una visión integral del paciente.
- Valora al paciente como sujeto de derechos, desarrollando actitudes humanizantes en la relación con el enfermo.
- Respeta los derechos humanos del paciente, en el contexto de la medicina basada en el consentimiento informado.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

1. La Psicología Médica como ciencia.
2. Conceptos y teorías de enfermedad.
3. Psicología Evolutiva.
4. Encuentro médico-enfermo.
5. Personalidad (normal).
6. Sexualidad humana.
7. Relación médico-paciente.
8. Examen psíquico y psicopatología general.
9. Estrés y síndrome general de adaptación.
10. Medicina psicosomática.
11. Comunicación y manejo de pacientes difíciles.

Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.)

Módulo integrador psico-social:

- Encuentro médico-enfermo y relación médico-paciente en poblaciones vulnerables (pueblos originarios, mujeres víctimas de violencia, niñez en situación de calle, personas viviendo con vih/sida, personas con discapacidad física o psicosocial, personas en situación de extrema pobreza.

BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
1	PSICOLOGÍA MÉDICA COMO CIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos e importancia de la Psicología Médica. • Relación de la Psicología Médica con las otras áreas de la Medicina • Importancia de la 	Conocer los conceptos y abordajes en psicología médica.



		Psicología Médica como factor humanizante de la medicina.	Valorizar la importancia de la intersubjetividad en el ámbito de la atención médica.
--	--	---	--

BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
2	CONCEPTOS Y TEORÍAS DE ENFERMEDAD	<ul style="list-style-type: none"> Periodo de pre-patogénesis (a nivel de la promoción de la salud, a nivel de la protección específica) Periodo de patogénesis 	<p>Conocer los niveles de atención de la salud.</p> <p>Comprender las interrelaciones en el ciclo de la salud y enfermedad.</p>

BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
3	PSICOLOGÍA EVOLUTIVA	<ul style="list-style-type: none"> Infancia y desarrollo temprano. Desempeño escolar. Pubertad y adolescencia. Historia sexual, Juventud, edad adulta, climaterio y senectud. Sintomatología de cada etapa, personalidad, formas de adaptación, defensas habituales, afectividad e imagen del "Yo". 	<p>Conocer los cambios que se presentan en el ciclo evolutivo.</p> <p>Valorizar los mecanismos de defensa presentes en la relación médico paciente.</p> <p>Intervenir en las situaciones relacionales que entran en juego en los mecanismos de defensa.</p>

BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
4	ENCUENTRO MÉDICO-ENFERMO	<ul style="list-style-type: none"> Entrevista médico psicológica: orientaciones generales, tipos de entrevista. Actitudes a promover en el enfermo (alianza terapéutica, propósito terapéutico, voluntad de curación) 	<p>Conocer los diferentes modelos de entrevista clínica.</p> <p>Valorizar la relación médico-enfermo en el marco de la alianza terapéutica.</p> <p>Realizar correctamente la entrevista médico-psicológica.</p>



BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
5	PERSONALIDAD (NORMAL)	<ul style="list-style-type: none"> • Definición, conceptos y factores que intervienen en la formación de la personalidad. Desarrollo de la personalidad. Funciones de la personalidad. Infancia y adolescencia. • Conceptos psicodinámicos de la personalidad. Conocimiento de la personalidad del médico. • Personalidad normal y patológica, concepto. Clasificación. Importancia de los distintos tipos de personalidad para el médico general. 	<p>Saber los conceptos de personalidad y los factores que intervienen en su formación.</p> <p>Valorizar la personalidad de acuerdo a su funcionalidad egodistónica y egosintónica y su impacto social.</p> <p>Implementar estrategias que aborden los mecanismos de defensa.</p>
BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
6	SEXUALIDAD HUMANA	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo. • Orientación sexual. • Identidad de Género. • Teorías y conceptos. 	<p>Conocer los conceptos que conforman la teoría de la sexualidad humana.</p> <p>Valorizar las conductas que conforman la sexualidad humana en un contexto incluyente.</p>
BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
7	RELACIÓN MÉDICO PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de la relación médico – paciente. • Dinámica de la relación médico – paciente e interacción caracterológica. • Factores psicológicos que intervienen en la relación médico – paciente. • Papel de la transferencia y contratransferencia. 	<p>Conocer el concepto y la dinámica de la relación médico paciente.</p> <p>Integrar el modelo biopsicosocial en la dinámica de la relación.</p> <p>Reconocer los elementos trasferenciales y contratrasferenciales.</p>



BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
8	EXAMEN PSÍQUICO Y PSICOPATOLOGÍA GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> Examen Psíquico y psicopatología general: aspecto general, conducta, pensamiento y lenguaje, orientación y conciencia, atención, concentración, memoria, inteligencia, juicio, afectividad, temperamento, actividad y volición. 	<p>Conocer las bases del examen psíquico básico.</p> <p>Realizar distinciones semiológicas en la entrevista médica.</p> <p>Operacionalizar datos de la entrevista médica.</p>
9	ESTRÉS Y SÍNDROME GENERAL DE ADAPTACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Estrés: concepto. Estresores y distresores. Mecanismo psicofisiológico del estrés. 	<p>Conocer el eustrés y el disestrés.</p> <p>Valorizar al estrés como situación de crisis y de crecimiento.</p> <p>Reconocer la psicofisiología del estrés.</p> <p>Practicar técnicas de mitigación del estrés.</p>
10	MEDICINA PSICOSOMÁTICA	<ul style="list-style-type: none"> Conceptos de medicina psicosomática. Corrientes actuales de la medicina psicosomática. Abordaje psicosomático de la enfermedad Carácter psicofisiológico de las emociones. Las emociones como modelo de estudios psicofisiológicos. Concepto de psicogénesis. 	<p>Conocer los conceptos de la medicina psicosomática.</p> <p>Identificar los contextos emergentes en la medicina psicosomática.</p> <p>Reconocer los mecanismos psicofisiológicos.</p> <p>Valorizar la subjetividad implícita en la enfermedad.</p> <p>Operacionalizar datos que hacen a lo biopsicosocial.</p>



BLOQUE TEMÁTICO	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS
11	COMUNICACIÓN Y MANEJO DE PACIENTES DIFÍCILES	<ul style="list-style-type: none">• Paciente enojado.• Paciente seductor.• Paciente violento.• Paciente deprimido.• Paciente suicida.• Paciente moribundo.• Paciente con intelecto limitado	Reconocer los rasgos emergentes en las situaciones de relación con pacientes difíciles. Valorizar las circunstancias que gatillan estas situaciones. Intervenir correctamente.

<p>1. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cada grupo de estudiantes acordará con su Instructor un tema de investigación (cualitativo o cuantitativo) del campo de la Psiquiatría, el cual se deberá presentar por escrito al final del curso. El trabajo de investigación será calificado del 1 (uno) al 5 (cinco) y tendrá un peso de 10% en la calificación final.</p>	
---	--



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Inmunología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.3.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA / MÓDULO

La Inmunología es una de las disciplinas que más desarrollo han tenido en los últimos años, debido a los importantes avances en el conocimiento del Sistema Inmune y en las aplicaciones de la nueva información. Ello justifica que actualmente los Planes de Estudios de las carreras de la Salud, incluyan Inmunología como asignatura independiente.

La respuesta inmune participa de diversas maneras: como defensa del organismo a noxas; y en algunas entidades como generadoras de daño, como en el caso de enfermedades autoinmunes. Se produce un volumen colosal de nuevos conocimientos, algunos de los cuales echan por tierra nuestros "dogmas" más repetidos, y los nuevos descubrimientos y conceptos sobre cómo opera el sistema inmune, se convierten rápidamente en productos aplicables en la prevención y en el tratamiento de las enfermedades, gracias a la Biotecnología.

El funcionamiento anormal de alguno de los componentes de este sistema produce enfermedad. En algunas enfermedades ciertos elementos del sistema inmune son los responsables de la producción del daño. En este curso estudiaremos los mecanismos de daño involucrados en enfermedades infecciosas,

Alérgicas, autoinmunes y neoplásicas. Se analizará el fundamento inmunológico para la selección de donadores en el caso de los trasplantes así como los efectores del rechazo y las bases inmunológicas para el uso de los inmunosupresores químicos y biológicos. Se discutirá la utilidad de las pruebas inmunológicas para el diagnóstico y el pronóstico en enfermedades infecciosas y neoplásicas. Revisaremos el papel de la respuesta inmune anti-infecciosa y el valor diagnóstico de la cuantificación de anticuerpos IgG e IgM para distinguir enfermedad activa o actual de enfermedad pasada o inmunización previa.

Trataremos el rol de las células del sistema inmunológico en situaciones no infecciosas ni autoinmunes como la regeneración y reparación tisular, en el embarazo y en el envejecimiento el uso de vacunas, el esquema nacional de vacunación y la vacunación de los adultos, así como el uso de los sueros hiperinmunes, la terapia con inmunoglobulinas y el uso de anticuerpos monoclonales e inmunomoduladores.

El programa formativo se desarrollará en 2 Bloques Temáticos: **1- COMPONENTES CELULARES Y MOLECULARES EN INMUNOLOGIA**, y **2- APLICACIONES CLINICAS**, que abarcan las Unidades didácticas, siempre trabajando para integrar los conocimientos y habilidades para conseguir que el alumno comprenda la morfología, estructura y función del sistema inmunitario como un todo unitario.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social. RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la



importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

INTERACCIÓN COMUNICATIVA (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

ÉTICA Y HUMANISMO (E)

E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

Aplicar principios y análisis éticos en el ejercicio clínico.

Obtener y registrar el consentimiento informado.

Mantener la confidencialidad.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS



- A.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.
- A.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.
- A.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
- A.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

1. Identifica las características estructurales de los determinantes antigénicos y la estructura y función de los anticuerpos.
2. Reconoce los procesos que permiten al sistema inmunitario desarrollar las células implicadas en la respuesta y las moléculas reconocedoras de antígeno en el sistema inmune.
3. Identifica las peculiaridades del reconocimiento antigénico por los distintos tipos de linfocitos.
4. Comprende como las respuestas inmunes tienen restricción por moléculas MHC y como se produce la maduración de la respuesta inmune cuando los linfocitos reconocen su propio antígeno.
5. Comprende los mecanismos que regulan la respuesta inmune y los mecanismos efectores de la respuesta inmune: citoquinas, moléculas de adhesión, sistema del complemento y citotoxicidad celular.
6. Interpreta material básico de laboratorio y realizar algunas técnicas básicas en Inmunología.
7. Interpretar los resultados de las técnicas inmunológicas más importantes en cuanto a su repercusión clínica y sobre todo en la evaluación de datos cuantitativos y funcionales de un sistema inmune normal.
8. Identificar y comprender la función de las células del sistema inmune en el reconocimiento de órganos trasplantados y de células tumorales
9. Reconocer las alteraciones del sistema inmune que caracterizan las enfermedades autoinmunes
10. Fundamenta y valora la importancia de la respuesta inmune contra bacterias, hongos, parásitos y virus
11. Desarrollar el espíritu crítico realizando lecturas de artículos científicos, del avance en el conocimiento de la respuesta inmunitaria .

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Se mencionan en el siguiente cuadro
Contenidos de articulación	Con las asignaturas Del 2do año: Genética clínica, Fisiología I y II, Microbiología I, Medicina Familiar

ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	
AREAS DE INTEGRACIÓN	Con las asignaturas Del 2do año: Genética clínica, Fisiología I y II, Microbiología I, Medicina Familiar



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1.- INTRODUCCIÓN	<p>1.- Consolidar los conceptos aprendidos en Biología, Bioquímica e Histología que tienen implicancia en Inmunología</p> <p>2.- Impartir un enfoque adecuado para la aplicación de los conceptos en Inmunología Clínica</p>	<p>1. 1.- Sistema de endomembranas celulares: digestión y secreción</p> <p>1.- 2.- Comunicación intercelular y señales intracelulares</p> <p>1. 3.- La diferenciación celular</p> <p>1. 4.- La Muerte celular</p> <p>1. 5.- Sangre y tejidos linfoides</p>	<p>1.- Retículo endoplásmico, Golgi, Lisosomas, Vesículas transportadoras</p> <p>2.- Receptores de membrana y citosólicos, enzimas activadoras e inhibitoras, proteína G</p> <p>3.- interacciones nucleocitoplásmicas, fenómenos inductivos, genes implicados</p> <p>4.- diferentes tipos de apoptosis., mutaciones del ADN</p> <p>5.- Células de la sangre y del tejido linfático, médula ósea, bazo, timo, ganglios, linfáticos, maduración y diferenciación celular</p>
2.- CÉLULAS Y ÓRGANOS DEL SISTEMA INMUNE RESPUESTA INNATA	<p>Caracterizar las células y órganos del sistema inmune de acuerdo a su fenotipo y su función</p> <p>Analizar los pasos de la respuesta inmune inespecífica y los factores que intervienen</p> <p>Conocer las células implicadas en el reconocimiento específico de antígenos y sus ciclos de maduración.</p>	<p>2. 1 Respuesta Inmune Innata</p> <p>2. 2 Sistema de complemento</p>	<p>2. 1 Barrera físicas, químicas y biológicas, célula presentadora en diferentes órganos, patrones moleculares asociados a patógenos, receptores tipo Toll, y otros, fagocitosis e inflamación Celulas NK Activación de neutrófilos, netosis y otros mecanismos de la función celular Moléculas que participan en la inflamación inespecífica Importancia en el desarrollo de enfermedades y en la terapéutica</p> <p>2. 2 Activación, regulación y consecuencias fisiológicas de cada secuencia</p>



3.-RESPUESTA ADAPTATIVA LINFOCITOS T Y B- MADURACIÓN Y ACTIVACIÓN-FUNCIONES	Analizar la función y diferenciación de los Linfocitos T y B Fundamentar los tipos de respuestas TH1 y Th2 Identificar las situaciones en que se desarrollan	3. 1 Linfocitos B 3. 2 Linfocitos T 3. 3 Respuestas TH 1, TH2 y otras	3. 1 Maduración del Linfocito B, factores que participan, receptor del Linfocito B. Células Plasmáticas. Células Memoria 3. 2 Linfocitos T: maduración, receptor del Linfocito T, sistemas
	respuestas TH diferentes Interpretar la función de las inmunoglobulinas de acuerdo a sus características moleculares y a las condiciones fisiológicas	3. 4 Inmunoglobulinas	de señales de activación. Tipos de LT y sus funciones 3. 3 Respuestas TH1 y TH2 según el antígeno, el medio, las citoquinas presentes. Casos en que se presentan ambas respuestas. Introducción a otros patrones de respuestas del LTCD4 3. 4 Características de las moléculas de inmunoglobulinas y transcendencia en sus funciones. Secuencias de aparición. Switch de IG. Funciones en situaciones particulares-Énfasis en aplicaciones clínicas
4.- SISTEMA MAYOR DE HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTÍGENOS: RECONOCIMIENTO, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN.	Analizar la estructura de las moléculas HLA e interpretar sus funciones en el sistema inmune Caracterizar los tipos de antígenos y la secuencia de los mismos desde su contacto con las células del sistema inmune Fundamentar las variaciones de la respuesta inmune de acuerdo al encuentro antígeno-anticuerpo	4. 1 Sistema HLA 4. 2 Antígenos, reconocimiento, procesamiento y presentación	4. 1 Estructura de los genes y las moléculas HLA. Distribución y funciones en la respuesta inmune. Herencia – Relación con enfermedades y uso en trasplantes 4. 2 Antígenos exógenos: tipos, puertas de entrada, fagocitosis- Antígenos endógenos, procesamiento. 4. 3 Presentación de antígenos, moléculas HLA y LT CD4 y LTCD8. Significado fisiológico de los diferentes tipos de presentación antigénica en la homeostasis



<p>5. MECANISMOS EFECTORES DE LA RESPUESTA INMUNE CELULAR Y HUMORAL- TIPOS DE INTERACCIONES CELULARES Y HUMORALES</p>	<p>Analizar la relación entre estructura y función de cada componente de la inmunidad innata, celular y humoral</p> <p>Interpretar la respuesta inmunológico en su conjunto, desde la comprensión de los tipos individuales de respuestas</p> <p>Comprender la implicancia de la fisiología de la inmunidad en el desarrollo de métodos de diagnóstico y estrategias terapéuticas que se aplican en el estado de enfermedad y en la clínica.</p>	<p>5. 1 Mecanismos efectores en la inmunidad innata</p> <p>5. 2 Mecanismos efectores en la Inmunidad humoral</p> <p>5.3 Mecanismos efectores en la inmunidad celular</p> <p>5.4 Interrelaciones de la inmunidad innata y adquirida</p>	<p>5.1 respuesta inflamatoria local y sistémica, células, citoquinas, moléculas participantes. Implicancias clínicas y blancos moleculares de la terapéutica</p> <p>5. 2 Neutralización de microbios y toxinas , opsonización, citotoxicidad mediada por células dependiente de anticuerpos. Anticuerpos en las mucosas y en el neonato</p> <p>5. 3.- Expansión clonal de LTCD4 naïve a células efectoras. Diferenciación del LTCD8 naïve a LTC. Migración a sitios antigénicos. Medición de la</p>
			<p>activación de macrófagos y otras células. Muerte celular directa por el CTL</p> <p>5.4. Función de la inmunidad innata en estimular y regular la respuesta adaptativa. Aplicaciones en la clínica y la terapéutica.</p>
<p>6.- INMUNIZACIÓN Y VACUNAS- INMUNOGLOBULINAS Y SUEROS HIPERINMUNES . USOS Y APLICACIONES</p>	<p>Caracterizar los mecanismos de acción de las vacunas y los sueros a la luz de los fundamentos fisiológicos.</p> <p>Fundamentar la importancia clínica del uso de vacunas y sueros en la prevención de infecciones.</p> <p>Analizar las posibilidades de nuevos desarrollos en base a los conocimientos actuales de inmunología en el área de la prevención de infecciones y tumores</p>	<p>6. 1 Inmunización activa y pasiva</p> <p>6. 2 Diferentes tipos de vacunas</p> <p>6. 3 Nuevas estrategias para el desarrollo de vacunas</p> <p>6.4 Inmunoterapia con citoquinas y otras moléculas</p>	<p>6.1. Diferenciación entre inmunidad activa y pasiva. Usos de cada una de ellas.</p> <p>6.2. Vacunas a organismos vivos, atenuados, muertos, Toxoides, partículas proteicas. Cómo se obtienen las vacunas? Respuesta a diferentes vacunas, ejemplos, Complicaciones que pueden surgir del uso de vacunas.</p> <p>6.3. Nuevos métodos de producir vacunas o de estimular al sistema inmunológico para responder a estímulos nocivos.</p> <p>6.4. Moléculas que preparan al sistema inmunológico para responder a agresiones o actúan en ellas.</p>



<p>7. RESPUESTA INMUNE EN INFECCIONES POR BACTERIAS, HONGOS, PARÁSITOS Y VIRUS</p>	<p>Fundamentar la importancia de la respuesta inmune, contra bacterias y hongos, protozoarios , helmintos y virus para mantener la homeostasis.</p>	<p>7.1 Respuesta inmune a bacterias 7.2 Respuesta inmune a hongos 7.3 Respuesta inmune a protozoarios 7.4 Respuesta inmune a helmintos 7.5 Respuesta inmune a virus</p>	<p>7.1 a. Mecanismo inmunológico contra bacterias intracelulares, toxigénicas y con cápsula de polisacárido. 7.1.b. Respuesta inmune humoral contra bacterias toxigénicas. 7.1.c. Respuesta inmune celular contra bacterias intracelulares. participación de los anticuerpos y los polimorfonucleares en la fagocitosis de bacterias encapsuladas. 7.2.a. Respuesta inmune contra hongos causantes de infecciones superficiales y sistémicas. 7.3.a. Participación de la inmunidad humoral y celular en la lisis de protozoarios y helmintos. 7.4.a. Mecanismos de evasión inmune utilizados por los parásitos. 7.5.a. Respuesta inmune humoral en las enfermedades virales comunes: influenza, sarampión, hepatitis A, B, C, rabia, poliovirus, citomegalovirus y Epstein-Barr. 7.5.b. Respuesta inmune celular en las enfermedades virales</p>
			<p>comunes. 7.5.c. Papel del interferón en la resistencia antiviral.</p>
<p>8. TOLERANCIA INMUNOLÓGICA: MECANISMOS INMUNOSENESCENCIA Y SU IMPLICANCIA EN LA TERCERA EDAD</p>	<p>Conocer e interpretar los cambios que se producen en nuestro organismo y en el sistema inmune n particular en la tercera edad. Fundamentar la implicancia de los cambios en la inmunofisiología de la tercera edad en la prevalencia de infecciones y enfermedades autoinmunes.</p>	<p>7. 1 Mecanismos generales de tolerancia en Linfocitos T y B 7.2 Terminación de la respuesta inflamatoria normal 7.3 Inmunosenescencia : conceptos fundamentales y mecanismos implicados</p>	<p>7.1 Tolerancia central y periférica – Apoptosis de linfocitos autoreactivos- Tolerancia inducida por antígenos proteicos extraños 7.2 Respuesta inmune a antígenos exógenos : eliminación del agresor. Teoría de la malla de idiotipos- 7.3 Función de los telómeros en la inmunosenescencia en relación a la edad. Cómo afecta el sistema inmune a nivel de las LT, LB y células dendríticas.Implicancia en las infecciones y enfermedades autoinmunes.</p>



<p>9.- ENFERMEDADES AUTOINMUNES: MECANISMOS IMPLICADOS, EJEMPLOS</p>	<p>Analizar los componentes de la respuesta inmune que pueden dar inicio a la cascada de eventos en el desarrollo de enfermedades autoinmunes</p> <p>Reconocer los riesgos de ciertos alelos HLA y ciertas infecciones en el desarrollo de enfermedades autoinmunes</p>	<p>9. 1 Conceptos generales de enfermedades autoinmunes</p> <p>9.2 HLA y enfermedades autoinmunes</p> <p>9.3 Infecciones y autoinmunidad</p>	<p>9.1 Enfermedades causadas por los anticuerpos que producimos y por nuestras células del sistema inmune: patogénesis de la autoinmunidad</p> <p>9.2 Implicancia de ciertos alelos HLA en ciertas enfermedades. Mímica molecular.</p> <p>9.3 Cómo puede surgir una enfermedad autoinmune después de una infección? Rol de la inmunidad innata y adquirida y ejemplos.</p>
<p>10. INMUNOLOGÍA DEL CÁNCER Y DE LOS TRASPLANTES- USO DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPIAS INMUNOSUPRESORAS DESDE EL RAZONAMIENTO INMUNOFISIOLÓGICO</p>	<p>Caracterizar la respuesta inmune a las células tumorales y sus antígenos.</p> <p>Interpretar los mecanismos que pueden proteger a nuestro organismo de los tumores</p> <p>Reconocer los tipos de trasplante y las respuestas inmunes que se desarrollan en cada caso</p> <p>Fundamentar los estudios que deben hacerse antes de programar un trasplante o una transfusión sanguínea</p>	<p>10.1 Antígenos tumorales y respuesta del sistema inmune a estos antígenos</p> <p>10.2 Inmunoterapia en tumores</p> <p>10.3 Inmunología del trasplante alogénico</p> <p>10.4 Trasplante de médula ósea</p> <p>10.5 Las transfusiones de sangre y sus riesgos</p>	<p>10.1 Función de LT, células NK y macrófagos en el reconocimiento de antígenos tumorales . Anticuerpos . Evasión del tumor de la respuesta inmune</p> <p>10.2 Cómo estimular al huésped para responder a células tumorales? Inmunoterapias con LT y anticuerpos, estado del arte</p> <p>10.3 Cómo se reconocen los aloantígenos? Rol de LT y HLA. Mecanismos efectores de rechazo de trasplantes.</p> <p>10.4 Particularidades en el trasplante de médula ósea. Enfermedad injerto versus huésped. Inmunodeficiencias después de un trasplante de médula ósea.</p>



<p>11.- INMUNODEFI CIENCIAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS- ESTUDIO Y DIAGNÓSTICO DE LAS INMUNODEFI CIENCIAS</p>	<p>Caracterizar los defectos congénitos que determinan un funcionamiento anormal del sistema inmune.</p> <p>Interpretar los mecanismos que pueden alterar la respuesta inmune y fundamentar los efectos de la malnutrición, las infecciones y los fármacos en ella.</p>	<p>11.1 Inmunodeficiencias congénitas 11.2 Inmunodeficiencias adquiridas 11.3 Inmunodeficiencia asociada al virus de inmunodeficiencia humana (HIV)</p>	<p>11.1 Defectos congénitos en la maduración y activación de LT y LB. Defectos en la inmunidad innata . Defectos asociados a otras patologías congénitas. Posibilidades terapéuticas .</p> <p>11.2 Inmunodeficiencias asociadas a malnutrición, infecciones, tumores y medicamentos. Conceptos básicos y alteración de la función inmunológica implicada en cada caso. Posibilidades terapéuticas. Inmunodeficiencias adquiridas de otras causas.</p> <p>11.3 Virus de inmunodeficiencia humana: cómo afecta el sistema inmune? Propuestas para revertir sus efectos. Cómo actúan los antiretrovirales. Vacunas en estudio.</p>
--	---	---	---

<p>EVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejos con Exposiciones supervisadas • Exámenes de contenido teórico-practico • Análisis crítico de artículos • Prácticas de laboratorio
<p>BIBLIOGRAFÍA</p> <p>A. Básica</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Abbas Abul K and col .Cellular and Molecular Immunology, 8° Edition, Elsevier Saunders 2015. ✓ Roitt's Essential Immunology- 12° Edition- John Wiley and Sons, 2011. <p>B. Complementaria o de consulta</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Fainboim Leonardo y Geffner Jorge: Introducción a la Inmunología Humana, 2 sexta edición, editorial panamericana, 2011. ✓ MSP y BS. Guías de vacunación. ✓ Palomo Iván G., Ferreira Arturo ad et. Fundamentos de Inmunología básica y clínica. Ed Universidad de Talca. Chile.2009.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Genética
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.3.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La genética forma parte de las materias básicas en el plan de estudio de la facultad de ciencias médicas enmarcado dentro de la comprensión y dominio de los fundamentos bio-médico-clínicos con enfoque psico-social, integración e interacción con el entorno.

La Genética es el estudio de la herencia biológica en los seres humanos y su relación con los demás seres vivos. Por ser una ciencia fundamental, incluye una variedad de campos y saberes, la genética clásica, la citogenética, la genética bioquímica, la genética molecular, la inmunogenética, la expresión de los genes, la genética de poblaciones, la genética forense, la genética del desarrollo, la genética médica y el asesoramiento genético. Es una disciplina con gran proyección hacia el futuro, con una gran cantidad de aplicaciones que servirán para solucionar problemas de enorme complejidad.

Es una ciencia que se encarga del estudio de los caracteres hereditarios, mismos que se transmiten de generación en generación y en cuya manifestación pueden intervenir agentes teratogénicos diversos que inciden en la morfogénesis del nuevo ser. La genética clínica como tal, se encarga del estudio de las dismorfologías como manifestación externa, como por ejemplo padecimientos comunes como el síndrome de Down o las displasias esqueléticas diversas. Esta asignatura tiene el propósito de que los estudiantes analicen y comprendan los mecanismos básicos fundamentales que intervienen en la alteración del material genético y sus implicaciones, con el fin de prevenir los problemas y de orientar a la familia para la toma de decisiones.

Contribuye principalmente al perfil del egresado en la adquisición de conocimientos para el manejo de información, entendimiento de la complejidad, la incertidumbre y la probabilidad en la toma de decisiones de la práctica médica, ejerciendo un juicio clínico para definir la naturaleza del problema y establecer diagnóstico, reconociendo el nivel de atención que requiere el paciente para referirlo con oportunidad cuando sea el caso. Teniendo en cuenta con la Biología humana y por lo tanto la genética es parte contribuyente importante en la determinación del estado de salud de las personas, su conocimiento contribuye a prevenir y poder intervenir en una gran cantidad de enfermedades desde los niveles primarios de atención.

La enseñanza y el aprendizaje en esta asignatura procura la participación activa y discusión de los contenidos por parte del estudiante, analizando casos clínicos y proponiendo alternativas de solución, actividades extraclases para reafirmar, con aprendizajes independientes por parte del estudiante quien deberá buscar información actualizada, la procesará a través de diversas técnicas de estudio como mapas conceptuales, mentales, cuadros sinópticos, esquemas, resúmenes.

En el programa académico se encuentra descrito el objetivo general, las competencias que se desarrollarán en esta asignatura y las del perfil de egreso a la que contribuye. Se plantean por cada contenido temático el objetivo particular, los temas, resultados de aprendizaje, las estrategias didácticas que se proponen y los criterios de evaluación y estrategias de evaluación que pueden ser empleados para comprobar que los estudiantes adquieren los conocimientos, habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes requeridos para la acreditación de dicha materia.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Ética y Humanismo (E)

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS



ATENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD (A)

A.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

A.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

A.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

A.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

RAZONAMIENTO CIENTÍFICO E INVESTIGACIÓN (RC)

RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información.

a) Acceder a las fuentes de información.

b) Usar recursos informáticos (programas, Internet, computadores y accesorios).

Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

GESTIÓN EN SALUD (G)

G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Concepto e historia de la genética	1-Conocer los eventos que llevaron al desarrollo de la genética 2-Comprender los diferentes ámbitos de actuación de la genética 3. Relacionar la genética con el sistema de salud	1-Breve historia de la genética. 2- Ámbitos de la genética. 3- Aspectos actuales organizativos y económicos del sistema de salud en relación con la genética	1.1.Evolución de la genética desde Mendel hasta el Conocimiento del Genoma Humano 2.1. Genética humana, genética médica, genética molecular, genética bioquímica, citogenética y genética clínica.
2- Genoma humano y estructura y expresión de los genes	1-Definir la composición y estructura del ADN 2- Describir la estructura de los genes y los mecanismos de regulación	1. Composición del genoma humano. Estructura del ADN Genoma nuclear y genoma mitocondrial.	Organización de la secuencia del genoma y número de genes. Estructura de los genes. Exones. Intrones. Splicing. Traducción. Código genético. Regulación de la expresión génica
3- Replicación, recombinación y mutación del genoma	1. Identificar los eventos de la Mitosis con énfasis en la Replicación del ADN 2. Analizar los mecanismos de recombinación genética	1-Ciclo celular. Mitosis 2- Meiosis	1.1-Replicación del DNA. Mutágenos. Errores en la replicación del DNA. Corrección de errores. Tasas de mutación 2.1- Recombinación meiótica. Concepto de ligamiento. Consecuencias de la recombinación no homóloga
4- Bases metodológicas del análisis genético. Estudios citogenéticos	1. Revisar los mecanismos de estudio de los ácidos nucleicos y los cromosomas 2. Deducir sus aplicaciones. 3.Observar los mecanismos de estudios en genética	1-Aislamiento de ácidos nucleicos 2- Cariotipo humano	1.1-Enzimas de restricción. Generación de recombinantes. Clonación molecular. PCR. Electroforesis de ácidos nucleicos. Análisis southern. Secuenciación del DNA 2.1- Bando cromosómico. Identificación de los cromosomas. Polimorfismos cromosómicos. Hibridación in situ fluorescente (FISH). Hibridación genómica comparativa (CGH)



5- Estado actual de la información disponible del genoma humano	1. Investigar sobre las aplicaciones del Genoma Humano	1-Proyecto Genoma	Resultados e información disponible derivados del análisis del genoma. Aplicaciones para la investigación. Consulta de bases de datos de información genómica y obtención de información genética. OMIM (On-line Mendelian Inheritance in Man) y otras bases de datos. Aplicaciones médicas y clínicas
6- Patrones de herencia monogénica.	1. definir los conceptos de herencia monogénica 2. Determinar las enfermedades más frecuentes asociadas a este patrón de herencia 3. Realizar problemas sobre herencia monogénica	1- Herencia autosómica dominante. 2- Herencia autosómica recesiva. 3- Herencia ligada al X. 4- Reconocimiento de los diferentes tipos de herencia. 5- Cálculo de riesgos de transmisión en la herencia monogénica	1- Enfermedades autosómicas dominantes Criterios para reconocer las enfermedades autosómicas dominantes. Número y ejemplos de enfermedades autosómicas dominantes. Enfermedad de Huntington. Hipercolesterolemia familiar. Enfermedad de Alzheimer familiar y presenil. 2- Enfermedades autosómicas recesivas Criterios para reconocer las enfermedades autosómicas recesivas. Número y ejemplos de enfermedades autosómicas recesivas. Fibrosis quística. Hemocromatosis hereditaria. Metabolopatías recesivas. Fenilcetonuria. Acidosis láctica 3- Enfermedades ligadas al cromosoma X Criterios para reconocer la herencia ligada al X. Número y ejemplos de enfermedades ligadas al cromosoma X. Alteraciones de la visión al color. Hemofilia.
7- Aspectos de la expresión fenotípica y patrones no clásicos de herencia monogénica	1. Interpretar los mecanismos de expresión fenotípica	1- Expresión fenotípica	Síndrome del cromosoma X frágil Penetrancia. Expresividad. Edad de inicio. Pleiotropía. Fenotipos influidos por el sexo. Herencia mitocondrial. Mosaicismo somático. Mosaicismo germinal. Huella genómica: síndromes de Prader-Willi y de Angelman. Disomía uniparental. Inactivación del X. Mutaciones Dinámicas
8- Los genes en las poblaciones	1. Conocer los conceptos de genética poblacional 2. Aplicar la genética de poblaciones	1- Genética Cuantitativa 2. Ley de Hardy-Weinberg	Equilibrio Hardy-Weinberg. Factores que modifican el equilibrio Hardy-Weinberg y consecuencias: estratificación, unión dirigida, consanguinidad, selección natural, deriva génica, cuellos de botella, efecto fundador, migración. Aplicaciones de la ley de Hardy-Weinberg. Cálculo de riesgos



9- Exploración en genética clínica.	1. Realizar un árbol genealógico 2. Interpretar los datos del interrogatorio familiar	1-Árbol genealógico e interrogatorio familiar. 2-Exploración física en genética clínica	
10- Alteraciones cromosómicas	1. Conocer las alteraciones cromosómicas más frecuentes 2. Identificar los factores de riesgo para las cromosopatías. 3. Analizar el cuadro clínico de las cromosopatías más frecuentes	Autosomopatías. Gonosomopatías	Alteraciones numéricas: poliploidía, aneuploidía y mosaico. Alteraciones estructurales: deleción, duplicación, inversión, translocación, anillo, isocromosoma. Mecanismos de producción
11- Determinación del sexo, desarrollo embrionario y alteraciones asociadas al fracaso reproductivo	1. Comprender los mecanismos de determinación del sexo 2. Indicar las aplicaciones de la determinación sexual	1- Fenotipo sexual y criterios de asignación del sexo 2- Diferenciación de la gónada primitiva 3- Cromosomas sexuales	Gen SRY. Estados intersexuales y hermafroditismos. Receptor de andrógenos. Genes implicados en el desarrollo embrionario y principales alteraciones. Esterilidad en el hombre. Microdeleciones del cromosoma y, síndrome de Klinefelter y agenesia de deferentes. Infertilidad en la mujer. Déficit de 21-hidroxilasa. Consecuencias reproductivas de las translocaciones equilibradas
	sexual		translocaciones equilibradas
12- Genética asociada al sistema inmune	1. Interpretar la expresión génica para la determinación de las moléculas y células relacionadas con el sistema inmune 2. Aplicar la inmunogenética en situaciones clínicas	1. expresión génica del HLA, genes de inmunoglobulinas 2. Expresión de los receptores de las células del sistema inmune	1.1. Polimorfismo del HLA 1.2. Mecanismos moleculares de asociación CMH y enfermedades 1.3. Valoración en los trasplantes y su implicancia en los rechazos



13- Herencia poligénica y multifactorial	1.Comprender los mecanismos de herencia poligenica y multifactorial 2.Señalar las causas más frecuentes de enfermedades de origen multifactorial	1-Concepto de enfermedad compleja multifactorial. 2- Determinación de la base genética en la herencia multifactorial	Teoría poligénica de caracteres cuantitativos. Teoría poligénica de caracteres discontinuos. Umbral. Riesgo empírico: concepto y usos. Búsqueda de loci de susceptibilidad. Estudios de asociación. Análisis de sib pairs. Test de desequilibrio de transmisión (TDT). Número, frecuencia y ejemplo de enfermedades multifactoriales.
14- Genética del Cáncer	1.Conocer los mecanismo genéticos implicados en el desarrollo del cáncer 2.Comparar las diferentes situaciones responsables en el desarrollo del cáncer	1- Oncogenes y genes supresores de tumores.	1.1.Mecanismos de activación de oncogenes: amplificación, mutación puntual, translocación y formación de genes quiméricos. Translocación t(9;22) y leucemia mieloide crónica. 2- Genes supresores. Retinoblastoma. Cánceres familiares. Pérdida de heterocigosidad. Mutilación. 3-Control del ciclo celular. Defectos en la reparación del DNA. 4- Control de la integridad del genoma. Inestabilidad de los microsatélites. Actividad telomerasa.
15- Genética de algunos procesos fisiológicos	1-Conocer los diferentes procesos fisiológicos y su relación con la genética	1-Procesos fisiológicos donde intervienen la expresión génica	Expresión de los genes de las globinas en fases embrionarias, fetales y posnatales. Talasemias. Genética de la pigmentación: melanocitos y melanosomas. Pro-opiomelanocortina. Albinismo. Síndrome de Waardenburg. Tejido adiposo. Regulación del peso corporal. Obesidad. Cambios de expresión génica en el ejercicio. Hipertrofia muscular. Distrofia muscular de Duchenne. Genética del envejecimiento. Progeria
16- Prevención de las enfermedades con base génica y Tratamiento de las enfermedades hereditarias		1-Consejo genético 2- Tratamiento de las enfermedades hereditarias. 3- Trasplante de órganos.	1.1Detección de familias y de individuos de alto riesgo. 1.2Cribaje poblacional. Diagnóstico presintomático. Riesgos pretest y riesgos postest. 1.3.Diagnóstico prenatal y neonatal 2.1. Terapia génica. 2.2.Modulación farmacológica de la expresión génica. Sustitución proteica. Intervención metabólica: restricción dietética, suplementos, inhibición y eliminación. 2.3.Corrección quirúrgica. 2.4.Técnicas de reproducción asistida



ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Consejería Genética. Charlas educativas en Hospitales MaternoInfantiles	
AREAS DE INTEGRACIÓN	Visita a Laboratorios de Estudio Genético	
EVALUACION		
1. 2 exámenes Selección múltiple por plataforma virtual.		20 puntos cada uno
2. 40 puntos		5 puntos cada uno
3. 2 carpetas con problemas de genética.		40 puntos cada uno
4. 10 puntos		
5. 1 ABP		
6. 40 puntos		10 puntos
7. 1 participación en procesos de consejería o presentación de Metodología de estudio en genética		10 puntos
		10 puntos
TOTAL DEL AÑO:		100 PUNTOS

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ César Benito Jiménez, Francisco Javier Espino Nuño (2013) Genética Conceptos esenciales. . Madrid, España: Panamericana **EAN:** 9788498354072
- ✓ Delgado, Galán, Guillen, Lapunzina, Penchaszadeh, Romeo, Emaldi (2012).Asesoramiento Genético en la práctica médica. . Madrid, España: Panamericana. EAN: 9788498355062

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Pierce, B. (2009). Genética: un enfoque conceptual. 3ª ed. español. Madrid, España: Panamericana. ISBN 9788498352160
- ✓ Solari. Genética Humana. Fundamentos y aplicaciones en Medicina. 2011. 4ta Edición. Madrid, España: Panamericana **EAN:** 9789500605687



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Bioestadística
CÓDIGO CURRICULAR:	RC.2.3.1
ÁMBITO	Razonamiento Científico e Investigación
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Teniendo en consideración la enorme cifra de datos que a la fecha se manejan, que escaparían al razonamiento humano al encontrarlo en forma bruta, se hace indispensable el estudio del método estadístico, que enseña los procedimientos lógicos, prácticos y útiles a seguir para observar, recolectar, elaborar, analizar, interpretar y presentar datos sobre el motivo del estudio, expresados en detalles o síntesis que faciliten la comprensión del mismo, así como su confiabilidad si fuere el caso a través de comentarios, cuadros y gráficos. La bioestadística y los métodos estadísticos han incrementado en los últimos años su función instrumental en la toma de decisiones encasi todas las facetas del progreso humano y está ligada fuertemente con el método científico. A la fecha, prácticamente no se puede considerar como tal una actividad humana organizada que carezca de registros estadísticos reunidos en tablas y gráficos, que informen con precisión y claridad una situación (dónde comenzaron, dónde están y las proyecciones que les anuncian a dónde y con que porcentaje de confianza se llegará, según acciones emprendidas), de modo a garantizar la solidez y confiabilidad de las inversiones humanas y materiales. En este contexto, es intención de la Cátedra estimular y actualizar los conocimientos y usos de la informática en el campo de la Bioestadística y Demografía, a fin de adecuarlos a los avances. Estos cambios pueden evidentemente provocar reticencia entre aquellos que no quieren o no se encuentran en condiciones de aceptar el reto intelectual y de actividades que representan. Por otro lado, los que aceptan o están en condiciones del uso adecuado de las nuevas técnicas y conocimientos son los que impulsarán este tipo de actividades evitando convertirse en freno para el desarrollo. Con el objeto de fomentar la funcionalidad y la metodología interdisciplinaria, los contenidos programáticos de la Cátedra se relacionarán con las otras asignaturas de la carrera.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Demuestra una formación integral donde la ética de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás. desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano comprometido con su formación continua. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Se apropia del vocabulario técnico apropiado de la Estadística Comprende y redacta material científico para su posterior publicación

Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

Utiliza efectivamente la información (primaria, secundaria y terciaria) y sus tecnologías en un contexto médico.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

La Cátedra de Bioestadística y Demografía pretende formar médicos con conocimientos básicos y habilidades para facilitar las consultas y el enfoque de las problemáticas relacionadas con esta materia, que se presentará en la vida profesional. El conocimiento del método estadístico permite un análisis sistemático que facilita la comprensión del estudio de temas de Salud Pública y como tal, sirve de base a otras materias desarrolladas en el Plan de Estudios de la Facultad. Ayuda a formar profesionales que tengan los conocimientos básicos para realizar y publicar investigaciones científicas con el rigor de la metodología exigida actualmente para las síntesis y selección de la información. Del mismo modo, permite al médico, concentrar la información y disminuir la posibilidad de error, tanto en su práctica profesional como en el campo de la investigación.

Contenidos de articulación

Todos los contenidos desarrollados facilitaran el aprendizaje de las asignaturas subsiguientes
Utilización de Software estadístico: EpiInfo. SPSS.
En Bioestadística, metodología de la investigación; Epidemiología; Medicina Interna



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Planteamiento del estudio estadístico	Conocer y aplicar las 4 etapas del planteamiento del estudio estadístico	Bioestadística y Método científico.	1. Planteamiento del estudio estadístico. 2. Búsqueda de la información existente. 3. Formulación de hipótesis. 4. Elaboración de protocolo.
2- Recolección de datos	Conocer las fuentes de datos para un estudio estadístico	Universo y muestra	1. Fuentes 1ª 2ª y 3ª 2. Muestra y muestreo 3. Variables 4. Diseños
3- Elaboración de datos	Escoger el diseño más adecuado para el estudio de acuerdo a un pregunta de investigación	Estudios observacionales y experimentales	Estudios descriptivos, prevalencia, casos y controles, cohortes, pruebas de diagnóstico, regresión correlación, series de tiempo, multivariados, ensayos clínicos, ensayos de campo, pre experimentos ,grupo control no equivalentes
4- Análisis de datos	Realizar un análisis de datos de acuerdo al diseño y calidad de las variables del estudio	Estudios univariados, bivariado y multivariado. S. Concepto de precisión y exactitud. Significancia estadística e intervalo de confianza	Medidas de tendencia central y dispersión. Estudios comparativos. Pruebas de significancia estadística. Tablas y gráficos para resumen de información
5- Estadística demográfica	Conocer la estructura, crecimiento y desarrollo de la población	Planificación Ejecución Evaluación de programas de Salud Pública.	Estructura, crecimiento y desarrollo de la población



6- Estadísticas vitales	Conocer los conceptos básicos de natalidad y mortalidad y los factores intervinientes en su variabilidad	Fuentes de recolección Sistema de registro Certificado de nacimiento	Tasa cruda de mortalidad Tasa específica por edad Tasa de mortalidad fetal Tasa de mortalidad peri natal Tasa de letalidad
7- Estadísticas de morbilidad	Conocer Prevalencia e incidencia de las enfermedades	Estudios de prevalencia. Cálculo.	Recolección de los datos. Enfermedades notificables.
		Puntos fuertes y débiles del modelo	Sistema de notificación Elaboración de datos. Tasas Tasa específica de morbilidad y mortalidad Tasa de ataque
8- Estadísticas de recursos Servicios y ambiente	Conocer la logística de recursos humanos, informes de servicios y ambiente	Recursos Servicios Ambiente	Recursos (Profesionales Para profesionales No profesionales, edilicios) Servicios (generales, intermedios y finales, Ambiente (temperatura, precipitaciones pluviales Inundaciones
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN			Redacción de un artículo de investigación original a ser presentado en la Jornada de Jóvenes Investigadores de la Universidad Nacional de Asunción
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA			Informes de entrevistas y encuestas en lugares asignados para investigación
AREAS DE INTEGRACIÓN			La materia se integra transversalmente con todas las asignaturas de la carrera



EVALUACION

PRUEBAS PARCIALES

El número de pruebas parciales: cuatro

Modalidades: Selección múltiple. El Jefe de Cátedra podrá decidir otra modalidad de examen si lo encontrase más apropiado para la situación

Ponderación: Las pruebas parciales promediadas deberán tener un rendimiento mínimo del 60% y tendrán un peso del 50% en la calificación final.

REQUISITOS PARA EL EXAMEN FINAL

Asistencia a las clases teóricas 60%

Asistencia a las clases prácticas 80%

Pruebas parciales promediadas con rendimiento mínimo del 60% y tendrán un peso del 60% en la evaluación final.

EXAMEN FINAL

Modalidad: Test de selección múltiple. Otras modalidades a criterio del Jefe de Cátedra.

Ponderación: 50% de la calificación final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Camel Fayad. Estadística médica y de salud pública. Mérida – Venezuela. Talleres Gráficos Universitarios. 1970.
- ✓ Hulley SH, Cummings SR. Diseño de la Investigación Científica. Harcourt Brace de España, SA 1997
- ✓ Pallas Josep. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. Ed. ELSEVIER. 3°. Barcelona. 2004.
- ✓ Ruiz Morillo. Epidemiología clínica. Investigación clínica aplicada. Editorial médica Panamericana. 2004.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Ética Médica y Bioética
CÓDIGO CURRICULAR:	RC.2.3.1
ÁMBITO	Responsabilidad Social
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El Reglamento interno de la FCM contempla en su primer artículo, formar al futuro médico del MERCOSUR con sensibilidad social y valores éticos. La conducta acompaña al hombre en todos sus actos. Los estudiantes de medicina deben aprender a discernir las mejores opciones frente a los múltiples dilemas ético-clínicos que se presentan a través del aprendizaje y de la práctica de la medicina. Esta materia da una introducción al análisis de estas situaciones.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.1, RS.F.3, RS.F.5, RS.F.7, RS.F.9, E.F.1, E.F.2, E.F.3, E.F.4, IF.4, I.F.5

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Los estudiantes conocen los conceptos fundamentales de Ética, Bioética y Persona. Además, saben aplicar los principios de Bioética, algunas situaciones de la medicina. También, descubren algunas corrientes actuales de la bioética. Reflexionan sobre la importancia de las virtudes.

Los estudiantes comprenden los valores y virtudes que le servirán para su vida profesional. Manejan las pautas éticas necesarias para la investigación en seres humanos. Conocen los derechos de los pacientes, participando a la formación de los mismos.

Los estudiantes manejan las pautas éticas del inicio de la vida. Conocen los aspectos éticos del aborto y de la planificación familiar. Discriminan las implicancias éticas del genoma humano y la utilización de células madres en investigación. Fundamentan desde el punto de vista ético la fertilización in Vitro.

Los estudiantes distinguen las diferencias entre Eutanasia, Distanasia y Cuidados Paliativos y los juzgan críticamente. Adhieren al proceso de dialogo con el importancia debe esta relación médico paciente al final de la vida. Valoran la utilización de cuidados paliativos para acompañar al paciente terminal.

Los alumnos diferencian las diversas corrientes de la ecología.



<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<p>Fundamentación de la bioética. Ética clínica. Ética al inicio de la vida. Ética al final de la vida. Ética del medio ambiente.</p>	
<p>Contenidos de articulación</p>	<p>Módulo de Integración con la Cátedra de Psicología Médica, Histología, Historia de la Medicina y Medicina Familiar:</p> <p>Relación médico paciente</p> <p>Ética de la Sexualidad</p> <p>Estatuto del embrión humano</p> <p>Con las Cátedras de Medicina interna, Cirugía, Pediatría y Gineco obstetricia:</p> <p>Comunicación con el paciente en diferentes circunstancias.</p> <p>Estudio de dilemas éticos</p>	
<p>BLOQUE TEMÁTICO</p>	<p>OBJETIVOS</p>	<p>TEMA</p>
<p>1- Fundamentación</p>	<p>Define conceptos. Reconoce diferentes corrientes.</p>	<p>Ética y sus corrientes</p> <p>El ser persona</p> <p>Las virtudes del profesional de la salud.</p> <p>Principios de Bioética.</p>
<p>2- Ética clínica</p>	<p>Sabe los derechos del paciente. Aplica los principios éticos en la investigación. Describe los dilemas éticos de los trasplantes.</p>	<p>Valores y virtudes del agente sanitario.</p> <p>Bioética y Ética. Clínica. Ética profesional. Modelos de RMP Bioética e investigación científica. Comité de Ética de Investigación.</p> <p>Derechos del paciente. Actualidad del Juramento hipocrático.Mala praxis.</p> <p>Comité de Bioética Hospitalaria. Composición. Fines Ética del Secreto profesional. Ética del</p> <p>Trasplante de órganos</p>



<p>3- Ética al inicio de la vida</p> <p>4- Ética al final de la vida</p> <p>5- Diversas corrientes en la ética del medio ambiente.</p> <p>6- Ética al final de la vida</p> <p>7- Diversas corrientes en la ética del medio ambiente.</p> <p>8- Contenidos de articulación.</p>	<p>Manejan las pautas éticas del inicio de la vida. Conocen los aspectos éticos del aborto y de la planificación familiar. Discriminan las implicancias éticas del genoma humano y la utilización de células madres en la investigación. Fundamento al desde el punto de vista ético la fertilización in vitro. Discriminan las diversas corrientes de la ecología. Discriminan las diversas corrientes de la ecología.</p>	<p>Inicio de la vida. Diversas corrientes sobre el inicio del embarazo. Aspectos éticos del aborto provocado. Causales de despenalización en diversos países. Aspectos éticos de la planificación familiar y sexualidad. Bioética y genoma humano. Bioética y utilización de células madres en investigación. Ética de la fertilización in vitro. Ética del diagnóstico pre natal. Eutanasia. Distanasia o encarnizamiento terapéutico. Cuidados paliativos. Dolor. Comunicación con el paciente terminal. Criterios de muerte encefálica. Bioética en enfermedades terminales y SIDA.</p> <p>Cátedra Psicología Médica, Histología Embriología y Medicina Familiar: Ética de la sexualidad.</p> <p>Relación médico paciente. Estatuto del embrión humano</p> <p>Cuidados Paliativos. Dolor. Comunicación con el paciente en diferentes circunstancias (malas noticias, diagnóstico prenatal adverso, etc). Estudio de dilemas éticos. Relación médico paciente Ética de la Sexualidad Estatuto del embrión humano</p> <p>Comunicación con el paciente en diferentes circunstancias.</p> <p>Estudio de dilemas éticos Módulo de Integración con la Cátedra de Psicología Médica, Histología, Historia de la Medicina y Medicina Familiar, Clínica, Pediatría y Gineco Obstetricia</p>
--	---	--



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Trabajo práctico grupal de 5 alumnos con plenarios y debate.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Extramuros por CEM. Charlas de derechos del paciente en salas de espera.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Módulo de Integración con la Cátedra de Psicología Médica. Histología y embriología y Medicina Familiar Relación médico paciente Ética de la Sexualidad Estatuto del embrión humano Con las Cátedras de Medicina interna, Cirugía, Pediatría y Gineco obstetricia: Comunicación con el paciente en diferentes circunstancias. Estudio de dilemas éticos
EVALUACION	<p>Se realizará una evaluación parcial que será por escrito en forma de test, con un valor del 30 % de la nota.</p> <p>Extensión Universitaria o Trabajo. grupal: 20 % de la nota Evaluación final: 50 % de la nota.</p> <p>Revisión de examen: 48 hs. después del examen.</p> <p>Los requisitos para el examen final son 50% de las clases teóricas y haber presentado el trabajo grupal de investigación o participado de la extensión universitaria. También haber aprobado las materias del año anterior.</p> <p>La escala de calificación es sobre el 60% la vigente en la FCM.</p> <p>Los exámenes recuperatorios que tengan menos de 10 estudiantes podrán realizarse en forma oral.</p>



BIBLIOGRAFIA

A. Básica:

- ✓ De Mestral, E. Manual dBioética, 4ta. Edición – EFACIM – Paraguay, 2014 Fundación Lejeune.
Bioética para jóvenes 2013

B. Complementaria o de consulta:

- ✓ Tony Mifsud, El respeto por la vida humana. Ediciones Paulinas 1992
- ✓ Andrew C. Varga. Bioética, principales problemas. Ediciones Paulinas 1988
- ✓ Antonio Montebelli. Paternidad responsable. Editorial Ciudad Nueva. 1996
- ✓ Elena Lugo. Relación Médico-Paciente. 2003
- ✓ Autores varios. Cuadernos de Bioética. Ediciones Grupo de Investigación de Galicia
- ✓ José Carlos Abellán Salort. Bioética, autonomía y libertad. Fundación Universitaria Española, Madrid, 2006
- ✓ Beauchamp , Tom.L; Childress, James F. Principios de ética biomédica. Masson SA, Barcelona, 1999
- ✓ María Alejandra Carrasco. Problemas contemporáneos de antropología y bioética. Ediciones PUC, Santiago de Chile, 2008.
- ✓ Max Charlesworth. La Bioética en una sociedad liberal. Cambridge University Press. 1996
- ✓ H. Tristram Engelhardt. Los fundamentos de la Bioética. Paidós, Barcelona, 2002
- ✓ J. J. Ferrer y J.C. Alvarez. Para fundamentar la bioética. Teorías y paradigmas Teóricos en la bioética contemporánea. Universidad Pontificia de Comillas, Bilbao 2003
- ✓ Omar França-Tarragó. Fundamentos de la Bioética. Perspectiva personalista. Bioética en el principio de la vida. Bioética en el final de la vida. Ediciones Paulinas, Buenos Aires, 2008.
- ✓ Diego José García Capilla. El nacimiento de la bioética. Biblioteca Nuova, Colección Filosofía, Madrid, 2007
- ✓ Volnei Garrafa, Miguel Kottow, Alya Saada, (Coords) El estatuto epistemológico de la Bioética. UNESCO e Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM, Universidad Nacional Autónoma de México, 1ª ed. 2005.
- ✓ Juliana González V. El poder de eros. Fundamentos y valores de ética y bioética. Paidós, UNAM, Facultad de Filosofía y letras, México, 2000
- ✓ Ana Marta González. En busca de la naturaleza perdida. Estudios de bioética fundamental. Eunsa Ediciones, Pamplona, 2000 18-Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Eudema, Madrid, 1989



- ✓ Gilbert Hottois. ¿Qué es la Bioética?. Ediciones Universidad El Bosque, Bogotá. 2007.
- ✓ Miguel Kottow. Introducción a la Bioética. Ed. Mediterráneo, Santiago de Chile, 2005
- ✓ Francisco Javier León Correa. Bioética razonada y razonable. Santiago de Chile: Fundación Interamericana Ciencia y Vida; 2009.
- ✓ Fernando Lolas. Bioética y Medicina. Editorial Biblioteca Americana, Santiago de Chile, 2002. Traducción al portugués: CU San Camilo y Edições Loyola, Sao Paulo, 2002
- ✓ Elena Lugo. Bioética personalista. Editorial Patris, Córdoba, Argentina; 2007.
- ✓ Elena Lugo. Relación médico paciente.





IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo I – Educación y Salud
CÓDIGO CURRICULAR:	E.2.3.1
ÁMBITO	Educación Médica
AÑO:	2°
SEMESTRE:	3°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Una de las características del médico egresado de la FCM/UNA es su carácter de educador social. Siendo la Carrera de medicina de la UNA la más antigua del país, fue siempre el semillero de educadores de calidad que se distinguen en la educación para la salud de la población. Para ello el estudiante debe iniciarse en los fundamentos de la educación, comprender el valor y la potencia que esta tiene para la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en salud, relevando la responsabilidad de la universidad en el ámbito de la salud.

Por lo tanto el propósito de este ámbito curricular será que el estudiante se apropie del rol educador del médico con un fuerte compromiso social. Para ello deberá comprender los fundamentos de la educación articulándolos con los saberes propios de la medicina.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA			
Dominios	Ámbitos	Competencias Especificas	Contenidos
Salud	Promocional	-Comprende los conceptos de salud enfermedad - Adquiere habilidades para la promoción de la salud - Utiliza estrategias comunicativas para este ámbito	.Concepto de Salud- Enfermedad. .Concepto de Salud Pública .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud.
	Prevenición	-Identifica los niveles de prevención -Aplica las estrategias preventivas según los niveles -Jerarquiza los proyectos de prevención	. Estrategias de prevención según niveles.
	Asistencial	-Identifica las necesidades de intervención	.Concepto de asistencia médica y rehabilitación en salud.
Articulación Salud – Educación	Rehabilitación	-Jerarquiza la recuperación de la salud y su desempeño en ámbitos específicos Hace distinciones sobre déficit, discapacidad y dificultad	
	Transformador	-Percibe cambios en la visión de mundo (paradigmas) -Logra reflexionar sobre su rol transformador sobre su persona familia grupo y comunidad - Se apropia y asume su rol educador en la comunidad, distinguiendo los escenarios formales y no formales de educación en el ejercicio médico.	Concepto de Educación para la salud. -El rol educador y transformador del médico. -Profesionalismo y responsabilidad social del médico.
		-Aplica las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad.	-Estrategias comunicacionales.
		-Desarrolla habilidades comunicativas adecuado al contexto individual y colectivo	



<p>Educación</p>	<p>-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona.</p> <p>-Analiza las estructuras filosóficas-antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado.</p> <p>-Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos).</p> <p>-Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.</p>	<p>¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana.</p> <p>Teorías del conocimiento y de la educación.</p> <p>Educación y Conocimiento. Posibilidad demandas y límites de la educación.</p> <p>Antropoética: Ética, educación y salud.</p>
<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1- Salud Pública como práctica social en la comunidad. 2- Proceso de Salud- Enfermedad como un continuum 3- Rol educador y transformador del médico. 4- Estrategias comunicativas para la promoción de la salud (educación popular). 	



Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.).

Con Socio antropología

- 1- La salud y la enfermedad como constante proceso dinámico
- 2- El factor cultural en la promoción, prevención y recuperación de la salud
- 3- Estilos de vida y conductas saludables y no saludables.
- 4- Perspectivas de análisis. Instituciones sanitarias como unidades de estudio antropológico

Con Historia de la Medicina

- 1- Historia de la medicina paraguaya. Rasgos socioculturales del indio guaraní

Con Medicina de la Comunidad:

- 1- Abordaje asistencial y educativo a la comunidad

Con Epidemiología:

- 1- Educación a la comunidad sobre la epidemiología de las enfermedades prevalentes.

Con Ética y Bioética:

- 1- Derecho del paciente a conocer los riesgos que implica su enfermedad y el pronóstico de vida en los casos de enfermedades terminales

Con Medicina Familiar:

- 1- Estilos de vida que favorecen las epidemias

2- Con Psicología Medica:

- 1- Como educar al entorno del paciente con trastornos mentales

Con Proyecto Social:

- 1- Desarrollar un proyecto de educación en prevención y mantenimiento de la salud con énfasis las enfermedades prevenibles de más prevalencia en nuestro medio.



	<p>Con Salud Pública:</p> <p>1- Participación Social en salud. Estructura, alcance. Alcance y Niveles de Participación ciudadana.</p> <p>2- La promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública.</p> <p>3- FESP: Funciones esencial de salud pública.</p> <p>Con Gestión Hospitalaria:</p> <p>1- Medio ambiente y salud, influencia sobre la salud poblacional</p>
--	---

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
SALUD Y EDUCACIÓN 1	<ul style="list-style-type: none"> .Comprender los conceptos de salud enfermedad. .Adquirir habilidades para la promoción de la salud. .Utilizar estrategias comunicativas para el ámbito. .Identificar los niveles y las estrategias de prevención .Reflexionar sobre 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de Salud- Enfermedad. .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud. . Estrategias de prevención según niveles. . Concepto de Educación para la Salud. . Rol educador y transformador del médico.
	<ul style="list-style-type: none"> El rol transformador de sí mismo, la familia comunidad. .Distinguir entre déficit, discapacidad y dificultad. 	<ul style="list-style-type: none"> .Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.



<p>Articulación Salud – Educación</p>	<p>-Percibir los cambios en los paradigmas -reflexionar sobre el rol transformador sobre su persona familia, grupo y asumiendo su rol educador en la comunidad -distinguir los escenarios formales y no formales de la educación en el ejercicio médico. -Aplicar las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad desarrollando sus habilidades comunicativas.</p>	<p>- Concepto de Educación para la salud. - El rol educador y transformador del médico. - Profesionalismo y responsabilidad social del médico. -procesos reflexivos. Como instalarlos - interacción comunicativa.</p>
<p>Educación</p>	<p>-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.</p>	<p>¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. S. Antropología: Ética, educación y salud.</p>

<p>1. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Articular con Proyecto sociales de intervención comunitaria (módulos 3 y 4)</p>
<p>2. ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Articulación con medicina de la Comunidad y Proyectos sociales</p>
<p>3. AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>Proyectos sociales Medicina de la Comunidad Salud Pública Psicología y Psiquiatría.</p>



BIBLIOGRAFIA

- Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. Revista de Educación, n. 291. 105-127.
- Ley general de Educación de Paraguay.
- Lipovetsky, G. (2008). Los tiempos hipermodernos. Barcelona: Anagrama.
- López, F. (1995). Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- Luengo, J. (2004). La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. En Pozo, Ma. del Mar;
- Álvarez Castillo, J. L.; Luengo, J. y Otero, E. Teorías e instituciones contemporáneas de educación. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Morín, E. (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. París: UNESCO.
- OEI (2014). Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021. Madrid: OEI.

A. Bibliografía básica 1er semestre:

1. Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. Revista de Educación, n. 291. 105-127.
2. Ley general de Educación de Paraguay.
3. Lipovetsky, G. (2008). Los tiempos hipermodernos. Barcelona: Anagrama.
4. Luengo, J. (2004). La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. En Pozo, Ma. del Mar;

B. Bibliografía básica 2do semestre:

1. Morín, E. (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. París: UNESCO.
2. OEI (2014). Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021. Madrid: OEI.

C. Bibliografía básica 3er semestre:

1. OEI (2014). Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021. Madrid: OEI.

2. Pérez Lindo, A. (2009). ¿Para qué educamos hoy? Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>

3. Savater, F. (2008). El valor de educar. Barcelona: Ariel

D. Bibliografía básica 4to semestre:

1. Touriñán, J. M. (2013). Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. Teoría de la educación. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca

2. Trilla, J. (coord.) (2005). El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI. Barcelona: Graó.

E. Bibliografía de consulta

López, F. (1995). Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Fisiología II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.4.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2°
SEMESTRE:	4°

<p>FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO</p> <p>La Fisiología Humana estudia el funcionamiento de los diferentes órganos, aparatos y sistemas del cuerpo humano, así como el funcionamiento de éste de forma integrada. De esta manera constituye la base para el aprendizaje subsiguiente durante la carrera del estudiante de Medicina e incluso durante el post-grado.</p> <p>Un curso de Fisiología es imprescindible para el estudio los mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad, la práctica de las técnicas semiológicas y las estrategias terapéuticas, además de permitir la comprensión de la historia natural de la enfermedad y los posibles modos de prevención.</p> <p>La Fisiología se encuentra, pues, ligada a la mayoría de las materias de estudio durante el Plan Curricular de Medicina y una buena preparación en esta materia favorece enormemente el avance del estudiante durante su formación profesional.</p>

COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
Capacidad de utilizar información para generar conocimiento, práctica sistemática del razonamiento clínico, uso eficiente de la comunicación y capacidad de trabajo en equipo, habilidad técnica en los procedimientos, formación en valores, afectividad hacia toda persona que sufre, respeto por la vida, interés en el bien del prójimo y la comunidad.	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS	
En el ámbito en que se encuentra la asignatura, las competencias específicas buscadas son:	
1-Dominio de la dinámica de los procesos corporales,	
2-comprensión de las interrelaciones entre sistemas,	
capacidad de reconocer las anomalías de los sistemas y su rol en la génesis de las enfermedades,	
4- reconocimientode los parámetros fisiológicos anormales,	
5- comprensión de las bases fisiológicas de los métodos de diagnóstico,	
6- capacidad de razonamiento para evaluar una situación,	
7- comprensión del mecanismo de acción de los fármacos.	
8-Capacidad de promover formas de vida saludable y el mantenimiento de la salud durante todo el ciclo dela vida.	
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Fisiología digestiva y Nutrición. Neurofisiología. Fisiología endocrina. Funciones reproductivas.
Contenidos de articulación	Nutriente y alimentos. Dieta ideal. Estado nutricional. Regulación hormonal del metabolismo. Embarazo, parto y lactancia. Crecimiento y desarrollo.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- FISIOLÓGIA DIGESTIVA	Lograr que el alumno domine estructura y función del aparato digestivo	ANATOMO-HISTOLOGIA DEL APARATO GASTROINTESTINAL	FISIOLOGÍA DE LA PARED INTESTINAL INGESTIÓN DE ALIMENTOS
	Estudio de la composición de las secreciones digestivas.	SECRECIONES DEL TUBO DIGESTIVO Y GLÁNDULAS ANEXAS	SECRECIÓN SALIVAL SECRECIÓN GÁSTRICA SECRECIÓN PANCREÁTICA EXOCRINA SECRECIÓN BILIAR SECRECIÓN HEPÁTICA
	Conocer las funciones gastrointestinales	FUNCIONES MOTORAS	ESTÓMAGO INTESTINO DELGADO INTESTINO GRUESO
	Analizar las funciones de digestión y absorción de nutrientes.	DIGESTIÓN Y ABSORCIÓN DE NUTRIENTES	DIGESTIÓN, ABSORCIÓN Y METABOLISMO DE LOS GLÚCIDOS DIGESTIÓN, ABSORCIÓN Y METABOLISMO DE LOS LÍPIDOS ABSORCIÓN DE VITAMINAS, AGUA Y MINERALES TRASTORNOS GASTROINTESTINALES
	Conocer cada uno de los nutrientes componentes de una dieta equilibrada.	NUTRICIÓN	NUTRIENTES. LOS ALIMENTOS.
	Analizar los indicadores relacionados a un estado nutricional adecuado.		EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	RECORRIDO DE SALAS DE CIRUGIA PARA CONOCER LIQUIDOS INTESTINALES. RECORRIDO DE SALAS DE PACIENTES PARA CONOCIMIENTO DE DIETAS ENTERALES.
AREAS DE INTEGRACIÓN	MEDICINA INTERNA – CLINICA MEDICA – NUTRICION.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
2- NEUROFISIOLOGIA	Conocer el funcionamiento DEL SISTEMA NERVIOSO	ORGANIZACIÓN GENERAL DEL SISTEMA NERVIOSO	LA NEURONA SINAPSIS NEUROMODULADORES Y NEUROTRANSMISORES
	Analizar los componentes de LAS VIAS DE LA SENSIBILIDAD Y SUS IMPLICANCIAS	SISTEMA SOMATOSENSORIAL	RECEPTORES SENSORIALES VIAS DE LA SENSIBILIDAD SOMÁTICA CORTEZA SOMESTÉSICA DOLOR
	Analizar las funciones de todos los componentes del sistema de equilibrio Conoce las funciones de la corteza cerebral y la circulación del líquido cefalorraquídeo.	SISTEMA DE EQUILIBRIO CORTEZA CEREBRAL	CEREBELO APARATO VESTIBULAR FORMACIÓN RETICULAR CIRCULACIÓN CEREBRAL Y LIQUIDO.



	<p>Conocer cada uno de las funciones en cuanto a vista, gusto y olfato.</p> <p>Identifica las funciones del Sistema Límbico.</p>	FUNCIONES SUPERIORES	<p>FISIOLOGIA DEL COMPORTAMIENTO</p> <p>VISION</p> <p>AUDICION</p> <p>GUSTO Y OLFATO</p>
	<p>Conoce el funcionamiento del sistema nervioso autónomo</p>	SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO	<p>SISTEMA SIMPATICO Y PARASIMPATICO</p> <p>REFLEJOS AUTÓNOMOS</p>

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	RECORRIDO DE SALAS DE CLINICA MEDICA
AREAS DE INTEGRACIÓN	MEDICINA INTERNA

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
3-FISIOLOGIA DEL SISTEMA ENDOCRINO	<p>Conocer el funcionamiento del eje neuroendocrino</p> <p>Conocer los mecanismos de acción hormonal</p>	SISTEMA HIPOTALAMOADE NOHIPOFISIARIO	<p>MECANISMOS DE ACCION HORMONAL</p> <p>HORMONAS ADENOHIPOFISARIAS</p> <p>HORMONAS NEUROHIPOFISARIAS</p>
	<p>Analizar los componentes de la glándula suprarrenal.</p>	GLANDULAS SUPARRENALES	<p>HORMONAS DE LA MEDULA SUPRARRENAL</p> <p>HORMONAS DE CORTEZA SUPRARRENAL</p>



			MINERALOCORTICOIDES GLUCOCORTICOIDES
			CAMBOS NORMALES Y ANORMALES DE FUNCION SUPRARRENAL
	Conocer las acciones de la insulina y el glucagón en el organismo.	PANCREAS ENDOCRINO	INSULINA ACCIONES SOBRE GLUCIDOS, LIPIDOS Y CARBOHIDRATOS GLUCAGON SOMATOSTATINA
	Analizar las funciones de la glándula paratiroides	GLANDULAS PARATIROIDES	DISTRIBUCION DEL CALCIO Y FOSFATO EN EL LIQUIDO EXTRACELULAR METABOLISMO DEL CALCIO
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Investigación bibliográfica	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		RECORRIDO DE SALAS DE PARTO RECORRIDO DE SALAS DE TERAPIA RECORRIDO DE SALAS DE CLINICA MEDICA RECORRIDO AL MSPYBS PARA CONOCER PROGRAMA DE DIABETES.	
AREAS DE INTEGRACIÓN		MEDICINA INTERNA – NUTRICION.	

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
FISIOLOGIA DEL SISTEMA REPRODUCTOR	Conocer el funcionamiento del aparato Genital masculino	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	ANATOMIA E HISTOLOGIA
	Analizar los ciclos hormonales en la mujer y conocer las acciones del estrógeno y la progesterona		ESPERMATOGENESIS ANDROGENOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

			BIOSINTESIS
	Analizar los ciclos hormonales en la mujer y conocer las acciones del estrógeno y la progesterona.	APARATO GENITAL FEMENINO	CICLO OVARICO CICLO ENDOMETRIAL HORMONAS SEXUALES FEMENINAS
	Conocer Los mecanismos necesarios para la fecundación, implantación y embarazo. Conocer la lactancia.	DESARROLLANDO UNA NUEVA VIDA	FECUNDACION E IMPLANTACION EMBARAZO PARTO LACTANCIA FISIOLOGIA FETAL Y NEONATAL
	Conocer los métodos de control de la natalidad	METODOS ANTICONCEPTIVOS	METODO DEL RITMO METODOS QUIMICOS METODOS HORMONALES DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	RECORRIDO DE SALAS DE MATERNIDAD
AREAS DE INTEGRACIÓN	GINECOLOGIA



EVALUACION

La evaluación abarcará los tres dominios del conocimiento y el aprendizaje: el Cognoscitivo, el Psicomotor y el Afectivo.

Los instrumentos de evaluación serán del tipo:

Pruebas escritas objetivas con ítems de múltiple elección, lagunas, falso y verdadero con justificación, preguntas de tipo ensayo (desarrollo) y graficar. Ensayos y monografías que evalúen el dominio cognoscitivo.

Tabla de especificaciones que evalúen la destreza y habilidad desarrolladas en las actividades prácticas con experiencias vivenciales (manejo básico de instrumentales médicos y de laboratorio, asistencia en maniobras y procedimientos médicos y de laboratorio, demostraciones prácticas de funciones biológicas básicas) y que evalúen el dominio afectivo durante todo el proceso de aprendizaje. Pruebas orales.

Metodología de las evaluaciones

a) Pruebas Modulares y Dinámicas de Grupo

Las pruebas escritas que se aplicarán al final de cada clase serán del tipo de múltiple elección, lagunas, falso y verdadero, Graficar y dibujar. Los instrumentos del tipo tabla de especificaciones se utilizarán para la evaluación de las habilidades y destrezas durante las actividades prácticas dichas evaluaciones contemplaran 3 aspectos: Conocimientos, Aptitud o Destreza y Actitud o Relacionamento.

Otro método de evaluación será el de Dinámicas de Grupo donde la evaluación será de tipo coloquial y los aspectos a tener en cuenta en la evaluación serán Información, Comprensión y Aplicación de los conocimientos sobre los temas desarrollados en cada actividad.

El valor del puntaje máximo adjudicado a cada evaluación modular diaria será de 1 punto.

b) Revisión bibliográfica de un tema de interés, con presentación escrita y defensa ante los compañeros:

Serán evaluadas según las reglas de la cátedra y podrán ser redactadas por grupos de alumnos de hasta 7 integrantes siendo el tema de las mismas otorgadas por el personal docente de la Cátedra.

c) Trabajos de Investigación

Los alumnos deberán elegir un tema de Fisiología (a propósito de un caso No, ni de Patologías), hasta 4 integrantes por trabajo de investigación. Esta actividad será evaluada por cada auxiliar según una tabla de especificaciones que abarcará los aspectos cognoscitivos sobre el tema a investigar y las técnicas de investigación, comprensión de los métodos utilizados para la investigación y la destreza y capacidad para el trabajo en equipo de cada alumno. Esta calificación tendrá el valor de hasta 10 puntos o porcentos al total del puntaje acumulado durante el año para la estructuración del promedio final.

d) Actividades Extramuros

Las actividades extramuros abarcarán

- a)** visitas a centros donde se realicen procedimientos de estudio de los diferentes sistemas del cuerpo humano,
- b)** actividades donde realizaran pruebas o mediciones de las funciones de órganos y sistemas, aprendidos en las clases teóricas y prácticas que serán monitorizadas por los especialistas encargados de estos procedimientos, estas actividades serán puntuables.

e) Pruebas Parciales

Las pruebas escritas, denominadas exámenes parciales, que se aplicarán al final de cada Área serán del tipo múltiple elección, lagunas, falso verdadero, graficar, dibujar. Serán de 25 ítems.



f) Exámenes Finales

Las pruebas escritas denominadas exámenes finales serán de múltiple elección. Constará de 60 a 100 preguntas. Secalificará de acuerdo a una escala de 100 puntos.

3 Criterios para la calificación de los instrumentos de la evaluación.

Todos los instrumentos de tipo pruebas escritas se calificarán por respuestas correctas según el puntaje asignado acada ítem, no se descontarán puntos por respuestas incorrectas.

Los instrumentos de tipo tabla de especificaciones se calificarán por resultados positivos (Sí) con el puntaje asignado para cada ítem.

Las pruebas orales se calificarán en un 60 % por el grado de conocimiento demostrado sobre el tema tratado, y en un 40 % por la habilidad para solucionar los problemas planteados por los instructores y la actitud en surelacionamiento con los demás compañeros y el docente; En caso de presentarse la situación de desconocimiento de un tema de competencia básica por parte del alumno, este podrá ser reprobado

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ GUYTON, A. C.: Tratado de Fisiología Médica – 12ª edición. Elsevier de España, Madrid
- ✓ FERNANDEZ TRESGUERRES, J. A.: Fisiología Humana de Tresguerres – 4ª Edición. Interamericana – Mc Graw Hill de España, Madrid
- ✓ GANONG, W. F.: Fisiología Médica 24ª edición. El Manual Moderno, México, 2014.
- ✓ SILVERTHORN FISILOGIA HUMANA 6ta. Edición



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Microbiología I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.2.4.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2°
SEMESTRE:	4°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La microbiología es la ciencia encargada del estudio de los microorganismos, seres vivos pequeños (de mikros "pequeño", bios, "vida" y logos, "estudio"), también conocidos como microbios. Es la rama de la biología dedicada a estudiar los organismos que son solo visibles a través del microscopio: en esta etapa bacterias y hongos.

Es la ciencia que estudia los agentes biológicos con capacidad para alterar la salud del hombre, y los mecanismos que emplea el organismo para defenderse de tal agresión. La inclusión de la Materia Microbiología en el plan de estudio es fundamental para que el alumno adquiera conocimientos básicos acerca de los agentes etiológicos de las patologías regionales, en relación a su patogenicidad y epidemiología, relacionadas con el entorno socio-económico, educativo y cultural en donde viven las personas afectadas.

El conocimiento de los estudiantes de los diversos factores que favorecen las enfermedades endémicas y epidémicas, contribuirá a poseer una sólida formación durante su carrera para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías emergentes y re emergentes.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social. RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

INTERACCIÓN COMUNICATIVA (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

ÉTICA Y HUMANISMO (E)

1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

2. Aplicar principios y análisis éticos en el ejercicio clínico.

Obtener y registrar el consentimiento informado. Mantener la confidencialidad.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

A.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

A.F1.4. Comprende las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones en el contexto socio-cultural.

A.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

1. Maneja la terminología propia de la Microbiología y conoce sus Fundamentos.
2. Comprende las bases de la identificación y clasificación de los microorganismos y parásitos.
3. Reconoce las características generales de los microorganismos y organismos patógenos del hombre.
4. Reconoce, diagnostica y orienta el manejo de las principales patologías infecciosas en los distintos órganos y aparatos.
5. Analiza los mecanismos involucrados en la relación patógeno hospedador.
6. Conoce y aplica las técnicas de desinfección y esterilización.
7. Interpreta y valorar la acción patógena de las bacterias y virus, de mayor prevalencia en nuestro medio o que por su gravedad representen un grave problema de salud.
8. Valora e identifica las indicaciones de las pruebas diagnósticas microbiológicas.
9. Valora la relación riesgo-beneficio de los procedimientos diagnósticos (directos, serológicos, y/o moleculares) y terapéuticos en los procesos infecciosos.
10. Comprende los tiempos correctos del pedido y toma de materiales, en los exámenes laboratoriales.
11. Comprende los procesos generales que se realizan en el laboratorio para el análisis microbiológico de una muestra.
12. Visualiza los microorganismos presentes en una muestra en el laboratorio.
13. Interpreta los resultados de las pruebas diagnósticas de laboratorio y los resultados de las pruebas de sensibilidad bacteriana a los antimicrobianos.
14. Comprende críticamente artículos científicos en ciencias de la salud relacionados con la materia.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Los contenidos mínimos serán desglosados en el cuadro siguiente

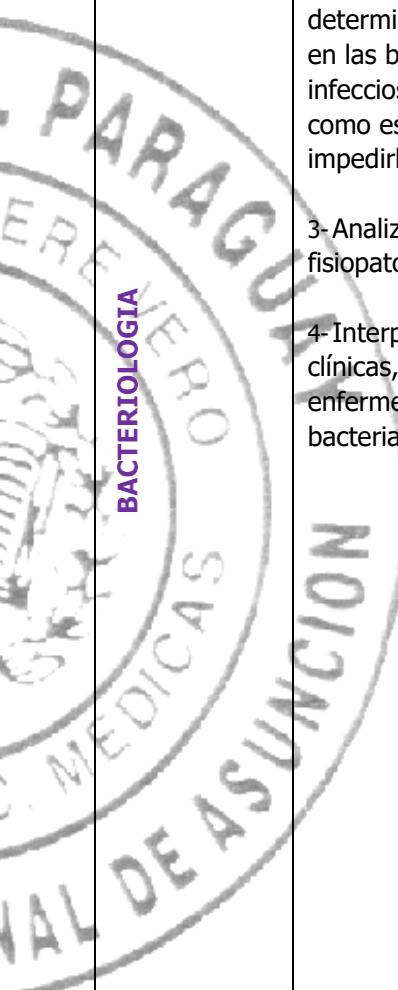
Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura)

Interpretación de resultados diagnósticos microbiológicos serológicas: con Inmunología Clínica



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
MICROBIOLOGIA GENERAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer un marco de referencia para el estudio de los agentes infecciosos, su incidencia, prevalencia y morbimortalidad. 2- Conocer los conceptos básicos de la microbiología médica. 3- Interpretar los diferentes procedimientos microbiológicos 4- Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos 5- Conocer las bases microbiológicas del tratamiento antimicrobiano 6- Conocer los métodos de esterilización y desinfección de forma adecuada. 7- Desarrollar las habilidades para evitar la transmisión de microorganismos en la práctica profesional y aplicar las normas de buena práctica clínica para evitar la adquisición y transmisión de infecciones. 	.Introducción a la Microbiología	<ol style="list-style-type: none"> 1 Evolución histórica de la Microbiología. Equipamiento laboratorio. Microbiología de los Países Pobres. 2-Relación huésped Microorganismo: factores del huésped, del parásito y del ambiente postulados de Koch 3 Morbilidad y mortalidad Oportunismo. Emergencia y re emergencia 4. Clasificación de los Microorganismos 5- Relaciones interespecíficas de los seres vivos (comensalismo, parasitismo y otras). Trasmisores biológicos y mecánicos 6- Historia natural de la enfermedad: periodo de incubación, prodrómico, de estado, convalecencia recaída. Enfermedad: aguda, latente, crónica, sistémica, primaria y secundaria. 7- Infección, enfermedad, signo, síntoma y síndrome. 8- Desinfección y esterilización 9- Generalidades Antimicrobianos 10- Microbiología hospitalaria. Cadena epidemiológica. 11. Diagnóstico y profilaxis de las enfermedades infecciosas. Tipo de muestras microbiológicas



 BACTERIOLOGIA	<p>1. Identificar las características morfológicas, bioquímicas , y de reproducción de las principales bacterias de Importancia médica.</p> <p>2-Reconocer que hay determinantes de patogenicidad en las bacterias que facilitan su infecciosidad en el humano, y como esté reacciona para impedirlo.</p> <p>3-Analizar los mecanismos fisiopatogénicos</p> <p>4- Interpretar las manifestaciones clínicas, el diagnóstico de las enfermedades que causan las bacterias y su prevención</p>	Introducción a la	<p>2.1 Morfologías bacterianas</p> <p>2.2 Estructura y función de los componentes celulares bacterianos</p> <p>2.3 Genética Bacteriana</p> <p>2.4 Metabolismo bacteriano</p>
		. BACTERIOLOGIA ESPECIFICA	<p>En las siguientes Familias de Bacterias. se revisará:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hábitat 2. Características 3. Epidemiología 4. Patogenia e inmunidad 5. Manifestaciones clínicas 6. Complicaciones 7. Diagnóstico de laboratorio 8. Prevención y control
		<p>1-Cocos Gram positivos y negativos de Interés medico</p> <p>2-Bacilos Gram positivos aerobios y anaerobios esporulados y no esporulados</p> <p>3-Enterobacterias patógenas y oportunistas</p> <p>4- Vibrio y Campylobacter</p> <p>5-Bacilos Gram negativos no fermentadores y pequeños facultativos</p> <p>6-Haemophilus y Bordetella. Brucella</p> <p>7-Bacilos acido alcohol resistentes</p> <p>8-Espiroquetas y espirilos</p> <p>9-Micoplasma, Rickettsias, yChlamydias</p>	



VIROLOGIA	<p>1. Identificar las características morfológicas de los virus de importancia médica.</p> <p>2- analizar los mecanismos fisiopatogénicos</p> <p>3- Interpretar las manifestaciones clínicas, el diagnóstico de las enfermedades que causan los virus y sus mecanismos de prevención</p>	4-INTRODUCCION A VIROLOGIA Y virología Especifica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organización Molecular del virión 2. Naturaleza viral 3. Clasificación y nomenclatura de los virus 4. Métodos de diagnóstico 5. Biología molecular de la replicación viral 6. Cambios en la célula por la infección viral 7. Genética viral 8. Patogénesis viral 9. Tipos de infección 10. Proceso de infección
			<p>En las siguientes Familias de virus se revisará:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Características del virus 3. Epidemiología 4. Patogenia e inmunidad 5. Manifestaciones clínicas 6. Complicaciones 7. Diagnóstico de laboratorio 8. Prevención y control
			<ol style="list-style-type: none"> 1- Arbovirus 2- Poxvirus 3- Herpesvirus 4- Adenovirus, Parvovirus, y Papovavirus 5- Picornavirus 6- Virus de la hepatitis 7- Reovirus y Arenavirus 8- Orthomixovirus y Paramixovirus 9- Togavirus, Coronavirus, y Rabdovirus 10- Retrovirus



<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Sistema de CONCURSOS DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EXTENSIÓN UNIVERSITARIA Y EXPRESIÓN ARTÍSTICA, con el fin de que cada alumno encuentre posibilidades de desarrollar estas facetas de su personalidad, incentivando la interacción de los conocimientos teórico-prácticos de la asignatura con imágenes artísticas, investigaciones epidemiológicas y clínicos-vivenciales en la comunidad y en los servicios hospitalarios. La promoción de estos concursos, se realiza a través de la premiación de los esfuerzos y las tareas estudiantiles, con la adjudicación de un PLUS SOBRE EL PROMEDIO de notas obtenido por el estudiante, durante el curso lectivo, facilitando por lo tanto, el mejoramiento de los puntajes y las notas finales del alumno. Esta actividad quedara sujeta a reglamentos internos de la Facultad y de acuerdo a la evolución de la Pandemia.</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>TUTORÍA Y SUPERVISIÓN de seguimiento, con el fin de guiar los trabajos desde su concepción, hasta su planificación, ejecución y presentación final. La Cátedra fijará LOS PERÍODOS o CICLOS anuales (Noviembre y Febrero) y las fechas de presentación de protocolos, inscripción y presentación de trabajos.</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)</p>	<p>*Inmunología * Anatomía Patológica * Fisiología</p>
<p>EVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposiciones supervisadas • Exámenes de Contenido teóricos • Examen Practico 	
<p>BIBLIOGRAFÍA</p> <p>A. Básica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CANESE ARQUIMIDES, CANESE ANDRES. MANUAL DE MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA MÉDICA. Ediciones y Arte SRL. Séptima edición. Paraguay. 2013. ISBN 99925-3-060-X. 2. MURRAY PATRICK R., ROSENTHAL KEN S, PUER MICHAEL A. MICROBIOLOGIA MEDICA. Madrid. España. Elseiver. 5ta edición. 2007 3. JAWETZ Ernest, MELNICK Y ADELBERG. MICROBIOLOGÍA MEDICA (25 a. edición). Manual. Moderno. Editorial (O.P.S.). México. 2011. ISBN 968-426-425-9. a. Bibliografía de consulta 4. ZINSSER, JOKLIK, WILLET, AMOS, WILFERT. MICROBIOLOGÍA. Editorial Medica PANAMERICANA. 20ª EDICION. Argentina. 1997. ISBN 950-06-2615-2. 5. PRESCOTT-HARLEY-KLEIN. MICROBIOLOGÍA. Ed. McGraw-Hill-Interamericana. España. 7ma Edición 2007. ISBN 84-486-0261-7. 	



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Nutrición
CREDITOS:	2
CÓDIGO CURRICULAR	A.2.4.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2º
SEMESTRE:	4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La influencia de la alimentación sobre la salud ha sido reconocida desde la antigüedad, la nutrición es elemento fundamental para alcanzar y conservar la salud.

El médico, es el pilar fundamental para la orientación alimentaria, La nutrición es un conjunto de procesos fisiológicos, cuya finalidad primaria es proveer al organismo de energía y nutrientes necesarios para mantener la vida, asegurar el adecuado crecimiento y la formación de tejidos, reemplazando las pérdidas. Abarca la alimentación que incluye la digestión y absorción de nutrientes, el metabolismo que sufren los mismos y finalmente la excreción de metabolitos. En su Informe sobre la Salud en el Mundo 2002, la Organización Mundial de la Salud define los diez factores de riesgo más importantes para el mantenimiento de la salud de los seres humanos. De esos diez factores de riesgo, cinco están directamente relacionados con nuestra alimentación y nutrición. Son el bajo peso, la deficiencia de hierro, la obesidad, las dislipidemias y la hipertensión arterial. Otros dos están relacionados indirectamente, y son el consumo de agua insalubre y el alcoholismo. Estos factores de riesgo también son los determinantes de la morbilidad y mortalidad en el Paraguay.

Por todo lo expuesto, resulta evidente la necesidad en nuestro País, de planificar y desarrollar acciones tendientes a disminuir dichos factores de riesgo y mejorar las posibilidades de mantener una vida saludable para nuestra población. Para ello se requiere de Profesionales Médicos con conocimientos básicos de Nutrición humana que puedan trabajar recomendando y promoviendo una saludable nutrición durante el ciclo vital de la población paraguaya.

Además, dichos recursos humanos deberán también estar capacitados para mejorar la salud en su aspecto nutricional, de todas aquellas personas que se encuentran enfermas. En el año 2008, la Federación Latinoamericana de Nutrición Clínica y Metabolismo – FELANPE, elabora y difunde la Declaración sobre los Derechos a la Nutrición de los Pacientes Hospitalizados, que destaca la necesidad de que los países de Latinoamérica dispongan de Profesionales Médicos con conocimientos básicos en Nutrición para prevenir y tratar la desnutrición hospitalaria y las carencias nutricionales que se producen durante la internación hospitalaria.

Este programa académico cumple con la necesidad de formación básica en nutrición humana del estudiante de medicina que la sociedad paraguaya necesita.

La nutrición es una ciencia que se encarga de estudiar los nutrientes que constituyen los alimentos, la función de estos, las reacciones del organismo a la ingestión de los alimentos y nutrientes, y como interaccionan dichos nutrientes respecto a la salud y a la enfermedad. Constituyen estos conocimientos competencias básicas en la carrera de medicina, es el instrumento que el alumno, futuro profesional usará todos los días en su vida profesional, de allí su importancia.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRANSVERSALES GENERICAS (EJ.)

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.2. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RS.F.3. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

Ética y Humanismo (E)

E.F.1. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas nutricionales que aquejan al enfermo. I.F.2. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.3. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.4. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.5. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.6. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

C.E. 1. Conoce los nutrientes, su función en el organismo, su biodisponibilidad, las necesidades y recomendaciones, y las bases del equilibrio energético y nutricional.

C.E.2. Integra y evalúa la relación entre la alimentación y la nutrición en estado de salud y en situaciones patológicas

C.E.3. Efectúa la evaluación del estado nutricional, identificando los factores de riesgo nutricional

C.E.4. Realiza un diagnóstico nutricional correcto

C.E.5. Aplicar los conocimientos científicos de la fisiología, de la nutrición y alimentación a la planificación y consejo dietético en individuos y colectividades, a lo largo del ciclo vital, tanto sanos como enfermos

C.E.6. Identifica la estructura de los servicios de alimentación y unidades de alimentación y nutrición hospitalaria



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alimentación y 2. Nutrición Bioenergía 3. Macronutrientes 4. Micronutrientes 5. Evaluación del estado nutricional 6. Nutrición durante embarazo y lactancia 7. Nutrición en el niño 8. Nutrición en el adolescente 9. Nutrición en el adulto mayor 10. Nutrición y actividad física 11. Malnutrición. 12. Nutrición en patología metabólica (obesidad, diabetes y dislipemia) 13. Nutrición en patología cardíaca 14. Nutrición en patología renal 15. Nutrición en patología digestiva 16. Nutrición y SIDA 17. Trastornos del comportamiento alimentario 18. Soporte nutricional: Nutrición enteral y parenteral 19. Servicios alimentarios hospitalarios
---	--

Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hidratos de carbono, proteínas y grasas (bioquímica y fisiología). 2. Trastornos del comportamiento alimentario (Psicología).
--	---

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMAS	SUBTEMAS
Introducción a la nutrición	Identificar las diferencias entre nutrición y alimentación. Distinguir y comparar los tiempos de la nutrición humana	Alimentación y Nutrición	Concepto de nutrición y alimentación humana Importancia en la salud y enfermedad tiempos de la nutrición: alimentación, metabolismo y excreción. Leyes de la alimentación: cantidad, calidad, armonía, adecuación. Clasificación de los nutrientes Pirámide los alimentos Guía alimentaria del Paraguay.
2. Bioenergía	Calcular el gasto energético total y analizar su importancia	Metabolismo energético	Energía , calorías Anabolismo y catabolismo Metabolismo basal Gasto energético total Calorimetría directa e indirecta



3. Macronutrientes	Identificar, diferenciar y valorar desde el punto de vista nutricional los hidratos de carbono, lípidos y carbohidratos	Hidratos de carbono , proteínas y grasas	Generalidad es Química: clasificación nutricional Distribución en el organismo Funciones desde el punto de vista nutricional Aporte energético Valor nutricional Fuentes Fibra dietética
4. Micronutrientes	Explicar y valorar desde el punto de vista nutricional los minerales y vitaminas	Vitaminas Hidro y liposolubles oligoelementos	Generalidad es Química: clasificación nutricional Distribución en el organismo Funciones desde el punto de vista nutricional Valor nutricional Fuentes
5. Evaluación del estadonutricional	Realizar el diagnostico nutricional	Diagnóstico nutricional	Historia clínica nutricional Valoración subjetiva nutricional Antropometría Valoración nutricional bioquímica
6. Alimentación y nutrición en las diferentes etapas de la vida	Identificar los objetivos de la prescripción dietética en los estados patológicos y manejar conceptos básicos de su realización	Nutrición durante el embarazo y lactancia	Factores condicionantes, requerimientos nutricionales, planificación de la Alimentación
		Nutrición en el niño.	Factores condicionantes, requerimientos nutricionales, planificación de la Alimentación
		Nutrición en el adolescente	Factores condicionantes, requerimientos nutricionales, planificación de la Alimentación.
		Nutrición en el adulto mayor	Cambios metabólicos y nutricionales en el adulto mayor Factores condicionantes, requerimientos nutricionales, planificación de la Alimentación.
7. Actividad física y nutrición	Identificar y valorar los cambios metabólicos que ocurren durante la actividad física y determinarlos requerimientos	Alimentación en el deportista	Cambios metabólicos durante la actividad física Requerimientos nutricionales en la actividad física Alimentación durante la actividad física



8.Nutrición y estados patológicos	Aplicar los conocimientos científicos de la fisiología, fisiopatología, la nutrición y alimentación a la planificación y consejo dietético en individuos enfermos	Nutrición en pacientes con patología digestiva. Dieta liviana.	Repercusión nutricional en situaciones de estrés metabólico (Sepsis, traumatismos, quemaduras, cirugía...) Factores condicionantes, mecanismos patogénicos, alteraciones bioquímicas y clínicas, actitud terapéutica y medidas preventivas
		Nutrición en patología metabólica (obesidad, diabetes y dislipemia)	Principios generales. Objetivos específicos en cada entidad. Tratamiento dietético en diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2. Tratamiento de la obesidad: ventajas de los diferentes planteamientos dietéticos, análisis de las "dietas milagro"... Tratamiento general y específico de las hiperlipemias (hipercolesterolemia / hipertrigliceridemia).
		Malnutrición.	Concepto, Clasificación, mecanismos, patogénicos, fisiopatología, alteraciones bioquímicas y clínicas, abordaje terapéutico
		Nutrición en patología cardíaca	Tratamiento para pacientes con hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, y cardiopatía isquémica
		Nutrición en patología renal	Tratamiento de la insuficiencia renal crónica. Tratamiento del paciente en diálisis. Tratamiento del paciente con nefrolitiasis
		Nutrición en patología digestiva	Recomendaciones nutricionales en el paciente con hepatopatía o litiasis biliar. Tratamiento de la malabsorción intestinal y de otras patologías enterales (enfermedad inflamatoria, intestino corto...).
		Nutrición y cáncer	Nutrición entre los factores causales del cáncer. Efectos del cáncer sobre el estado nutricional. Fisiopatología de la caquexia cancerosa. Efectos de la quimioterapia, la radioterapia, la cirugía, la inmunoterapia sobre la nutrición



		Trastornos del comportamiento alimentario	Bulimia, anorexia nerviosa.: análisis conceptual. Clasificación. Factores condicionantes. Repercusión Clínica y bioquímica. Actitud terapéutica. Pautas de seguimiento
9. Soporte nutricional. Servicios alimentarios hospitalarios	Identificar las situaciones en que el paciente	Nutrición enteral y parenteral. Servicios de alimentación hospitalarios	Indicaciones , formas de abordaje. Fórmulas alimentarias, complicaciones. Estructura y funciones de los servicios de alimentación hospitalarios

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Realizaran análisis de textos de revistas de nutrición, con el propósito de valorar un artículo científico Los estudiantes que muestren un interés especial se incorporaran al equipo de investigación de los docentes de la catedra
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	
AREAS DE INTEGRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Las actividades de extensión serán consideradas actividades formativas de grado, se realizaran extramuros y consistirá en charlas educativas que darán los estudiantes en las escuelas de la zona aledaña a la FCM-UNA (CAMBA KUA) que mediante la capacitación, prevención, orientación, información y difusión o asesoramiento a la comunidad, permitan complementar con la práctica, la formación teórica curricular.

EVALUACION
<p>La evaluación de los logros de aprendizaje se realizara teniendo en cuenta todas las actividades y se aplicaran ponderaciones de 1 a 5 según la reglamentación de la carrera.</p> <p>Durante el curso lectivo se tomaran dos (2) pruebas parciales de tipo ECOE y un examen final escrito. La notafinal de Nutrición Humana será el resultado del 50% del examen final más el 50% de la nota obtenida en las evaluaciones del año académico que incluirán todas las actividades como ser: trabajos prácticos (30%), investigación (10%) extensión (10%).</p> <p>Se realizaran retroalimentación de los logros de aprendizaje después de los exámenes parciales.</p>



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica:

1. Figueredo Grijalba R, Moreno Azorero R. Nutrición en la Salud y la Enfermedad. Asunción: EFACIM; 2007.
2. Fundamentos de la nutrición normal, López Beatriz, Suárez Marta, editorial El Ateneo, Buenos Aires, Argentina, 2009
3. MSP y BS. Guías Alimentarias del Paraguay. Asunción, MSP y BS, Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición – INAN, 2013.
4. MSP y BS. Normas de Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI. Asunción, MSP y BS.

B. Complementaria o de consulta:

1. Mahan LK, Escott-Stump S, Raymond JL. Dietoterapia de Krause. 13ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2013.
2. Nutrición en salud y enfermedad ,Shills, M.E, Olson, J.A, Shike, M. , Ross, C. 9ª edición"). McGraw-Hill Interamericana. México.
3. American Journal of Clinical Nutrition. <http://www.ajcn.org>
4. FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. <http://www.fao.org>
5. Formación Continuada a Distancia en Nutrición y Salud. <http://www.unav.es/fcdns>
6. International Union of Nutritional Sciences. <http://www.iuns.org>
7. NS: Nutrition Society. <http://www.nutsoc.org.uk>



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Epidemiología
CÓDIGO CURRICULAR	G.2.4.1
ÁMBITO	Gestión en Salud
AÑO:	2º
SEMESTRE:	4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Epidemiología es la herramienta fundamental para la producción de conocimientos en el área de la salud, tanto en la medicina clínica como en el área de la salud pública.

Los conocimientos epidemiológicos permiten al estudiante comprender el Proceso Salud – Enfermedad en sus diferentes enfoques explicativos de manera a poder evaluar los factores causales aplicados a problemas específicos y así enfrentar los mismos desde la perspectiva de la Promoción – Prevención – Rehabilitación y Curación.

El conocimiento del método epidemiológico les permite además la planificación, ejecución y evaluación de políticas, programas y proyectos en salud.

También debe considerarse que les posibilita la realización de investigación para generar o actualizar conocimientos en la medicina individual y colectiva. Debe considerarse que también el conocimiento de la epidemiología les lleva a una mejor comprensión de la importancia del ambiente en la salud.

COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

GENERALES

- Contribuir a preservar la salud humana y ambiental mediante la formación integral del futuro profesional de la salud.
- Aplicar los conocimientos básicos, métodos y habilidades de la epidemiología moderna.
- Analizar con espíritu crítico la situación sanitaria del país y dar respuesta con solvencia científica y operativa a los problemas de salud.
- Lograr la capacidad del trabajo interdisciplinario con equidad y respeto a la dignidad de las personas.
- Valorar la importancia de la Epidemiología y de la Ecología como medios para el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)



AREA COGNITIVA

- a) Conocer y utilizar la terminología epidemiológica para definir el alcance de una situación de riesgo y la ocurrencia de los estados de salud-enfermedad en una población local, regional o nacional.
- b) Describir y analizar las causas de enfermedad, discapacidad y muerte en base al diagnóstico de la situación de salud, el método epidemiológico, sus indicadores y condicionantes.
- c) Comprender las etapas del método epidemiológico para el conocimiento y control de las enfermedades, la programación de la vigilancia epidemiológica, así como en la práctica clínica, en la valoración de la eficacia y eficiencia de los servicios de salud y en otros estudios de investigación científica.
- d) Identificar las patologías prevalentes y emergentes que requieren la aplicación de un programa de vigilancia epidemiológica en consonancia con las estrategias de atención primaria.
- e) Describir y analizar los problemas referentes al medio ambiente como condicionante de la situación de salud de la población a fin de establecer medidas de prevención y control.

AREA PSICOMOTRIZ

- a) Compartir acciones concretas con profesionales de la salud y miembros de la comunidad en campañas de prevención y lucha contra las enfermedades que afectan a la población en forma endémica y epidémica,
- b) Ejecutar estudios a nivel de actividades de campo para determinar la prevalencia e incidencia de los daños a la salud, así como la densidad, hábito, índice de infestación y variación estacional de los vectores transmisores de enfermedades.
- c) Participar en la ejecución de acciones de prevención y control de las enfermedades inmunoprevenibles y de otras causas, conjuntamente con el equipo de salud y miembros de la comunidad.
- d) Desarrollar jornadas de capacitación para jóvenes, madres, trabajadores y otros miembros de la comunidad con relación a temas de actualidad para promoción de la salud humana y ambiental y control de enfermedades.
- e) Realizar entrevistas, encuestas y otras actividades para la obtención de información a nivel de los servicios de salud, entidades sociales, asociaciones, instituciones y de la propia comunidad, según el alcance de los estudios.
- f) Evaluar la eficiencia y eficacia de las acciones programadas para vigilancia epidemiológica de las enfermedades y otros daños a la salud humana y ambiental.

AREA AFECTIVA

- a) Sensibilizar a las familias, líderes y miembros de la comunidad hacia la participación activa y responsable en programas y campañas de prevención, en especial, de enfermedades endémicas y epidémicas.
- b) Responder con interés y responsabilidad a las necesidades de promoción educativa en salud de la población y al proceso de aprendizaje servicio para el perfeccionamiento profesional a partir del rol como estudiante de medicina.
- c) Valorar el autoaprendizaje y la adquisición de hábitos para la educación permanente dentro de un marco ético, científico y legal.
- d) Tomar conciencia sobre la importancia de las medidas de prevención en salud como estrategia válida de eficiencia, eficacia y de menor costo operativo para mejorar la calidad de vida de la población.

Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados con relación al perfil de egreso).

La carga horaria presencial es de 50 horas reloj, y se estima una dedicación no presencial al desarrollo de la materia de otras 50 horas.

El propósito fundamental de la materia es ayudar a lograr el perfil de las nuevas promociones de médicos con un sentido ético y social, un conocimiento aceptable sobre la realidad sanitaria y ambiental del país, participativo y capaz de valorar y aplicar el método epidemiológico para el control de las enfermedades en consonancia con las estrategias de atención primaria.

- 1- Epidemiología, conceptos.
- 2- Indicadores epidemiológicos.
- 3- Enfermedades transmisibles.
- 4- Enfermedades no transmisibles.
- 5- Vigilancia epidemiológica.
- 6- Ecología y salud



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
I. EL METODO EPIDEMIOLOGICO.	MARCO CONCEPTUAL	Importancia de la Epidemiología en la formación académica del futuro profesional de la salud. Usos de la Epidemiología.	Marco conceptual, área de acción médica y social.
		Proceso Salud – Enfermedad;	Teorías: Triada ecológica; Determinantes Sociales.
		Niveles de prevención,	Períodos pre- patogénico, patogénico y post patogénico.
		El Método Epidemiológico: Fases de la investigación epidemiológica	Su aplicación en la Investigación Epidemiológica a nivel de campo y en el ámbito de servicios de salud. Métodos observacionales, descriptivos y analíticos. Estudios experimentales: Ensayos clínicos y comunitarios. Fases de la investigación epidemiológica.
II. INDICADORES EPIDEMIOLOGICOS		Indicadores de la Frecuencia y Magnitud de la Enfermedad.	Prevalencia e Incidencia. Concepto y aplicación práctica.
			Indicadores de Morbilidad, Mortalidad y Letalidad. Conceptos y aplicación. Fuentes de Información. Sistema de Notificación.
III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		Portador, Contacto, Huésped y Reservorio	Virulencia, Patogenicidad e Infectividad. Susceptibilidad, Resistencia e Inmunidad. Conceptos y aplicación práctica
		Periodo de transmisión. Conceptos y ejercicios de aplicación.	Pandemia, Endemia, Epidemia
		Programa Ampliado de	Área de Acción. Debilidades



		Inmunizaciones - PAI	y Fortalezas.
		Lepra, TBC, Sida, Leishmaniosis, Dengue, Paludismo, Fiebre Amarilla, Influenza	Caracterización epidemiológica de las enfermedades.
IV. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES		Aspectos generales,	Factores de riesgo comunes, rol de la prevención.
		Diabetes	Aspectos epidemiológicos, factores condicionantes. Incidencia y Prevalencia. Medidas de prevención y control.
		Enfermedades Cardiovasculares e Hipertensión arterial	Situación actual. Factores de riesgo. Medidas de Prevención y control.
		Epidemiología del Cáncer	Incidencia y Prevalencia del Cáncer Cérvico-uterino y de mamas. Medidas de Prevención y Control.
		Epidemiología del Tabaquismo,	Situación en el Paraguay y el resto del mundo. Estrategias de Prevención.
		Lesiones de causa externa, accidentes y violencia.	Situación actual. Impacto de la morbilidad y la mortalidad.
			Accidentes de tránsito. Análisis, estrategias de prevención.
V. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA		Vigilancia Epidemiológica. Rol del Laboratorio y de otros medios de diagnóstico. Enfermedades de Notificación Obligatoria. Modalidad Inmediata y Diferida.	El Medio Biológico: Agentes Específicos, Propiedades, Medidas de Control. Periodo de Incubación. Periodo de Transmisibilidad. El Medio Físico y el Medio Social como factores condicionantes de Enfermedad. Sistema de Registro de Notificación. Sistema de Información en Salud.
		Investigación de Brotes.	Universo - Muestra. Conceptos y aplicación práctica



VI.ECOLOGÍA Y SALUD		Epidemiología Ocupacional.	Aspectos epidemiológicos, descripción general. Exposiciones causales. Medidas de control.
		Epidemiología Ambiental.	Marco conceptual.
			Antecedentes. Contexto Biológico. Cambio Climático y sus consecuencias.
		Agro tóxicos – Insecticida, Plaguicida. Conceptos y aplicación práctica	

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- C.E.1. Conocer y utilizar la terminología epidemiológica para definir el alcance de una situación de riesgo y la ocurrencia de los estados de salud-enfermedad en una población local, regional o nacional.
- C.E.2. Describir y analizar las causas de enfermedad, discapacidad y muerte en base al diagnóstico de la situación de salud, el método epidemiológico, sus indicadores y condicionantes.
- C.E.3. Comprender las etapas del método epidemiológico para el conocimiento y control de las enfermedades, la programación de la vigilancia epidemiológica, así como en la práctica clínica, en la valoración de la eficacia y eficiencia de los servicios de salud y en otros estudios de investigación científica.
- C.E.4. Identificar las patologías prevalentes y emergentes que requieren la aplicación de un programa de vigilancia epidemiológica en concordancia con las estrategias de atención primaria.
- C.E.5. Describir y analizar los problemas referentes al medio ambiente como condicionante de la situación de salud de la población a fin de establecer medidas de prevención y control.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN

Realización de un protocolo de investigación y el trabajo de investigación básico sobre un tema epidemiológico de relevancia en el contexto de la situación de salud del país, que le permita aplicar los conocimientos de las técnicas de investigación epidemiológica. Con evaluación que forma parte de la evaluación final.

ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Intervención en la comunidad en el contexto de una investigación, para aportar al conocimiento de la comunidad sobre temas de salud.

EVALUACIÓN

- a) Evaluación Parcial: En especial, para conocer el grado de conocimiento, comprensión, habilidades y actitudes incorporadas en su formación durante el desarrollo del programa de estudios.
- b) Trabajo de Investigación.
- c) Evaluación Final: considera los resultados observados en las tres áreas del aprendizaje durante el desarrollo del contenido teórico, trabajos prácticos y actividades de campo que no se han evaluado en el examen parcial.

Para tener derecho al Examen Final se requiere cumplir con los requisitos de un 80% de asistencia, presentar el Trabajo Práctico y haber aprobado las Evaluaciones Parciales.

Para la aprobación de la materia se considerará los siguientes parámetros porcentuales:

Rendimiento Anual (RA)			Evaluación Final (EF)	Nota Final (NF)
Parcial 1	Parcial 2	Trabajo invest.	Total 50%	Total 100%
15%	15%	20%		
Total 50%				



BIBLIOGRAFÍA

A- Básica:

- BEAGLEHOLE, R. y Colab.: Epidemiología Básica. Editado por el Programa de Publicaciones de la OPS/OMS. Washington, D.C. 1994.

A- Complementaria o de consulta:

1. BUCK, C. y Colab.: El Desafío de la Epidemiología. Publicación Científica N° 505 de la OPS/OMS. Washington, D.C., 1998.
2. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, segunda edición. Washington D.C.: OPS, © 2002, 91 p. (Serie PALTEX N° 24 para Técnicos Medios y Auxiliares).
3. Jorge D. Lemus et al.; Manual de vigilancia epidemiológica; OPS / OMS / Fundación W.K. Kellogg, 1996
acceso abierto: <http://www.bvsde.ops-oms.org/bvsea/e/fulltext/manual/manual.html>
4. Boletín Epidemiológico; Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (publicación periódica)
5. INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Dr. Juan H. JARA. Curso General de Epidemiología. Mar del Plata, 1998.
6. OPS/OMS: Dengue y Dengue Hemorrágico en las Américas. Guías para su Prevención y Control. Public. Científica N°548. Washington D.C., 1997.
7. OPS/OMS: El control de la Enfermedades Transmisibles. Publicación Científica y Técnica N° 581, 17 Edic. Washington D.C. 2001



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Familiar
CÓDIGO CURRICULAR	G.2.4.2
ÁMBITO	Gestión en Salud
AÑO:	2º
SEMESTRE:	4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Hablar de la salud y la formación del médico para la salud, implica en primer lugar descentrarnos, producir un corrimiento de los ejes sobre los que giran las acciones sanitarias. Significa hacer girar el proceso de salud sobre el individuo y la población, desde la perspectiva de la prevención para trabajar con los sanos evitando que se enfermen. Significa controlar permanentemente la salud, generar y promover una cultura por la vida sana, antecediendo la efectividad de nuestras acciones en la salud y no cuando se ha perdido. Hablar de la salud y la formación del médico para la salud, implica en primer lugar descentrarnos, producir un corrimiento de los ejes sobre los que giran las acciones sanitarias. Significa hacer girar el proceso de salud sobre el individuo y la población, desde la perspectiva de la prevención para trabajar con los sanos evitando que se enfermen. Significa controlar permanentemente la salud, generar y promover una cultura por la vida sana, antecediendo la efectividad de nuestras acciones en la salud y no cuando se ha perdido.

La tendencia mundial actualmente es basar los sistemas de salud en medicina familiar y en atención primaria, fenómeno exigido por las necesidades sociales y los problemas a nivel salud que enfrentan las poblaciones. Podemos observar el buen nivel a nivel salud que existe en Canadá, por ejemplo, gracias a que su sistema está basado en medicina familiar.

En nuestro país se necesitan médicos a nivel primario, pues nuestra realidad nos demuestra que tenemos muchos médicos "sub-especializados" pero pocos médicos a primer nivel de atención. Ya en 1969, White y Col, demostraron que más del 90% de los problemas médicos se pueden resolver a nivel de atención primaria, y que menos del 1% de las consultas necesitan una complejidad de alto nivel. Todo esto, entre otras, nos confirma que la medicina familiar debe ser impartida como materia de pregrado.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

AF1.1, AF1.4, AF 1.4, AF1.5, RSF1 AL 9, RCF1.1, RCF1.2, GF1.1, GF2.2, IF1, IF2, AF3.6

COMPETENCIAS ESPECIFICAS



1. Valora al paciente con enfoque biopsicosocial y lo aplica en el momento de la consulta.
2. Comprende y utiliza los instrumentos de la medicina familiar para el estudio y valoración multidimensional del paciente y la familia.
3. Comprende la importancia de la atención primaria de salud como estrategia de salud.
4. Reconoce la importancia de la relación afectiva médico paciente y familia.

CONTENIDOS MÍNIMOS
DE LA ASIGNATURA
SELECCIONADOS EN
RELACIÓN AL PERFIL DE
EGRESO.

A) Bloque de atención primaria

- 1) Principios de atención primaria de salud (a.p.s)
 - a. Concepto
 - b. Equipo de aps
 - c. Importancia en un sistema de salud.
 - d. Principios y características.
- 2) El equipo de atención primaria
 - a. Integrantes
 - b. Relacionamiento entre el equipo de aps
- 3) Relación asistencial y modelo bio psico social
 - a. Características de cada uno.
 - b. Diferencias entre modelos.
 - c. Importancia de introducir un modelo bps en la atención médica.
- 4) La participación comunitaria
 - a. Características de la participación
 - b. Formación de grupos comunitarios
 - c. Importancia de la participación comunitaria
- 5) El enfoque familiar en la atención primaria de salud
 - a. Concepto de enfoque familiar en la aps
 - b. Importancia de introducir al grupo familiar.
- 6) Epidemiología y atención primaria
 - a. Concepto de epidemiología
 - b. Importancia de la epidemiología en la aps
 - c. Utilización en la aps
- 7) Actividades preventivas y de promoción de salud
 - a. Concepto de prevención
 - b. Niveles de prevención
primaria
Secundaria
terciaria
 - c. Importancia de la prevención en la aps y medicina familiar
- 8) Los factores de riesgo más frecuentes en atención primaria
 - a. Utilización del conocimiento de los factores de riesgo en aps
 - b. Factores de riesgo prevalentes

B) Bloque de medicina familiar

- 1) Bases y fundamentos de la práctica de la medicina



	<p>Familiar</p> <ul style="list-style-type: none">a. Principios de medicina familiarb. Habilidades de un médico de familia <p>2) Historia de la medicina familiar</p> <ul style="list-style-type: none">a. Inicio de la medicina familiar a nivel mundial y regionalb. Impacto de la medicina familiar en los sistemas de salud <p>3) Diferencias entre médico de familia y medicogeneralista</p> <ul style="list-style-type: none">a. Concepto actual de médico generalistab. Porque un médico generalista es diferente a un médico de familia. Concepto actual. <p>4) Los 3 pilares de la medicina familiar:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Enfermedades más frecuentesb. Prevención: - nivelesc. Enfoque biopsicosocial <p>5) Funciones del generalista y del especialista en la consulta médica</p> <ul style="list-style-type: none">a. Metodología de trabajo de los especialistas y de generalistas en un sistema de salud. <p>6) Introducción a la atención de la familia</p> <ul style="list-style-type: none">a. Concepto de atención familiarb. Características de atención familiar <p>7) La relación médico-paciente-familia</p> <ul style="list-style-type: none">a. Interacción entre los componentesb. Ética en relacionamientoc. Concepto de confianza al médico de familia <p>8) Persona - la familia</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptosb. Estructura básica de la familiac. Metodología de estudio familiar <p>17) ciclo vital individual.</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Utilización en la consulta médicac. Importancia del conocimiento del cvi para el consejo anticipado <p>9) Ciclo vital familiar</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Utilización en la consulta médicac. Importancia del conocimiento del cvf para el consejo anticipado <p>10) Crisis normativas y no normativas</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Utilización del consejo anticipado <p>11) Apgar familiar</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Utilización en la consulta médicac. Importancia del apgar familiard. Terapia familiar básica
--	---



- | | |
|--|--|
| | <p>12) Familigrama</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Elaboraciónc. Usosd. Utilidades en la consulta medicae. Como influye en la relación m-p-f <p>13) Escala de holmes y stress.</p> <ul style="list-style-type: none">a. Concepto de stressb. Tipos de stressc. Recursos para sobrellevard. Utilización de la escala <p>14) Teoria de la comunicación: la consulta.</p> <ul style="list-style-type: none">a. Concepto de comunicaciónb. Integrantesc. Fases de la comunicaciónd. Optimización del tiempo de una consulta <p>15) Otros instrumentos de la medicina familiar</p> <ul style="list-style-type: none">a. Cuestionario mosb. Escala de cohesión y adaptabilidad familiarc. Conceptosd. Utilización <p>16) El sistema s.o.a.p.</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Utilización en evolucionesc. Importancia.d. Elaboración en la consulta <p>17) Proceso clinico centrado en el paciente</p> <ul style="list-style-type: none">a. Como resaltar el paciente sobre la patologíab. Dificultades para introducir el modeloc. Ventajas de priorizar al paciente <p>18) Historia clinica orientada al problema</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Caracteristicasc. Ventajas sobre la historia clinica tradicional <p>19) Gerenciamientos de cuidados medicos</p> <ul style="list-style-type: none">a. El médico de familia como gerenciador de recursosb. Ventajas en la consulta diaria ambulatoria <p>20) Medicina basada en la evidencia (m.b.e)</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Concepto de riesgoc. Calidad de las evidencias <p>grados de evidencia
Grado de recomendaciones</p> <p>21) Comunicación de malas noticias</p> <ul style="list-style-type: none">a. Conceptob. Recomendacionesc. Conspiración del silencio |
|--|--|



	<p>22) Toma de decisiones a. Pruebas diagnosticas b. Conceptos de sensibilidad y especificidad c. Valores predictivos</p> <p>23) Pacientes dificiles a. Presentación clínica b. Aproximación terapéutica</p> <p>24) Recursos medicos en internet a. Normas para los sitios web b. Criterios para evaluar páginas web</p> <p>25) Atencion integral del adulto mayor a. Gerontología - geriatría b. Gigantes de la geriatría c. Aspectos éticos</p> <p>26) Familia y el paciente terminal a. Dimensiones del sufrimiento humano b. Cuidados paliativos y acompañamiento c. Etica en los cuidados paliativos</p>
<p>CONTENIDOS DE ARTICULACIÓN</p>	<p>Modulos de integracion con bioetica, psicologia medica, epidemiologia, nutricion etica del cuidado comunicación, relacion medico paciente prevencion de enfermedades promocion de la salud integracion con catedras de medicina interna, pediatria, ginecoobstetricia y cirugia en cuanto a trabajo en equipo, y competencias del medico de familia en el sistema de salud y politicaspublicas.</p>

<p>BLOQUE TEMÁTICO</p>	<p>OBJETIVOS</p>	<p>TEMA</p>
<p>1- PRINCIPIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (A.P.S)</p>	<p>a. Define concepto de aps b. Reconoce a los integrantes del equipo deaps c. Reconoce la importancia en un Sistema de salud. d. Define y comprende sus principios y características. e. Reconoce la relacion asistencial Y modelo bio psicossocial en la atencion de los pacientes f. Características de cada uno. g. Diferencias entre modelos. h. Importancia de</p>	<p>1. Concepto de aps. 2. Integrantes del equipo de salud. 3. Situación del sistema de salud en Aps. 4. Principios de la aps. 5. Relacion asistencial y el modelo Biopsicosocial. 6. diferentes modelos de atencion. 7. Participacion comunitaria. Generalidades. 8. Enfoque familiar en la atencion Primaria.</p>



	<p>Introducir un modelo bpsen la atención médica.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) la participación comunitaria <ol style="list-style-type: none"> a. Características de la participación b. Formación de grupos comunitarios c. Importancia de la participación comunitaria 3) el enfoque familiar en la atención primaria de salud <ol style="list-style-type: none"> a. Concepto De enfoque familiar en alaps b. Importancia de introducir Al grupo familiar. 	<p>9. importancia del rol familiar en el proceso de salud y enfermedad.</p>
<p>2. EPIDEMIOLOGIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) epidemiología y atención primaria <ol style="list-style-type: none"> a. Concepto de epidemiología b. Importancia de la epidemiología en la aps c. Utilización en la aps 2) actividades preventivas y de promoción de salud <ol style="list-style-type: none"> a. Concepto de prevención a niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria b. Importancia de la prevención en la aps y medicina familiar 3) los factores de riesgo más frecuentes en atención primaria <ol style="list-style-type: none"> a. Utilización del conocimiento de los factores de riesgo en aps b. Factores de riesgo Prevalentes 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de epidemiología y su rol en la atención primaria. 2. Manejo esencial de la epidemiología en el manejo comunitario. 3. Actividades preventivas y de promoción de salud. 4. Concepto de prevención. 5. niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria. 6. Rol fundamental de la prevención en la aps y medicina familiar. 7. Uso de la epidemiología para conocer. Los factores de riesgo más frecuentes en la comunidad. 8. Utilización del conocimiento de los factores de riesgo para la prevención y promoción concepto de epidemiología.



<p>3. BASES Y FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE LA MEDICINA FAMILIAR</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Principios de medicina familiar 2. Habilidades de un médico de familia 3. Historia de la medicina familiar 4. Inicio de la medicina familiar a nivel mundial y regional 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Principios de la medicina familiar de Ian McWhitney que denotan las funciones generales del médico de familia. 2. Prácticas, conocimiento, alcances y límites del médico de familia en un sistema de salud. 3. Relato histórico de la Creación
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Impacto de la medicina familiar en los Sistemas de salud 6. Diferencias entre médico de familia y médico generalista 7. Concepto actual de médico generalista <ol style="list-style-type: none"> A. Porque un médico generalista es diferente a un médico de familia. Concepto actual. 	<p>De la especialidad como tal.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Comienzos de la medicina familiar a nivel mundial y regional, sus avances y limitaciones. 5. Importancia de la figura del médico de familia en el primer nivel de atención y su relación con otros niveles en el sistema de salud. 6. Características propias de la especialidad que la diferencian de la medicina general, con principios, instrumentos y la visión comunitaria y holística de la atención de las personas.
<p>4. LOS 3 PILARES DE LA MEDICINA FAMILIAR:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los 3 pilares de la medicina familiar: 2. Enfermedades más frecuentes. <ol style="list-style-type: none"> a. Prevención: - niveles b. Enfoque biopsicosocial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pilares fundamentales que hacen a la especialidad de medicina familiar. 2. Patologías más frecuentes en una comunidad. 3. Prevenciones más recomendadas acorde a prevalencia de patologías y contexto social. 4. Enfoque biopsicosocial hacia el manejo de los pacientes y la Comunidad.
<p>5. INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN DE LA FAMILIA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de atención familiar. 2. Características de atención familiar. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de modelos de atención Familiar. 2. Modelos de familias. 3. Características de los modelos familiares. 4. Características de los modelos de atención familiar acorde al modelo de familia.



<p>6.LA RELACION MEDICOPACIENTE-FAMILIA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La relacion medico paciente familia. 2. Interacción entre los componentes. 3. Ética en relacionamiento. 4. Concepto de confianza al médico de familia. 5. Persona - la familia conceptos. Estructura básica de la familia Metodología de estudio familiar. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de relacion medicopaciente-familia. 2. Tipos de relacionamientos paciente-medico familia. 3. Importancia de una adecuada relacion medicopaciente-familia en la estrategia terapeutica. 4. Etica del cuidado en la atencion de los pacientes y la familia para Preservar la confianza y Afianzar la estrategia terapeutica
		<ol style="list-style-type: none"> 5. Concepto holistico del ser persona. Enfocada en una exitosa relacion y tratar en forma etica 6. Concepto de estructura basica familiar y sus metodos de estudio, Contextualizar para establecer una adecuada relacion medico paciente familia.
<p>7. INSTRUMENTOS DE LA MEDICINA FAMILIAR</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ciclo vital individual. 2. Ciclo vital familiar 3. Crisis normativas y no Normativas 3. apgar familiar. 4. familigrama 5. Escala de holmes y stress. 6. Teoria de la comunicacion: la consulta. 7. Otros instrumentos de la medicina familiar 8. El sistema s.o.a.p. 9. Proceso clinico centrado en El paciente. 10. Historia clinica orientada Al problema. 11. Gerenciamientos de Cuidados medicos. 12. Medicina basada en la Evidencia (mbe). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ciclo vital individual y familiar Concepto. Utilización en la consulta medica e Importancia del conocimiento del cvf. Para el consejo anticipado 2. concepto, utilización del consejo Anticipado. 3. Concepto, utilización en la consulta medica e importancia del apgar familiar. 4. Concepto, elaboración, usos, utilidades en la consulta medica, Como influye en la relación m-p-f



		<p>5. Concepto de stress, tipos de stress, recursos para sobrellevar, utilización de la escala.</p> <p>6. Concepto de comunicación, integrantes, fases de la comunicación, optimización del tiempo de una consulta.</p> <p>7. Cuestionario MOS, escala de cohesión y adaptabilidad familiar conceptos, utilización. 8. concepto, utilización en evoluciones, importancia, elaboración en la consulta.</p> <p>9. Como resaltar el paciente sobre la patología, dificultades para introducir el modelo, ventajas de priorizar al paciente.</p> <p>10. Concepto, características y ventajas sobre la historia clínica tradicional.</p> <p>11. El médico de familia como gerenciador de recursos, ventajas en la consulta diaria ambulatoria.</p> <p>12. Concepto de riesgo, calidad de las evidencias, grados de evidencia, grado de recomendaciones.</p>
--	--	--



<p>8. Comunicación de malas noticias</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto 2. Recomendaciones 3. Conspiración Del Silencio 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de que son malas noticias. 2. Formas de comunicar las malas noticias. 3. Concepto de etapas de afrontamiento de malas noticias por el paciente (etapas de Kubler-Ross). 4. Como dar bien las malas noticias 5. procesos de ocultamiento de la verdad ante el paciente por el medico y/o la familia. 6. Como romper la conspiración del silencio. 7. Principio ético de la autonomía. Para la comunicación de verdad.
<p>9. PACIENTES DIFÍCILES</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. PRESENTACIÓN CLÍNICA 2. APROXIMACIÓN TERAPÉUTICA 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de paciente difícil. 2. Tipología del paciente difícil. 3. Formas de abordaje en la consulta médica. 4. Formas de abordaje terapéutico. 5. Reconocer en el equipo la imposibilidad de mantener una adecuada relación médico paciente
<p>10. FAMILIA Y EL PACIENTE TERMINAL</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. DIMENSIONES DEL SUFRIMIENTO HUMANO 2. CUIDADOS PALIATIVOS Y ACOMPAÑAMIENTO 3. ÉTICA EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de sufrimiento humano. 2. Concepto de las dimensiones del ser humano. 3. Concepto de cuidados paliativos Concepto de paciente con enfermedad en etapa terminal 5. Concepto del equipo interdisciplinario en el acompañamiento del paciente en etapa terminal de la enfermedad concepto bioéticos del cuidado de los pacientes al final de la vida, 6. Proporcionalidad terapéutica, Encarnizamiento terapéutico, eutanasia, ortotanasia, distancia



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<p>Los trabajos de investigación serán realizados por los alumnos de acuerdo a la presentación de situaciones problemáticas para cuya resolución se apelarán a líneas de investigación mediante la presentación de hipótesis de trabajo mediante la modalidad de portfolio en base a una experiencia en una consulta médica real. La dinámica será la organización por grupos de pasantías por el ambulatorio de la cátedra de medicina familiar acompañado de un tutor que coordinara la consulta y la revisión del portfolio final. Por cada grupo de estudiantes de 6 de cada uno, se realizara al consulta anotando los datos sociobiológicos, familigrama, historia clínica orientada al problema con el enfoque biopsicosocial y enfoque de prevención y promoción de la salud. Luego de cada entrevista el grupo de alumnos elaborara un portfolio en base a la experiencia vivida y presentada en plenaria en días marcados para la exposición ante todo el grupo de alumnos de la materia. El trabajo tendrá una clasificación que iría del 1 al 5.</p> <p>También se podría realizar trabajos de investigación si el alumno opta por este tipo de trabajo, en base al sistema de investigación y acción comunitaria. Realizaran encuestas, estudios de prevalencia, relevamiento de datos, entre otros trabajos, con temas relacionados a la medicina familiar y la atención primaria de salud como ser: familigramas, test de apgar familiar, autoevaluación de stress o escala de holmes, crisis de ciclos vitales, etc. En una comunidad asignada donde realizaran la devolución correspondiente a la misma y autoridades de salud.</p> <p>Realizaran trabajos de investigación descriptivos o analíticos de acuerdo al tema a investigar.</p> <p>Se presentaran los resultados al final del curso.</p>
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Actividad de reconocimiento de la comunidad de las unidades de salud de la familia con las cuales trabaja la cátedra de medicina Familiar, reconocimiento la epidemiología local y las actividades que realiza la misma.
ÁREAS DE INTEGRACIÓN	Modulos de integracion con bioetica, psicologia medica, epidemiologia, nutricion etica del cuidado comunicación, relacion medico paciente prevencion de enfermedades promocion de la salud integracion con cátedras de medicina interna, pediatria, ginecoobstetricia y cirugia en cuanto a trabajo en equipo, y competencias del medico de familia en el sistema de salud y politicas Publicas.



EVALUACION

La evaluación del curso será con 1 (una) evaluación parcial al desarrollar el 50% del contenido teórico, y 1 (una) evaluación final, al terminar el curso.

La metodología utilizada será de test de elección múltiple, con respuestas tipo cerradas y con una sola opción como correcta, falso y verdadero con justificación de los falsos, cita y actividades como la realización de familigrama de acuerdo a historia clínica presentada. Otros sistemas de evaluación serán tenidos en cuenta según necesidades y objetivos propuestos.

Los responsables de dichas evaluaciones serán los auxiliares de la enseñanza.

Las actividades en el aula virtual no tendrán un peso mayor al 10% de la nota final.

Para tener derecho a examen final el alumno deberá tener como mínimo la nota 2 (dos) en el examen parcial. En caso de no tener nota habilitadora se le ofrecerá un solo examen recuperatorio al finalizar el periodo de clases.

Para tener aprobada la materia, el alumno debe reunir las condiciones establecidas en el reglamento interno de la institución (art. 211, 217, 218).

La nota final del alumno estará dada por la sumatoria del desarrollo durante el semestre y el examen final de la siguiente manera:

1. Examen parcial: 30%
2. Portfolio o trabajo de investigación: 20%
3. Examen final: 50%
4. Como se mencionó la actividad del aula virtual será un plus sobre el trabajo del año de no más del 10% de la nota final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica:

- 1.1.1. Manual de Medicina Familiar. EFACIM. 2012. E de Mestral – A. Szwako

B. Complementaria o de consulta:

1.2. General

- 1.2.1. Manual de Medicina Familiar. EFACIM. 2012. E de Mestral – A. Szwako
- 1.2.2. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Autor: Dr. A. Rubinstein. 1ra Ed.
- 1.2.3. Atención Primaria. Autor: Martín Zurró. 2da Ed.
- 1.2.4. Medicina Familiar y Práctica clínica. Autor: Robert Taylor 2001.
- 1.2.5. Artículos de la CIMF-WONCA y AAPF.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo II – Educación y Salud
CÓDIGO CURRICULAR	E.2.4.1
ÁMBITO	Educación Médica
AÑO:	2º, 3º y 4º
SEMESTRE:	1º y 2º Semestre del 2º Año. 1º Semestre del 3º Año. 1º Semestre del 4º Año.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Una de las características del médico egresado de la FCM/UNA es su carácter de educador social. Siendo la Carrera de medicina de la UNA la más antigua del país, fue siempre el semillero de educadores de calidad que se distinguen en la educación para la salud de la población. Para ello el estudiante debe iniciarse en los fundamentos de la educación, comprender el valor y la potencia que esta tiene para la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en salud, relevando la responsabilidad de la universidad en el ámbito de la salud.

Por lo tanto el propósito de este ámbito curricular será que el estudiante se apropie del rol educador del médico con un fuerte compromiso social. Para ello deberá comprender los fundamentos de la educación articulándolos con los saberes propios de la medicina.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA

Dominios	Ámbitos	Competencias Especificas	Contenidos
	Promocional	-Comprende los conceptos de salud enfermedad - Adquiere habilidades para la promoción de la salud - Utiliza estrategias comunicativas para este ámbito	.Concepto de Salud- Enfermedad. .Concepto de Salud Pública .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud.



Salud	Prevención	-Identifica los niveles de prevención -Aplica las estrategias preventivas según los niveles -Jerarquiza los proyectos de prevención	.Estrategias de prevención según niveles
	Asistencial	-Identifica las necesidades de intervención	.Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.
	Rehabilitación	-Jerarquiza la recuperación de la salud y su desempeño en ámbitos específicos Hace distinciones sobre déficit, discapacidad y dificultad	
Articulación Salud – Educación	Transformador	-Percibe cambios en la visión de mundo (paradigmas) -Logra reflexionar sobre su rol transformador sobre su persona familia grupo y comunidad - Se apropia y asume su rol educador en la comunidad, distinguiendo los escenarios formales y no formales de educación en el ejercicio médico. -Aplica las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente su entorno familiar y la comunidad -desarrolla habilidades comunicativas adecuado al contexto individual y colectivo	- Concepto de Educación para la salud. - El rol educador y transformador del médico. - Profesionalismo y responsabilidad social del médico. - Estrategias comunicacionales.
Educación		-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas-antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.	¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. Antropoética: Ética, educación y salud.



<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1- Salud Pública como practica social en la comunidad. 2- Proceso de Salud- Enfermedad como un continuum. 3- Rol educador y transformador del médico. 4- Estrategias comunicativas para la promoción de la salud (educación popular).
<p>Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.).</p>	<p>Con Socio antropología</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- La salud y la enfermedad como constante proceso dinámico 2- El factor cultural en la promoción, prevención y recuperación de la salud. 3- Estilos de vida y conductas saludables y no saludables. 4- Perspectivas de análisis. Instituciones sanitarias como unidades de estudio antropológico <p>Con Historia de la Medicina</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Historia de la medicina paraguaya. Rasgos socioculturales del indio guaraní <p>Con Medicina de la Comunidad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Abordaje asistencial y educativo a la comunidad <p>Con Epidemiología:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Educación a la comunidad sobre la epidemiología de las enfermedades prevalentes <p>Con Ética y Bioética:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Derecho del paciente a conocer los riesgos que implica su enfermedad y el pronóstico de vida en los casos de enfermedades terminales <p>Con Medicina Familiar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Estilos de vida que favorecen las epidemias <p>Con Psicología Medica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Como educar al entorno del paciente con trastornos mentales <p>Con Proyecto Social:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Desarrollar un proyecto de educación en prevención y mantenimiento de la salud con énfasis las enfermedades prevenibles de más prevalencia en nuestro medio. <p>Con Salud Pública:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Participación Social en salud. Estructura, alcance. Alcance y Niveles de Participación ciudadana. 2- La promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública. 3- FESP: Funciones esencial de salud pública <p>Con Gestión Hospitalaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Medio ambiente y salud, influencia sobre la salud poblacional



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
Salud y Educación EDUCACIÓN 1	<p>.Comprender los conceptos de salud y enfermedad.</p> <p>.Adquirir habilidades para la promoción de la salud. .Utilizar estrategias comunicativas para el ámbito. .Identifica los niveles y las estrategias de prevención. .Reflexionar sobre el rol transformador de sí mismo, la familia y la comunidad.</p> <p>.Distinguir entre déficit, discapacidad y dificultad.</p>	<p>Concepto de Salud- Enfermedad.</p> <p>. Estrategias comunicativas para la promoción de la salud.</p> <p>. Estrategias de prevención según niveles.</p> <p>. Concepto de Educación para la Salud.</p> <p>. Rol educador y transformador del médico.</p> <p>.Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.</p>
Articulación Salud – Educación	<p>-Percibir los cambios en los paradigmas -reflexionar sobre el rol transformador sobre su persona familia, grupo y asumiendo su rol educador en la comunidad</p> <p>-distinguir los escenarios formales y no formales de la educación en el ejercicio médico. -Aplicar las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad desarrollando sus habilidades comunicativas.</p>	<p>- Concepto de Educación para la salud.</p> <p>- El rol educador y transformador del médico. - Profesionalismo y responsabilidad social del médico.</p> <p>-procesos reflexivos. Como instalarlos – interacción comunicativa</p>
Educación	<p>-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona.</p> <p>-Analiza las estructuras filosóficas y antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado.</p> <p>-Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.</p>	<p>¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación.</p> <p>Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana.</p> <p>Teorías del conocimiento y de la educación Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. S. Antropología: Ética educación y salud.</p>



METODOLOGÍA DIDÁCTICA

- Método constructivista, con estrategias participativas:
- Exposiciones del docente de los conceptos fundamentales y desarrollo de los contenidos propuestos.
- Actividades prácticas para mejorar la comprensión de lo explicado consistente en trabajos en pequeños grupos de discusión y debate.
- Actividades no presenciales individuales (Trabajo autónomo y estudio individual): realización de actividades encaminadas a la búsqueda, revisión y análisis de documentos, bases de datos, páginas web, etc. Todas ellas relacionadas con la temática de la asignatura, que a su vez sirvan de apoyo al aprendizaje.
- Estudio de casos: Análisis de casos expuestos junto a cuestiones a resolver sobre ellos.
- Participación en el foro de la plataforma
- Trabajos de campo en la comunidad. Según calendario

ACTIVIDADES PROPUESTAS

- - Lectura y análisis crítico de artículos sobre educación.
- - Exposiciones individuales y grupales sobre aspectos del temario.
- - Participación activa en debates en clase.
- - Búsqueda y selección de información en internet.
- - Utilización de la plataforma para lectura de documentos, intercambio de información con profesor y compañeros.
- - Análisis y estudio de casos.
- - Visionado de grabaciones en audio o vídeo
- Análisis y comentario crítico de recursos didácticos proporcionados por el docente.

TRABAJO PRÁCTICO FINAL

- Realizar un ensayo con las principales ideas estudiadas en el módulo, donde destaquen claramente cuáles son las principales teorías de la Educación. Al final del ensayo deberán elaborar un borrador de proyecto de intervención social articulando con el ámbito de investigación y salud pública y medicina de la comunidad.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Articular con Proyecto sociales de intervención comunitaria (módulos 3 y 4)
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Articulación con Medicina de la Comunidad y Proyectos sociales
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)	Proyectos Sociales. Medicina de la Comunidad. Salud Pública. Psicología y Psiquiatría.



REFERENCIA DE CONSULTA SEGÚN SEMESTRE

- Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
- Ley general de Educación de Paraguay. Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
- López, F. (1995). *Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar;
- Álvarez Castillo, J. L.; Luengo, J. y Otero, E. *Teorías e instituciones contemporáneas de educación*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Morín, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
- OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.
- Pérez Lindo, A. (2009). *¿Para qué educamos hoy?* Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
- Savater, F. (2008). *El valor de educar*. Barcelona: Ariel
- Touriñán, J. M. (2013). *Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. Teoría de la educación*. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca
- Trilla, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Barcelona: Graó.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA 1ER SEMESTRE:

1. Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
2. Ley general de Educación de Paraguay.
3. Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
4. Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA 2DO SEMESTRE:

1. Morín, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
2. OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA 3ER SEMESTRE:

OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.

1. Pérez Lindo, A. (2009). *¿Para qué educamos hoy?* Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
- Savater, F. (2008). *El valor de educar*. Barcelona: Ariel

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA 4TO SEMESTRE:

1. Touriñán, J. M. (2013). *Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. Teoría de la educación*. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca
2. Trilla, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Barcelona: Graó.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

1. López, F. (1995). *Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo de Integración II
CÓDIGO CURRICULAR	M.2.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	2º
SEMESTRE:	4º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El Módulo de Integración es una actividad curricular que posibilita la construcción de competencias, con integración de saberes, orientados a la resolución de problemas, situaciones, estudios de caso, proyectos, etc.

Tiene por fin superar la fragmentación curricular provocada por la enseñanza planificada desde las asignaturas, posibilitando un espacio de integración que favorezca el desarrollo de un enfoque integral biopsicosocial de los profesionales médicos.

En este tipo de actividades curriculares y metodologías pertinentes se pretende generar espacios educativos flexibles para que los estudiantes den respuestas adecuadas a una situación o problema, a partir de integrar una serie de conocimientos que han adquirido en las distintas disciplinas.

Se constituye en un espacio de integración curricular que se construye de manera interdisciplinaria desde distintas asignaturas que se trabajan en un mismo periodo de tiempo (semestre y curso académico). Se entiende como una articulación de asignaturas que crea condiciones para el desarrollo de competencias determinadas. Esta estructura curricular dota a las asignaturas de una lógica comunicable que permite entender mejor, a los estudiantes y al profesorado, dónde están ubicados en cada momento. Además, ofrece un mayor nivel de coherencia interna al grado. Responde a la necesidad de romper con las fronteras de las asignaturas y con la individualidad del profesorado. Existe una interrelación entre las asignaturas y el MIN 2, ya que los docentes pertenecen a las distintas asignaturas cursadas en ese semestre o año lectivo. Se caracteriza porque plantea a los estudiantes una situación o un problema que demanda movilizar los saberes ya adquiridos para poder plantear soluciones al mismo.

Se concibe como el conjunto de tareas que el estudiantado debe desarrollar en una situación dada a fin de resolver un problema con éxito. Para el MIN 2 se han establecido las competencias que el estudiante debe demostrar enfrentándose a una situación integradora problemática, empleando todos sus recursos conceptuales, procedimentales y actitudinales disponibles. Esta articulación interna exige que tanto el estudiante como el docente, establezcan un relacionamiento estrecho entre las disciplinas de la malla curricular con objeto de mantener la coherencia y ofrecer una visión de globalidad, que supere la visión fragmentada de los contenidos disciplinares, en consonancia con la cultura profesional (colaborativa e interdisciplinaria) que se pretende lograr con este espacio curricular.

En el MIN 2 se pondrá en marcha la estrategia didáctica de elaboración de informes científico técnico (ICT),



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

1. Reflexiona sobre las prácticas socio sanitarias y fundamenta desde una perspectiva científica y humanista, buscando la respuesta más adecuada desde la justicia social y equidad, con principios de ética y RSU.
2. Utiliza el pensamiento complejo para el análisis y la investigación.
3. Se comunica de forma oral y escrita en diversos contextos socioculturales en español, guaraní e inglés.
4. Se sitúa en la problemática de salud y práctica profesional, tanto en el marco nacional, regional como internacional.
5. Identifica los recursos de los sistemas de salud para prevenir las enfermedades buscando el bienestar de la persona y la comunidad.
6. Elabora un informe analítico socio sanitario sobre una situación específica de salud, con rigor científico, explicitando las directrices para la mejora.

METODOLOGÍA DIDÁCTICA

- La modalidad didáctica activa seleccionada para el MIN2, para el año lectivo correspondiente, es la elaboración de un informe científico técnico (ICT), que favorece la formación basada en competencias y la integración.

ACTIVIDADES PROPUESTAS

En la actividad integradora se plantea una situación, búsqueda de la misma en las noticias relevantes relacionadas con la salud, que lleva a la búsqueda de la solución a la misma, mediante el trabajo individual

y colaborativo grupal, para dar respuesta argumentada finalizando con la presentación de un informe estructurado.

La actividad tiene 2 (dos) fases, la primera de indagación y la segunda de elaboración del ICT.

Este MIN 2 requerirá del estudiante durante la primera fase la selección de la noticia, definición de los ámbitos a indagar y elaboración de las preguntas indagatorias. Luego, se llevará a cabo la búsqueda de fuentes documentales y bibliográficas finalizando con la identificación de descriptores y palabras claves. Seguidamente se trabajará cada ámbito definido integrando los mismos al final de la fase.

Durante la segunda fase el estudiantado analizará reflexivamente sobre la noticia indagada, para luego redactar el ICT con sus conclusiones y recomendaciones.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Microbiología II
CÓDIGO CURRICULAR	A.3.5.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	5°

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Parásitos	<p>1. Establecer un marco de Referencia para el estudio de los agentes infecciosos, Incidencia, prevalencia y Morbi mortalidad.</p> <p>2. Conocer los Conceptos básicos de la Parasitología Médica.</p> <p>3- Interpretar y valorar los diferentes procedimientos parasitológicos. Relacionar costo beneficio</p> <p>4- Conocer el manejo y glosario de los términos parasitológicos y epidemiológicos.</p>	1- parasitología general	<p>1-distribución geográfica.</p> <p>2-clasificación.</p> <p>3-relación huésped-parásito.</p> <p>Inmunología.</p> <p>4-clínica.</p> <p>5-toma y análisis de muestras.</p> <p>6- diagnóstico.</p> <p>7- epidemiología.</p> <p>8- profilaxis.</p>



	<p>5-Valorar la preservación del medio ambiente o su alteración como factores que disminuyen o acrecientan las parasitosis.</p> <p>6- Aplicar las normas de buena práctica de higiene para evitar la adquisición y transmisión de parasitosis.</p>	<p>2. Protozoarios Generalidades</p> <p>Amebas Ciliados Flagelados de aparato digestivo y mucosa Hemo-histoflagelados. <i>Leishmania y trypanosoma.</i> Esporozoarios. <i>Toxoplasma gondii. Y coccidios intestinales</i></p>	<p>En las siguientes parasitosis se Revisará:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción 2. Epidemiología 3. Agente etiológico 4. Patogenia 5. Patología 6. Manifestaciones clínicas 7. Diagnóstico de laboratorio 8. Prevención y control <p>1- morfología. 2- metabolismo. 3- fauna normal. 4- reproducción. 5- locomoción. 6- hospedadores. 7- ciclos. Clasificación</p> <p>Entamoeba histolytica. Amebas agentes de meningoencefalitis.</p> <p>Balantidium coli</p> <p>Giardia lamblia. Trichomonas vaginalis. L. Brasiliensis. L. Tropica. L. Donovanii. t. Cruzei. T. Rangeli. T. Brucei (var. Gambiense y rhodesiense)</p> <p>Plasmodium: vivax, falciparum, malariae, ovale.</p> <p>Pneumocystis. Isospora. Sarcocystis. Cryptosporidium. Cyclospora. Microspora.</p>
--	--	---	--



		<p>3. Helmintos</p> <p>Generalidades.</p> <p>Trematodos.</p> <p>Cestodos.</p> <p>Nematodos intestinales de penetración cutánea.</p> <p>Nematodos intestinales de penetración bucal.</p> <p>Nematodos tisulares.</p> <p>Artrópodos y animales venenosos.</p> <p>Artrópodos y serpientes</p>	<p>En las siguientes parasitosis se Revisará:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Introducción2. Epidemiología3. Agente etiológico4. Patogenia5. Patología6. Manifestaciones clínicas7. Diagnóstico de laboratorio.8. Prevención y control. <p>Schistosoma fasciola hepática.</p> <p>Cestodos tisulares e intestinales. Echinococcus granulosus. Otras especies. Taenia solium y T.Saginata. Cisticercosis. Hymenolepis nana. Diphyllbothrium latum. Esparganosis. Otros cestodos.</p> <p>Uncinarias: ancylostoma duodenale y Necator americanus. Strongyloides stercoralis. Larvas migrantes cutáneas.</p> <p>Ascaris lumbricoides. Enterobius</p>
--	--	---	---



		<p>Generalidades.</p> <p>Artrópodos vectores.</p>	<p>vermicularis. Trichuris trichiura. Larvas migrantes viscerales. Otros nematodos intestinales</p> <p>Trichinella spiralis. Filarias y otros nematodos tisulares.</p> <p>Morfología general. Biología. Clasificación. Control de artrópodos y roedores transmisores y reservorios.</p> <p>Insectos: pulgas y piojos chupadores. Cucarachas. Mosquitos. Flebótomos. Jejenes. Tábanos. Moscas hematófagas y de la basura. Chinchas: triatomídeos y chinchas de cama. ácaros: garrapatas y garrapatillas Miasis. Tungiasis. Sarna y otros artrópodos parásitos. Insectos vesicantes, urticantes y venenosos. Arañas, alacranes y ciempiés. Serpientes. Clasificación. Serpientes venenosas sudamericanas.</p>
--	--	---	---



<p>Micología</p>	<p>1-Identificar las Características morfológicas y bioquímicas de los Hongos de importancia Médica.</p> <p>2-Explicar los mecanismos Fisiopatogénicos.</p> <p>3-Mencionar Las manifestacionesclínicas. El diagnóstico y el Tratamiento de las Enfermedades que causan los Hongos y su prevención.</p>	<p>5- Micología: Generalidades</p> <p>Hongos productores de micosis superficiales.</p> <p>Hongos productores de micosis subcutáneas.</p> <p>Hongos productores de micosis sistémicas.</p> <p>Hongos oportunistas.</p>	<p>Caracteres generales de los hongos. Morfología. Estructura. Metabolismo. Reproducción. Cultivo. Inmunología. Acción patógena. Toma de muestras. Diagnóstico. Epidemiología. Tratamiento. Profilaxis. Clasificación.</p> <p>Dermatofitos. Eritrasma. Piedras. Otras micosis superficiales.</p> <p>Sporothrix schenkii. Rhinosporidium seeberi. Cromomicosis. Micetomas. Otras micosis subcutáneas.</p> <p>Paracoccidioides brasiliensis. Histoplasma capsulatum. Coccidioides immitis. Otras micosis sistémicas</p> <p>Cryptococcus neoformans. Geotrichum candidum. Cándida albicans. Otras cándidas y levaduras. Aspergillus. Penicillium. Ficomicosis: mucor, rhizopus, otros géneros. Otras micosis oportunistas.</p>
-------------------------	--	--	---



<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Sistema de CONCURSOS DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EXTENSIÓN UNIVERSITARIA Y EXPRESIÓN ARTÍSTICA, con el fin de que cada alumno encuentre posibilidades de desarrollar estas facetas de su personalidad, incentivando la interacción de los conocimientos teórico-prácticos de la asignatura con imágenes artísticas, investigaciones epidemiológicas y clínicos-vivenciales en la comunidad y en los servicios hospitalarios. La Cátedra fijará LOS PERÍODOS o CICLOS y las fechas de presentación de protocolos, inscripción y presentación de trabajos. Esta Actividad estará sujeta a realizarse o suspenderse de acuerdo a la evolución epidemiológica y de la situación sanitaria respecto a la Pandemia por el SARS Cov-2 causante del COVID-19.</p>
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA Y TRABAJO DE CAMPO</p>	<p>El trabajo grupal de campo: Parasitosis Intestinales. Los trabajos de concurso entrarían dentro de la modalidad Esta Actividad estará sujeta a realizarse o suspenderse de acuerdo a la evolución epidemiológica y de la situación sanitaria respecto a la Pandemia por el SARS Cov-2 causante del COVID -19.</p>
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)</p>	<p>*Inmunología * Anatomía Patológica * Fisiología</p>

<p>EVALUACION</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades supervisadas extra muros, por los docentes tutores • Exámenes de contenido teórico-práctico, formativo por vía virtual • Lista de cotejos para trabajos de investigación grupal • Lista de cotejos de casos clínicos
--------------------------	---



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. **CANESE ARQUIMIDES, CANESE ANDRES.** MANUAL DE MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA MÉDICA. Ediciones y Arte SRL. Séptima edición. Paraguay. 2013. ISBN 99925-3-060-X.
2. **MURRAY PATRICK R., ROSENTHAL KEN S, PHUER MICHAEL A.** MICROBIOLOGIA MEDICA. Madrid. España. Elseiver. 5ta edición. 2007
3. **JAWETZ Ernest, MELNICK Y ADELBERG.** MICROBIOLOGÍA MEDICA (25 a. edición). Manual. Moderno. Editorial (O.P.S.). México. 2011. ISBN 968-426-425-9. a.

Bibliografía de consulta

4. **ZINSSER, JOKLIK, WILLETT, AMOS, WILFERT.** MICROBIOLOGÍA. Editorial Medica PANAMERICANA. 20ª EDICION. Argentina. 1997. ISBN 950-06-2615-2.
5. **PRESCOTT-HARLEY-KLEIN.** MICROBIOLOGÍA. Ed. McGraw-Hill-Interamericana. España. 7ma Edición 2007. ISBN 84-486-0261-7.
6. **PUMAROLA A. y otros.** 1987. MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA MEDICA (2a. edición). Salvat Editores. Barcelona - España. ISBM 84-345- 2697-2.
7. **ATIAS A. Y NEGhme A.** PARASITOLOGÍA CLÍNICA (2a. edición). Publicaciones Técnicas Mediterráneo (O.P.S.). Santiago - Chile. 1988. ISBM. 956-220-0263.
8. **ARENA GUZMAN ROBERTO.** MICOLOGIA MEDICA ILUSTRADA. Interamericana. Editores. 4ta edición. México 2011. ISBN. 968-25-1920-9
9. **BOTERO DAVID, RESTREPO MARCOS.** PARSITOSIS HUMANAS. Editorial CIB. 9na edición. ISBN. 978-9589-07677-4.
10. **BECERRIL MA.** PARASITOLOGÍA MÉDICA. TERCERA EDICIÓN. MÉXICO; MC GRAW HILL; 2012.
11. **VELASCO O, TAY J.** INTRODUCCIÓN A LA MICOLOGÍA MÉDICA. SEGUNDA EDICIÓN. MÉXICO: MÉNDEZ EDITORES; 2004.
12. **TAY J, VELASCO O, LARA AR, GUTIÉRREZ QM.** PARASITOLOGÍA MÉDICA. OCTAVA EDICIÓN. MÉXICO: MÉNDEZ CERVANTES EDITORES; 2010.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Fisiopatología
CÓDIGO CURRICULAR	A.3.5.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	5°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

- Asignatura enlace entre las ciencias básicas y la medicina clínica, en la cual se construye y se estimula el razonamiento científico en la interpretación de los mecanismos de producción de enfermedades, con sus causas y consecuencias.
- El estudiante comienza un entrenamiento complejo de relacionar las disciplinas de las ciencias básicas (Anatomía, Histología, Fisiología, Bioquímica), y las alteraciones fisiopatológicas del paciente en un contexto integrado, no sólo como órganos y sistemas aislados.
- Introduce al estudiante a la enfermedad como una alteración de la fisiología y propicia que piense en los síntomas y signos en términos de su base fisiopatológica.
- El estudiante aprende a utilizar el razonamiento crítico y el análisis además de la memoria.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

- A.F1.1 Comprende e interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital
- A.F1.2 Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida
- A.F1.3 Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS		
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<p>Alteraciones Hematológicas: Anemia, alteraciones de la hemostasia, alteraciones glóbulos blancos</p> <p>Alteraciones Líquidos, electrolitos y ácido base: hipovolemia, hipervolemia, hiponatremia, hipernatremia, hiperpotasemia hipopotasemia, acidosis y alcalosis metabólicas</p> <p>Alteraciones renales: insuficiencia renal aguda y crónica; síndrome nefrítico y nefrótico, Nefritis Intersticial</p> <p>Alteraciones Vasculares, Hipertensión arterial primaria y secundarias, Arteriosclerosis, Sx. metabólico</p> <p>Alteraciones Cardíacas: cardiopatía isquémica, Insuficiencia Cardíaca, valvulopatías, arritmias</p> <p>Alteraciones Endocrinas: Diabetes Mellitus tipo I y II, insuficiencia suprarrenal, síndrome de Cushing, hipotiroidismo e hipertiroidismo.</p> <p>Alteraciones pulmonares: Enfermedades pulmonares obstructivas y restrictivas; insuficiencia respiratoria, acidosis y alcalosis respiratorias.</p> <p>Alteraciones del sistema nervioso: Coma, HEC, cefaleas, accidentes cerebrovasculares, Enfermedad de Parkinson</p> <p>Alteraciones Digestivas: gastritis y úlceras pépticas; pancreatitis aguda, diarreas, Hepatitis agudas, insuficiencia hepática.</p> <p>Alteraciones Infecciosas: Sepsis, Dengue</p>	
Contenidos de articulación	Cualquiera de los contenidos	
UNIDAD 1	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
ALTERACIONES DE LA SANGRE	Conocer los mecanismos de producción de las diferentes enfermedades que se presentan en los componentes de la sangre: los glóbulos rojos, los glóbulos blancos, plaquetas y factores de coagulación.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conoce los valores de los índices hematimétricos y su utilidad en la clasificación de las anemias. 2. Comprende los diferentes tipos de anemia regenerativas y aregenerativas y sus consecuencias fisiopatológicas en el organismo. 3. Relaciona los signos y síntomas de la anemia con su fisiopatología. 4. Identifica las diferentes alteraciones de los glóbulos blancos (leucocitosis, leucopenia, leucemias, reacciones leucemoides). 5. Comprende las alteraciones de la hemostasia primaria y secundaria su papel en la producción de alteraciones hemorrágicas y fibrinolíticas.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- ANEMIAS	Reconocer los mecanismos de producción de los diferentes tipos de anemias	Anemias regenerativas Anemias arregenerativas	Anemia ferropénica Anemia megaloblástica Anemia hemolítica Anemia enf. Crónicas
2- HEMOSTASIA	Reconocer las alteraciones de la hemostasia primaria y secundarias	Alteraciones plaquetarias y vasos sanguíneos Trastornos factores de coagulación	Purpuras angiopáticas Purpuras trombopénicas y trombopáticas CID hepatopatías
3- ALTERACIONES GLOBULOS BLANCOS	Distinguir las diferentes alteraciones de los glóbulos blancos	Leucocitosis leucopenia reacción leucemoide	

UNIDAD 2	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS
Alteraciones Líquidos, electrolitos y ácido-base	Conocer los mecanismos de producción de las diferentes Alteraciones hidro-electrolíticas y ácido-base.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica las alteraciones de los líquidos corporales: Hipovolemia e hipervolemia. 2. Conoce la osmolaridad plasmática y sus alteraciones (estado hipoosmolar e hiperosmolar) Hiponatremia e hipernatremia. Aplica fórmulas para Calcular la osmolaridad plasmática 3. Explica hiperkalemia e hipokalemia y sus consecuencias en el organismo 4. Conoce los diferentes mecanismos fisiopatológicos presentes en la acidosis y alcalosis metabólica, diferencia las acidosis metabólicas de hiato aniónico normal y aumentado 5. Relaciona las diferentes alteraciones fisiopatológicas con la sintomatología clínica (signos y síntomas) presentes en el paciente.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- TRASTORNOS DE VOLUMEN	Reconocer y diferenciar los mecanismos de producción de los Trastornos del volumen	Hipovolemia Hipervolemia	Hipovolemia causa renal y extrarenal Hipervolemia con volumen intravascular efectivo aumentado y disminuido



<p>2. TRASTORNOS DEL SODIO</p>	<p>Conocer las alteraciones de la osmolaridad y Relacionar con los trastornos de sodio</p>	<p>Hiponatremia Hiposmolaridad</p> <p>Hipernatremia Hiperosmolaridad</p>	<p>Edema neuronal y su manifestación clínica</p> <p>Deshidratación Neuronal. Manifest. Clínica</p>
<p>3. TRASTORNOS DEL POTASIO</p>	<p>Identificar los diferentes mecanismos de producción de la hiperpotasemia e hipopotasemia</p>	<p>Hipopotasemia</p> <p>Hiperptasemia</p>	<p>Trastornos musculares y cardiovasculares ECG</p>
<p>4. TRASTORNOS ACIDO-BASICOS</p>	<p>Conocer las alteraciones ácido básicas metabólicas</p> <p>Diferenciar los diferentes mecanismos de producción.</p>	<p>Acidosis metabólica</p> <p>Alcalosis metabólica</p>	<p>Acidosis metabólica hiató aniónico aumentado y normal. Causas</p> <p>Causas, Factores de mantenimiento de la alcalosis</p>

<p>UNIDAD 3</p> <p>Alteraciones Renales</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO</p> <p>Identificar los mecanismos de producción de las diferentes lesiones glomerulares e intersticiales</p> <p>Comprender las diferencias existentes entre la insuficiencia renal aguda y crónica y su fisiopatología</p>	<p style="text-align: center;">COMPETENCIAS ESPECÍFICAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica los componentes del síndrome nefrótico y nefrítico y comprende la diferencia fisiopatológica entre ambos síndromes. Identifica una Nefritis tubulointersticial y lo diferencia con Sx. nefrítico - nefrótico 2. Comprende la definición de proteinuria y el mecanismo fisiopatológico de la proteinuria, y conoce cuando la proteinuria es glomerular o tubular. 3. Comprende la Insuficiencia Renal Aguda y su clasificación fisiopatológica, y distingue las diferencias entre la insuficiencia renal aguda pre-renal, renal y postrenal. Interpreta la fracción de excreción de sodio y explica cuál es la diferencia en los diversos tipos de insuficiencia renal aguda
---	---	--



		<ol style="list-style-type: none"> 4. Comprende el concepto de la Insuficiencia renal crónica y los mecanismos de progresión y adaptación renal a corto y largoplazo de ella 5. Interpreta las consecuencias metabólicas, hidroelectrolíticas, hematológicas, óseas de la Insuficiencia Renal Crónica.
--	--	--

UNIDAD 4	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
Alteraciones de la presión Arterial	<p>Identificar los mecanismos de producción de la Hipertensión arterial primaria y secundarias</p> <p>Conocer las causas y mecanismos de producción de la aterosclerosis y el síndrome metabólico</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Explica los diferentes tipos de HTA. 2. Conoce mecanismos de producción de HTA primaria y secundaria. 3. Explica las causas y mecanismos de producción de la aterosclerosis. 4. Interpreta las consecuencias de la evolución de la aterosclerosis sobre los diferentes órganos blancos. 5. Conoce los componentes del síndrome metabólico y su explicación fisiopatológica.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL O PRIMARIA	CONOCER LOS MECANISMOS DE PRODUCCION DE LA HTA PRIMARIA	HIPERTENSION PRIMARIA	Mecanismos de Alteración del Gasto Cardíaco y la Resistencia Periférica.
2. HIPERTENSION ARTERIAL SECUNDARIA	Diferenciar los diferentes tipos de HTA secundaria	HIPERTENSION SECUNDARIA	HTA renal HTA origen suprarrenal HTA en pre-eclampsia HTA hipo-hipertiroidismo
3. ARTEROSCLEROSIS SINDROME METABOLICO	CONOCER LAS CAUSAS Y MECANISMOS DE PRODUCCION DE LA ARTEROSCLEROSIS Conocer componentes del Sx. Metabólico	ARTEROSCLEROSIS Sx. Metabólico	Causas: lípidos; infecciones Consecuencias fisiopatológicas



UNIDAD 5	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS		
Alteraciones Cardiacas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aprender los mecanismo de producción y mantenimiento de la IC sistólica y diastólica 2. Analizar causas de choque cardiogénico 3. Conocer las causas y consecuencias de alteraciones valvulares cardíaca 4. Aprender las causas y consecuencias de la disminución de la perfusión coronaria 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interpreta el concepto de insuficiencia cardiaca sus causas y mecanismos. 2. Interpreta el concepto de choque y su relación con la hemodinamia. 3. Conoce las alteraciones del metabolismo celular en la hipoperfusión tisular, y maneja las diferentes respuestas fisiopatológicas en los órganos blanco: pulmón, riñón, corazón. 4. Identifica las diferentes valvulopatías, aórticas y mitrales con sus trastornos hemodinámicos. 5. Explica los diferentes mecanismos de las arritmias cardiacas. 6. Conoce y explica el mecanismo de dolor en la angina de pecho y los cambios hemodinámicos que se producen. 7. Conoce la fisiopatología de los síndromes coronarios, y del infarto agudo de miocardio. 		
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA	
1-INSUFICIENCIA CARDIACA	Conocer las características de la falla cardiaca, mecanismo de compensación Diferenciar los tipos de insuficiencia cardiaca	Tipos de insuficiencia cardiaca Shock cardiogénico	Compensación a corto y largo plazo de la insuficiencia cardiaca manifestaciones de la isquemia tisular	
2.VALVULOPATIAS	Diferenciar los mecanismos de producción de las valvulopatías	ESTENOSIS E INSUFICIENCIA AORTICA, Y MITRAL,		
3.CARDIOPATIA ISQUEMICA	Conocer las características de los diferentes modo de presentación de la cardiopatía isquémica y su mecanismo de producción	Angina de pecho Infarto Agudo de Miocardio	Alteraciones eléctricas, mecánicas y metabólicas producidas por la isquemia	



4. ARRITMIAS	Reconocer los mecanismos de producción de los diferentes tipos de arritmias	Anomalías en la Generación y conducción del impulso eléctrico	Bradicardias Taquicardias Bloqueos
--------------	---	---	--

UNIDAD 6	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
ALTERACIONES PULMONARES	<p>COMPRENDER LOS MECANISMOS DE PRODUCCION DE LAS ENFERMEDADES PULMONARES RESTRICTIVAS Y OBSTRUCTIVAS</p> <p>INTERPRETAR LAS ALTERACIONES DE LOS GASES RESPIRATORIOS EN LAS DIFERENTES ENFERMEDADES Y EN LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comprende la fisiopatología de las EBOC(Asma, enfisema y bronquitis crónica) 2. Interpreta los mecanismos fisiopatológicos de las lesiones pulmonares en los síndromes restrictivos. 3. Comprende e interpreta la gasometría arterial normal y las alteraciones del intercambio gaseoso en las diferentes enfermedades 4. Interpreta acidosis y alcalosis respiratoria. 5. Comprende la fisiopatología del síndrome de distress respiratorio del adulto. 6. Distingue la insuficiencia respiratoria hipoxémica de la hipercápnica.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS	Comprende los mecanismos lesionales y las consecuencias clínicas en el asma, el enfisema, la bronquitis crónica	Enfermedad Pulmonar Obstructivas Crónicas (EPOC)	Asma Enfisema Bronquitis crónica
2. ENFERMEDADES PULMONARES RESTRICTIVAS	Comprender los mecanismos lesionales de las patologías pulmonares restrictivas y sus consecuencias clínicas	Fibrosis Pulmonar primaria y secundaria	



3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	<p>Comprender y explicar los mecanismos que conducen a la insuficiencia respiratoria.</p> <p>Reconocer la diferencia entre los tipos de insuficiencia respiratoria.</p>	<p>Insuficiencia Respiratoria Hipoxémica Hipercapnica</p> <p>Acidosis Alcalosis respiratoria</p>	Síndrome de Distres Respiratorio Adulto
-------------------------------	---	--	---

UNIDAD 7	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	
ALTERACIONES ENDOCRINAS	CONOCER Y COMPRENDER LOS MECANISMOS DE PRODUCCION DE LAS ALTERACIONES DE LAS GLANDULAS ENDOCRINAS COMO EL PANCREAS, TIROIDES, SUPRARRENALES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comprende los tipos de Diabetes Mellitus y sus mecanismos etiopatogénicos. 2. Interpreta los efectos deletéreos producidos por la alteración metabólica de los hidratos de carbono, grasas y proteínas a nivel microvascular y macrovascular. 3. Identifica los diferentes mecanismos fisiopatológicos del coma hiperosmolar y e la cetoacidosis diabética. 4. Diferencia las causas y efectos producidos por la hipo e hiperfunción tiroidea y la alteración del eje hormonal. 5. Comprende el hipercortisolismo y el Síndrome de Cushing. 6. Identifica las alteraciones de la médula suprarrenal. Explica la fisiopatología del feocromocitoma (enf. Conn) y del hipocorsisolismo. 	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-ALTERACIONES PANCREAS ENDOCRINO	<p>Conocer mecanismos de producción de diabetes</p> <p>Diferenciar tipo I y II</p> <p>Identificar las complicaciones agudas y crónicas</p>	<p>DIABETES MELLITUS TIPO I</p> <p>DIABETES MELLITUS TIPO II</p>	



2. ALTERACIONES GLANDULA SUPRARRENAL	Conocer la fisiopatología de la disfunción suprarrenal	Hipocortisolismo Hpercortisolismo Hiperaldosteronismo primario	Enf. Adison Sx. Cushing Sx. Conn
3. ALTERACIONES GLANDULA TIROIDES	Distinguir las diferencias entre la hiperfunción e hipofunción tiroidea	HIPOTIROIDISMO HIPERTIROIDISMO	

UNIDAD 8	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO	IDENTIFICAR LAS DIFERENTES ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y COMPRENDER SUS MECANISMOS LESIONALES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interpreta los diferentes mecanismos fisiopatológicos de las cefaleas y su correlación clínica. 2. Comprende los diferentes tipos de coma y su fisiopatología. 3. Explica la fisiopatología de los grandes síndromes vasculares cerebrales: Accidentes Vasculares cerebrales (Isquémico, Hemorrágico). 4. Identifica la enfermedad de Parkinson y sus alteraciones fisiopatológicas. 5. Identifica la fisiopatología de las epilepsias y síndromes convulsivos.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- CEFALÉAS Y COMAS	Identifica los tipos de cefalea y la fisiopatología de cada uno de ellos Describe los tipos de coma según el mecanismo lesional causante y la zona afectada	Tipos de cefaleas Tipos coma	Migraña, Tensional, En racimos Como Estructural, Metabólico
2. ACCIDENTES CEREBROVASCULARES	Define el tipo de patologías producidas por lesión directa de vasos cerebrales Diferencia el mecanismo fisiopatológico del ACV isquémicos vs el hemorrágico	ACV isquémicos ACV hemorrágicos	AIT Isquemia trombotica, embolica Hemorragia intracerebral, subaracnoidea



3. SINDROME DE PARKINSON	Identifica el mecanismo lesional y las zonas cerebrales involucradas en la génesis de la Enf, de Parkinson	Enfermedad de Parkinson	Trastornos vías extrapiramidal Directas, indirectas Consecuencias clínicas
4. SINDROMES CONVULSIVOS	Identifica y comprende el mecanismo fisiopatológico celular y de membrana en los distintos tipos de convulsiones	Sx. convulsivos. Epilepsias clasificación	Epilepsia generalizadas, Gran mal Epilepsia focales, orgánicas

UNIDAD 9	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS	
ALTERACIONES DIGESTIVAS	CONOCER Y COMPRENDER LOS MECANISMOS DE PRODUCCION DE LAS LESIONES HEPATICAS, GASTRICAS, PANCREATICAS Y LOS TIPOS DE DIARREA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Distingue los diferentes tipos de Hepatitis, y explica la fisiopatología de los mismos 2. Comprende las alteraciones que se presentan en una insuficiencia hepática 3. Comprende la fisiopatología de la gastritis y la úlcera gastro – duodenal 4. Conoce los tipos de diarreas y su clasificación fisiopatología. 5. Comprende la fisiopatología de la pancreatitis aguda con sus alteraciones locales y generales 	

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-ALTERACIONES HEPATICAS	Distinguir los diferentes tipos de hepatitis aguda y explicar su mecanismo de producción y lesión Conocer los componentes de una insuficiencia hepática y sus mecanismos de producción	Hepatitis Agudas Insuficiencia Hepática	Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Consecuencias clínicas Aguda Crónica Consecuencias clínicas



2. ALTERACIONES SECRECIÓN GÁSTRICA SX. DIARREICO	Comprender los mecanismos de producción de las gastritis, úlceras pépticas y diarreas	Gastritis agudas y crónicas Úlceras Pépticas Diarreas Inflammatorias; secretora y osmóticas	Helicobacter Pilory y lesiones de mucosa gástrica y duodenal Mecanismo de lesión en las úlceras pépticas
3. ALTERACIONES PANCREAS EXOCRINO	Conocer las lesiones locales y generales que producen pancreatitis agudas y su mecanismo de producción	Pancreatitis Agudas Edematosa Necrotizante	Causa metabólica Causa mecánica Manifestaciones locales y generales

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	INTEGRAR A LOS ALUMNOS DEL 3 ^{ER} AL 5 ^{TO} CURSO A LAS DIFERENTES LINEAS DE INVESTIGACIÓN CON ANIMALES DE EXPERIMENTACION, LLEVADAS POR LOS DOCENTES DE LA CATEDRA OBJETIVO: CONOCIMIENTO DE INVESTIGACION BASICA POR PARTE DEL ESTUDIANTE
AREAS DE INTEGRACIÓN	ATENCION Y RECUPERACION DE LA SALUD RAZONAMIENTO CIENTIFICO E INVESTIGACION



EVALUACION

1. PRUEBAS PARCIALES

- Numero de Parciales: Serán 9 (nueve) en el semestre 1 parcial por cada módulo
- Modalidad: Cada parcial tendrá una validez de 20 puntos; de opciones múltiples y falso verdadero. Será en forma de cuestionario en la plataforma CLASSROOM, con la habilitación de un meet por sección, alumnos con cámara y micrófono prendidos

2. Preguntas EN AULA

- Casos clínicos sobre el tema del módulo desarrollado. 10 puntos (si contestan más de una vez se hace un promedio) son puntos plus

ACTITUD: Se interesa por el caso, respeta la opinión de los demás, realiza preguntas aclaratorias

CONOCIMIENTO: Identifica los mecanismos fisiopatológicos relacionados al caso

HABILIDAD: Comprende las preguntas y responde con Razonamiento médico - lógico e integrado

3. Seminarios: Es de carácter obligatorio. Se desarrollarán al finalizar cada módulo. Los expositores serán evaluados y calificados individualmente por los instructores a cargo. Se realiza en las secciones correspondientes. LAS EXPOSICIONES SE REALIZARÁN EN GOOGLE MEET (CLASSROOM)

Al finalizar la exposición se realizará una prueba sobre el tema del seminario. Calificación del Seminario oral del 1 al 10 según la siguiente RUBRICA

1. Conocimiento (4 puntos)

Información (2 puntos)

Comprensión (2 puntos)

2. Habilidades (5 puntos)

Originalidad (1p)

Oratoria (1p)

Síntesis (1p)

Razonamiento (2p)

3. Actitud (1 punto)

Responsabilidad (1p)

Calificación Evaluación escrita: después de cada seminario se hará una evaluación de 10 preguntas (opciones múltiples) sobre el tema expuesto EL CUESTIONARIO SE HARÁ EN LA PLATAFORMA CLASSROOM

(Total 10 puntos) Los puntos de 9 seminarios se hace un promedio

4. Tareas en la plataforma Virtual EDUCA

En cada módulo se harán casos clínicos con preguntas a responder sobre un tema del módulo

El curso se dividirá en 7 grupos, donde 1 instructor será encargado de corregir la tarea

Será en la plataforma EDUCA y tendrán un valor de 5 puntos por tarea

Total de Evaluación

Parcial: 180 puntos

Seminario Oral: 10 puntos

Seminario escrito: 10 puntos (promedio de 9 seminarios)

Tareas 45 puntos

Total: 245 puntos

Puntos plus: Es de 1 a 10 y son los puntos obtenidos en las preguntas en aula, se sumaran a los puntos obtenidos.



3. EVALUACION FINAL

La suma de todas estas actividades tiene un peso **del 60 %** en la nota final del alumno. Se tendrán en cuenta las diversas actividades del semestre asignándose un valor porcentual a cada una de ellas. El peso del examen final será del **40%**

RESUMEN DE LOS PUNTAJES PARA PROMEDIO DEL AÑO

1 - 146 = 1

147 - 170 = 2

171 - 195 = 3

196 - 219 = 4

220 - 245 = 5

4. REQUISITOS PARA EL EXÁMEN FINAL

4.1. Inscripción en la Cátedra:

El alumno debe inscribirse en la cátedra hasta un tiempo límite de 48 hs antes de la fecha del Examen Final.

4.2. No adeudar materias del semestre anterior

4.3. Asistencia a clase

Para acreditar el derecho a examen final: Asistencia al 80 % de las clases teórico - prácticas. Asistencia al 90 % de los seminarios.

Para poder rendir el examen final se debe obtener un promedio acumulado de 147 **puntos** como mínimo, **60%**

NO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Aquellos alumnos que no accedan al porcentaje mínimo requerido (147 puntos acumulados en el año), Podrán rendir examen Recuperatorio antes del primer examen final (72 horas antes) y mismas abarcarán todas las unidades desarrolladas en el año, y obtendrá la nota dos (aprobado) los que alcancen 60% o más.

50 – 59% = 1 instancia Recuperatorio. ≤ 49% = RECURSAR

Observación: Las ausencias debidamente justificadas son: enfermedad con constancia médica de reposo; asistencia a congresos debidamente autorizados por las autoridades correspondientes; duelo por fallecimiento defamiliares. **Las justificaciones médicas deben ser presentadas dentro de las 48 hs.**

Asistencia

Teórico-práctica: 70-79% (Recuperatorio con actividades)

Prácticas: 80-89% (Recuperatorio con actividades)

EXÁMEN FINAL

El total de puntos será de 50 a 100 (según sean presencial o virtual) abarcando temas correspondientes a todo el contenido del programa desarrollado durante el año lectivo. Se dará como aprobado al que obtenga 60 % correspondientes a la nota 2 (dos).

5.1. Su peso en la Calificación Final Escala 0 - 100

Le corresponde el 40% de la nota final. Para pasar la materia este examen debe aprobarse indefectiblemente con un mínimo de 60 puntos (nota 2). Se calificará del 1 al 5 según la escala pre - establecida y fija.

Hasta 59.9 puntos	1 (uno)
De 60 a 69.9 puntos	2 (dos)
De 70 a 79.9 puntos	3 (tres)
De 80 a 89.9 puntos	4 (cuatro)
Desde 90 puntos en adelante	5 (cinco)

Según los reglamentos de la FCM es obligatorio aprobar la prueba final, caso contrario el alumno no podrá beneficiarse de los puntos acumulados durante el curso.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. FISIOLÓGÍA Y FISIOPATOLOGÍA. Guyton Hall. 6ta. Edición. McGraw-Hill Interamericana.
2. FISIOPATOLOGÍA MEDICA: UNA INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA CLINICA. Stephen J Mcphee, Vishwanath R. Lingappa, William F. Ganong. 6ta.Edicion 2011.
3. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA DE HARRISON 18 edición.
4. Porth FISIOPATOLOGIA, Alteraciones de la salud. Conceptos básicos. 9ª edición.

B. Complementaria o de Consulta

2. LA FISIOPATOLOGIA COMO BASE FUNDAMENTAL DEL DIAGNOSTICO CLINICO. Gutiérrez Isauro. Editorial Médica Panamericana.
3. MEDICINA INTERNA DE FARRERAS ROSSMAN.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Anatomía Patológica I
CÓDIGO CURRICULAR	A.3.5.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	5°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La anatomía patológica especial, estudia las lesiones teniendo en cuenta las modificaciones de estas alteraciones y reacciones según el órgano en el que asientan. Aplica los conceptos de los diferentes procesos patológicos de la Anatomía Patológica General a los diferentes órganos, estudiando las respuestas de los mismos a los cambios morfológicos, teniendo en cuenta sus características histológicas arquitecturales particulares. Es importante entenderla como una disciplina integrada a las especialidades clínicas, que estudia los aspectos clínico-patológicos y las implicancias de la lesión anatomopatológica en la patogenia y diagnóstico de las enfermedades. Permite comprender el concepto anatomo-clínico como base morfológico y estructural de las enfermedades específicas.

La asignatura, ubicada en el segundo semestre del 3er. año de la carrera, busca la formación del pensamiento anatomo-clínico del estudiante, mediante ejercicios de correlación clínico-patológica en los diferentes sistemas o aparatos.

Busca motivar al estudiante para que manifieste actitud de interés e iniciativa sobre los problemas planteados por la Anatomía Patológica, promoviendo su participación activa mediante trabajos independientes de búsqueda y manejo de información actualizada y relevante.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

RS.F.1. Evidencia responsabilidad social, prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora: con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

La asignatura contribuirá a esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Evidencia responsabilidad social, prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora: con capacidad de abstracción, análisis y síntesis.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación.

ETICA Y HUMANISMO

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.

INTERACCIÓN COMUNICATIVA

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta del conocimiento.

I.F.2. Escucha con atención, obtienen, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico.

I.F.10. Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en el contexto médico.

I.F.11. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS



R.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

R.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

R.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

R.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.
Se contribuirá con esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad.

R.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.
Se contribuirá con esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información.
Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.



I.F.5.Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.6.Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

Contenidos de articulación

Unidades 5, 6 y 7

UNIDAD	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1.	<u>AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE:</u> describir las modificaciones morfo-fisiológicas que se presentan en las enfermedades más frecuentes del aparato respiratorio	1. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS E INTERSTICIALES	Neumonía viral y bacteriana. Bronconeumonía. Daño alveolar difuso, fibrosis idiopática pulmonar, neumonía intersticial inespecífica y neumonía organizada.
		2. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA	Bronquitis Bronquiectasia Enfisema
		3. NEOPLASIAS	Papilomatosis laríngea Cáncer de laringe Carcinoma Broncogénico:

			Etiopatogenia, clasificación, anatomía patológica de los diferentes tipos. Biología Molecular y Marcadores Tumorales. Estadíaaje, Evolución y Pronóstico. Síndromes Paraneoplásicos. Carcinoma Bronquioloalveolar. Tumores Neuroendocrinos y Tumores metastásicos.
--	--	--	--



2.	<u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE:</u>	1. PATOLOGÍA ISQUÉMICA	Cardiopatía isquémica.
	Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de	2. ENFERMEDADES VALVULARES	Valvulopatías: reumática, no reumáticas y endocarditis infecciosa. Endocarditis
	los padecimientos más frecuentes del sistema cardiovascular.	3. ENFERMEDADES DEL MIOCARDIO	Cardiopatía hipertensiva Cardiomiopatías. Miocarditis
		4. ENFERMEDADES DE VASOS SANGUÍNEOS	Aneurismas aórticos y vasculitis (arteritis de Takayasu, poliarteritis nodosa y vasculitis de vasos pequeños).
3.	<u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD</u> Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de: Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema endocrino.	1. HIPÓSIFISIS	Hipopituitarismo Adenomas.
		2. TIROIDES	Tiroiditis linfocítica y de Hashimoto. Hiperplasia nodular y difusa. Adenomas y carcinomas.



		3. PARATIROIDES	Hiperplasia, adenoma y carcinoma.
		4. SUPRARRENAL	Hiperplasia Adenoma Carcinoma corticosuprarrenal Feocromocitoma Neoplasia endócrina múltiple I, IIA y IIB.
4.	<p>OBJETIVOS DE LA UNIDAD al finalizar la unidad, el alumno será capaz de: Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del tracto digestivo y glándulas anexas</p>	<p>1. PATOLOGÍA ORAL</p> <p>2. PATOLOGÍA DEL TUBO DIGESTIVO</p>	<p>Clasificación, implicancias, etiología y patogenia de las lesiones de la mucosa oral (vesícula, placa, úlcera) Cáncer oral Ameloblastoma Patologías inflamatorias más frecuentes de glándulas salivales Neoplasias de glándulas salivales Enfermedades esofágicas: Lesiones por reflujo gastroesofágico: esofagitis aguda y crónica, esófago de Barrett, adenocarcinoma y carcinoma epidermoide. Estómago y duodeno Gastritis crónica Úlcera péptica. Carcinoma gástrico y linfoma. Síndrome de mala absorción intestinal y enfermedad celíaca. Enterocolitis isquémica. Enfermedad inflamatoria del intestino: Enfermedad de Crohn Colitis ulcerosa crónica. Enfermedad diverticular</p>
			<p>Lesiones preneoplásicas de colon: adenomas, poliposis heredo-familiar Neoplasias epiteliales: Cáncer de colon y recto. Etiopatogenia.</p>



			Formas clinicopatológicas. Tipos macro-microscópicos y moleculares del cáncer colorrectal. Factores pronósticos.
		3. PATOLOGÍA DELAS GLÁNDULAS ANEXAS	Hígado Patrones morfológicos de respuesta en patología hepática. Cambios degenerativos y adaptativos hepatocelulares. Apoptosis y necrosis; Formas de necrosis. Reacción inflamatoria. Cambios regenerativos hepatocitarios y fibrosis. Patrones de respuesta del árbol biliar. Hepatitis viral (aguda, fulminante y crónica). Cirrosis hepática (viral, alcohólica, por obesidad, biliar primaria y secundaria). Carcinoma hepatocelular. Neoplasias metastáticas Colelitiasis, coledocolitiasis y carcinoma de vesícula biliar. Páncreas: Pancreatitis aguda y crónica. Carcinoma



<p>5.</p>	<p><u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD</u> Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de: Analizar la etiología patogénica, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad. De los padecimientos más frecuentes del riñón.</p>		<p>Enfermedades glomerulares: Glomeruloesclerosis focal y segmentaria y enfermedad de cambios mínimos. Glomerulonefritis membranosa y membrano-proliferativa. Glomerulopatía por IgA, glomerulonefritis post-infecciosa y rápidamente progresiva. Enfermedades quísticas del riñón y tubulointersticiales. Pielonefritis.</p> <p>Neoplasias renales: Carcinoma renal y Nefroblastoma.</p>
<p>6.</p>	<p><u>AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE:</u></p> <p>Analizar la etiología patogénica, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema urinario y genital masculino</p>	<p>TESTÍCULO</p>	<p>Orquitis Criptorquidia Neoplasias testiculares germinales. Epidemiología y genética.</p>
		<p>PROSTATA</p>	<p>Valoración anatomoclínica del carcinoma de próstata e interpretación de la puntuación de Gleason. Hiperplasia prostática Prostatitis</p>
		<p>VÍAS URINARIAS</p>	<p>Valoración anatomoclínica del carcinoma urotelial</p> <p>Cistitis</p>



<p>7.</p>	<p><u>AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE:</u></p> <p>1. Analizar factores etiológicos, patogenia, aspecto macro y microscópico de los padecimientos neoplásicos más frecuentes y su historia natural</p>	<p>PATOLOGÍA DEL ÚTERO</p>	<p>Carcinoma del cervix uterino y lesiones precursoras y carcinoma invasor. Despistaje y valor de la citología y tipaje de HPV en Carcinoma de Cervix. Enfermedades del Útero: endometriosis, adenomiosis, hiperplasia y carcinoma</p>
	<p>2. Correlacionar estos contenidos a través de imágenes, fotográficas, piezas anatómicas, prácticas de autopsia y sesiones clínico patológicas</p>		<p>Endometrial y leiomioma.</p>
		<p>PATOLOGÍA DEL OVARIO</p>	<p>Problemas anatomo-Clínicos del carcinoma de ovario: Epidemiología y genética. Formas comunes y valoración de las mismas. Los tumores borderline.</p>
		<p>PATOLOGÍA DE LA GESTACIÓN</p>	<p>Eclampsia Enfermedades del trofoblasto gestacional Patología de la placenta: corioamnionitis</p>
		<p>PATOLOGÍA DE LA MAMA</p>	<p>Lesiones de glándula mamaria: enfermedad fibroquística, fibroadenoma, tumor fillodes. Carcinoma de mama: etiología, patogenia, genética, morfología, biología molecular del cáncer de mama. PAAF</p>



8.	<p><u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD</u></p> <p>Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema hematopoyético y de los órganos linfoides. 2. Correlacionar estos contenidos a través de imágenes, fotográficas de preparados microscópicos (biopsias y extendidos). 		<p>Hiperplasia linfoide y linfoma de Hodgkin. Linfomas no Hodgkin. Leucemias agudas y síndromes mielodisplásicos. Leucemias crónicas y neoplasias mieloproliferativas crónicas.</p>
9.	<p><u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD</u></p> <p>Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema tegumentario, del hueso y los tejidos blandos</p> <p> </p> <p>PIEL</p>	<p>HUESO Y TEJIDOS BLANDOS</p>	<p>OSTEOCONDROMA Y OSTEOSARCOMA MIELOMA MULTIPLE SARCOMA DE EWING LIPOMAS LIPOSARCOMA FIBROSARCOMA HISTIOCITOMA RABDOMIOSARCOMA LEIOMIOMA</p> <p> </p> <p>Lesiones preneoplásicas y Neoplásicas de la Piel</p> <p> </p> <p>Verrugas</p> <p> </p> <p>Queratosis Seborreica</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisión técnica de la literatura pertinente para los casos de discusión
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Charlas educativas para la comunidad
AREAS DE INTEGRACIÓN	Unidades 7 y 8

EVALUACION

Para la evaluación de los alumnos se tendrá en cuenta los siguientes puntos:

- 1. EXAMEN PARCIAL:** Se realizarán dos exámenes parciales que constarán de 50 preguntas de respuesta múltiple, con cinco respuestas posibles entre las cuales solamente una de ellas es válida, 30 de las cuales serán de contenido teórico y 20 versarán sobre la interpretación de imágenes de fotografías macroscópicas o microfotografías y la correlación entre las mismas o con la clínica; no se puntúan negativamente las respuestas erróneas. Se exige un mínimo de un 60% de respuestas acertadas para aprobar la evaluación. Ponderación: **50 puntos.**
- 2. EVALUACIÓN DE TRABAJOS PRÁCTICOS:** Las sesiones prácticas de macroscopia y microscopia (son consideradas parte de una misma actividad), son de asistencia obligatoria, estableciéndose como mínimo 80%. Se valorará la participación, aprendizaje colaborativo, tolerancia y respeto por los saberes de los pares y, el conocimiento a través de preguntas puntuales directas del docente. Se espera que el alumno interprete, aplique los conocimientos teóricos a la práctica y jerarquice los criterios necesarios para el diagnóstico anatómico-patológico. Las sesiones tienen una ponderación de **10 puntos.** Se prevén 9 sesiones prácticas en total. **90 puntos**
- 3. PRESENTACIÓN DE CASOS DE CORRELACIÓN CLÍNICO-PATOLÓGICOS:** Esta metodología se aplicará a ciertos contenidos de algunas unidades didácticas. Esta actividad se desarrollará en grupos pequeños y se valorará la capacidad de trabajo en equipo, el liderazgo, la proactividad y capacidad de movilizar recursos didácticos. Se proveerá a cada grupo un material elaborado por los docentes que constará de una breve y simple reseña clínica, datos laboratoriales e imágenes macroscópicas y microscópicas, esperándose que los estudiantes construyan un diagnóstico de proceso patológico debidamente argumentado. Es un ejercicio de integración de saberes. Cada grupo contará con la guía de un docente tutor durante la preparación del caso. Esta actividad tiene un peso de **20 puntos.**
- 4. APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS:** Esta metodología se aplicará a ciertos contenidos de la unidad didáctica 5, esperándose que los estudiantes movilicen recursos a fin de resolver un problema clínico patológico presentado. **20 puntos**
- 5. ELABORACIÓN DE FICHA DE LECTURA:** Una ficha de lectura, como producto de la lectura de artículos relevantes de revistas médicas indexadas, de cuya búsqueda y selección se encargará el estudiante bajo la tutoría del docente. **20 puntos**
- 6. EVALUACIÓN FINAL:** Dos oportunidades de evaluación final. Como requisito para tomar esta evaluación, el estudiante debe completar 80% de asistencia a los trabajos prácticos, 50% de asistencia a las clases teóricas y 60% de rendimiento en la sumatoria de todas las evaluaciones.



Para que el alumno sea promovido, se requerirá el 60% de rendimiento en el examen final.

7. APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS: Esta metodología se aplicará a ciertos contenidos de la didáctica 5, esperándose que los estudiantes movilicen recursos a fin de resolver un problema clínico patológico presentado. **20 puntos**
8. ELABORACIÓN DE FICHA DE LECTURA: Una ficha de lectura, como producto de la lectura de relevantes de revistas médicas indexadas, de cuya búsqueda y selección se encargará el estudiante bajo tutoría del docente. **20 puntos**
9. EVALUACIÓN FINAL: Dos oportunidades de evaluación final. Como requisito para tomar evaluación, el estudiante debe completar 80% de asistencia a los trabajos prácticos, 50% de asistencia a las clases teóricas y 60 % de rendimiento en la sumatoria de todas las evaluaciones. Para que el alumno sea promovido, se requerirá el 60% de rendimiento en el examen final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. 1. Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional. 8 Ed., Madrid:Elsevier; 2010.
2. Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN, Robbins Patología Humana, 8 Ed España: Elsevier;2008.
3. Rubin E, Gorstein F, Rubin R, Schwarting R, Strayer D, Rubin. Patología estructural. Fundamentosclínicopatológicos en Medicina 4 Ed. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana; 2006

B. Complementaria o de Consulta

4. 2. Cells tissue and Disease. Principles of General Pathology. Guido Majno, Isabelle Joris.
5. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. Juan Rosai. 11th ed. 2014. Editorial Mosby
6. Anatomía patológica. Stevens, A; Lowe, J. 2da. Edición. 2001. Editorial Elsevier.
7. Robbins y Cotran. Atlas de Anatomía Patológica. Klatt, Edward c. 2007. Editorial Elsevier.
8. Patología. Dr. Ruy Pérez Tamayo, Dr. Eduardo López Corella. Interamericana.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Metodología de la Investigación I
CÓDIGO CURRICULAR	RC.3.5.1
ÁMBITO	Razonamiento Científico e Investigación
AÑO:	3°
SEMESTRE:	5°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Este espacio curricular es fundamental para introducir al estudiante de medicina en el campo de la investigación científica. Le permite reconocer los diversos abordajes de los principales enfoques del proceso de la investigación científica en ciencias de la salud. En la actualidad cualquier medida terapéutica empleada en la práctica clínica está fundamentada en estudios de investigación, así mismo el lanzamiento de nuevos fármacos está sustentado en resultados de pruebas clínicas, por tanto el día a día de los egresados conllevará el análisis de datos provenientes de estudios de investigación, por lo que es esencial que los mismos sean capaces de juzgar con espíritu crítico la evidencia obtenida en dichos estudios. Este módulo permitirá que el alumno reconozca elementos esenciales para realizar investigación clínica incluyendo enfoques epidemiológicos e investigación orientada al pacientes y a servicios sanitarios.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

- RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-
- RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.
- E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.
- E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.
- I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.
- I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.
- I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.
- I.F.7. Comprende y redacta material científico.
- I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.
- I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.
- I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

RC.F1.1. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.
 RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

1. Enfoques de la investigación: cuantitativo, cualitativo y mixto. fundamentos. Características comunes y diferenciales de cada enfoque.
2. Elementos esenciales de un protocolo de investigación: Pregunta de investigación. Variables intervinientes: Reconocimiento y clasificación. Definición operacional de las variables: dimensiones e indicadores o parámetros. Población-Muestra. Concepto. Características. Delimitación de la población. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Elección del tipo y tamaño de la muestra en estudios cuantitativos probabilísticos y no probabilísticos.
3. Diseños observacionales. Tipos, características. Aplicaciones.

Contenidos de articulación

Con Informática médica: utilización de bibliotecas virtuales, gestores de la información; epidemiología: metodología de investigación en la comunidad, bioestadística aplicada a investigación en la comunidad; Bioestadística: métodos de análisis estadístico para analizar los resultados de la investigación.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-	Permitir al estudiante conocer los diferentes enfoques de la investigación, características, etapas y aplicaciones.	Enfoque cuantitativo Cualitativo Mixto.	Características fundamentales de investigación cuantitativa y cualitativa. Etapas de investigación. Cuestiones éticas en Investigación.



2-	Identificar elementos fundamentales de protocolos de investigación.	Elementos esenciales de un protocolo de investigación	Pregunta de investigación. Población, criterios de selección y muestreo. Variables. Tipos, precisión y exactitud de mediciones.
3-	Comprender características de diseños de investigación observacionales	Características y aplicaciones de diseños observacionales	Diseños descriptivos. Diseño de casos y controles. Diseños de cohortes. Características. Aplicaciones

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Elaborar un anteproyecto de investigación, en el que se defina una pregunta de investigación, con la descripción de la relevancia del tema, así como la población a ser estudiada y las mediciones a realizar.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Bioestadística aplicada a cada enfoque en particular. Epidemiología descriptiva.

<p>BIBLIOGRAFÍA</p> <p>A. Básica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hernández S., R., Fernández C., C, Baptista L., P.(2001). Metodología de la Investigación. 3º edición. Editorial Mc Graw Hill. 2. Hulley S, Cummings S, Browner W, Grady D, Newman T. Diseño de Investigaciones Clínicas. 3º Edición. Wolters Kluwer, Lippincott, Williams y Wilkins. 2007. P 417 <p>B. Complementaria o de Consulta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Artículos científicos diversos para estudio de casos.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo III – Educación y Salud
CÓDIGO CURRICULAR	E.3.5.1
ÁMBITO	Educación Médica
AÑO:	2º, 3º y 4º
SEMESTRE:	5º.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Una de las características del médico egresado de la FCM/UNA es su carácter de educador social. Siendo la Carrera de medicina de la UNA la más antigua del país, fue siempre el semillero de educadores de calidad que se distinguen en la educación para la salud de la población. Para ello el estudiante debe iniciarse en los fundamentos de la educación, comprender el valor y la potencia que esta tiene para la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en salud, relevando la responsabilidad de la universidad en el ámbito de la salud.

Por lo tanto el propósito de este ámbito curricular será que el estudiante se apropie del rol educador del médico con un fuerte compromiso social. Para ello deberá comprender los fundamentos de la educación articulándolos con los saberes propios de la medicina.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA

	DOMINIOS	ÁMBITOS	COMPETENCIAS ESPECIFICAS	CONTENIDOS
		Promocional	-Comprende los conceptos de salud enfermedad -Adquiere habilidades para la promoción de la salud -Utiliza estrategias comunicativas para este ámbito	.Concepto de Salud-Enfermedad. .Concepto de Salud Pública .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud.
	Salud			



		Prevenición	-Identifica los niveles de prevención -Aplica las estrategias preventivas según los niveles -Jerarquiza los proyectos de prevención	.Estrategias de prevención según niveles.
		Asistencial	-Identifica las necesidades de intervención	.Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.
		Rehabilitación	-Jerarquiza la recuperación de la salud y su desempeño en ámbitos específicos Hace distinciones sobre déficit, discapacidad y dificultad	
	Articulación Salud – Educación	Transformador	-Percibe cambios en la visión de mundo (paradigmas) -Logra reflexionar sobre su rol transformador sobre su persona familiar grupo y comunidad - Se apropia y asume su rol educador en la comunidad, distinguiendo los escenarios formales y no formales de educación en el ejercicio médico. -Aplica las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad desarrolla habilidades comunicativas adecuado al contexto individual y colectivo	- Concepto de Educación para la salud. El rol educador y transformador del médico. Profesionalismo y responsabilidad social del médico. Estrategias comunicacionales
	Educación		-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas-antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.	¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. Antropoética: Ética, educación y salud.



<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ol style="list-style-type: none">1-Salud Pública como practica social en la comunidad.2- Proceso de Salud - Enfermedad como un continuum3- Rol educador y transformador del médico.4- Estrategias comunicativas para la promoción de la salud (educación popular).
<p>Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.).</p>	<p>Con Socio antropología</p> <ol style="list-style-type: none">1-La salud y la enfermedad como constante proceso dinámico2- El factor cultural en la promoción, prevención y recuperación de la salud3- Estilos de vida y conductas saludables y no saludables.4- Perspectivas de análisis. Instituciones sanitarias como unidades de estudio antropológico. <p>Con Historia de la Medicina</p> <ol style="list-style-type: none">1- Historia de la medicina paraguaya. Rasgos socioculturales del indio guaraní <p>Con Medicina de la Comunidad:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Abordaje asistencial y educativo a la comunidad <p>Con Epidemiología:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Educación a la comunidad sobre la epidemiología de las enfermedades prevalentes <p>Con Ética y Bioética:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Derecho del paciente a conocer los riesgos que implica su enfermedad y el pronóstico de vida en los casos de enfermedades terminales <p>Con Medicina Familiar:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Estilos de vida que favorecen las epidemias <p>Con Psicología Medica:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Como educar al entorno del paciente con trastornos mentales <p>Con Proyecto Social:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Desarrollar un proyecto de educación en prevención y mantenimiento de la salud con énfasis las enfermedades prevenibles de más prevalencia en nuestro medio. <p>Con Salud Pública:</p> <p>Participación Social en salud. Estructura, alcance. Alcance y Niveles de Participación ciudadana.</p> <ol style="list-style-type: none">1-La promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública. FESP: Funciones esencial de salud pública. <p>Con Gestión Hospitalaria:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Medio ambiente y salud, influencia sobre la salud poblacional.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
SALUD y EDUCACIÓN 1	<p>.Comprender los conceptos de salud y enfermedad. .Adquirir habilidades para la promoción de la salud. .Utilizar estrategias comunicativas para el ámbito. .Identifica los niveles y las estrategias de prevención. .Reflexionar sobre el rol transformador de sí mismo, la familia y la comunidad. .Distinguir entre déficit, discapacidad y dificultad.</p>	<p>Concepto de Salud- Enfermedad. .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud. . Estrategias de prevención según niveles. . Concepto de Educación para la Salud. . Rol educador y transformador del médico. .Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.</p>
Articulación Salud – Educación	<p>-Percibir los cambios en los paradigmas -reflexionar sobre el rol transformador sobre su persona familia, grupo asumiendo su rol educador en la comunidad -distinguir los escenarios formales y no formales de la educación en el ejercicio médico. -Aplicar las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad desarrollando sus habilidades comunicativas.</p>	<p>- Concepto de Educación para la salud. - El rol educador y transformador del médico. - Profesionalismo y responsabilidad social del médico. -procesos reflexivos. Como instalarlos – interacción comunicativa</p>
Educación	<p>-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.</p>	<p>¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. S. Antropología: Ética, educación y salud.</p>



METODOLOGÍA DIDÁCTICA

- Método constructivista, con estrategias participativas:
- Exposiciones del docente de los conceptos fundamentales y desarrollo de los contenidos propuestos.
- Actividades prácticas para mejorar la comprensión de lo explicado consistente en trabajos en pequeños grupos de discusión y debate.
- Actividades no presenciales individuales (Trabajo autónomo y estudio individual): realización de actividades encaminadas a la búsqueda, revisión y análisis de documentos, bases de datos, páginas web, etc. Todas ellas relacionadas con la temática de la asignatura, que a su vez sirvan de apoyo al aprendizaje.
- Estudio de casos: Análisis de casos expuestos junto a cuestiones a resolver sobre ellos.
- Participación en el foro de la plataforma
- Trabajos de campo en la comunidad. Según calendario

ACTIVIDADES PROPUESTAS

- Lectura y análisis crítico de artículos sobre educación.
- Exposiciones individuales y grupales sobre aspectos del temario.
- Participación activa en debates en clase.
- Búsqueda y selección de información en internet.
- Utilización de la plataforma para lectura de documentos, intercambio de información con profesor y compañeros.
- Análisis y estudio de casos.
- Visionado de grabaciones en audio o vídeo
- Análisis y comentario crítico de recursos didácticos proporcionados por el docente.

TRABAJO PRÁCTICO FINAL

- Realizar un ensayo con las principales ideas estudiadas en el módulo, donde destaquen claramente cuáles son las principales teorías de la Educación. Al final del ensayo deberán elaborar un borrador de proyecto de intervención social articulando con el ámbito de investigación y salud pública y medicina de la comunidad.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Articular con Proyecto sociales de intervención comunitaria (módulos 3 y 4)
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Articulación con Medicina de la Comunidad y Proyectos sociales
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)	Proyectos sociales Medicina de la Comunidad Salud Pública Psicología y Psiquiatría.



BIBLIOGRAFIA

- Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
- Ley general de Educación de Paraguay.
- Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
- López, F. (1995). *Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar;
- Álvarez Castillo, J. L.; Luengo, J. y Otero, E. *Teorías e instituciones contemporáneas de educación*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Morín, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
- OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.
- Pérez Lindo, A. (2009). *¿Para qué educamos hoy?* Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
- Savater, F. (2008). *El valor de educar*. Barcelona: Ariel
- Touriñán, J. M. (2013). *Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica*. *Teoría de la educación*. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca
- Trilla, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Barcelona: Graó.

A. Bibliografía básica 1er semestre:

- i. Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
- ii. Ley general de Educación de Paraguay.
- iii. Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
- iv. Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar;



B. BIBLIOGRAFÍA básica 2do semestre:

- i. Morín, E. (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. París: UNESCO.
- ii. OEI (2014). Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021. Madrid: OEI.

C. Bibliografía básica 3er semestre:

- i. OEI (2014). Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021. Madrid: OEI.
- ii. Pérez Lindo, A. (2009). ¿Para qué educamos hoy? Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
- iii. Savater, F. (2008). El valor de educar. Barcelona: Ariel

D. Bibliografía básica 4to semestre:

- i. Touriñán, J. M. (2013). Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. Teoría de la educación. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca.
- ii. Trilla, J. (coord.) (2005). El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI. Barcelona: Graó.

E. Bibliografía de Consulta

- i. López, F. (1995). Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Anatomía Patológica II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.3.6.1
ÁMBITO:	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Anatomía Patológica especial, estudia las lesiones teniendo en cuenta las modificaciones de estas alteraciones y reacciones según el órgano en el que asientan. Aplica los conceptos de los diferentes procesos patológicos de la Anatomía Patológica General a los diferentes órganos, estudiando las respuestas de los mismos a los cambios morfológicos, teniendo en cuenta sus características histológicas arquitecturales particulares. Es importante entenderla como una disciplina integrada a las especialidades clínicas, que estudia los aspectos clínico- patológicos y las implicancias de la lesión anatomopatológica en la patogenia y diagnóstico de las enfermedades. Permite comprender el concepto anatomo-clínico como base morfológico y estructural de las enfermedades específicas.

La asignatura, ubicada en el segundo semestre del 3er. año de la carrera, busca la formación del pensamiento anatomo-clínico del estudiante, mediante ejercicios de correlación clínico-patológica en los diferentes sistemas o aparatos.

Busca motivar al estudiante para que manifieste actitud de interés e iniciativa sobre los problemas planteados por la Anatomía Patológica, promoviendo su participación activa mediante trabajos independientes de búsqueda y manejo de información actualizada y relevante.



COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS
RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
<p>RS.F.1. Evidencia responsabilidad social, prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora: con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.</p> <p>La asignatura contribuirá a esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Evidencia responsabilidad social, prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora: con capacidad de abstracción, análisis y síntesis.</p> <p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.</p> <p>RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre situaciones que se le presentan.</p> <p>RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.</p> <p>RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.</p> <p>RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación.</p>
ETICA Y HUMANISMO
<p>E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.</p>
INTERACCIÓN COMUNICATIVA
<p>Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta del conocimiento.</p> <p>Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.</p> <p>I.F.3. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.</p> <p>I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico.</p> <p>Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en el contexto médico. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.</p>



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

R.F1.1. Comprende e Interpreta la organización, estructura y función normal y patológica de los seres humanos a lo largo del ciclo vital.

R.F1.2. Comprende y reconoce la estructura y función normal de cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.

R.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

R.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

Se contribuirá con esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad.

R.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

Se contribuirá con esta competencia hasta el siguiente nivel de logro: Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis.



- RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.
- RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.
- RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.
- RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.
- G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.
- I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.
- Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.
- Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.
- Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.
- E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMAS	SUBTEMA
1.	<u>OBJETIVOS DE LA UNIDAD</u> Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de: Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema endocrino.	1. HIPÓSIFISIS	Hipopituitarismo Adenomas.
		2. TIROIDES	Tiroiditis linfocítica y de Hashimoto. Hiperplasia nodular y difusa. Adenomas y carcinomas.
		3. PARATIROIDES	Hiperplasia, adenoma y carcinoma.
		4. SUPRARRENAL	Hiperplasia Adenoma Carcinoma corticosuprarrenal Feocromocitoma Neoplasia endócrina múltiple I, IIA y IIB.
2.	AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE: 1. Analizar factores etiológicos, patogenia, aspecto macro y microscópico de los padecimientos neoplásicos más frecuentes y su historia natural 2. Correlacionar estos contenidos a través de imágenes, fotográficas, piezas anatómicas, prácticas de autopsia y sesiones clínico patológicas	PATOLOGÍA DEL UTERO PATOLOGÍA DEL OVARIO PATOLOGÍA DE LA GESTACIÓN PATOLOGÍA DE LA MAMA	Carcinoma del cervix uterino y lesiones precursoras y carcinoma invasor. Desplazamiento y valor de la citología y tipaje de HPV en Carcinoma de Cervix. Enfermedades del Útero: endometriosis, adenomiosis, hiperplasia y carcinoma endometrial y leiomioma. Problemas anatomo-clínicos del carcinoma de ovario: Epidemiología y genética. Formas comunes y valoración de las mismas. Los tumores borderline. Eclampsia. Enfermedades del trofoblasto gestacional Patología de la placenta: corioamnionitis Lesiones de glándula mamaria: Enfermedad fibroquística, fibroadenoma, tumor fillodes. Carcinoma de mama: etiología, patogenia, genética, morfología, biología molecular del cáncer de mama. PAAF



<p>3.</p>	<p>AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema urinario y genital masculino.</p>	<p>TESTÍCULO PROSTATA PENE</p>	<p>Orquitis Criptorquidia Neoplasias testiculares germinales y pene. Epidemiología y genética. Valoración anatomo-clínica del carcinoma de próstata e interpretación de la puntuación de Gleason.</p> <p>Hiperplasia prostática Prostatitis</p>
<p>4.</p>	<p>Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del tracto digestivo y glándulas anexas.</p>	<p>1. PATOLOGÍA ORAL</p>	<p>Clasificación, implicancias, etiología y patogenia de las lesiones de la mucosa oral (vesícula, placa, úlcera) Cáncer oral Ameloblastoma Patologías inflamatorias más frecuentes de glándulas salivales Neoplasias de glándulas salivales</p>



		<p>2. PATOLOGÍA DEL TUBO DIGESTIVO</p>	<p>Enfermedades esofágicas: Lesiones por reflujo gastroesofágico: esofagitis aguda y crónica, esófago de Barrett, adenocarcinoma y carcinoma epidermoide. Estómago y duodeno Gastritis crónica Úlcera péptica. Carcinoma gástrico y linfoma. Síndrome de mala absorción intestinal y enfermedad celíaca. Enterocolitis isquémica. Enfermedad inflamatoria del intestino: Enfermedad de Crohn Colitis ulcerosa crónica. Enfermedad diverticular Lesiones preneoplásicas de colon: adenomas, poliposis heredo-familiar Neoplasias epiteliales: Cáncer de colon y recto. Etiopatogenia. Formas clínico-patológicas. Tipos macro-microscópicos y moleculares del cáncer colorrectal. Factores pronósticos.</p>
		<p>3. PATOLOGÍA DE LAS GLÁNDULAS ANEXAS</p>	<p>Hígado Patrones morfológicos de respuesta en patología hepática. Cambios degenerativos y adaptativos hepatocelulares. Apoptosis y necrosis; Formas de necrosis. Reacción inflamatoria. Cambios regenerativos hepatocitarios y fibrosis. Patrones de respuesta del árbol biliar. Hepatitis viral (aguda, fulminante y crónica). Cirrosis hepática (viral, alcohólica, por obesidad, biliar primaria y secundaria). Carcinoma hepatocelular. Neoplasias metastásicas Colelitiasis, coledocolitiasis y carcinoma de vesícula biliar. Páncreas: Pancreatitis aguda y crónica. Carcinoma.</p>



5.	<p>OBJETIVOS DE LA UNIDAD Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad De los padecimientos más frecuentes del riñón.</p>	PATOLOGÍA RENAL Y LASVIAS URINARIAS	<p>Enfermedades glomerulares: Glomeruloesclerosis focal y segmentaria y enfermedad cambios mínimos. Glomerulonefritis membranosa y membrano-proliferativa. Glomerulopatía por IgA, glomerulonefritis post- infecciosa y rápidamente progresiva. Enfermedades quísticas del riñón y tubulo-intersticiales. Pielonefritis. Neoplasia renales: Carcinoma renal y Nefroblastoma. Valoración anatomo clínica del carcinoma urotelial Cistitis</p>
6.	<p>OBJETIVOS DE LA UNIDAD Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema hematopoyético y de los órganos linfoides.</p> <p>Correlacionar estos contenidos a través de imágenes, fotográficas de preparados microscópicos (biopsias y extendidos)</p>	HEMATOPATOLOGÍA	<p>Hiperplasia linfoide y linfoma de Hodgkin. Linfomas no Hodgkin. Leucemias agudas y síndromes mielodisplásicos. Leucemias crónicas y neoplasias mieloproliferativas crónicas.</p>
7.	<p>OBJETIVOS DE LA UNIDAD Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la etiología patogenia, aspectos macro y microscópicos, historia natural de la</p>	HUESO Y TEJIDOS BLANDOS	<p>OSTEOCONDROMA Y OSTEOSARCOMA MIELOMA MULTIPLE SARCOMA DE EWING LIPOMAS LIPOSARCOMA FIBROSARCOMA HISTIOCITOMA RABDOMIOSARCOMA LEIOMIOMA</p>



	enfermedad de los padecimientos más frecuentes del sistema tegumentario, del hueso, los tejidos blandos y el sistema nervioso central-periférico.	PIEL	LESIONES PRENEOPLÁSICAS Y NEOPLÁSICAS DE LA PIEL VERRUGAS QUERATOSIS SEBORREICA
		SNC Y SNP	TUMORES BENIGNOS Y MALIGNOS DEL SNC-SNP

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisión técnica de la literatura pertinente para los casos de discusión
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Charlas educativas para la comunidad
AREAS DE INTEGRACIÓN	Unidades 4 y 7. Sesiones anatomo-patológicas con asignaturas del nivel

EVALUACION

La cátedra de Anatomía Patológica II opta por un sistema de puntos acumulativos durante al semestre que sumado al puntaje obtenido en el examenfinal permitirán aprobar la materia. A continuación, se detalla dichosistema.

El puntaje del semestre suma un total de 250 puntos repartidos de la siguiente manera:

1	3	EXAMENES PARCIALES (50 puntos c/u)	150 PUNTOS
2	10	ENTREGAS (10 puntos c/u)	100 PUNTOS
TOTAL, DEL PERIODO LECTIVO			250 PUNTOS



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional. 9º Ed., Madrid: Elsevier; 2015.
- Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN, Robbins Patología Humana, 8^a Ed España: Elsevier; 2008.
- Rubin E, Gorstein F, Rubin R, Schwarting R, Strayer D, Rubin. Patología estructural. Medicina 4 Ed. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana; 2006

Complementaria o de consulta

- Cells tissue and Disease. Principles of General Pathology. Guido Majno, Isabelle Joris.
- Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. Juan Rosai. 11th ed. 2014. Editorial Mosby
- Anatomía patológica. Stevens, A; Lowe, J. 2da. Edición. 2001. Editorial Elsevier.
- Robbins y Cotran. Atlas de Anatomía Patológica. Klatt, Edward c. 2007. Editorial Elsevier.
- Patología. Dr. Ruy Pérez Tamayo, Dr. Eduardo López Corella. Interamericana.

B. Complementaria o de Consulta

- Plataforma Classroom/meet.
- <http://medsci.indiana.edu/c602web/602/c602web/toc.htm>
- <http://rosaicollection.net>
- www.pathology.med.umich.edu/slides
- www.virtualpathology.leeds.ac.uk/teaching
- www.umanitoba.ca/faculties/units/pathology/7828.html
- <https://digitalpathologyassociation.org/whole-slise-imaging-repos>
- <https://virtualmicroscope.iime.cloud/>



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Interna I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.3.6.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO
<p>Es una de las bases para el conocimiento e información de las enfermedades clínicas. Se busca facilitar el diagnóstico sindromático en base a los datos obtenidos con la anamnesis y el examen físico, utilizando algoritmos diagnósticos a partir del conocimiento de los grandes síndromes, solicitando y valorando los exámenes complementarios de diagnóstico, con inclusión de conocimientos epidemiológicos y fisiopatológicos, para así formular diagnósticos clínicos presuntivos y diferenciales.</p> <p>Constituye un período de transición de las materias básicas a las clínicas, constituyéndose en una asignatura integradora.</p>
COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS
<p>ARS: A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante. A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente. A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. A.F2.7. Mantiene y maneja las bases datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.</p> <p>RSU: RS.F.1. Evidencia prácticas integrales e integras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.</p> <p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.</p> <p>RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.</p> <p>RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.</p> <p>RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se presentan.</p> <p>RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.</p> <p>RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.</p> <p>RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.</p>



RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

RC: RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

RC.F2.1. Sistematiza y comunica resultados y hallazgos, utilizando un lenguaje apropiado en español y en inglés.

RC.F2.3. Comprende la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

G: G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.

G.F2.2. Promociona un estilo de vida saludable para mantener la salud y previene las enfermedades con enfoque de ciclo vital, mirando los determinantes sociales de la salud.

G.F3.1. Propone las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

I: I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera. EM:

EM.F1.1. Se apropia del perfil de egreso y de la trayectoria formativa de su carrera.

EM.F1.2. Se apropia de los conceptos pedagógicos básicos, estrategias didácticas y procesos evaluativos.

EM.F2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genere nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

EM.F2.2. Actúa con ética, respecto a la verdad, honradez, juicio crítico, sentido de pertenencia y compromiso institucional.

EH: E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

C.E.1. Obtiene y elabora historia clínica médica que contenga toda la información relevante, realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente, elaborando un juicio diagnóstico inicial y estableciendo una estrategia diagnóstica razonada, manteniendo y manejando las bases datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

C.E.2. Evidencia practicas humanistas integrales e integras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable, en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación en la atención de pacientes de medicina interna.

C.E.3.a. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información comunicando resultados y planteando soluciones pertinentes al problema de un paciente de medicina interna.

C.E.3.b. Ejecuta y/o participa en proyectos de investigación utilizando la evidencia en la práctica médica de pacientes de medicina interna.

C.E.4. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que se desarrolla su proceso vital, promocionando un estilo de vida saludable, proponiendo las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica en medicina interna.

C.E.5.a. Establece interacciones comunicativas con un lenguaje claro, con vocabulario técnico apropiado, orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos, sintetizandola información pertinente en un trabajo de equipo, en una actitud de escucha, comunicándose efectivamente con el paciente de medicina interna y su entorno.

C.E.5.b. Utiliza la información científica y tecnológica en el contexto de la medicina interna.

C.E.6. Se apropia del perfil de egreso y de los conceptos pedagógicos básicos en medicina interna, reflexionando sistemáticamente sobre sus prácticas actuando con ética y respeto con el paciente clínico, sus pares y la institución.

C.E.7. Aplica los principios éticos y legales de la medicina interna actuando con una visión humanista e integral de los seres humanos.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

General: Historia clínica. Dolor. Fiebre. Disnea. Edema.

Respiratorio: Semiología del aparato respiratorio. Síndromes respiratorios (Bronquitis – EPOC - Asma bronquial – Neumonías – Pleuresias)

Cardiovascular: Semiología del aparato cardiovascular. Síndromes cardiovasculares (IAM - Insuficiencia cardíaca - Hipertensión arterial – Valvulopatías - Miocardiopatías)

Endocrinología y metabolismo: Síndrome de diabetes (DM1 – DM2)– Patologías tiroideas (Hipertiroidismo – Hipotiroidismo – Cáncer de tiroides - Bocio) - Transtornos del metabolismo mineral (Hiperparatiroidismo – Hipoparatiroidismo – Osteoporosis) – Disfunción hipofisaria

Hematología: Semiología del hemograma. Síndrome anémico (Anemias microcíticas – Anemias macrocíticas – Anemias hemolíticas) - Síndromes linfoproliferativos (Leucemias linfoblástica aguda – Leucemia linfocítica crónica – Linfomas – Mieloma múltiple) – Síndromes mieloproliferativos (Leucemia mieloide crónica) - Síndrome purpúrico (Púrpura trombocitopénica autoinmune – Púrpura vascular anafactoide – Hemofilia A) – Espleno y adenomegalias.



Contenidos de articulación		Historia Clínica (anamnesis y examen físico) - Relación Médico-Paciente Enfermedades Cardiometabólicas - Balance hidroelectrolítico y trastornos del medio interno Métodos auxiliares de diagnósticos.	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-Generalidades	Realizar una adecuada anamnesis y reconocer los síntomas y signos de diferentes patologías.	Historia Clínica	Definición e importancia de la Historia Clínica (Partes) Tipos, Documento médico-legal, Anamnesis, Examen físico general (ectoscopia, inspección, palpación, percusión, auscultación, olfacción y gusto)
	Reconocer las características de la interrelación de dos personas que buscan la mejoría de uno de ellos Reconocer los tipos de relación entre el médico y el paciente Adquirir destreza relacional médico-paciente	Relación médico-paciente	Características y herramientas para establecer una buena relación Médico-paciente
	Reconocer los síntomas y signos Construir un síndrome característico de patologías frecuentes	Síntomas y signos más frecuentes	Definición de síntoma, signo y síndrome - Fiebre - Dolor - Edema - Disnea
	Realizar Historia Clínica dermatológica Reconocer los cambios de coloración de piel patológico Reconocer las lesiones dermatológicas y relacionarlas con patologías generales	Semiología de piel y faneras	Historia clínica de un paciente con patología dermatológica Alteración de la coloración Lesiones primarias y secundarias Descripción de expresiones dermatológicas de enfermedades generales



2-Respiratorio	Realizar la anamnesis y el examen físico de un paciente con afectación de aparato respiratorio	Semiopatología del aparato respiratorio	Anamnesis Examen físico del tórax: Inspección, Palpación, percusión y auscultación de un tórax normal y patológico
3-Cardiovascular	Realizar la anamnesis y el examen físico del de un paciente con afectación de aparato cardiovascular central y/o periférico	Semiopatología del aparato cardiovascular	Anamnesis Examen del aparato cardiovascular central y periférico
	Realizar la historia clínica de un paciente con cardiopatía isquémica	Cardiopatía isquémica	Angina de pecho Infarto agudo de miocardio
	Realizar la historia clínica de un paciente con insuficiencia cardiaca y construir el síndrome	Insuficiencia cardiaca	Miocardiópatías Arritmias
	Reconocer las valvulopatías por el examen semiológico	Valvulopatías	Semiología de las valvulopatías Etiología de las valvulopatías
	Diagnosticar la hipertensión arterial	Hipertensión arterial	Factores de riesgo
4- Endocrinología y Metabolismo a) Síndrome de diabetes	Diagnosticar precozmente de Diabetes Mellitus Reconocer las personas con alto riesgo de Diabetes Mellitus 2	Diabetes tipo 2	Riesgo de Dm2 Etiopatogenia de la DM2. Bases diagnósticas clínicas y laboratoriales de la DM2
	Diagnosticar precoz de Diabetes Mellitus 1	Diabetes Mellitus tipo 1	Etiopatogenia de la DM2. Bases diagnósticas clínicas y laboratoriales de la DM1



	Valorar precozmente el riesgo macrovascular y diagnosticar tempranamente las complicaciones macrovasculares	Complicaciones macrovasculares de las diabetes	Cardiovascular Cerebrovascular Enfermedad vascular periférica
	Valorar precozmente el riesgo microvascular y diagnosticar tempranamente las complicaciones microvasculares	Complicaciones microvasculares de las diabetes	Retinopatía Nefropatía Neuropatía periférica Neuropatía autonómica
b) Patología tiroidea	Diagnosticar trastornos funcionales y/o estructurales de la glándula tiroidea	Tirotoxicosis	Enfermedad de Graves Basedow. Bocios nodulares hiperfuncionantes. Otras causas de hipertiroidismo.
	Diagnosticar trastornos funcionales y/o estructurales de la glándula tiroidea	Hipotiroidismo	Tiroiditis autoinmune y otras causas de hipotiroidismo.
	Diagnosticar trastornos funcionales y/o estructurales de la glándula tiroidea	Bocios Unifoculares o Multinodulares. Cáncer de tiroides	Nódulos tiroideos. Cáncer de tiroides.
c) Trastornos del metabolismo mineral	Reconocer y diagnosticar patologías del metabolismo mineral	Trastornos del metabolismo fosfocálcico y magnesio	Conoce y diagnostica hiperparatiroidismo y sus complicaciones. Diferencia de hipercalcemias de otro origen. Utiliza los medios auxiliares para confirmar su diagnóstico.
	Reconocer y diagnosticar patologías del metabolismo mineral	Trastornos del metabolismo fosfocálcico, magnesio y del metabolismo óseo	Conoce y diagnostica hipoparatiroidismo y sus complicaciones. Diferencia de hipocalcemia de otro origen. Valora riesgo de Osteoporosis Diagnostica Osteoporosis y sus complicaciones Utiliza los medios auxiliares para confirmar su diagnóstico



d) Disfunciones hipofisarias	Reconocer y diagnosticar Disfunciones hipofisarias.	Tumores secretores hipofisarios	Diagnostica clínicamente hiperprolactinemia y acromegalia Confirma y hace diagnósticos diferenciales con el uso correcto de medios auxiliares de Diagnóstico
		Hipopituitarismo	Diagnostica clínicamente hipopituitarismo Confirma y hace diagnósticos diferenciales con el uso adecuado de medios auxiliares de diagnóstico
e) Disfunciones suprarrenales	Reconocer y diagnosticar disfunciones suprarrenales	Hipocortisolismo	Diagnostica clínicamente Sx de Addison u otros hipocortisolismos Confirma y hace diagnósticos diferenciales con el uso óptimo de medios auxiliares de Diagnóstico.
	Reconocer y diagnosticar disfunciones suprarrenales	Sx de Cushing	Diagnostica clínicamente Sx de Cushing u otros hipercortisolismos Confirma y hace diagnósticos diferenciales con el uso óptimo de medios auxiliares de Diagnóstico
5- Hematología a) Semiología del hemograma	Interpretar la Biometría Hemática y su aplicación clínica.	Formula roja Formula blanca Plaquetas Velocidad de sedimentación globular Frotis de sangre periférica	Sabe los valores de referencia de la serie eritroide, leucocitaria y plaquetaria y su relación con las patologías
b) Síndrome anémico	Asociar signos y síntomas para la construcción del síndrome, analizar las causas más frecuentes y considerar los métodos auxiliares del diagnóstico	Definición Manifestaciones clínicas: signos y síntomas Clasificación de las anemias: morfológicas, fisiopatológicas Etiologías y pronóstico	Sabe hacer una anamnesis y examen físico centrado en el paciente con síndrome anémico reconoce, diagnostica y orienta el manejo, explicar al paciente y a sus familiares el pronóstico de la enfermedad



c) Enfermedades hemorrágicas	Distinguir la manifestaciones clínicas de las alteraciones de la coagulación, además del diagnóstico diferencial, métodos auxiliares del diagnóstico y discrimina sus posibles causas.	Definición Manifestaciones clínicas : signos y síntomas Clasificación Causas Enfoque diagnóstico Evolución Pronóstico	Argumenta el diagnóstico del síndrome hemorrágico, discutir sus probables etiologías y explica a paciente y sus familiares el pronóstico de la enfermedad
d) Estados protrombóticos e hipercoagulabilidad	Analizar los estados de hipercoagulabilidad, sus manifestaciones clínicas. diagnóstico diferencial, estudio laboratorial de la coagulación	Trastornos de la pared vascular Hipercoagulabilidad sanguínea	Formula el diagnóstico de un estado de hipercoagulabilidad e interpretar sus posibles causas
e) Síndrome esplénico	Realizar la palpación y percusión del bazo, argumentar el enfoque diagnóstico de las esplenomegalias	Palpación y percusión del bazo Clasificación: según tamaño etiología síntomas asociados Hiperesplenismo Hipoesplenismo	Realiza adecuadamente las maniobras de palpación y percusión del bazo y formula un diagnóstico sintomático y discute las probables etiologías
f) Adenomegalias	Realizar la inspección y palpación de ganglios en las diferentes regiones del cuerpo y construir el síndrome de adenomegalias e interpretar los resultados de punciones y biopsia de ganglio	Inspección y palpación de los ganglios Mecanismo de producción y enfermedades relacionadas con adenomegalias	Realizar adecuadamente las maniobras de inspección y palpación del bazo y formular un diagnóstico sintomático y discutir las probables etiologías
g) Síndromes Linfoproliferativos	Distinguir la clasificación, fisiopatología y cuadro clínico de los síndromes linfoproliferativos además del diagnóstico diferencial, métodos diagnósticos, factores pronósticos	Leucemia agudas Leucemias crónicas Linfomas de Hodgkin y no Hodgkin	Argumenta el diagnóstico del síndrome linfoproliferativo, discutir sus probables etiologías y explicar a paciente y sus familiares el pronóstico de la enfermedad



h) Síndromes mieloproliferativos	Distinguir la clasificación, fisiopatología y cuadro clínico de los síndromes mieloproliferativos elaborara el diagnóstico, el diagnóstico diferencial, y analizar una probable etiología, establecer la evolución y el pronóstico.	Clasificación y descripción de las entidades Características clínicas y métodos diagnósticos de las entidades patológicas. que conforman el síndrome Factores pronósticos.	Argumenta el diagnóstico del síndrome linfoproliferativo, discute sus probables etiologías y explica a paciente y sus familiares el pronóstico de la enfermedad
----------------------------------	---	--	---

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica y de campo en cuanto a enfermedades cardiovasculares, respiratorias, endocrinológicas y hematológicas. Encuestas de factores de riesgo.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Participación en Programas de Detección de Factores de riesgo cardiovascular, diabetes y enfermedades respiratorias. Participación en Jornadas de Educación a la comunidad en cuanto a trastornos endocrinológicos, cardiovasculares y del metabolismo.
	INTRA-MURO: Educación a familiares y pacientes adultos, de diferente situación socio económica y cultural, en la Sala de Espera de los Consultorios del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Clínicas de San Lorenzo.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Disnea (respiratorio – cardiovascular – hematología) Edema (cardiovascular – nefrología) Fiebre (respiratorio – hematología – infectología – nefrología - neurología) Dolor (respiratorio – cardiovascular – hematología – nefrología – gastroenterología - reumatología)

<p>EVALUACION</p> <p>HACER: evaluación de la práctica in vivo, portafolios, análisis de registros y resultados.</p> <p>DEMOSTRAR: evaluación de práctica in vitro, ECOE.</p> <p>SABER COMO: test basados en contextos clínicos, pruebas escritas basadas en casos clínicos.</p> <p>SABER: test de conocimientos, pruebas escritas y orales.</p>
--



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ MEDICINA INTERNA. Farreras-Rozman. Harcourt Brace. 15ª Edición. 2007
- ✓ PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. Harrison. Kasper, Fauci, Braunwald y otros. Mc Graw Hill-Interamericana 16ª Edición. 2006
- ✓ CECIL MEDICINE. Goldman & Ausiello. Editorial Hardcover. Saunders. 23ª Edición. 2007
- ✓ SEMIOLOGÍA, SEMIOTECNIA Y CLÍNICA PROPEDEÚTICA. Sanguinetti, Lucio V y col. Libreros Editores SRL. Bs.As.
- ✓ SEMIOTECNIA & FISIOPATOLOGÍA. Egidio S. Mazzei y col. Librería EL ATENEO. Editorial
- ✓ MEDICINA INTERNA. SEMIOLOGÍA MÉDICA. Cossio P. Ed. CTM Bs.As.





IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Cirugía I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.3.6.3
ÁMBITO:	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3º
SEMESTRE:	6º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.

La educación médica de pre grado debe orientarse hacia un mejor vínculo del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno del problema integral del paciente y su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero lazo alumno-paciente.

Luego de haber adquirido conocimientos básicos y de la patología durante los primeros años, el alumno se encuentra en condiciones para desarrollar una materia práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.

El objetivo de este programa académico, es que el alumno, al finalizar el programa de la materia, adquiera bases teóricas, habilidades en el examen clínico y destreza en algunos procedimientos quirúrgicos necesarios para el estudiante de Medicina. Esto permitirá al estudiante diagnosticar las afecciones quirúrgicas, proponer conductas terapéuticas, aprender a trabajar en equipo, comprender la realidad social y cultural, respetar y practicar los principios éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y su ambiente.

En el presente planeamiento se incluye dos áreas relevantes en la formación integral del médico como son el de investigación científica y la extensión universitaria, formaciones muy necesarias en la carrera de Medicina.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS GENÉRICAS TRASVERSALES

Responsabilidad Social Universitaria

- Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás. **RS.F.9**
- Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. **RS.F.6**
- Favorece el trabajo en equipo logrando el emponderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. **RS.F.2**

Ética y humanismo:

- Actúa con una visión humanística e integral de los seres humanos. **E.F.3**
- Capacidad para aplicar los principios éticos y legales en la práctica de la medicina. **E.F.1**

Interacción comunicativa:

- Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha. **I.F.4**
- Se apropia del vocabulario técnico apropiado. **I.F.6**
- Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera. **I.F.12**
- Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo. **I.F.2**
- Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en un contexto médico. **I.F.10**

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. **R.F2.1**
- Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicándolos principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica. **R.F2.2**
- Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible. **R.F2.3**
- Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, manteniendo la confidencialidad de los datos. **R.F2.7**

CONTENIDOS DE ARTICULACIÓN

Actividad integradora con la Cátedra de Traumatología

“Manejo del politraumatizado”

- Caracterizar el politraumatizado.
- Reconocer las lesiones traumatológicas.



- Protocolizar el manejo del paciente politraumatizado.
- Actividad integradora con el Centro Nacional del Quemado
- “Manejo correcto de las quemaduras en la Urgencia”**
- Caracterizar las quemaduras.
 - Reconocer las quemaduras y clasificarlas.
 - Protocolizar el manejo de pacientes con quemaduras.

OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
*Conocer la historia de la cirugía de manera a situarnos claramente en el contexto actual.	Historia de la cirugía.	-Historia de la cirugía mundial. -Historia de la cirugía paraguaya.
*Aproximar al estudiante a las patologías de la superficie corporal.	1- Características generales de las lesiones de piel.	1.a-Heridas: Definición. Clasificaciones. 1.b-Cicatrización: Etapas. Fisiología
	2-Manejo del paciente quirúrgico.	2.a-Pre y post operatorio en cirugía 2.b-Nutrición y cirugía 2.c-Transfusión sanguínea en cirugía 2.d-Manejo de líquidos y electrolitos en cirugía 2.e-Anestesia en cirugía 2.f-Manejo de las afecciones



	<p>*Exponer la importancia del diagnóstico de las infecciones quirúrgicas superficiales.</p>		<p>de la Reparación. Cicatrización Patológica: Hipertrófica y Queloides. Factores. 1.c-Infecciones de la piel y anexos. Piodermatitis, forúnculos, erisipela, hidradenitis. Quistes y fístulas. 1.d-Infecciones del tejido celular: absceso, flemón. Infecciones graves de partes blandas. 1.e-Infecciones de la mano: panadizo, tendosinovitis, flemones. 1.f-Quemaduras. Definición. Fisiopatología. Clasificación. Quemaduras eléctricas. Quemaduras químicas. 1.g-Ulcera de decubito. Definición. Clasificación</p>
			<p>Médicas en cirugía. SIRS. Sepsis. Embolia pulmonar. Afecciones respiratorias y cardíacas</p>
<p>Unidad 3: Aproximación a la patología tumoral.</p>		<p>Patología del crecimiento tumoral.</p>	<p>-Biología de los tumores. Métodos terapéuticos y ubicación de la Cirugía en los mismos. -Tumores de partes blandas de los miembros.</p>
	<p>1-Evaluación pre quirúrgico de pacientes con afecciones de pared abdominal.</p>	<p>-Complicados y no complicados. -Afecciones parietales.</p>	
	<p>2-Hernia.</p>	<p>2.a-Tipos y manejo. 2.b-Complicaciones de las hernias.</p>	



	3- Eventraciones.	3.a-Tipos y manejo. 3.b- Complicaciones de las eventraciones.
	4- Evisceraciones	4.a-Tipos y manejo. 4.b-Complicaciones de las evisceraciones.
	5-Tratamiento quirúrgico de las hernias.	5.a-Diferentes opciones quirúrgicas. 5.b- Complicaciones pos operatorias de la reparación herniaria. 5.c- Complicaciones del tratamiento de las eventraciones y evisceraciones.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	- Determinar la incidencia de presentación de heridas infectadas post operatorias. -
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	- Charlas de concienciación acerca del cuidado de la asepsia pre operatoria.
AREAS DE INTEGRACIÓN	- Politraumatizado - Manejo de quemaduras

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ MEDICINA INTERNA. Farreras-Rozman. Harcourt Brace.15ª Edición. 2007
- ✓ PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. Harrison. Kasper, Fauci, Braunwald y otros. Mc Graw Hill- Interamericana 16ª Edición. 2006
- ✓ CECIL MEDICINE. Goldman & Ausiello. Editorial Hardcover. Saunders. 23ª Edición. 2007
- ✓ SEMIOLOGIA, SEMIOTECNIA Y CLINICA PROPEDEUTICA. Sanguinetti, Lucio V y col. Libreros Editores SRL. Bs.As.
- ✓ SEMIOTECNIA & FISIOPATOLOGIA. Egidio S. Mazzei y col. Libreria EL ATENEO. Editorial
- ✓ MEDICINA INTERNA. SEMIOLOGIA MÉDICA. Cossio P. Ed. CTM Bs.As.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Imagenología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.3.6.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Radiología es una especialidad médica que nació luego del descubrimiento de los rayos X en 1895. Se ha ido desglosando en múltiples áreas que inicialmente implicaba la aplicación de estas diferentes formas de radiaciones. Actualmente se extiende a otros métodos físicos de obtención de la imagen para su análisis de estudios tales como los ultrasonidos, los campos magnéticos, la medicina nuclear etc. Es una especialidad que abarca la gran variedad de patologías y tiene una vertiente terapéutica mediante la utilización de técnicas mínimamente invasivas, o procedimiento mínimamente invasivo para biopsia y esta como elementos fundamental en el ámbito de la medicina asistencial y hoy en día de máxima relevancia en medicina preventiva (como por ejemplo en la detección precoz de tumores o enfermedades)

Los avances de los últimos años han abierto nuevas perspectivas en la visión radiológica del cuerpo humano y la especialidad más afectada tal vez sea la medicina por imagen. Las excelentes imágenes morfológicas se complementan con estudios dinámicos, morfofuncionales y funcionales (como ejemplo la espectroscopia por resonancia magnética) que es una técnica de medicina por imágenes que une la imagen anatómica a la composición bioquímica de los tejidos. El diagnóstico por imágenes es una especialidad en permanente proceso de innovación por lo que es importante que la formación de especialistas sean bien preparados sobre todo para la utilización de nuevas tecnologías.

En los centros asistenciales y hospitales, desde hace muchos años medicina por imágenes funciona como entidad propia y diferenciada y que se dividen en varias áreas de competencia (neurorradiología, radiología pediátrica y radiología vascular e intervencionista, radiología mamaria, torácica, abdominal o musculo esquelética), de tal forma que los servicios y los especialistas que allí trabajan se han adaptado a los requerimientos asistenciales, de investigación o docencia que la práctica médica actual exige.

El lugar que ocupa actualmente la medicina por imágenes en los algoritmos diagnósticos y terapéuticos en medicina general hacen que la formación del médico general e inclusive la formación de especialistas tengan un conocimiento que le ayude a manejar adecuadamente los mismos.

Sabemos que existen una gran cantidad de recursos, diagnósticos y procedimientos nuevos en imágenes que tienen un crecimiento acelerado. Esta cualidad hace que sea necesario incluirlo sobre todo en los algoritmos de estudios de imágenes (elección de las mejores metodologías con la menor exposición) sobre todo cuando hablamos de radiología en los diferentes procedimientos.

Es también importante hacerle conocer su indicación, nueva realización y valor de los procedimientos mínimamente invasivos desde el punto de vista diagnóstico o terapéutico a fin de una mejor y correcta evaluación de los pacientes. Hoy en día prácticamente es inconcebible la exploración del paciente sin el apoyo de los medios de diagnóstico por imagen. También en la evaluación de screening es importante los métodos de diagnóstico por imagen para despiste en estadio pre clínico (por ejemplo la mamografía para el cáncer de mama).



COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS:	
Fase 2	
A.F2.1	
A.F2.2	
A.F2.6	
A.F2.7	
COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:	
<p>Conoce los distintos métodos de diagnóstico y tratamiento en Medicina en Imágenes aplicables al desarrollo integral del médico.</p> <p>Conoce las aplicaciones diagnósticas y el algoritmo de los diversos métodos disponibles para la obtención de imágenes.</p> <p>Desarrolla habilidades de observación y descripción de las imágenes radiológicas según órganos y sistemas. Maneja las imágenes básicas de radiología, ecografía, tomografía computada, resonancia magnética y medicina nuclear.</p> <p>Elabora la indicación correcta de los diversos métodos en imagenología diagnóstica y terapéutica Adquiere la actitud y vocación suficientes que le permitan asumir la responsabilidad que le compete desarrollando hábitos adecuados dentro del proceso de educación continua.</p> <p>Demuestra actitudes humanas y éticas en la relación médico-paciente.</p> <p>Valora la importancia del manejo interdisciplinario de la medicina a través del trabajo en equipo con los demás especialistas.</p>	
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<p>Historia de la radiología</p> <p>Radiología general</p> <p>Principios físicos de la radiología</p> <p>Radioprotección</p> <p>Tórax normal y patológico</p> <p>Abdomen y pelvis normal y patológico</p> <p>Sistema musculoesquelético</p> <p>Neurorradiología</p>
Contenidos de articulación	<p>Radiografía torácica patológica</p> <p>Tomografía y ecografía abdominal patológica</p> <p>Ecografía de urgencias</p>



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- RADIOLOGIA GENERAL	<p>Conocer los principios físicos en los que se basa la obtención de las imágenes.</p> <p>Identificar las técnicas de imagen, sus principales indicaciones, contraindicaciones.</p> <p>Utilizar terminología básica para describir las imágenes normales y anormales (semiología básica de cada método).</p>	<p>Fundamentos físicos en los que se basa la obtención de las imágenes</p> <p>Cualidades de la imagen radiológica</p>	<p>TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA (TAC): obtención, formación registro de las imágenes en la TAC. Disociación entre tac convencional multicorte o volumétrica. Aportes de la tomografía volumétrica.</p> <p>RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: Formación de la imagen. Semiología elemental e indicaciones de uso clínico.</p> <p>ECOGRAFIA: Obtención de las imágenes. Semiología normal. Indicaciones. Contraindicaciones. Manejo adecuado de los resultados</p> <p>Registro de la imagen radiológica. Placa Radiográfica. Digitalización de las imágenes</p>
2- Radioprotección	<p>Identificar los riesgos de exposición a los Rx</p> <p>Valorar la importancia de la radioprotección</p>	<p>Efectos biológicos de la radiación.</p> <p>Principios de la radioprotección.</p> <p>Métodos de protección</p>	<p>Efectos estocásticos y determinísticos dosis permitidas para TOE públicos y embarazadas.</p> <p>Justificación optimización y limitación de dosis.</p>
3- Torax	<p>Conocer las indicaciones de los métodos radiológicos en el tórax</p> <p>Describir las estructuras anatómicas del tórax en los diferentes métodos de</p>	Tórax Normal	<p>Estudios Radiológicos Convencionales: Condiciones Técnicas (Incidencias, posiciones habituales)</p>



	<p>estudios radiológicos</p> <p>Describir los signos radiológicos de las diferentes patologías.</p> <p>Utilizar los términos radiológicos aplicables a las diversas patologías.</p>	<p>Tórax Patológico</p>	<p>complementaria</p> <p>Semiología elemental de las distintas modalidades diagnósticas adulto Pediátrico.</p> <p>Pared Torácica Glándula mamaria: Método de estudio en atención primaria.</p> <p>Criterios de calidad y seguridad en mamografía. Afecciones benigna y maligna. La mamografía y la ecografía. Intervencionismo. Estadificación del Ca de Mama. Clasificación Birads.</p> <p>Neumonía Atelectasia Semiología elemental de consolidación. Enfermedades pleurales: DERRAME PLEURAL. HIDRONEUMOTORAX. NEUMOTORAX. Semiología Elemental. Técnicas en la obtención de las Imágenes en diferentes técnicas. Indicaciones clínicas de los diferentes métodos. Engrosamiento Pleural. Tumores en la pleura MTS Y Primarios Calcificaciones pleurales.</p> <p>ENFISEMA. Imágenes de Y TAC. CAVIDADES UNICAS Y MULTIPLES: Quistes, Neumatoceles, Abscesos, Cavernas,</p>
--	---	--------------------------------------	---



			<p>Bronquiectasias. TUMORES: Algoritmo de estudio y criterios de seguimiento. INTERSTICIOPA TÍAS: TAC-AR: Patrones intersticiales. Afecciones mediastinales TEP</p>
4- Abdomen y pelvis	<p>Conocer las indicaciones de los métodos radiológicos abdomen Reconocer estructuras anatómicas normales del abdomen en los diferentes estudios imagenológicos Interpretar los signos radiológicos que se evidencian en los estudios imagenológicos abdominales</p>	<p>Tubo digestivo</p> <p>Hígado páncreas vías biliares</p> <p>Urgencias abdominales</p> <p>Vías urinarias</p>	<p>Faringe: Trastornos de la deglución Esófago: Cuerpo Extraño. Esofagitis Tumores. Mega esófago Acalasia. Estomago: Hernia Hiatal. Úlcera. Tumores. Intestino delgado Intestino grueso: Divertículos. Pólipos. Tumores</p> <p>Cirrosis Pancreatitis Tumores benignos Tumores malignos</p> <p>Traumatismo Dengue</p> <p>Riñón Vejiga Uretra</p>



<p>5- Neurorradiología</p>	<p>Conocer las indicaciones de la tomografía computada simple y con contraste de cráneo.</p> <p>Demostrar la trascendencia de la RM para el diagnóstico de tumores del sistema nervioso</p>	<p>Cráneo</p>	<p>Eventos cerebrales isquémicos y hemorrágicos intra y extra parenquimatosos</p> <p>Malformaciones</p> <p>Infecciones Tumores</p> <p>Infecciones Tumores</p> <p>Lesiones ocupantes de espacios.</p>
<p>6- Musculoesquelético</p>	<p>Conocer los métodos de diagnóstico aplicables al sistema musculoesquelético.</p> <p>Identificar los signos radiológicos de las patologías más frecuentes del sistema musculoesquelético.</p> <p>Utilizar la terminología radiológica aplicable en los distintos métodos de diagnóstico del sistema músculo esquelético.</p>	<p>Medula espinal</p> <p>Cambios degenerativos</p> <p>Fracturas y luxaciones</p> <p>Infecciones</p> <p>Tumores</p> <p>Afecciones de partes blandas.</p>	<p>Artritis</p> <p>Artrosis</p> <p>Osteomielitis aguda y crónica</p> <p>Benignos</p> <p>Malignos</p> <p>Tendinitis</p> <p>Calcificaciones</p> <p>Quistes</p> <p>Abscesos</p>



ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica y de campo en cuanto a enfermedades como Neumonía en pacientes de UTI
ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	- Participación en Programas de Detección de ??? averiguar - Participación en Jornadas de Educación a la comunidad en cuanto a ¿??? Averiguar
AREAS DE INTEGRACIÓN	- Con Neumología: TBC, Síndromes de Disfunción Respiratoria (EPOC), Neumopatías - Con Clínica Urológica: Riñón patológico - Con Traumatología: Fracturas, tumores óseos. - Anatomía Descriptiva y topográfica - Anatomía normal en Tomografía y Resonancia. - Medicina Legal — Radiología Forense - Maltrato infantil - Medicina interna I —II (patología medica) - Cirugía I-I (Patología quirúrgica) - Pediatría: I —II

EVALUACIÓN

Asistencia a clase:

- 50% de presencia sobre el total de clases teóricas desarrolladas.
- 80% de presencia sobre el total de clases prácticas desarrolladas.

Exámenes parciales:

Dos exámenes parciales

Cada examen parcial comprenderá:

- Un examen teórico: de 40 preguntas de selección múltiple con opciones variables, con más de una respuesta correcta.
- Un examen práctico: con proyección de 10 imágenes radiológicas donde se evalúa tipo de estudio, descripción de la imagen, diagnóstico o diagnósticos probables y sugerencias para estudios posteriores. Deberán ser contestados correctamente todos los ítems para obtener el puntaje máximo en cada imagen. Rendimiento debe ser igual al 60% sobre un total de 100 puntos de ambos parciales, calificado del 1 al 5, el cual representara el 50% de la nota final.

Ausencia en examen parcial:

Las ausencias injustificadas no podrán ser recuperadas y el alumno no llevará la calificación correspondiente. Los alumnos con ausencia debidamente justificada podrán rendir un examen recuperatorio del parcial con la misma modalidad, antes del inicio del periodo de exámenes finales. La nota obtenida en este examen será considerada como nota del examen parcial que no fue dado.

Examen recuperatorio de promedio:

Se establecerá como examen recuperatorio el examen final en cualquiera de las mesas, sin ningún cambio en el número de preguntas ni en la modalidad correspondientes al examen final.

Los alumnos con Rendimiento menor al 60%, deberán aprobar este examen recuperatorio con un porcentaje mínimo de 60%, el cual será establecido como el nuevo promedio anual independientemente del porcentaje obtenido en este examen.

Examen final:

La evaluación final será: con un examen escrito teórico con 50 preguntas de selección múltiple con la misma



modalidad que los exámenes parciales y un examen práctico con 20 imágenes con diferentes ítems a ser contestados. Rendimiento debe ser igual al 60% sobre un total de 70 puntos, calificado del I al 5, el cual representara el 50% de la nota final

Nota final del curso:

Se establece mediante la ponderación de la nota del año y la nota del examen final ambas representan el 50%.

Para aprobar la materia se requiere una calificación mínima de 2(dos) en la nota final. Las calificaciones serán del I(uno) al 5(cinco), con la siguiente escala:

- a) 1 (insuficiente)
- b) 2 (regular)
- c) 3 (bueno)
- d) 4 (muy bueno)
- e) 5 (excelente)

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

San Román, José. Manual de diagnóstico por imágenes. Para alumnos y médicos en formación. Primera Edición. Ediciones Journal. Buenos Aires, 2015.

Cochard, Larry; Goodhartz, Lori. Introducción al Diagnóstico por Imagen. Ira. Edición. Ediciones jornal.2014.

Gutiérrez, Juan; Restrepo, Rodrigo; Soto Andrés, Radiología e imágenes Diagnósticas. Corporación para Investigaciones Biológicas. España, 2004.

Pedrosa, César; Casanova, Rafael, Diagnóstico por imágenes. Compendio de radiología clínica. lo^a reimpresión. McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, 1997.

B. Complementaria o de consulta

Pedrosa, César; Casanova, Rafael, Diagnóstico por Imagen. 3ra. Edición McGraw- Hill- Interamericana, Madrid, 2008 . Tomos I al IV.

Rumack, Carol; Wilson, Stephanie; Charboneau, William, Diagnóstico por ecografía. 2da. Edición. Marban. Madrid, 2004.

Lee, Joseph; Stanley, Robert, Sagel, Stuart, Heiken, Jay, Body TC. Correlación RM 3ra. Edición. Marban. Madrid, 1999.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Metodología de la Investigación II
CÓDIGO CURRICULAR:	RC.3.6.1
ÁMBITO	Razonamiento Científico e Investigación
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Este espacio curricular es fundamental para introducir al estudiante de medicina en el campo de la investigación científica. Le permite reconocer las características de los diseños experimentales. En la actualidad cualquier medida terapéutica empleada en la práctica clínica está fundamentada en estudios de investigación, así mismo el lanzamiento de nuevos fármacos está sustentado en resultados de pruebas clínicas, por tanto el día a día de los egresados conllevará el análisis de datos provenientes de estudios de investigación, por lo que es esencial que los mismos sean capaces de juzgar con espíritu crítico la evidencia obtenida en dichos estudios. Este módulo permitirá que el alumno reconozca elementos esenciales para realizar investigación clínica incluyendo enfoques epidemiológicos e investigación orientada al paciente y a servicios sanitarios.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

- RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-
- RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.
- E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.
- E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.
- I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.
- I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.
- I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.
- I.F.7. Comprende y redacta material científico.
- I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.
- I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.
- I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

RC.F1.1. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.
 RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

- 1- Tipos de diseño de investigación experimental. Análisis e interpretación de artículos de investigación.
- 2- Validez externa e interna. Directrices de presentación de trabajos de investigación para distintos tipos de diseños, según normas Vancouver ICMJE 2007 (Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas).
- 3- Principales instrumentos de recolección de datos en el enfoque cuantitativo.
- 4- Ejecución del plan de recolección de datos. Evaluación de la calidad de los datos.
- 5- Características de la redacción científica. Informe de investigación: contenido. Estilo y tipos del informe de investigación.

- 6- Evaluación crítica de la literatura científica. Elementos de la crítica de investigación. Solicitud de financiamiento de un proyecto de investigación

Contenidos de articulación

Con Bioestadística; Informática Médica; Epidemiología; Medicina de la comunidad; Clínica Médica (Medicina Basada en la evidencia).

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-	Reconocer características y aplicaciones de los diseños experimentales	Diseños experimentales	Tipos de diseño de investigación experimental. Características y fundamentos. Pruebas clínicas. Fases. Cuestiones éticas.



2-	Identificar y aplicar directrices de presentación de trabajos de investigación.	Directrices de presentación de trabajos científicos.	Tipos de manuscritos científicos. Reglas de citación.
----	---	--	--

3-	Diseñar instrumentos de recolección de datos en el enfoque cuantitativo.	Instrumentos de recolección de datos.	Tipos de instrumentos. Elaboración de cuestionarios. Codificación de variables. Pretest y ajustes.
----	--	---------------------------------------	--

4-	Plan de recolección de datos.	Plan de recolección de datos	Estrategias de reclutamiento. Elaboración de bases de datos. Análisis básico de datos.
----	-------------------------------	------------------------------	--

5-	Aplicar reglas de la redacción científica	Reglas de la redacción científica	Redacción de protocolo de investigación e informe científico aplicando reglas de redacción científica.
----	---	-----------------------------------	--

6-	Evaluar de formacrítica de literatura científica	Evaluación de literatura científica	Identificación de elementos básicos de investigación en artículos científicos.
----	--	-------------------------------------	--

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Elaboración de un anteproyecto de investigación.
-----------------------------------	--

ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	
---	--

AREAS DE INTEGRACIÓN	Con Medicina Interna; Pediatría; Ética Médica.
-----------------------------	--

EVALUACION
De proceso: Portafolio de trabajo.
De proceso: Matriz de valoración de seminarios y talleres con exposición oral por parte de los alumnos con evaluación crítica de artículos científicos.
De proceso: Evaluación de manuscritos científicos producidos por los alumnos Evaluación final del anteproyecto de investigación.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Hernández S., R., Fernández C., C, Baptista L., P. (2001). Metodología de la Investigación. 3º edición. Editorial Mc Graw Hill.
- ✓ Hulley S, Cummings S, Browner W, Grady D, Newman T. Diseño de Investigaciones Clínicas. 3º Edición. Wolters Kluwer, Lippincott, Williams y Wilkins. 2007. P 417.
- ✓ Day R, Gastel B. Cómo escribir y publicar trabajos científicos. Publicación científica y técnica N° 621. Organización Panamericana de la Salud. 2008. P 335.
- ✓ Light RJ, Pillemer DB. Revisando investigaciones, la ciencia de sintetizar estudios. Organización Panamericana de la Salud. 1996. P 175.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Artículos científicos variados.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Proyectos Sociales
CÓDIGO CURRICULAR:	RS.3.6.1
ÁMBITO	Responsabilidad Social Universitaria
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO
El estudio de la asignatura permitirá al estudiante adquirir competencias para la elaboración de proyectos de acción social que le permitan establecer estrategias y actividades que le lleven a transformar una parcela de la realidad que le toca vivir en su comunidad, disminuyendo o eliminando déficit encontrados o solucionando problemas específicos.
COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS
RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.
RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.
RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.
RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.
RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.
I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y La construcción conjunta de conocimientos.
I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.
I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.
I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica sanitaria.
I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

- A.F2.7. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.
- RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.
- RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando los paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.
- G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.
- G.F1.2. Analiza las características socio-demográficas de la comunidad para planificar acciones que garanticen el cuidado de la salud y la conservación de la vida.
- G.F2.2. Promociona un estilo de vida saludable para mantener la salud y previene las enfermedades con enfoque de ciclo vital, mirando los determinantes sociales de la salud.
- G.F3.1. Propone las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA

1. Reconoce los problemas de la comunidad que ameritan la elaboración de un proyecto para su resolución.
2. Elabora el árbol de problemas, prioriza adecuadamente según criterios de factibilidad e impacto social.
3. Elabora adecuadamente un árbol de soluciones.
4. Planifica las acciones utilizando la estrategia del Marco Lógico.
5. Elabora un presupuesto completo y determina fuentes de financiamiento pertinentes y factibles.
6. Establece claramente los criterios e indicadores para evaluar el grado de concreción de los resultados esperados y el impacto social del proyecto.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1- Proyectos sociales. Definiciones 2- Diseño. Formulación del proyecto 3- Planificación - Marco lógico 4- Cronograma 5- Planificación de recursos 6- Presupuesto 7- Evaluación del Proyecto 8- Trabajo final de la asignatura
Contenidos de articulación	Proyectos de intervención de base comunitaria, con Medicina de la comunidad y Salud Pública.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. Proyectos sociales. Generalidades	Lograr que el estudiante pueda: Definir los proyectos , clasificarlos y describir las etapas de elaboración	1. Proyectos. Conceptos generales 2. Marco legal 3. Tipología general de proyectos	
2. Diseño. Formulación del proyecto	Delimitar el problema, reconocer la población afectada, los actores involucrados y delimitar los objetivos de un proyecto de intervención.	1. Diagnóstico de situación 2. Diseño del proyecto	1.1. Análisis de la situación y delimitación del problema. 1.2. Análisis FODA. 1.3. Delimitación de la población afectada. 1.4. Actores involucrados. 2.1. Análisis de los objetivos. 2.2. Objetivos generales y específicos.
3. Planificación- Marco lógico	Planificar un proyecto utilizando la metodología del Marco Lógico	Matriz del Marco Lógico	
4. Cronograma	Elaborar el cronograma para ejecución del proyecto	Detalle de acciones en el tiempo. Elaboración de la carta Gantt.	
5. Recursos	Elaborar el plan operativo y delimitar los recursos materiales y financieros necesarios	Planificación de recursos materiales y financieros	
6. Presupuesto	Elaborar el presupuesto del proyecto delimitando los montos por área de gasto	Elaboración del Presupuesto	1. Presupuesto: conceptos generales. 2. Áreas de gasto. 3. Fuentes de financiamiento.
7. Evaluación del Proyecto	Elaborar los indicadores de cumplimiento por área de acción	Evaluación del Proyecto	1. Resultados esperados. 2. Indicadores de cumplimiento. 3. Supuestos y alternativas de solución.



8. Trabajo final de la asignatura	Elaborar un proyecto de acción social pertinente para resolver un problema específico en su comunidad.	El proyecto de acción social. Trabajo final.	
-----------------------------------	--	--	--

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Análisis documental, análisis de la problemática comunitaria para desarrollo de proyectos sociales mínimos.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Presentación de los proyectos de fin de curso a la Dirección de Extensión.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Medicina comunitaria: proyectos básicos de promoción en salud. Salud pública: proyectos de promoción, prevención o resolución de problemas específicos en salud pública y/o salud comunitaria. Gestión Hospitalaria: proyectos de gestión en USF y/o Centros de salud.

EVALUACION
Evaluación de proceso: - Test escritos - Portafolio de trabajos Evaluación final: - Elaboración de un Proyecto de acción social

BIBLIOGRAFÍA
A. Básica
<ol style="list-style-type: none"> 1. Manual de Formulación de Proyectos Sociales con Marco Lógico, Plataforma de ONG de Acción Social Apoyo del Gobierno de España. Disponible en www.plataformaong.org Madrid. España. 2. Ezequiel Ander-Egg, María José Aguilar. Como Elaborar un Proyecto: guía para diseñar proyectos sociales y culturales. Instituto de Ciencias Sociales Aplicadas. Argentina. ISBN: 950-582-256-2
B. Complementaria o de consulta
<ol style="list-style-type: none"> 1. Cohen, Ernesto; Martínez, Rodrigo. Formulación, Evaluación y Monitoreo de Proyectos Sociales. División de Desarrollo Social. CEPAL. Naciones Unidas.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo IV – Educación y Salud
CÓDIGO CURRICULAR:	E.4.7.1
ÁMBITO	Educación Médica
AÑO:	2º, 3º y 4º
SEMESTRE:	1º y 2º semestre del 2º año 1º semestre del 3º año 1º semestre del 4º año

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Una de las características del médico egresado de la FCM/UNA es su carácter de educador social. Siendo la Carrera de medicina de la UNA la más antigua del país, fue siempre el semillero de educadores de calidad que se distinguen en la educación para la salud de la población. Para ello el estudiante debe iniciarse en los fundamentos de la educación, comprender el valor y la potencia que esta tiene para la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en salud, relevando la responsabilidad de la universidad en el ámbito de la salud.

Por lo tanto el propósito de este ámbito curricular será que el estudiante se apropie del rol educador del médico con un fuerte compromiso social. Para ello deberá comprender los fundamentos de la educación articulándolos con los saberes propios de la medicina.



COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA

	Dominios	Ámbitos	Competencias Especificas	Contenidos
	Salud	Promocional	- Comprende los conceptos de salud enfermedad. - Adquiere habilidades para la promoción de la salud. - Utiliza estrategias comunicativas para este ámbito.	.Concepto de Salud-Enfermedad. .Concepto de Salud Pública. .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud.



		Prevencción	- Identifica los niveles de prevención. - Aplica las estrategias preventivas según los niveles. - Jerarquiza los proyectos de prevención.	.Estrategias de prevención según niveles.
		Asistencial	-Identifica las necesidades de intervención	.Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.
		Rehabilitación	-Jerarquiza la recuperación de la salud y su desempeño en ámbitos específicos Hace distinciones sobre déficit, discapacidad y dificultad	
	Articulación Salud – Educación	Transformador	-Percibe cambios en la visión de mundo (paradigmas) -Logra reflexionar sobre su rol transformador sobre su persona familia grupo y comunidad - Se apropia y asume su rol educadoren la comunidad, distinguiendo los escenarios formales y no formales de educación en el ejercicio médico. -Aplica las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad	Concepto de Educación para la salud. El rol educador y transformador del médico. Profesionalismo y responsabilidad social del médico. Estrategias comunicacionales
			-desarrolla habilidades comunicativas adecuado al contexto individual y colectivo	
	Educación		-Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas antropológicas que permite comprender la condición del hombre como ser educable, social culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento.	¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. Antropoética: Ética, educación y salud.



<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1- Salud Pública como practica social en la comunidad. 2- Proceso de Salud- Enfermedad como un continuum. 3- Rol educador y transformador del médico. 4- Estrategias comunicativas para la promoción de la salud (educación popular).
<p>Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.).</p>	<p>Con Socio Antropología</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- La salud y la enfermedad como constante proceso dinámico 2- El factor cultural en la promoción, prevención y recuperación de la salud 3- Estilos de vida y conductas saludables y no saludables. Perspectivas de análisis. Instituciones sanitarias como unidades de estudio antropológico <p>Con Historia de la Medicina</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Historia de la medicina paraguaya. Rasgos socioculturales del indio guaraní <p>Con Medicina de la Comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Abordaje asistencial y educativo a la comunidad <p>Con Epidemiología:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Educación a la comunidad sobre la epidemiología de las enfermedades prevalentes <p>Con Ética y Bioética:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Derecho del paciente a conocer los riesgos que implica su enfermedad y el pronóstico de vida en los casos de enfermedades terminales <p>Con Medicina Familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Estilos de vida que favorecen las epidemias <p>Con Psicología Medica:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Como educar al entorno del paciente con trastornos mentales <p>Con Proyecto Social:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Desarrollar un proyecto de educación en prevención y mantenimiento de la salud con énfasis las enfermedades prevenibles de más prevalencia en nuestro medio. <p>Con Salud Pública:</p> <p>Participación Social en salud. Estructura, alcance. Alcance y Niveles de Participación ciudadana.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- La promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública. 2- FESP: Funciones esencial de salud pública <p>Con Gestión Hospitalaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Medio ambiente y salud, influencia sobre la salud poblacional.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
SALUD y EDUCACIÓN 1	<ul style="list-style-type: none"> .Comprender los conceptos de salud y enfermedad. .Adquirir habilidades para la promoción de la salud. .Utilizar estrategias comunicativas para el ámbito. .Identifica los niveles y las estrategias deprevención. .Reflexionar sobre el rol transformador de sí mismo, la familia y la comunidad. .Distinguir entre déficit, discapacidad y dificultad. 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de Salud-Enfermedad. .Estrategias comunicativas para la promoción de la salud. . Estrategias de prevención según niveles. . Concepto de Educación para la Salud. . Rol educador y transformador del médico. .Concepto de asistencia médica y rehabilitación en Salud.
Articulación Salud – Educación	<ul style="list-style-type: none"> -Percibir los cambios en los paradigmas -reflexionar sobre el rol transformador sobre su persona familia, grupo y asumiendo su rol educador en la comunidad -distinguir los escenarios formales y no formales de la educación en el ejercicio médico. -Aplicar las metodologías y las herramientas apropiadas para la educación del paciente, su entorno familiar y la comunidad desarrollando sus habilidades comunicativas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de Educación para la salud. - El rol educador y transformador del médico. - Profesionalismo y responsabilidad social del médico. - Procesos reflexivos. Como instalarlos - interacción comunicativa.
Educación	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende el significado de la educación como actividad humana que busca favorecer el desarrollo integral de la persona. -Analiza las estructuras filosóficas antropológicas que permiten comprender la condición del hombre como ser educable, social y culturalmente situado. -Comprende los fundamentos epistemológicos sobre los que se constituye la educación para dar cuenta de su carácter científico (modelos pedagógicos). -Reflexiona sobre los nuevos problemas y desafíos planteados a la educación desde la sociedad del conocimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es la educación? Aproximación a los conceptos de Educación y Epistemología. Los fines de la Educación. Fundamentos filosóficos, antropológicos y epistemológicos de la educación como actividad humana. Teorías del conocimiento y de la educación. Educación y Conocimiento. Posibilidad, demandas y límites de la educación. S. Antropología: Ética, educación y salud.



METODOLOGÍA DIDÁCTICA

- Método constructivista, con estrategias participativas:
- Exposiciones del docente de los conceptos fundamentales y desarrollo de los contenidos propuestos.
- Actividades prácticas para mejorar la comprensión de lo explicado consistente en trabajos en pequeños grupos de discusión y debate.
- Actividades no presenciales individuales (Trabajo autónomo y estudio individual): realización de actividades encaminadas a la búsqueda, revisión y análisis de documentos, bases de datos, páginas web, etc. Todas ellas relacionadas con la temática de la asignatura, que a su vez sirvan de apoyo al aprendizaje.
- Estudio de casos: Análisis de casos expuestos junto a cuestiones a resolver sobre ellos.
- Participación en el foro de la plataforma.
- Trabajos de campo en la comunidad. Según calendario.

ACTIVIDADES PROPUESTAS

- Lectura y análisis crítico de artículos sobre educación.
- Exposiciones individuales y grupales sobre aspectos del temario.
- Participación activa en debates en clase.
- Búsqueda y selección de información en internet.
- Utilización de la plataforma para lectura de documentos, intercambio de información con profesor y compañeros.
- Análisis y estudio de casos.
- Visionado de grabaciones en audio o vídeo
- Análisis y comentario crítico de recursos didácticos proporcionados por el docente.

TRABAJO PRÁCTICO FINAL

- Realizar un ensayo con las principales ideas estudiadas en el módulo, donde destaquen claramente cuáles son las principales teorías de la Educación. Al final del ensayo deberán elaborar un borrador de proyecto de intervención social articulando con el ámbito de investigación y salud pública y medicina de la comunidad.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Articular con Proyecto sociales de intervención comunitaria (módulos 3 y 4)
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Articulación con Medicina de la Comunidad y Proyectos sociales
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)	Proyectos sociales Medicina de la Comunidad Salud Pública Psicología y Psiquiatría



REFERENCIA DE CONSULTA SEGÚN SEMESTRE

- Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
- Ley general de Educación de Paraguay.
- Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
- López, F. (1995). *Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles*. Madrid:

Ministerio de Asuntos Sociales.

- Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar;
- Álvarez Castillo, J. L.; Luengo, J. y Otero, E. *Teorías e instituciones contemporáneas de educación*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Morín, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
- OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.
- Pérez Lindo, A. (2009). *¿Para qué educamos hoy?* Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
- Savater, F. (2008). *El valor de educar*. Barcelona: Ariel
- Touriñán, J. M. (2013). Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. *Teoría de la educación*. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca
- Trilla, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Barcelona: Graó.

A. Bibliografía básica 1er semestre:

- iii. Klafki, W. (1990). La importancia de las teorías clásicas de la educación para una concepción de la educación general hoy. *Revista de Educación*, n. 291. 105-127.
- iv. Ley general de Educación de Paraguay.
- v. Lipovetsky, G. (2008). *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Anagrama.
- vi. Luengo, J. (2004). *La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación*. En Pozo, Ma. del Mar;

a. Bibliografía básica 2do semestre:

- i. Morín, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
- ii. OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.

b. Bibliografía básica 3er semestre:

- i. OEI (2014). *Miradas sobre la educación en Iberoamérica. Avances en las Metas Educativas 2021*. Madrid: OEI.
 - ii. Pérez Lindo, A. (2009). *¿Para qué educamos hoy?* Buenos Aires. Recuperado el 11/9/2014 de <http://www.augustoperezlindo.com.ar/docs/educacion/para%20que%20educamos%20hoy.pdf>
3. Savater, F. (2008). *El valor de educar*. Barcelona: Ariel



c. **Bibliografía básica 4to semestre:**

- i. Touriñán, J. M. (2013). Conocer, enseñar y educar no significan lo mismo. el carácter y sentido de la educación como referentes de su significado desde la mirada pedagógica. Teoría de la educación. 25, 1-2013, pp.25-46. Ediciones Universidad de Salamanca
- ii. Trilla, J. (coord.) (2005). El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI. Barcelona: Graó.

d. **Bibliografía de consulta**

- López, F. (1995). Necesidades de la infancia y protección infantil I. Fundamentación teórica, clasificación y criterios educativos de las necesidades infantiles. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Módulo de Integración III
CÓDIGO CURRICULAR:	M.3.6
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	3°
SEMESTRE:	6°

FUNDAMENTACIÓN DE LOS MÓDULOS INTEGRADORES

El MÓDULO INTEGRADOR es una actividad curricular que posibilita la construcción de competencias, con integración de saberes, orientados a la resolución de problemas, situaciones, estudios de caso o proyectos.

Tiene por fin superar la fragmentación curricular provocada por la enseñanza planificada desde las asignaturas, posibilitando un espacio de integración que favorezca el desarrollo de un enfoque integral biopsicosocial de los profesionales médicos.

En este tipo de actividades curriculares y metodologías pertinentes se pretende generar espacios educativos flexibles para que los estudiantes den respuestas adecuadas a una situación o problema, a partir de integrar una serie de conocimientos que han adquirido en las distintas disciplinas.

CONTEXTUALIZACIÓN DEL MIN

El MIN 3:

Se constituye en un espacio de integración curricular que se construye de manera interdisciplinar desde distintas asignaturas que se trabajan en un mismo periodo de tiempo correspondientes a los semestres 5to y 6to. Se entiende como una articulación de asignaturas que crea condiciones para el desarrollo de unas competencias determinadas. Esta estructura curricular dota a las asignaturas de una lógica comunicable que permite entender mejor, a los estudiantes y al profesorado, dónde están ubicados en cada momento. Además, ofrece un mayor nivel de coherencia interna al grado. Responde a la necesidad de romper con las fronteras de las asignaturas y con la individualidad del profesorado. Existe una interrelación entre las asignaturas y el MIN3, ya que los docentes pertenecen a las distintas asignaturas cursadas en ese semestre o año lectivo. Se caracteriza porque plantea a los estudiantes un caso que demanda movilizar los saberes ya adquiridos para poder resolverlo.

Se concibe como el conjunto de tareas que el estudiantado debe desarrollar en una situación dada a fin de resolver un caso problema con éxito. Para el MIN 3 se han establecido las competencias que el estudiante debe demostrar enfrentándose a una situación integradora problemática, empleando todos sus recursos conceptuales, procedimentales y actitudinales disponibles. Esta articulación interna exige que tanto el



<p>estudiante como el docente, establezcan un relacionamiento estrecho entre las disciplinas de la malla curricular con objeto de mantener la coherencia y ofrecer una visión de globalidad, que supere la visión fragmentada de los contenidos disciplinares, en consonancia con la cultura profesional (colaborativa e interdisciplinar) que se pretende lograr con este espacio curricular.</p>
<p>En el MIN3 se aplicará la estrategia didáctica de estudio de caso.</p>
<p>La actividad consistirá en un caso de cierta complejidad que plantee situaciones/problemas reales relativos a la salud, en las que los estudiantes, de forma colectiva, irán construyendo las posibles respuestas válidas argumentadas, debiendo resolver cada Caso a lo largo del 6to semestre, que corresponde a 16 semanas en total.</p>
<p>Este MIN el estudiante podrá lograr un correcto acercamiento al diagnóstico del caso problema, concretar los aspectos que debe buscar, estudiar, entender y analizar para resolver, Además, tendrá que planificar y organizar el trabajo grupal necesario para el aprendizaje a través de la resolución del caso, así como preparar la presentación argumentada al grupo de seminario de los modos en que se ha desarrollado en la mirada a los problemas y en su tentativa de resolución.</p>
<p>LAS METODOLOGÍAS ACTIVAS SON LAS MÁS APROPIADAS PARA EL DESARROLLO DE LOS ESPACIOS DE INTEGRACIÓN</p>
<p>Son la mediación para activar los distintos aprendizajes que requiere el desarrollo de las competencias.</p>
<p>En el proceso enseñanza – aprendizaje, las metodologías activas:</p>
<ul style="list-style-type: none">• Contribuyen a la participación activa de los estudiantes en la construcción del conocimiento, adquiriendo así un mayor protagonismo y una mayor responsabilidad.
<ul style="list-style-type: none">• Promueven un aprendizaje amplio y profundo de los conocimientos y desarrollan de manera intencional las habilidades, las actitudes y los valores.
<ul style="list-style-type: none">• Fomentan el aprendizaje cooperativo.
<ul style="list-style-type: none">• Potencian la autonomía, la capacidad de tomar decisiones y el hecho de asumir responsabilidades de las consecuencias de sus actos.
<p>En los Módulos integradores se incorporan metodologías activas que fomentan ciertos tipos de aprendizaje, como el aprendizaje autónomo, donde el estudiante se responsabiliza de la organización de su trabajo y de la adquisición de las competencias según su propio ritmo (maduración, organización...). En el aprendizaje autónomo el mismo estudiante formula metas, organiza el conocimiento, construye significados, utiliza estrategias adecuadas y generaliza lo aprendido. Aprende además a codificar, organizar, interpretar, elaborar y transformar información y a utilizar estrategias cognitivas, metacognitivas y de apoyo.</p>
<p>Así mismo fomentan el aprendizaje permanente, donde el estudiante se entrena en adquirir o mejorar competencias personales y profesionales necesarias para abordar con éxito nuevas y diversas situaciones. Este tipo de aprendizaje es una disposición clave de toda persona a lo largo de la vida ya que le otorga la oportunidad de desarrollar al máximo el potencial personal y profesional contribuyendo así al desarrollo y progreso de la sociedad.</p>
<p>Otro tipo de aprendizaje fomentado por las metodologías activas es el aprendizaje significativo, es decir el estudiante desde lo que sabe, y desde la manera en la que el docente le presenta la nueva información, reorganiza su conocimiento del mundo al encontrar nuevos entendimientos, transfiere ese conocimiento a otras situaciones y descubre los principios y los procesos que lo explican y aprende significativamente porque aumenta su comprensión del mundo y de su existencia en él.</p>
<p>Desde estas metodologías activas se contribuye al desarrollo de profesionales reflexivos, aquéllos que son capaces de reflexionar en profundidad, con rigor y sistematicidad, mostrando una actitud consciente y reflexiva</p>

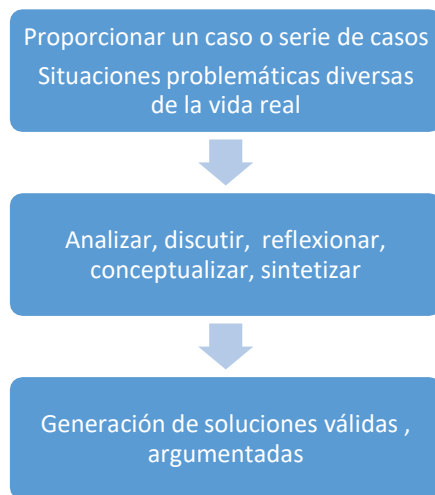
ante la vida. Son capaces también de reflexionar en y sobre su propia práctica, manifiestan un espíritu crítico dialogante y construyen sus propios conocimientos significativos con una intención transformadora de la realidad.

La modalidad didáctica activa seleccionada para el MIN 3, para el año lectivo 2021 es Estudio de Caso, que favorece la formación basada en competencias y la integración, el desarrollo del razonamiento clínico, el pensamiento científico complejo y crítico.

Aprendizaje Basado en Estudio de Caso. Clarificación Conceptual

El Estudio de caso consiste en un análisis intensivo y completo de un hecho, problema o suceso real con la finalidad de conocerlo, interpretarlo, generar hipótesis, reflexionar, diagnosticar y en ocasiones se utiliza para entrenarse en posibles procedimientos alternativos de solución (De Miguel, 2006).

Esquema 1. Estudio de caso: método pedagógico activo



El caso es una descripción de una situación que atraviesa una persona, organización o fenómeno en un momento dado, por ejemplo, un problema, una decisión, etc.

A. Construcción de un caso

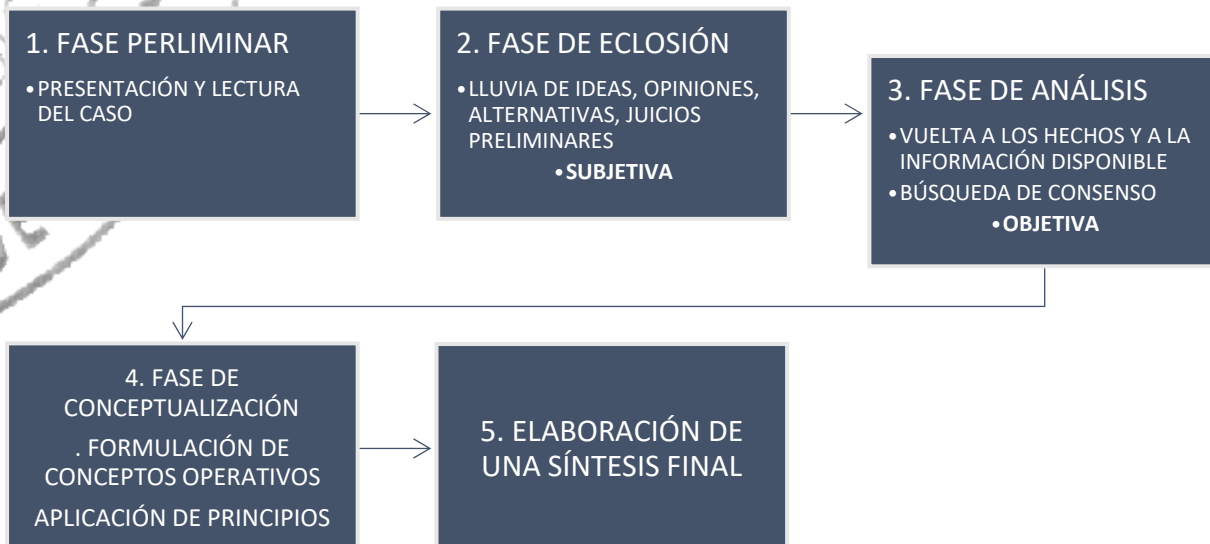
B. La selección del caso o casos y el punto de partida:

- Son situaciones de vida real para que se estudien y analicen.
- La selección del caso ha de ser pertinente para lo que se quiere trabajar.
- El caso no proporciona soluciones sino datos concretos para reflexionar, analizar y discutir en grupo las alternativas posibles.

La calidad didáctica del caso se basa en los siguientes criterios:

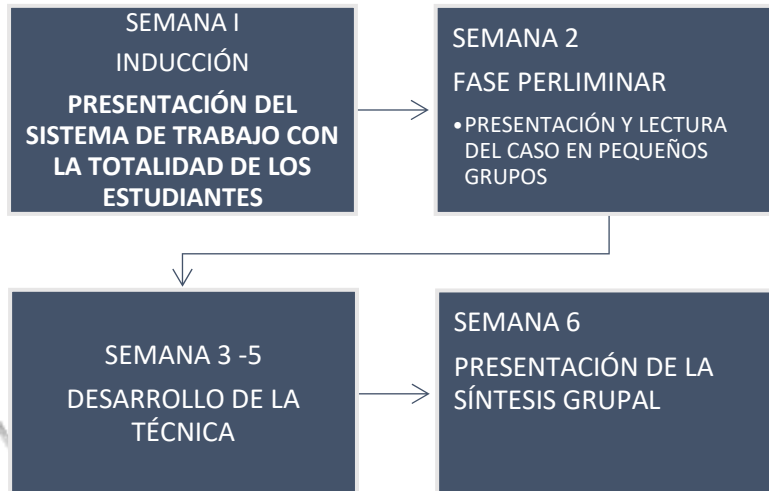
- Debe ser verosímil, seductor y provocador para que los alumnos se motiven y se impliquen activamente.

<ul style="list-style-type: none"> • Debe ser, claro y conciso, al mismo tiempo que ha de proporcionar toda la información necesaria para su comprensión.
<ul style="list-style-type: none"> • Evitar excesos de información que anticipe la solución o soluciones.
<ul style="list-style-type: none"> • Priorizar en los casos las preguntas críticas/cuestionadoras frente a las descriptivas.
En la construcción del caso se debería evitar:
<ul style="list-style-type: none"> • Decir más de lo que es preciso y suficiente.
<ul style="list-style-type: none"> • Omitir datos importantes.
<ul style="list-style-type: none"> • Interpretar subjetivamente los datos que se exponen.
<ul style="list-style-type: none"> • Redactar recargando el tono en lo literario y estilístico.
<ul style="list-style-type: none"> • Dejar datos en la penumbra para que los invente el que analice posteriormente la historia.
<ul style="list-style-type: none"> • Tomar partido subjetivamente en la redacción a favor de unos y en contra de otros.
C. Implementación de la metodología de estudio de caso
En la implementación de esta modalidad se observan las siguientes fases o etapas:
Independientemente de la tipología de caso por la que se opte, se podrán diferenciar tres etapas en su desarrollo:
<ul style="list-style-type: none"> • Familiarización con el tema: los estudiantes, tras la lectura del caso individual, se reúnen en grupo para analizarlo, guiados por el docente.
<ul style="list-style-type: none"> • Análisis detenido del caso: identificación y formulación de problemas, detección puntos fuertes y débiles, dar respuestas parciales, tomar decisiones, etc.
<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de informes escritos y/o orales encaminados a la toma de decisiones, evaluando diferentes alternativas para su solución y procurando reflexión individual





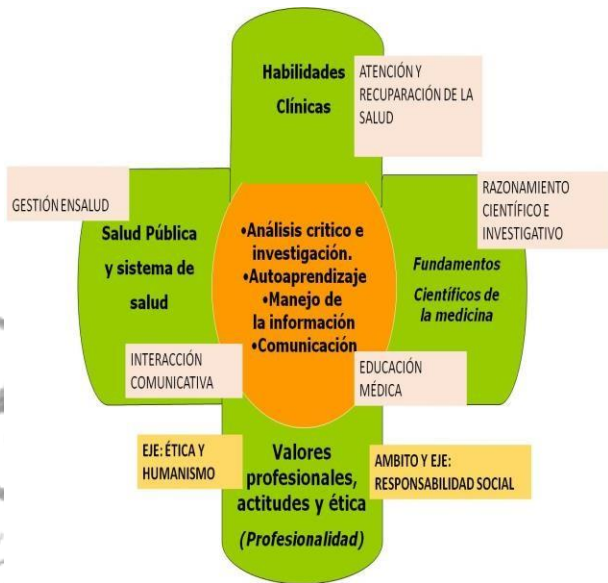
Cronograma de la implementación



Entonces, **¿Qué debe hacer el docente – tutor para facilitar el proceso en del estudio de Caso?:**

En la tarea de facilitación del docente – tutor, éste debe cuidar, que las preguntas que decide formular han de buscar pensamiento de alto nivel intelectual que los lleve a los estudiantes a integrar, sintetizar, criticar y evaluar información.

Ámbito	
Atención y Recuperación de la Salud	
Gestión en Salud	
Razonamiento científico e investigativo	
Interacción Comunicativa	



Educación y Salud	
ÉTICA Y HUMANISMO	Eje 1
RSU	Eje 2

a. Competencias Genéricas

Razonamiento Científico e Investigativo: Metodología de la Investigación.
<ul style="list-style-type: none"> • Analizar críticamente, investigar, reflexionar, concluir y comprender la situación real en su contexto • Trabajar en equipo; pone a prueba la capacidad de comunicación y de consenso
Atención y Recuperación de la Salud: Fisiopatología, Medicina Interna 1, Cirugía, Anatomía Patológica, Imagen, Microbiología.
<ul style="list-style-type: none"> • Describir y analizar el proceso salud-enfermedad, • Identificar factores de riesgo personales y medioambientales, • Reconocer síntomas, signos, • Sugerir estudios a realizar e interpretar, e • Inferir un diagnóstico.
Educación y Salud:
<ul style="list-style-type: none"> • Analizar la salud individual y la relación con su contexto, • Proponer medidas de prevención
Ética y Humanismo:
<ul style="list-style-type: none"> • Identificar las tareas y funciones de los actores sociales involucrados
RSU: Proyectos sociales
<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los aspectos que caracterizan a la medicina social y publica • Describir y comprender el compromiso y actuar de los individuos y organizaciones involucradas en el caso • Proponer alternativas para gestionar la salud que favorezcan la interacción comunicativa interinstitucional.
b. Competencias específicas
<ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatología: Fisiopatología de las enfermedades infecciosas de la piel, tóxicas, inmunes, respiratorias, digestivas, venéreas, etc.



• Microbiología: microorganismos patógenos
• Anatomía patológica: descripción de lesiones de la piel, lesiones pulmonares o hepáticas por Parasitosis
• Medicina legal: derecho laboral, derecho a la vivienda y educación, derecho a la salud, legislación nacional (e internacional) vigente en cuanto a manejo de residuos, código laboral y medicina laboral
• Medicina interna 1: Semiología y Patología medica: signos, síntomas, etiología, diagnóstico clínico y métodos auxiliares de diagnóstico.
• Imagenología: métodos auxiliares de diagnóstico de imágenes/ disposición de las placas radiográficas de desecho
• Cirugía 1: Heridas contuso-cortantes-punzantes. / Diagnósticos diferenciales patologías quirúrgicas y médicas (Ej: dolor abdominal por Gastroenteritis aguda)
• Metodología de la Investigación: Prevalencia de Patologías, prevalencia de población viviendo en Cateura, encuestas poblacionales en esa zona.

SISTEMA DE EVALUACIÓN ACORDADO

La evaluación es un proceso que genera información (a través de una valoración mediante parámetros de referencia) y ésta se utiliza para formar juicios y tomar decisiones documentadas. La evaluación es el motor del aprendizaje. Una evaluación exitosa es el resultado de un buen aprendizaje. Un buen sistema de evaluación que incluye retroalimentación y que tiene claro que evalúa mejorará el aprendizaje y motivará al estudiante, por el contrario, un mal plan de evaluación desmotivará a los estudiantes.

La evaluación tiene como finalidad saber si el estudiantado ha logrado las competencias/resultados de aprendizaje esperados.

En la evaluación por competencias, al estudiante no se le compara con el resto de sus compañeros, sino que la comparación se hace entre su desempeño y las competencias descritas.

La evaluación de cada caso supone la ponderación y valoración de, al menos, tres momentos:

1. Seguimiento del trabajo del grupo.
2. El análisis del producto generado por el grupo (formato informe: hipótesis de trabajo, diseño de la investigación que se ha seguido, resultados alcanzados, conclusiones y discusión).
3. La valoración del ppt y de la exposición que realiza el grupo y de las respuestas que ofrecen ante las preguntas del docente y de sus compañeros.



El docente – tutor puede aplicar o facilitar al estudiante oportunamente, una serie de preguntas en los diferentes momentos de la evaluación del trabajo de los mismos: ¿Qué?, ¿Para qué?, ¿Cómo?, ¿Cuándo?, ¿Por quién?, ¿Dónde?, ¿Tengo recursos?, ¿Compromiso de todos?

Tipo de evaluación a aplicar en esta modalidad:

- El estudio de caso tendrá evaluación de desempeño durante el proceso y la evaluación de los productos presentados:
 - Dos informes
 - Un póster
- La calificación será del 1 al 5, que constará en el certificado de estudios de la carrera. El docente – tutor evaluará el proceso, los productos y la defensa del mismo (hetero-evaluación), mediante una rúbrica, que servirá de insumo para establecer esta calificación final.
- El estudiante se autoevaluará al menos una vez en todo el proceso.
- Los estudiantes se evaluarán entre sí durante el proceso y en la defensa del mismo (co-evaluación), aplicando las rúbricas correspondientes. La evaluación en esta actividad obedece tanto a la oportunidad de mejora de la calidad que favorece, como a la necesidad de acreditación y promoción que otorga la calificación.

Principios de la evaluación:

1. Tener claramente especificados los propósitos, el tipo y los momentos en los que se va a realizar.
2. Señalar qué competencias se van a evaluar y los indicadores que se tendrán en cuenta.
3. Los instrumentos de evaluación han de ser apropiados para evaluar las competencias.
4. Los criterios de evaluación deben ser claros y públicos.
5. La evaluación debe proporcionar retroalimentación.
6. Los sistemas de evaluación deben ser factibles.

Se evaluarán, entre otros, los aspectos siguientes:

- La pertinencia y profundidad de la fundamentación conceptual en los informes, exposiciones orales y trabajos escritos.
- Ciertos criterios de evaluación son coherentes con las competencias/resultados de aprendizaje.
- El nivel de implicación ética y personal respecto a la visión sobre la profesionalidad.
- Las habilidades comunicativas que maneja el o la estudiante y su adecuación a las distintas situaciones planteadas en el estudio de caso.
- El grado de concreción de los marcos normativos de la problemática de salud planteada.
- El nivel de reflexión y argumentación, así como el grado de participación y la adecuación de su presentación a los problemas identificados.
- La creatividad y pensamiento divergente en la resolución de los casos.



BIBLIOGRAFÍA

Jiménez Vaquerizo Enrique. Metodologías activas de aprendizaje en el aula: apuesta por un cambio de paradigma educativo (2018). España. recuperado 7 de marzo de 2021, de <https://www.casadellibro.com/ebook-metodologias-activas-de-aprendizaje-en-el-aula-apuesta-por-un-cambio-de-paradigma-educativo-ebook/9788417979607/11189608>

Mario de Miguel (2006). Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias. ediciones Universidad de Oviedo.

Wassermann, s. (1999). El estudio de casos como método de enseñanza. yin robert estudio de caso.pdf—investigacion sobre estudio de casos dise\u00f1o y m\u00e9todos segunda edici\u00f3n robert k yin applied social research methods | course hero. (s. f.). recuperado 7 de marzo de 2021, de <https://www.coursehero.com/file/55921113/yin-robert-estudio-de-casopdf/>



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Interna II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.7.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	7°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Es una de las bases para el conocimiento e información de las enfermedades clínicas. Se busca facilitar el diagnóstico sindromático en base a los datos obtenidos con la anamnesis y el examen físico, utilizando algoritmos diagnósticos a partir del conocimiento de los grandes síndromes, solicitando y valorando los exámenes complementarios de diagnóstico, con inclusión de conocimientos epidemiológicos y fisiopatológicos, para así formular diagnósticos clínicos presuntivos y diferenciales.

Constituye un período de transición de las materias básicas a las clínicas, constituyéndose en una asignatura integradora.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

ARS: A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante.

A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente.

A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

A.F2.7. Mantiene y maneja las bases datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

RSU: RS.F.1. Evidencia prácticas integrales e integras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio



de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

RC: RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.

RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.

RC.F2.1. Sistematiza y comunica resultados y hallazgos, utilizando un lenguaje apropiado en español y en inglés.

RC.F2.3. Comprende la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

G: G.F1.1. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que desarrolla su proceso vital.

G.F2.2. Promociona un estilo de vida saludable para mantener la salud y previene las enfermedades con enfoque de ciclo vital, mirando los determinantes sociales de la salud.

G.F3.1. Propone las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

I: I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

EM: EM.F1.1. Se apropia del perfil de egreso y de la trayectoria formativa de su carrera.

EM.F1.2. Se apropia de los conceptos pedagógicos básicos, estrategias didácticas y procesos evaluativos.

EM.F2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genere nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

EM.F2.2. Actúa con ética, respecto a la verdad, honradez, juicio crítico, sentido de pertenencia y compromiso institucional.

EH: E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.



- E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.
- E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.
- E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- C.E.1. Obtiene y elabora historia clínica médica que contenga toda la información relevante, realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente, elaborando un juicio diagnóstico inicial y estableciendo una estrategia diagnóstica razonada, manteniendo y manejando las bases datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.
- C.E.2. Evidencia prácticas humanistas integrales e integrales, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable, en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación en la atención de pacientes de medicina interna.
- C.E.3.a. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información comunicando resultados y planteando soluciones pertinentes al problema de un paciente de medicina interna.
- C.E.3.b. Ejecuta y/o participa en proyectos de investigación utilizando la evidencia en la práctica médica de pacientes de medicina interna.
- C.E.4. Aplica el pensamiento científico y el razonamiento crítico para el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad, que afectan al ser humano en el entorno en que se desarrolla su proceso vital, promocionando un estilo de vida saludable, proponiendo las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica en medicina interna.
- C.E.5.a. Establece interacciones comunicativas con un lenguaje claro, con vocabulario técnico apropiado, orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos, sintetizando la información pertinente en un trabajo de equipo, en una actitud de escucha, comunicándose efectivamente con el paciente de medicina interna y su entorno.
- C.E.5.b. Utiliza la información científica y tecnológica en el contexto de la medicina interna.
- C.E.6. Se apropia del perfil de egreso y de los conceptos pedagógicos básicos en medicina interna, reflexionando sistemáticamente sobre sus prácticas actuando con ética y respeto con el paciente clínico, sus pares y la institución.
- C.E.7. Aplica los principios éticos y legales de la medicina interna actuando con una visión humanista e integral de los seres humanos.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.		<p>Nefrología: Semiología del aparato urinario - Enfermedades glomerulares (Glomerulonefritis) - Nefropatías obstructivas - Infecciones urinarias altas y bajas - Insuficiencia renal aguda y crónica.</p> <p>Neurología: Semiología del sistema nervioso - Síndromes neurológicos (Accidentes cerebrovasculares – Enfermedad de Parkinson – Epilepsia – Neuropatías - Compresión medular – Meningitis - Comas)</p> <p>Reumatología: Semiología del aparato locomotor - Artropatías degenerativas - Colagenopatías</p> <p>Gastroenterología: Semiología del aparato digestivo – Síndromes digestivos [esófago (ERGE - esófago de Barret - carcinoma de esófago) - síndrome doloroso abdominal (gastritis – enfermedad ulcerosa gastroduodenal – pancreatitis) – síndrome icterico (hepatitis</p>	
		<p>viral – cirrosis) – síndrome ascítico (hipertensión portal – cirrosis) - síndrome de hemorragia digestiva (alta: gastritis – enfermedad ulcerosa gastroduodenal; baja: enfermedad inflamatoria intestinal – tumores)]</p> <p>Infectología: Sepsis – Enfermedades de transmisión sexual – Enfermedades infecciosas bacterianas (meningitis) y virales (dengue – influenza – SIDA) – Enfermedades transmitidas por parásitos (Ieshmianiasis – toxoplasmosis) - Enfermedades transmitidas por hongos (candidiasis – esporotricosis – criptococosis - histoplasmosis)</p>	
Contenidos de articulación		<p>Balance hidroelectrolítico y trastornos del medio interno. Medios auxiliares de diagnóstico.</p>	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-Nefrología	Examinar en forma correcta el aparato urinario	Semiología del aparato urinario	Semiología de la orina
	Diagnosticar un paciente con enfermedad glomerular	Enfermedades glomerulares	Glomerulonefritis
	Diagnosticar infecciones urinarias	Infecciones urinarias	Pielonefritis aguda y crónica
	Diagnosticar al paciente con nefropatía obstructiva	Nefropatias obstructivas	Cólico renal



	Reconocer y diferenciar un paciente con insuficiencia renal aguda	Insuficiencia renal aguda	
	Reconocer y diferenciar un paciente con insuficiencia renal crónica	Insuficiencia renal crónica	
	Conformar un síndrome nefrótico y un síndrome nefrítico	Síndrome nefrótico y nefrítico	
2-Neurología	Aplicar la metodología del examen del sistema nervioso	Semiología del sistema nervioso	Motilidad Reflejos Sensibilidad Pares craneales
	Construir un síndrome piramidal	Síndromes neurológicos	Síndrome piramidal
	Construir un síndrome extrapiramidal		Síndrome extrapiramidal
	Construir un síndrome meníngeo		Síndrome meníngeo
	Construir un síndrome cerebeloso		Síndrome cerebeloso
	Examinar un paciente en coma	Estados de conciencia	Realiza examen neurológico de un paciente en coma



3-Reumatología	Realizar una historia clínica reumatológica	Semiología del aparato locomotor	Realiza examen de la columna, miembros superiores e inferiores
	Identificar los factores etiopatogénicos y describir las manifestaciones de la OA	Artropatías degenerativas	Realiza examen de manos, pies, rodillas, caderas
	Identificar las características clínicas y laboratoriales de las diferentes colagenopatías Establecer el diagnóstico diferencial entre ellas	Colagenopatías	Describir el modo de presentación de las colagenopatías más frecuentes
4-Gastroenterología	Realizar una adecuada anamnesis y reconocer los signos y síntomas de patología digestiva	Semiología del aparato digestivo	Efectuar el examen físico del abdomen
	Evaluar con la anamnesis y el examen físico las posibles causas de dolor de origen abdominal	Gastritis Enfermedad ulcerosa gastroduodenal Pancreatitis Gastroenteritis	Efectuar el examen físico del abdomen
	Reconocer la presentación clínica más frecuente del síndrome esofágico	Síndrome esofágico	Reconocer los componentes de síndrome esofágico y los métodos auxiliares para llegar al diagnóstico
	Reconocer los signos y síntomas del síndrome icterico	Síndrome icterico	Reconocer un síndrome icterico y los métodos auxiliares pertinentes para llegar al diagnóstico
	Identificar los signos y síntomas del síndrome ascítico	Síndrome ascítico	Reconocer un síndrome ascítico y valorar los métodos auxiliares de diagnóstico
	Identificar la presentación clínica del síndrome de hemorragia digestiva	Hemorragias digestivas altas y bajas	Reconocer una hemorragia digestiva y evaluar los métodos auxiliares necesarios para el Diagnóstico
	Identificar la presentación clínica más frecuente del síndrome diarreico	Síndrome de mala absorción Enfermedad celiaca Colon irritable	Reconocer un síndrome diarreico y evaluar los métodos auxiliares pertinentes para el diagnóstico Etiológico
	5-Infectología	Lograr un diagnóstico adecuado en base a las manifestaciones del cuadro clínico	Sepsis
Relacionar signos y síntomas para la construcción del diagnóstico de ETS		Enfermedades de transmisión sexual	Reconocer los agentes etiológicos, factores y grupos de riesgo de las ETS



	Distinguir las manifestaciones clínicas de las enfermedades transmisibles	Enfermedades infecciosas transmisibles	Reconocer y diagnosticar las enfermedades infecciosas transmisibles
	Analizar las patologías transmitidas por parásitos	Enfermedades causadas por parásitos	Formular el diagnóstico de una enfermedad parasitaria e identificar sus posibles causas
	Conocer la epidemiología y principales manifestaciones clínicas, métodos diagnósticos y diagnósticos diferenciales de las enfermedades producidas por hongos	Enfermedades causadas por hongos (micosis superficiales y profundas)	Realizar adecuadamente el diagnóstico, distinguiendo la gravedad y diferencial tipo etiológico de las enfermedades causadas por hongos

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica y de campo en cuanto a enfermedades nefrológicas, neurológicas, reumatológicas, infecciosas y gastroenterológicas. Encuestas de factores de riesgo.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Participación en Programas de Detección de Factores de riesgo renal, neurológico y gastroenterológico. Participación en Jornadas de Educación a la comunidad en cuanto a trastornos renales y neurológicos. INTRA-MURO: Educación a familiares y pacientes adultos, de diferente situación socio económica y cultural, en la Sala de Espera de los Consultorios del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Clínicas de San Lorenzo.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Edema (cardiovascular – nefrología) Fiebre (infectología – nefrología – neurología) Dolor (nefrología – gastroenterología – reumatología)



BIBLIOGRAFÍA

C. Básica

MEDICINA INTERNA. Farreras-Rozman. Harcourt Brace. 15ª Edición. 2007

PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. Harrison. Kasper, Fauci, Braunwald y otros. Mc Graw Hill-Interamericana 16ª Edición. 2006

CECIL MEDICINE. Goldman & Ausiello. Editorial Hardcover. Saunders. 23ª Edición. 2007

SEMIOLOGIA, SEMIOTECNIA Y CLINICA PROPEDEUTICA. Sanguinetti, Lucio V y col. Libreros Editores SRL. Bs.As.

SEMIOTECNIA & FISIOPATOLOGIA. Egidio S. Mazzei y col. Librería EL ATENEO. Editorial

MEDICINA INTERNA. SEMIOLOGIA MEDICA. Cossio P. Ed. CTM Bs.As.



CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Cirugía II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.7.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	7°
FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO	
<p>La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.</p> <p>La educación médica de pre grado debe orientarse hacia un mejor vínculo del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno del problema integral del paciente y su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero lazo alumno-paciente.</p> <p>Luego de haber adquirido conocimientos básicos y de la patología durante los primeros años, el alumno se encuentra en condiciones para desarrollar una materia práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.</p>	
COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
<p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.</p> <p>RSF.6. RSF.9. ETICA Y HUMANISMO EF1</p>	
<p>INTERACCION COMUNICATIVA IF.2. IF.4. IF.10 EF3</p>	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA CARRERA	
<p>R.F1.3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.</p> <p>R.F2.2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.</p> <p>RF2.3 RF2.7</p>	



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Cabeza y cuello, Tórax y Mama
Contenidos de articulación	Imágenes, anatomía patológica, medicina interna, responsabilidad social razonamiento científico e investigación, medicina legal I, fisiopatología, microbiología.

UNIDAD TEMÁTICA	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. CABEZA Y CUELLO	1-Anatomía del cuello con las patologías más frecuentes de la región. -Diagnosticar las afecciones de la glándula tiroides paratiroides y glándulas salivales.	-Afecciones de malformaciones, inflamatorias y cáncer de la glándula tiroides, paratiroides, glándulas salivales -Manejo, diagnóstico y tratamiento de cada una de ellas.	1.1 Epidemiología Y Patología 1.2 Cuadro Cl 1.3 Auxiliares de diagnostico 1.4 Dx y Tto
2. TÓRAX	-Anatomía y Fisiopatología de la pared Torácica, pleura, mediastino y pulmón con las patologías más frecuentes de la región. -Diagnosticar las afecciones de la pared Torácica, pleura, mediastino y pulmón.	-Afecciones inflamatorias y cáncer de la pared Torácica, pleura, mediastino y pulmón. -Manejo, diagnóstico y tratamiento de cada una de ellas. -Procedimientos Quirúrgicos torácicos	1.9 Epidemiología y Patología 1.10 Cuadro Cl 1.11 Auxiliares de diagnostico 1.12 Dx y Tto.



3. MAMA	-Anatomía de la mama y las patologías más frecuentes de la región. -Diagnosticar las afecciones benignas y malignas de la mama.	Afecciones inflamatorias y cáncer de la mama. -Manejo, diagnóstico y tratamiento de cada una de ellas. -Procedimientos Quirúrgicos en cirugías de mama.	1.17 Epidemiología y Patología 1.18 Cuadro Cl 1.19 Auxiliares de diagnóstico 1.20 Dx y Tto.
----------------	--	---	--

EVALUACION

Los principios generales son: realización de una evaluación objetiva, clara y válida (basada en el programa del curso) en forma acumulativa y secuencial, favoreciendo el interés del alumno desde el inicio mismo de las actividades y un examen final, para evaluación general de todos los conocimientos y destrezas adquiridas en las áreas del curso académico poniendo énfasis en las competencias de salida seleccionadas para cada unidad didáctica.

- **Área cognoscitiva y Área psicomotora. Exámenes parciales MODULARES en número de 3** del tipo selección múltiple u otros y, acumulativos. La ponderación asignada es del **80%** de la calificación final.
- Así mismo el Docente: **Auxiliar de la Enseñanza o Instructor** de cada alumno calificara al mismo en al área psicomotora puesto que el mismo es el que se halla en contacto directo con el alumno. **Equivalente a un parcial.** La ponderación asignada es del **10%** de la calificación final
- **Área socioafectiva.** Es evaluada por los Docentes de la Cátedra y los Jefes de guardia, tomando diferentes aspectos: responsabilidad, iniciativa, participación en equipos de trabajos, relaciones humanas y disciplina, completando una serie de actividades previamente establecidas. **Equivalente a un parcial.** La ponderación asignada es de **10 %** para la calificación final.
- **Investigación Científica:** será evaluada y calificada por los docentes de la Cátedra con el peso que corresponde **a una Evaluación parcial.**

LA PONDERACION ANUAL será equivalente a un 50 % de la evaluación final

- El promedio final mínimo necesario para poder presentarse a examen final es de 2 (dos) que representa el 60 %. Aquellos estudiantes con promedio final menor a 2 (dos) e igual o superior a 1,6 (uno punto seis) deberán tomar un examen de recuperación y aprobarlo para acceder al examen final. La fecha del examen de recuperación será fijada por la Jefatura de la Cátedra y podrán tomar el examen final en las fechas previstas para el periodo de febrero o marzo. Los estudiantes con promedio final inferior a 1,6 deberán volver a cursar la materia.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1- Vanuno D, Machaín G, Aucejo M. TEMAS DE SEMIOLOGIA QUIRURGICA. EFACIM. Asunción. Paraguay. 2.005. I Edición.
- 2- Vanuno D, Machaín G, Aucejo M. TEMAS DE SEMIOLOGIA QUIRURGICA. EFACIM. Asunción. Paraguay. 2.009. II Edición.
- 3- Bogado L, Machaín G, Aucejo M. Temas de Técnica Quirúrgica. I Edición. EFACIM. Asunción. Paraguay 2.009.
- 4- Machaín G Bogado L, Aucejo M. Temas de Técnica Quirúrgica. II Edición. EFACIM. Asunción. Paraguay 2,013
- 5- Mariano Gimenez. Cirugía. Editorial Panamericana. 2013
- 6- Ferraina Pedro, Oria Alejandro. Cirugía de Michans, 5th Ed. 2ª Reimpresión. El Ateneo. Buenos Aires. 1.998.
- 7- Villalba A, J., Morales, R. CIRUGIA. Fundamentos y terapéutica. EFACIM 2001.
- 8- Ricciardi L, Villalba J, Marín J. ABC de la cirugía laparoscópica. 1ª Ed. 1999. EFACIM. Asunción.
- 9- Díaz Escobar Silvio. CIRUGIA. 1ª Ed. EFACIM 1.991. Asuncion.
- 10- Schwartz, Shires, Spencer. Principios de Cirugía. 6ª Ed. McGraw Hill. 1.995. México

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Shackelford Richard T. Diagnostico Quirúrgico. 1ª Ed. Salvat 1971. México.
- ✓ Sanguinetti Lucio. Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna. 5ª Ed. López Libreros 1983.
- ✓ SurosBatllo Juan, SurosBatllo Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 7ª Ed. Salvat Editores. 1992. México.
- ✓ Samaniego Ayala Castor. Pautas de la Conducta Médica. 2ª Ed. EFACIM-EDUNA. 2000. Asunción.
- ✓ Díaz Escobar Silvio. Semiología Quirúrgica. 1ª Ed. EFACIM.1.991 Asunción.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Farmacología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.7.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	4º
SEMESTRE:	7º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Farmacología clínica moderna es el estudio minucioso de los fármacos que permitirá a los Alumnos conocer los aspectos específicos de cada uno de ellos para ser aplicada a cada patología a ser tratada con menores efectos colaterales y en donde las perspectivas científicas de los mismos van abriendo nuevos capítulos en la Farmacología de tal forma a lograr no solamente el tratamiento, sino que también la prevención de enfermedades clásicas y nuevas que van apareciendo con el correr del tiempo.

Hoy por hoy, esta nueva Farmacología Clínica se enfrenta a la naturaleza para lograr resultados a corto y largo plazo, buscando desarrollar caminos que logren la mayor eficacia terapéutica con los menores efectos nocivos.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

a. Farmacología General.

- Reconocer las sustancias farmacológicas, los métodos de obtención de drogas, la Farmacología Molecular, las variaciones en la respuesta a los fármacos, la fármaco dependencia y la asociación de drogas-
- Distinguir y manejar los distintos grupos de fármacos, su origen y estructura química, farmacodinamia, mecanismo/s de acción, farmacocinética, efectos colaterales, indicaciones, contraindicaciones, interacciones medicamentosas y los nuevos avances.

b. Farmacología Especial.

- Usar monofármacos y no combinaciones de drogas.
- Reconocer y prevenir los efectos colaterales más comunes según los grupos farmacológicos.
- Distinguir situaciones especiales en toxicología según las condiciones de los pacientes: embarazo, lactancia y neonatología.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Área Cognoscitiva:

- Define los fármacos en general.
- Identifica los fármacos en particular.
- Nombra un fármaco genéricamente y según sus características farmacológicas.
- Fija las ventajas y desventajas de los fármacos de tal forma a aplicarlo correctamente en la terapéutica.

Área Psicomotora:

- Adquirir habilidades en el manejo de los distintos grupos de fármacos.

Área Socio – Afectiva:

- Mantener una respetuosa relación profesor, instructor y alumno.
- Fomentar las buenas relaciones interpersonales.
- Ética en la investigación

UNIDAD DIDACTICA Clases sincrónicas/asincrónicas Según distribución	TEORICO- PRACTICAS	SEMINARIOS y REVISION BIBLIOGRAFICA UNIDAD	EXTRAMUR AL	TOTAL DE HORAS
	66hs	30 hs - 15 hs Rev. Bibliográfica	5 HS	116 HS
		SEMINARIOS		
1. Farmacología Generalidades		4. Formas Farmacéuticas		
2. Farmacocinética		5. Farmacología Cardiológica		
3. Farmacodinámica		6. Reguladores del Ritmo Cardíaco		
8. Vasodilatadores Coronarios		7. Reguladores del Ritmo Cardíaco		
9. Bloqueantes de los Canales de Calcio		12. I.E.C.A-ARA 2		
10. Hipotensores de Acción Central		13. Diuréticos		
11. Hipotensores Vasodilatadores Periféricos		14. Diuréticos de Moderada Eficacia		
15. Derivados del Opio		15. Diuréticos de Baja Eficacia		
17. Morfinosimiles Sintéticos		22. Anestesia Local		
18. Analgésicos. Antipiréticos		24. Tranquilizantes Menores. BZD		
19. Analgésicos. Antiinflamatorios		26. Antidepresivos		
20. Anestesia General 1ra. Parte		29. Anticonvulsivantes		
21. Anestesia General 2da. Parte		31. Relajantes Musculares		
23. Tranquilizantes Mayores. Antisicóticos		34. Fármacos Colinérgicos		
25. Psicofármacos Hipnóticos nobenzodiaz.		35. Fármacos Anticolinérgicos		



		39. Penicilinas		
27. Estabilizadores del estado del ánimo		40. Cefalosporinas		
28. Estimulantes Centrales		46. Glucopéptidos. Vancomicina. Teicoplanina. Fosfomicina. Linezolid, Tigeciclina		
30. Antiparkinsonianos		47. Ácidos Carboxílicos y Fluroquinolonas		
32. Nootropos y Neuroprotectores				
33. Fármacos Adrenérgicos				
36. Histamina Antihistamínicos				
37. Antisépticos				
38. Antibióticos y Quimioterápicos				
41. Inhibid. de BetaLactamasa. Otros Betalactam. Carbapenem. Imipenem. Meropenem Ertapenem. Aztreonam		REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA		
42. Cloranfenicol. Tetraciclinas		59. Fármacos Antitiroideos		
43. Macrólidos. Cetólidos		60. Farmacología de la Osteoporosis		
44. Aminoglucósidos		66. Vitaminas Liposolubles e Hidrosolubles		
45. Rifamicina. Lincom, Clindamicina, Espectinomina		72. Expectorantes y mucolíticos		
48. Nitrofuranos. Sulfonamidas		73. Hidratación Enteral y Parenteral		
49. Drogas Antituberculosas		74. Farmacología Equilibrio Acido Básico		
50. Antimicóticos Locales. Antimicóticos Sistémicos		75. Farmacología de la Inmunidad		
51. Antivirales		76. Fármacos Inmunoestimulantes		
52. Fármacos Amebicidas y Tricomonicidas.- Leishmaniasis. Tripanosomiasis		77. Farmacología Dermatológica		
53. Medicación Antipalúdica				
54. Quimioterapia Antineoplásica		79. Farmacología de la embarazada		
55. Fármacos Antiparasitarios		80. Plantas Medicinales		
56. Glucocorticoides		81. Dengue		
57. Insulina		82. Covid		
58. Hipoglucemiantes orales				
59. Hormonas Tiroideas				
60. Hormonas Paratiroides				
61. Oxitocicos y Tocolíticos				
62. Hormonas Sexuales Femeninas				



63. Hormonas Sexuales Masculinas				
64. Uricosúricos				
65. Fármacos Normolipemiantes				
67. Hierro				
68. Anticoagulantes				
69. Gastrocinéticos, Antieméticos				
70. Bloqueantes H2				
71. Far. Intestinal. Hepat. Pancreática. Insuficiencia. Hepática				
72. Oxígeno, Broncodilatadores				
76. Fármacos Inmunoestimulantes				
78. Prostaglandinas				

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- FARMACOLOGÍA GENERAL	Reconocer Concepto de fármacos y alcance de Farmacología y terapéutica	Generalidades	-Farmacocinética -Farmacodinamia -Formas Farmacéuticas prescripción y posología
2. FARMACOLOGÍA CARDIOLÓGICA	Aprender los distintos fármacos de uso Cardiológico y su aplicación clínica	Generalidades	-Cardiotónicos -Reguladores del ritmo cardiaco -Vasodilatadores coronarios -Bloq. De canales de calcio -Hipotensores I-ECA
3. FARMACOLOGÍA RENAL	Aprender los distintos fármacos de uso renal	Generalidades	-Diuréticos de máxima eficacia -Diuréticos de moderada eficacia -Diuréticos de baja eficacia
4- FARMACOLOGÍA DEL SNC Y SNP	Aprender los distintos fármacos de uso neurológico	Generalidades	-Derivados del Opio -Analgésicos. Antipiréticos -Analgésicos. Antiinflamatorios -Anestésicos Generales -Anestésicos -Locales Antipsicóticos -Benzodiacepinas -Hipnóticos no bensodiazepincios -Antidepresivos -Estabilizadores del estado de ánimo -Estimulantes Centrales -Anticonvulsivantes -Antiparkinsonianos -Relajantes Musculares -Nootropos y Neuroprotectores



5- SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO	Aprender los distintos fármacos de uso Neurológico Autónomo	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> -Adrenérgicos -Colinérgicos -Anticolinérgicos -Histamínicos -Antihistamínicos Serotonérgicos Antiserotonérgicos
6. ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPICOS	Aprender los distintos fármacos de uso antibiótico	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> -Antisépticos -Antibióticos -Penicilinas -Cefalosporinas -Inhibidores de beta lactamasa -Otros betalactámicos -Cloranfenicol -Tetraciclinas -Macrólidos -Cetólicos -Aminoglucósidos -Rifamicina -Lincomicina
			<ul style="list-style-type: none"> -Clindamicina -Espectinomina -Glucopéptidos Nuevos Antibióticos Ácidos Carboxílicos y Fluoroquinolonas -Nitrofuranos Sulfonamidas -Antituberculosos -Antimicóticos -Antivirales -Amebicidas y Tricomonicidas -Antipalúdicos -Antineoplásicos -Antiparasitarios
7. SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLISMO	Aprender los distintos fármacos de uso endocrino	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> -Glucocorticoides -Insulina y análogos -Hormonas Tiroideas -Fármacos Antitiroideos -Fármacos de la Osteoporosis -Oxitóxicos y Tocolíticos -H.sexuales femeninas Anticoncepción Hormonal -Hormonas sexual masculina y Anticoncepción hormonal -Hipoglucemiantes orales -Uricosuricos -Normolipemiantes -Vitaminas
8. FARMACOLOGÍA HEMÁTICA	Aprender los distintos fármacos de uso hematológico	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> -Hierro, Coagulantes - Anticoagulantes



9. FARMACOLOGÍA DEL APARATO DIGESTIVO	Aprender los distintos fármacos de uso gastroenterológico	Generalidades	-Gastrocinéticos Antiherméticos Emetizantes Antidiarreicos Farmacología del estreñimiento -Bloqueantes H2 Inhib. de la HK ATP asa Antiácidos Protectores de la mucosa Erradicación del Helicobacter Pylori Evacuantes y Purgantes -Farmacología de la enfermedad inflamatoria intestinal Farmacología Hepatobiliar y Pancreática
10. FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO	Aprender los distintos fármacos de uso Respiratorio	Generalidades	-Oxígeno Broncodilatadores Antirrusivos Expectorantes Mucolíticos
11. TEMAS DIVERSOS	Aprender los distintos fármacos de uso diverso	Generalidades	-Hidratación Enteral y parenteral. -Equilibrio Ac. Básico -Vacunas y Sueros -Inmunoestimulantes e Inmunodepresores -Fár. Dermatológicos -Prostaglandinas Fármacos en la embarazada -Plantas Medicinales -Dengue
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Los temas son sugeridos en base al desarrollo del programa	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Se comunicará en la brevedad. Monitorizada por un Docente	

EVALUACION

Desarrollo de 4 **exámenes parciales** de 60 % como mínimo, de 30 o 40 preguntas de elección múltiple, de **notene promedio de 60%** (nota 2) en los parciales, y el alumno se encontrare entre el 50% y el 59,9 %habrá exámene recuperatorios a partir del segundo período de exámenes, tercer periodo de exámeneso en el mes deNoviembre 2022 3 aplazo seguidos recursa la materia.
 Promedios menores al 50% deberán recursar la materia.
 Los exámenes finales se realizarán en forma oral (o virtual, Plataforma Moodle, despendiendo de la situación epidemiológica) habrá un solo llamado; si el Alumno no sepresenta llevará ausente. Para el efecto cada Alumno a ser examinado extraerá 2 bolillas a ser desarrolladas oesquematzadas en media hora por escrito en hojas blancas firmadas por un Profesor Examinador. El aplazo en uno de los temas equivale a unexamen final reprobado con nota final 1 (uno). El examen oral se calificará de 1 a 5.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Farmacología Humana. Jesús Flórez. 6ta. Edición-libro guía de la Cátedra.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Goodman y Gillman 13^o Edición Volumen I y II.
- ✓ Farmacología Clínica. Berthram Katzung 10^a Ed.
- ✓ Bibliografía adicional: artículos de revisión del New England Journal of Medicine





IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Legal
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.7.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	7°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La medicina legal es una ciencia compleja que se caracteriza por tener una naturaleza médica, un carácter social y un espíritu jurídico, sirve de unión entre la medicina y el derecho. Interesa al médico en el ejercicio de su profesión y como perito en los tribunales, colaborando con la justicia en el esclarecimiento de aspectos médicos. Su objeto es la utilización de los conocimientos médicos, jurídicos, administrativos, éticos y ciencias afines, a la aplicación, desarrollo y perfeccionamiento del derecho, de la asistencia sanitaria y de la actividad profesional. Su importancia radica en que todas las especialidades médicas, presentan sin excepción, aspectos médicos - legales y éticos, que le obligan a los conocimientos acabados de esta ciencia, a conocer lo permitido o prohibido en sus respectivas profesión. La formación de médicos, con practica en el ejercicio de la medicina forense como auxiliares de la justicia y al servicio de las instituciones sanitarias con actitudes jurídicas, éticas y responsabilidad social, en relación de la asignatura con el perfil profesional del egresado, al mismo tiempo la formación del futuro profesional médico, con criterio médico – legal, para desempeñarse como tal, aun en los lugares más alejados del País, con gran sentido ético y social en la medicina forense, consciente de que en un informe pericial depende la libertad, el honor y la reputación de las personas.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1

RS.F.2

RS.F.3

RS.F.4

RS.F.5

RS.F.6

RS.F.7

RS.F.8

RS.F.9

RS.F.10



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- a. Describir las lesiones que aparecen en los delitos
- b. Diferenciar entre lesiones producidas en vida y post-mortem.
- c. Describir y determinar signos de violencia, herida u ofensa a la integridad corporal o a la salud del paciente.
- d. conocer e interpretar los distintos tipos de lesiones, distinguir las lesiones por armas de fuego y arma blanca.
- e. Señalar los principios de seguridad y salud en el trabajo, así como las enfermedades y accidentes de trabajo, incapacidad temporal, parcial y definitiva.
- f. Conocer la legislación vigente que rige la leyes laborales y seguridad social
- g. Conocer las conceptualizaciones y característica de las lesiones producida en los accidentes de tránsito, así como la legislación que lo rige.
- h. Investigar presencia de fluido en delitos de coacción sexual.
- i. Definir los aspectos médico-legales relacionados con muerte perinatal, aborto legal, aborto criminal.
- j. Realizar actividades de extensión universitaria mediante servicios de educación para la salud, programas y campañas de salud como de servicios de asesoría bajo supervisión de los docentes.
- k. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
- l. Presentar trabajo de investigación bibliográfica.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
V: LESIONOLOGÍA Y TRAUMATOLOGÍA FORENSE	Conocer las conceptualización de la Traumatología forense y la lesiones, identifica las lesiones según la clasificación, etiología, tipo de instrumento o arma y su mecanismo.	Traumatología Forense definición Lesiones. Definición y concepto médico-legal. Clasificación Mecanismo de acción. Carácter ante-mortem. Edad de la lesión. Reparación de las heridas. Concepto de uso de un órgano o miembro. Debilitamiento. Lesiones que ponen en peligro la vida.	Heridas por instrumentos perforantes, cortantes, dilacerantes, inciso contundentes. Lesiones mortales. Etiología de la muerte violenta. Diagnóstico diferencial entre lesiones vitales y post-mortales. Traumatismos. Variación Catástrofes.



		<p>Complicaciones de los traumatismos. Formas y variantes Médico Legales de la Injuria Traumáticas, concepto, clasificación, Excoriaciones. Equimosis. Hematomas, heridas por los diferentes tipos de instrumentos y sus lesiones. Armas contundentes.</p> <p>Lesiones por arma blanca. concepto clasificación Heridas por instrumentos cortantes: Distintos tipos – clasificaciones – Identificación del arma por la lesión. Heridas incisas contuso cortantes: formas especiales: degüello, decapitación, descuartizamiento Heridas punzantes, elementos productores.</p>	<p>Problemas periciales en relación con el arma y en el lugar del hecho: homicida, suicida, accidental.</p>
--	--	---	--



	<p>Reconocer la conceptualización e identifica las lesiones por agentes químicos, los tipos la clasificación, mecanismo su importancia</p>	<p>Lesiones por arma de fuego. Concepto, clasificación de armas de fuego. Tipos de proyectiles. Aspecto de balística. Morfología de las heridas según la distancia y trayectoria. Diagnóstico diferencial entre homicidio, suicidio y accidente. Sobre-vida y movimientos posibles en las lesiones encéfalo medulares, vasculares, cardiacas,</p> <p>Lesiones por agentes químicos. Lesiones por artefactos explosivos, radioactivos, tóxicos. Etiología. Lesiones.</p>	<p>Lesiones en vida y post-mortem. Orificios de entrada y salida. Distancia de disparo. Trayectoria del proyectil. Deformación y fragmentación. Efecto explosivo. Estudios complementarios. Radiografías. Análisis de residuos. Peritaje</p> <p>Muerte por electrocución. Fuentes naturales y artificiales: signos y síntomas producidos por la electricidad. Mecanismo de la muerte.</p>
--	--	---	---



<p>médico legal, forma de peritación.</p> <p>Reconocer la conceptualización de la VDC la forma de su evaluación, los criterios, forma de peritación.</p> <p>Reconocer los conceptos de las legislaciones vigentes sobre la traumato legislación</p>	<p>Sintomatología. Hallazgos de autopsia. Lesiones por agentes físicos, químicos y biológicos.</p> <p>Valoración del daño corporal. Concepto, evaluación Baremo Las medidas de gravedad: Lesiones culposas y dolosas. Criterio de valoración. Clasificación Lesiones leves, graves y gravísimas: Incapacidad. Temporal, parcial discapacidad Peligro de muerte.</p> <p>Traumato legislación Código Penal Libro segundo, parte especial, título I, capítulo II del código penal, hecho punible contra la integridad física. Art. que van desde e l110 al 119.</p>	<p>Peritación médico-legal. Debilidad o pérdida del miembro. Sentido función. Con causas. Casos especiales de simulación.</p>
---	---	--



<p>BLOQUE TEMÁTICO VI: ACCIDENTES DE VIALES DE AVIACIÓN Y CATÁSTROFE</p>	<p>Conocer los conceptos de los accidentes viales, aéreos y grandes catástrofe, causas, factores etiológicos. Identificar las lesiones que se produce. Conocer la legislación vigente sobre accidentes</p>	<p>Accidentes viales Concepto y definición, Factores causales más frecuentes. Factores etiológicos más importantes. Peritaje. Prevención de accidentes de tránsito. Accidentes de tránsito. Legislación</p> <p>Accidente de aviación. Concepto y definición Examen de la escena, de los cadáveres. Causas. Identificación de la víctima. Legislación</p>	<p>Grandes catástrofes. Concepto. Marco Jurídico. Protocolos de actuación. Función del Médico Forense en grandes catástrofes</p>
<p>BLOQUE TEMÁTICO VII: MEDICINA LABORAL, HIGIENE Y SEGURIDAD</p>	<p>Conocer los conceptos elementales de la Medicina del Trabajo, con especial referencia a los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.</p>	<p>Medicina legal del trabajo, Concepto y definiciones, accidentes de trabajo enfermedades profesionales factores causales: humano, del</p>	<p>Evaluación de la peritación médico legal. Simulación de la enfermedad definición, concepto y clasificación. Seguridad concepto, medidas de seguridad.</p>



	<p>Invalideces. Conocer la legislación</p>	<p>ambiente y ergonómico, condiciones de trabajo equipos y herramientas. Incapacidades: concepto, incapacidades temporal y permanente, discapacidad gran invalidez infortunistica riesgo cubierto Peritaje: valoración del daño en medicina del trabajo. Algunas cuestiones médicos legales exageración simulación.</p>	<p>Higiene concepto, Higiene industrial. denuncia de los infortunios laborales Legislación, Código laboral Seguridad social Decreto reglamentario SHMT.</p>
<p>BLOQUE TEMATICO VIII MEDICINA LEGAL DEL DEPORTE</p>	<p>Medicina legal del deporte. Medicina legal del deporte Concepto. Lesiones y muerte en el deporte. Lesiones más frecuentes. Vigilancia en las fases de entrenamiento. Enfermedades deportivas profesionales.</p>		<p>Responsabilidad y mala praxis médica en el deporte. Secreto médico en el deporte. Delitos en el deporte: fraude, el doping. Sustancias y métodos prohibidos. Sustancias sujetas a algunas restricciones Estimulantes más usados. Peritaje</p>



	<p>Identificar y valorar las lesiones más frecuentes en la medicina legal del deporte así como el Mecanismo de la fatiga. El doping en el deporte.</p> <p>Conocer la conceptualización de la legislación vigente.</p>	<p>Muerte súbita. Definición y etiología.</p> <p>Causas cardíacas de muerte súbita en el deporte, Causas no cardíacas de muerte súbita en el deporte. Implicancias legales de la muerte súbita en el deporte, Certificado médico de aptitud y prevención de muerte súbita.</p>	<p>en medicina del deporte. Legislación. Ley del deporte N° 2874/2006.</p>
<p>BLOQUE TEMÁTICO IX: TOCGINECOLOGÍA FORENSE</p>	<p>Conocer los conceptos de salud reproductiva, aspecto médico legales del embarazo, aborto parto filiación, su implicancia médico legal. Legislación y peritación</p>	<p>Reproductiva: salud concepto definición Anticoncepción. Esterilización. Ligadura de trompas... Métodos abortivos. Aspecto médico legal, Peritaje. Legislación salud reproductiva. Concepto de toco ginecología forense Concepción definición, Época de la concepción. Examen médico legal del embarazo. Diagnóstico clínico, radiológico, citológico, anatomopatológico, biológico, inmunológico, bioquímico. Ecografía. Duración del embarazo. Aspecto médico legal de Parto. Inseminación y fecundación artificial. Clonación</p>	<p>Aborto, Concepto clasificación aspectos éticos y médico legales. Legislación. La fecundación "in vitro". Aspectos técnicos, éticos y legales. Peritaje. Legislación</p>



<p>BLOQUE TEMÁTICO X: TOXICOLÓGICA FORENSE</p>	<p>Conocer los conceptos de toxicomanía, drogadicción y los estados patológicos la intoxicación y del consumo de drogas y sus implicaciones médico legales</p>	<p>Nociones básicas de la Toxicología Forense a lo largo de la Historia. Toxicomanías. Concepto. Tabaquismo. Alcoholismo. Tipos de Bebidas alcohólicas. Aspectos criminológicos de la intoxicación etílica-Estudio toxicológico y médico-legal del alcohol etílico. Problemas jurídicos y médico-legales de las toxicomanías. Profilaxis. Peritajes. Legislación. Intoxicación: Concepto. Intoxicaciones por Tóxicos volátiles, metales, pesticidas, herbicidas, insecticidas, setas y cáusticos Intoxicaciones alimentarias, Legislación.</p>	<p>Drogadicción. Definiciones. Efectos de las drogas. Psicofármacos y Drogas de diseño. Como se llega a la drogadicción. Estudio toxicológico de las drogas de abuso. Intoxicaciones originadas por drogas de abuso: aspectos criminológicos, toxicológicos y sociales. Complicaciones: delincuencia, sexo, psicosis.. Peritaje. Legislación. La Autopsia en Toxicología. Recogida, conservación y envío de muestras. La prueba pericial en Toxicología Forense.</p>
---	--	---	---



<p>BLOQUE TEMÁTICO XI: PSIQUIATRÍA FORENSE</p>	<p>Delimitar el campo de acción de la psiquiatría forense y su utilidad legal. Conocer los conceptos de la psicopatía forense su importancia médico legal, legislación que lo rige.</p>	<p>Psiquiatría forense. Introducción. El rol del psiquiatra, el psicólogo, el asistente social. El rol de los peritos psiquiátrico en la Salud Mental.</p> <p>Psicopatología forense concepto. Importancia del Examen psiquiátrico. Intervalos lúcidos. Responsabilidad. Enfermedad mental y delito, prueba pericial psiquiátrica: objetivos, indicaciones técnicas. Peritaje.</p> <p>Legislación. Imputabilidad Concepto, importancia, fundamento. Bases psicológica, Personalidad del criminal. Estado peligroso, calificación peligrosidad, informe médico forense. Inimputabilidad, incapacidad penal y civil.</p> <p>Psiquiatría criminal. Concepto. Delito concepto, tipos etiología, examen del delincuente, capacidad de imputación, peligrosidad, Peritaje, profilaxis criminal. Imputabilidad; intervención del médico forense La incapacitación. Problemas médico-legales del enfermo psíquico.</p> <p>Legislación vigente.</p>	<p>Dementes. Concepto Simulación de la alienación. Casos especiales de simulación. Internación de enfermos mentales. Testamento. Legislación vigente.</p>
---	---	---	---



<p>BLOQUE TEMÁTICO XII: SEXOLOGIA FORENSE</p>	<p>Conocer e identificar los Conceptos de las desviaciones sexuales, de los delitos contra la autonomía sexual. Interpretar el examen médico legal en la investigación por delitos sexuales. Conocer las legislaciones</p>	<p>Desviaciones sexuales Conceptos básicos. Parafilia. Homosexualismo . Exhibicionismo. Voyeurismo. Travestismo. Fetichismo. Sadismo. Masoquismo. Transexualismo. Pedofilia. Gerontofilia. Bestialismo. Necrofilia. Coprofilia. Legislación código penal py.</p> <p>Delitos contra la autonomía sexual. Coacción sexual. Signos de violencia, elementos constitutivos del delito. Diagnóstico médico legal de la violación. Aspectos médicos - legales Trata de personas. Abuso sexual en personas indefensas e internadas. Acoso sexual. Estupro. Incesto. Estudio médico-legal de la impotencia, esterilidad.</p>	<p>Legislación - Estudio médico-legal de los delitos contra la libertad e identidad sexual.</p>
--	--	--	--



<p>BLOQUE TEMÁTICO XIII: PEDIATRÍA FORENSE</p>	<p>Reconocer los conceptos de Nacimiento. Filiación Maltrato infantil Infanticidio, Legislación Interpreta los resultados de las pruebas de médico legales de filiación y de las lesiones por maltrato infantil.</p>	<p>Pediatría Forense Definición, Nacimiento Prueba de vida extrauterina docimasias, pulmonar, cardiaca, Gastro intestinal, histológico.</p> <p>Filiación concepto Materna y paterna, pruebas de filiación, antropomorfológica, grupo sanguíneo, HLA; ADN y la filiación.</p> <p>Maltrato infantil definición, sevicias en niños, factores de riesgo, lesiones diagnóstico, peritación.</p> <p>Infanticidio concepto muerte infantil de interés médico legal muerte súbita y muerte violenta.</p>	<p>Legislación; El comienzo de la vida. Aspectos jurídicos, personas por nacer. Comienzo de la existencia, Convención, derechos del niño Constitución Nacional, Código de la niñez y la adolescencia.</p>
<p>BLOQUE TEMÁTICO: PRACTICO Y SEMINARIO</p>	<p>Elaborar y redactar informes médico legales.</p>	<p>Dictámenes médicos sobre lesiones, a propósito de Casos Médico.</p> <p>Legales en Diagnóstico policial lesión por terceros, accidentes de tránsito, laboral, violencia intra familiar y maltrato infantil.</p>	



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Integración en proyectos y equipos de investigación Médico - Legal El alumno tendrá la opción elegir la modalidad de presentar sus trabajos de investigación o Monografía. 5 alumnos sobre un tema dado por la cátedra o a propuesta de los Alumnos sobre las Unidades Temáticas desarrollada, y o surgida de las extensiones Universitarias a presentar en forma escrita o en Seminarios o talleres.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Charlas a cargo de los estudiantes y supervisados por el cuerpo docente, en institutos de enseñanza, visita a lugares periurbanos y rurales, penitenciaria Nacional, realizado por la cátedra, o el Centro de Estudiante de Medicina Participación en actividades científicas de la especialidad, seminarios, congresos de la especialidad, publicación de trabajos de la especialidad
AREAS DE INTEGRACIÓN	Integración en programas de formación continuada con las asignaturas afines, Consejo de Nivel de la Carrera

EVALUACION

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Comprensión por parte del alumno de los problemas que el ámbito judicial plantea al médico, como experto médico-legal y como médico especialista de disciplinas no médico legales, según este esquema:

1. Sobre los contenidos:

- Comprender y conocer los conceptos de la asignatura.
- Integrar y aplicar los contenidos a situaciones clínicas diversas.
- Sintetizar de modo integrado.
- Resolver los problemas de modo comprensivo.
- Elaborar ideas coherentemente.
- Ser capaz de explicar los mecanismos funcionales y clínicos del contenido de la asignatura.

2. Sobre la capacidad de emitir juicios y fundamentar:

- Demostrar argumentación en las ideas.
- Ejercer sentido crítico.
- Mostrar capacidad de reflexión

PRUEBAS PARCIALES TEÓRICAS:

Número de pruebas parciales: 2

PRUEBAS PARCIALES TEÓRICAS:

Número de pruebas parciales: 2

Modalidad: Test de opción múltiple, pareja, completa. Su peso de calificación final es del 30 %.

PRESENTACIÓN DE TRABAJOS PRÁCTICOS:

Asistencia

Participación

Presentación

Su peso de calificación final es de 20 %



REQUISITOS PARA TENER DERECHO A EXAMEN FINAL:

Inscripción en la cátedra.

No adeudar materias del año anterior. Asistencia a clases:

Porcentaje de clases teóricas del 60%. Porcentaje de actividades prácticas: 100%.

En caso de que el alumno no haya cumplido con el porcentaje de clases teóricas y/ o prácticas deberá recursar la asignatura.

El alumno que no alcanzó el promedio mínimo de 60% en los exámenes parciales deberá presentarse al examen final junto con aquellos que tienen derecho, considerándolos como recuperatorio para los primeros y examen final para los segundos.

PRUEBA FINAL:

Modalidad de examen final: prueba escrita con metodología semejante a pruebas parciales.

Su peso en la calificación final es del 50 % que sumado al peso de las pruebas parciales (30%) y trabajos prácticos (20%) de la calificación final.

EVALUACIÓN CONTINÚA DE LAS RESPUESTAS, A LAS CUESTIONES PLANTEADAS EN LAS CLASES.

EXAMEN FINAL TEÓRICO DE ÍTEMS DE ELECCIÓN MÚLTIPLE. Examen final teórico de ítems de selección múltiple (sin penalización por respuestas erróneas) acerca de la bibliografía facilitada por el profesor y los contenidos impartidos tanto en las clases teóricas como teórico-prácticas.

EXAMEN FINAL PRÁCTICO: Examen final práctico escrito, con preguntas de desarrollo acerca del contenido en imágenes impartido en los talleres y seminarios.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Salud Pública
CÓDIGO CURRICULAR:	G.4.7.1
ÁMBITO	Gestión en Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	7°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La salud pública es la ciencia que se encarga de la protección de la salud población. Tiene como objetivo fundamental mejorar la salud mediante la preservación, el control de riesgos y daños para la salud. Es una ciencia multidisciplinaria, ya que utiliza los conocimientos de otras ramas del conocimiento como las ciencias biológicas, conductuales, y sociales entre otras. Es uno de los pilares en la formación del profesional de médico y define la identidad en el perfil de egreso.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Atención y recuperación de la Salud

A.F1.4. Comprende las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones en el contexto socio-cultural **A.F1.5.** Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en procesos salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

Ética y Humanismo (E)

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

Gestión en salud

G.F1.2. Analiza las características socio-demográficas de la comunidad para planificar acciones que garanticen el cuidado de la salud y la conservación de la vida **G.F2.1** Trabaja efectivamente en los sistemas de salud.

G.F2.2. Promociona un estilo de vida saludable para mantener la salud y previene las enfermedades con enfoque de ciclo vital, mirando los determinantes sociales de la salud.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	
<p>C.E.1 Analiza críticamente la situación global y nacional del sector salud. C.E.2 Comprende las FESP ubicándolas en el contexto del sistema sanitario del Paraguay. C.E.3 Identifica y analiza el rol de los determinantes sociales de la salud. C.E.4 Reconoce y categoriza las enfermedades de mayor impacto para la salud pública del país. C.E.5 Distingue y comprende las políticas públicas y de salud. C.E.6 Identifica y analiza a la salud pública como proceso social. C.E.7 Analiza la reforma sectorial del país y su contexto en la región. C.E.8 Describe y examina la Seguridad social y otros sistemas de aseguramiento en el país y la región. C.E.9 Aplica la Vigilancia Epidemiológica en el ámbito de la salud pública. C.E.10 Conoce y valora la estrategia de APS y sus condicionantes. C.E.11 Reconoce a la APS como estrategia para cobertura universal. C.E.12 Examina la participación comunitaria dentro del proceso social de la salud pública. C.E.13 Formula estrategias para la promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública. C.E.14 Identifica el financiamiento sectorial e institucional en salud. C.E.15 Categoriza la composición del gasto en salud. C.E.16 Evalúa el impacto de los programas de acción, con relación al costo/beneficio y a los indicadores de salud. C.E.17 Conoce y describe los principales indicadores económicos y financieros en salud.</p>	
Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relacional perfil de egreso.	Atención Primaria de Salud, Bioética, Promoción de la salud, Determinantes Sociales de la Salud, Ecología y medio ambiente.
Contenidos de articulación	Epidemiología ambiental, Desarrollo de proyectos sociales, diseño de estudios epidemiológicos, conocimiento básico del idioma guaraní, conocimiento sobre comportamiento social y cultural de paraguayo/a, estrategias de prevención comunitaria.



<p>Salud Pública</p>	<p>Analizar con espíritu crítico la realidad sanitaria nacional, sobre la base de los conocimientos y experiencias logradas en ciclos anteriores.</p> <p>Reafirmar la identificación de los valores sociales, principios éticos y contribuir al perfil de un médico con sentido de responsabilidad social, participativa comprometido con la comunidad y el medio ambiente y capaz de gerenciar programas de acción.</p>	<p>C.E.1 Analiza críticamente la situación global y nacional del sector salud,</p> <p>C.E.2 Comprende las FESP ubicándolas en el contexto del sistema sanitario del Paraguay</p> <p>C.E.3 Identifica y analiza el rol de los determinantes sociales de la salud</p> <p>C.E.4 Reconoce y categoriza las enfermedades de mayor impacto para la salud pública del país</p> <p>C.E.5 Distingue y comprende las políticas públicas y de salud</p> <p>C.E.6 Identifica y analiza a la salud pública como proceso social</p> <p>C.E.7 Analiza la reforma sectorial del país y su contexto en la región</p> <p>C.E.8 Describe y examina la Seguridad social y otros sistemas de aseguramiento en el país y la región</p> <p>C.E.9 Aplica la Vigilancia Epidemiológica en el ámbito de la salud pública</p> <p>C.E.10 Conoce y valora la estrategia de APS y sus condicionantes</p> <p>C.E.11 Reconoce a la APS como estrategia para cobertura universal</p> <p>C.E.12 Examina la participación comunitaria dentro del proceso social de la salud pública</p> <p>C.E.13 Formula estrategias para la promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública.</p> <p>C.E.14 Identifica el financiamiento sectorial e institucional en salud.</p> <p>C.E.15 Categoriza la composición del gasto en salud.</p> <p>C.E.16 Evalúa el impacto de los programas de acción, con relación al costo/beneficio y a los indicadores de salud.</p> <p>C.E.17 Conoce y describe los principales indicadores económicos y financieros en salud.</p>
-----------------------------	--	--



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
MODULO 1. SALUD PÚBLICA	Analizar con espíritu crítico la situación de salud del país. Identificar los condicionantes sociales y económicos de la salud. Comprender y reconocer las funciones esenciales de la salud pública.	Análisis del sector salud. Condicionantes de la salud. La salud pública como contexto del profesional médico. Salud mundial y local. FESP: Funciones esenciales de salud pública. Determinantes sociales de la Salud. Regulación y fiscalización. Servicios de salud. Exclusión social y salud. Recursos humanos en salud. Programas nacionales de salud.	Salud Pública. Historia, paradigmas y rol en el Siglo XXI. Condicionantes sociales, económicos y legales. Realidad actual de la salud. Garantía de calidad de los servicios de salud individual y colectiva. Acceso equitativo de la población a los servicios de salud. Desarrollo de recursos humanos y capacitación en Salud Pública. Desarrollo de los programas de acción más prevalentes.

MODULO	CONOCER EL ROL	POLÍTICAS	CONCEPTUALIZACIÓN
2. Políticas Públicas y Reforma Sectorial	De las políticas públicas en la salud del país. Entender las características de la gestión en salud pública. Analizar el proceso de descentralización en salud.	Públicas y políticas de salud. Gestión en SP. Planteamientos doctrinarios y programáticos. Salud Pública como proceso social. Reforma Sanitaria. Alcance conceptual y tendencias. Factores determinantes y condicionantes. Sector Salud. Sistema Nacional de Salud. El proceso de descentralización. Seguridad social.	Interpretación de políticas. Desarrollo de políticas y capacidades institucionales para la Política de Salud en el Paraguay. Reforma sectorial en Paraguay y Latinoamérica. Sistema nacional de Salud Marco legal. Componentes. Organización estructural y funcional del sector salud. Marco conceptual y principios de la seguridad Social y otros sistemas de aseguramiento.



MODULO 3. Análisis de la situación de salud.	Identificar los indicadores de salud del país Esquematizar los procesos de evaluación de los programas de salud comprender el alcance de la Vigilancia en salud.	Identificación y análisis de los principales indicadores de salud. Diseño y evaluación de los programas y los servicios de atención a la salud. Función de vigilancia en salud pública.	Situación de los indicadores en el país y en la región, características de los indicadores Monitoreo y evaluación Investigación para el análisis y toma de decisiones. Características de la Vigilancia, tipos, importancia.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA			No se realizarán extensiones universitarias. Queda a cargo de otras Cátedras que cuentan con mayor hora.
MODULO 4. Estrategia de la Atención Primaria de Salud (APS) y Promoción de la salud.	Conocer la estrategia de atención primaria de salud y sus componentes Comprender el alcance de la APS para lograr la equidad en salud Valorar la promoción de salud como estrategia de prevención de enfermedades	Atención Primaria de la Salud. Participación Social en salud. Estructura, alcance. Alcance y Niveles de Participación ciudadana. La promoción de la salud y la nueva práctica de la Salud Pública. Fines, funciones, y su rol en las políticas sanitarias.	Marco conceptual. APS como estrategia para la extensión de cobertura y hacia la equidad social en salud. Desarrollo de las Unidades de Salud de la Familia (USF). PS conceptos, características, evolución.
MODULO 5. FINANCIAMIENTO DEL SECTOR SALUD	Conocer conceptos básicos de gastos en salud Investigar sobre los principales indicadores económicos y financieros en salud.	Gasto en salud Evaluación del impacto de los programas de acción, con relación al costo/beneficio y a los indicadores de salud. Principales indicadores económicos y financieros en salud.	Composición del gasto en salud. Fuentes de Financiamiento. Cobertura en salud. Indicadores utilizados en el sector salud del país.



AREAS DE INTEGRACIÓN

Psiquiatría – dermatología – medicina interna – cirugía.

EVALUACION

La evaluación de los logros de aprendizaje se realizará teniendo en cuenta todas las actividades y se aplicaran ponderaciones de 1 a 5 según la reglamentación carrera.

Durante el curso lectivo se tomarán dos (2) pruebas parciales de tipo ECOE y un examen final escrito. La nota final de farmacología será el resultado del 50 examen final más el 50% de la nota obtenida en las evaluaciones del año académico que incluirán todas las actividades como ser: exámenes parciales (30) Trabajos Prácticos (10%), seminarios (10%).

Se realizarán retroalimentación de los logros de aprendizaje después de los exámenes parciales.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ FUNDAMENTOS DE LA SALUD PÚBLICA. EDITORIAL MEDICA 2004 FUNCIONES ESENCIALES DE SALUD PÚBLICA. NUEVOS CONCEPTOS, ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO Y BASES PARA LA ACCIÓN. WASHINGTON D.C.: OPS/OMS2002. INTRODUCCION A LA SALUD PÚBLICA. A.A. LIZÁRRAGA (EDITORES) ED. KOHAN, BUENOS AIRES.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ REVISTA Panamericana de la Salud Link: Biblioteca virtual de MSP, Bibliografía adicional: artículos de revisión del New England Journal of Medicine. OPS/OMS.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Interna III y IV (Módulo 8 y 9 – Medicina Interna del Adulto III y IV – Clínica Médica, Terapéutica/Preventiva.
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	Segundo Semestre del 4º año y Primer semestre del 5º año.
SEMESTRE:	8º y 9º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Clínica Médica (Medicina Interna del Adulto) como asignatura se constituye en la etapa del proceso formativo médico durante la cual el estudiante debe aprender a reunir sus conocimientos previos para llegar al diagnóstico clínico y analizar-plantear la propuesta terapéutica apropiada, de manera razonada, para un determinado paciente. Es importante encararla de forma sencilla, práctica y al mismo tiempo con la mayor precisión posible, con el objeto que el futuro médico adquiera conceptos claros y pautas de manejo precisas que le permita enfrentar la diversidad de situaciones con los pacientes.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS Construye acciones sistemáticas y ordenadas, orientadas al manejo integral del paciente. Analiza las estrategias de diagnóstico y tratamiento más apropiados a la situación y circunstancia del paciente. Capaz de tomar decisiones responsablemente; de acción y valoración, reguladas por principios éticos. Aprende a trabajar en equipo para lograr un fin común; la recuperación de la salud perdida. Elabora estrategias de prevención y educación para la preservación de la salud.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Adquiere la capacidad para analizar la historia clínica del paciente; anamnesis y examen físico que permitan llegar al diagnóstico y el plan terapéutico. Analiza, interpreta y jerarquiza los datos que suministran las tecnologías de apoyo para el diagnóstico. Desarrolla y aplica conocimientos de epidemiología clínica. Capaz de investigar elaborando proyectos de trabajo.

Desarrolla capacidad para la ejecución de técnicas y procedimientos de cuidados clínicos básicos. Entiende al enfermo como un ser integral. Desarrolla y ensaya el auto-aprendizaje y el análisis para resolver situaciones de complejidad variable, trabajando en equipo. Desarrolla habilidad de análisis de la literatura médica.

Establece una relación respetuosa, positiva con el paciente. Reflexiona sobre la ética del acto médico y los aspectos médico-legales, en función de los

beneficios y eventuales riesgos del mismo acto para con el paciente. Actúa de manera responsable, con respeto, actitud abierta y tolerante para con los

pacientes y familiares, y con los colegas y la institución. Impulsa acciones tendientes a la prevención de enfermedades.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cardiología 2. Endocrino-Metabolismo 3. Neurología 4. Infectología 5. Hematología 6. Alergia Inmunología 7. Reumatología 8. Nefrología 9. Gastroenterología-Hepatología
---	--

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Conducta y Manejo de la Patología CARDIOVASCULAR (CV)	Analizar las enfermedades cardiovasculares (CV), sus diversas formas de presentación clínica; aguda/crónica. Aplicar principios de evaluación y tratamiento. Valorar la importancia de las afecciones CV como factor de morbilidad y su interrelación con otras patologías. Plantear acciones de prevención de enf. CV.	Analizar las enfermedades cardiovasculares (CV), sus diversas formas de presentación clínica; aguda/crónica. Aplicar principios de evaluación y tratamiento. Valorar la importancia de las afecciones CV como factor de morbilidad y su interrelación con otras patologías. Plantear acciones de prevención de enf. CV.	ECG, Ecocardiografía, Ergometría. Reanimación Cardiovascular. Estrategias para prevención de enf. CV. 1. ELECTROCARDIOGRAFÍA CLÍNICA 2. INSUFICIENCIA CARDIACA COMPLICACIÓN – EDEMA AGUDO DE PULMÓN 3. ARRITMIAS Bradiarritmias Taquiarritmias 4. CARDIOPATIA ISQUEMICA Angina estable – Angina inestable Infarto agudo de miocardio 5. HIPERTENSION ARTERIAL Esencial y secundaria 6. VALVULOPATÍAS 7. MIOCARDIOPATIAS Y MIOCARDITIS 8. ENFERMEDADES DEL PERICARDIO 9. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR 10. REANIMACION CARDIPULMONAR BASICA



<p>Conducta y Manejo de las Patologías Endocrino-Metabólicas.</p>	<p>Diagnosticar las enfermedades endocrino-metabólicas en sus diversas presentaciones y plantear el manejo adecuado. Analizar costo-beneficio en el uso de medios auxiliares de diagnóstico y de la propuesta terapéutica</p>		<p>1. DIABETES MELLITUS El paciente de primera vez. Orientación diagnóstica y terapéutica básica.</p> <p>2. COMPLICACIONES macro y microvasculares de la Diabetes. Neuropatías, nefropatía y pie diabético.</p> <p>3. COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DIABETES</p> <p>4. TIPO DE HIPERTIROIDISMO NODULO TIROIDEO</p> <p>5. EMERGENCIAS TIROIDEAS</p> <p>6. INSUFICIENCIA ADRENAL AGUDA Y CRÓNICA</p> <p>7. HIPERFUNCIÓN ADRENAL OBESIDAD – Sx Metabólico</p>
<p>Conducta y Manejo de las afecciones del Sistema Nervioso.</p>	<p>Utilizar la semiología-clínica apropiadamente para ubicarse ante las patologías neurológicas más frecuentes. Proponer el uso razonado de medios diagnósticos. Plantear el manejo terapéutico adecuado a las circunstancias neuropatológicas</p>	<p>Enfermedades Cerebrovasculares (ACV – Isquémico y Hemorrágico); Infecciones del SNC. Sx. Hipertensión Endocraneana. Cefaleas. Tumores cerebrales. Comas. Síndromes Convulsivos Síndromes Extrapiramidales. Enfermedades Neurodegenerativas. Miastenia Gravis.. Mielopatías. Polineuritis y Polineuropatías Neuropatológicas.</p>	<p>1. ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR (ECV).</p> <p>Malformaciones Vasculares. Aneurismas. Angiomas. Hematoma Subdural. Isquemia cerebral. Hemorragia cerebral Hemorragia subaracnoidea</p> <p>2. CEFALEA</p> <p>3. ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA</p> <p>4. ENFERMEDADES</p>
			<p>DEGENERATIVAS Demencia</p>



			<p>5. POLINEUROPATÍA</p> <p>6. SÍNDROMES CONVULSIVOS Epilepsia</p> <p>7. SÍNDROMES EXTRAPIDAMIDALES Enfermedad de Parkinson. Hidrocefalia</p>
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
<p>Manejo de las ENFERMEDADES INFECCIOSAS</p>	<p>las enfermedades infecciosas basándose en la clínica y el uso racional de los medios auxiliares. Reconocer la epidemiología nacional y regional. Aplicar el mejor tratamiento según cada caso particular.</p>	<p>Dengue-Chikungunya. Neumonías. Sepsis- SIRDS- Shock Séptico. Endocarditis. Fiebre Reumática, Leishmaniasis. Infecciones de la Piel y Partes Blandas. SIDA. Micosis Fiebre Amarilla. Infecciones Emergentes. Tétanos. Salmonelosis Uso Racional de Antibióticos. Bioseguridad</p>	<p>1. INFECCIÓN URINARIA</p> <p>2. NEUMONÍA</p> <p>3. ENDOCARDITIS INFECCIOSA (EI)</p> <p>4. INFECCIONES DE PIEL Y PARTE BLANDAS PIE DIABETICO.</p> <p>5. ETS HIV SIDA VHC VHB SIFILIS</p> <p>6. MENINGITIS NEURO</p> <p>7. SIRS. SEPSIS.</p>



			<p>SHOCK SÉPTICO.</p> <p>8. ENFERMEDADES EMERGENTES DENGUE–HANTAVIRUS FIEBRE AMARILLA LEISMANIASIS CHIKUNGUNYA EBOLA</p>
<p>Manejo clínico de las HEMOPATÍAS.</p>	<p>Diagnosticar Reconocer clínicamente las enfermedades Hematológicas y plantear el diagnóstico y conducta terapéutica pertinente.</p>	<p>Leucemias. Linfomas. Estados de Púrpuras Síndrome Hemorrágico Hipercoagulabilidad. Anticoagulación.</p>	<p>1. SINDRÓME ANÉMICO</p> <p>2. LEUCOSIS Leucosis Agudas: LAL, LAM Leucosis Crónicas: LMC, LLC</p> <p>3. ANTICOAGULACIÓN SÍNDROME PURPÚRICO</p> <p>4. ESTADOS DE HIPERCOAGULABILIDAD</p>
<p>Manejo de las afecciones INMUNO-ALÉRGICAS.</p>	<p>Diagnosticar y plantear la conducta de manejo del paciente con trastornos inmunoalérgicos.</p>	<p>Valoración del estado inmunológico del paciente. Asma Bronquial. Alergia a Drogas y Contrastes Radiológicos. Urticarias. Alergia a Picadura de Insectos y alimentaria</p>	<p>1. ASMA BRONQUIAL Asma alérgica no alérgica asma en el embarazo asma pre menstrual asma ocupacional, asma en el anciano. Sobreposición época asma Pruebas funcionales respiratorias. Insuficiencia Respiratoria.</p> <p>2. REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS NO INMUNOMEDIADAS O ALERGIAS TIPO 1 ANAFILÁCTICAS, TIPO 4 STEVENS JOHNSONS MCONTRASTE, DESENSIBILIZACIÓN</p> <p>3. ANAFILAXIA REACCIÓN ANAFILÁCTICA Y SHOCK ANAFILÁCTICO ALERGIA A PICADURAS DE INSECTOS Y ALIMENTOS.</p>



			4. URTICARIA AGUDA Y CRONICA
Conducta y manejo de la patología REUMATOLOGÍA.	Reconocer y diagnosticar las patologías Reumáticas y de los órganos y tejidos asociadas a ella. Proponer el plan de manejo clínico-terapéutico.	Lupus Eritematoso Sistémico-LES. Artritis Reumatoidea. Sx. Superposición Artritis Seronegativas. Osteoartritis. Gota. Osteoporosis. Esclerosis Sistémica. Polidermatomiositis. Vasculitis.	1. ARTRITIS REUMATOIDEA Y ESPONDILOSARTROPATIAS 2. ARTROPATÍAS POR DEPÓSITOS DE CRISTALES Gota 3. NF DEL TEJIDO CONECTIVO LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. ESCLERODERMIA. ENFERMEDAD MIXTA DEL TEJIDO CONECTIVO. 4. VASCULITIS NO ROMES DE LAS VASCULITIS DE GRANDES, MEDIANAS, PEQUEÑAS ARTERIAS DE WEGENER 5. FIBROMIALGIAS Y SX DE FATIGA CRÓNICA
Manejo de las NEFROPÁTICOS y trastornos del MEDIO INTERNO	Reconocer e Identificar trastornos del equilibrio hidroelectrolítico y acido-base. Diagnosticar las principales circunstancias de Disfunción renal aguda y crónica. Plantear el manejo terapéutico razonado.	Hipo e Hipernatremia Hiper e Hipopotasemia Equilibrio Acido-Base Sx. Nefrítico. Sx. Nefrótico. Insuficiencia Aguda (IRA) Enfermedad Renal Crónica (ERC). Infección Urinaria (Alta y Baja). Litiasis Renoureteral Glomerulonefritis	1. INSUFICIENCIA RENAL Insuficiencia Renal Aguda. Insuficiencia Renal Crónica. 2. GLOMERULOPATÍAS Y TUBULOPATIAS Sx. Nefrótico. Sx. Nefrítico. 3. Medio Interno Trastornos acido-básicos y Electrolíticos.



<p>DUCTY MANEJO DE LAS GASTROENTEROPATÍA Y AFECCIONES HEPÁTICAS</p>	<p>Analizar y diagnosticar los desórdenes del aparato digestivo (Gastroentero, hepato-pancreático). Utilizar medios diagnósticos pertinentes. Proponer el manejo terapéutico.</p>	<p>Úlceras gastroduodenales. Hemorragias Gastrointestinales. Diarrea Aguda y Crónica. Pancreatitis. Hepatitis Virósica. Enfermedades Inflamatorias Intestinales.</p>	<p>1. ESÓFAGO Esofagitis Péptica y Hernia Hiatal. Disfagia faringoesofágica, Acalasia.</p> <p>2. ESTÓMAGO Neoplasias Úlcus Gastroduodenal. Gastritis aguda crónica. Hemorragia digestiva alta y baja.</p> <p>3. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Colitis Ulcerosa. Enfermedad de Crohn. Diarrea aguda y crónica</p> <p>4. TRASTORNOS</p> <p>5. FUNCIONALES DEL COLON</p> <p>6. SX COLON irritable Enfermedad diverticular colonica.</p> <p>7. PÁNCREAS Pancreatitis</p> <p>8. HIGADO Y VIAS BILIARES Hepatitis viral. Clasificación y diagnóstico diferencial. Cirrosis hepática. Otras hepatitis.</p>
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Bibliográfica y Elaboración de una Monografía	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Educación para la Prevención de Enfermedades/Preservación de Salud.	
AREAS DE INTEGRACIÓN		Con Neumología: TBC, Síndromes de Disfunción Respiratoria (EPOC), Neumopatías ocupacionales. Con Farmaco-Toxicología: Uso Apropiado y Racional de Medicamentos. Intoxicaciones. Con Imágenes: Áreas de Diagnóstico e Intervención a través de o con ayuda de Imagenología y Radioterapia-Medicina Nuclear. Psiquiatría: Depresión, Demencia. Propender a Actividades Clínicas Multidisciplinarias.	



EVALUACION

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El alumno será evaluado a lo largo de todo el año por su instructor, especialistas, profesores, jefes de guardia de urgencia o con quienes haya tenido experiencias directas.

Los aspectos a ser evaluados son:

Asistencia a clases prácticas: con exigencia de 80% Asistencia a clases teóricas: con exigencia de 70% Examen final oral: con peso de 50% sobre la nota final.

Rendimiento del alumno a lo largo de todo el año lectivo: con un valor de 50% sobre la nota final, ponderación a distribuirse de la siguiente manera.

Parciales: evaluación escrita y por estaciones: 40% Guardias: 5%

Prácticas y Talleres: 55%

En planilla de evaluación del Instructor se consideran los siguientes parámetros:

- a- Conocimientos: temas de urgencias médicas y examen parcial al final de cada rotación
 - Evalúa: conocimientos de fisiopatología, semiología, clínica, terapéutica, e información bibliográfica.
- b- Habilidades y destrezas:
 - Evalúa: anamnesis, semiotecnia, confección de historias clínicas, razonamiento clínico, aplicación de conocimientos fisiopatológicos y plan de diagnóstico y manejo del paciente.
 - Evalúa: la participación como alumno solidario, cuestionador, crítico, curioso, trabajador.
- c- Actitudes:
 - Evalúa: actitud del estudiante, relación estudiante-paciente, familiares; responsabilidad en el cumplimiento de las tareas asignadas, conocimiento de la evolución del paciente, puntualidad en asistir a las clases prácticas y teóricas.
 - Evalúa: Colaboración del alumno con el grupo, respeto hacia sí mismo y hacia los demás. Evalúa: Normas en la evaluación médica en el paciente ambulatorio

Se hará un promedio de estos ítems. Este promedio se pasará como nota de concepto correspondiente a: 5, excelente

4, muy bueno

3, bueno

2, regular

1, insuficiente

Las calificaciones serán entregadas indefectiblemente a la secretaria de la cátedra al final de cada rotación. Las mismas serán promediadas entre el número de rotaciones para tenerlas en cuenta y ser consideradas con una ponderación del 50 % sobre el promedio final, para presentarse a examen final.

EXAMEN FINAL

1. Los pacientes internados o de consultorio externo serán seleccionados para el examen final, se destina al azar, uno de ellos al alumno. Este tiene un tiempo de 1 (una) hora para elaborar su historia clínica completa. Luego, el alumno es llamado a la mesa examinadora, compuesta por los profesores de Clínica Médica, y acude con su paciente, si éste puede deambular. Si no, es la mesa examinadora que se traslada al lado de la cama del paciente, para la evaluación.



2. Los examinadores cuentan con una planilla en la que constan los indicadores a ser evaluados con su consecuente ponderación de un total de 2.5 o sea el 50 % de la nota:

a- Confección de historia clínica 0.25 puntos. En este punto se tomará en cuenta el lenguaje adecuado, recogida de datos generales del paciente, obtención de síntomas principales, establece cronogramas, obtiene antecedentes familiares y personales, examen físico adecuado del paciente.

b- Razonamiento Clínico 1 punto: Se puntúa la construcción de síndromes, selección adecuada de laboratorio y otros estudios, interpretación de imágenes, realiza análisis clínico fundado, realiza Dx diferenciales, y llega al diagnóstico apropiado.

c- Terapéutica, 1 punto. Se evaluará la terapéutica en los aspectos básicos y generales, tales como conocimiento de medidas educacionales, terapéutica básica, conoce medidas de prevención, selecciona medicamentos correctos, reconoce los efectos colaterales y dosis apropiadas, conoce tratamiento rehabilitador.

d- Conocimiento general, 0.25 puntos Conoce la fisiopatología y aplica a la clínica, interpreta los signo y síntomas , realiza las maniobras semiológicas adecuadas a su paciente, conoce afecciones diferentes a su pacientes

Todos estos puntos estarán asentados en una planilla, que se adjunta.

Las calificaciones finales van del 1 al 5, con sus valores correspondientes: 1= insuficiente; 2= regular; 3= bueno; 4= muy bueno; 5= excelente.

Al finalizar el examen, los profesores tendrán a la vista otra planilla, la del rendimiento del año escolar, con un valor porcentual del 50% (2.5 puntos), que será promediado con el examen, para tener la nota final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. Harrison. Principios de Medicina Interna. Última Edición.
2. Cecil. Texto de Medicina. Última Edición; W.B. Saunders Company, Philadelphia.
3. Farreras – Rozman. Medicina Interna. Última Edición.
4. Manual de Washington última edición.
5. Manual del hospital 12 de Octubre, última edición.

A. Complementaria o de consulta

1. Sans Sabrafen. Hematología Clínica. Última edición.
2. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Última edición.
3. Goodman y Guillman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Edición Última. Editorial Panamericana, Buenos Aires.
4. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
5. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
6. Mandell. Enfermedades infecciosas.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Cirugía III
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
FASE:	Competencias clínicas, de investigación, de gestión con integración y pertinencia al entorno.
AÑO:	4°
SEMESTRE:	8°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, aunque no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.

La educación médica de grado debe orientarse hacia un mejor vínculo del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno del problema integral del paciente y su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero lazo alumno-paciente.

Cirugía Cardiovascular, Digestiva alta y coloproctológica: Luego de haber adquirido los pre-requisitos, o conocimientos básicos de la medicina, durante los años previos, el alumno se encuentra en condiciones para desarrollar una materia práctica, que le permitirá reconocer y manejar las enfermedades cardiovasculares, del aparato digestivo alto y coloproctológicas de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.

La Cátedra de Cirugía III, ofrece un programa académico, cuyo objetivo es que el alumno, al finalizar el nivel, cuente con las bases teóricas, habilidades en el examen clínico y destreza en algunos procedimientos quirúrgicos necesarios para el estudiante de Medicina. Esto permitirá al estudiante diagnosticar las afecciones quirúrgicas, proponer conductas terapéuticas, conocer las complicaciones y su manejo, aprender a trabajar en equipo, comprender la realidad social y cultural, respetar y practicar los principios éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y su ambiente.

En el presente planeamiento se incluye dos áreas relevantes en la formación integral del médico como son el de investigación científica y la extensión universitaria, formaciones muy necesarias en la carrera de Medicina.



COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
<p>Responsabilidad Social Universitaria</p> <p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.</p> <p>RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.</p> <p>RS.F.6. Resuelve los problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.</p> <p>Ética y Humanismo</p> <p>E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.</p> <p>E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos</p> <p>E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.</p> <p>Interacción Comunicativa</p> <p>I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.</p> <p>I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.</p> <p>I.F.7. Comprende y redacta material científico</p> <p>I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.</p>	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA CARRERA	
<p>A.F1. 3. Comprende y reconoce los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.</p> <p>A.F2. 2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.</p>	
COMPETENCIAS ESPECIFICAS DE LA ASIGNATURA	
<p>R.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.</p> <p>R.F2.2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicándolos principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.</p> <p>R.F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.</p> <p>R.F2.7. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, manteniendo la confidencialidad de los datos.</p>	
<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<p>Enfermedades quirúrgicas cardiovasculares: diagnóstico, manejo, complicaciones.</p> <p>Enfermedades quirúrgicas del aparato digestivo alto: diagnóstico, manejo, complicaciones.</p> <p>Enfermedades quirúrgicas del aparato digestivo bajo: diagnóstico, manejo, complicaciones.</p>



CONTENIDOS DE ARTICULACION		<p>Actividad integradora con la Cátedra de Anatomía Patológica -Manejo de piezas operatorias.</p> <p>Actividad integradora con el Departamento de Oncología.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protocolizar el manejo multidisciplinario de los tumores del aparato digestivo alto y bajo. <p>Actividad integradora con el Servicio de Endoscopia Digestiva.</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> - Diagnóstico y tratamiento endoscópico de patologías digestivas altas y bajas. <p>Actividad integradora con el Servicio de Quirófanos.</p>	
		Organización, actividades, requisitos básicos, equipamiento, zonificación	
		<p>Actividad integradora con el Servicio de Anestesia.</p> <p>Evaluación y Manejo preoperatorio, tipos de anestesia, El acto anestésico y sus complicaciones.</p>	
		<p>Actividad integradora con el Servicio de Imágenes.</p> <p>Indicaciones precisas, tipo de imágenes en cirugía digestiva alta y baja. El uso de imágenes dentro del contexto del manejo multidisciplinario de determinadas patologías benignas o malignas. Imágenes en el seguimiento de pacientes.</p>	
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- Cardiovascular		<ol style="list-style-type: none"> 1. Pat. Vascular venosa de M. I. 2. Pat. vasc. Arterial de M. I. 3. Acc. venpérif. Accesovenoso central 4. Varices 5. Hipertens. Portal.Trombosis Venosa Profunda Tx. Qx. Pericardioc entesis y ventana pericárdica. Descubierta venosa 6. Aneurismasarteriales 7. AneurismasAórticos. 8. Cirugías en Afecciones vasculares 9. Pie diabético 10. Adenopatias 	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Anatomía 1.2 Epidemio 1.3 Cuadro Cl 1.4 Dx y Tto 2.1 Anat. 2.2 Epidemio 2.3 Cuad Cl 2.4 Dx y tto 4.1 Patolog, semiolog. Tratamiento 5.1 Patolog.,semiolog, ratamiento 7.1 Patología, diagnóstico y tratamiento. 7.2 Tecnicasquirúrgicas. 8.1 Manejo. Ttoendoscópico. 9.1 Toracotomíatécnicaenafec. Vasculares. 10.1 Epidemio., 10.2 Diagnóstico 10.3 Tratamiento 11.1 Causas 11.2 Semiología.



2- Digestivo Alto	<ol style="list-style-type: none"> 1. Afecciones benignas del esófago. 2. Cáncer de esófago 3. Cáncer de la U EG. 4. Sondas esofágicas Endoscopia digestiva Alta 5. Técnicas quirúrgicas En Esófago 6. Afecciones gástro-duodenales: 7. EDA. 8. Cáncer Gástrico 8. H.D.A. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Síndrome esofágico. 1.2 Mega esófago. 1.3 Acalasia. 1.4 RGE. 1.5 H.Hiatal. 1.6 Barrett. 1.7 Divertículos esofágicos. 2.1 Epidemio. 2.2 Tipos. 2.3 Diagnóstico y etapific. 2.4 Manejo. Complicaciones. 3.1 Epidemio. 3.2 Tipos. 3.3 Diagnóstico y etapific. 3.4 Manejo. Complicaciones. 4.1 Tipos. 4.2 Usos. 4.3 Técnica y Manejo. 4.4 Complicac. 5.1 Tipos y aplicaciones. 6.1 Síndrome doloroso de epigastrio 6.2 E.U.G.D. 7.1 Descripción. 7.2 Técnica. 7.3 Usos diagnósticos. 7.4 Usos terapéuticos. 7.5 Complicac. 8.1 Epidemio. 8.2 Tipos. 8.3 Diagnóstico y etapific. 8.4 Manejo. Complicaciones 9.1 Patología 9.2 Epidemio. 9.3 Tipos.
--------------------------	--	---



		<p>9. Gastrostomías, gastrectomías, Vagotomía colon.</p>	<p>9.3 Diagnóstico 9.4 Manejo.</p> <p>10.1 Técnica 10.2 Tipos. 10.3 Síndrome post gastrostomía</p>
<p>3- Coloprocto</p>		<p>12. Qx adyuvante y neo adyuvante en Cáncer colorectal.</p> <p>13. Cáncer de Colon.</p> <p>14. Cáncer de recto.</p> <p>15. Cáncer de Ano.</p> <p>16. Técnicas quirúrgicas Coloanales.</p>	<p>11.3 Manejo. 11.4 Colectomía 11.5 Colostomía 11.6 Ileostomía</p> <p>12.1 Indicación. 12.2 Resultados.</p> <p>13.1 Screening.</p> <p>14.1 Patología 14.2 Diagnóstico 14.3 Estadíaaje 14.4 Manejo</p> <p>14.1 Patología 14.2 Diagnóstico 14.3 Estadíaaje 14.4 Manejo</p> <p>16.1 Anatomía quirúrgica 16.2 Descripción</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	
ÁREAS DE INTEGRACIÓN	Anatomía Fisiología Fisiopatología Anatomía Patológica Epidemiología Quirófanos Anestesiología Traumatología Oncología Imágenes U.T.I. Urgencias Otros
BIBLIOGRAFÍA	
A. Básica	
<ul style="list-style-type: none">- Cirugía, de Silvio Díaz Escobar- Semiología Quirúrgica, de Silvio Díaz Escobar- Pautas de la Conducta Médica, de Castor Samaniego- Apuntes de Técnica Quirúrgica de Samaniego, Flores y Villalba -Cirugía, de Michans	
B. Complementaria o de consulta	
Manual de Manejo del Pie Diabético de Flores, Cappello, Torales y López	



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Gineco Obstetricia I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	8°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Las consultas ginecoobstétricas ocupan los principales lugares de demanda de consultas, ya sea de paciente sano o por patología: el parto ocupa un lugar importante de demanda de consulta y hospitalización en nuestro país, además de las afecciones obstétricas directas y el aborto. Además las afecciones originadas en el periodo perinatal y la mortalidad neonatal a consecuencia de afecciones gineco obstetrican obligan a que en los programas prioritarios de salud, la atención prenatal y del embarazo y parto constituyan un componente fundamental que el médico general debe desarrollar.

Toda vez que es función del médico general preservar la salud del binomio materno-fetal, resolver a nivel del contacto primario los problemas frecuentes en ginecoobstetricia, así como aplicar un criterio ético y social de seguridad a la comunidad, la enseñanza de la ginecología y obstetricia es de gran importancia en el currículo de la carrera de médico cirujano y obstetra.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS:

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

A.F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

A.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud enfermedad en cada etapa del ciclo vital.

A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante.

A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente

RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información.

Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas

RC.F3.1. Utiliza la evidencia en la práctica médica.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	La atención prenatal, atención del parto normal, cesárea. Puerperio normal y patológico. Planificación familiar. Enfermedades de transmisión sexual. Cáncer de mama. HIV-SIDA- Hemorragias del alumbramiento
Contenidos de articulación	-Pediatría: TORCHS, vacunas, lactancia. -Medicina interna: diabetes, patologías tiroideas, Hipertensión. -Clínica quirúrgica.: apendicitis aguda, colecistitis aguda, hernia umbilical y embarazo. Trauma y embarazo -Salud pública: Sistema Nacional de Salud, atención primaria de salud -Epidemiología: infecciones y enfermedades de transmisión sexual- -Medicina familiar: cáncer de cuello uterino, cáncer de mama

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. Medicina Perinatal	- Reconocer la evolución del ser vivo desde antes de su concepción hasta la primera etapa de la vida extrauterina - Comprender las complicaciones en ese periodo de la evolución.	Medicina Perinatal	1- consejo genético y diagnóstico prenatal de anomalías 2- vigilancia fetal anteparto 3- cardiotoco 4- perfil biofísico y hemodinámico 5- Doppler feto materno 6- Cirugía fetal. 7- Sufrimiento fetal agudo y crónico.
2. Enfermedades Específicas del Embarazo.	- Reconocer a la mujer con complicaciones propias del embarazo - Diagnosticar y tratar los cuadros de patologías propias del embarazo.	Complicaciones propias del embarazo	1- Embarazo múltiple 2- Amenaza de parto pretermino 3- Rotura prematura de membranas 4- Aborto 5- Enfermedad trofoblástica gestacional 6- Embarazo ectópico 7- Placenta previa 8- Desprendimiento normoplacentario 9- Rotura uterina 10- Embarazo prolongado 11- Isoinmunización- EHP 12- Muerte intrauterina
3. Enfermedades Médicas del Embarazo	- Reconocer las enfermedades médicas que complican la gestación- diagnosticar y tratar las complicaciones clínicas de la gestación.	Complicaciones médicas del embarazo	1- DBT gestacional 2- Hipertensión crónica 3- Hipertensión inducida por el embarazo 4- Síndrome de HELLP 5- Obesidad y embarazo 6- Tromboflebitis y embarazo 7- Anemia y embarazo 8- Infección en vías urinarias y



			embarazo 9- Restricción del crecimiento intrauterino 10- Toxoplasmosis 11- Sífilis 12- VIH y gestación 13- Miomatosis y embarazo
4. La Consulta Prenatal	- Atender adecuadamente a una paciente gestante en sus distintas etapas - Aplicar los métodos auxiliares de control adecuados a cada trimestre - Tratar adecuadamente a una gestante ambulatoria - Detectar a la gestante de alto riesgo	Control prenatal	1-catalogacion del alto riesgo 2- higiene y alimentación 3- vacunas indicadas y contraindicadas 4- SIP

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisiones bibliográficas de actualización sobre enfermedades prevalentes del país y la región.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Consensuado entre las diversas disciplinas para los días a convenir.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Con anatomía patológica, embriología, bacteriología, epidemiología, pediatría, clínica médica, patología médica, salud pública, clínica quirúrgica, medicina familiar.

EVALUACION
<ol style="list-style-type: none"> 1. 2 parciales en modalidad selección múltiple. (Incluye resolución de casos clínicos). 2. Practicas con instructores en grupos y con evaluaciones individuales. 3. Examen final oral: teórico y práctico.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1- Schwarcz- Ed. 2005
- 2- Bataglia
- 3- Williams- 2008
- 4- Langman
- 5- González Merlo

B. Complementaria o de consulta

- 1- Atlas de anatomía
- 2- Atlas de histología
- 3- Búsqueda sistemática en internet



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Pediatría I
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la salud. Atención Integral del Niño Sano en la Consulta ambulatoria y comunitaria.
AÑO:	4°
SEMESTRE:	8°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El proceso de enseñanza-aprendizaje de la Pediatría constituye uno de los pilares fundamentales en la formación del médico general porque:

- La población del Paraguay está constituida aproximadamente en un 50 % por menores de 18 años.
- La Pediatría estudia el desarrollo del ser humano, que abarca desde la concepción hasta la adolescencia y constituye por sus características la etapa más importante de la vida.

El bono demográfico y el impacto del mismo en el desarrollo del país, constituye para la pediatría un desafío a enfrentar con médicos capaces en la promoción, prevención y recuperación de la salud.

COMPETENCIAS DE LA CARRERA.

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS (EJ.)

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás- **Ética y Humanismo (E)**

E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los



medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.8. Se comunica efectivamente en su ejercicio profesional.

I.F.9. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.10. Utiliza efectivamente de la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.11. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.12. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

A.F2.2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.

A.F2.4. Prescribe adecuadamente medicamentos, de acuerdo a la situación clínica.

A.F2.6. Reconoce y trata las situaciones que ponen en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

A.F2.7. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

A.F3.1. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

A.F3.2. Lleva a cabo la práctica

clínica centrada en la atención
primaria de la salud.

a. Redactar historias clínicas.

b. Realizar en cualquier ambiente la anamnesis completa, los aspectos psicosociales y ambientales que inciden en la salud de las personas.

c. Realizar el examen físico completo incluyendo la evaluación del estado mental.

d. Realizar el diagnóstico sindromático y formular hipótesis diagnósticas teniendo en cuenta los datos amnésicos, los hallazgos del examen físico y las enfermedades prevalentes.

e. Plantear diagnósticos diferenciales.

f. Seleccionar, indicar e interpretar las pruebas diagnósticas teniendo en cuenta la relación costo-beneficio y riesgo-beneficio.

g. Indicar y realizar los tratamientos médicos correspondientes.

h. Derivar al paciente a otro nivel de atención según necesidad.

i. Realizar evaluaciones periódicas de su desempeño en la práctica clínica.

A.F3.3. Provee con responsabilidad y eficacia, atención médica en consultorio externo.

a) Reconocer, evaluar y categorizar los signos de alarma de las urgencias y emergencias médicas.

Observación: Las competencias específicas de la ASIGNATURA/MÓDULO se describen en cada Unidad Temática.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Etapas evolutivas normales desde la concepción hasta el final de la etapa del lactante.
	Programas nacionales de promoción, y prevención para la conservación y la recuperación de la salud del niño en las etapas de estudio.
	Salud mental de la Familia.
	Atención integral al niño.
	Procedimientos semiológicos y diagnósticos.
	ABP en la recuperación de la salud del niño según el grupo etario en estudio.
	Principios de Bioseguridad.
	Estrategias de auto – formación y autoevaluación.
	Estrategias para el trabajo en equipo.
	Principios de ética, visión humanística, sentido de responsabilidad y compromiso social.
Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.)	Promoción y prevención de la salud. Inmunizaciones Cuidado del Medio ambiente.
	Atención Comunitaria de la familia.
	Alimentación e higiene del niño, de la Familia y del hogar.
	Patologías Prevalentes de la madre con impacto en el RN



<p>ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO SANO</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concebir al niño y al adolescente como un ser integral, biopsicosocial, y por lo tanto integrantes y dependientes del grupo familiar, de la comunidad y del medio ambiente al que pertenecen.- 2. Comprender y poseer habilidad de expresión en los idiomas de uso habitual del país. 3. Valorar al niño y al adolescente durante sus etapas de crecimiento y desarrollo.- 4. Aplicar y estar adiestrado en las bases y fundamentos de las técnicas, la semiología, los procedimientos diagnósticos y manejo del niño. 5. Reconocer, prevenir y diagnosticar o derivar a los pacientes con patología pediátrica fuera del alcance de sus competencias o de alta complejidad, hacia el área especializada que cuente con los recursos necesarios. 6. Efectuar los procedimientos técnicos pediátricos más frecuentes, con las habilidades y destrezas necesarias y propias de la especialidad en el área de la consulta ambulatoria. 	<p>P 1.1. Reflexiona y considera el impacto del bono demográfico en el futuro del país</p> <p>P 1. 2. Aplica y comprende el concepto de salud integral y la importancia de la interacción entre el niño y su ambiente</p> <p>P 1. 3. Aplica el principio del interés superior (Art. 3º, Código de la Niñez y Adolescencia) en la práctica profesional.</p> <p>P1.4. Adquiere habilidades y destrezas en forma progresiva mediante acciones médicas pediátricas programadas en las distintas unidades didácticas contempladas en el Programa.</p> <p>P1.5. Adquiere habilidades y destrezas en el interrogatorio, exploración clínica, diagnóstico, ejecución de técnicas y procedimientos, control y manejo de aspectos normales e identifica las alteraciones de la salud del niño y del adolescente en sus distintos niveles de complejidad.</p> <p>P1.6. Ejecuta y Aplica los procedimientos adecuados de la derivación oportuna.</p> <p>P1.7. Participar en programas de investigación en el campo de la pediatría y desarrollar una actitud científica rigurosa y permanente.</p> <p>P1.8. Infiere los saberes de la Salud Pública para asumir la responsabilidad que le corresponde en los problemas de salud materno-infantil y de la adolescencia.</p> <p>P1.9. Implementa técnicas de autoformación y autoevaluación.</p>
	<ol style="list-style-type: none"> 7. Conocer el método científico, de tal modo que esté capacitado para realizar investigación en pediatría y en otras áreas relacionadas a la misma.- 8. Aplicar las estrategias de Autoformación y autoevaluación. 	



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMAS	SUBTEMAS
ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO SANO	Figuran en el cuadro superior	I- Atención al niño sano	a. Importancia de la Pediatría
			b. Derechos del niño: Educación y aplicación de los derechos del niño c. Historia clínica del niño
		II- Semiología pediátrica por grupo etario	a. Recién Nacidos
		III- Promoción de la salud del niño y la familia.	b. Lactantes c. Pre-escolares d. Escolares e. Adolescentes
			a. Alimentación del niño sano. b. Crecimiento y desarrollo. c. Salud Bucal.
		IV- Prevención de las causas que ocasionan o generan la alta morbimortalidad en pediatría en el niño	a. Inmunizaciones b. Lesiones de causas externas.
			c. Saneamiento ambiental.
		V- Comunicación adecuada con el niño y la familia.	a. Relación médico paciente familia.



			b. Implicancias legales del ejercicio profesional en la práctica pediátrica.
			c. Relación con el equipo de salud
			d. Adecuada comunicación con el/los idioma/s del país.
			e. Utilización de las nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación social (TICS)
		VI- Pediatría Comunitaria	Derechos del niño y el buen Trato
			Saneamiento ambiental.
			Alimentación del niño sano.
			Salud Bucal.
			Desparasitación de la comunidad.
			Inmunización de la comunidad.
			TICS y su impacto en la salud del niño y la familia.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar investigaciones operativas según protocolos seleccionados ad Hoc sobre: Enfermedades Prevalentes de la infancia y otros temas de consulta habitual. Realizar investigaciones sobre temas que tienen impacto en la salud del niño, tanto en lo Psicofísico como en lo social y comunitario. - Meta análisis de la bibliografía paraguaya en temas trascendentes que afectan la salud del niño.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)	<p>7.1.- Asesorías por los docentes de la Cátedra en diferentes programas de instituciones Nacionales (Inmunizaciones, Guías Alimentarias, AIEPI. Hospital amigo del niño y otros).</p> <p>7.2.- Asistencia Médica en forma permanente las 24hs. del día, los 365 días del Año: Hospitalaria, Ambulatoria</p> <p>7.3.- Capacitación en AIEPI comunitario: Inserción del alumno en la realidad de la estructura del Servicio de Atención Ambulatoria Pediátrica.</p> <p>Tomar conciencia de la problemática sanitaria del área de influencia del Puesto de Salud, al mismo tiempo de evaluar</p>



la calidad de la atención y el grado de resolución al alcance de la población, especialmente de los más pobres.

7.4.- Medicina Comunitaria: Actividades de prevención y promoción de la salud en la comunidad (Villa 24 de Junio).

Objetivo General:

Ofrecer a los estudiantes de la Cátedra de Pediatría la oportunidad de experimentar un proceso de intervención en la comunidad focalizado en el niño y su familia en su propio medio, teniendo además la oportunidad de realizar investigaciones operativas.-

Objetivos Específicos:

Desarrollar programas de educación para la salud, en la comunidad y en las escuelas del sector.

Realizar investigaciones operativas según protocolos seleccionados ad Hoc sobre temas comunitarios que afectan la salud del RN y Lactantes.

Operativización

Esta labor será realizada mediante un convenio entre la Secretaría de Salud del Departamento Central, MSP y BS, diferentes facultades de la UNA y con la participación de otras Cátedras y la Cátedra de Pediatría - FCM-UNA.-

Estrategias:

Clases de Capacitación de los estudiantes en diferentes temas que tienen un importante impacto en la comunidad y posteriormente ellos aplican mediante un trabajo de campo entre 10 a 12 estudiantes por Instructor: Taller del Buen Trato Saneamiento ambiental de la villa Manejo de mascotas Educación sobre la importancia de la lectura. Higiene del hogar y de los integrantes de la familia. Alimentación del niño y la familia

Influencia de las TICs en la educación de los niños.

7.5.- Festejo del día del niño

EVALUACION

El estudiante deberá cumplir con los requisitos exigidos por el programa para tener derecho a examen final:

- Desarrollo de las habilidades y destrezas programadas en cada una de las unidades de rotación, confección entrega por escrito de 4 (cuatro) historias clínicas de consulta ambulatoria como mínimo en cada una de ellas. (Las historias deberán ser entregadas a sus instructores para la revisión de las mismas).
- Cumplir 4 (siete) guardias (2 los días sábados y 2 los días domingos o feriados, con 100% de asistencia permaneciendo en el servicio correspondiente la totalidad de las horas asignadas al turno: 07:00 a 19:00 Hs.
- Asistencia al 80 % de las actividades de cada unidad.
- Confección de 1 (un) trabajo de investigación en el ámbito hospitalario o en la consulta ambulatoria y un trabajo en la comunidad por cada grupo de estudiantes sobre temas que les será asignado por los instructores. Dichos trabajos serán presentados a los coordinadores de la enseñanza antes del 30 de octubre del año correspondiente en sesión plenaria. Los trabajos deberán ser aprobados por los Instructores.

Evaluaciones:

Dos Exámenes parciales y un examen final

- Evaluación satisfactoria en las actividades realizadas durante su pasantía en cada una de las unidades de rotación, incluyendo la atención comunitaria, de acuerdo a una puntuación establecida en un documento Ad Hoc, así como de conocimientos teóricos y prácticos a través del ECOE y otros sistemas de Evaluación. La cual será realizada al término de las actividades en cada unidad de rotación, siempre y cuando el estudiante tenga el 80% de asistencia a las actividades de cada unidad.



- El promedio de notas acumuladas en el año constituirá el 30 % de la nota final, (siempre y cuando apruebe el examen final). Sin embargo para aprobar el curso será necesario que el estudiante tenga un rendimiento mínimo del (60%) tanto en la calificación de las dos unidades de rotación como en la calificación final.
- El examen final será teórico y práctico y consta de dos partes. Un examen de competencias (Sistema ECOE o por Estaciones). Examen oral junto a un enfermo y con Profesores.
- Observación: Cada una de las partes de la cual consta el examen tiene un valor del 50% y el aplazo en cualquiera de las mismas, implica la pérdida del examen final salvo que en una de ellas se obtuviere 5 (cinco). Cada UNO DE ELLOS SON ELIMINATORIOS
- La mesa examinadora será nombrada oportunamente conforme al reglamento de la Facultad de Ciencias Médicas.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Bas. 1. Meneghello. Pediatría 6º Ed. Tomo I Y II. Ed. Médica Panamericana Buenos Aires año 2013.- Bas. 2. Nelson .Tratado de Pediatría ed.19º Tomo I y II Ed. Elsevier España S.L 2013.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Con. 1. Red Book ed. 29º . Informe 201 del Comité sobre enfermedades Infecciosas. American Academy of Pediatrics.- Con. 2. Mandel, Douglas, and Bennett Apostrofe S. Principles and Practices of INFECTIOUS DISEASES AÑO 2010. Ed. Seventh
- ✓ Con. 3. Rolon Arambulo R, Campuzano de Rolón A. Exploración Semiologica, imágenes y laboratorios en Pediatría, año 2004.- Con. 4. Sola. Cuidados Neonatales ed. 1º año 2011.
- ✓ Con. 5. Tapia. Neonatología año 2009.
- ✓ Con. 6. Polink Richard A. Cardiología y Hemodinámica Neonatológica año 2011.
- ✓ Con. 7. Polink Richard A. Nefrología y Fisiopatología, Hidroelectrolítica. Neonatal ed 1ª año 2011 Con. 8. Polink Richard A. Reanimación Neonatal. American Academy of Pediatrics ed 6º año 2011.
- ✓ Con. 9. Pediatrics. 2018; 2019; 2020.
- ✓ Con. 10. Documentos referentes a la salud de la madre y el niño del MSP y BS.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Toxicología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.5
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	8°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La moderna toxicología difiere radicalmente de las ciencias o cúmulos de conocimientos organizados científicamente, que se practicaba en generaciones anteriores. Atrás quedó el envenenamiento agudo con la aureola misteriosa de la muerte repentina y fulminante, sospechosa y rápida. Hoy en día, la nueva toxicología, se aboca al estudio de los efectos dañinos (a corto y largo plazo) de incontables sustancias, con las cuales el hombre construye y vive su mundo, tratando de dominar y someter a la naturaleza, desarrollando procesos y sustancias nuevas, que muchas veces se vuelven contra él y los demás seres vivos.

Es importante tomar conciencia del "problema toxicológico" debido a la diversidad y amplitud de la actividad humana, con los efectos indeseables de la plétora de xenobióticos a los que estamos expuestos y que interesa por igual a toda la carrera biológica, responsables de la salud y bienestar de los seres vivos.

Esta conciencia del "problema toxicológico" se debe adquirir mediante el conocimiento de la teoría y la práctica de las ciencias, por lo cual las unidades temáticas serán desarrolladas tratando de lograr una visión general y amplia de los contenidos fundamentales de la asignatura.

En el afán de mejorar el nivel de vida de todos los habitantes de la tierra, el hombre tendrá que ser más cuidadoso en lo que se refiere al empleo de sustancias tóxicas. Los avances vertiginosos de los últimos 100 años han causado problemas, a veces tan grandes como los que se intentó resolver. En el futuro el progreso debería ser más moderado y sobre todo responsable tomando consideración los efectos indeseables, principalmente tóxicos, que el uso masivo de sustancias químicas acarrea consigo.

El nivel de vida mundial depende grandemente del desarrollo de nuevos procesos y sustancias químicas, por consiguiente la toxicología deberá marchar a la par, o adelantarse, tratando de prevenir, diagnosticar y tratar todos los casos en los cuales intercalen en forma negativa un ser vivo y un xenobiótico.

Sea cual fuere la especialidad médica elegida, el médico siempre estará expuesto a los problemas que plantea la toxicología en el área profesional o simplemente cotidiano.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Toxicología General:

1. Reconocer las sustancias tóxicas que pueden afectar al hombre, así como los mecanismos de acción tóxica



que permitan establecer un diagnóstico toxicológico.

2. Aplicar correctamente los antídotos generales y específicos para cada intoxicación en particular.

Toxicología Especial:

1. Distinguir y manejar las intoxicaciones más frecuentes en nuestro país: por insecticidas, medicamentos, cáusticos, metales, alimentos, y por venenos de animales y plantas.

2. Reconocer y prevenir las toxicomanías más comunes en nuestro medio.

3. Distinguir situaciones especiales en toxicología según las condiciones de los pacientes: embarazo, lactancia y neonatología.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

1. Área Cognoscitiva:

- Conocer los diferentes síndromes toxicológicos.
- Conocer los síntomas y signos de las intoxicaciones más comunes en nuestro país.
- Elaborar diagnósticos toxicológicos con fundamentos clínicos y de medios auxiliares de diagnóstico.
- Manejar los diagnósticos diferenciales de las intoxicaciones más frecuentes.

Conocer las características epidemiológicas de las intoxicaciones en nuestro país.

2. Área Psicomotora:

- Demostrar habilidades en el manejo clínico terapéutico y preventivo de las intoxicaciones.

3. Área Socioafectiva:

- Mantener una adecuada relación médico paciente
- Fomentar las buenas relaciones interpersonales.
- Asumir con responsabilidad los actos profesionales médicos. Brindar los servicios necesarios a su comunidad dentro de sus posibilidades.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Toxicología general. Historia y nociones. Toxicocinética. Diagnóstico toxicológico. Orientación terapéutica. Antídotos y antagonistas. Intoxicaciones por insecticidas. Organoclorados. Intoxicación medicamentosa. Toxicología de alimentos. Intoxicación por metales pesados. Intoxicación más frecuentes en el hogar. Intoxicación por plantas. Uso indebido de drogas. Intoxicación aguda por alcohol etílico. Toxicología ocupacional. Ecotoxicología.

Contenidos de articulación

Farmacología. Intoxicación medicamentosa. Psiquiatría. Uso indebido de drogas.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. Eje Temático I	-Analizar los avances farmacológicos que apoyan el surgimiento de la Toxicología - Conocer los conceptos básicos de la toxicología.	Toxicología: Historia y Nociones Básicas	Evolución de la Toxicología universal y en el Paraguay. Definiciones: Tóxico. Veneno. Fármaco. Medicamento. Droga. Clasificación de la Toxicología. Toxicidad. Concepto, clases. Dosis tóxicas. Clasificación de las sustancias tóxicas. Etiología de las intoxicaciones: accidentales y no accidentales.
2.	Conocer e interpretar la cinética de los agentes tóxicos en el organismo	Toxico cinética	Mecanismos de transporte de las sustancias tóxicas a través de las membranas biológicas. Liberación. Absorción por las distintas vías. Distribución. Biotransformación . Eliminación. Mecanismos de acción tóxica: a) Según el lugar de acción. b) Según su acción íntima. Factores que modifican la toxicidad.
3.	Realizar un diagnóstico toxicológico n Basados en la historia clínica y la analítica	Diagnóstico Toxicológico	a) La anamnesis. b) La clínica: manejo de los principales signos y síntomas de las intoxicaciones. c) Analítica toxicológica: Generalidades. Toma y envío de muestras.
4.	Aplicar la Terapéutica adecuada de acuerdo a al diagnóstico y contexto del paciente	Terapéutica en intoxicaciones	Orientación terapéutica a favor de paciente: 1) Directa: a) Inmediato: Reanimación de funciones vitales. Shock. Apnea. Fibrilación ventricular. Cianosis. Convulsiones. Vómitos. b) Inmediato post internación: Tratamiento de la deshidratación, coma, edema cerebral, bronco aspiración, hemorragia digestiva, y diarrea. Complicaciones metabólicas: Acidosis. Alcalosis. HipoHiperglucemia. Arritmias cardíacas. c) Mediato: Tratamiento del edema cerebral, insuficiencia renal, alteraciones hidroelectrolíticas, hemólisis y metahemoglobine mia. d) Tardío: Evaluación de las



			secuelas orgánicas. Evaluación de trastornos mentales
5.	Aplicar la terapéutica adecuada de acuerdo a al diagnóstico y contexto del paciente		Orientación terapéutica a favor del paciente: 2) Indirectas: a) Rescatar el tóxico: 1) A nivel cutáneo u ocular. 2) Inhalatoria 3) Por Ingestión: Emesis. Jarabe de Ipeca. Indicaciones. Contraindicaciones . Complicaciones. Carbón activado. Evacuación intestinal, irrigación total del intestino. Extracción quirúrgica. Contra el veneno: Favorecer la eliminación: Diuresis forzada: Indicaciones y contra indicaciones. Complicaciones. Diálisis peritoneal. Hemodiálisis. Hemoperfusión. Exanguinotrasfusión. Plasmaféresis. Indicaciones. Complicaciones. Ingestiones no tóxicas
6.		Antagonistas y Agonistas	Generales: Agua, leche, agua albuminosa, almidón, bicarbonato de sodio, carbón activado, dextrosa. Específicos: resinas de intercambio iónico, Tierra de Fuller, bentonita, colestiramina, Nacetilcisteína, etanol, azul de metileno, fisostigmina, gluconato de calcio, naloxona, naltrexona, flumazenil, nitrito de amilo y de sodio, pralidoxima, obidoxima, atropina, vitamina K, sulfato de protamina, tiamina, fragmentos de anticuerpo FAB, antitoxinas y antivenenos, deferoxamina, BAL, EDTA , Succimer, penicilamina, DMS, difenhidramina , glucagón y calcitonina.
7.	Comprender los mecanismos y modos de acción de los tóxicos y los fundamentos por los cuales se utilizan los antidotos o tratamientos específicos en intoxicados	Intoxicaciones por insecticidas	Concepto. Clasificación. Formulaciones sólidas, líquidas, y sus concentraciones. Insecticidas organofosforados. Estructura química. Vías de absorción. Toxicocinética. Toxicodinamia. Dosis tóxica. Manifestaciones clínicas. Efectos nicotínicos y muscarínicos. Intoxicaciones agudas y crónicas. Neurotoxicidad. Diagnóstico clínico y laboratorio.



			<p>Tratamiento. Modificaciones al tto. clásico: Difenhidramina y Bicarbonato de sodio.</p> <p>Pronóstico. Gases en conflictos bélicos: agentes neurotóxicos, químicos, gases irritantes antimotines Intoxicación por carbamatos. Generalidades. Tratamiento.</p>
8.		Organoclorados, piretrinas y piretroides	<p>Intoxicaciones por organoclorados. Clasificación. Generalidades. Características toxicológicas de cada grupo. Mecanismo de acción.</p> <p>Tratamiento Intoxicaciones por piretrinas y piretroides: Clasificación. Vías de absorción. Toxicocinética. Mecanismo de acción. Síntomas y signos. Tratamiento.</p>
9.		Herbicidas y fungicidas	<p>a) Herbicidas: Concepto. Clasificación. Compuestos Clorofenoxi, Carbamatos no inhibidores de la colinesterasa, Urea y Derivados, Glifosato, Tio y Ditiocarbamatos, Bipiridílicos, Derivados de la Dinitroanilina, Organofosforados, Triazinas y Triazoles Acetamidas y acetanilidas,. Mecanismo de acción. Toxicidad. Cuadro clínico. Tratamiento. Pronóstico. b) Fungicidas: Clasificación. Derivados de metales, Ftalimida y derivados, Ditiocarbamatos, Fenoles y ésteres fenólicos, Nitrobenzoides y aromáticos, Compuestos heterocíclicos. Mecanismo de acción. Toxicidad. Cuadro clínico. Tratamiento. Pronóstico.</p>
10.	Relacionar los mecanismos y modos de acción de los fármacos de utilización habitual en medicina y sus efectos adversos tóxicos y los fundamentos por los cuales se utilizan los antídotos o tratamientos		<p>Toxicidad. Cuadro Clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Neurolépticos: Clasificación. Toxicidad. SNC: distonía aguda, extrapiramidalismo, SN autónomo, acatisia, parkinsonismo, disquinesia tardía, temblor circumoral, Sx. neuroléptico maligno, agranulocitosis, manifestaciones cardiovasculares y otros. Tratamiento.</p>



11.		Intoxicación medicamentosa II	Salicilatos: Cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. Acetaminofén: Clínica, diagnóstico y tratamiento. Medicación cardiovascular: IECA, calcio antagonistas, βbloqueantes y cardiotónicos: clínica y tratamiento. Hipoglucemiantes: Clínica y tratamiento
12.	Analizar las causas de intoxicación alimentaria, sus signos, síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Toxicología de los alimentos	Definiciones. Clasificación. Alimentos naturales que contienen sustancias tóxicas. Contaminación por bacterias. Enfermedades producidas por toxinas bacterianas: enterotoxinas, citotóxicas, neurotóxicas. Intoxicación alimentaria por estafilococo, bacillus cereus y botulismo: toxina botulínica, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento. Intoxicaciones producidas por bacterias patógenas presentes en los alimentos: salmonelosis, shigelosis, escherichia coli enteropatógena. Manifestaciones clínicas y tratamiento. Alimentación y cáncer. Componentes naturales de los alimentos identificados como cancerígenos. Sustancias cancerígenas que hacen parte de la dieta. Cancerígenos contaminantes de alimentos.
13.	Relacionar los mecanismos y modos de acción de los metales pesados de utilización habitual en medicina y sus efectos adversos tóxicos y los fundamentos por los cuales se utilizan los antídotos o tratamientos	Intoxicación por metales pesados	Plomo, arsénico, mercurio, talio y cromo. Tipos y fuentes. Toxicocinética. Toxicodinamia. Manifestaciones clínicas en intoxicaciones agudas y crónicas. Diagnóstico. Tratamiento. Prevención.
14.	Analizar las causas de intoxicación más frecuente en el hogar, síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Intoxicación más frecuente en el hogar	cloro y derivados, lavandina, detergentes, limpiadores domésticos (de piso, metales), cáusticos (ácidos y álcalis fuertes) ingestión de pilas, naftalinas, medicamentos (imidazolinas, hierro, anorexígenos y anticonceptivos) hidrocarburos, rodenticidas y gases tóxicos (monóxido de



			<p>carbono, propano butano) Toxicocinética. Toxico dinamia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Medidas de prevención.</p>
15.	<p>Analizar los de signos síntomas, realizar un diagnóstico o y tratamiento de las intoxicaciones por plantas</p>	<p>Intoxicaciones por plantas</p>	<p>Usos, fuentes de intoxicación. Tipos. Diagnóstico. Principales especies causantes de intoxicación: Euphorbiáceas (ricinus, piñón, corona de Cristo, estrella federal), Aráceas (dieffenbachia, filodendron, hojas de elefante), Meliáceas (paraíso) Brugmansia (datura). Miscelánea de hojas medicamentosas: ruda, eucaliptus, manzanilla, cedrón paraguay, anis estrellado, mburucuyá, boldo, borraja y otros. Manifestaciones clínicas y tratamiento. Accidentes por animales ponzoñosos: generalidades. Mordedura de Ofidios: accidente botrópico y crofálico, clínica, evolución y control laboratorial, tratamiento. Artrópodos venenosos: Arañas, escorpiones y abejas. Epidemiología, patogénesis, cuadro clínico y tratamiento. Veneno de peces y animales acuáticos</p>
16.	<p>Conocer las drogas consideradas como ilícitas, su procesamiento, toxicocinética y dinámica, efectos adversos.</p>	<p>Uso indebido de drogas</p>	<p>Cocaína: Fuente, procesamiento, presentación, Toxicocinética y Toxicodinamia, diagnóstico y tratamiento. Marihuana: Fuente, Toxicocinética, Toxicodinamia, diagnóstico y tratamiento. Alucinógenos anticolinérgicos. Opiáceos: Intoxicación aguda y crónica. Inhalables: Derivados hidrocarburos, intoxicación aguda y crónica. Estimulantes: Anfetaminas, éxtasis y derivados, intoxicación aguda y crónica. Doping: Definición, incidencia social, clasificación y caracterización de agentes químicos, métodos de dopaje, perjuicios y control del dopaje</p>



17.	Analizar los de signos síntomas, realizar un diagnóstico o y tratamiento de la intoxicación aguda por alcohol etílico	Intoxicación aguda por alcohol etílico	Etanol en bebidas alcohólicas, cosméticos y perfumería. Toxico cinética. Toxico dinámica: en músculo estriado, SNC, metabólico, hepatotoxicidad, fetotoxicidad. Diagnóstico. Grados de alcoholemia. Tratamiento. Alcoholismo crónico. Sx. de Abstinencia. Reacción antabuse. Intoxicación aguda por metanol: características químicas, usos industriales, intoxicación profesional, intoxicación accidental, fisiopatología, clínica y tratamiento.
18.	Conocer los riesgos de intoxicación en el ambiente laboral.	Toxicología ocupacional	Toxicidad y riesgo. Niveles permisibles de exposición a químicos industriales atmosféricos. Límites de exposición. Monitoreo ambiental: ventajas, limitaciones. Monitoreo biológico: indicadores biológicos de exposición. Muestras para monitoreo biológico: aire alveolar, sangre, orina, otras muestras. Factores que inciden en la expresión de efectos adversos por exposición a sustancias químicas
19.	Comprende y asocia los conceptos de eco toxicología con su ambiente	Eco toxicología	Concepto. Contaminación Ambiental. Agentes contaminantes. Plaguicidas y Ecosistema. Aplicación segura de plaguicidas. Normas de precaución antes, durante y después de la aplicación.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Se implementarán trabajos de extensión universitaria consistentes en la prevención de toxicomanías, accidentes toxicológicos del hogar y laborales, utilización de pesticidas y preservación del medio ambiente. Será considerado como criterio de promoción	
AREAS DE INTEGRACIÓN		Psiquiatría. Farmacología.	



EVALUACION

Escolaridad: para tener escolaridad y derecho a examen final se exigirá: Clases Teóricas: 70 % de asistencia. Clases Prácticas: 80 % de asistencia y Nota 2 como promedio de los ateneos. Asistencia al trabajo de extensión universitaria y presentación del Trabajo de Investigación. Exámenes Parciales: 60% del total de puntos como mínimo. De no cumplir con estos requisitos en: Clases Teóricas: Los alumnos que no lleguen al 70% de asistencia a la clase teórica y que se encuentren entre 60 y 69,9 % tendrán que realizar un trabajo de investigación o monografía adicional asignado por el Jefe de Cátedra. En caso de tener entre 40 y 59% de asistencia deberán realizar lo mencionado más arriba y dando examen final en el mes de Febrero. Asistencias menores a 40% deben recurrar la materia Trabajos Prácticos: Para el caso de no cumplir el 80% de trabajos prácticos (5 guardias) deberán completar las mismas en el periodo lectivo El número máximo de estudiantes por cada instructor es de 8 alumnos. c. Ateneos: En el caso de no cumplir con el 80% de asistencia a los ateneos y nota 2 como promedio, es decir entre el 79 y 60 % de asistencia y nota 1 de promedio se implementará un examen recuperatorio del programa completo de Ateneos en el periodo de diciembre, de aprobar este examen queda habilitado para rendir en diciembre, de reprobar este último sólo habrá recuperatorio en el mes de febrero. d. Exámenes Parciales: Se tomarán 4 parciales en el año, en la modalidad de ECOE, y la ponderación se realizara según la normativas de la FCM-UNA.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ A. Básica
- ✓ J. Ladrón de guevara y v. Moya pueyo: toxicología médica. 4ta edición. 2010
- ✓ B. Complementaria o de consulta
- ✓ HADDAD, SHANNON y WINCHESTER: Clinical Management of Poisoning and Drug Overdose, 3rd edition 1998.R. DREISBACH: Manual de Toxicología Clínica



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Gestión Hospitalaria
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.1
ÁMBITO	Gestión en Salud
AÑO:	4°
SEMESTRE:	8°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Gestión Hospitalaria se encargada de la organización de los servicios de salud en todos sus componentes. Permite aplicar los principios administrativos, métodos, estrategias y habilidades gerenciales en el desarrollo de los programas y servicios de salud, orientados a mejorar la eficiencia y equidad de las prestaciones.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

- RS.F.1. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.
- RS.F.2. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.
- RS.F.3. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.
- RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza delos demás.

Ética y Humanismo (E)

- E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica médica.
- E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.

Interacción Comunicativa (I)

- I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha
- I.F.11. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.



COMPETENCIAS ESPECIFICAS

MODULO 1: Administración Sanitaria.

- C.E.1. Conoce los conceptos y principios administrativos básicos.
Organización y estructura de un hospital según niveles.
- C.E.2. Distingue los nuevos desafíos de la administración comprendiendo la descentralización como parte del proceso
- C.E.3. Reconoce las habilidades gerenciales necesarias en los servicios de salud.
- C.E.4. Interpreta y analiza la organización de los establecimientos de salud del país. Como organizar un consultorio.
- C.E.5. Especifica y caracteriza la gestión de recursos humanos.

MODULO 2: Planeación estratégica de los servicios de salud.

- C.E.6. Categoriza los servicios de atención según niveles y los ubica por tipo de servicios.
- C.E.7. Analiza y discute sobre la planificación estratégica de los recursos.
- C.E.8. Identifica los indicadores relacionados a las estadísticas hospitalarias y epidemiología de los servicios.
- C.E.9. Conoce e interpreta los manuales administrativos de organización y funciones.
- C.E.9. Examina el sistema de información vigente.
- C.E.10. Conoce y evalúa críticamente los registros médicos.

MODULO 3: Gestión de Calidad en los servicios.

- C.E.11. Identifica los aspectos legales y éticos de la Administración.
- C.E.12. Describe los procesos de auditoria y de calidad relacionándolos con la evaluación y control de desempeño.
- C.E.13. Interpreta el rol del comité de Ética hospitalaria.
- C.E.14. Conoce las normas de saneamiento ambiental y hospitalario.

MODULO 4: Gestión financiera de los Servicios de Salud.

- C.E.15. Conoce los conceptos básicos sobre administración financiera.
- C.E.16. Reconoce los tipos de costos, presupuesto y fuentes de financiamiento del sector público.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Liderazgo, trabajo en equipo, planificación y administración de servicios de salud de calidad. Ética, transparencia.

Contenidos de articulación

Epidemiología aplicada a los servicios. Desarrollo de proyectos sociales. Principios básicos de los primeros auxilios. Perfil epidemiológico de la población y de las enfermedades prioritarias a nivel nacional.

UNIDAD	OBJETIVO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
Gestión de los Servicios de Salud	Conocer y comprender los principios básicos de la administración de los servicios de salud Aplicar los principios administrativos, métodos, estrategias y habilidades gerenciales en el desarrollo de los programas y servicios de salud, orientados a mejorar la eficiencia y equidad de las	MODULO 1: Administración Sanitaria. C.E.1. Conoce los conceptos y principios administrativos básicos. C.E.2. Distingue los nuevos desafíos de la administración comprendiendo la descentralización como parte del proceso. C.E.3. Reconoce las habilidades gerenciales necesarias en los servicios de salud. C.E.4. Interpreta y analiza la organización de los establecimientos de salud del país. C.E.5. Especifica y caracteriza la gestión de recursos humanos. MODULO 2: Planeación estratégica de los servicios



	prestaciones	<p>de salud.</p> <p>C.E.6. Categoriza los servicios de atención según niveles y los ubica por tipo de servicios</p> <p>C.E.7. Analiza y discute sobre la planificación estratégica de los recursos</p> <p>C.E.8. Identifica los indicadores relacionados a las estadísticas hospitalarias y epidemiología de los servicios.</p> <p>C.E.9. Conoce e interpreta los manuales administrativos de organización y funciones.</p> <p>C.E.10. Examina el sistema de información vigente</p> <p>C.E.11. Conoce y evalúa críticamente los registros médicos.</p> <p>MODULO 3: Gestión de Calidad en los servicios.</p> <p>C.E.12. Identifica los aspectos legales y éticos de la Administración.</p> <p>C.E.13. Describe los procesos de auditoria y de calidad relacionándolos con la evaluación y control de desempeño.</p> <p>C.E.14. Interpreta el rol del comité de Ética hospitalaria.</p> <p>C.E.15. Conoce las normas de saneamiento ambiental y hospitalario.</p> <p>MODULO 4: Gestión financiera de los Servicios de Salud.</p> <p>C.E.16. Conoce los conceptos básicos sobre administración financiera.</p> <p>Reconoce los tipos de costos, presupuesto y fuentes de financiamiento del sector público.</p>
--	--------------	--



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
MODULO 1: Administración Sanitaria.	Conocer conceptos básicos de administración Describir la participación comunitaria en la administración compartida	Administración Desafíos en la relación oferta-demanda. Proceso administrativo. Participación social. Conceptos sobre habilidades gerenciales en los servicios de salud. Establecimientos de salud nacional. Gestión de Recursos Humanos	Evolución de la administración. Conceptos básicos Oferta, características, demanda tipos Marco legal del proceso administrativo Toma de decisiones compartidas, participación comunitaria, rendición de cuentas Categorías de establecimientos de salud Talentos humanos, selección, capacitación, evaluación de desempeño
MODULO 2: Planeación Estratégica de los Servicios de Salud.	Distinguir las características de la planificación sanitaria Identificar las estadísticas hospitalarias más importantes Analizar los manuales de funciones y de organización administrativa	Planificación de establecimientos Planificación estratégica de recursos Estadísticas Hospitalarias. Epidemiología de los servicios. Manuales administrativos de Organización y Funciones. Sistema de información. Registros médicos.	Concepto, niveles de atención y tipos de servicio Recursos físicos, materiales, tecnológicos y financiero. Características epidemiológicas específicas para servicios de salud Información oportuna, válida, diferentes sistemas de información
MODULO 3: Gestión de Calidad en los servicios.	Conocer el marco legal de la administración Valorar la auditoria como estrategia de calidad Entender el valor de la evaluación de desempeño y sus características Interpretar la función del comité de ética hospitalaria	Marco legal de la administración. Auditoria Procesos de calidad. Sistemas de Información estrategia. Sistemas de Evaluación y control. Evaluación de desempeño. Satisfacción del usuario. Rol del comité de Ética hospitalaria Normas de saneamiento ambiental y	Aspectos legales y éticos de la Administración Calidad total Sistemas de Evaluación y control. Evaluación de desempeño. Satisfacción del usuario. Medio ambiente y salud, influencia sobre la salud poblacional



		hospitalario.	
MODULO 4: Gestión Financiera de los Servicios de Salud.	Definir básicos conceptos de administración Conocer los tipos de costos Identificar las fuentes de financiamiento del sector público	Administración financiera. Tipos de costos. Presupuesto y fuentes de financiamiento del sector público.	Conceptos básicos, características, tipos de administración Aplicación de la gestión financiera en los servicios sanitarios.
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Análisis y estrategias para una adecuada gestión de los recursos hospitalarios Evaluación del uso racional de los recursos hospitalarios. Auditoria Hospitalaria	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Visitas a servicios de salud y a APS/USF, para conocer funcionamiento y actividades comunitarias con el agente comunitario de la USF.	
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)		Salud Pública, Educación y Salud.	
<p>EVALUACION (Guía de evaluación de competencias en el triángulo) (Agregar sistema RISE) Para tener derecho al Examen Final se requiere cumplir con los siguientes requisitos: 80% de asistencia en clases teórico-práctico, presentar el Trabajo Práctico de los Seminarios y haber cumplido con las evaluaciones parciales. Evaluaciones parciales-Test Reflexión crítica sobre una situación real Trabajos prácticos sobre temas específicos Trabajo de Investigación Valoración porcentual: Evaluación parcial-Test: 2 de 14% cada uno Trabajos prácticos y reflexivos: 2% Trabajo de investigación: 20% Evaluación global final: 50%</p>			
<p>BIBLIOGRAFÍA</p> <p>A. Básica</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA. GUSTAVO MALAGÓN-LONDOÑO, RICARDO GALÁN MORERA, GABRIEL PONTÓN LAVERDE. 2008. ✓ PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES. OPS/OMS-ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. <p>B. Complementaria o de consulta</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ DIRECCIÓN Y GESTIÓN HOSPITALARIA DE VANGUARDIA. ISABEL VAL-PARDO, JOSE MARIA CORELLA, DIAZ DE SANTOS. 2005 Link: Portal-Biblioteca virtual del MSP, OPS/OMS. 			



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Medicina Interna III y IV (Módulo 8 y 9 – Medicina Interna del Adulto III y IV – Clínica Médica, Terapéutica/Preventiva)
CÓDIGO CURRICULAR:	A.4.8.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	Segundo Semestre del 4º año y Primer semestre del 5º año.
SEMESTRE:	8º y 9º

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La Clínica Médica (Medicina Interna del Adulto) como asignatura se constituye en la etapa del proceso formativo médico durante la cual el estudiante debe aprender a reunir sus conocimientos previos para llegar al diagnóstico clínico y analizar-plantear la propuesta terapéutica apropiada, de manera razonada, para un determinado paciente. Es importante encararla de forma sencilla, práctica y al mismo tiempo con la mayor precisión posible, con el objeto que el futuro médico adquiera conceptos claros y pautas de manejo precisas que le permita enfrentar la diversidad de situaciones con los pacientes.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Construye acciones sistemáticas y ordenadas, orientadas al manejo integral del paciente. Analiza las estrategias de diagnóstico y tratamiento más apropiados a la situación y circunstancia del paciente. Capaz de tomar decisiones responsablemente; de acción y valoración, reguladas por principios éticos. Aprende a trabajar en equipo para lograr un fin común; la recuperación de la salud perdida.

Elabora estrategias de prevención y educación para la preservación de la salud.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Adquiere la capacidad para analizar la historia clínica del paciente; anamnesis y examen físico que permita llegar al diagnóstico y el plan terapéutico. Analiza, interpreta y jerarquiza los datos que suministran las tecnologías de apoyo para el diagnóstico. Desarrolla y aplica conocimientos de epidemiología clínica. Capaz de investigar elaborando proyectos de trabajo.

Desarrolla capacidad para la ejecución de técnicas y procedimientos de cuidados clínicos básicos. Entiende al enfermo como un ser integral. Desarrolla y ensaya el auto-aprendizaje y el análisis para resolver situaciones de complejidad variable, trabajando en equipo. Desarrolla habilidad de análisis de la literatura médica.

Establece una relación respetuosa, positiva con el paciente. Reflexiona sobre la ética del acto médico y los aspectos médico-legales, en función de los beneficios y eventuales riesgos del mismo acto para con el paciente. Actúa de manera responsable, con respeto, actitud abierta y tolerante para con los pacientes y familiares, y con los colegas y la institución. Impulsa acciones tendientes a la prevención de enfermedades.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cardiología 2. Endocrino-Metabolismo 3. Neurología 4. Infectología 5. Hematología 6. Alergia Inmunología 7. Reumatología 8. Nefrología 9. Gastroenterología-Hepatología
--	--

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Conducta y Manejo de la Patología CARDIOVASCULAR (CV)	Analizar las enfermedades cardiovasculares (CV), sus diversas formas de presentación clínica; aguda/crónica. Aplicar principios de evaluación y tratamiento. Valorar la importancia de las afecciones CV como factor de morbilidad y su interrelación con otras patologías. Plantear acciones de prevención de enf. CV.	Analizar las enfermedades cardiovasculares (CV), sus diversas formas de presentación clínica; aguda/crónica. Aplicar principios de evaluación y tratamiento. Valorar la importancia de las afecciones CV como factor de morbilidad y su interrelación con otras patologías. Plantear acciones de prevención de enf. CV.	ECG, Ecocardiografía, Ergometría. Reanimación Cardiovascular. Estrategias para prevención de enf. CV. 11. ELECTROCARDIOGRAFÍA CLÍNICA 12. INSUFICIENCIA CARDIACA COMPLICACIÓN – EDEMA AGUDO DE PULMÓN 13. ARRITMIAS Bradiarritmias Taquiarritmias 14. CARDIOPATIA ISQUEMICA Angina estable – Angina inestable Infarto agudo de miocardio 15. HIPERTENSION ARTERIAL Esencial y secundaria 16. VALVULOPATÍAS 17. MIOCARDIOPATIAS Y MIOCARDITIS 18. ENFERMEDADES DEL PERICARDIO 19. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR 20. REANIMACION CARDIPULMONAR BASICA



<p>Conducta y Manejo de las Patologías Endocrino-Metabólicas.</p>	<p>Diagnosticar las enfermedades endocrino-metabólicas en sus diversas presentaciones y plantear el manejo adecuado. Analizar costo-beneficio en el uso de medios auxiliares de diagnóstico y de la propuesta terapéutica</p>		<p>5. DIABETES MELLITUS El paciente de primera vez. Orientación diagnóstica y terapéutica básica.</p> <p>6. COMPLICACIONES macro y microvasculares de la Diabetes. Neuropatías, nefropatía y pie diabético.</p> <p>7. COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DIABETES</p> <p>8. TIPO DE HIPERTIROIDISMO NODULO TIROIDEO</p> <p>5. EMERGENCIAS TIROIDEAS</p> <p>6. INSUFICIENCIA ADRENAL AGUDA Y CRÓNICA</p> <p>7. HIPERFUNCIÓN ADRENAL OBESIDAD – Sx Metabólico</p>
<p>Conducta y Manejo de las afecciones del Sistema Nervioso.</p>	<p>Utilizar la semiología-clínica apropiadamente para ubicarse ante las patologías neurológicas más frecuentes. Proponer el uso razonado de medios diagnósticos. Plantear el manejo terapéutico adecuado a las circunstancias neuropatológicas</p>	<p>Enfermedades Cerebrovasculares (ACV – Isquémico y Hemorrágico); Infecciones del SNC. Sx. Hipertensión Endocraneana. Cefaleas. Tumores cerebrales. Comas. Síndromes Convulsivos Síndromes Extrapiramidales. Enfermedades Neurodegenerativas. Miastenia Gravis.. Mielopatías. Polineuritis y Polineuropatías Neuropatológicas.</p>	<p>1. ENFERMEDAD CEREbro VASCULAR (ECV).</p> <p>Malformaciones Vasculares. Aneurismas. Angiomas. Hematoma Subdural. Isquemia cerebral. Hemorragia cerebral Hemorragia subaracnoidea</p> <p>2. CEFALEA</p> <p>3. ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENIA</p> <p>4. ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Demencia</p>



			8. POLINEUROPATÍA 9. SÍNDROME S CONVULSIVO SEpilepsia 10. SÍNDROMES EXTRAPIDAMIDALES Enfermedad de Parkinson. Hidrocefalia
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Manejo de las ENFERMEDADES INFECCIOSAS	las enfermedades infecciosas basándose en la clínica y el uso racional de los medios auxiliares. Reconocer la epidemiología nacional y regional. Aplicar el mejor tratamiento según cada caso particular.	Dengue-Chikungunya. Neumonías. Sepsis-SIRDS-Shock Séptico. Endocarditis. Fiebre Reumática, Leishmaniasis. Infecciones de la Piel y Partes Blandas. SIDA. Micosis Fiebre Amarilla. Infecciones Emergentes. Tétanos. Salmonelosis Uso Racional de Antibióticos. Bioseguridad	5. INFECCIÓN URINARIA 6. NEUMONÍA 7. ENDOCARDITIS INFECCIOSA (EI) 8. INFECCIONES DE PIEL Y PARTEBLANDAS PIEL DIABÉTICO. 5. ETS HIV SIDA VHC VHB SIFILIS 6. MENINGITIS NEURO 7. SIRS. SEPSIS.



			<p>SHOCK SÉPTICO.</p> <p>8. ENFERMEDADES EMERGENTES DENGUE–HANTAVIRUS FIEBRE AMARILLA LEISMANIASIS CHIKUNGUNYA EBOLA</p>
<p>Manejo clínico de las HEMOPATÍAS.</p>	<p>Diagnosticar Reconocer clínicamente las enfermedades Hematológicas y plantear el diagnóstico y conducta terapéutica pertinente.</p>	<p>Leucemias. Linfomas. Estados de Púrpuras Síndrome Hemorrágico Hipercoagulabilidad. Anticoagulación.</p>	<p>4. SINDRÓME ANÉMICO</p> <p>5. LEUCOSIS Leucosis Agudas: LAL, LAM Leucosis Crónicas: LMC, LLC</p> <p>6. ANTICOAGULACIÓN SÍNDROME PURPÚRICO</p> <p>4. ESTADOS DE HIPERCOAGULABILIDAD</p>
<p>Manejo de las afecciones INMUNO-ALÉRGICAS.</p>	<p>Diagnosticar y plantear la conducta de manejo del paciente con trastornos inmuno-alérgicos.</p>	<p>Valoración del estado inmunológico del paciente. Asma Bronquial. Alergia a Drogas y Contrastes Radiológicos. Urticarias. Alergia a Picadura de Insectos y alimentaria</p>	<p>1. ASMA BRONQUIAL Asma alérgica no alérgica asma en el embarazo asma pre menstrual asma ocupacional, asma en el anciano. Sobreposición epoc asma Pruebas funcionales respiratorias. Insuficiencia Respiratoria.</p> <p>2. REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS NO INMUNOMEDIADAS O ALERGIAS TIPO 1 ANAFILÁCTICAS, TIPO 4 STEVENS JOHNSONS MCONTRASTE, DESENSIBILIZACIÓN</p>
			<p>3. ANAFILAXIA REACCIÓN ANAFILÁCTICA Y SHOCK ANAFILÁCTICO ALERGIA A PICADURAS DE INSECTOS Y ALIMENTOS.</p>



			4. URTICARIA AGUDA Y CRÓNICA
Conducta y manejo de la patología REUMATOLOGÍA.	Reconocer y diagnosticar las patologías Reumáticas y de los órganos y tejidos asociadas a ella. Proponer el plan de manejo clínico-terapéutico.	Lupus Eritematoso Sistémico-LES. Artritis Reumatoidea. Sx. Superposición Artritis Seronegativas. Osteoartritis. Gota. Osteoporosis. Esclerosis Sistémica. Polidermatomiositis. Vasculitis.	6. ARTRITIS REUMATOIDEA Y ESPONDILOSARTROPATIAS 7. ARTROPATÍAS POR DEPÓSITOS DE CRISTALES Gota 8. NF DEL TEJIDO CONECTIVO LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. ESCLERODERMIA. ENFERMEDAD MIXTA DEL TEJIDO CONECTIVO. 9. VASCULITIS NO ROMES DE LAS VASCULITIS DE GRANDES, MEDIANAS, PEQUEÑAS ARTERIAS DE WEGENER 10. FIBROMIALGIAS Y SX DEFATIGA CRÓNICA
Manejo de las NEFROPÁTICOS y trastornos del MEDIO INTERNO	Reconocer e Identificar trastornos del equilibrio hidroelectrolítico y acido-base. Diagnosticar las principales circunstancias de Disfunción renal aguda y crónica. Plantear el manejo terapéutico razonado.	Hipo e Hipernatremia Hiper e Hipopotasemia Equilibrio Acido-Base Sx. Nefrítico. Sx. Nefrótico. Insuficiencia Renal Aguda (IRA) Enfermedad Renal Crónica (ERC). Infección Urinaria (Alta y Baja). Litiasis Renoureteral Glomerulonefritis	4. INSUFICIENCIA RENAL Insuficiencia Renal Aguda. Insuficiencia Renal Crónica. 5. GLOMERULOPATÍAS Y TUBULOPATIAS Sx. Nefrótico. Sx. Nefrítico. 6. Medio Interno Trastornos acido-básicos y Electrolíticos.



<p>DUCTY MANEJO DE LAS GASTROENTEROPATÍA Y AFECCIONES HEPÁTICAS</p>	<p>Analizar y diagnosticar los desórdenes del aparato digestivo (Gastroentero, hepato-pancreático). Utilizar medios diagnósticos pertinentes. Proponer el manejo terapéutico.</p>	<p>Úlceras gastroduodenales. Hemorragias Gastrointestinales. Diarrea Aguda y Crónica. Pancreatitis. Hepatitis Virósica. Enfermedades Inflamatorias Intestinales.</p>	<p>3. ESÓFAGO Esofagitis Péptica y Hernia Hiatal. Disfagia faringoesofágica, Acalasia.</p> <p>4. ESTÓMAGO Neoplasias Úlcus Gastroduodenal. Gastritis aguda crónica. Hemorragia digestiva alta y baja.</p> <p>3. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Colitis Ulcerosa. Enfermedad de Crohn. Diarrea aguda y crónica</p> <p>4. TRASTORNOS</p> <p>5. FUNCIONALES DEL COLON</p> <p>6. SX COLON irritable Enfermedad diverticular colonica.</p> <p>7. PÁNCREAS Pancreatitis</p> <p>8. HIGADO Y VIAS BILIARES Hepatitis viral. Clasificación y diagnóstico diferencial. Cirrosis hepática. Otras hepatitis.</p>
<p>ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>Bibliográfica y Elaboración de una Monografía</p>		
<p>ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>Educación para la Prevención de Enfermedades/Preservación de Salud.</p>		
<p>AREAS DE INTEGRACIÓN</p>	<p>Con Neumología: TBC, Síndromes de Disfunción Respiratoria (EPOC), Neumopatías ocupacionales. Con Farmaco-Toxicología: Uso Apropiado y Racional de Medicamentos. Intoxicaciones. Con Imágenes: Áreas de Diagnóstico e Intervención a través de o con ayuda de Imagenología y Radioterapia-Medicina Nuclear. Psiquiatría: Depresión, Demencia. Propender a Actividades Clínicas Multidisciplinarias.</p>		



EVALUACION

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El alumno será evaluado a lo largo de todo el año por su instructor, especialistas, profesores, jefes de guardia de urgencia o con quienes haya tenido experiencias directas.

Los aspectos a ser evaluados son:

Asistencia a clases prácticas: con exigencia de 80% Asistencia a clases teóricas: con exigencia de 70% Examen final oral: con peso de 50% sobre la nota final.

Rendimiento del alumno a lo largo de todo el año lectivo: con un valor de 50% sobre la nota final, ponderación a distribuirse de la siguiente manera.

Parciales: evaluación escrita y por estaciones: 40% Guardias: 5%

Prácticas y Talleres: 55%

En planilla de evaluación del Instructor se consideran los siguientes parámetros:

d- Conocimientos: temas de urgencias médicas y examen parcial al final de cada rotación

• Evalúa: conocimientos de fisiopatología, semiología, clínica, terapéutica, e información bibliográfica.

e- Habilidades y destrezas:

• Evalúa: anamnesis, semiotecnia, confección de historias clínicas, razonamiento clínico, aplicación de conocimientos fisiopatológicos y plan de diagnóstico y manejo del paciente.

• Evalúa: la participación como alumno solidario, cuestionador, crítico, curioso, trabajador.

f- Actitudes:

• Evalúa: actitud del estudiante, relación estudiante-paciente, familiares; responsabilidad en el cumplimiento de las tareas asignadas, conocimiento de la evolución del paciente, puntualidad en asistir a las clases prácticas y teóricas.

Evalúa: Colaboración del alumno con el grupo, respeto hacia sí mismo y hacia los demás.

Evalúa: Normas en la evaluación médica en el paciente ambulatorio

Se hará un promedio de estos ítems. Este promedio se pasará como nota de concepto correspondiente a:

5, excelente

4, muy bueno

3, bueno

2, regular

1, insuficiente

Las calificaciones serán entregadas indefectiblemente a la secretaria de la cátedra al final de cada rotación. Las mismas serán promediadas entre el número de rotaciones para tenerlas en cuenta y ser consideradas con una ponderación del 50 % sobre el promedio final, para presentarse a examen final.

EXAMEN FINAL

1. Los pacientes internados o de consultorio externo serán seleccionados para el examen final, se destina al azar, uno de ellos al alumno. Este tiene un tiempo de 1 (una) hora para elaborar su historia clínica completa. Luego, el alumno es llamado a la mesa examinadora, compuesta por los profesores de Clínica Médica, y acude con su paciente, si éste puede deambular. Si no, es la mesa examinadora que se traslada al lado de la cama del paciente, para la evaluación.



3. Los examinadores cuentan con una planilla en la que constan los indicadores a ser evaluados con su consecuente ponderación de un total de 2.5 o sea el 50 % de la nota:

a- Confección de historia clínica 0.25 puntos. En este punto se tomará en cuenta el lenguaje adecuado, recogida de datos generales del paciente, obtención de síntomas principales, establece cronogramas, obtiene antecedentes familiares y personales, examen físico adecuado del paciente.

b- Razonamiento Clínico 1 punto: Se puntúa la construcción de síndromes, selección adecuada de laboratorio y otros estudios, interpretación de imágenes, realiza análisis clínico fundado, realiza Dx diferenciales, y llega al diagnóstico apropiado.

c- Terapéutica, 1 punto. Se evaluará la terapéutica en los aspectos básicos y generales, tales como conocimiento de medidas educacionales, terapéutica básica, conoce medidas de prevención, selecciona medicamentos correctos, reconoce los efectos colaterales y dosis apropiadas, conoce tratamiento rehabilitador.

d- Conocimiento general, 0.25 puntos Conoce la fisiopatología y aplica a la clínica, interpreta los signo y síntomas , realiza las maniobras semiológicas adecuadas a su paciente, conoce afecciones diferentes a su pacientes

Todos estos puntos estarán asentados en una planilla, que se adjunta.

Las calificaciones finales van del 1 al 5, con sus valores correspondientes: 1= insuficiente; 2= regular; 3= bueno; 4= muy bueno; 5= excelente.

Al finalizar el examen, los profesores tendrán a la vista otra planilla, la del rendimiento del año escolar, con un valor porcentual del 50% (2.5 puntos), que será promediado con el examen, para tener la nota final.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

6. Harrison. Principios de Medicina Interna. Última Edición.
7. Cecil. Texto de Medicina. Última Edición; W.B. Saunders Company, Philadelphia.
8. Farreras – Rozman. Medicina Interna. Última Edición.
9. Manual de Washington última edición.
10. Manual del hospital 12 de Octubre, última edición.

A. Complementaria o de consulta

7. Sans Sabrafen. Hematología Clínica. Última edición.
8. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Última edición.
9. Goodman y Guillman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Edición Última. Editorial Panamericana, Buenos Aires.
10. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
11. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
12. Mandell. Enfermedades infecciosas.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Cirugía IV
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.9.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	9°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.

La educación médica de pregrado debe orientarse hacia un mejor vínculo del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno del problema integral del paciente y su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero lazo alumno-paciente.

Luego de haber adquirido conocimientos básicos y de la patología durante los primeros años, el alumno se encuentra en condiciones para desarrollar una materia práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.

El objetivo de este programa académico es que el alumno, al finalizar el programa de la materia, adquiera bases teóricas, habilidades en el examen clínico y destreza en algunos procedimientos quirúrgicos necesarios para el estudiante de Medicina. Esto permitirá al estudiante diagnosticar las afecciones quirúrgicas, proponer conductas terapéuticas, aprender a trabajar en equipo, comprender la realidad social y cultural, respetar y practicar los principios éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y su ambiente.

En el presente planeamiento se incluyen dos áreas relevantes en la formación integral del médico como son la de investigación científica y la extensión universitaria, formaciones muy necesarias en la carrera de Medicina.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Diagnostica correctamente, basado en el razonamiento clínico, los diferentes tipos clínicos de abdomen agudo quirúrgico: inflamatorios, obstructivos, hemorrágicos, isquémicos.

Utiliza correctamente los métodos auxiliares de diagnóstico en los cuadros de abdomen agudo quirúrgico.

Aplica los conceptos clínico – quirúrgicos para indicar el tratamiento del abdomen agudo quirúrgico.

Diagnostica correctamente, basado en el razonamiento clínico, las presentaciones clínicas más comunes en la patología hepatobiliar y pancreática.

Utiliza correctamente los métodos auxiliares de diagnóstico en los cuadros de patología hepatobiliar y pancreática. Aplica los conceptos clínico – quirúrgicos para indicar el tratamiento de las patologías hepatobiliarias y pancreática. Diagnostica correctamente, basado en el razonamiento clínico, las presentaciones clínicas más comunes en Trauma. Utiliza correctamente los métodos auxiliares de diagnóstico en los cuadros de traumatismo de diversas zonas de la anatomía humana.

Aplica los conceptos clínico – quirúrgicos para indicar el tratamiento adecuado en los diferentes traumatismos.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. **R.F2.1**
 Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicándolos principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica. **R.F2.2**
 Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.
R.F2.3
 Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, manteniendo la confidencialidad de los datos.
R.F2.7
 Realiza buenas prácticas en antisepsia. Conoce y utiliza las sondas más comunes.
 Aplica en modelos simulados correctamente las maniobras de Soporte Vital.
 Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.
RS.F.9
 Actúa con una visión humanística e integral de los seres humanos. **E.F.3**
 Se apropia del vocabulario técnico apropiado. **I.F.6**

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.


- 1- Abdomen y Peritoneo**
- 2- Hepatobiliopancreático**
- 3- Trauma**

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
UNIDAD 1: ABDOMEN Y PERITONEO	<p>Diagnosticar Correctamente los tipos de peritonitis, así como sus complicaciones más frecuentes.</p> <p>Diagnosticar los abscesos intrabdominales. Aplicar en forma correcta los diferentes medios auxiliares de diagnósticos.</p> <p>Conocer la orientación actual en cuanto al manejo multidisciplinario del paciente con peritonitis.</p>	<p>Peritonitis localizadas y difusas.</p> <p>Fistulas intestinales.</p> <p>Manejo multidisciplinario y preparación del paciente con peritonitis.</p> <p>Métodos auxiliares de diagnóstico: laboratorio e imágenes.</p> <p>Complicaciones de las peritonitis: Abscesos intraabdominales, Fístulas digestivas, Síndrome adherencial. Tratamiento quirúrgico</p>	<p>-Peritoneo. Peritonitis agudas y crónicas.</p> <p>-Primarias y secundarias.</p> <p>-Peritonitis posoperatorias y Peritonitis terciarias.</p> <p>-Manejo multidisciplinario y preparación del paciente con Peritonitis.</p> <p>-Métodos auxiliares de diagnóstico: laboratorio e imágenes.</p>




	<p>Reconocer complicaciones terapéuticas.</p>	<p>de la peritonitis. Manejo de los abscesos intrabdominales:</p> <p>Orientación terapéutica.</p> <p>Tratamiento multidisciplinario</p>	<p>-Complicaciones de la peritonitis: Abscesos intrabdominales, fístulas digestivas, síndrome adherencial.</p> <p>-Tratamiento quirúrgico de la peritonitis.</p> <p>-Manejo de los abscesos intrabdominales:</p> <p>-Orientación terapéutica. Tratamiento multidisciplinario.</p>
<p>UNIDAD 2: HEPATOBILOPANCREÁTICO</p>	<p>1- Hígado. Conocer el Manejo de las Diferentes patologías quirúrgicas del hígado de acuerdo con las características clínicas del paciente.</p> <p>Conocer el Manejo de los Tumores primarios y secundarios del hígado según estadio y condición clínica del paciente.</p> <p>Recomendar los medios auxiliares correctos para su diagnóstico, estadio y</p>	<p>1- Hígado.</p>	<p>a-Hígado. Anatomía Quirúrgica.</p> <p>b-Tumores benignos.</p> <p>c-Tumores malignos primarios y secundarios</p>



	<p>Pronóstico.</p> <p>Recomendar la modalidad de terapia más apropiada.</p> <p>2- Vesícula y vías biliares Conocerlas diferentes formas evolutivas y complicaciones de la litiasis biliar.</p> <p>Aplicar los diferentes métodos auxiliares para el diagnóstico correcto y definitivo.</p> <p>Indicar el manejo correcto.</p> <p>Conocer el manejo de los diferentes tipos de ictericia discriminando a grupos de tratamiento quirúrgico.</p> <p>Indicar correctamente los diferentes medios auxiliares de diagnósticos.</p> <p>Conocer los diferentes tipos de tratamientos médicos y quirúrgicos aplicados a las distintas patologías biliares; benignas y malignas.</p>	<p>2- Vesícula y Vías Biliares</p>	<p>a-Vías biliares. Litiasis vesicular. Cólico biliar. Colecistitis aguda. Colecistitis alitiásica. Colecistitis crónica. Síndrome de Mirizzi. Fístulas: colecistogástrica, colecistocoleodociana, colecisto duodenal. Litiasis del Colédoco. Complicaciones de la litiasis del colédoco. Colangitis aguda. Ictericias quirúrgicas. Complicaciones de la cirugía biliar. Lesiones de las Vías biliares. Tumores de las vías biliares: benignos y malignos.</p>
--	---	------------------------------------	--



	<p>Reconocer las complicaciones pre, per y posoperatorias de las patologías biliares.</p> <p>Conocer principios básicos de la cirugía mínimamente invasiva.</p> <p>3- Páncreas Identificar y diferenciar las pancreatitis agudas leves y severas.</p>	<p>3- Páncreas</p>	<p>Pancreatitis aguda leve.</p> <p>Pancreatitis agudas necrotizantes y severas.</p> <p>Complicaciones de las pancreatitis agudas: locales y sistémicas</p> <p>Colecciones pancreáticas agudas.</p> <p>Colección necrótica aguda. Necrosis con pared.</p> <p>Necrosis pancreática infectada. Absceso pancreático. Quistes y pseudoquistes pancreáticos.</p> <p>Tumores benignos del páncreas.</p> <p>Tumores malignos de cabeza, cuerpo y cola del páncreas.</p> <p>Exocrinos y endócrinos.</p>
--	---	--------------------	--




<p>UNIDAD 3: TRAUMA</p>	<p>Conocer el ABCDE en trauma. Conocer el triage en trauma. Aplicar en forma correcta los diferentes medios auxiliares de diagnósticos y Tratamiento en La atención inicial y manejo del paciente politraumatizado. Adquirir conocimientos sobre el manejo multidisciplinario Del paciente politraumatizado. Conocer y aplicar correctamente los protocolos establecidos para el manejo del trauma. Conocer, diferenciar y tratar correctamente las complicaciones Pre, per y posoperatorias, así como las complicaciones tardías en trauma.</p>	<p>1- Atención inicial del traumatizado.</p> <p>2- Trauma craneoencefálico y cervical.</p>	<p>Epidemiología del trauma. Regiones anatómicas topográficas en el trauma. Scores en trauma. Respuesta del organismo ante el trauma. Manejo inicial del politraumatizado prehospitalario y hospitalario. Triage en trauma.</p> <p>Atención inicial del politraumatizado. EIABCDE. Soporte vital básico. ATLS. Soporte vital avanzado. Reanimación cardio pulmonar RCP según su etiología. Toracotomía de reanimación.</p>
------------------------------------	---	--	---



	<p>Relacionar la anatomía craneoencefálica y del cuello con las patologías traumáticas más frecuentes de la región.</p> <p>Reconocer las afecciones traumáticas: vasculares, respiratorias, digestivas y de partes blandas.</p> <p>Orientar correctamente la terapéutica según la naturaleza del trauma.</p> <p>Aplicar en forma correcta los diferentes medios auxiliares de diagnóstico en el manejo de las afecciones traumáticas craneoencefálicas y del cuello. Diagnosticar en forma correcta las afecciones traumáticas craneoencefálicas y del cuello.</p> <p>Conocer el manejo multidisciplinario del paciente con trauma craneoencefálico y cervical.</p>	<p style="text-align: center;">3-Trauma torácico</p>	<p>Clasificación de regiones traumáticas craneoencefálicas y del cuello.</p> <p>Manejo general del traumatismo cervical. Cuidados craneoencefálicos y cervicales en el politraumatizado. Lesiones craneoencefálicas y cervicales vasculares: venosas y arteriales.</p> <p>Diagnóstico y Tratamiento actual. Lesiones traqueales bronquiales.</p> <p>Diagnóstico y tratamiento. Manejo médico-quirúrgico de las lesiones esofágicas traumáticas.</p> <p>Diagnóstico y tratamiento de las lesiones glandulares y tejidos blandos traumáticos.</p> <p>Tratamiento y seguimiento del paciente en el posoperatorio de la cirugía de trauma craneoencefálico y cervical.</p> <p>Manejo básico de trauma de vértebra cervical.</p>
--	---	--	---



	<p>Reconocer las complicaciones Pre, per y posoperatorias, así como las lesiones con potencial secuela para el paciente.</p> <p>Relacionar la Anatomía del tórax con las patologías traumáticas más frecuentes de la región.</p> <p>Reconocer las afecciones torácicas traumáticas.</p> <p>Aplicar en forma correcta los diferentes medios auxiliares de diagnósticos en el trauma de tórax</p> <p>Diagnosticar en forma correcta las patologías torácicas traumáticas de manejo conservador y/o quirúrgico.</p> <p>Conocer el manejo multidisciplinario del paciente con traumatismo torácico.</p> <p>Reconocer las complicaciones Pre, per y posoperatorias.</p>	<p>4-Trauma Abdominal. Pelviano y retroperitoneal</p>	<p>Tórax. Trauma.</p> <p>Clasificación de los traumatismos torácicos.</p> <p>Lesiones traumáticas cerradas. Lesiones traumáticas abiertas.</p> <p>Contusión pulmonar.</p> <p>Hematoma pulmonar.</p> <p>Neumotórax y hemotórax.</p> <p>Hemotórax masivo</p> <p>Neumotórax hipertensivo: diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Obstrucción aguda de las vías aéreas. Tórax inestable. Taponamiento cardiaco.</p> <p>Lesiones de los vasos mamarios. Lesiones cardiacas traumáticas.</p> <p>Manejo de lesiones esofágicas y traqueobronquiales.</p> <p>Tratamiento actual del traumatismo torácico: conservador no operatorio y quirúrgico.</p> <p>Manejo del drenaje pleural sellado bajo agua.</p>
--	--	---	---



	<p>Diagnosticar y conocer la terapéutica de las extremas urgencias torácicas.</p> <p>Relacionar la Anatomía del abdomen y pelvis con las patologías traumáticas, más frecuentes de la región. Reconocer las afecciones traumáticas abdominales y de la pelvis.</p> <p>Aplicar en forma correcta los diferentes medios Auxiliares de diagnósticos en el manejo de las afecciones traumáticas abdominales y pélvicas.</p> <p>Diagnosticar en forma correcta las afecciones traumáticas de abdomen y pelvis, de tratamiento.</p> <p>Conservador y/o quirúrgico.</p>		<p>Traumatismo abdominal y de pelvis.</p> <p>Clasificación de los pacientes con traumatismo abdominal.</p> <p>Trauma abierto (penetrante) y traumático cerrado (contusión abdominal).</p> <p>Pelvis. Trauma abierto y cerrado de pelvis. Pelvis inestable:</p> <p>Diagnóstico y principios terapéuticos. Arteriografía y embolización selectiva.</p> <p>Cirugía en trauma de pelvis.</p> <p>Manejo médico-quirúrgico de las lesiones traumáticas abdominales y de pelvis.</p> <p>Manejo de las lesiones de vísceras huecas y sólidas.</p> <p>Diagnóstico y tratamiento de las extremas urgencias abdominales traumáticas y pélvicas traumáticas.</p> <p>Trauma retroperitoneal, manejo diagnóstico y terapéutico.</p> <p>Síndrome compartimental y control de daños.</p>
--	--	--	--



	<p>Conocer la orientación en el manejo multidisciplinario del paciente con traumatismo abdominal, retroperitoneal y trauma de pelvis.</p> <p>Reconocer las complicaciones pre, per y posoperatorias.</p> <p>Diagnosticar y conocer la terapéutica del traumatismo abdominal con hemodinamia inestable y con signos peritoneales.</p>		
--	--	--	--

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Presentar y defender un trabajo de Investigación Monográfico (requisito parahabilitar Examen Final).
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Talleres sobre consentimiento informado en cirugía y aplicación en los pacientes internados.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Manejo Integral del Politraumatizado.



EVALUACION

Examen supervisado con
pacientes, simulaciones y
modelos

Examen oral, ECOE,
portafolios,

Evaluaciones por test de
opción múltiple

- La evaluación debe ser configurativa del proceso enseñanza aprendizaje.
- Los mejores métodos de enseñanza y evaluación de competencias clínicas necesitan del establecimiento de la práctica clínica diaria supervisada.
- Los criterios de calificación son establecidos según Reglamento de Evaluación correspondiente.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Vanuno D, Machaín G, Aucejo M. TEMAS DE SEMIOLOGIA QUIRURGICA. EFACIM. Asunción. Paraguay. 2.005. I Edición.
- ✓ Vanuno D, Machaín G, Aucejo M. TEMAS DE SEMIOLOGIA QUIRURGICA. EFACIM. Asunción. Paraguay. 2.009. II Edición.
- ✓ Bogado L, Machaín G, Aucejo M. Temas de Técnica Quirúrgica. I Edición. EFACIM. Asunción. Paraguay 2.009.
- ✓ Machaín G Bogado L, Aucejo M. Temas de Técnica Quirúrgica. II Edición. EFACIM. Asunción. Paraguay 2,013
- ✓ Mariano Giménez. Cirugía. Editorial Panamericana. 2013
- ✓ Ferraina Pedro, Oria Alejandro. Cirugía de Michans, 5th Ed. 2ª Reimpresión. El Ateneo. Buenos Aires. 1.998.
- ✓ Villalba A, J., Morales, R. CIRUGIA. Fundamentos y terapéutica. EFACIM 2001.
- ✓ Schwartz, Shires, Spencer. Principios de Cirugía. 6ª Ed. McGraw Hill. 1.995. México.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Shackelford Richard T. Diagnostico Quirúrgico. 1ª Ed. Salvat 1971. México.
- ✓ Sanguinetti Lucio. Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna. 5ª Ed. López Libreros 1983.
- ✓ Suros Batllo Juan, Suros Batllo Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 7ª Ed. Salvat Editores. 1992. México.
- ✓ Samaniego Ayala Castor. Pautas de la Conducta Médica. 2ª Ed. EFACIM-EDUNA. 2000. Asunción.
- ✓ Díaz Escobar Silvio. Semiología Quirúrgica. 1ª Ed EFACIM. 1.991 Asunción.
- ✓ Ricciardi L, Villalba J, Marín J. ABC de la cirugía laparoscópica. 1ª Ed. EFACIM. 1.999. Asunción.
- ✓ Díaz Escobar Silvio. CIRUGIA. 1ª Ed. EFACIM 1.991. Asunción.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Gineco Obstetricia II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.9.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	9°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO
<p>Las consultas ginecoobstétricas ocupan los principales lugares de demanda de consultas, ya sea de paciente sano o por patología: el parto ocupa un lugar importante de demanda de consulta y hospitalización en nuestro país, además de las afecciones obstétricas directas y el aborto. Además las afecciones originadas en el periodo perinatal y la mortalidad neonatal a consecuencia de afecciones gineco obstetrican obligan a que en los programas prioritarios de salud, la atención prenatal y del embarazo y parto constituyan un componente fundamental que el medico general debe desarrollar.</p> <p>Toda vez que es función del medico general preservar la salud del binomio materno-fetal, resolver a nivel del contacto primario los problemas frecuentes en ginecoobstetricia, así como aplicar un criterio ético y social de seguridad a la comunidad, la enseñanza de la ginecología y obstetricia es de gran importancia en el currículo de la carrera de médico cirujano y obstetra.</p>
COMPETENCIAS
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS
<p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.</p> <p>RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.</p> <p>RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás</p> <p>E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.</p> <p>E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.</p>
COMPETENCIAS ESPECIFICAS
<p>A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.</p> <p>A.F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible</p> <p>A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante.</p> <p>A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente.</p> <p>RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información.</p> <p>Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas</p> <p>RC.F3.1. Utiliza la evidencia en la práctica médica.</p>



Contenidos de articulación	Pediatría: TORCH, VACUNAS, LACTANCIA. Medicina interna: diabetes, patologías tiroideas, otras. Clínica qx.: apendicitis aguda, colecistitis aguda, hernia umbilical y embarazo. Trauma y embarazo Ver contenidos para articular con Salud pública, Epidemiología, Medicina familiar.
-----------------------------------	--

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
I. Anatomía, fisiología del Aparato genital femenino	-reconocer la anatomía y fisiología del aparato genital femenino - comprender el desarrollo embriológico del ap. Genital femenino	Anatomía del aparato genital femenino Fisiología del aparato genital femenino	-Anatomía del útero, ovarios, trompas. -Embriología del aparato genital femenino. -fisiología del ap. Genital -cronología de la evolución femenina - desarrollo puberal normal -climaterio y menopausia Historia clínica ginecológica -Estudios ginecológicos
II enfermedades infecciosas en Gineco Obstetricia	-comprende los procesos infecciosos del aparato genital femenino	Infecciones en gineco obstetricia	-vulvitis -vaginitis -Cervicitis -SIDA -EPI -Aborto séptico
III.embarazo normal	-reconocer las modificaciones locales y generales del aparato genital femenino -describir en forma básica el control prenatal -comprender la anatomía y fisiología del RN normal - Comprender la anatomía y fisiología de la placenta y el líquido amniótico	Embarazo normal	-fecundación, nidación, desarrollo del embrión -modificaciones locales y generales del aparato genital femenino -la consulta prenatal -RN normal -Placenta y Líquido amniótico
IV- EL PARTO NORMAL	-Comprender los cambios fisiológicos normales en el embarazo -conducir un parto en cefálica en sus diferentes variedades -Aplica métodos de control fetal intraparto. -diagnosticar y conducir un TP en P. Pelviana -Diagnosticar una presentación de tronco -realizar versión por maniobras internas y	Atención del parto normal	-fenómenos activos y pasivos -fisiología de la contracción uterina -Pronóstico del parto -mecanismo y conducción del parto en cefálica de vértice, bregma, frente y cara. Mecanismo y conducción del parto en pelviana -presentación de tronco -versión por maniobras internas y externas -forceps y vacuum -alumbramiento



	<p>externas</p> <ul style="list-style-type: none"> - aplicar fórceps y vacuum según técnica recomendada -asistir a un alumbramiento -diagnosticar, prevenir y tratar un desgarro de cuello, vulva y vagina 		- desgarros de cuello, vulva y perine
V. EL PARTO CESAREA	<p>Comprender las indicaciones y técnicas de un parto por cesarea</p> <ul style="list-style-type: none"> -comprender las indicaciones de una anestesia o analgesia en obstetricia -reconocer una emergencia obstetrica 	<p>1- Cesarea</p> <p>1- Anestesia</p> <p>Emergencias en obstetricia</p>	<p>Cesárea. Técnicas. Indicaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anestesia analgesia en Obstetricia - Emergencias Obstetricias. Diagnostico y manejo
VI: PUERPERIO NORMAL Y LACTANCIA MATERNA	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocer los cambios fisiologicos en la puerpera -Comprender el proceso de la lactancia materna con sus beneficios y complicaciones 	<p>Puerperio</p> <p>Lactancia</p>	<p>-puerperio normal y patológico</p> <p>-Cambios en las mamas.</p> <p>Fisiología de la lactancia.</p> <p>Comportamiento hormonal del eje hipotálamo-hipófisis-ovárico, durante la misma</p>
VII: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	<ul style="list-style-type: none"> -Comprender los Aspectos socioculturales en la vida de la mujer y el Concepto de Género. -comprender la demografía materno infantil -reconocer los conceptos de Planificación. Anticoncepción. Control de natalidad. Política de población - reconocer los diferentes métodos de planificación familiar -Comprender la sexualidad femenina y los problemas derivados de la sexualidad 	<p>Salud sexual y reproductiva</p>	<p>1-Definición de conceptos: Planificación. Anticoncepción. Control de natalidad. Política de población. Paternidad responsable. Efectos de la planificación familiar sobre la natalidad y mortalidad por aborto.</p> <p>2- Morbi-mortalidad materno infantil. Bienestar familiar. Salud mental de la mujer.</p> <p>3- Introducción a la anticoncepción. Consideraciones demostraciones e historias de la anticoncepción. Clasificación de los métodos anticonceptivos. Anticoncepción hormonal.</p> <p>Unidad 6: Métodos naturales en los programas de planificación familiar. Métodos de barrera, físicos, químicos, coito interrumpido.</p> <p>Unidad 7: Anticoncepción intrauterina. Historia, tipos, mecanismo de acción, efectos colaterales, contraindicaciones, complicaciones técnicas de su aplicación. Esterilización quirúrgica como método de planificación familiar.</p>



			Indicaciones. Contraindicaciones. - Sexualidad femenina. Respuesta sexual humana. Concepto de educación sexual. Evolución de la sexualidad humana. Problemas relacionados con la sexualidad
VIII -GRANDES SÍNDROMES GINECOLÓGICOS.	-diagnosticar los grandes síndromes ginecológicos y comprender los tratamientos a ser realizados	Grandes síndromes ginecológicos	-Leucorrea: -Dolor pelviano -Alteraciones del ciclo menstrual -Sangrado genital de la post menopausia - Síndrome hiperandrogenismo - Ovarios poli quísticos - Síndrome de hiperprolactinemia

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	REVISIONES BIBLIOGRAFICAS DE ACTUALIZACIÓN SOBRE ENFERMEDADESPREVALENTES DEL PAÍS Y LA REGIÓN. TRABAJOS TUTORIZADOS.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	CONSENSUADO ENTRE LAS DIVERSAS DISCIPLINAS PARA LOS DÍAS SÁBADOS.
AREAS DE INTEGRACIÓN	Con anatomía patológica, embriología, bacteriología, epidemiología, pediatría, clínica medica, patología medica, salud publica clínica quirúrgica, medicina familiar



EVALUACION

EVALUACIÓN DE PROCESO:

Todas las actividades serán evaluadas por medio de puntuaciones (en porcentajes), las que serán determinadas por los docentes. Los valores para cada actividad serán preestablecidos. Los instrumentos de evaluación serán determinados para cada actividad.

Están contempladas por lo menos dos evaluaciones sumativas generales durante el curso (virtuales o presenciales), cuyos puntajes serán establecidos para cada parcial según las dificultades, las competencias y el contenido desarrollado hasta esas fechas. [La suma de puntajes obtenidas en los parciales sumativos tendrán un 40% en el peso de la nota final].

Las actividades prácticas y entregas semanales con los instructores tendrán un puntaje de hasta 10 puntos, cuya suma total se promediará y ese promedio se sumará a los puntos obtenidos en los exámenes parciales [el puntaje máximo que puede ser obtenido en las entregas es de 10 puntos (equivalente al 10%) del peso de la nota final].

Al final del curso se sumarán los puntos correctos de cada alumno y tendrá un peso de hasta el 50 % en la calificación final.

Se aplicará para las evaluaciones todo lo establecido en la Resolución N° 0528-00-2016 del Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Asunción: "POR LA CUAL SE HOMOLOGA EL REGLAMENTO GENERAL DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN EN EL GRADO DE LA CARRERA DE MEDICINA -MALLA CURRICULAR 2015, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS".

Artículo 18° Se entiende por calificación a la valoración expresada en una escala cuantitativa y cualitativa del juicio que el cuerpo docente emite sobre la evidencia del logro adquirido por el estudiante.

De las calificaciones en las Evaluaciones Parciales

Artículo 19°: Las evaluaciones parciales que se realizaren durante el periodo lectivo respectivo se tomaran en cuenta en forma acumulativa para conformar el Rendimiento Académico (RA), el mismo será expresado en un rango porcentual.

De las Calificaciones en la Evaluación Final

Artículo 20°: El estudiante debe demostrar un RA mínimo del 60% para tener acceso a la instancia final de Evaluación del proceso enseñanza — aprendizaje. De la conformación de la Nota Final.

Artículo 21°: El resultado del/las evaluaciones parciales que acrediten el Rendimiento Académico (RA) tendrá un peso del 50 al 70% de la Nota Final; y el resultado de la evaluación final tendrá un peso del 30 al 50% de la nota final.



EVALUACIÓN FINAL:

El examen final será oral (con bolillas de un bolillero preestablecido) o escrito, con preguntas redactadas por los docentes del curso sobre la totalidad de los temas del programa. Se calificará del 1 (uno) al 5 (cinco). La nota del examen final tendrá un peso de hasta el 50% en la nota final. Para aprobar deberá alcanzar el 60% de rendimiento en el examen final. SI NO ALCANZAN EL 60% EN ESE EXAMEN FINAL NO SE LE SUMARÁ EL PROCESO OBTENIDO PARA ALCANZAR LA NOTA INMEDIATA SUPERIOR, Y LA CALIFICACIÓN SERÁ 1 (UNO)

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. Obstetricia Williams. 23ª edición. 2011
2. Ginecología Williams. 2ª edición. 2020
3. Temas Prácticos de Obstetricia V.M. Bataglia Doldán. R. O. Bataglia Araujo. V. M. Bataglia Araujo. 2005
4. Ginecología. Prof. Dr. Herminio Ibarra y Colaboradores. 2005
5. Obstetricia: Ricardo Schwarz. 6ª Edición. 2005 u otra edición según considere el instructor.
6. Ginecología 5ta. Edición González Merlo.
7. Endocrinología de la Reproducción 3ra. Edición Yen G Jaffe.
8. Endocrinología Ginecológico e Infertilidad 4ª Edición Speroff Galss R, Kase N.
9. IMPAC: Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto. 2002
10. Manual de Obstetricia y Perinatología Prof. Dr. Herminio Ibarra. Editor. 2008
11. Ginecología de Gori: Jorge R Gori Antonio Larusso y Col. 2008
12. Ginecología en Esquemas. Mario R. Comparato. 2009
13. Ginecología y Obstetricia. Arnaldo Acosta. 2004
14. Protocolo de la Cátedra y servicio de Clínica Gineco – Obstétrica. FCM – UNA.

B. Complementaria o de consulta

- a. Guía nacional de planificación y manejo de las infecciones de transmisión sexual. M.S.P. Y B.S.
- b. Criterios Médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos 3ra edición O.M.S.
- c. Plan nacional de salud sexual y reproductiva M.S.P. y B.S.
- d. Guía de procedimientos en anticoncepción post evento obstétrico y AMEU. M.S.P. Y B.S.
- e. Manual Nacional de Normas de Atención Prenatal. M.S.P. Y B.S.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Pediatría II
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.9.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	9°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El proceso de enseñanza-aprendizaje de la Pediatría constituye uno de los pilares fundamentales en la formación del médico general porque:
La población del Paraguay está constituida aproximadamente en un 50 % por menores de 18 años.
La Pediatría estudia el desarrollo del ser humano, que abarca desde la concepción hasta la adolescencia y por sus características, constituye la etapa más importante de la vida.
El bono demográfico y el impacto del mismo en el desarrollo del país, constituye para la pediatría, un desafío a enfrentar con médicos capaces en la promoción, prevención y recuperación de la salud.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

- Conocer las etapas evolutivas normales desde la concepción hasta el final de la adolescencia.
- Llevar a cabo la práctica clínica centrada en la atención primaria de la salud:
 - a. Redactar historias clínicas.
 - b. Realizar la anamnesis completa, considerando los aspectos psicosociales y ambientales que inciden en la salud de las personas.
 - c. Realizar el examen físico completo, incluyendo la evaluación del estado mental.
 - d. Conocer y promover los programas nacionales de prevención y rehabilitación.
 - e. Conocer los derechos del niño y las instituciones relacionadas al control y legislación de los niños (Secretaría General de la Niñez y adolescencia, CODENI, Fiscalía del menor).
 - f. Conocer los procedimientos semiológicos.
 - g. Comprender, promover y aplicar las normas de atención integral al niño.
 - h. Resolver problemas en atención primaria.
 - i. Elaborar trabajos prácticos de investigación bibliográfica.
 - j. Relacionarse adecuadamente con el niño, adolescente y su familia.
 - k. Implementar estrategias de auto-formación y auto-evaluación.
 - l. Actuar en equipo.
 - m. Actuar con los principios de la ética, con visión humanística, sentido de responsabilidad y compromiso social.
 - n. Conocer las enfermedades prevalentes del recién nacido y del lactante, diagnosticar e implementar tratamiento inicial.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

AREA COGNITIVA

Conocer las diferentes etapas y características del desarrollo del niño y las alteraciones de los mismos. Aplicar las recomendaciones y requerimientos nutricionales del niño sano y enfermo en las distintas etapas pediátricas.

Conocer las medidas de Prevención en Salud Infantil.

Conocer, diagnosticar y tratar enfermedades prevalentes de las etapas neonatal y del lactante

AREA PSICOMOTRIZ

Efectuar la anamnesis y el examen físico correcto, jerarquizando los hallazgos semiológicos.

Elaborar y aplicar esquemas innovadores de atención comunitaria.

AREA SOCIO-AFECTIVA

Valorar el rol del equipo de salud en la atención integral a la niñez.

Manifestar sentido de responsabilidad, autocrítica y respeto por el niño y su familia.

Mostrar disposición favorable hacia el autoaprendizaje, la actualización permanente y la investigación. Mostrar actitud positiva en el trabajo en equipo.

Asumir la importancia del niño como futuro de la sociedad.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

El profesional egresado en nuestro país debe conocer y comprender la importancia de la Pediatría en sus diferentes dimensiones, porque el crecimiento y el desarrollo integral del niño condicionan la vida del hombre, la familia y la comunidad.
 El estudiante deberá adquirir habilidades, destrezas clínicas y conocimientos teórico-prácticos sobre los diferentes aspectos de la salud y la enfermedad del Recién Nacido y Lactante.

UNIDAD TEMÁTICA	OBJETIVOS	TEMAS	SUB-TEMAS
SEMIOLÓGIA*	Realizar las técnicas semiológicas e identificar características normales de cada etapa y las alteraciones que puedan presentarse	Exploración semiológica por aparatos y sistemas. Hallazgos semiológicos anormales por aparatos y sistemas	
	Reconocer unidades patológicas sindromáticas basados en la evaluación clínica		



	<p>Confeccionar correctamente la historia clínica completa.</p>	<p>Historia clínica del Recién nacido y del lactante.</p> <p>Anamnesis.</p>	
INMUNIZACIONES	<p>Reconocer los mecanismos de inmunidad natral y adquirida: pasiva y activa.</p> <p>Reconocer la importancia de la vacunación completa y oportuna en la edad pediátrica y los diferentes aspectos de la vacunación.</p> <p>Conocer el esquema nacional e ideal de inmunización pasiva en las diferentes etapas de la edad pediátrica.</p>	<p>Mecanismos defensivos del huésped.</p> <p>Inmunización activa y pasiva.</p> <p>Cadena de frío: conservación y transporte de inmuno-biológicos.</p> <p>Calendario de vacunación en el Paraguay y calendario ideal.</p> <p>Vacunación en situaciones especiales.</p> <p>Contraindicaciones y efectos colaterales.</p>	



	<p>Conocer la estrategia de gestión de Vacunas del Paraguay. (Cadena de Frío)</p> <p>Conocer composición, presentación, vías de administración de las vacunas.</p> <p>Conocer los efectos secundarios, las contraindicaciones y la administración en situaciones especiales.</p>		
<p>ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA</p> <p>AIEPI*</p>	<p>Conocer y aplicar estrategias de atención primaria de las patologías prevalentes de la infancia.</p>	<p>Mujer en edad fértil antes del embarazo</p>	<p>-Evaluar y clasificar la condición de la mujer antes del embarazo.</p>
		<p>Niño menor de 2 meses de edad</p>	<p>-Evaluar y clasificar la condición de la mujer durante el embarazo. -Determinar edad gestacional,</p>
			<p>-Clasificar al Recién Nacido -Clasificar la enfermedad del recién nacido: Enfermedad grave o posible infección bacteriana local. -Evaluar y clasificar la diarrea -Evaluar y clasificar problemas de alimentación. -Evaluar y clasificar Anemia. -Evaluar y clasificar problemas del desarrollo. -Programa de Prevención del Retardo Mental.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

		Niño mayor de 2 meses de edad	<ul style="list-style-type: none"> -Preguntar a la madre o acompañante qué problemas tiene el niño. -Verificar si hay signos de peligro. -Evaluar y clasificar tos o dificultad para respirar.
			<ul style="list-style-type: none"> -Evaluar y clasificar fiebre - -Evaluar y clasificar problemas de oído. -Evaluar y clasificar de garganta. -Evaluar y clasificar malnutrición. -Evaluar y clasificar anemia -Evaluar y clasificar problemas desarrollo del niño. Verificar esquema de vacunación: Sospecha de Tos ferina o Coqueluche, Tuberculosis y Poliomieltis -Evaluar otros problemas.
		Determinar y proporcionar tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> -Determinar prioridades del tratamiento. -Determinar tratamiento de urgencias previo a referencia. -Determinar tratamiento para los que no necesitan referencia urgente. -Referencia Urgente. -Tratamiento de infecciones bacterianas locales.
			-Manejo de la diarrea y



			<p>deshidratación. -Tratamiento de la malnutrición. -Tratamiento de la anemia.</p>
		Aconsejar a la madre o acompañante	<p>-Uso de buenas técnicas de comunicación. -Enseñar a la madre o acompañante a administrar medicamentos orales en la casa. -Enseñar a tratar infecciones locales en la casa. -Aconsejar a la madre sobre posibles problemas de lactancia. -Aconsejar a la madre o acompañante sobre alimentación y administración de líquidos. -Aconsejar sobre desarrollo. -Aconsejar sobre cuando debe volver.</p>
		Proporcionar atención de reevaluación y seguimiento	<p>-Atención de seguimiento Visita de seguimiento en menores y mayores de 2 meses.</p>
RECIÉN NACIDO (RN) ENFERMO	<p>Conocer las principales causas de morbi-mortalidad del RN, la prevención de las mismas, el diagnóstico, la detección precoz y el manejo inicial de las patologías más frecuentes.</p>	<p>RN con necesidad de reanimación.</p>	<p>Reanimación Neonatal.</p> <p>Depresión Neonatal. Asfixia-Encefalopatía hipóxico-isquémica.</p>



		Infecciones neonatales	<p>Factores de riesgo de infección</p> <p>Sepsis neonatal precoz y tardía Meningitis Neumonía</p> <p>Riesgo de infección ovular (RN asintomático con riesgo de sepsis)</p> <p>Infecciones del Grupo TORCHES</p>
		Ictericia Patológica	<p>Causas hemolíticas:</p> <p>Incompatibilidad de grupo, de factor y otras causas hemolíticas</p> <p>Ictericia colestásica</p> <p>Ictericia por déficit enzimáticos y por otras causas</p>



		<p>Dificultad respiratoria del RN</p>	<p>Patologías pulmonares: Taquipnea Transitoria, Hipertensión Pulmonar Primaria, Síndrome de Aspiración de Líquido Amniótico Meconial, Neumotórax, Enfermedad de Membrana Hialina, Neumonía connatal</p> <p>Patologías extrapulmonares: Cardiopatías congénitas y otras malformaciones (Hernia diafragmática, atresia de coanas) Trastornos metabólicos (Hipoglicemia, acidosis) Trastornos hematológicos (Poliglobulia, Anemia) Sepsis</p> <p>Radiología normal del RN y de las patologías pulmonares más frecuentes.</p>
		<p>Patologías hematológicas</p>	<p>Anemia del Recién nacido</p> <p>Poliglobulia</p>
		<p>Patologías metabólicas y endocrinológicas</p> <p>Patologías detectables por medio del screening neonatal</p>	<p>Hipoglicemia</p> <p>Errores congénitos del metabolismo: Fenilcetonuria y Fibrosis quística. Hipotiroidismo congénito</p>



		Manejo hidroelectrolítico	Hidratación parenteral del RN en los primeros días de vida.
		Malformaciones congénitas más frecuentes.	Malformaciones mayores y menores. Atresia esofágica, duodenal,
		Síndromes genéticos más frecuentes.	de coanas, malformaciones ano-rectales, del tubo neural, de la pared anterior del abdomen, cardiopatías congénitas, hernia diafragmática, atresia de coanas, pie bot, displasia de cadera. Trisomías, Síndrome de Down.
		Recién nacido Prematuro	Clasificación, evaluación de la edad gestacional por examen físico, diferencias con el RN de Término. Patologías más frecuentes: Enfermedad de Membrana Hialina, Broncodisplasia, Infecciones, Retinopatía del prematuro, Apneas.
		Restricción de crecimiento intrauterino	Clasificación y causas más frecuentes.



LACTANTE ENFERMO	<p>Conocer las principales causas de morbi-mortalidad del lactante y las medidas de prevención de las mismas.</p> <p>Conocer las enfermedades más frecuentes del lactante, realizar diagnósticos diferenciales e implementar manejo inicial según diagnóstico.</p> <p>Reconocer los factores de riesgo y signos de maltrato en esta franja etaria.</p>	<p>Trastornos del neurodesarrollo y de la función ejecutiva</p>	
		<p>Abordaje integral del maltrato infantil.</p>	<p>Definición. Tipos de maltrato infantil (físico, emocional, negligencia, abuso) Factores de riesgo. Manifestaciones clínicas del maltrato físico.</p>
			<p>Diarrea crónica y Síndrome de mala-absorción</p>
		<p>Afecciones del aparato digestivo</p>	<p>Diarrea aguda Deshidratación Manejo hidroelectrolítico.</p>
		<p>Malnutrición</p>	<p>Desnutrición</p>
			<p>Sobrepeso y Obesidad</p> <p>Déficit de vitaminas y micronutrientes minerales.</p>
		<p>Anemia en el lactante</p>	<p>Anemia Fisiológica Anemia Fisiológica: Carenciales, parasitarias, y otras.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

		Patologías infecciosas	Infecciones respiratorias altas Resfriado común Infecciones Respiratorias Altas: Epiglotis, Laringitis Aguda y Traqueítis Bacteriana. Infecciones respiratorias bajas
			Neumonía Adquirida de la Comunidad. Complicaciones Bronquiolitis. Sepsis. Meningitis Bacteriana Aguda
			Infección del tracto urinario. Otitis media aguda. Fiebre sin foco en el lactante. Síndrome febril prolongado: Tuberculosis, Leishmaniasis, HIV.

***OBSERVACIÓN:** El contenido de estas unidades temáticas serán desarrolladas en las diferentes rotaciones.



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<p>La Cátedra de Pediatría, realiza actividad comunitaria, donde los estudiantes interactúan con la población y realizan un trabajo práctico grupal de investigación, sobre temas de interés comunitario que les son asignados.</p> <p>Los trabajos confeccionados deben seguir el rigor científico, para lo cual deben elaborar un protocolo de investigación; ser aprobados por los coordinadores correspondientes. Los mismos serán presentados en sesión plenaria al final de las clases.</p> <p>Objetivo General: Ofrecer a los estudiantes de la Cátedra de Pediatría la oportunidad de experimentar un proceso de intervención en la comunidad focalizado en el niño y su familia en su propio medio, teniendo además la oportunidad de realizar investigaciones.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Desarrollar programas de educación para la salud comunitaria <p>Realizar investigaciones según protocolos seleccionados ad Hoc sobre: Salud integral del niño, prevención y promoción de la salud.</p>
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	<p>En el marco de la extensión universitaria, la Cátedra de Pediatría realiza una actividad comunitaria, mediante la elaboración, por parte de los estudiantes, de proyectos de prevención y promoción de la salud, con charlas educativas a los familiares de los pacientes internados en las diferentes salas, a los que acuden a la Unidad ambulatoria de la Cátedra de Pediatría y a los internados en el Departamento de Neonatología.</p> <p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer a los estudiantes de la Cátedra de Pediatría la oportunidad de experimentar un proceso de intervención en la comunidad, focalizado en el niño y su familia. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Tomar conciencia de la problemática sanitaria local actual.▪ Ofrecer herramientas para la prevención de enfermedades prevalentes de la infancia. <p>Concientizar a los estudiantes y a las familias sobre la importancia de la prevención para el desarrollo integral de los niños.</p>



EVALUACION

EVALUACIÓN DE PROCESO:

Desempeño actitudinal y de conocimiento: Se evaluará el desempeño por medio de la responsabilidad, la participación y el interés en el proceso de aprendizaje, las habilidades, los conocimientos teóricos y la resolución de problemas, análisis y evaluación de casos clínicos, ejercitatorios y test. La evaluación del desempeño actitudinal y de conocimiento se realiza a través de una planilla elaborada para el efecto.

Evaluación de conocimientos (Exámenes parciales modulares): Las evaluaciones parciales de conocimiento se realizarán por medio de casos clínicos, de manera presencial u online, conforme a la situación epidemiológica. Las calificaciones de los parciales serán publicadas por secretaría en un plazo no mayor a una semana desde la fecha de la evaluación. La retroalimentación de estas evaluaciones se realizará en la siguiente práctica luego del examen, la última retroalimentación se realizará en fecha de la práctica recuperatoria y de repaso, siendo la asistencia de carácter obligatorio.

Los instructores son los responsables de la evaluación de proceso, calificarán a los estudiantes con base a una escala porcentual: $\leq 59\%$: 1 (uno), 60 a 70%: 2 (dos), 71 a 80%: 3 (tres), 81 a 90%: 4 (cuatro), 91 a 100%:

5 (cinco)

En la evaluación de proceso el peso del desempeño actitudinal y de conocimiento corresponderá al 60% y el examen de conocimientos al 40%.

10.2.- EXAMEN FINAL

El estudiante deberá cumplir con los requisitos mínimos exigidos por el programa para tener derecho a examen final:

- **Asistencia al 90% de los talleres, 90 % en las actividades prácticas y 75% a las clases teóricas. Las ausencias deberán ser justificadas hasta 48 horas luego de ocurridas. La ausencia durante las prácticas deberá obligatoriamente ser recuperada si no logra la asistencia requerida. Se pueden recuperar hasta 2 prácticas durante el semestre.**
- Haber logrado un 60% o más durante el proceso.
- En caso de que el estudiante tenga una ausencia en el examen parcial, debe justificarla y deberá rendir un examen recuperatorio.
- Los exámenes recuperatorios se realizarán en fecha sujeta a la disponibilidad de la Cátedra.
- El promedio de notas acumuladas en el año constituirá el 50 % de la nota final, (siempre y cuando el estudiante apruebe el examen final).
- Para aprobar el curso será necesario que el estudiante tenga un rendimiento mínimo del 60%, tanto en la calificación de proceso, como en el examen final.
- **El examen final será presencial, oral, con pacientes o casos clínicos. Podrá ser virtual de acuerdo a la situación epidemiológica del momento o a las directivas de las autoridades de la FCM-UNA.**
- La mesa examinadora será nombrada oportunamente conforme al reglamento de la FCM-UNA.
- Los estudiantes que no alcancen un promedio de 60% a pesar de haber rendido los recuperatorios previos a la primera mesa, podrán acceder a un recuperatorio general para habilitar para la segunda mesa.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Tratado de Pediatría. Nelson y col. Edición 21
- ✓ Semiología Pediátrica – R. Rolón y col.
- ✓ Manual de Atención Neonatal. MSP y BS 2016.
- ✓ Manual Clínico y Libro de Procedimientos de AIEPI (2011).

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Paraguay y la Protección de la Niñez contra el abuso y todas formas de violencia en la nueva Agenda para el Desarrollo Sostenible 2015-2030.
- ✓ Libreta de salud del niño y la niña.
- ✓ Neonatología Tapia 2009.
- ✓ Manual de Reanimación Neonatal-AHA 2017.
- ✓ Manual de Procedimientos-Recepción, Acogida y Clasificación (RAC).
- ✓ Guía Nacional del manejo de la Tuberculosis.
- ✓ Guías alimentarias del Paraguay para menores de 2 años. MSP y BS.
- ✓ Maltrato infantil y abuso sexual en la infancia. OPS.
- ✓ Manual para la vigilancia del desarrollo infantil. OPS.
- ✓ Normas Nacionales de Vacunación. MSP y BS.
- ✓ Libro Rojo de la Academia Americana de Pediatría. Última edición.
- ✓ Libro Azul de vacunas. Sociedad Argentina de Pediatría.
- ✓ Materiales didácticos, impresos o digitales, presentados por la coordinación, por los profesores e instructores.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Psiquiatría
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.9.6
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	9°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

La frecuencia de trastornos psiquiátricos es el principal argumento a favor de la importancia de la clínica psiquiátrica en la formación médica: aproximadamente el 10% de la población general sufre de algún padecimiento propio de esta especialidad. Se estima que entre un tercio y un cuarto de todas las personas usuarias que acuden a la consulta con un médico general padecen algún tipo de trastorno psiquiátrico, asimismo esto representa el 15% de todas las personas usuarias que consultan con médicos especialistas no psiquiatras.

La detección precoz y el tratamiento oportuno de estas personas es piedra angular de la promoción de la salud. Por el contrario, la incapacidad del médico para detectar y tratar estos casos acarrea no sólo la prolongación del sufrimiento de las personas usuarias y su mayor incapacidad, sino también un consumo innecesario e inútil de recursos de atención sanitaria a diversos niveles.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes que permitan al estudiante de medicina, a través de una entrevista adecuada, detectar precozmente trastornos psiquiátricos, manejarlos como diagnósticos diferenciales de otras enfermedades médicas, proveer el tratamiento adecuado para los casos no complicados y derivar oportunamente los casos que requieran la intervención del especialista.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

Área cognoscitiva:

- Conocer los aspectos clínicos fundamentales de los trastornos psiquiátricos.
- Conocer los derechos humanos de los pacientes con algún tipo de trastorno mental.
- Comprender las principales escuelas de pensamiento en Psiquiatría y su importancia histórica y actual.
- Aplicar el tratamiento inicial y de mantenimiento básicos de los trastornos psiquiátricos más prevalentes.

Área psicomotora:

- Desarrollar las destrezas y habilidades necesarias para realizar una entrevista psiquiátrica.
- Adquirir habilidad de detección de síntomas y de diagnóstico de los trastornos psiquiátricos más prevalentes.
- Elaborar una historia psiquiátrica básica
- Derivar adecuadamente al especialista en Psiquiatría aquellos pacientes de manejo complejo.
- Intervenir eficazmente en las emergencias psiquiátricas

Área socio – afectiva:

- Valorar al paciente psiquiátrico en su dignidad de persona humana enferma.
- Respetar los derechos humanos de los pacientes en general y de los pacientes psiquiátricos en particular. Tomar conciencia de la importancia de la Salud Mental a nivel personal, familiar y social, y del impacto de la enfermedad psiquiátrica a estos niveles.



Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)	
1- SEMIOLOGÍA PSIQUIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none">• Inicia, mantiene y concluye adecuadamente una entrevista psiquiátrica con pacientes psicóticos y no psicóticos.• Establece una relación empática con el paciente.• Percibe el estado afectivo del paciente mediante la información verbal y no verbal que proporciona.• Detecta síntomas psiquiátricos en la entrevista, interroga a informantes sobre ellos, y evalúa su severidad.• Redacta adecuadamente una historia psiquiátrica básica.
2- TRASTORNOS DEL ESPECTRO ANSIOSO	<ul style="list-style-type: none">• Diagnostica adecuadamente los trastornos de ansiedad y los distingue entre sí.• Evalúa el grado de severidad y el riesgo y deriva al especialista los casos severos.• Aplica el tratamiento farmacológico adecuado.• Explica los fundamentos del manejo cognitivo de la ansiedad.
3- TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO	<ul style="list-style-type: none">• Explica sucintamente la etiología y cita la prevalencia y el riesgo genético de estos trastornos.• Diagnostica los trastornos del estado de ánimo adecuadamente, incluso los enmascarados.• Distingue los casos severos, aquellos con riesgo suicida o de otro tipo y los que no responden al tratamiento inicial y los deriva al especialista, adecuadamente y cuando corresponda.• Inicia el tratamiento farmacológico adecuado y evalúa sus resultados.• Explica los efectos secundarios de la medicación y alienta su continuidad cuando esté indicada.• Maneja adecuadamente el tratamiento de mantenimiento y sus interacciones.• Cita los elementos fundamentales de la psicoterapia de apoyo.
4- TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO	<ul style="list-style-type: none">• Diagnostica adecuadamente el trastorno.• Inicia el tratamiento farmacológico.• Explica los fundamentos del manejo cognitivo de las obsesiones.
5- ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	<ul style="list-style-type: none">• Cita las sustancias de abuso más prevalentes.• Diagnostica los estados de intoxicación aguda con ellas.• Explica las complicaciones del abuso de las sustancias psicoactivas.• Diagnostica y trata los síndromes de abstinencia.• Inicia el tratamiento y deriva adecuadamente a los pacientes, cuando necesario.
6- TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	<ul style="list-style-type: none">• Explica adecuadamente el concepto de personalidad.• Reconoce los rasgos característicos de los principales trastornos de personalidad.• Identifica y maneja adecuadamente conductas manipulativas por parte del paciente.• Deriva correctamente al especialista los casos que así lo requieran.
7- TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	<ul style="list-style-type: none">• Diagnostica los trastornos de la conducta alimentaria.• Reconoce las complicaciones más frecuentes.• Inicia el tratamiento básico adecuado.
8- ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO	<ul style="list-style-type: none">• Explica la etiología y el riesgo familiar de estos trastornos.• Señala los factores relacionados con el pronóstico.



	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica adecuadamente la esquizofrenia y la distingue de los demás trastornos psicóticos. • Evalúa el riesgo de conductas peligrosas del paciente para sí o para otros. • Inicia el tratamiento farmacológico adecuado. • Maneja adecuadamente las complicaciones agudas del trastorno o del tratamiento. • Comprende el tratamiento de mantenimiento.
<p>9- TRASTORNOS DELIRANTES Y OTRAS PSICOSIS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Explica la etiología y el riesgo familiar de estos trastornos. • Señala los factores relacionados con el pronóstico. • Diagnostica adecuadamente los trastornos delirantes y los distingue de los demás trastornos psicóticos. • Evalúa el riesgo de conductas peligrosas del paciente para sí o para otros. • Inicia el tratamiento farmacológico adecuado. • Maneja adecuadamente las complicaciones agudas del trastorno o del tratamiento. • Supervisa el tratamiento de mantenimiento.
<p>10- TRASTORNOS SOMATOMORFOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica adecuadamente los trastornos somatomorfos y los distingue entre sí. • Explica adecuadamente al paciente el origen psíquico de algunos síntomas somáticos. • Aplica el tratamiento adecuado.
<p>11- EMERGENCIAS EN PSIQUIATRÍA: SUICIDIO Y CONDUCTA AUTOLÍTICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evalúa el riesgo de conductas peligrosas en un paciente poco colaborador. • Inicia el tratamiento farmacológico y otras medidas terapéuticas en emergencias psiquiátricas. • Deriva correctamente al especialista aquellos casos que requieran de manejo a largo plazo. • Conoce la normativa de derechos humanos y salud mental y cita los procedimientos a seguir para la internación de pacientes contra su voluntad.
<p>12- EMERGENCIAS EN PSIQUIATRÍA: PACIENTE AGITADO-VIOLENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evalúa el riesgo de conductas peligrosas en un paciente poco colaborador. • Inicia el tratamiento farmacológico y otras medidas terapéuticas en emergencias psiquiátricas. • Deriva correctamente al especialista aquellos casos que requieran de manejo a largo plazo. • Conoce la normativa de derechos humanos y salud mental y cita los procedimientos a seguir para la internación de pacientes contra su voluntad.
<p>13 - TRASTORNOS COGNITIVOS Y ORGÁNICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evalúa adecuadamente el estado cognitivo del paciente. • Cita las diferentes etiologías y las explica brevemente. • Diagnostica y distingue entre sí los trastornos cognitivos mediante la evaluación clínica y los métodos auxiliares de diagnóstico. • Trata eficazmente los casos de delirium. • Instaura tratamiento adecuado para las complicaciones psiquiátricas más frecuentes de estos trastornos.
<p>14- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica el trastorno del espectro autista. • Conoce métodos de evaluación. • Deriva correctamente al especialista los casos que así lo requieran.



15 – TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica el trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. • Conoce métodos de evaluación. • Deriva correctamente al especialista los casos que así lo requieran. 		
16 - TRASTORNOS DISRUPTIVOS DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS Y DE LA CONDUCTA	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica adecuadamente los trastornos disruptivos del control de los impulsos y de la conducta y los distingue entre sí. • Explica en lenguaje adecuado al paciente y su familia lo que implica la patología • Deriva correctamente al especialista los casos que así lo requieran. 		
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- SEMIOLOGÍA PSQUIÁTRICA	Desarrollar competencias y conocimientos sobre los síntomas y signos en Psiquiatría.	Síntomas y signos en Psiquiatría.	Síntomas psicóticos Síntomas no psicóticos Síntomas afectivos Ansiedad
2- ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO	Etiología Diagnostica adecuadamente Evalúa el riesgo Tratamiento	Esquizofrenia. Trastorno Esquizoafectivo.	Señalar los factores relacionados con el pronóstico.
3- TRASTORNOS DELIRANTES Y OTRAS PSICOSIS	Conoce y Diagnostica adecuadamente los trastornos delirantes y el trastorno Psicótico breve	Trastornos Delirantes y Trastorno Psicótico Breve.	Criterios Diagnósticos del trastorno delirante
4- TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO	Diagnostica adecuadamente el trastorno.	Trastorno Obsesivo Compulsivo	Inicia el tratamiento
5-Trastornos del estado de ánimo	Detectar los trastornos del estado de ánimo	Trastornos del estado de ánimo	Trastorno Depresivo Mayor. Trastorno Bipolar.
6- EMERGENCIAS EN PSQUIATRÍA: PACIENTE AGITADO-VIOLENTO	Conocer la Clínica del paciente agitado /violento	Paciente agitado-violento.	Pacientes agitados (con excitación psicomotriz) Pacientes violentos.
7- TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	Concepto Reconoce los rasgos	Trastornos de la Personalidad.	Diversos tipos de trastornos de personalidad.



	Identifica y maneja adecuadamente		
8- TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	Diagnosticar Los trastornos de la conducta alimentaria	Trastornos de la conducta alimentaria	Anorexia Nerviosa. Bulimia Nerviosa.
9- ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Diagnosticar adecuadamente los trastornos por abuso Sustancias	ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Alcohol. Marihuana. Cocaína y crack. Otras sustancias psicoactivas Benzodiacepinas Otras sustancias
10- EMERGENCIAS EN PSIQUIATRÍA: SUICIDIO Y CONDUCTA AUTOLÍTICA	Evaluar las Emergencias Psiquiátricas Evalúa el riesgo de conductas y su Tratamiento. Conoce la normativa de derechos humanos y salud mental.	Emergencias en Psiquiatría	Suicidio y gesto autolítico. Situaciones de crisis.
11- TRASTORNOS COGNITIVOS Y ORGÁNICOS	Evaluar adecuadamente el estado Cognitivos del paciente	Trastornos cognitivos y orgánicos	Delirium. Demencia. Otros trastornos orgánicos. Delirium. Demencia. Otros trastornos orgánicos.
12- TRASTORNOS DEL ESPECTRO ANSIOSO	Diagnostica adecuadamente. Aplica el tratamiento	Trastorno de Ansiedad	Trastorno de Ansiedad Generalizada. Trastorno de Pánico. Trastornos Fóbicos. Trastornos por Estrés.
13- TRASTORNOS SOMATOMORFOS	Conocer y Diagnosticar los Trastornos somatomorfos	Trastornos somatomorfos	Trastornos de somatomorfos Trastorno de conversión Hipocondria
14- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	Diagnosticar el trastorno del del espectro autista	Trastorno del del espectro autista	Grupos con rasgos característicos
15 – TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	Conocer y diagnosticar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad	Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	Tipos de Trastorno por déficit de atención
16 - TRASTORNOS DISRUPTIVOS DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS Y DE LA CONDUCTA	Conocer y diagnosticar Los trastornos disruptivos del control de los impulsos y de la conducta	Trastornos disruptivos del control de los impulsos y de la conducta	Trastorno negativista desafiante Trastorno explosivo intermitente Trastorno de la conducta Trastorno de la personalidad antisocial.



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Cada grupo de estudiantes acordará con su Instructor un tema de investigación (cuantitativo) del campo de la Psiquiatría, el cual se deberá presentar por escrito en la fecha del segundo parcial. El trabajo de investigación valdrá 10 puntos y tendrá un peso de 10% en la calificación final. Las actividades de investigación en Grado están coordinadas por el Prof. Dr. Julio César Torales Benítez. Se considerará para la evaluación de dicho producto que tenga la estructura básica de un artículo científico (resumen, introducción, metodología, resultados, discusión, conclusión) como la calidad de la producción científica, evaluada por investigadores de la Cátedra como invitados.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Se realizará una actividad de concienciación en la que participaran los estudiantes con médicos del Staff de la Cátedra y Servicio de Psiquiatría el día de prevención de suicidio que corresponde al 10 de setiembre. También se realizará una Conferencia de Prevención del Suicidio con los médicos residentes del Hospital de Clínicas.
BIBLIOGRAFÍA A. Básica <ul style="list-style-type: none">✓ Torales J, Arce A, Moreno M, et al. Farmacología en Psiquiatría. EFACIM, Asunción: 2019.✓ Torales J, Arce A, Gomez N, et al. La exploración Psicopatológica: una introducción a la semiología psiquiátrica. EFACIM, Asunción: 2017.✓ Sadock B, Sadock V, Ruiz P. Kaplan & Sadock Manual de Psiquiatría Clínica. 4ª ed., Barcelona: 2018. B. Complementaria o de consulta <ul style="list-style-type: none">✓ Asociación Americana de Psiquiatría. DSM-5: Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires: 2013.✓ Organización Mundial de la Salud. CIE-10: Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento. Editorial Panamericana, Madrid: 2000.	



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Gineco Obstetricia III
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.1
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Las consultas ginecoobstétricas ocupan los principales lugares de demanda de consultas, ya sea de paciente sano o por patología: el parto ocupa un lugar importante de demanda de consulta y hospitalización en nuestro país, además de las afecciones obstétricas directas y el aborto. Además, las afecciones originadas en el periodo perinatal y la mortalidad neonatal a consecuencia de afecciones gineco obstétricas obligan a que, en los programas prioritarios de salud, la atención prenatal y del embarazo y parto constituyan un componente fundamental que el médico general debe desarrollar.

Toda vez que es función del médico general preservar la salud del binomio materno-fetal, resolver a nivel del contacto primario los problemas frecuentes en ginecoobstetricia, así como aplicar un criterio ético y social de seguridad a la comunidad, la enseñanza de la ginecología y obstetricia es de gran importancia en el currículo de la carrera de médico cirujano y obstetra.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral de los seres humanos.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS



A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.
 A.F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.
 A.F1.5. Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud enfermedad en cada etapa del ciclo vital.
 A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante.
 A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente.
 RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.
 RC.F3.1. Utiliza la evidencia en la práctica médica.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	Patologías ginecológicas prevalentes- planificación familiar- cáncer ginecológico trastornos hormonales y metabólicos- climaterio y menopausia- ginecología infanto juvenil.
Contenidos de articulación	Pediatría: Ginecología infanto juvenil Clínica médica: Hiperandrogenismo- SOP Cirugía: cáncer ginecológico Medicina Familiar: Planificación familiar

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
I. GINECOLOGIA INFANTO-JUVENIL	-reconocer la anatomía y fisiología de la niña y adolescente - diagnosticar las principales afecciones en esta etapa de la vida	FISIOPATOLOGÍA DE LA PUBERTAD.PATOLOGIA GENITAL EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.femenino	-1. Definir los conceptos de adrenarquia y pubertad e identificar los signos puberales. 2. Exponer la cronología del desarrollo puberal, sus manifestaciones y los cambios endocrinológicos que los sustentan. 3. Definir la “pubertad precoz verdadera”, la “pseudopubertad precoz” y la “pubertad retrasada” 4. Conocer e identificar la patología ginecológica de la infancia y adolescencia.
II. PREVENCIÓN DE CÁNCER GINECOLÓGICO	- Conocer los métodos de prevención y diagnósticos precoces posibles y disponibles para los cánceres del aparato genital femenino. 2. Idem para el cáncer de mama y sobre las campañas de cribado poblacional. 3. Evaluación del diagnóstico diferencial general de los cánceres genitales femeninos. 4. Conducta respecto a embarazo pos tratamiento	Medidas de prevención y de diagnóstico precoz o temprano del cáncer genital y mamario	1. conceptos básicos de la anatomía patológica tumoral ginecológica. 2.epidemiología de los principales cánceres en la mujer 5.procedimientos diagnósticos complementarios de la extensión tumoral y los principios de la Estadificación FIGO y TNM



	de cáncer genital y mamario. 5. Conocer sobre el tratamiento del dolor y la atención psicológica a la paciente con cáncer.		
III. AFECCIONES DE LA GLANDULA MAMARIA	1. Revisar conceptos básicos de la anatomía patológica tumoral ginecológica. 2. Conocer la epidemiología (incidencia y mortalidad) de los principales cánceres en la mujer, y especialmente, del cáncer genital y mamario. 3. Revisar los aspectos básicos de la biología molecular del cáncer genital y mamario. 4. Valorar las bases inmunológicas y los mecanismos de la propagación tumoral. 5. Conocer los procedimientos diagnósticos complementarios de la extensión tumoral y los principios de la Estadificación FIGO y TNM.	PATOLOGIAS MAMARIAS BENIGNAS Y MALIGNAS	- Afecciones benignas: mastalgia cíclica y así clica. Nódulos benignos. Estado fibroquístico de la mama.- -Carcinoma mamario. Diagnóstico. Clasificación. Scrinning. Manejo.
IV: CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	. reconocer los conceptos de menopausia y climaterio, así como su mecanismo y consecuencias inmediatas y futuras. 2. diagnosticar las manifestaciones clínicas 5. reconocer los beneficios y riesgos de la terapia hormonal sustitutiva, así como protocolos de empleo y recomendaciones.	Climaterio y menopausia	1-Conceptos de climaterio y menopausia 2-manifestaciones clínicas más frecuencia en la pre y postmenopáusica. 3. diagnóstico del estado climatérico y de las patologías eventualmente asociadas 4. osteoporosis 5. TRH
V. GRANDES SÍNDROMES	diagnosticar los grandes síndromes ginecológicos y	Grandes síndromes ginecológicos	-Leucorrea: -Dolor pelviano -Alteraciones del ciclo menstrual



GINECOLOGICOS	comprender los tratamientos a ser realizados		<ul style="list-style-type: none"> -Sangrado genital de la post menopausia - Síndrome hiperandrogenismo - Ovarios poli quísticos - Síndrome de hiperprolactinemia
VI. AFECCIONES DE VULVA Y VAGINA	<p>1. Reconocer la patología benigna de la vulva más importante, y en especial, la conducta ante los desórdenes epiteliales no neoplásicos de piel y mucosas</p> <p>2. Reconocer la metódica exploratoria de la vulva en busca de lesiones pre malignas y malignas.</p> <p>3. tomar conducta en lesiones pre malignas, en especial VIN y enfermedad de Paget.</p> <p>4. Señalar clínica, estadificación y conducta en el carcinoma invasor de células escamosas, y mencionar otros.</p> <p>5. Mencionar causas, diagnóstico y conducta ante las principales neoplasias benignas y malignas de la vagina.</p>	<p>PATOLOGÍA TUMORAL DE VULVA Y VAGINA. DISTROFIAS. NEOPLASIAS BENIGNAS Y MALIGNAS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1- Patologías benignas de la vulva y vagina 2- Patologías malignas de la vulva y vagina 3- VIN- VAIN 4- Enfermedad de Paget
VII: AFECCIONES DEL UTERO	<p>Reconocer los tipos y clínica más frecuente relacionada con los miomas uterinos.</p> <p>2. Analizar la metodología diagnóstica y los protocolos de conducta.</p> <p>4. diagnosticar y tomar conducta en los adenomiomas.</p> <p>5. diagnosticar y reconocer la conducta en presencia de pólipos endometriales. 6- reconocer la etiopatogenia y factores de riesgo de las hiperplasias endometriales y del carcinoma, 7- diagnosticar y reconocer la conducta ante los diferentes tipos de hiperplasias endometriales 8- diagnosticar y reconocer la conducta adecuada en las</p>	<p>PATOLOGÍAS MALIGNAS Y BENIGNAS DEL UTERO</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Miomomas uterinos -Hiperplasia endometrial -Carcinoma endometrial -Adenomiosis -Pólipos endometriales



	patologías malignas del útero		
VIII:AFECCIONES DE LAS TROMPAS UTERINAS Y DE LOS OVARIOS	1. Reconocer la epidemiología de los tumores del ovario. 2. manejar el diagnóstico y terapéutica adecuados según el tipo 4. Exponer la conducta diagnóstica y terapéutica de los tumores malignos y benignos del ovario	AFECCIONES DE LAS TROMPAS UTERINAS Y DE LOS OVARIOS	1-Tumores ováricos benignos. Quistes funcionales ováricos. Quiste folicular, del cuerpo lúteo, y sus complicaciones. 2-Tumores malignos de la trompa y del ovario. Estadificación. Pronóstico. Manejo
IX. TRASTORNOS DE LA FERTILIDAD: INFERTILIDAD. ESTERILIDAD	Comprender los conceptos de esterilidad e infertilidad humanas 2. reconocer la etiología, métodos de diagnóstico. 3. comprender el protocolo de estudio de la pareja infértil.	Trastornos de la Fertilidad: Infertilidad. Esterilidad	Infertilidad y esterilidad. Conceptos. Etiología masculina y femenina. Medios de diagnósticos. Unidad 2: Manejo de la pareja infértil. Fertilización asistida de baja y alta complejidad.
X. ALTERACION DE LA ESTÁTICA GENITAL	1-reconocer el papel del suelo pélvico en la continencia urinaria y rectal y en el control de la posición uterina. 2. comprender el concepto de retroversión uterina y sus repercusiones clínicas 3. Definir las diferentes situaciones clínicas y grados de prolapso genital, y conocer su frecuencia, repercusiones y alternativas terapéuticas. 4. Recordar la fisiología de la micción y describir las características y etiología de las dos formas principales de incontinencia urinaria femenina. 5. Exponer el diagnóstico de la I.U.E.,	Distocias y prolapsos uterinos. incontinencia urinaria	1-Prolapso 2-Incontinencia de orina de esfuerzo, definición, anatomía y fisiología de la micción, clasificación de la incontinencia urinaria, 3-diagnóstico del tipo de incontinencia, exploración clínica y física, tratamiento.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisiones bibliográficas de actualización sobre enfermedades prevalentes del país y la región.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	CONSENSUADO ENTRE LAS DIVERSAS DISCIPLINAS PARA LOS DÍAS A DEFINIR CADA AÑO POR EL COORDINADOR DE GRADO



AREAS DE INTEGRACIÓN	CON PEDIATRIA, CLINICA MEDICA, PATOLOGIA MEDICA, SALUD PUBLICA CLINICA QX.
EVALUACION <p>Todas las actividades serán evaluadas por medio de puntuaciones (en porcentajes), las que serán determinadas por los docentes. Los valores para cada actividad serán preestablecidos. Los instrumentos de evaluación serán determinados para cada actividad.</p> <p>Están contempladas por lo menos dos evaluaciones sumativas generales durante los cursos (virtuales o presenciales), cuyos puntajes serán establecidos para cada parcial según las dificultades, las competencias y el contenido desarrollado hasta esas fechas. [la suma de puntajes obtenidas en los parciales sumativos tendrán un 50% en el peso de la nota final].</p> <p>Las actividades prácticas y entregas semanales con los instructores tendrán un porcentaje de hasta 10%, se sumará al porcentaje obtenido en los exámenes parciales [equivale al 10%) del peso de la nota final].</p> <p>Al final del curso virtual se sumarán los porcentajes de cada alumno, y de una escala del 60% se pondrá una nota del 1 (uno) al 5 (cinco). Esta nota tendrá un peso de hasta el 40% en la calificación final.</p> <p>Se aplicará para las evaluaciones todo lo establecido en la Resolución N° 0528-00-2016 del Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Asunción: "POR LA CUAL SE HOMOLOGA EL REGLAMENTO GENERAL DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN EN EL GRADO DE LA CARRERA DE MEDICINA - MALLACURRICULAR 2015, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS".</p> <p>Artículo 18° Se entiende por calificación a la valoración expresada en una escala cuantitativa y cualitativa del juicio que el cuerpo docente emite sobre la evidencia del logro adquirido por el estudiante.</p> <p>De las calificaciones en las Evaluaciones Parciales</p> <p>Artículo 19°: Las evaluaciones parciales que se realizaren durante el periodo lectivo respectivo se tomaran en cuenta en forma acumulativa para conformar el Rendimiento Académico (RA), el mismo será expresado en un rango porcentual.</p> <p>De las Calificaciones en la Evaluación Final</p> <p>Artículo 20°: El estudiante debe demostrar un RA mínimo del 60% para tener acceso a la instancia final de Evaluación del proceso enseñanza — aprendizaje. De la conformación de la Nota Final.</p> <p>Artículo 21°: El resultado del/las evaluaciones parciales que acrediten el Rendimiento Académico (RA) tendrá un peso del 50 al 70% de la Nota Final; y el resultado de la evaluación final tendrá un peso del 30 al 50% de la Nota Final.</p> <p>Evaluación final:</p> <p>El examen final se calificará del 1 (uno) al 5 (cinco), con la modalidad oral (con bolillas de un bolillero preestablecido) o escrito, con preguntas redactadas por los docentes del curso sobre la totalidad de los temas del programa. La nota del examen final tendrá un peso de hasta el 40% en la nota final. Para aprobar deberá alcanzar el 60% de rendimiento en el examen final. SI NO ALCANZAN EL 60% EN ESE EXAMEN FINAL NO SE LESUMARÁ EL PROCESO OBTENIDO PARA ALCANZAR LA NOTA INMEDIATA SUPERIOR, Y LA CALIFICACIÓN SERÁ 1 (UNO). Una vez decidida la modalidad de Examen final, la misma ya no se cambiará, quien no pudierasustentar en la fecha y modalidad decidida deberá presentarse en otra fecha y mesa habilitada posteriormente.</p>	



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica. TEXTOS NACIONALES E INTERNACIONALES las ediciones de textos están sujetas a las publicaciones del momento

Obstetricia Williams. 23 Edición. 2011 2. Temas Prácticos de Obstetricia V.M. Bataglia Doldán. R. O. Bataglia Araujo. V. M. Bataglia Araujo. 2005 3. Ginecología. Prof. Dr. Herminio Ibarra y Colaboradores. 2005 4. Obstetricia: Ricardo Schwarz. Última edición. 2005 u otra edición según considere el instructor. 5. Ginecología 5ta. Edición González Merlo. 6. Endocrinología de la Reproducción última Edición Yen G Jaffe. 7. Endocrinología Ginecológico e Infertilidad última Edición Speroff Galss R, Kase N. 8. IMPAC: Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto. 2002 9. Manual de Obstetricia y Perinatología Prof. Dr. Herminio Ibarra. Editor. 2008 10 . Ginecología en Esquemas. Mario R. Comparato. 2009 11. Ginecología y Obstetricia. Arnaldo Acosta. 2004 .

B. Complementaria o de consulta. PROGRAMAS DEL MSP Y BS.OPS.OMS

Protocolo de la Cátedra y servicio de Clínica Gineco – Obstétrica. FCM – UNA 9.2 GUIAS Y NORMAS NACIONALES. 1. Guía nacional de planificación y manejo de las infecciones de transmisión sexual. M.S.P. Y B.S. 2. Criterios Médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos 3ra edición O.M.S. 3. Plan nacional de salud sexual y reproductiva M.S.P. y B.S. 4. Guía de procedimientos en anticoncepción post evento obstétrico y AMEU. M.S.P. Y B.S. 5. Manual Nacional de Normas de Atención Pre Natal. M.S.P. Y B.S. 6. Manual de normas y procedimientos para la prevención y control del cáncer de cuello uterino M.S.P. Y B.S. 2010 7. La Atención Materno Infantil en Función de Desarrollo de la Comunidad Prof. Dr. Vicente Mario Bataglia Doldán.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Pediatría III
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.2
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°
FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO	
<p>El proceso de enseñanza-aprendizaje de la Pediatría constituye uno de los pilares fundamentales en la formación del médico general porque: La población del Paraguay está constituida aproximadamente en un 50% por menores de 18 años.</p> <p>La Pediatría estudia el desarrollo del ser humano, que abarca desde la concepción hasta la adolescencia y constituye por sus características la etapa más importante de la vida.</p> <p>En este semestre se profundizará en la temática del preescolar, escolar y adolescente en la consulta ambulatoria y en el Hospital así como la atención de las urgencias y emergencias en Pediatría.</p>	
COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
<u>Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)</u>	
RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.	
RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.	
RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.	
RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando unavinculación social.	
RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.	



RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, gruposocial minoritario, orientación sexual o política, entre otros. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Ética y Humanismo (E)

E.F.1. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

E.F.2. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico

E.F.3. Actúa con una visión humanista e integral.

E.F.4. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.1. Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.2. Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.3. Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal

I.F.4. Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.5. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.6. Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.7. Comprende y redacta material científico.

I.F.8. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.9. Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.10. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.

I.F.11. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

A.F3.1. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

A.F3.2. Lleva a cabo la práctica clínica centrada en la atención primaria de la salud

A.F3.3. Provee con responsabilidad y eficacia atención médica de urgencia.

A.F3.4. Prescribe medicamentos adecuadamente atendiendo (íntegramente) la condición biopsicosocial del paciente.

A.F3.5. Realiza procedimientos diagnósticos y terapéuticos pertinentes, con responsabilidad de acuerdo a la evidencia científica disponible.

A.F3.6. Identifica los factores determinantes en el proceso salud – enfermedad y fomenta las prácticas y acciones de promoción y preventivas pertinentes, basadas en la evidencia científica disponible.

RC.F3.1. Utiliza la evidencia en la práctica médica.

RC.F3.2. Demuestra en la actividad profesional un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

G.F3.1. Propone las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

G.F3.1. Lleva a cabo la práctica clínica centrada en la atención primaria de la salud.

D.F2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genere nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

D.F2.2. Actúa con ética, respeto a la verdad, honradez, juicio crítico, sentido de pertenencia y compromiso institucional.

AREA DE PEDIATRIA

P3.1 Analiza la problemática de las afecciones del adolescente desde el punto de vista de la salud pública.

P3.2 Elabora historias clínicas, identificando factores predisponentes y la sintomatología clínica característica de cada patología.

P3.3 Aplica curvas de crecimiento y clasifica de acuerdo a las mismas.

P3.4 Selecciona e interpreta los exámenes de laboratorio y gabinete como bases para el diagnóstico.

P3.5 Infiere y plantea diagnósticos diferenciales.

P3.6 Delinea las medidas generales del tratamiento y formula la terapéutica detallada de patologías del adolescente.

P3.7 Aplica según la edad, las medidas preventivas en los diferentes momentos de la historia natural de la enfermedad.

P3.8 Desempeña tareas educativas para las familias en el hospital y en la comunidad.



<p>Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Etapas evolutivas normales desde los 2 años hasta el final de la adolescencia.• Programas nacionales de prevención y rehabilitación en la etapa en estudio. Conocimiento y promoción.• Patologías prevalentes de la infancia y la adolescencia. Conocimiento, prevención y manejo.• Procedimientos semiológicos y diagnósticos.• Atención integral al niño y adolescente. Comprensión, promoción y aplicación del cuidado. <p>7.1. Asesorías de los docentes de la Catedra en diferentes programas de instituciones Nacionales (Inmunizaciones, Guías Alimentarias, AIEPI.</p>
<p>Contenidos de articulación (a ser desarrollados en otros espacios distintos a su asignatura (módulos de integración, por ej.)).</p>	<p>Hospitalamigo del niño, BLS y otros). Asistencia Médica en forma permanente las 24hs del día, los 365 días del año. Educación a las familias en Promoción y Prevención.</p> <ul style="list-style-type: none">• Festejo del día del niño, en la Urgencia y en el consultorio Externo Atención primaria. Resolución de problemas.• Principios de Bioseguridad. Comprensión y aplicación.• Estrategias de autoformación y autoevaluación. Conocimiento y aplicación.• Desempeño en equipo.• Principios de ética, visión humanística, sentido de responsabilidad y compromiso social en la atención del niño, adolescente y su familia. <ul style="list-style-type: none">• Promoción y prevención de la salud. Inmunizaciones• Cuidado del Medio ambiente.• Atención Comunitaria de la familia.• Alimentación e higiene del niño, de la Familia y del hogar.• Patologías Prevalentes de la madre con impacto en el RN• Salud mental de la Familia.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
MODULO I- AEIPI	<p>Brinda los conocimientos y habilidades para evaluar en forma secuencial e integrada la condición de salud del niño/a y, de esta manera: Detectar las enfermedades y problemas, Establecer el tratamiento que debe administrarse a cada una de ellas.</p>	<p>I. Mujer embarazada en edad fértil antes del embarazo</p> <p>II: Mujer embarazada, del parto, del puerperio y del niño y la niña menor de 2 meses de edad.</p> <p>III. Niño o niña de 2 meses a 4 años de edad</p> <p>IV. Determinar y proporcionar tratamiento</p> <p>V. Aconsejar a la madre y acompañante</p> <p>VI. Proporcionar atención de reevaluación y seguimiento.</p>	<p>Condición de la mujer embarazada en edad fértil antes del embarazo</p> <p>Mujer embarazada, parto, puerperio, y del niño y niña menor de 2 meses de edad.</p> <p>Signos generales de peligro Tos o dificultad respiratoria Diarrea Fiebre Problemas de oído Dolor de garganta Malnutrición Anemia Vacunación</p> <p>Prioridades del tratamiento Condiciones para referencia del paciente Manejo de la alimentación del niño. Visita de seguimiento Buenas técnicas de comunicación con los padres o la persona a cargo.</p>



			Atención de seguimiento Visita de seguimiento para infección localizada Visita de seguimiento para diarrea Visita de seguimiento para moniliasis oral Visita de seguimiento para problemas de alimentación Vista de seguimiento para diarrea, anemia, paludismo, infección de oído, problema de alimentación y desarrollo.
BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMAS
MODULO II Pre Escolar y Escolar En el consultorio y en el Hospital.	Formar al estudiante de Medicina en conocimiento, desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes para el manejo de las patologías prevalentes en el país y en el MERCOSUR; en los grupos etarios preescolar y escolar.	Afecciones más frecuentes en el pre-escolar y escolar: Entero parasitosis Ecto parasitosis Enfermedad de diarrea aguda y crónica	Parasitosis como problema de salud pública. Consecuencias en la población infantil. Parásitos prevalentes, manifestaciones clínicas, metodología diagnóstica y tratamiento Importancia de la educación y el saneamiento ambiental. Importancia del diagnóstico y el tratamiento adecuados de las afecciones enterales.
			Causas y criterios de gravedad.
		Deshidratación	Rehidratación oral y parenteral. Soluciones. Esquemas
		Dolor abdominal agudo, crónico y recurrente	Causas más frecuentes de dolor abdominal agudo y crónico en la infancia.
			Características clínicas, exploración, laboratorio y radiología. Diagnóstico y tratamiento.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

		Tumoraciones abdominales	Clasificación. Diagnósticosdiferenciales. Cuadro Clínico. Abordaje general y tratamiento específico.
		Infecciones eruptivas virales de la infancia. Dengue, Chicungunya	Clínica y diagnósticos diferenciales de las enfermedades eruptivas prevalentes. Manejo general.
			Definición de casos. Señales de alarma. Factores de riesgo. Protocolo Nacional de Manejo.
		Adenitis cervical aguda y crónica.	Diagnóstico diferencial: Causas. Abordaje diagnóstico y Tratamiento.
		Infecciones respiratorias altas y bajas	Cuadro clínico Agentes etiológicos. Tratamiento específico. Complicaciones.
		Patologías respiratorias específicas.	Tuberculosis, Sida, otras inmunodeficiencias. Prevención: Vacunasútiles en Infecciones respiratorias.
		Enfermedades del tubo digestivo	Patologías más frecuentes en el preescolar y escolar. Dx Diferencial
		Anemias carenciales	Presentación clínica más frecuente. Diagnóstico. Tratamiento.
		Transfusión de sangre y hemoderivados.	Anemia. Clasificación. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento Principales Indicaciones. Complicaciones probables.



		<p>Infecciones bacterianas: Meningitis bacteriana aguda</p> <p>Infecciones de piel y partes blandas.</p> <p>Infecciones respiratorias altas y bajas.</p> <p>Infecciones Osteoarticulares.</p>	<p>Prevalencia de las infecciones bacterianas. Manifestaciones clínicas, diagnóstico, bacteriología, tratamiento, complicaciones y pronóstico.</p> <p>Prevención. Importancia de las vacunas en la prevención.</p> <p>Sepsis. Reconocimiento del paciente con SIRS.</p>
		<p>Infecciones recurrentes.</p> <p>Infecciones de vías urinarias.</p> <p>Sepsis.</p> <p>Estafilococcias y Estreptococcias.</p> <p>Leishmaniosis visceral.</p> <p>Tuberculosis.</p> <p>Difteria. Tétanos.</p> <p>Infecciones neumococcicas.</p> <p>Síndrome febril prolongado.</p> <p>Nefritis. Nefrosis.</p>	<p>Agentes etiológicos más comunes. S. aureus. S. pyogenes. S. pneumoniae. Gram negativos.</p> <p>Técnica de extracción de material para hemocultivo, punción lumbar, punción pleural.</p> <p>Síndrome del choque tóxico. Criterios diagnósticos.</p> <p>Prevalencia del SAMR y SAMS, el valor del antibiograma.</p> <p>Importancia epidemiológica actual.</p> <p>Distribución. Definición de caso. Cuadro clínico.</p> <p>Abordaje diagnóstico. Vector.</p> <p>Prevención primaria, secundaria. Diferentes formas de presentación.</p> <p>Alto grado de sospecha clínica.</p> <p>Métodos diagnósticos disponibles en la actualidad.</p> <p>Tratamiento. TAES. Investigación de contactos.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

		<p>Fiebre sin foco aparente</p> <p>Tos convulsa-</p>	<p>Cuadro clínico, Prevención primaria y secundaria. Vigilancia epidemiológica. Vacunación para la prevención.</p> <p>Síndrome coqueluchoide. Etiologías probables. Vacunación en la prevención. Vacuna acelular. Vacuna celular, efectos indeseables, contraindicaciones.</p> <p>Importancia de la prevención y consulta temprana del niño febril para el diagnóstico precoz de las enfermedades infecciosas graves.</p>
		<p>Insuficiencia renal.</p>	<p>Diagnóstico y tratamiento.</p>
		<p>Malos tratos y abandono.</p>	<p>Definición. Clasificación de las causas probables en pediatría. Diagnósticos sindromáticos.</p> <p>Abuso sexual. Diagnóstico precoz. Intervención temprana.</p>
		<p>Antibióticos</p> <p>Penicilinas naturales y semisintéticas. Cefalosporinas.</p> <p>Clasificación Amino glucósidos.</p> <p>Drogas antituberculosas.</p> <p>Macrólidos Clindamicina Glucopéptidos</p>	<p>Utilización racional. Resistencia. Eficacia. Enfoque global. Clasificación, farmacocinética y farmacodinamia de antibióticos en el niño. - Factores importantes para la prescripción antibiótica. Antibióticos de acuerdo a posibles etiologías. Indicaciones. Interpretación de antibiograma. Vías de administración: vía oral o parenteral.</p> <p>Esquemas de administración ambulatoria de antibióticos.- Guías Nacionales de tratamiento antimicrobiano.</p>



<p>Adolescencia</p>	<p>Formar al estudiante de Medicina en conocimiento, desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes para el manejo de las patologías prevalentes en nuestro medio y el MERCOSUR; en la adolescencia. Lograr el desarrollo máximo de: Responsabilidad, autocrítica y respeto por el adolescente y su familia. Competencias para el autoaprendizaje, la actualización permanente y la investigación.</p>	<p>Afecciones frecuentes en la adolescencia:</p> <p>Entero parasitosis</p> <p>Ecto parasitosis</p> <p>Anemias secundarias patologías prevalentes en la adolescencia.</p> <p>Transfusiones de sangre y hemoderivados.</p> <p>Afecciones oncológicas y hematológicas más frecuentes: LLA, Linfomas, Tumor de Willms, tumor cerebral, Púrpuras.</p> <p>Enfermedades hemorrágicas y tromboticas.</p> <p>Neoplasias y tumores.</p>	<p>Parásitos prevalentes, manifestaciones clínicas, metodología diagnóstica y tratamiento.</p> <p>Cuadro clínico de las afecciones más frecuentes. Dx diferenciales. Complicaciones.</p> <p>Tto general y específico.</p> <p>Epidemiología. Diagnóstico. Principios del tratamiento.</p> <p>Dx y tto</p> <p>Manifestaciones clínicas.</p> <p>Diagnóstico y Tratamiento.</p>
		<p>Asma. Insuficiencia respiratoria.</p> <p>Insuficiencia cardíaca congestiva.</p> <p>Miocarditis.</p> <p>Cardiopatías adquiridas: Endocarditis infecciosa y Cardiopatía reumática.</p> <p>Hipertensión sistémica</p> <p>Colagenopatías: Fiebre Reumática, Artritis Reumatoidea Juvenil, Lupus Eritematoso Sistémico.</p> <p>Insuficiencia renal aguda y crónica.</p> <p>Vacunas del Adolescente</p> <p>Depresión. Suicidio.</p> <p>Abuso sexual.</p>	<p>Cuadro clínico. Abordaje inicial.</p> <p>Cuadro clínico. Diagnóstico. Intervención inicial.</p> <p>Estrategias de manejo.</p> <p>Diagnósticos diferenciales. Abordaje inicial.</p>



		Consumo de sustancias tóxicas. Anorexia, Bulimia. Problemas ginecológicos en la adolescencia. Patologías endocrinas	Cuadro clínico. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento. Enfermedad de transmisión sexual. Patologías ginecológicas más frecuentes. Diagnóstico y tratamiento. Dx diferenciales de los trastornos endocrinos más frecuentes en la adolescencia. Medidas generales. Tratamiento específico. Diagnóstico diferencial.
		Patologías del sistema nervioso: Epilepsias Cefaleas Síndromes neurocutáneos Encefalopatías Tumores Absceso cerebral Otitis crónica. Sinusitis	Abordaje inicial en neurología.
		Antibióticos en adolescentes	Diagnóstico y complicaciones Utilización racional. Resistencia. Eficacia. Enfoque global.
UNIDAD	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
MODULO III Urgencias y Emergencias en pediatría.	Reconocer a un niño con un padecimiento que pone en peligro su vida y establecer las prioridades de su atención que incluye cuatro componentes: 1) La evaluación inicial o el "triángulo de evaluación pediátrica". 2) La evaluación primaria o "ABCDE". 3) La evaluación secundaria. 4) La evaluación terciaria o diagnóstica.	Sistema de Evaluación y Clasificación de las urgencias y emergencias en Pediatría Patologías obstructivas de la vía aérea superior e inferior.	Programa Nacional de clasificación en urgencias. RAC. Definición. Estrategia de aplicación. Diagnósticos Diferenciales. Abordaje en Urgencias según score de gravedad. Dispositivos para la vía aérea.
		Insuficiencia	



	Cardiaca.	Diagnóstico, Score y
	Urgencia y	Manejo en Urgencias
	emergencia	según Etiologías
	hipertensiva	
	Deshidratación severa. Shock hipovolémico	Clasificación según gravedad. Complicaciones. Abordaje Tto. Corrección
	Hidratación parenteral en patologías específicas. Trastornos hidroelectrolíticos	Manejo volumétrico en patologías graves.
	Lesiones de causa externa: Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño. Traumatismos. Casi ahogamiento. Intoxicaciones. Quemaduras.	Importancia de las medidas de prevención. Abordaje inicial y tratamiento específico. Diagnósticos diferenciales en los distintos grupos etarios y abordaje en Urgencias.
	Patologías quirúrgicas Abdominales.	Causas más frecuentes. Cuadro clínico. Criterios de severidad. Abordaje inicial
	Trastornos del sensorio: Convulsiones. Status Convulsivo. Hipertensión Endocraneana Coma	
	Riesgos ambientales	Clasificación. Medidas generales.

-ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar investigaciones operativas según protocolos seleccionados ad Hoc sobre: Enfermedades Prevalentes de la infancia. • Realizar investigaciones sobre temas que tienen impacto en la salud del niño y adolescente, tanto en lo Psicosfísico como en lo social y comunitario. • Meta análisis de la bibliografía paraguaya en temas trascendentes del Preescolar, Escolar, Adolescente así como de temas de Urgencias en pediatría.
------------------------------------	---



ACTIVIDAD DE INTEGRACIÓN	Asesorías de los docentes de la Catedra en diferentes programas de instituciones Nacionales (Inmunizaciones, Guías Alimentarias, AIEPI. Hospital amigo del niño, BLS y otros). Asistencia Médica en forma permanente las 24 hs del día, los 365 días del año hospitalaria, ambulatoria Educación a las familias en Promoción y Prevención Festejo del día del niño, en la Urgencia y en el consultorio Externo
EVALUACION 1.- NORMAS PARA ORGANIZACIÓN DEL AULA VIRTUAL DE LA PLATAFORMA EDUCATIVA El aula virtual de la plataforma educativa del espacio curricular de la Cátedra y Servicio de Clínica Pediátrica, está organizada en las siguientes unidades didácticas: Actividades teóricas: Clases magistrales Actividades Teóricas - prácticas: presenciales 1.1.- Clases Teóricas: Serán desarrolladas de dos maneras: Sincrónicas: a través del servidor Google meet, o Asincrónicas: clases grabadas colocadas en la plataforma educativa o classroom. Las clases teóricas sincrónicas son dictadas: Días martes: OCTAVO SEMESTRE Día jueves: DECIMO SEMESTRE desde las 12:30 hs hasta las 14:00 hs. La plataforma estará abierta desde las 12:10 hs, de manera a iniciar la admisión de los alumnos. 1.2.- Actividades Prácticas: Será de entrenamiento con pacientes en salas, método de casos, ABP y ECOE. 1.2.1.- Organización: Las unidades de rotación se desarrollarán en 4 a 6 clases prácticas según las unidades de rotación, para lo cual se asignará un docente. Cada grupo estará conformado por alrededor de 10 estudiantes, según cronograma establecido en el Programa de la Cátedra. 1.2.2.- Actividades de las clases prácticas: Actividades presenciales: se desarrollarán los días martes (Grupo M) y jueves (Grupo J) en el horario de 07:00 a 12:00 hs. con el receso correspondiente. Se requiere un 90% de asistencia, para acceder a las evaluaciones de cada módulo. La Evaluación de los mismos se efectuará según rúbrica que incluye el desempeño en la práctica y las tareas realizadas). 1.2.3.-Evaluación de las unidades didácticas de rotación. Comprende: a.- Primera Evaluación: Proceso: corresponde a las clases prácticas, con una ponderación del 60%. La evaluación de proceso se realiza a través de una planilla elaborada para el efecto. Los instructores son los responsables de la evaluación de proceso, calificarán a los estudiantes, en porcentajes que van del 0 al 100%. Las ausencias a las clases teórico - prácticas deberán ser justificadas inmediatamente al instructor y a la Catedra hasta 48 hs de la misma a través de certificados remitidos a la catedra de Pediatría con copia a la coordinación de grado. El alumno podrá tener una ausencia no justificada durante el semestre. El alumno deberá justificar si presenta más de una ausencia en la rotación por semestre para el que se establecerá un recuperatorio práctico u otra una actividad asignada por el Jefe de Catedra. b.- Segunda Evaluación: La evaluación parcial será realizada a través de 3 exámenes parciales (EAOE). La misma se realizará con un examen Online. La ponderación tendrá un peso relativo de 40 %. La evaluación	



constará de 8 casos clínicos, de 24 puntos. Las evaluaciones serán realizadas el día sábado, al finalizar las mencionadas rotaciones. El examen estará disponible en la plataforma, el día fijado para el examen, por el espacio de 1 (una) hora (7:30 – 8:30 hs). El alumno deberá mantener su cámara encendida durante la resolución del examen, a fin de ser observado por el docente.

Aquellos alumnos que no puedan rendir por enfermedad u otro motivo, o tengan algún inconveniente para el acceso o la permanencia en la plataforma, pasarán a rendir un examen de recuperación, previa justificación por escrito dentro de las 48 hs. El recuperatorio se realizará al finalizar el semestre, lo cual estará sujeto a la disponibilidad de la Cátedra.

c- Recuperatorio: Aquellos alumnos que no alcancen el 60% en el parcial, tendrán un examen recuperatorio, el cual se realizará al finalizar el semestre y estará sujeto a la disponibilidad de la Cátedra.

Derecho a recuperatorio:

Para tener derecho al recuperatorio, el alumno deberá tener Asistencia al 90% de las actividades teórico-prácticas y 85% a las clases teóricas.

Observación:

Aquellos alumnos que reprobren el primer recuperatorio correspondiente al primer periodo de examen, podrán rendir un nuevo examen recuperatorio accediendo a la segunda o tercera mesa.

Es obligatorio la presencia al examen en los tres parciales.

Aquellos alumnos que reprobren dos recuperatorios deberán recurrar el año.

EXAMEN FINAL

El alumno deberá cumplir con los requisitos mínimos exigidos por el programa para tener derecho a examen final:

Asistencia al 90% de las actividades teórico-prácticas, y 75% a las clases teóricas.

El alumno deberá obtener un promedio de 60% de la suma de todos los módulos para tener derecho a examen final.

Los alumnos que no obtuvieron el promedio de 60% tendrán derecho a un examen recuperatorio final que podrá ser oral o escrito según decisión de la Cátedra.

El promedio de notas acumuladas en el año constituirá el 50% de la nota final, (siempre y cuando el estudiante apruebe el examen final).

El examen final presencial está sujeto a la disposición ministerial y a las directivas de las autoridades de la FCM- UNA, debido a situación epidemiológica del país. En caso que sea presencial será con pacientes o con resolución de casos.

La mesa examinadora será nombrada oportunamente conforme al reglamento de la Facultad de Ciencias Médicas.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Bas. 1. Nelson .Tratado de Pediatría ed.21º Tomo I y II Ed. Elsevier España S.L.2013.
- ✓ Bas. 2. Meneghello. Pediatría 6º Ed. Tomo I Y II. Ed. Médica Panamericana Buenos Aires año 2013.-

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Con. 1. Red Book ed. 29º. Informe 201 del Comité sobre enfermedades Infecciosas. American Academy of Pediatrics.-
- ✓ Con. 2. Mandel, Douglas, and Bennett Apostrofe S. Principles and Practices of INFECTIOUS DISEASES AÑO 2010. Ed. Seventh Con. 3. Rolon Arambulo R, Campuzano de Rolón A. Exploración Semiologica, imágenes y laboratorios en Pediatría, año 2004.- Con. 4. Pediatrics. 2018; 2019; 2020.
- ✓ Con. 5. J. Casado Flores, Ana Serrano. Urgencias y tratamiento del niño grave 3ra. Ed. Tomo I y II. Ed. Ergon S.A. Madrid – España año 2010.-



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Dermatología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.3
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Siendo una materia de Especialización Médica, se incluye en el plan de estudios del médico general, ya que el aprendizaje de la Dermatología viene justificado por la frecuencia de las enfermedades cutáneas, a fin de que sus conocimientos básicos sobre Dermatología, puedan dar algunas soluciones de atención primaria y remitir a los afectados a los Centros Especializados para el debido tratamiento. De este modo el estudiante irá capacitándose en el conocimiento y resolución de las enfermedades prevalentes en el país, como también aquellas que con mayor frecuencia afectan a la población mundial. Muchos procesos internos cursan con rica sintomatología cutánea, siendo a veces las manifestaciones dermatológicas las que puedan orientar el diagnóstico, para que se descubra la naturaleza de los mismos; así como para realizar las investigaciones que permitan detectar una afección visceral todavía asintomática. La piel es el órgano más accesible, indicador notable y siempre a mano de enfermedades por lo que el médico general debe ser capaz de identificar los cambios cutáneos más sutiles que se presentan como hallazgos incidentales durante el examen físico general y que no pueden ser obviados, como por ejemplo: lesiones de enfermedades vasculares, infecciosas, metabólicas, endocrinas, neoplásicas, inmunitarias, etc. El desarrollo de los contenidos programáticos se fundamenta en la corriente cognitivo-constructivista y tecnológico que promueve el aprendizaje integrado mediante la construcción de conocimientos, el saber hacer, procedimientos, sin descuidar el marco de la ética profesional.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Responsabilidad Social Universitaria RSU (RS)

RS.F.1. Evidencia prácticas humanistas integrales e íntegras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.

RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la



importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando unavinculación social.

RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.

RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueva la convivencia constructiva.

RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minoritario, orientación sexual o política, entre otros. RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás-

RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

Ética y Humanismo (E)

E.F.5. Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.

E.F.6. Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico

E.F.7. Actúa con una visión humanista e integral.

E.F.8. Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.

Interacción Comunicativa (I)

I.F.2 Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

I.F.3 Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

I.F.5 Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y noverbal

I.F.6 Comprende la diversidad y muestra apertura al diálogo y actitud de escucha.

I.F.9 Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

I.F.10 Se apropia del vocabulario técnico apropiado.

I.F.11. Comprende y redacta material científico.

I.F.12. Conoce, valora críticamente y utiliza correctamente las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, interpretar, organizar y comunicar información científica y sanitaria.

I.F.13. Utiliza efectivamente la información y sus tecnologías en un contexto médico.

I.F.14. Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.



I.F.15. Se comunica en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Conocer la etiología, fisiopatología, manifestaciones clínicas dermatológicas, diagnóstico, diagnósticos diferenciales, manejo terapéutico, medidas de prevención de las dermatosis de consulta más frecuentes en nuestro medio.

Al término del curso los alumnos estarán capacitados para:

Conocer las características de las afecciones dermatológicas más comunes del país.

Identificar la topografía y morfología de las dermatosis, con el fin de lograr una historia clínica completa.

Utilizar los medios auxiliares; bacteriológicos, histopatológicos, inmunológicos en el proceso de diagnóstico.

Desarrollar habilidades en el manejo de instrumentos para diagnóstico dermatológico.

Aplicar la terapéutica adecuada después de un diagnóstico correcto.

Demostrar actitud favorable hacia la permanente actualización profesional y la investigación.

Demostrar personalidad, responsabilidad y ética profesional y respeto por el ser humano.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Confección de historia clínica dermatológica
Lesiones elementales
Virus cutánea Infecciones bacterianas Enfermedad de Hansen
Sífilis- SIDA y otras IST
Micosis superficiales y profundas
Ectoparasitosis
Leishmaniasis
Eccemas
Farmacodermias
Enfermedades ampollares
Enfermedades del colágeno
Tumores
Terapéutica dermatológica

Contenidos de articulación



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. Generalidades	Repasar la histología y fisiología de la piel normal. Confeccionar la historia clínica dermatológica. Realizar un examen físico dermatológico. Reconocer las lesiones elementales. Construir síndromes. Utilizar métodos auxiliares de diagnóstico. Valorar la importancia de la materia para su formación como médico general. Demostrar respeto, consideración y ética hacia el paciente.	Generalidades. Histología – Fisiología de la piel normal. Semiología dermatológica – lesiones elementales – clínica e histopatología – interrogatorioexamen físico – métodos auxiliares de diagnóstico.	Clases teóricas. Clases prácticas con pacientes reales en pequeños grupos. Trabajo en equipos. Seminarios. Revisión de casos clínicos. Aprendizaje por ordenador. Aprendizaje por imágenes clínicas (Atlas) claves para el diagnóstico. Modelo del portafolio online. Actividades de extensión universitaria.
2 - Propedeútica dermatológica.	Analizar las características morfológicas de las lesiones de la piel, definiéndolas en su clasificación, catalogando la importancia de la topografía de las lesiones para una correcta exploración física del área para identificar lesiones elementales por su morfología y distribución.	-Características morfológicas y clasificación de las lesiones de la piel. - Topografía de las lesiones. -Exploración física dermatológica	



3 - Métodos básicos de diagnóstico	Valorar las diferentes pruebas dermatológicas, diferenciando las indicaciones e interpretación de cada una de ellas.	-Interpretación del examen micológico. - Biopsia de piel. - Dermatoscopia. - Pruebas de parche e intradermorreacciones	
4. Virosis con manifestaciones cutáneas	Clasificar las virosis según su agente etiológico. Conocer las manifestaciones clínicas de las virosis cutáneas, Diagnosticar y aplicar la terapéutica correcta Destacar la importancia de las manifestaciones cutáneas en el diagnóstico del Dengue y Covid 19,	Herpes virus, papova virus, poxvirus Manifestaciones mucocutáneas de virosis sistémicas	Generalidades, cuadro clínico, diagnóstico, diagnóstico diferencial, prevención y tratamiento Dengue Covid 19
	Valorar las implicancias clínicas y psicoafectivas de las virosis sistémicas, en portadores, familiares, y profesionales de la salud.		
5. Enfermedades bacterianas	Analizar la etiología, sintomatología, morfología y topografía, así como los diferentes métodos diagnósticos, tratamiento inicial y posibles complicaciones y métodos de prevención de las distintas patologías	- Piodermias: Impétigo, foliculitis, furunculitis, erisipela, celulitis (queratosis plantar). - Tuberculosis y microbacterias no tuberculosas. -Lepra	Ampollosas, eritematosas y fisuradas Anexiales, extranexiales Escarlatina Eritrasma



<p>9. Micosis superficiales y profundas</p>	<p>Distinguir, por las características de los agentes causales, morfología y topografía de las lesiones cutáneas, así como analizar la situación epidemiológica, frecuencia, distribución geográfica, factores de riesgo, métodos de diagnósticos, tratamiento y medidas preventivas de las micosis superficiales y profundas.</p>	<p>Micosis Superficiales Dermatofitosis, pitiriasis versicolor, candidiasis</p> <p>Micosis Profundas Paracoccidioidomicosis, cromomicosis, esporotricosis, histoplasmosis, maduromicosis</p>	<p>Generalidades, cuadro clínico, diagnóstico, diagnóstico diferencial, prevención y tratamiento</p> <p>Generalidades, cuadro clínico, diagnóstico, diagnóstico diferencial, prevención y tratamiento</p>
<p>9 - Reacciones adversas al contacto con la piel</p>	<p>Distinguir los agentes causales, la morfología y topografía de las lesiones, su sintomatología, pruebas de diagnóstico para las dermatosis por contacto, así como analizar su fisiopatogenia, tratamiento y medidas generales.</p>	<p>-Dermatosis por contacto: irritativa y alérgica. - Dermatosis de la zona del pañal.</p>	
<p>11. Reacciones adversas a medicamentos</p>	<p>Valora los efectos adversos de la piel por efectos farmacológicos, del mismo modo, analizar la etiología, pronóstico, complicaciones y medidas generales de prevención secundaria o terciaria.</p>	<p>Exantema y urticaria</p> <p>-Eritema pigmentario fijo. -Eritema polimorfo mayor. -Necrólisis epidérmica tóxica.</p>	



<p>12. Dermatitis atópica y dermatitis Numular.</p>	<p>Analizar la fisiopatogenia, morfología, topografía, manifestaciones clínicas, tratamiento y medidas preventivas para las distintas entidades alérgicas o hiperreactivas dermatológicas</p>	<p>-Dermatitis atópica en el niño y en el adulto. -Liquen simple crónico. -Eccema numular</p>	
<p>13. Dermatitis eritematoescamosas</p>	<p>Evaluar las lesiones cutáneas características por su gravedad y explicar las medidas generales y posibles complicaciones, analizando las causas principales predisponentes.</p>	<p>-Psoriasis. -Dermatitis seborreica. -Pitiriasis rosada.</p>	
<p>14. Enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo.</p>	<p>Analizar la fisiopatogenia, morfología, topografía, manifestaciones clínicas más frecuentes, medidas preventivas, tratamiento inicial, así como las posibles complicaciones de las enfermedades autoinmunes.</p>	<p>-Lupus eritematoso. -Dermatomiositis. -Esclerodermia</p>	
<p>15. Proliferaciones o tumores de la piel</p>	<p>Analizar las características morfológicas, topográficas, así como los métodos de diagnóstico para la identificación de las proliferaciones o tumores de la piel.</p>	<p>-Proliferación de melanocitos: Nevos, melanoma. -Proliferaciones queratinolíticas: Nevos epidérmicos, Queratosis seborreicas. -Carcinomas in situ: Queratosis solares, Bowen. -Carcinomas invasores: Epidermoide, basocelular.</p>	



16. Enfermedades ampollas	Diferenciar las lesiones características y justificar métodos de diagnóstico para el apoyo de las enfermedades ampollas autoinmunes.	-Pénfigos. -Penfogoide.	
17. Urgencias en dermatología	Analizar la fisiopatogenia, sintomatología, características morfológicas y topográficas de las diferentes lesiones cutáneas, así como los mecanismos desencadenantes y tratamiento de los síndromes pruriginosos.	-Síndrome urticaria. - Angioedema	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación bibliográfica: Objetivo: Que el estudiante adquiera capacidad para la búsqueda de información y realice un análisis crítico de la literatura consultada. Metodología: Los alumnos presentarán una revisión bibliográfica sobre temas asignados por el instructor y que sean frecuentes en la consulta dermatológica. Esta actividad está prevista para los alumnos que necesiten hasta 2 clases teóricas para tener derecho al examen final. Se presentará en una carpeta con un mínimo de 5 páginas. Se hará revisión de 5 textos o artículos como mínimo, citados de acuerdo con las normas de Vancouver.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	"Campaña de Educación solar para la prevención del cáncer cutáneo" dirigidas a escolares. El cáncer cutáneo es uno de los cánceres más frecuentes y sus tasas de incidencia han aumentado en todos los países del mundo. La prevención es el arma más eficaz para el control de la enfermedad. Entre los grupos de población especialmente susceptibles a las campañas de prevención se encuentran los niños y adolescentes. Para este propósito se realizarán charlas educativas, acompañadas de encuestas acerca del conocimiento con relación a la exposición solar y los riesgos que ello conlleva. La campaña educativa será desarrollada por los alumnos por grupos acompañados por su instructor. Objetivo: Prevención de cáncer de piel a través de la Educación Solar – Conocer los efectos beneficiosos y dañinos de las radiaciones solares – Reconocer los tipos de piel – Conocer las medidas de protección solar Duración: 2 hs.



EVALUACION

Rendimiento anual (RA): 60%

1. Parciales: en número de dos, donde se evalúa conocimientos teóricos con un test de múltipleelección (de información con un valor de 10% y comprensión 40%)y conocimientos de aplicación en forma de resolución de casos clínicos (50%)- 20 puntos cada uno

2. De las actividades prácticas: prueba actitudinal, área psicomotriz y entrega de solución de casos clínicos – 20 puntos.

El instructor evalúa: Confección de historia clínica 2,5 puntos Responsabilidad 2,5 puntos
Actitud 2,5 puntos
Habilidades 2,5 puntos

Entrega de conocimientos con frecuencia semanal en forma de solución de casos clínicos 10 puntos.

El Rendimiento anual (RA) tendrá una ponderación del 60% de la nota final (NF).

Evaluación Final (EF): 40 %

Evaluación final: a través de test de múltiple elección donde se evalúa conocimientos de información y comprensión (50%), y resolución de casos clínicos (50%)

Examen final 80 puntos: para aprobar con 60%: 48 puntos. El puntaje se dividirá por dos para la sumatoria final. Para tener derecho a la evaluación final el estudiante debe aprobar con el 60% del rendimiento Anual (RA). Los que no logran deberán rendir 1 examen recuperatorio.

Nota Final (NF)

RA + EF: NF (100 puntos)

Para aprobar la asignatura deberá tener un rendimiento académico del 60% en el examen final (EF)

Situación académica	puntuación	nota	calificación
Reprobado	0 – 59	1 (uno)	insuficiente
Aprobado	60 – 70	2 (dos)	regular
	71 – 80	3 (tres)	bueno
	81 – 90	4 (cuatro)	distinguido
	91 – 100	5 (cinco)	sobresaliente



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- Dermatología. Aldama A., Rivelli V., 3ª. Edición, 2016, Efacim Paraguay.
- Manual de Dermatología. Gatti J.C., Cardama J.E., duodécima edición, 2002, Edit. Ateneo – Bs.As. – Argentina.
- Atlas Clínico – Patológico de Dermatología. Bolla L., Di Martino B., Knopfmacher O., Rodríguez M., 1ª. Edición, 2012, Efacim Paraguay.
- Fundamentos de Medicina – Dermatología. Falabella R., Escobar C., Giraldo N., C.I.B., sexta edición, 2002, Corporación para investigaciones biológicas.

B. Complementaria o de consulta

- Orientación Dermatológica en Medicina Interna. Woscoff A., Cabrera N., Kamisky A., 1993, Edit. López – Bs. As. – Argentina.
- Tratado en Dermatología. Rook A. y col, 5ª. Edición, 2000, Edit. Doyma S.A. – Barcelona – España.
- Dermatología en Medicina General. Fitzpatrick T. y cols, 6ª. Edición, 2010, Edit. Médica Panamericana – Bs. As. – Argentina.
- Dermatología. Sampaio S.A y Rivitt E.A, 2ª. Edición, 2008, Edit. Artes Médicas – Sao Paulo – Brasil.
- Piel – Patología. Weedon D., 2002, Edit. Marban – Madrid – España.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Neumología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.4
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°
FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO	
<p>a. Primera causa de consultas en niños.</p> <p>b. Tercera causa de consultas en adultos y de muerte a nivel mundial (EPOC).</p> <p>c. Cuarta causa de muerte en el mundo (Infecciones del Tracto Respiratorio Inferior, incluyendo IRAGcon NAC).</p> <p>d. El aumento de las enfermedades relacionadas al Tabaquismo, la endemia de la tuberculosis e infecciones respiratorias agudas; las enfermedades relacionadas a las alteraciones ecológicas y laborales.</p>	
COMPETENCIAS	
COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS	
<p>Responsabilidad Social Universitaria (RS)</p> <p>RS.F.1. Evidencia practicas humanísticas integradas e integras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, con- tribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación.</p> <p>RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de coope-ración, comunicación y confianza.</p> <p>RS.F.3. Reconoce los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente, sus creencias y cultura. Comprende la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional</p> <p>RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.</p> <p>RS.F.7. Demuestra respeto por la libertad de las personas actuando con dignidad y solidaridad en un ambiente que promueve laconvivencia constructiva.</p> <p>RS.F.8. Garantiza la igualdad de derecho sin discriminación ni distinción de género, etnias, religión, cultura, grupo social minori-tario, orientación sexual o política, entre otros.</p> <p>RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.</p> <p>RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua</p> <p>Ética y Humanismo (E)</p> <p>Aplica los principios éticos y legales en la práctica de la medicina.</p> <p>Ajusta su actuar a las normas éticas universalmente establecidas y los códigos de ética del campo médico.</p> <p>Actúa con una visión humanística e integral de los seres humanos.</p> <p>Reconoce los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el delconsentimiento informado.</p> <p>Interacción comunicativa (I)</p>	



Establece interacciones comunicativas orientadas al entendimiento, a la búsqueda de acuerdos y la construcción conjunta de conocimientos.

Escucha con atención, obtiene, comprende y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo.

Trabaja en equipo para comprender los problemas y las posibles soluciones de la comunicación verbal y no verbal. Se comunica efectivamente utilizando un lenguaje claro y pertinente con el paciente, los familiares, y otros profesionales.

Se apropia del vocabulario técnico pertinente.

I.F.8. Se comunica efectivamente en su ejercicio profesional.

I.F.9. Utiliza tecnologías de la información y de la comunicación.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada

A.F2.2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.

A.F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

A.F2.5. Indica la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

A.F2.6. Reconoce y trata las situaciones que ponen en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

A.F3.2. Lleva a cabo la práctica clínica centrada en la atención médica de la salud.

A.F3.6. Identifica los factores determinantes en el proceso salud – enfermedad y fomenta las prácticas y acciones de promoción y prevención pertinentes, basadas en la evidencia científica disponible.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

A.N.5.10.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada en las enfermedades neumológicas prevalentes.

A.N.5.10.2. Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento en las enfermedades neumológicas prevalentes

A.N.5.10.3. Identifica los pacientes neumológicos con necesidad de atención médica de urgencia.

A.N.5.10.4. Identifica la terapéutica más adecuada de las afecciones neumológicas agudas y crónicas prevalentes, así como los enfermos en fase terminal.

A.N.5.10.5. Reconoce las situaciones neumológicas que ponen en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata e identifican el tratamiento de las mismas

A.N.5.10.6. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente neumológico para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

A.N.5.10.7. Adquiere experiencia clínica neumológica adecuada en Instituciones hospitalarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

A.N.5.10.8. Reconoce la práctica clínica neumológica centrada en la atención primaria de la salud.

A.N.5.10.9. Identifica los pacientes con necesidad de atención médica neumológica de urgencia.

A.N.5.10.10. Identifica los factores determinantes en el proceso salud enfermedad neumológica y fomenta las prácticas y acciones de promoción preventivas pertinentes basadas en la evidencia científica disponible.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedades Neumológicas Infectocontagiosas (vías respiratorias inferiores) 2. Enfermedades Neumológicas obstructivas y tabaquismo. 3. Enfermedades Neumológicas restrictivas. 4. Trastornos respiratorios del sueño. 5. Enfermedades pleurales. 6. Neoplasias del Pulmón.
Contenidos de articulación	Enfermedades neumológicas de afecciones sistémicas (HAP, DM, Asma, Colagenopatías, enfermedades neuromusculares) 2. Circulación pulmonar (Vasculitis)

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1. INFECTO-CONTAGIOSAS	Interpretar el concepto analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnóstico Seleccionar tratamiento y prevención	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tuberculosis 2. Neumonías 3. Paracoccidiodomicosis 4. Absceso pulmonar 5. Bronquiectasias 6. Virosis 	Concepto. epidemiología Formas clínicas y cuadro clínico correspondiente diagnóstico Tratamiento. Prevención
2. OBSTRUCTIVAS	Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnóstico Seleccionar tratamiento y prevención	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asma bronquial 2. EPOC y tabaquismo 	Concepto .epidemiología, formas clínicas y cuadro clínico Correspondiente diagnóstico tratamiento. Prevenciones la clase según el método clínico en forma asincrónica
3. RESTRICTIVAS	Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnóstico Seleccionar tratamiento y prevención	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedades pulmonares difusas 	Concepto epidemiología, Formas clínicas Y cuadro clínico Correspondiente diagnóstico Tratamiento. Prevención



<p>4. TRASTORNOS DEL SUEÑO</p>	<p>Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnostico Seleccionar tratamiento y prevención</p>	<p>Sahos Hipoventilación</p>	<p>Concepto epidemiología, Formas clínicas Y cuadro clínico Correspondiente diagnostico Tratamiento. Prevención.</p>
<p>5. PLEURALES</p>	<p>Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnostico Seleccionar tratamiento y prevención</p>	<p>Neumotórax y Derramepleural</p>	<p>Concepto epidemiología, Formas clínicas Y cuadro clínico Correspondiente diagnostico Tratamiento. Prevención</p>
<p>6. CIRCULACIÓN PULMONAR</p>	<p>Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnostico Seleccionar tratamiento y prevención</p>	<p>1. Tep 2. Hp</p>	<p>Concepto epidemiología, Formas clínicas Y cuadro clínico Correspondiente diagnostico Tratamiento. Prevención</p>
<p>7. NEOPLASIAS</p>	<p>Interpretar el concepto Analizar la epidemiología Diferenciar las formas clínicas Reconocer el cuadro clínico inferir el Diagnostico Seleccionar tratamiento y prevención</p>	<p>1. Cancer pulmonar 2. Nps</p>	<p>Concepto epidemiología, Formas clínicas Y cuadro clínico Correspondiente diagnostico Tratamiento. Prevención</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Revisión bibliográfica de temas neumológicos
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	- Visitas programadas en instituciones educativas y de salud
AREAS DE INTEGRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Clínica medica • Semiología medica • Clínica quirurgica
EVALUACION	
<p>Final: oral utilizando el metodo clinico con seis competencias, sus rubricas y estándar basicoo modalo examen escrito con respuestas cerradas. De acuerdo a lo desarrollado en clase parcial: examen escrito con respuestas cerradasde acuerdo a lo desarrollado en clase.</p> <p>En caso de volver a clases virtuales: Aula virtual: al finalizar cada modulo prueba virtual basada en historias clinicas con preguntas de selección multiple habitual o de emparejamiento ampliado de acuerdo a lodesarrollado en clase.</p>	
BIBLIOGRAFÍA	
<p>A. Básica</p> <p>A. NEUMOLOGIA: Enfoques Prácticos. San Martin V, Sánchez S. 1ra. ed. Asunción: EFACIM; 2015.</p> <p>B. NEUMOLOGIA, Mazzei y Gene. Bs. As.: Ateneo; 1.993.</p> <p>C. INFECTOLOGIA. Gorodner J. O.; López librereros Editores. Bs. As; 1989.</p> <p>D. DIAGNOSTICO DE LAS ENFERMEDADES DEL TORAX. Fraser R., Paré P.; Paré P.D., FraserR.S., Genereux. G.; 3ra ed. Bs. As.: Editorial Médica Panamericana; 1992.</p> <p>E. TUBERCULOSIS. Farga V., Camineros J.A., 3ra ed.; Santiago y Bs. As.: Mediterráneo; 2011.</p> <p>F. Guías Nacionales del manejo de la Tuberculosis. M.S.P y B.S., P.N.C.T. Asunción: El Ministerio; 2018.</p> <p>G. TUBERCULOSIS: Detección de casos, tratamiento y vigilancia. Toman K. 2da ed. Washington: O.P.S. – O.M.S.; 2006.</p> <p>H. MANUAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. Cabrera Navarro P., Rodríguez de Castro F., Freixinet Gilart J; 2da ed... U.I.C.T.E.R.; 2005.</p> <p>I. FISILOGIA RESPIRATORIA: West J, 10ª ed. Whashington: 2016.</p> <p>B. Complementaria o de consulta</p> <p>C. TRATADO DE NEUMOLOGIA. Fishman A., 2da ed. Barcelona–España: Doyma; 1.991.</p> <p>D. MEDICINA INTERNA. Cecil, XXIV ed. Barcelona –España: Elsevier; 2013.</p> <p>E. MEDICINA INTERNA. Farreras, XVII ed. Barcelona –España: Elsevier; 2012.</p> <p>F. MICOSIS BRONCOPULMONARES del adulto y del niño; Rubinstein P. y Negrón R.; ed. Beta.</p> <p>G. NEUMOLOGIA. Vélez A., Rojas W, Borrero J., et al. 6ta ed., Colombia: Corporación para Investi-gaciones Biológicas; 2007.</p>	



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Urología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.5
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Se incluye la asignatura Clínica Urológica dentro del programa de estudios de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción por considerarla esencial como especialidad clínico-quirúrgica e interrelacionada con otras especialidades.

El recién egresado o el estudiante en curso, debe conocer los principios generales y los grandes síndromes urogenitales, para que pueda desenvolverse en la práctica médica general.

El conocimiento básico de ésta materia le servirá al médico general para realizar un tratamiento adecuado de las patologías comunes y sencillas.

Conocer los conceptos básicos de la especialidad, harán que los médicos sepan el momento oportuno para derivar a los pacientes al especialista urólogo.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Formar médicos con conocimientos urológicos, basados en estudios científicos.

Hacer que el egresado adquiera habilidades técnicas básicas para el desarrollo de una medicina integral.

Accionar para que el profesional médico esté consustanciado de un espíritu crítico y con elevada calidad ética, moral y social.

Capacitar al egresado para participar en programas de educación médica continúa.

Obtener conocimientos de la situación de la salud del país y los planes de desarrollo, así como los del MERCOSUR.

Capacitar para ofrecer un tratamiento adecuado a la ciudadanía de acuerdo a la realidad sanitaria nacional, y del MERCOSUR.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

AREA COGNOSCITIVA

Reconocer e interpretar los síndromes y enfermedades urogenitales.

Discriminar los cuadros y afecciones urogenitales más complicados para derivarlos al especialista.

Identificar las patologías urogenitales regionales más frecuentes.

Conocer los medios auxiliares de diagnósticos usuales que le oriente a un correcto diagnóstico.

Decidir la terapéutica médica adecuada en los cuadros sencillos y no complicados.

AREA PSICOMOTRIZ

Adquirir habilidades que le permitan resolver cuadros agudos con el uso de instrumental especializado simple.

AREA SOCIOAFECTIVA

Asumir una actitud responsable para evaluar y tratar a los pacientes de acuerdo a su estado emocional y a sus expectativas.



Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.		Anatomía y Fisiología del sistema urinario Semiología del aparato urogenital Grandes síndromes Infecciones urinarias – ETS Factores obstructivos Malformaciones Heridas y traumatismos Enfermedades de transmisión sexual Disfunciones neurogénicas Tumores benignos y malignos Urología ginecológica y obstétrica Urología pediátrica Trasplante renal Infertilidad y esterilidad Disfunción sexual- Infertilidad Urgencias genitourinarias	
BLOQUES TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Urología general	Tomar conciencia de la importancia de la especialidad urológica dentro de la carrera de la Facultad de Ciencias Médicas. Describir la embriología, anatomía y fisiología del aparato genitourinario. Apreciar la importancia de todos y cada una de las partes del aparato genitourinario	Generalidades	Anatomía y Fisiología del sistema urinario
Aparato genitourinario	Aprender la semiología propia de la especialidad. Relacionar la semiología genitourinaria con respecto a otras especialidades. Demostrar habilidad en el manejo de los pacientes en los exámenes físicos. Iniciar una relación de confianza con los pacientes en relación de ciertos exámenes genitales.	Semiología del aparato urogenital	Interrogatorio y técnicas de exploración clínica en Urología. Estudios laboratoriales de sangre y orina. Estudios por imágenes en Urología



Grandes síndromes	Distinguir los diferentes agentes etiológicos causantes de procesos	Dolor. Piuria. Hematuria.	Esguerrimiento uretral. Procedimiento de estudios de cada síndrome
	<p>Infecciosos urológicos. Interpretar las lesiones patológicas específicas de acuerdo al tipo de germen. Demostrar habilidad al realizar pedidos de estudios laboratoriales y/o radiológicos según tipo de infección. Propone un seguimiento continuo para aquellos pacientes con infecciones de tipo específicos. Discrimina terapéutica a utilizar.</p>		
Infecciones	<p>Analizar las etiopatogenias de los procesos obstructivos en las vías urinarias altas y bajas. Identificar las patologías como probables causantes de las dilataciones de las vías urinarias y genitales. Discernir entre aquellas obstrucciones del aparato urogenital que ameriten intervención de urgencia. Realizar procedimientos urológicos de urgencia para desobstruir vías urinarias (cistotomías, nefrostomías, colocación de catéteres varios, etc.)</p>	Infecciones urinarias	<p>Tipos Clasificación según el agente etiológico</p>



Factores obstructivos	<p>Distinguir los cuadros de origen litiasico de otros procesos patológicos con características semejantes. Fundamentar teniendo en cuenta signos y síntomas, las características y localización de las litiasis. Justificar los pedidos de métodos auxiliares de diagnósticos radiológicos de acuerdo a localización. Resolver los cuadros de urgencia con la utilización de procedimientos endoscópicos y/o a "cielo abierto"</p> <p>Explicar a los pacientes la importancia de los controles periódicos e incentivar tratamientos profilácticos a largo plazo.</p>	Patologías obstructivas	Hidronefrosis. Pielectasia. Uro nefrosis. Pio nefrosis.
Malformaciones genitourinarias	<p>Reconocer e interpreta aquellas malformaciones genitales que con más frecuencia se observan en la práctica urológica. Discriminar las malformaciones que requieren una conducta expectante de las inminentemente quirúrgicas. Demostrar capacidad para interpretar cuadro genitales agudos que requieren tratamiento quirúrgico de urgencia. Participar como ayudante en las cirugías ya sean programadas o de urgencia relacionadas con el aparato genital masculino.</p>	Malformaciones y mal posiciones de los órganos urinarios	Malformaciones y mal posiciones de los órganos urinarios masculinos
	<p>Reconocer e interpretar aquellas malformaciones genitales que con más frecuencia se observan en la práctica urológica. Discrimina las malformaciones que requieren una conducta expectante de las</p>	Malformaciones y mal posiciones de los órganos urinarios	Malformaciones y mal posiciones de los órganos urinarios femeninos



	<p>inminutamente quirúrgicas. Demostrar capacidad para interpretar cuadro genitales agudos que requieren tratamiento quirúrgico de urgencia. Participar como ayudante en las cirugías ya sean programadas o de urgencia relacionadas con el aparato genital femenino.</p>		
Heridas y traumatismos	<p>Diferenciar los traumatismos renoureterales que precisan un tratamiento de urgencia o una conducta expectante. Fundamentar conducta ante una herida en vías urinarias altas de acuerdo a etiología (armas de fuego, armas blancas). Analizar la utilización racional de métodos auxiliares de diagnósticos según nivel de la lesión. Participar activamente durante los estudios radiológicos pertinentes. Realizar maniobras endourológicas con supervisión de los instructores. Integrar un equipo quirúrgico multidisciplinario dentro de la institución para un trabajo coordinado. Aprender los diversos tipos de derivaciones urinarias y sus indicaciones.</p>	Heridas y traumatismos genitourinarios	Heridas y traumatismos de renal, Ureteral, vesical y uretral(en hombre y mujeres(
Enfermedades de transmisión sexual	<p>Reconocer necroscópicamente las distintas lesiones transmitidas sexualmente (ulceras, vegetaciones, etc.) Usar los métodos auxiliares tópicos, microscópicos y laboratoriales para orientarse hacia los diagnósticos diferenciales. Iniciar los tratamientos y quirúrgicos simples en las</p>	Secretantes. Ulceradas. Proliferativas	Clasificación por agentes etiológicos. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial



	<p>ETS. Informar a los entes encargados del control poblacional al realizar diagnóstico de ETS.</p>		
<p>Disfunciones neurogénicas</p>	<p>Conocer el funcionamiento del sistema nervioso sobre los órganos del aparato urogenital, Explicar los efectos de las disfunciones y de desfuncionalización nerviosa en los casos de lesiones en los distintos niveles neurológicos. Planificar el tratamiento adecuado para las distintas complicaciones a ser observadas. Integrar grupo de apoyo a los pacientes con patologías neurológicas.</p>		
<p>Tumores benignos y malignos</p>	<p>Distinguir los variados tipos de tumores. Usar los métodos de diagnósticos laboratoriales y radiológicos para orientar sus sospechas. Demostrar capacidad para interpretar resultados de los métodos auxiliares y estadificar de acuerdo a los mismos. Fundamentar los tratamientos a ofrecer según estadificación Explicar a los pacientes con respecto a los tratamientos a iniciar y las consecuencias probables</p>	<p>Tumores benignos y malignos del aparato urogenital</p>	<p>Tumores del riñón, suprarrenal, uréter, vejiga uretra, pene, uraco</p>



Urología ginecológica y obstétrica	Reconocer particularidades de la Urología femenina. Aprender a relacionar las afecciones urinarias y genitales femeninas. Interpretar las modificaciones de árbol urinario en las gestantes. Resolver a través del uso de los antibióticos las infecciones durante el embarazo. Explicar mecanismos por el cual ocurren las iatrogénicas en los procedimientos ginecológicos y obstétricos. Justificar el uso de los estudios radiológicos en los cuadros agudos urológicos que se presentan durante el embarazo, y la vía endoscópica en determinadas patologías.	Afecciones urogenitales	Infecciosas y no infecciosas
Urología pediátrica		Afecciones urológicas	Infecciosas y no infecciosas
Trasplantes en urología	Enumerar los criterios para incluir a los pacientes dentro de un programa de trasplante renal. Esquematizar las técnicas quirúrgicas a utilizar y sus probables complicaciones. Asumir el compromiso de iniciar una campaña sobre la importancia de las donaciones de órganos vivos y cadavéricos	Trasplante renal	Tipos. Preparación. Técnicas Marco legal
Infertilidad y esterilidad	Interpretar el mecanismo del funcionamiento hormonal Hipotálamo-Hipofiso testicular y sus posibles alteraciones de acuerdo al sitio de lesión. Fundamentar los pedidos laboratoriales. Discernir sobre que alteración tendrá tratamiento médico o quirúrgico.	Infertilidad	Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico



	Explicar a los pacientes el alcance de su problemática. Valorar importancia de las mismas y su repercusión psíquica. Aprender a modificar tales patologías.		
Disfunción sexual	Interpretar el mecanismo del funcionamiento hormonal Hipotálamo-Hipofiso testicular y sus posibles alteraciones de acuerdo al sitio de lesión Fundamentar los pedidos laboratoriales. Discernir sobre que alteración tendrá tratamiento médico o quirúrgico. Explicar a los pacientes el alcance de su problemática. Valorar importancia de las mismas y su repercusión psíquica. Aprender a modificar tales patologías.	Disfunción sexual	Eyacuación precoz. Disfunción eréctil. Diagnóstico. Manejo
Urgencias genitourinarias	Conocer las diferentes patologías de urgencias. Actuar con celeridad en cada caso en particular. Utilizar adecuadamente los medios auxiliares de diagnóstico. Comunicar a los pacientes el pronóstico.	Urgencias genitourinarias	Traumática y no traumática
Traumatismo Genitourinario	Conocer los mecanismos y alteraciones que producen los traumatismos sobre el aparato urogenital	Traumatismo genitourinario	Traumatismo renal, traumatismo vesical, traumatismo genital
Tuberculosis Urogenital	Reconocer la Tuberculosis como una enfermedad que puede afectar el aparato urogenital	Tuberculosis	Afectación del árbol urinario por la tuberculosis
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Realización durante el semestre de un artículo de investigación original con casuística de la Cátedra, a ser presentado en la Jornada de Jóvenes Investigadores de la UN	
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Participación en Semana de detección precoz del cáncer de próstata	
AREAS DE INTEGRACIÓN		Actividad Didáctica Multidisciplinaria	



EVALUACION

HACER: evaluación de la práctica en vivo, análisis de registros y resultados.

DEMOSTRAR: evaluación de práctica en vivo.

SABER COMO: test basados en contextos clínicos, pruebas escritas basadas en casos clínicos.

SABER: test de conocimientos, pruebas escritas y orales presenciales, tareas y cuestionarios virtuales en plataforma Educa.

La calificación será del uno (1) al cinco (5).

- ✓ La calificación del programa teórico se realizará de manera presencial a través de exámenes oral y/o escritas, lo que equivaldrá al 50% del promedio del alumno.
- ✓ Exámenes parciales en número de (2) dos prácticas (presenciales, que equivaldrá al 50% del promedio del alumno)
- ✓ La nota acumulada durante el ciclo tendrá validez del cincuenta por ciento (50%) para la calificación final.
- ✓ Al término del ciclo de desarrollo de clases el promedio mínimo de los exámenes parciales debe ser nota dos (2), caso contrario el estudiante pierde derecho a examen final.
- ✓ Asistencia a clases prácticas (control por sistema de carpetas): setenta por ciento (80%).
- ✓ La última calificación corresponde al examen final, en caso de aplazo, el promedio obtenido durante el año queda sin efecto.
- ✓ Los estudiantes deberán inscribirse para el examen final en la Secretaría de la Cátedra de Clínica Urológica con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación, de donde se remitirá la lista a la Dirección de Pregrado.
- ✓ Ningún estudiante tendrá derecho a examen final si no llena las condiciones antes estipuladas.
- ✓ Los exámenes finales estarán a cargo de Docentes de la Cátedra de Clínica Urológica.
- ✓ El final será oral y/o escrito. En caso de ser oral, se utilizarán cédulas con tres temas a desarrollar por el estudiante; sobre éstas, los integrantes del tribunal examinador podrán efectuar preguntas complementarias o correlacionadas. El desconocimiento de 1(un) tema se considerará evaluación no satisfactoria (reprobado).
- ✓ Para la elaboración de los temas de examen final la Cátedra da énfasis a todo lo desarrollado en clases durante el ciclo.
- ✓ La calificación por exceso se aplicará a partir de la numeración 2.6. Todas las otras calificaciones por debajo del puntaje 2.6 serán por defecto.
- ✓ En caso de exámenes por escrito se harán preguntas (50) de cinco opciones con una sola respuesta



correcta que se evaluará con un (1) punto. Las preguntas no contestadas no tendrán notas. La calificación final del estudiante por asignatura se hará en base al rendimiento del sesenta por ciento (60%) y conforme a la escala de la Universidad Nacional de Asunción. Se exigirán sesenta por ciento (60%) de preguntas contestadas correctamente como mínimo para obtener dos (2). El trabajo del año tendrá validez del cincuenta por ciento (50%) y la nota del examen final de cincuenta por ciento (50%).

- ✓ Habrá 2 (dos) exámenes parciales a cargo del Auxiliar de la Enseñanza, el primero en la mitad del ciclo y el segundo al final. La modalidad será oral y/o escrita (selección múltiple, presentación de paciente y desarrollo de temas-etc.)

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

1. Campbell – Walsh, Urología; 10ª Ed. Alan Wein, Louis Kavoussi, Andrew Novick, Alan Partin, Graig Peters. Editorial Medica Panamericana, 2015.
2. Smith y Tanagho Urología General; 18ª Ed. Jack W. McAninch, Tom F. Lue. McGraw- Hil, 2014.
3. Guías de la Asociación Europea de Urología (EAU). Disponibles en: <http://uroweb.org/guidelines/>.
4. Guías de la Asociación Americana de Urología (AUA). Disponibles en: <http://www.auanet.org/education/clinical-practice-guidelines.cfm>

B. Complementaria o de consulta

Hinmas´s Atlas of Urologic Surgery in Urology. Altibani, W et al. Internacional Consultation in Minimally Invasive Surgery in Urology, Stockolm 2014.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Traumatología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.6
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

Importancia de la asignatura para los estudiantes universitarios: Las afecciones musculo esqueléticas afectan a un número importante de la población mundial y la frecuencia de las mismas está en franco aumento. Las mismas producen discapacidad importante en personas de todas las edades. El diagnóstico y tratamiento de estas afecciones congénitas, infecciosas, degenerativas, traumáticas y de otras etiologías, ha evolucionado de sobremano en los últimos años haciendo que la enseñanza teórico práctica de la misma en el nivel de pregrado, se constituya en una necesidad.

Relación de la materia con el perfil profesional del egresado: El egresado de la facultad de ciencias medicas debe tener conocimientos generales en todas las ramas de la medicina para responder adecuadamente a las múltiples necesidades del paciente, realizando una buena anamnesis que le permitirá diagnosticar oportunamente aquellas afecciones posibles de ser tratada por el médico general y aquellas que se debe ser derivadas para ser manejadas por el especialista. Además debe tener un conocimiento básico del manejo inicial de pacientes que requieran asistencia de urgencia.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

- a. Adquirir el hábito de contacto con los pacientes.
- b. Adquirir competencia en la confección de Historias Clínicas.
- c. Realizar correctamente el examen clínico del paciente.
- d. Formular hipótesis diagnóstica sobre la base del juicio crítico de los síntomas y signos.
- e. Seleccionar los métodos auxiliares de diagnósticos útiles en cada caso.
- f. Postular el diagnóstico apropiado en cada caso.



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

AREA COGNOSCITIVA:

Confeccionar una historia clínica completa, con especial énfasis en ortopedia y traumatología. Reconocer patologías más frecuentes y realizar la atención primaria inicial de las mismas.

Adquirir conocimientos y destrezas a fin de poder resolver los problemas elementales y de emergencia.

Poseer conocimientos elementales clínicos y auxiliares básicos para el diagnóstico y tratamiento.

Concurrir al servicio de urgencias de la cátedra de ortopedia y traumatología en horas extraordinarias para realizar y observar procedimientos de urgencias: reducciones, vendajes, punciones, drenajes y enyesados.

AREA PSICOMOTRIZ:

Esta capacitado en la orientación del paciente para el tratamiento de las dolencias crónicas que no requieran una atención de urgencia.

AREA SOCIO – AFECTIVA:

Conocer la realidad médica social de su comunidad y poder tener un adecuado relacionamiento.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

El egresado de la Facultad de Ciencias Médicas debe tener conocimientos generales en todas las ramas de la Medicina para responder adecuadamente a las múltiples necesidades del paciente, realizando una buena anamnesis que le permitirá diagnosticar oportunamente aquellas afecciones posibles de ser tratadas por el médico general y aquellas que deben ser derivadas para ser manejadas por el especialista.

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-ORTOPEDIA GENERAL	<p>Conoce los orígenes de la Ortopedia y Traumatología de nuestro país.</p> <p>Aprecia la obra y el protagonismo del fundador de la cátedra de ortopedia y traumatología de nuestra institución.</p>	Historia de la Ortopedia en Paraguay	



<p>2-METODOS DE DIAGNÓSTICOS</p>	<p>Recoge en forma sistemática la información. Considera que el paciente es un ser humano. Reconoce que el entorno influye en la enfermedad y su tratamiento</p>	<p>Historia Clínica</p>	<p>UNIDAD I: Historia Clínica Síntomas Dolor Tumefacción Rigidez Debilidad Deformidad Alteraciones de la Sensibilidad Inestabilidad Pérdida de la Función Antecedentes Familiares Antecedentes Personales Ambiente Social</p> <p>UNIDAD II: Examen Clínico Físico Neurológico Diagnóstico por imágenes Análisis de Sangre Análisis del Líquido Sinovial Biopsia Ósea Artroscopía Electro diagnóstico.</p>
<p>3-INFECIONES</p>	<p>Reconoce las diferentes patologías para actuar con criterios científicos al solicitar los estudios para el diagnóstico e indicar el tratamiento. Valora la importancia del diagnóstico precoz en infecciones Osteoarticulares. Adopta conductas razonables acorde a cada situación.</p>	<p>Abscesos Osteomielitis: Artritis Aguda Supurada Artritis Específicas: Manifestaciones Sifilíticas: Osteoarticulares</p>	<p>UNIDAD I: Abscesos UNIDAD II: Osteomielitis: Definición Clasificación Síntomas Métodos de Diagnóstico Diagnóstico Diferencial Tratamiento Prevención Complicaciones</p>
			<p>UNIDAD III: Artritis Aguda Supurada Definición Germen Causal Síntomas Métodos de Diagnóstico Diagnóstico Diferencial Tratamiento Complicaciones</p>



			<p>UNIDAD IV: Artritis Específicas: Tuberculosis Vertebral Tuberculosis de Cadera Tuberculosis de Rodilla Tuberculosis de Tobillo Tuberculosis de Hombro Tuberculosis de Codo Tuberculosis de Muñeca</p> <p>UNIDAD V: Manifestaciones Sifilíticas: Osteoarticulares Lesiones Hereditarias Lesiones Adquiridas Manifestaciones Sifilíticas Articulares</p>
<p>4-LESIONES DE LOS NERVIOS</p>	<p>Distingue la estructura y función de los nervios Reconoce y distingue las manifestaciones clínicas de cada una de las lesiones nerviosas Realiza correctamente las maniobras semiológicas que permitan diagnóstico de cada una de las lesiones nerviosas Identifica los medios de recuperación de los nervios.</p>		<p>UNIDAD I: De los Nervios Superiores: Nervio Axilar Nervio Cubital Nervio Mediano Nervio Radial Nervio Supra escapular Plexo Braquial: Lesiones Obstétricas Plexo Braquial: Lesiones Tardías</p> <p>UNIDAD II: De los Miembros Inferiores Nervio Ciático Nervio Ciático Poplíteo Externo Nervio Ciático Poplíteo Interno Nervio Crural Nervio Cutáneo Femoral Lateral Plexo Lumbosacro.</p> <p>UNIDAD III: Lesiones Específicas Nervio Espinal Nervio Torácico Largo Síndromes Compartimentales</p>



5-TRANSTORNOS NEUROMUSCULARES	Fija el correcto diagnóstico mediante los exámenes y métodos auxiliares. Establece en equipo multidisciplinario el plan de tratamiento.		
6-TRANSTORNOS ENDOCRINOS Y METABÓLICOS	Distingue los diferentes trastornos metabólicos y endocrinos. Proceda con otras especialidades a fin de manejar el estudio, diagnóstico y tratamiento a cada patología		
7-TRANSTORNOS REUMÁTICOS	Identifica y diferencia los trastornos reumáticos Conoce los estudios clínicos y laboratoriales en Reumatología Establece el tratamiento actuando con criterio científico		
8-ARTROSIS Y TRANSTORNOS AFINES	Identifica las manifestaciones clínicas Utiliza los métodos de diagnóstico Distingue la afección de otras enfermedades similares Planifica el tratamiento de acuerdo a las características		
9-TUMORES	Identifica las manifestaciones clínicas		
	Distingue la clasificación de los tumores Utiliza los métodos básicos de diagnóstico Requiera colaboración de otras especialidades para iniciar tratamiento		
10-FRACTURAS	Considera los diferentes motivos de ocasión Distingue los tipos y la clasificación de fracturas Instaura tratamientos impidiendo complicaciones.		
11-LESIONES Y FRACTURAS DE MIEMBROS SUPERIORES	Establece las reglas de clasificación y procede acorde a las mismas Demuestra habilidad y destreza al ejecutar maniobras para reducciones		



<p>12-LESIONES Y FRACTURAS DE MIEMBROS INFERIORES</p>	<p>Establece las reglas de clasificación y procede acorde a las mismas Demuestra habilidad y destreza al ejecutar maniobras para reducciones. Identifica el síndrome compartimental e instaura el tratamiento.</p>		
<p>13-LESIONES Y FRACTURAS DE COLUMBA VERTEBRAL</p>	<p>Identifica la clasificación de las lesiones estables e inestables Identifica los elementos estructurales de la columna Valora la estabilidad de las lesiones lumbares Considera los métodos de diagnóstico Aplica las normas básicas de tratamiento Identifica la clasificación de las fracturas pelvianas</p>		
<p>14-ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA REGIONAL</p>	<p>Identifica las manifestaciones clínicas de cada región Aplica los métodos de diagnóstico Reconoce las diferentes patologías de partes blandas Indica tratamiento con criterio científico a cada afección</p>		
<p>15-CIRUGÍAS</p>	<p>Planifica cuidadosamente las cirugías en ortopedia y traumatología Elige e indica materiales de síntesis acorde a la ciencia actual, diagnóstico y paciente. Cuenta con los instrumentos para intervenciones ortopédicas. Asegura la existencia de esterilidad en el quirófano. Utiliza las técnicas básicas, específicas y adecuadas en cada paciente y diagnóstico</p>		



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	ACTIVIDADES DE INVESTIGACION: <ul style="list-style-type: none">• Temas de Investigación:<ol style="list-style-type: none">1. Osteomielitis Aguda en niños.2. Manifestaciones Osteoarticulares de la Tuberculosis.3. Manifestaciones Osteoarticulares de la Artritis reumatoidea.4. Fracturas del anciano.5. Quistes óseos.6. Infecciones periprotésicas.7. Lesiones del Manguito Rotador.8. Fracturas expuestas.9. Fracturas y luxaciones de la columna cervical.10. Manejo de las metástasis óseas.11. Fracturas de tobillo.12. Pie plano en el niño.• Forma de Realización: Manteniendo los grupos designados a las clases prácticas (Tutor), presentaran por escrito (formato digital) y oral, un trabajo de investigación (Monografía) acerca de uno los temas ya establecidos, que se sortearán entre los grupos. El día y hora de la presentación oral será comunicado oportunamente.
EVALUACION <p>LA EVALUACIÓN SE LLEVARA A CABO CON 2 (DOS) EXÁMENES PARCIALES ESCRITOS Y UN FINAL ORAL, ACORDE A LOS DELINEAMIENTOS DE EVALUACIÓN DE LA ESCUELA. LOS MISMOS SERÁN TIPO TEST DE SELECCIÓN MÚLTIPLE; SE INCLUIRÁ TAMBIÉN ÍTEMS DE COMPLETA Y MARCA VERDADERO O FALSO. OTRA METODOLOGÍA EVALUATIVA PODRÍA SER LA DESCRIPCIÓN DE UNA RADIOGRAFÍA Y LA EXPOSICIÓN DE LOS POSIBLES TRATAMIENTO A UTILIZAR, HACIENDO HINCAPIÉ A LA EVALUACIÓN PREVIA DE LOS PACIENTES.</p>	

BIBLIOGRAFÍA <p>A. Básica</p> <ul style="list-style-type: none">- Ramos Vertiz AJ, Traumatología y Ortopedia, Buenos Aires Argentina, Ed. Atlante.- Yaryes C. et al, Fracturas, Asunción Paraguay, EFACIM. <p>A. Complementaria o de consulta</p> <ul style="list-style-type: none">- Canale S et al, Campbell Cirugía Ortopédica, Madrid España, Marban- Rockwood and Greens, Fracturas en el adulto, Madrid España, Marban- Rockwood and Wilkins, Fracturas en el niño, Madrid España, Marban



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Otorrinolaringología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.7
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El paso de los estudiantes por la cátedra les permitirá conocer y evaluar las patologías otorrinolaringológicas, los diferentes estudios e instrumentales especializados. Poder resolver algunas urgencias y brindar atención de primeros auxilios. La clínica otorrinolaringológica tiene estrecha relación con la clínica médica, la pediatría y con la clínica quirúrgica. El médico general debe resolver gran parte de las patologías de la especialidad, aplicar tratamientos de urgencia y derivar correctamente los casos complicados al especialista.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

E.F.1.; E.F.2.; E.F.3.; E.F.4.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

A.F3.1.; A.F3.2.; A.F3.3.; A.F3.4.; A.F3.5.; A.F3.6.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

SEMIOLÓGÍA: Historia clínica: oído, nariz, faringe, laringe. Relación médico - paciente. Exploración física. Instrumental utilizado en O.R.L.

APARATO DE LA AUDICION: Estudio funcional: Prueba con los diapasones: Weber, Rinne, Schwabach. Audiometría, Logaudiometría, Impedanciometría. Potenciales evocados de tronco cerebral (B.E.R.A.). Emisiones otoacústicas. Examen vestibular. Pabellón auricular: Anomalías congénitas: malformaciones, fístula auris. Traumatismos: hematomas, congelamiento, queloides. Infecciones: nódulo doloroso auricular, pericondritis, erisipela, seborrea, alergia. Neoformaciones: quistes sebáceos, queratosis, carcinoma. Conducto auditivo externo: Malformaciones congénitas. Cerumen. Cuerpos extraños, miasis. Otomicosis. Ramsay Hunt. Dermatitis seborreica, eccema, neodermatitis. Neoformaciones benignas: osteoma, exostosis. Disfunción tubaria: etiopatogenia. Miringitis: tipos. Otitis media aguda, otitis media crónica, otitis media tuberculosa, otitis media con efusión. Hemotímpano. Otitis media crónica adhesiva. Timpanoesclerosis. Barotrauma. Colesteatoma. Complicaciones de la otitis. Tipos de hipoacusia. Hipoacusia sensorineural: Clasificación. Hipoacusia conductiva:



Patologías que afectan la transmisión del sonido. Hipoacusia mixta. Implantes cocleares. Equipamiento protésico. Displasia ósea: otosclerosis. Enfermedad de Paget. Osteogénesis imperfecta. Osteopetrosis. Displasias. Perforación traumática de membrana timpánica. Hipoacusia súbita. Presbiacusia. Acufenos. Trauma acústico. Hipoacusia inducida por el ruido.

APARATO DEL EQUILIBRIO: Vértigo: definición, clasificación, nistagmus, división. Patologías que producen vértigos: Enfermedad de Menière. Hidropesía endolinfática. Neuronitis vestibular. Parálisis vestibular súbita. Vértigo posicional. Vértigo por desorden vascular. Laberintitis bacteriana. Laberintitis no bacteriana. Vértigo por desorden cervical. Sífilis congénita. Tumor de ángulo pontocerebeloso.

NARIZ Y SENOS PARANASALES: Exploración. Métodos auxiliares de diagnóstico. Patologías nasal externa: forúnculos, erisipela, impétigo, herpes simple, acné, rosácea, rinofima, lupus eritematoso. Patologías de las fosas nasales: vestibulitis, rinitis aguda, rinitis crónica: simple, hipertrófica, atrófica, granulomatosa, pólipos, rinitis alérgica, rinitis vasomotora o no alérgica. Epistaxis. Causas. Tratamiento. Taponamientos. Complicaciones. Insuficiencia ventilatoria nasal: Clasificación. Causas según la edad. Obstrucción nasal persistente. SAOS. Sinusitis agudas y crónicas. Rinosinusitis. Micosis. SIDA. Lesiones quísticas: mucocele, mucopiocele, quistes. Tumores de la cavidad nasal y senos paranasales: benignos; malignos; pseudotumores. Poliposis nasosinusal. Pólipo Antrocoanal. Angiofibroma o Fibroma Nasofaríngeo. Papiloma invertido. Desviación septal, fractura de tabique nasal. Fractura de los huesos propios nasales. Fractura del macizo facial. Complicaciones.

BOCA Y FARINGE: Exploración. Malformaciones congénitas: labio leporino, anquiloglosia, macroglosia. Patologías de labio: edema de labio, pigmentación de labio, queilitis, herpes simple, quistes de labio. Patología gingival: gingivitis, épulis, gingivitis de Vincent. Patología de lengua: lengua geográfica, escrotal, saburral, negra o pilosa, glositis romboidal, glositis. Tumores benignos: quistes, ránula, hemangioma, linfangioma, papiloma, tiroides lingual, mioblastoma. Tumores malignos: carcinoma, adenocarcinoma mucoepidermoide, cilindroma, rhabdomyosarcoma, leiomyosarcoma, linfomas. Patología de la mucosa oral: línea alba, estomatitis traumática, estomatitis herpética, estomatitis exantematososa (rubeóla, varicela, escarlatina), liquen plano, eritema multiforme (Sx. de Stevens-Johnson) enfermedad de Behcet, TBC, sífilis, pénfigo, leucoplasia manifestaciones orales del S.I.D.A. Tumores de la cavidad oral: **benignos:** papiloma, fibroma, tumor mixto, torus palatino; **malignos:** carcinomas. Anillo linfático de Waldeyer. Exploración. Infecciones agudas de la faringe: faringitis aguda, angina de Vincent, difteria, escarlatina. Infecciones micóticas de la faringe: moniliasis, actinomicosis. Infecciones crónicas de la faringe: faringitis crónica hipertrófica, faringitis crónica atrófica. Patología de las amígdalas:

Amigdalitis catarral aguda. Amigdalitis folicular. Absceso



	<p>periamigdalino. Amigdalitis crónica. Indicaciones de adenoamigdalectomía. Indicaciones de adenoidectomía. Contraindicaciones y complicaciones. Absceso retrofaríngeo, absceso parafaríngeo (laterofaríngeo), amigdalitis lingual.</p> <p>LARINGOLOGÍA: Exploración. Anomalías congénitas de la laringe: Laringomalacia, Laringocele. Laringitis aguda: epiglotitis, laringitis infecciosa aguda, laringitis específica aguda, laringitis no infecciosa aguda, edema laríngeo, edema de Reinke, laringotraqueobronquitis aguda. Laringitis crónica. Laringitis atrófica. Papilomatosis laríngea. Pólipo de cuerda vocal. Nódulo de cuerda vocal. Úlcera de contacto, Reflujo Laringoesofágico. Desorden funcional. Manifestaciones laríngeas de enfermedades sistémicas. Parálisis laríngea. Tumores de laringe: benignos y malignos. Traqueotomía. Indicaciones, complicaciones. Broncoscopia: Indicaciones, contraindicaciones, cuerpos extraños en vías aéreas inferiores. Esofagoscopia: Indicaciones, contraindicaciones, cuerpos extraños en el tubo digestivo.</p>
--	--

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1-SEMILOGIA	Elaborar una historia clínica otorrinolaringológica correcta.	Historia clínica	Relación médico paciente
2-APARATO DE LA AUDICION	<p>Conocer las diferentes pruebas funcionales de la audición.</p> <p>Identificar las malformaciones más comunes del pabellón auricular, conducto auditivo externo y sus patologías.</p> <p>Conocer las patologías más frecuentes de oído medio.</p>	<p>Estudio funcional</p> <p>Pabellón auricular</p> <p>Conducto auditivo externo</p> <p>Oído Medio</p>	<p>Prueba con los diapasones: udiometría, Logoaudiometría, Impedanciometría. Potenciales evocados de tronco cerebral (B.E.R.A.). Emisiones otoacústicas.</p> <p>Anomalías congénitas; Traumatismos; Infecciones; Neoformaciones Malformaciones congénitas. Cerumen. Cuerpos extraños, miasis. Otomicosis. Ramsay Hunt. Dermatitis seborreica, eccema, neodermatitis. Neoformaciones benignas. Disfunción tubaria; Otitis media aguda; Otitis media crónica; Complicaciones; Patologías que afectan la membrana timpánica.</p> <p>Tipos de hipoacusia; Tratamiento.</p> <p>Otosclerosis; Enfermedad de Paget; Osteogenesis Imperfecta. Acufenos. Trauma acústico</p>



	<p>Diferenciar los tipos de hipoacusia.</p> <p>Reconocer las patologías no infecciosas de oído medio.</p> <p>Identificar las afecciones de oído interno.</p>	<p>Hipoacusias</p> <p>Displasias Oseas</p> <p>Oído Interno</p>	<p>Hipoacusia inducida por el ruido.</p>
<p>3-APARATO DEL EQUILIBRIO</p>	<p>Conocer la evaluación funcional vestibular.</p> <p>Diferenciar entre vértigo y mareo</p> <p>Describir las patologías que producen trastornos del equilibrio.</p>	<p>Examen vestibular.</p> <p>Vértigo.</p> <p>Patologías que producen vértigos.</p>	<p>Mareo</p> <p>Enfermedad de Menière. Hidropesía endolinfática. Neuronitis vestibular. Parálisis vestibular súbita. Vértigo posicional. Vértigo por desorden vascular. Laberintitis bacteriana. Laberintitis no bacteriana. Vértigo por desorden cervical. Sífilis congénita. Tumor de ángulo pontocerebelos.</p>
<p>4-NARIZ Y SENOS PARANASALES</p>	<p>Reconocer los diferentes métodos auxiliares de diagnóstico para la exploración nasal. Reconoce las distintas patologías que afectan a la nariz y senos paranasales.</p> <p>Realizar los diferentes tipos de taponamiento nasal. Identificar las manifestaciones clínicas del SAOS.</p>	<p>Exploración; Métodos auxiliares de diagnóstico.</p> <p>Patologías nasal externa</p> <p>Patologías de las fosas nasales</p>	<p>Infecciosas y no infecciosas.</p> <p>Vestibulitis, rinitis aguda, rinitis crónica.</p>
	<p>Conocer las afecciones rinosinusales específicas e Inespecíficas.</p>	<p>Epistaxis</p>	<p>Causas, tratamiento, complicaciones.</p>
		<p>Insuficiencia ventilatoria nasal</p>	<p>Obstrucción nasal persistente. SAOS.</p>



	<p>Identificar los tumores benignos y malignos y pseudotumores de la nariz y los Senos paranasales. Aplicar los primeros auxilios e identificar las complicaciones de las fracturas del macizo facial.</p>	<p>Sinusitis</p> <p>Lesiones Quísticas</p>	<p>Agudas y crónicas. Rinosinusitis. Micosis. SIDA.</p>
		<p>Tumores de la cavidad nasal y senos paranasales.</p> <p>Traumatismos</p>	<p>Mucocele, mucopiocele, quistes.</p> <p>Benignos; malignos; pseudotumores.</p> <p>Desviación septal, fractura de tabique nasal. Fractura de los huesos propios nasales. Fractura del macizo facial. Complicaciones</p>
<p>5-BOCA Y FARINGE</p>	<p>Reconocer las distintas patologías congénitas de la cavidad oral.</p> <p>Conoce las diferentes patologías tumorales de la cavidad oral.</p>	<p>Exploración</p> <p>Malformaciones congénitas</p> <p>Patologías de labio</p> <p>Patología gingival</p> <p>Patología de lengua</p> <p>Tumores benignos y malignos</p>	<p>Labio leporino, anquiloglosia, macroglosia.</p> <p>Edema de labio, pigmentación de labio, queilitis, herpes simple, quistes de labio.</p> <p>Gingivitis, épulis, gingivitis de Vincent.</p> <p>Lengua geográfica, escrotal, saburral, negra o pilosa, glositis romboidal, glositis.</p> <p>Quistes, ránula, hemangioma, linfangioma, papiloma, tiroides lingual, mioblastoma, carcinoma, adenocarcinoma mucoepidermoide, cilindroma, rabdomiosarcoma, leiomiomasarcoma, linfomas.</p> <p>Línea alba, estomatitis</p>



	<p>Diferenciar las patologías que afectan a la región faríngea.</p> <p>Describir las indicaciones de la adeno-amigdalectomía.</p>	<p>Patología de la mucosa oral</p> <p>Tumores de la cavidad oral</p> <p>Anillo linfático de Waldeyer.</p> <p>Infecciones agudas y crónicas de la faringe.</p> <p>Patología de las amígdalas</p>	<p>traumática, estomatitis herpética, estomatitis exantematosas (rubeola, varicela, escarlatina), liquen plano, eritema multiforme (Sx. de Stevens-Johnson) enfermedad de Behcet, TBC, sífilis, pénfigo, leucoplasia manifestaciones orales del S.I.D.A.</p> <p>Benignos y malignos.</p> <p>Exploracion.</p> <p>Faringitis aguda, angina de Vincent, difteria, escarlatina. Infecciones micóticas, faringitis crónica hipertrófica, faringitis crónica atrófica.</p> <p>Amigdalitis catarral aguda. Amigdalitis folicular. Absceso periamigdalino. Amigdalitis crónica. Indicaciones de adenoamigdalectomía. Indicaciones de adenoidectomía. Contraindicaciones y complicaciones.</p>
--	---	---	---



<p>6-LARINGOLOGÍA</p>	<p>Comprender las diferentes técnicas de exploración laríngea.</p> <p>Reconocer las patologías congénitas, infecciosas y de la funcionalidad laríngea.</p>	<p>Exploración.</p> <p>Anomalías congénitas de la laringe.</p> <p>Laringitis aguda.</p>	<p>Laringomalacia, Laringocele.</p> <p>Epiglotitis, laringitis infecciosa aguda, laringitis específica</p>
	<p>Conocer las diferentes técnicas de traqueotomía</p> <p>Describir la sintomatología de los cuerpos extraños en vías aéreas y digestivas</p>	<p>Laringitis crónica.</p> <p>Desorden funcional.</p> <p>Tumores de laringe.</p> <p>Traqueotomía.</p> <p>Broncoscopía.</p> <p>Esofagoscopía.</p>	<p>aguda, laringitis no infecciosa aguda, edema laríngeo, edema de Reinke, laringotraqueobronquitis aguda.</p> <p>Laringitis atrófica. Papilomatosis laríngea. Pólipo de cuerda vocal. Nódulo de cuerda vocal. Úlcera de contacto, Reflujo Laringoesofágico.</p> <p>Manifestaciones laríngeas de enfermedades sistémicas. Parálisis laríngea.</p> <p>Benignos y malignos.</p> <p>Indicaciones, complicaciones.</p> <p>Indicaciones, contraindicaciones, cuerpos extraños en vías aéreas inferiores.</p> <p>Indicaciones, contraindicaciones, cuerpos extraños en el tubo digestivo.</p>



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Este trabajo deberá versar sobre algún tema de interés en la materia y será facilitada y supervisada por cada instructor. El trabajo de investigación deberá regirse por las reglas del Departamento de Investigación de nuestra Magna casa de estudios. Al finalizar las clases, los grupos deberán presentar una copia anillada de los trabajos de investigación corregidos por sus respectivos instructores y presentado al staff de profesores para su aprobación.												
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	La Cátedra colaborará con los proyectos de extensión universitaria. Se planearán jornadas de atención en una comunidad educativa de la zona, para realizar otoscopias y detectar hipoacusias en los niños en edad escolar, detección de problemas auditivos en jóvenes y detección de problemas auditivos en adultos mayores. También se realizarán charlas educativas en la comunidad sobre cuidados de la voz y detección de problemas en trabajadores de la voz. Se verá la												
	disponibilidad de horarios de los alumnos quienes estarán acompañados de su respectivo instructor y derivar si es necesario para los estudios audiológicos o foniátricos correspondientes.												
AREAS DE INTEGRACIÓN	Alergia, pediatría, (detallar contenidos de integración dentro de nuestro programa para cada materia a ser integrada a orl).												
<p>EVALUACION</p> <p>Las evaluaciones parciales durante el curso serán en un número no menor a 3 (tres), de los cuales tres serán exámenes parciales programados en fecha y hora donde se evaluarán conocimientos teóricos y prácticos con un mínimo de 30 preguntas, mas una o más evaluaciones semanales en la plataforma correspondientes a las clases dadas que valdrán 30 puntos promediados, en donde se buscare evaluar las competencias de cada módulo. Las evaluaciones parciales no podrán ser recuperadas por ausencias de ningún tipo (justificada, no justificada).</p> <p>Para tener derecho a rendir examen final en primer periodo, el alumno debe promediar durante el año en sus parciales una nota que no sea inferior al 60% (sesenta) de rendimiento académico; tener el 80% (ochenta) de asistencia a las clases interactivas, prácticas y dinámicas. La asistencia a las guardias deberá ser del 100% (cien) y los alumnos deberán registrar un mínimo de 5 (cinco) procedimientos, los cuales deben ser avalados por la firma del jefe de la guardia a la que se le asigna. También deberá presentar un trabajo de investigación de forma grupal y con la tutoría de su instructor. Aquellos alumnos que no cumplan con alguno de estos requisitos deberán regirse por el recuperatorio (si reúne las condiciones para recuperar tanto exámenes como asistencia), perdiendo de este modo, la posibilidad de rendir en el primer periodo de exámenes finales.</p> <p>El examen final será oral y el alumno deberá defender dos bolillas, cada una de ellas con un docente diferente, siendo obligatorio para poder promocionarse, obtener una nota no inferior a 2 (dos) con cada uno de los docentes con los que es evaluado, de lo contrario tendrá una nota 1 (uno), independientemente del promedio obtenido durante el año. En este examen final se evaluarán conocimientos teóricos y competencias de la asignatura. Para la nota final se sumaran los puntos de todas las evaluaciones dadas durante el año y se sacara la nota según escala de 60%.</p> <p>Rendimiento anual</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Primer parcial</td> <td style="text-align: right;">30 puntos</td> </tr> <tr> <td>Segundo parcial</td> <td style="text-align: right;">30 puntos</td> </tr> <tr> <td>Tercer parcial</td> <td style="text-align: right;">30 puntos</td> </tr> <tr> <td>Evaluacion plataforma</td> <td style="text-align: right;">30 puntos</td> </tr> <tr> <td>Evaluacion Final</td> <td style="text-align: right;">50 puntos</td> </tr> <tr> <td>Nota Final</td> <td style="text-align: right;">170 puntos</td> </tr> </table>		Primer parcial	30 puntos	Segundo parcial	30 puntos	Tercer parcial	30 puntos	Evaluacion plataforma	30 puntos	Evaluacion Final	50 puntos	Nota Final	170 puntos
Primer parcial	30 puntos												
Segundo parcial	30 puntos												
Tercer parcial	30 puntos												
Evaluacion plataforma	30 puntos												
Evaluacion Final	50 puntos												
Nota Final	170 puntos												



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Compendio Paraguayo de Otorrinolaringología 1ª Edición. Asunción, Paraguay. Servilibro. 2015.
- ✓ Diamante V. Otorrinolaringología y afecciones conexas. 3ra. Edición Buenos Aires, Argentina. Editorial El Ateneo; 2.004.
- ✓ Lopes Filho O. y cols. Tratado de Otorrinolaringología. 1era. Edición São Paulo, Brasil Editora Roca Ltda.; 1.994.

B. Complementaria o de consulta

- ✓ **Diamante V.** Otorrinolaringología y afecciones conexas. 2da. Edición Buenos Aires, Argentina Editorial Promed; 1.992.
- ✓ **Paparella M.** Otorrinolaringología, 4 vols. 3era Edición. Madrid, España Editorial Médica Panamericana; 1994.
- ✓ **Ballenger J.** Enfermedades de la Nariz, Garganta, Oído Cabeza y Cuello. 3era. Ed. Barcelona, España. Salvat Editores S.A.; 1.988.
- ✓ **Becker W y cols.** Otorrinolaringología. Manual ilustrado. 1era. Edición Barcelona, España. Editorial Doyma S.A.; 1986.
- De Weese, Saunders y cols.** Otorrinolaringología. Cirugía de Cabeza y cuello 7ma. Edición. México D.F., México. Editorial Médica Panamericana; 1.991.



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	Oftalmología
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10.8
ÁMBITO	Atención y Recuperación de Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

En un medio como el nuestro donde la mayoría de los pacientes no tienen acceso a especialistas, se hace necesario que el médico general posea conocimientos y habilidades para el diagnóstico y manejo de patologías oculares, a manera de contribuir a la prevención de ceguera y disminución de la visión de causas evitables... Queremos formar un médico generalista con: - Conocimientos y capacidad de utilizar los conceptos más importantes referentes al diagnóstico y manejo de pacientes en el campo de la oftalmología. - Valores suficientes de la importancia de la oftalmología - Sensibilidad antes los problemas sociales causados por las patologías oculares y que actúe como agente en la prevención de la ceguera.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

Una idea global de la especialidad

- Su importancia y utilidad.
- Su relación con otros campos de las ciencias médicas.
Los conocimientos y las habilidades para
- Reconocer las patologías oculares más comunes.
- Remitir aquellos pacientes que precisen consultar con un especialista.
- Manejar en forma correcta situaciones oculares de emergencia y urgencia.
- Colaborar como un elemento activo en la prevención de ceguera.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

- La sensibilidad necesaria para comprender la situación del paciente oftalmológico.
- Que conozca comprenda y sea capaz de utilizar los conceptos más importantes referentes al diagnóstico y manejo del paciente en el campo de la oftalmología.
- Que valore la importancia del cuidado oftalmológico oportuno.
- Que sea sensible ante los problemas sociales causados por las enfermedades oculares y que sea útil como agente de prevención de la ceguera.

Contenidos mínimos de la asignatura seleccionados en relación al perfil de egreso.

Examen ocular. Disminución aguda de la visión. Disminución crónica de la visión. El ojo colorado. Traumatismos oculares y de las órbitas. Oftalmopediatría y Estrabismo. Neurooftalmología. Manifestaciones oculares de las Enfermedades sistémicas. Efectos sistémicos de las medicaciones oftalmológicas, y de efectos oculares de las medicaciones sistémicas.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
Área I:	Reconocer las partes del ojo y la semiología básica oftalmológica	Examen Ocular:	Segmento posterior y motilidad ocular
Área II:	Aprender a reconocer patologías de derivación urgente que apaligran la visión	Disminución Aguda de la Agudeza Visual:	Glaucoma agudo, Desprendimiento de Retina, oclusiones vasculares
Área III:	Reconocer enfermedades que disminuyen la visión de forma insidiosa	Disminución Crónica de la Agudeza Visual:	Catarata, Glaucoma crónico, DMRE, Vicios de Refracción
Área IV	Aplicar conocimientos para realizar diagnóstico diferencial adecuado	Sx de Ojo Rojo y Doloroso	Uveítis, queratitis, escleritis, etc
Área V:	Diagnosticar enfermedades oculares secundarias al trauma	Traumatismos Oculares	Trauma abierto y cerrado
Área VI: Oftalmopediatria y Estrabismo	Aprender el abordaje y métodos de evaluación del niño	Oftalmopediatria y Estrabismo	Conjuntivitis neonatales, Catarata Congénita, ROP, Retinoblastoma, Rabdomyosarcoma
Área VII:	Comprender la neuroanatomía y fisiología de los reflejos pupilares	Neurooftalmología:	Reflejos pupilares y alteraciones, Papilas y campo visual
Área VIII:	Identificar a aquellos pacientes con enfermedades sistémicas que podrían presentar alteración visual	Enfermedades Sistémicas de repercusión oftalmológica	Enfermedades reumatológicas, infecciosas y autoinmunes
Área IX:	Entender los efectos a nivel ocular de distintos fármacos de uso sistémico	Medicamentos y alteraciones oculares	Uso de corticoides, antiarrítmicos, antimaláricos
1. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		Trabajo de investigación, revisión bibliográfica, revisión de casos o monografías de temas a elección del alumno en relación con la oftalmología de temas relaciones a problemas de salud ocular como: retinopatía diabética, glaucoma, ambliopía, vicios de refracción y cataratas	
2. ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		Participación en las campañas de catarata, glaucoma, y retinopatía diabética, donde el alumno podrá participar en el tamizaje de pacientes con la toma de la agudeza visual, toma de presión intraocular, examen del reflejo rojo y preparando charlas explicativas para los pacientes que asistan	
AREAS DE INTEGRACIÓN (Indicar todos los espacios de integración pertinente a su asignatura)		Medicina Interna: examen oftalmológico a pacientes diabéticos y hipertensos, control a pacientes distiroideos y reumatológicos Pediatría: prevenir la ambliopía y la ceguera infantil, manejo de las leucocorias.	



EVALUACION (guía de evaluación de competencias en el triángulo)

- a. Entrega oral con lista de cotejo para Casos Clínicos
- b. Examen de selección múltiple para Evaluación Cognitiva

REFERENCIA DE CONSULTA

A. Bibliografía básica

- Alezandrini, Arturo. Fundamentos de Oftalmología. Editorial El Ateneo. ISBN: 9789500203906. Año 2005.
- Kanski, Jack. Oftalmología Clínica. Editorial Elsevier. Barcelona 978-84-8086-441-1. Año 2009

B. Bibliografía de consulta

- Oftalmología Básica para estudiantes de medicina. Academia americana de oftalmología. Editorial Elsevier. ISBN 978-84-8086-363-6. Año 2009



IDENTIFICACION DE LA CARRERA	
CARRERA:	Medicina
MÓDULO / ASIGNATURA:	MODULO DE INTEGRACIÓN IV
CÓDIGO CURRICULAR:	A.5.10
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO:	5°
SEMESTRE:	10°

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA/MÓDULO

El MÓDULO INTEGRADOR es una actividad curricular que posibilita la construcción de competencias, con integración de saberes, orientados a la resolución de problemas, situaciones, estudios de caso o proyectos. Tiene por fin superar la fragmentación curricular provocada por la enseñanza planificada desde las asignaturas, posibilitando un espacio de integración que favorezca el desarrollo de un enfoque integral biopsicosocial de los profesionales médicos. En este tipo de actividades curriculares y metodologías pertinentes se pretende generar espacios educativos flexibles para que los estudiantes den respuestas adecuadas a una situación o problema, a partir de integrar una serie de saberes que han adquirido en las distintas asignaturas centradas en los ejes de Responsabilidad Social Universitaria (RSU), ética y humanismo.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS TRASVERSALES GENERICAS

1. Demuestra la capacidad de abstracción, análisis y síntesis en la elaboración del proyecto, considerando la ética, la responsabilidad social, el impacto social en cuanto al desarrollo sostenible.
2. Demuestra una actitud proactiva en el compromiso hacia su aprendizaje.
3. Actúa con una visión humanista e integral que se refleja en su actuación y en la proyección de la misma en el proyecto elaborado.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

1. Analiza la situación identificando los factores determinantes de salud – enfermedad con enfoque crítico y creativo, aplicando el método científico.
2. Propone prácticas de medicina preventiva y de promoción de la salud en cada situación de salud presentada, basada en la evidencia bibliográfica disponible y utilizada.
3. Diseña proyectos de intervención con soluciones innovadoras y creativas.



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA
1- GENERALIDADES	<p>Analizar la situación problemática de salud planteada.</p> <p>Elabora el proyecto de intervención siguiendo los pasos plateados en la metodología.</p> <p>Actuar con una visión humanista, integral y ética que se visualiza en le trabajo de equipo y el proyecto.</p>		

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Investigación Bibliográfica; elaboración de PRODUCTOS INTERMEDIOS, consistentes en informes referente a la problemática analizadao; elaboración de diagnósticos situacionales, propuesta de mejora en la diseño de un programa de intervención: Proyecto de intervención.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Comunicación en la página web de la FCM los trabajos realizados.



EVALUACION

El MIN 4 plantea formación basada en competencias, lo que requiere una evaluación formativa individual y grupal que discrimine los niveles de desempeño de nuestros estudiantes. Por lo tanto, la evaluación de proceso será imprescindible para llegar a la evaluación final.

La evidencia para generar información de este proceso se centrará principalmente en los desempeños para realizar la tarea y en los productos intermedios y finales.

En la evaluación habrá dos momentos de retroalimentación sobre la adquisición de las competencias que se llevarán a cabo en la semana 6ta y 9na.

La evaluación final se llevará a cabo en la 10 semana que consistirá en la presentación escrita del Proyecto de intervención social y la comunicación oral utilizando las tecnologías de la información y la comunicación.

13.1 Requisitos mínimos para el examen final.

- Presencialidad: Asistencia del 90% a las actividades presenciales. Se podrá contabilizar como ausencias justificadas hasta el 10% de los seminarios con presentación de los justificativos correspondientes.

- Rendimiento académico: Mínimo de 60%.

13.2 Conformación de la nota final

Aunque es una actividad grupal cada estudiante será evaluado por su desempeño competencial y los productos presentados. La evaluación será operativizada a través de rúbricas.

El estudiante que repruebe la asignatura, podrá recurrar el módulo en el siguiente periodo que se desarrolle el MIN 4.

OBSERVACIÓN: En el trabajo del MIN no se podrá cometer fraude, copia o plagio durante la realización del mismo. No se puede presentar una copia o imitación del trabajo realizado por terceros como si fuera propio. El alumno o alumna deberá conocer y utilizar las normas de citación. Ante la sospecha de plagio se aplicará el protocolo de ética académica, el cual señala que la calificación será de 0.0.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Jiménez Vaquerizo Enrique. Metodologías activas de aprendizaje en el aula: apuesta por un cambio de paradigma educativo (2018). España. recuperado 7 de marzo de 2021, de <https://www.casadellibro.com/ebook-metodologias-activas-de-aprendizaje-en-el-aula-apuesta-por-un-cambio-de-paradigma-educativo-ebook/9788417979607/11189608>
- ✓ Mario de Miguel (2006). Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias. ediciones Universidad de Oviedo.
- ✓ Wassermann, s. (1999). El estudio de casos como método de enseñanza. yin robert estudio de caso.pdf—investigacion sobre estudio de casos dise\u00f1o y m\u00e9todos segunda edici\u00f3n robert k yin applied social research methods | course hero. (s. f.). recuperado 7 de marzo de 2021, de <https://www.coursehero.com/file/55921113/yin-robert-estudio-de-casopdf/>
ANEXO <https://youtu.be/uFPJMF3MTzY> Video- Proyecto de Humanización del Hospital La Princesa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

ROTATORIO CLÍNICO

PREPROFESIONAL

**SUPERVISADO
(RCPS)**



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Medicina Interna
CODIGO CURRICULAR	RCP61
AÑO	6°
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
<p>IMPORTANCIA DE LA ROTACIÓN PARA LOS ESTUDIANTES</p> <p>La medicina interna es la unidad de rotación en donde el estudiante adquiere las competencias que le permiten conocer los aspectos fisiopatológicos para establecer los diagnósticos: sindromático, etiológico y diferencial, utilizando los criterios de clasificación vigentes; interpretando los estudios de laboratorio y otros métodos auxiliares para confirmar los diagnósticos y establecer las medidas preventivas, terapéuticas y el pronóstico, la referencia al nivel de atención indicado y las medidas de rehabilitación necesarias.</p>
<p>RELACIÓN DE LA ASIGNATURA CON EL PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO</p> <p>El estudiante al terminar su rotación aplicará en el manejo del paciente todas las competencias adquiridas a lo largo de la carrera, teniendo como base la clínica y los métodos auxiliares, valorará la importancia de la medicina preventiva en la población general y ofrecerá alternativas validas de tratamiento.</p>
<p>COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE</p>
<p>GENERALES</p> <p>Al finalizar su rotación el estudiante, en el ámbito de la medicina interna, podrá realizar un diagnóstico con juicio clínico, será capaz de tomar decisiones y manejar la información, promover la salud de la población, recuperarla y participar de la rehabilitación de ser necesario.</p>
<p>ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)</p> <p>Los objetivos al egreso son:</p> <ol style="list-style-type: none">Elaborar correctamente la historia clínica basado en la anamnesis y el examen físico del paciente.Analizar correctamente los datos obtenidos y proponer diagnósticos diferenciales pertinentes.Utilizar adecuadamente los datos laboratoriales y métodos auxiliares del diagnóstico para elaborar un diagnóstico presuntivo.Planificar el tratamiento adecuado de acuerdo con la patología presuntiva teniendo en cuenta todos los aspectos demográficos y epidemiológicos del paciente.Detectar las complicaciones de las entidades nosológicas y aplicar las medidas de manejo inicial y referirlas oportunamente.



Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación con el perfil de egreso)

- | | |
|---|--|
| <p>1. Cardiología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Pulso arterialb. Electrocardiogramac. Hipertensión arteriald. Insuficiencia cardíacae. Angina de pechof. Infarto agudo de miocardiog. Edema agudo de pulmónh. Arritmiai. Shock cardiogénicoj. Drogas cardiológicask. Insuficiencia vascular periférica. | <p>5. Endocrinología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Diabetes mellitusb. Enfermedades de la tiroides y paratiroidesc. Enfermedades de la glándula suprarrenald. Enfermedades de la hipófisise. Obesidadf. Osteoporosisg. Hipertensión arterial decausa endocrina. |
| <p>2. Neumología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Bronquitis aguda y crónicab. Neumoníac. Asma bronquiald. Enfisema pulmonare. Derrame pleuralf. Distrés respiratorio del adultog. Gasometría <p>3. Neurología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Accidente cerebrovascular isquémicoAccidente cerebrovascular hemorrágico (Hemorragia intraparenquimatosas y hemorragia subaracnoidea)c. Comad. Cefaleae. Compresión medularf. Meningitisg. Convulsión y epilepsiah. Estudio del líquido cefalorraquídeo <p>4. Hematología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Anemiab. Leucemiac. Púrpura | <p>6. Nefrología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Glomerulonefritis difusa (aguda y crónica)b. Infección urinaria (alta y baja)c. Insuficiencia renald. Síndrome nefríticoe. Síndrome nefróticof. Litiasis renoureteralg. Vasculitish. Hipo e hipernatremiai. Hipo e hiperpotasemiaj. Hipo e hipercalcemiak. Equilibrio ácido - básico <p>7. Gastroenterología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Hemorragia digestiva alta y bajab. Cirrosis hepática e hipertensión portalc. Gastritis aguda y crónicad. Úlcera gastroduodenale. Hepatitisf. Parasitosisg. Pancreatitis <p>8. Reumatología</p> <ul style="list-style-type: none">a. Artritis reumatoideab. Gotac. Esclerodermiad. Lupus eritematoso sistémico |



BLOQUE TEMÁTICO	CARDIOLOGÍA		
TEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje	RECURSOS DIDÁCTICOS, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES
1. Pulso arterial 2. Electrocardiograma 3. Hipertensión arterial 4. Insuficiencia cardiaca 5. Angina de pecho 6. Infarto agudo de miocardio 7. Edema agudo de pulmón 8. Arritmia 9. Shock cardiogénico 10. Drogas cardiológicas 11. Insuficiencia vascular periférica	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los sitios adecuados para control de pulso, realiza la toma de pulsos e interpreta los resultados. • Realiza e interpreta correctamente los electrocardiogramas • Realiza correctamente el control de la presión arterial, analiza los valores obtenidos e identifica las alteraciones de los mismos (ortostática y en decúbito dorsal) • Identifica las enfermedades cardiovasculares en sus diversas formas de presentación clínica utilizando correctamente los datos proporcionados por los exámenes complementarios. • Aplica principios de evaluación y propone tratamientos adecuados. 	<p>Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridos médicos.</p>	<p>Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Prácticas guiadas por docentes e instructores.</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • Detecta los factores de riesgo a través de la historia clínica e instituye las medidas preventivas pertinentes con el lenguaje apropiado logrando comunicación eficaz. • Identifica los síntomas y signos del shock cardiogénico • Utiliza adecuadamente las drogas cardiológicas. 	<p>Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.</p>	
<p>EVALUACION</p>	<p>Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo.</p> <p>Registro de asistencia</p>		
<p>BIBLIOGRAFÍA</p>	<p>Básica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. 2- Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020 3- Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020. 4- Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021. 5- Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020. 		



Complementarias

1. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5 ºedición,2006
2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial MédicaPanamericana. 2017
3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De LaTerapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V.s; 2018.
4. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica enUrgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
5. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ºedición, 2006.
6. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
7. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
8. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7º Edición ,2012
9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.

**BLOQUE TEMÁTICO
CONTENIDOS**

NEUMOLOGÍA

COMPETENCIAS

1. Bronquitis aguda y crónica
2. Neumonía
3. Asma bronquial
4. Enfisema pulmonar
5. Derrame pleural
6. Distrés respiratorio del adulto
7. Gasometría

- Analiza los datos aportados por la Clínica y los métodos auxiliares de diagnóstico para elaborar un diagnóstico presuntivo y propuesta de tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados.

Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet



	<ul style="list-style-type: none"> • Interpreta adecuadamente las imágenes de radiográficas. • Interpreta las pruebas de función pulmonar. • Describe los pasos para la realización de la punción pleural teniendo en cuenta criterios de bioseguridad e interpreta los resultados del estudio del líquido obtenido. • Realiza de forma correcta la toma de material para gasometrías e interpreta los resultados en forma adecuada. 	<p>Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridas médicas. Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.</p>	<p>Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Practicas guiadas por docentes e instructores.</p>
<p>EVALUACION</p>	<p>Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Registro de asistencia</p>		



BIBLIOGRAFÍA

Básica

1. Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020
2. Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.
3. Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021.
4. Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

Complementarias

5. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5ª edición, 2006
6. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
7. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V.s; 2018.
8. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
9. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
10. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
11. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
12. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012
13. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	NEUROLOGÍA COMPETENCIAS	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
1. Accidente cerebrovascular isquémico 2. Accidente cerebrovascular hemorrágico (Hemorragia intraparenquimatosa y hemorragia subaracnoidea) 3. Coma 4. Cefalea 5. Compresión medular 6. Meningitis 7. Convulsión y epilepsia 8. Estudio del líquido cefalorraquídeo	<ul style="list-style-type: none"> Analiza los datos aportados por la Clínica y los métodos auxiliares de diagnóstico para elaborar un diagnóstico presuntivo y propuesta de tratamiento de las enfermedades neurológicas más frecuentes Propone el tratamiento general y específico acorde a las patologías constatadas Realiza correctamente los procedimientos para la punción lumbar e interpreta los resultados del estudio del líquido cefalorraquídeo 	Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridas médicas.	Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Prácticas guiadas por docentes e instructores.
EVALUACION	Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia		



BIBLIOGRAFÍA	<p><u>Básica</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020 2- Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020. 3- Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021. 4- Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020. <p><u>Complementarias</u></p> <ol style="list-style-type: none"> a. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5ª edición, 2006 2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017 3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V. s; 2018. 4. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021. 5. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006. 6. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición. 7. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México. 8. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012 9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.
---------------------	---

BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	HEMATOLOGÍA COMPETENCIAS	METODOS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Anemia 2. Leucemia 3. Púrpuras 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce las enfermedades Hematológicas con la clínica y los métodos auxiliares de diagnóstico. • Interpreta correctamente los 	<p>Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados.</p> <p>Atención de pacientes en</p>	<p>Recursos Tecnológicos (Computador-celulares-tabletas- conectividad a internet.</p> <p>Ficha de pacientes.</p> <p>Presentación con diapositivas. Practicas</p>



	<p>datos proporcionados por el hemograma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propone el tratamiento apropiado según la patología determinada. 	<p>situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridos médicos. Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.</p>	<p>guiadas por docentes e instructores.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Establece los criterios de transfusión e indica la forma correcta de realizarlo teniendo en cuenta las normas de bioseguridad y las posibles complicaciones • Establece los criterios de punción medular, indica los sitios correctos para realizarlo teniendo en cuenta las normas de bioseguridad y las posibles complicaciones. 		
<p>EVALUACION</p>	<p>Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia</p>		



BIBLIOGRAFIA

BASICA

Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J.

Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición.

Editorial: Mc Graw Hill. 2020

Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.

Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021

Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

Complementarias.

1. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier. 5ª edición, 2006
2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V.; 2018.
4. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
5. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
6. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
7. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
8. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012.
9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	ENDOCRINOLOGÍA COMPETENCIAS	METODOS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
1. Diabetes mellitus 2. Enfermedades de la tiroides y paratiroides 3. Enfermedades de la glándula suprarrenal 4. Enfermedades de la hipófisis 5. Obesidad 6. Osteoporosis 7. Hipertensión arterial de causa endocrina.	<ul style="list-style-type: none"> • Establece el diagnóstico de las enfermedades endocrinológicas en sus diversas formas de presentación y propone el tratamiento adecuado de las mismas. • Realiza correctamente el procedimiento para el control de la glicemia capilar • Interpreta la curva de tolerancia a la glucosa. • Realiza y enseña al paciente diabético la aplicación correcta de la insulina de acuerdo con los valores de la glicemia así como las conductas preventivas de las complicaciones 	Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridas médicas. Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.	Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Practicas guiadas por docentes e instructores.
EVALUACION	Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia		



BIBLIOGRAFÍA

Básica

1. Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020.
2. Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.
3. Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021.
4. Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

Complementarias

1. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5ª edición, 2006
2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017.
3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V. s; 2018.
4. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
5. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
6. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
7. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
8. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012
9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	NEFROLOGÍA COMPETENCIAS	METODOS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
1. Glomerulonefritis difusa (aguda y crónica) 2. Infección urinaria (alta y baja) 3. Insuficiencia renal 4. Síndrome nefrítico 5. Síndrome nefrótico 6. Litiasis renoureteral 7. Vasculitis 8. Hipo e hipernatremia 9. Hipo e hiperpotasemia 10. Hipo e hipercalcemia 11. Equilibrio ácido - básico	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los diferentes aspectos de los Síndromes Renales y los correlaciona con las enfermedades específicas • Reconoce los trastornos Hidro-electrolíticos y Acido Básico y aplica el tratamiento adecuado. 	<p>Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios.</p> <p>Asistencia a reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes.</p> <p>Participación en rondas o recorridas médicas, Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.</p>	<p>Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Prácticas guiadas por docentes e instructores.</p>
<p>Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Registro de asistencia</p>			



Bibliografía

Básica

- 1- Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020
- 2- Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.
- 3- Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª Edición. Editorial Elsevier. 2021.
- 4- Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

Complementarias

1. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5ª edición, 2006
2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann
4. BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V. s; 2018.
5. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
6. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
7. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
8. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
9. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012
10. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	GASTROENTEROLOGÍA COMPETENCIAS	METODOS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
1. Hemorragia digestiva alta y baja 2. Cirrosis hepática e hipertensión portal 3. Gastritis aguda y crónica 4. Úlcera gastroduodenal 5. Hepatitis 6. Parasitosis 7. Pancreatitis	<ul style="list-style-type: none"> • Determina el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades gastrointestinales más frecuentes en la práctica diaria de la medicina • Explica las maniobras para la realización de la punción de líquido ascítico e interpreta los resultados de su estudio • Interpreta el examen de heces. • Reconoce los criterios para la indicación de la endoscopia. 	Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridos médicos. Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.	Recursos Tecnológicos (Computador- celulares- tabletas- conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Prácticas guiadas por docentes e instructores.
Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia			



Básica

1. Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020
2. Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.
3. Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021.
4. Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

Complementarias

1. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5 ° edición, 2006
2. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
3. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V. s; 2018.
4. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6a ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
5. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
6. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
7. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
8. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición , 2012
9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



BLOQUE TEMÁTICO CONTENIDOS	REUMATOLOGÍA COMPETENCIAS	METODOS DE ENSEÑANZA	RECURSOS DIDACTICOS
1. Artritis reumatoidea 2. Gota 3. Esclerodermia 4. Lupus eritematoso sistémico	<ul style="list-style-type: none"> • Explica los criterios de la clasificación de las enfermedades inmunológicas • Plantea un diagnóstico presuntivo basado en la clínica, los métodos auxiliares del diagnóstico y propone el tratamiento de acuerdo a la patología. • Interpreta correctamente los datos del perfil reumatológico 	Atención de pacientes en situaciones reales en sala de internados. Atención de pacientes en situaciones reales en consultorios. Asistencia a Reuniones clínicas con el plantel del Servicio sobre casos clínicos relevantes. Participación en rondas o recorridos médicos. Aprendizaje utilizando el método de casos para discusión de situaciones clínicas relevantes.	Recursos Tecnológicos (Computador-celulares-tabletas-conectividad a internet. Ficha de pacientes. Presentación con diapositivas. Practicas guiadas por docentes e instructores.
EVALUACION	Rúbricas de evaluación de desempeño de observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia		



BIBLIOGRAFÍA

Básica

1. Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison. Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill 2020
2. Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020.
3. Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª. Edición. Editorial Elsevier. 2021.
4. Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams &Wilkins; 2020.

Complementarias

5. Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5ª edición, 2006
6. Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
7. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V. s; 2018.
8. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6ª ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
9. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006.
10. Alfonso Ballals. La clínica y el laboratorio. Última edición.
11. Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
12. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición, 2012
13. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto.



EVALUACIÓN

El alumno será evaluado a lo largo de la rotación por su instructor, especialistas o profesor de la asignatura. Se tendrá en cuenta el rendimiento académico durante el proceso y en la evaluación final.

Estrategias de evaluación:

- Atención de pacientes reales con patologías médicas.
- Simulaciones con muñecos
- Evaluación escrita

Criterios de evaluación:

- Realización de anamnesis y examen físico completo.
- Síntesis y análisis de la información y construcción de hipótesis diagnósticas.
- Conocimiento de las bases científicas de las distintas patologías médicas.
- Análisis y elaboración de un plan de manejo diagnóstico y terapéutico.
- Realización de procedimientos
- Comunicación con el paciente, familiares, plantel docente y compañeros y trabajo en equipo con estos.

Instrumentos:

- Pautas de evaluación de desempeño con rúbricas de observación directa en la práctica.
- Exámenes escritos de selección múltiple y test de concordancia script.
- Lista de cotejo
- Registro de asistencia

Ponderaciones y condiciones de evaluación:

Rendimiento académico del alumno a lo largo de toda la rotación: con un valor de 70 % sobre la notafinal, incluirá las siguientes estrategias de evaluación:

- **Evaluaciones formativas:** Las evaluaciones formativas se realizarán en situaciones de atención de pacientes reales o en simulaciones con muñecos en el curso de la rotación sobre la realización de procedimientos contemplados en el programa, con listas de cotejo para cada uno de los procedimientos a ser realizados, el número mínimo de procedimientos a ser realizados y aprobados se detalla en los anexos de este programa. No tendrán un valor sumativo.

Evaluaciones de desempeño en atenciones de consultorio: sumativas, con un peso del 100% del rendimiento de proceso, se evaluará mediante rúbricas de observación directa en la práctica, con un mínimo de dos evaluadores y 6 observaciones por alumno, con igual peso cada una.



Resultado de la evaluación final: consistente en una evaluación escrita con 100 preguntas de selección múltiple y test de concordancia script, con mesa examinadora constituida por docentes escalafonados de la asignatura, con peso de 30% sobre la nota final. Ponderada en una escala del 1 al 5. El alumno deberá aprobar la evaluación para que se pueda promediar el rendimiento académico del semestre para el cálculo de la nota final.

Nota final de la asignatura:

De la sumatoria de las evaluaciones obtenidas durante el proceso y la evaluación final se consignará la calificación final del alumno según la siguiente escala:

De 1 a 60%: 1 (uno)

De 61 a 70%: 2 (dos)

De 71 a 80%: 3 (tres)

De 81 a 90%: 4 (cuatro)

De 91 a 100% 5 (cinco)

Para acceder a la evaluación final, se tendrá en cuenta la evaluación de proceso, la asistencia a clases teórico-prácticas y prácticas:

Evaluación de proceso: Para acceder a la evaluación final debe tener una evaluación de proceso superior a 60%. Quienes no alcancen este nivel recurrarán la rotación.

Asistencia a clases prácticas: consistentes en actividades de atención a pacientes internados, pacientes en consultorios y guardias, con exigencia de 90%, en caso de asistencia entre 80 y 89 % se dispondrá de mecanismos de recuperación que serán detallados más adelante.

Asistencia a clases teórico-prácticas: consistentes en sesiones teórico – prácticas de estudio de casos, reuniones clínicas y análisis de casos ético-clínicos; con exigencia de 75%, en caso de asistencia entre 65 y 74 % se dispondrá de mecanismos de recuperación que serán detallados más adelante.

Mecanismos de recuperación:

Asistencia a clases prácticas entre 80 y 89% o asistencia a clases teóricas entre 65 y 74%: Los estudiantes en estas situaciones podrán realizar recuperatorios correspondientes al 20 % de las actividades teóricas o prácticas según corresponda en la rotación inmediatamente siguiente en el calendario académico con un grupo de alumnos diferentes.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- 1- Longo, D., Kasper, D., Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S. & Joseph Loscalzo, J. Harrison.
- 2- Principios de Medicina Interna, Volumen I y II. 20ª Edición. Editorial: Mc Graw Hill. 2020
- 3- Rozman C, Cardellach López F, von Domarus A, Valentí PF. Medicina interna. 19ª ed. Elsevier; 2020. 3- Goolman, L. & Ausiello, D. Tratado de Medicina Interna de Cecil. 6ª Edición. Editorial Elsevier. 2021.
- 4- Crees Z. Manual Washington de terapéutica médica. 36ª ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

B. Complementaria o de consulta

- 1- Sans Sabrafen J, Besses Raebel C, Vives Corrons JL. Hematología Clínica. Editorial Elsevier . 5 ° edición, 2006-2017
- 2- Campoamor, J. Urgencias de 0 a 100 años. 1ra. Edición. Editorial Médica Panamericana. 2017
10. Brunton LL, Chabner BA, Knollmann BC. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. 13th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana Editores S. A. de C. V.s; 2018.
11. García-Gil D, Benítez Macías JF, Domínguez Fuentes MB, Mensa Pueyo J. Terapéutica Médica en Urgencias. 6ª ed. Editorial Médica Panamericana; 2021.
12. Willis – Hurst. Medicina para la práctica clínica. Editorial Panamericana Médica. 4ª edición, 2006. 6- Alfonso Ballals. 6. La clínica y el laboratorio. Última edición.
- 7- Gregory Ewald, Manual de terapéutica médica. Última edición. El manual moderno, México.
- 8- Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades infecciosas. Editorial Elsevier España. 7ª Edición ,2012
9. Revistas: New England, American Journal, The Lancet, JAMA, Annals, BMJ y otras de gran Impacto

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

BLOQUE TEMÁTICO	SEMANA	ACTIVIDADES
Neurología	1	<p>GUARDIAS: Cada estudiante realizara durante la rotación por los servicios de medicina interna 2 guardias por semana de 6 horas cada una a ser distribuidas entre lunes y sábados, y 1 guardia dominical de 12 horas.</p> <p>ATENCIÓN DE PACIENTES EN SALAS DE INTERNADOS: El 50% del periodo correspondiente a la rotación el estudiante realizará atención de pacientes en sala de internados; que puede ser reemplazada por otras actividades programadas; en horario de 07:00 h a 14:00 h, con una hora de descanso destinada a su alimentación, bajo supervisión de residentes de último año, jefe de sala, o instructores de la asignatura.</p> <p>ATENCIÓN DE PACIENTES EN CONSULTORIOS:</p>
Cardiología	2	
Endocrinología		



Hematología	3	El 50% del periodo correspondiente a la rotación el estudiante realizará atención de pacientes en consultorios; que puede ser reemplazada por otras actividades programadas; en horario de 07:00 h a 14:00 h, con una hora de descanso destinada a su alimentación, bajo supervisión de residentes de último año, jefe de sala, o instructores de la asignatura.
Reumatología		
Neumología	4	SESIONES TEORICO – PRACTICAS DE ESTUDIO DE CASOS: De lunes a viernes en horario de 14:00 h a 15:00 h, se realizarán sesiones utilizando la estrategia metodológica activa de estudio de casos, dirigidas por un docente de la asignatura, con casos seleccionados de consultorio o internados. REUNIONES CLINICAS: Los miércoles en horario de 11:00 h a 12:00 h, donde se realiza el análisis razonado del manejo diagnóstico y terapéutico de pacientes que presentan un desafío en su manejo, de entidades poco frecuentes que son de interés o de cuadros típicos de entidades frecuentes.
Nefrología Gastroenterología	5	ANÁLISIS DE CASOS ÉTICO-CLÍNICOS: Los miércoles de 14:00 h a 15:00h, donde se discutirán casos clínicos que representan retos éticos en el manejo de la medicina interna utilizando el método del principlismo u otro método ampliamente aceptado para la discusión en estas situaciones mediante el análisis de los hechos, los valores, los deberes y las normas vigentes en cada caso presentado.



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Cirugía
AÑO	6°
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.2
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

En la unidad de rotación de Clínica Quirúrgica los estudiantes aplican los conocimientos previos y adquieren habilidades prácticas en afecciones de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.

El estudiante al terminar su rotación, aplicará en el manejo del paciente quirúrgico todas las competencias adquiridas a lo largo de la carrera, esto le permitirá diagnosticar las afecciones quirúrgicas y proponer conductas terapéuticas.

Aprenderá a trabajar en equipo, comprender la realidad social y cultural, respetar y practicar los principios éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y su ambiente.

COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

GENERALES

Al finalizar su rotación el estudiante será capaz, en el ámbito de la clínica quirúrgica, de manejar el pre, per y post operatorio de un paciente quirúrgico, en actividades programadas o de Urgencia.

Realizar procedimientos quirúrgicos básicos, tanto diagnósticos como terapéuticos, plantear el tratamiento adecuado de las afecciones quirúrgicas, con conocimiento de la táctica y técnica operatoria correspondiente, ofreciendo alternativas válidas de tratamiento.

ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)

Los objetivos al egreso son:

- Elabora correctamente la historia quirúrgica basada en la anamnesis y el examen físico del paciente.
- Analiza correctamente los datos obtenidos y propone diagnósticos diferenciales pertinentes.
- Utiliza adecuadamente los datos laboratoriales y métodos auxiliares del diagnóstico para elaborar un diagnóstico presuntivo.
- Realiza procedimientos quirúrgicos menores
- Planifica el tratamiento adecuado de acuerdo a la patología quirúrgica presuntiva teniendo en cuenta todos los aspectos demográficos y epidemiológicos del paciente.



Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)	UNIDAD TEMÁTICA: HISTORIA CLÍNICA	
	CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS
	<p>Su confección en la consulta ambulatoria y en la sala de internados.</p> <p>Importancia clínica y legal.</p> <p>Interrogatorio y examen físico.</p> <p>Registro</p>	<p>Confecciona la historia clínica de los pacientes internados en forma programada y de urgencia, realizando la anamnesis completa, enfatizando los aspectos psicosociales y ambientales que inciden en la salud de las personas.</p> <p>Plantea diagnósticos sindromáticos y diferenciales.</p> <p>Registra sistemáticamente todas las actividades realizadas en el proceso de atención al paciente.</p>
	UNIDAD TEMÁTICA: MANEJO EN EL PRE Y POS-OPERATORIO	
	CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS
	<p>Preparación del paciente en el pre-operatorio.</p> <p>Esquemas de hidratación parenteral.</p> <p>Manejo del equilibrio ácido-base y de electrolitos.</p>	<p>Aplica los esquemas de hidratación, de tratamiento antimicrobiano y esquemas de corrección del equilibrio ácido-base según la patología existente.</p> <p>Diagnostica las afecciones quirúrgicas más frecuentes.</p>
	<p>Manejo racional de los antibióticos en cirugía.</p>	<p>Interpreta los métodos auxiliares de diagnóstico.</p>



<p>Abdomen agudo quirúrgico. Enfermedad diverticular. Colecistitis aguda Apendicitis Aguda. Afecciones neoplásicas digestivas más frecuentes. Despiñaje endoscópico de pacientes con riesgo de cáncer gastrointestinal. Cáncer colorectal. Colectomías y Colostomías. Preparación para cirugía colorectal. Afecciones proctológicas periorificiales benignas: hemorroides, fisuras y fístulas. Megacolon Chagásico y sus complicaciones Afecciones vasculares del colon. Isquemia intestinal. Hemorragia alta y Baja.</p>	<p>Realiza las indicaciones preoperatorias específicas para las cirugías más frecuentes.</p> <p>Realiza procedimientos quirúrgicos menores.</p> <p>Describe las técnicas quirúrgicas mayores y señala los criterios para su aplicación.</p>
--	---

UNIDAD TEMÁTICA: TÉCNICAS DE INTUBACIÓN TRAQUEAL

Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)

CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS
Manejo de la obstrucción aguda de las vías aéreas.	Realiza intubaciones traqueales con los anestesiólogos en el quirófano en aquellos pacientes que reciben una anestesia general.
Técnicas de intubación traqueal.	Realiza correctamente traqueotomías.
Traqueotomías: técnicas y manejo.	

UNIDAD TEMÁTICA: PREPARACIÓN DEL CAMPO QUIRÚRGICO PARA CIRUGÍA

CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS
Lavado de manos	Aplica la técnica correcta del lavado de manos



	Instrumentación	Dispone correctamente los diferentes instrumentos quirúrgicos en sala de operaciones e instrumenta adecuadamente durante las cirugías.	
	Disposición de instrumentales en mesa de operaciones		
	UNIDAD TEMÁTICA: VÍA VENOSA CENTRAL. ACCESOS VENOSOS		
	CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS	
Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)	Venoclisis: indicaciones, técnicas y manejo.	Realiza correctamente la instalación de venoclisis, vía central o descubierta venosa con la ayuda de los Jefes de sala y Guardia o Residentes, en pacientes internados y que acuden al Servicio de Admisión y Guardia.	
	Vía venosa central: concepto, indicaciones, técnicas y materiales.		
	Descubierta venosa: indicaciones y técnica		
	UNIDAD TEMÁTICA: DRENAJES PREURALES		
		CONTENIDO	COMPETENCIAS BÁSICAS
		Concepto, indicaciones, técnicas y manejo post-operatorio.	Realiza adecuadamente la instalación de drenajes pleurales en pacientes internados y de urgencias.
	Toracotomías: indicaciones y técnicas.	Analiza e interpreta los resultados del estudio del líquido obtenido.	
	Toracocentesis: indicaciones y técnicas.	Indica el plan terapéutico adecuado a la condición específica del paciente.	
	Neumotórax: concepto, etiología y tratamiento.		
	Derrame pleural: concepto, etiología y tratamiento. Criterios de gravedad.		



Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)	UNIDAD TEMÁTICA: SONDA NASOGÁSTRICA	
	CONTENIDOS	COMPETENCIAS BÁSICAS
	Criterios para la instalación de sonda nasogástrica	Instala correctamente sonda nasogástrica en los pacientes e indica los controles necesarios.
	Metodología para su aplicación y cuidados	
	UNIDAD TEMÁTICA: CIRUGÍA MENOR	
CONTENIDOS	COMPETENCIAS BÁSICAS	
Suturas, drenajes y sondas	Realiza correctamente diversos tipos de suturas, drenajes y sondas en el paciente quirúrgico.	

UNIDAD DIDÁCTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS	HS	HS	HS	HS
1- Historia Clínica. Manejo pre y pos operatorio	1	1	39	No aplica	40
2- Abdomen agudo quirúrgico	1	1	39	No aplica	40
3- Oncología quirúrgica digestiva	1	1	39	No aplica	40
4- Sondas, drenajes, Venoclisis, intubación	1	1	39	No aplica	40
5- Repaso general y test final	1	1	39	No aplica	40
HORAS TOTALES:		5	195		200



METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

Prácticas: se desarrollarán en cada una de las dependencias del servicio, con el acompañamiento de un instructor por cada 10estudiantes. La relación paciente – estudiante será 1 – 2-3 por día.

El estudiante, deberá participar de todas las actividades programadas por la cátedra (recorridos diarios de sala de internados, reunión clínica, ateneos, reunión bibliográfica, consultorios externos y cirugías programadas)

Guardias: Dos guardias de 6hs por semana y una guardia dominical de 12 hs por rotación.

Actividades académicas de la Cátedra: participación en recorridos, reuniones clínicas

EVALUACION

Cada alumno tendrá una planilla de calificación, en la que se asentaran las competencias adquiridas que constituirá la calificación del desempeño clínico.

Al culminar la rotación se realizará una evaluación final que constará de un test escrito con casos clínicos a resolver.

La calificación final de la rotación comprenderá la calificación de desempeño clínico, que aportará el 60% de la nota final y el test escrito de conocimientos el 40% restante.

Para acreditar el porcentaje del desempeño clínico, deberá necesariamente aprobar la evaluación del test escrito.

La escala de calificación que se utilizará será la establecida en el reglamento interno de la Facultad.

Las actividades realizadas por los estudiantes, constaran en una libreta personal con firma y sello del instructor correspondiente y se asentara en el libro de cátedra.

Para la promoción deberá tener cumplidos:

Escolaridad: el 90% de las actividades planificadas

Rendimiento Académico: haber completado el 60% del cumplimiento de las competencias básicas en la rotación.

Aprobar el examen final utilizando la escala del 60%.

En caso de no haber cumplido los requisitos de promoción el estudiante deberá repetir el modulo el año siguiente. En caso de no haber aprobado la evaluación final de la rotación tendrá dos oportunidades más de acuerdo a lo establecido por el Estatuto de la Universidad



BIBLIOGRAFÍA

A. **Básica**

- Ferraina, Pedro, Oria Alejandro; Cirugía de Michans, 5th Ed. 2ª Reimpresión. El Ateneo. Buenos Aires. 1.998.
- Díaz Escobar Silvio. Semiología Quirúrgica. 1ª Ed EFACIM.1.991 Asunción
- Ricciardi L, Villalba J, Marin J. ABC de la cirugía laparoscópica. 1ª Ed. 1999. EFACIM. Asunción.
- Díaz Escobar Silvio. CIRUGIA. 1ª Ed. EFACIM 1.991. Asunción
- - ✓ Brunicardi, F. C.; Schwartz. Principios de Cirugía. 8ª Ed. Mc Graw- Hill. 2006. México.
 - ✓ Samaniego Ayala Castor. Pautas de la Conducta Médica. 2ª Ed. EFACIM-EDUNA. 2000. Asunción.
 - ✓ Villalba A, J., Morales, R. CIRUGIA. Fundamentos y terapéutica. Efacim. 2001.
 - ✓ Villalba J, Rodas JH. Oclusión Intestinal. EL LECTOR. 2002.
 - ✓ Aníbal Filártiga Lacroix; Nociones Básicas de Videocirugía. 1ª. Edición. Editorial Medusa. Marzo 1999.

B. **Complementaria o de consulta**

- ✓ Manual Washington de Cirugía. 8 Edición. 2020
- Cirugía en Medicina General. Manual de Enfermedades Quirúrgicas. Universidad de Chile. 2020



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA:	Medicina
ASIGNATURA:	Rotatorio Gineco-Obstetricia
AÑO	6°
CODIGO CURRICULAR	RCP.6.3
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
Gineco-Obstetricia y Perinatología, constituye la unidad de rotación en la que el estudiante aplica sus conocimientos sobre las características de los órganos reproductivos de la mujer, sus modificaciones en las diferentes etapas de la vida , los cambios durante el estado de gravidez y pone de manifiesto su habilidad en la práctica para discriminar entre varias alternativas de diagnóstico y proponer el tratamiento apropiado para la paciente, teniendo en cuenta sus características bio-psico-sociales.

COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE
GENERALES
Al finalizar su rotación el estudiante será capaz, en el ámbito de la Gineco-Obstetricia y Perinatología, aplicar los conceptos actuales sobre prevención en salud reproductiva, enfermedades sexualmente transmisibles y cáncer ginecológico de la mujer, diagnosticar los síndromes y patologías mas frecuentes para plantear una terapéutica mínima o realizar derivaciones oportunas.
ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)
Proporcionar al estudiante las siguientes competencias al egreso:
a. Elabora correctamente la historia clínica basado en la anamnesis y el examen físico de la paciente.
b. Analiza correctamente los datos obtenidos y propone diagnósticos diferenciales pertinentes.
c. Utiliza adecuadamente los datos laboratoriales y métodos auxiliares del diagnóstico para elaborar un diagnóstico presuntivo.
Planifica el tratamiento adecuado de acuerdo a la patología presuntiva teniendo en cuenta todos los aspectos demográficos y epidemiológicos de la paciente.



UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO- PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS (DÍAS)	HS	HS	HS	HS
1- Rotación sala de Alto riesgo	5 días	10 hs	30 hs	-----	40 horas
2- Rotación sala de puerperio quirúrgico/Vaginal	7 días	10 hs	46 hs	-----	56 horas
3- Rotación Urgencias/preparatos	5 días	10 hs	30 hs	-----	40 horas
4- Rotación consultorio de ginecología	3 días	6 hs	18 hs	-----	24 horas
5- Rotación consultorio de Prenatal/Planificación familiar	5 días	10 hs	30 hs	-----	40 horas
6- Guardias	6 DIAS	-----	60 horas	-----	60 horas
HORAS TOTALES:	25 días	46 horas	214 horas		260 horas

BLOQUES TEMÁTICOS

EJE TEMÁTICO I. Embarazo normal. Consultorio prenatal.

TEMAS – SUBTEMAS – UNIDADES TEORIA.

1. CLAP (Carnet latinoamericano de Perinatología) Ficha prenatal.
2. Modificaciones locales del aparato genital femenino en la gestación y modificaciones generales.
3. Consulta prenatal en general.
4. Cálculos de Edad gestacional.
5. Evaluaciones según el trimestre del embarazo. Ecografía transvaginal, morfológica del primer trimestre, morfológica del segundo trimestre. Ecografía obstétrica. Monitoreo fetal y perfil biofísico fetal.
6. El líquido amniótico su composición y estudio como método de diagnóstico.
7. Infecciones durante el embarazo. Toxoplasmosis, rubeola, hepatitis B, Chagas, Citomegalovirus



PRÁCTICA

1. CLAP o ficha prenatal.
2. Anamnesis. Cálculo de la edad gestacional.
3. Examen físico. Altura Uterina. Dinámica uterina. Movimientos fetales. Maniobras de Leopold. Latidos cardiacos fetales.
4. Laboratorios de rutina que debe solicitar, ecografías según trimestre de gestación.
5. Signos de alarma en la embarazada.

COMPETENCIAS – OBJETIVOS.

1. Conoce el clap. Completa de forma correcta y concisa la ficha prenatal.
2. Calcula la edad gestacional y la fecha probable de parto adecuadamente, utilizando el gestograma y cálculos manuales.
3. Realiza el examen físico correctamente. Medición de altura uterina, Auscultación de latidos cardiacos fetales, dinámica uterina.
4. Identifica las maniobras de Leopold y los realiza de forma adecuada.
5. Solicita los laboratorios y ecografías pertinentes de acuerdo a la edad gestacional de la paciente.
6. Interpreta los estudios de forma adecuada.
7. Reconoce los signos de alarma y brinda a la paciente información necesaria para tenerlos en cuenta y acudir a urgencias cuando sea necesario.

EJE TEMATICO II: Patologías obstétricas. Embarazo de alto riesgo

TEMAS-SUBTEMAS – UNIDADES. TEORIA.

1. Amenaza de parto prematuro.
2. Rotura prematura de membranas
3. Colestasis del embarazo.
4. Enfermedades hipertensivas del embarazo. Hipertensión inducida del embarazo. preeclampsia. Síndrome de HELLP. Eclampsia.
5. Diabetes pregestacional. Diabetes gestacional.
6. Polihidramnios, oligoamnios.
7. Embarazo múltiple. Embarazo gemelar.
8. Hemorragias de la primera mitad del embarazo. Aborto. Enfermedad trofoblástica gestacional. Embarazo ectópico.
9. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo. Placenta previa. Desprendimiento de placenta normal inserta. Rotura Uterina.



10. Infecciones durante el embarazo: VIH, Sífilis, toxoplasmosis, citomegalovirus, rubeola, Chagas
11. Retardo del crecimiento intrauterino.

PRÁCTICAS (SALA DE ALTO RIESGO).

1. Anamnesis. Motivo de consulta y motivo de ingreso.
2. Historia Clínica.
3. Examen físico: Altura uterina, movimientos fetales, latidos cardiacos.
4. Preparación de casos clínicos de pacientes de sala para clase con instructores.
5. Completa las evoluciones con supervisión del residente a cargo y el jefe de sala.

COMPETENCIAS – OBJETIVOS

1. Conoce y redacta correctamente, de forma escrita y oral la historia clínica de la paciente.
2. Conoce los motivos por los cuales la paciente se encuentra internada.
3. Realiza de forma adecuada el examen físico pertinente de acuerdo al estado actual de la paciente (Latidos cardiacos fetales, dinámica uterina, movimientos fetales, maniobras de Leopold)
4. Completa de forma correcta la ficha de internación. Evoluciones, epicrisis. Con supervisión estricta del residente de sala u el jefe de sala.
5. Cuida el pudor de la paciente a la hora de la anamnesis y el examen físico.

EJE TEMÁTICO III: El parto vaginal y quirúrgico. Puerperio fisiológico.

TEMAS-SUBTEMAS-UNIDADES TEORÍA

1. Fenómenos activos del trabajo de parto. Estudio, método de registro. Semiología práctica.
 - a. Mecanismo y conducción del parto en presentación de vértice. Periodo de dilatación del parto. Anatomía. Monitoreo intraparto.
 - b. Mecanismo y conducción del parto en presentación de vértice. Periodo de dilatación del parto. Anatomía. Monitoreo intraparto.
2. Atención del periodo expulsivo.
3. Episiotomía Indicaciones y técnicas.
4. Presentación cefálica de síncipicio, bregma, frente, cara. Conceptos generales. Diagnóstico por palpación y tacto. Nomenclatura. Mecanismo de parto. Fenómenos plásticos.
5. Presentación pelviana y de tronco. Diagnóstico por palpación y tacto. Mecanismo del parto fenómenos plásticos.
6. Atención del Parto en multíparas y nulíparas.
7. Alumbramiento. Mecanismo. Involución uterina. Alumbramiento manual. Indicaciones y técnicas.
8. Desgarro de cuello, vulva y periné. Diagnóstico. Tratamiento. Técnica.
9. Fenómenos pasivos del trabajo de parto.
10. Cesárea. Indicaciones.
11. Puerperio normal. Concepto. Involución puerperal. Regresión del aparato genital, loquios. Evaluación clínica del puerperio. Atención del puerperio. Patologías más frecuentes. Sepsis puerperal.

PRÁCTICA (PREPARTOS, SALAS DE PUERPERIOS QUIRÚRGICO Y VAGINAL).

1. Anamnesis. Motivo de consulta y motivo de ingreso.
2. Historia Clínica.
3. Examen físico: Altura uterina, movimientos fetales, latidos cardiacos si corresponde.



4. Examen físico puerperal. Mamas, eyección láctea, abdomen, genitales externos para evaluación de loquios, herida operatoria, miembros inferiores.
5. Preparación de casos clínicos de pacientes de sala para clase con instructores.
6. Completa las evoluciones con supervisión del residente a cargo y el jefe de sala o de guardia.

COMPETENCIAS-OBJETIVOS (PRÁCTICA)

1. Realiza una adecuada anamnesis e historia clínica.
2. Conoce y redacta correctamente, de forma escrita y oral la historia clínica de la paciente.
3. Conoce las indicaciones que desencadenan una cesárea de urgencia o programada.
4. Realiza de forma correcta el examen físico, cuidando el pudor de la paciente.

EJE TEMÁTICO IV: Planificación familiar.

TEMAS-SUBTEMAS – UNIDADES TEORIA.

1. Conceptos generales sobre Anticoncepción. Clasificación de anticoncepción.
2. Métodos hormonales. Dispositivo intrauterino de levonorgestrel. Implantes subdérmicos. Inyectables. Anticonceptivos hormonales orales. Parches transdérmicos. Anticoncepción de emergencia.
3. Métodos no hormonales. DIU de cobre. Métodos de Barrera.

PRÁCTICA (CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR).

1. Anamnesis sobre el motivo de consulta de la paciente.
2. Ficha clínica de la paciente. Antecedentes gineco obstétricos, métodos de planificación decididos durante el parto o cesárea.
3. Explicar a la paciente sobre los métodos que podría utilizar de acuerdo a su condición actual.

COMPETENCIAS-OBJETIVOS

1. Conocer los diferentes métodos de contracepción y planificación familiar, y los parámetros para su evaluación.
2. Valorar pros y contras de la píldora y sus principales contraindicaciones.
3. Conocer composición, administración e indicaciones de la mini píldora, píldora postcoital, parches, implantes y otras formas de contracepción hormonal.
4. Conocer métodos de contracepción masculina.

EJE TEMÁTICO V: Afecciones ginecológicas. Consultorio de ginecología

TEMAS-SUBTEMAS – UNIDADES TEORIA.

1. Vulvitis. Vaginitis. Vaginosis. Cervicitis. Leucorrea
2. Dolor pelviano. Enfermedad pélvica inflamatoria. Dismenorreas.
3. Enfermedades de transmisión sexual.
4. Alteraciones del ciclo menstrual. Retraso menstrual. Amenorrea, sangrados uterinos anormales.
5. Sangrado genital de la post menopausia. Causas. Estudios. Manejo.
6. Síndrome hiperandrogenismo. Hirsutismo. Virilización. Ovarios poli quísticos Hiperplasia suprarrenal.
7. Lesiones precursoras de carcinoma de cuello uterino. Consideraciones generales sobre el cáncer de cuello uterino, cáncer de endometrio y cáncer de mama.
8. Mioma Uterino, pólipos: Cuadro clínico Etiopatogenia. Complicaciones. Normas generales de conducta terapéutica.
9. Endometriosis. Concepto, etiopatogenia. Conducta.
10. Infertilidad y esterilidad. Conceptos. Etiología masculina y femenina. Medios de diagnósticos.
11. Prolapso. Incontinencia de orina de esfuerzo. Clasificación de la incontinencia urinaria, anamnesis, diagnóstico del tipo de incontinencia, exploración clínica y física.



PRÁCTICA (CONSULTORIO DE GINECOLOGÍA GENERAL).

1. Ficha ginecológica. Completar de forma correcta antecedentes de la mujer. Gráfico de Hattelbach
2. Anamnesis dirigida.
3. Realizar examen ginecológico general. Tiroides, mamas, abdomen, genitales, especulocopia y tacto vaginal.
4. Solicitar estudios pertinentes de acuerdo al estado actual de la paciente, guiado por el examen clínico y la anamnesis previa.
5. Llegar a diagnósticos presuntivos y diferenciales.
6. Cuidar el pudor de la paciente a la hora del interrogatorio y el examen físico. (Ética profesional).

COMPETENCIAS – OBJETIVOS

1. Conoce la ficha ginecológica. Completa datos aportados por la paciente.
2. Indaga sobre síntomas y signos clínicos. Antecedentes de la enfermedad actual y antecedentes patológicos personales.
3. Realiza examen físico ginecológico.
4. Recopila datos, laboratorios y estudios de la paciente y los interpreta.
5. Supone diagnósticos presuntivos y diferenciales.
6. Cuida el pudor de la paciente a la hora de la anamnesis y el examen físico.

EVALUACION

Cada alumno tendrá una planilla de calificación, en la que se asentaran las competencias adquiridas que constituirá la calificación del desempeño Gineco-Obstétrico.

Al culminar la rotación se realizara una evaluación final que constara de un Examen por Sistema de Estaciones (ECO) y un test escrito.

La calificación final de la rotación comprenderá la calificación de desempeño, que aportara el 60% de la nota final, el examen por estaciones 20% y el test de conocimientos el 20% restante.

Para acreditar el porcentaje del desempeño, deberá necesariamente aprobar la evaluación por estaciones y el test escrito.

La escala de calificación que se utilizara será la establecida en el reglamento interno de la Facultad.

Las actividades realizadas por los estudiantes, constaran en una libreta personal con firma y sello del instructor correspondiente y se asentara en el libro de cátedra.

Para la promoción deberá tener cumplidos:

- Escolaridad: el 90% de las actividades planificadas
- Rendimiento Académico: haber completado el 60% del cumplimiento de las competencias básicas en la rotación.
- Aprobar el examen final, tanto el examen por estaciones como el examen escrito utilizando la escala del 60%.

En caso de no haber cumplido los requisitos de promoción el estudiante deberá repetir el modulo el año siguiente. En caso de no haber aprobado la evaluación final de la rotación tendrá dos oportunidades más de acuerdo a lo establecido por el Estatuto de la Universidad.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- Hellman, Leveno y Pritchard J. A. Obstetricia Williams, 23° edición. México 2011.
- Temas prácticos de Obstetricia V.M. Bataglia Doldán. R.O. Bataglia Araujo. V.M. Bataglia Araujo. 1° Edición 2005.
- Ginecología. Prof. Dr. Herminio Ibarra y Colaboradores. 2005
- Obstetricia. Ricardo Schwarz. Última Edición. 2005 u otra edición según considere el autor.
- González Merlo, Obstetricia, 5° edición, Masson, México, reimpresión 2006.
- Endocrinología de la reproducción, última edición Speroff Galss R, Kase N.
- IMPAC. Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto, 2002.
- Ibarra Herminio. Manual de obstetricia y perinatología EFACIM – EDUNA. 2008
- Ginecología en esquemas. Mario R. Comparato. 2009.
- Acosta Arnaldo. Ginecología y Obstetricia. EFACIM – EDUNA, Paraguay. 1°Edición 2004.

B. Complementaria o de consulta

- Protocolo de la cátedra y servicio de Clínica Gineco Obstétrica. FCM – UNA
- Guía Nacional de planificación y manejo de las infecciones de transmisión sexual. MSPy BS
- 2. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos 3° edición O.M.S.
- Plan Nacional de salud sexual y reproductiva
- Guía de procedimientos en anticoncepción post evento obstétrico y AMEU. MSP y BS.
- Manual nacional de normas de atención prenatal MSP y BS
- Manual de normas y procedimientos para la prevención y control del cáncer de cuello uterino MSP y BS.
- La atención Materno Infantil en Función del desarrollo de la comunidad. Prof. Dr. Vicente Bataglia Doldán.



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Pediatría
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud
AÑO	6°
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.4

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

El Internado de Pediatría impartido por la Catedra y Servicio de Pediatría de la UNA , integra al alumno a las actividades académico asistenciales del Servicio Clínico correspondiente en una práctica profesional autónoma, supervisada e intensiva, de jornada completa y dedicación exclusiva, destinada a afianzar, integrar y aplicar conocimientos tendientes a perfeccionar habilidades, competencias clínicas y aptitudes de la práctica médica, con enfoque en la identificación de factores de riesgo , prevención, diagnóstico y tratamiento básico de las principales afecciones prevalentes en nuestro país, con el propósito de contribuir a la formación de un médico general competente, activo en su aprendizaje y capaz de resolver los problemas de salud de la población pediátrica y adolescente.

RELACION DE LA ASIGNATURA CON EL PERFIL DE EGRESO

El estudiante interno saldrá con una sólida formación disciplinaria, científico y humanista en el área pediátrica ; actuando con responsabilidad social y sentido ético, comprometido con el bienestar integral de la persona, familia y comunidad, ejerciendo liderazgo en beneficio de la equidad y solidaridad sin ningún tipo de discriminación. Estará enfocado, en acciones de protección y promoción de la salud, de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en el niño y el adolescente, con juicio crítico y razonamiento clínico incorporando a su práctica los avances tecnológicos. . Al finalizar el internado de pregrado, el estudiante tendrá los elementos teóricos –prácticos suficientes para desempeñar las siguientes actividades:

1. Proporcionar atención médica al individuo y su familia en la patología prevalente en nuestro medio, estableciendo el diagnóstico integral de salud o enfermedad, mediante la aplicación de los métodos de estudio correspondiente al primer nivel de atención en pediatría.
2. Establecer las medidas preventivas y/o terapéuticas de la demanda de consulta e identificar y derivar las entidades que no correspondan a la atención primaria en pediatría.
3. Diferenciar los problemas médicos de urgencia y establecer los lineamientos terapéuticos primarios que correspondan a la edad pediátrica.
4. Reconocer la indicación quirúrgica electiva o de urgencia de las enfermedades quirúrgicas.
5. Organizar, dirigir y ejecutar acciones de promoción a la salud y protección específica a nivel individual, familiar y comunitario.
6. Efectuar la entrevista clínica mediante interrelación positiva con el paciente y su medio familiar.
7. Participar y colaborar en el trabajo interdisciplinario de equipo de salud.
8. Desempeñarse con ética profesional y responsabilidad en el ejercicio asistencial con el individuo y la comunidad.
10. Reconocer los límites de su propia capacidad y el momento oportuno de la interconsulta o referencia.
11. Reconocer la importancia del registro de información de los hechos relacionados con el proceso salud-enfermedad, como medio para establecer un sistema de vigilancia epidemiológica.

COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

GENERALES

Esta etapa curricular permitirá al estudiante, la integración de sus conocimientos básicos y clínicos, tanto de tipo teórico como práctico, el desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes que habrán de permitirle después el ejercicio de la Medicina General.

El objetivo principal es el entrenamiento en el Servicio de Pediatría al interno -estudiante, en el diagnóstico, estudio y manejo de las principales patologías pediátricas que afectan a la población infantil de nuestra comunidad con una responsabilidad creciente en la atención a los pacientes con orientación y supervisión tutorial.



ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)

A.F.1.7 Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante
 A. F1.8. Realiza el examen físico completo y la valoración mental correspondiente
 A. F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada
 A. F2.3. Establece diagnóstico, pronóstico, tratamiento, aplicando los principios básicos en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica, basándose en la evidencia clínica disponible
 A. F2.3. Comprende los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas.
 A. F2.6. Reconoce y trata las situaciones que ponen en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.
 A. F2.7. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos
 A.F.3.1. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario
 A.F.3.2. Lleva a cabo la práctica clínica centrada en la atención primaria de la salud
 A.F.3.6. Identifica los factores determinantes en el proceso salud-enfermedad y fomenta las prácticas y acciones de promoción preventiva pertinentes, basadas en la evidencia científica disponible.
 RC.1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Accede a fuentes de información. Usar recursos informáticos (programas, internet, computadores y accesorios)
 RC. F2.3. Demuestra en la actividad profesional un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
 G.F.2.1. Trabaja efectivamente en los sistemas de salud
 G.F.2.2. Promociona un estilo de vida saludable para mantener la salud y previene las enfermedades con enfoque de ciclo vital, mirando los determinantes sociales de la salud.
 D.F.2.1. Reflexiona sistemáticamente sobre sus prácticas, fomentando una cultura de autoevaluación e investigación, que genera nuevos conocimientos para retroalimentar los procesos educativos dentro y fuera de la facultad.

Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)

- Etapas evolutivas normales desde RN hasta el final de la adolescencia.
- Programas nacionales de prevención. P A I
- Patologías prevalentes de la infancia y la adolescencia.
- Procedimientos semiológicos y diagnósticos.
- Atención integral al niño y adolescente.
- Guías Alimentarias, Lactancia materna
- Educación a las familias en Promoción y Prevención
- Principios de Bioseguridad. Comprensión y aplicación.
- Estrategias de autoformación y autoevaluación.
- Desempeño en equipo.
- Principios de ética, visión humanística, sentido de responsabilidad y compromiso social en la atención del niño, adolescente y su familia.

UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	GUARDIAS semanales	GUARDIAS Dominicales	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS	HS	HS	HS	HS	HS
1- Neonatología	1	5	35	12		46
2- Consultorio externo	1	5	35	12		46



Ginecología Infantil	Optativa					
Consultorio + Vacunatorio	Optativa					
Nutrición	Optativa					
3- Lactantes	1	5	35	12		46
4- Medicina Interna	1	5	35	12		46
5- Urgencias	1	5	35	12		46
HORAS TOTALES:		25	175	60	12	272

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje en aula virtual: Metodología y Estrategia	RECURSOS DIDÁCTICO, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES	EVALUACION (Nivel de logros y método logias evaluativas)	Bibliografía
1. NEONATOLOGIA	1. Evaluar y clasificar correctamente al RN. 2. Estimular la relación madre-hijo ofreciendo información adecuada acerca de los cuidados necesarios del RN. 3. Reconocer las necesidades nutricionales del RN, importancia de la lactancia materna, composición de fórmulas artificiales 4. Elaborar correctamente la historia clínica del RN y realizar anamnesis y semiología 5. Adquirir conocimientos de puericultura, educación a la madre en el desarrollo normal,	1- ATENCION DEL RN SANO	1.1. Recepción del RN: cuidados en la atención inmediata y en el periodo de transición. 1.2. Examen físico y neurológico del RN 1.3. Cuidados del RN sano en alojamiento conjunto. Criterios de alta	1.1.1. Valora el RN según edad gestacional y peso. 1.2. Valora la vitalidad del RN 1.3. Examina al RN lo identifica correctamente 1.4. Facilita el apego precoz 1.5. Alimentación del RN. Leche materna	Entrenamiento en sala de partos con pacientes Entrenamiento en sala de alojamiento conjunto con pacientes Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Sala, cama, camilla, servocuna, estetoscopio Pacientes, padres de pacientes Familiares de pacientes.	Pautas de desempeño. ABP	Manual de Atención Neonatal, MSPY BS.



estimulación del recién nacido, controles de salud							
--	--	--	--	--	--	--	--

	atención primaria, vacunación, prevención,						
	<p>1. Manejo inicial de patologías de urgencia: hipoglucemia, hipotermia, convulsiones, entre otras.</p> <p>2. Conocer las bases del transporte de paciente (coordinación, personal, equipos, insumos). de accidentes.</p>	2. Atención del RN que requiere cuidados especiales al nacer	<p>2.1. 2. Manejode la Vía aérea</p> <p>2.1.3. Protocolo de reanimación</p>	<p>2.1.1. Reconocer al recién nacido enfermo, plantear diagnóstico, estudio y tratamiento inicial, indicaciones de hospitalización y derivación según gravedad.</p> <p>Evalúa y clasifica los signos vitales del RN</p> <p>2.1.2. Determina la necesidad de reanimación del RN.</p> <p>2.1.3. Aplica el algoritmo de reanimación neonatal</p>	<p>Entrenamiento en sala de partos con pacientes</p> <p>Escenarios de simulación para reanimación neonatal 8 (Programa de Reanimación Neonatal del MSP Y BS)</p>	<p>Sala de partos, camilla, servo cuna</p> <p>Pacientes</p> <p>Padres de pacientes</p> <p>Familiares de pacientes</p> <p>Muñecos para simulación.</p>	<p>Pautas de desempeño.</p> <p>ABP</p>
	1. Evaluar y clasificar las principales causas de	3. Dificultad respiratoria en el RN	3.1. Taquipnea Transito	3.1.1. Reconoce y discrimina las principales causas de	Entrenamiento en sala de parto Entrenamiento	Sala de partos, camilla, servo cuna Pacientes	Pautas de desempeño



	dificultad respiratoria del RN.		<p>ria del RN 3.2. Enfermedad de Membrana hialina 3.3. Síndrome de Aspiración del Líquido Amniótico Neonatal 3.3. Sepsis Neonatal</p>	<p>dificultad respiratoria del RN. 3.1.2. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones sanitarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario (AF 3.1) Reconoce y evalúa los signos de sepsis neonatal temprana y Tardía.</p>	<p>en sala de alojamiento conjunto Escenarios de simulación con videos de paciente con dificultad respiratoria</p>	<p>Padres de pacientes Familiares de pacientes Muñecos para simulación. Videos de simulación de pacientes</p>	ABP	
	1. Clasificar las causas de ictericia en el RN	4. Ictericia del RN	4.1.	4.1.1.	Entrenamiento en la sala de parto.	Sala de partos, camillas, servocuna.	Pautas de desempeño	
	2. Determinar, las pautas del manejo de ictericia en el RN.		<p>Reconocer y clasificar las causas de ictericia del RN.</p> <p>Valora en el RN la coloración amarillenta de piel y mucosas 4.1.3. Identifica las causas relacionadas al cambio de coloración de la piel. 4.1.3. Establece criterios de</p>	<p>Entrenamiento en sala de alojamiento conjunto.</p>	<p>Pacientes Padres de pacientes Familiares de pacientes.</p>	ABP		



				tratamiento para el manejo de la hiperbilirrubinemia.			
--	--	--	--	---	--	--	--

2 - C O N S U L T O R I O E X T E R N O	1. Valoración del crecimiento y desarrollo del niño 2. Conocer la actividad que se realiza en el consultorio (planta física, recursos humanos y organigrama) y el rol de cada integrante del equipo de salud del consultorio; 3. Conocer los programas destinados al niño y el adolescente	<i>1. Crecimiento y desarrollo</i>	<i>1.1. Medidas antropométricas 2.2. tablas de crecimiento</i>	1.1.1. Interpretar las curvas de crecimiento y el desarrollo del niño 1.1.2. Evaluar al niño sano y detectar, derivar y/o tratar los niños enfermos AF3.2. Llevar a cabo la práctica clínica centrada en la atención primaria de la salud.	Entrenamiento en consultorio con pacientes Resolución de casos clínicos	Tablas de crecimiento de los niños Cama, camilla, balanza, tallímetro, podómetro Pacientes Padres de pacientes	Pautas de desempeño ABP
	4. Identificar las características de la familia y del entorno socioeconómico del paciente 5. Analizar los patrones de crecimiento 6. Conocer sobre la promoción y prevención de la salud (inmunizaciones, alimentación e higiene del RN)						



Conocer el manejo correcto de las vacunas y sus indicaciones	2. Vacunación en pediatría	2.1. Enfermedades que previenen las vacunas 2.2. Esquemas de vacunación 2.3.	2.1.1. Evalúa correctamente el esquema de vacunación en el niño 2.1.2. Aplica las vacunas correspondientes al esquema de vacunación del niño 2.1.3. Explica a los padres sobre	Entrenamiento en consultorio con pacientes Resolución de casos clínicos	Cartel del esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones Pacientes Padres de pacientes Camillas Jeringas Algodón descartex	Pautas de desempeño ABP
		Indicaciones, vías de administración efectos colaterales.	la importancia de la vacunación			
Reconoce y clasifica la enfermedad diarrea aguda Maneja y aplica el esquema de hidratación en pediatría	3. Diarrea e Hidratación oral en pediatría	3.1. Esquema de hidratación oral en pediatría	3.1.1. Aplica el esquema de hidratación oral en pediatría.	Entrenamiento en sala con pacientes Casos simulados Resolución de casos clínicos	Pacientes Enfermera Fichas clínicas camillas	Pautas de desempeño ABP
Reconoce y clasifica los distintos tipos de infecciones respiratorias superiores e inferiores en el niño	4. Infecciones de Vías Aéreas Superiores e inferiores	4.1 Faringitis 4.2 laringitis 4.3 Bronquiolitis 4.4 Asma	4.1.1. Evalúa y clasifica las principales afecciones respiratorias en el niño. A.F.2.1. Elabora un juicio dx inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. AF3.1. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones			



				hospitalarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.			
INFECCIONES DE VIAS AEREAS SUPERIORES	Discrimina y conoce el manejo de enfermedades prevalentes de la infancia	4. AEIPI	4.1. Mujer embarazada en edad fértil antes del embarazo II: Mujer embarazada, del parto, del puerperio y del niño y la niña Menor de 2 meses de edad. III. Niño o niña de 2 meses a 4 años de edad.	<p>Evalúa y clasifica la condición de la mujer en edad fértil antes del embarazo</p> <p>Evalúa y clasifica la condición de la mujer durante el embarazo.</p> <p>Evalúa y clasifica al niño o niña enfermo/a de 0 a 2 meses de edad.</p> <p>Evalúa y clasifique si el niño no puede beber, si vomita, ha tenido convulsiones y/o si está letárgico o inconsciente.</p>	Entrenamiento en consultorio con pacientes	Pacientes Enfermera Fichas clínicas camillas	Pautas de desempeño ABP



			IV Determinar y proporcionar tratamiento	<p>Evalúa si el niño tiene tos o dificultad para respirar. Evalúa si el niño tiene diarrea Evalúe y clasifique el estado de hidratación del niño Evalúe si tiene dolor de garganta Evalúe si tiene anemia Evalúe el estado de vacunación del niño.</p> <p>Identificar el problema del niño para determinar el tratamiento que corresponda de acuerdo a la clasificación en el cuadro de EVALUAR Y CLASIFICAR a Fin de ver los tratamientos enumerados.</p>					
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--



			<p>V. Aconsejar a la madre y acompañante</p>	<p>Preguntar y escuchar a la madre para determinar cuáles son los problemas y que está haciendo para el niño, elogiar, aconsejar y practicar de lo que han entendido.</p> <p>Identifique por la clasificación correspondiente a AEIPI y escriba en la ficha clínica del paciente las indicaciones y la fecha de nuevo control del niño. Clasifique los signos generales de peligro y escriba en caso de presentarse en el niño su atención inmediata en el hospital. Escriba claramente las indicaciones del paciente y explique a la madre para asegurar la correcta administración del medicamento.</p>				
			<p>VI. Proporcionar atención de reevaluación y seguimiento</p>					



3. LACTANTES	Evaluar la técnica de lactancia materna Evaluar las indicaciones de lactancia mixta. Conocer el	3.1. Alimentación del niño	3.1. Esquema de alimentación en menores de 2 años 3.2. Esquema de alimentación entre los 2 y 5 años.	3.1. 1. Evalúa y maneja el esquema de alimentación del niño 3.1.2. Discrimina los componentes de la dieta del niño en su esquema alimentario.	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos ABP	Camillas Pacientes Familiares Ficha clínica	Pautas de desempeño ABP
	esquema de introducción de alimentos complementarios						
	Clasificar y evaluar el estado del niño según cuadro de dificultad respiratoria	3.2. Bronquiolitis	3.2.1. Causas gérmenes involucrados 3.1.2. Tratamiento	Evaluar las causas de dificultad respiratoria en el lactante	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Familiares	Pautas de desempeño ABP
	Conoce las indicaciones de las diferentes fórmulas de hidratación y uso de bicarbonato de sodio.	3.3. Medio interno en pediatría	3.3.1. Deshidratación hipotónica Hipernatémica Hipo e hiperglicemia	Valorar el estado de hidratación del niño y corregir los trastornos del mismo	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Familiares	Pautas de desempeño ABP
	Conoce y clasifica las alteraciones en el estado nutricional del niño	3.4. Desnutrición	3.4.1. Aguda 3.4.2. Crónica	Valorar el estado nutricional del niño y orientar a los padres en el manejo del mismo	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
4. MEDICINA INTERNA	Conoce las enfermedades Renales prevalentes en el niño.	4.1. Glomerulopatías en el niño.	4.1.1. Sx nefrítico 4.1.2. Sx nefrótico.	Evaluar al niño con presión arterial elevada, hematuria, proteinuria.	Entrenamiento en sala con pacientes	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP.



	Reconoce al niño con dificultad respiratoria	4.2. Neumonías en el niño	4.2.1. Neumonías virales 4.2.2. Neumonías infecciosas	Evalúa al niño con dificultad respiratoria A.F.2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
	Reconocer clasificar y diagnosticar las causas de fiebre en el niño	4.3. Fiebre eruptivas en la infancia	4.3.1. Dengue 4.3.2. Chikungunya 4.3.3. Zika	AF.2.1 Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. AF3.1. Adquiere experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud y otras instituciones sanitarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos, de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
	Reconoce las principales causas de infección y partes blandas	4.4. Infección de piel y partes blandas	4.4.1. Estafilococcias 4.4.2. Estreptococcias	A.F.2. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.	Entrenamiento en sala con pacientes. Resolución de casos clínicos.	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP



	Conoce las principales causas de dolor abdominal en el niño	4.5. Patología quirúrgicas en la infancia	4.5.1. Apendicitis Aguda 4.5.2. Sx de oclusión intestinal	A.F.2. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño
		4.6 Dolor Articular	4.6. Fiebre Reumática 4.7. Artritis idiopática juvenil	AF.2.1 Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. AF3.1. Adquiere experiencia	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
				clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias bajo supervisión, así como conocimientos básicos, de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.			
	Reconoce y diferencia la presentación de las cardiopatías congénitas en el niño Realiza signos vitales de urgencia. Reconoce las afecciones oncológicas en el niño.	4.7. Cardiopatía Congénita 4.8. Enfermedades oncológicas en el niño.	4.7.1. Hiperflujo 4.7.1. Hipoflujo 4.8.1. Leucemia 4.8.2. Linfomas	4.7.1. Reconoce y clasifica las principales afecciones cardíacas en el niño los evalúa, clasifica las principales causas oncológicas en el niño planteando un esquema de pautas de dx y tratamiento	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos Entrenamiento en sala con pacientes	Pacientes Ficha clínica Padres Pacientes Ficha Clínica Padres	Pautas de desempeño ABP



	Realiza dx diferencial Plantea esquema de tto		Linfomas	el niño, planteando un esquema de pautas de dx ytto.	Resolución de casos clínicos		ABP
	Realiza dx diferencial de las meningitis en el niño	4.9 Meningoencefalitis	4.91. Virales 4.9.2. Bacterianas	Evalúa, clasifica y plantea esquema de tratamiento en el niño	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
5. URGENCIAS Y EMERGENCIAS	Identificar los siguientes signos clínicos de alarma: 1. Inconsciencia 2. Apnea o respiración agónica (gaspings). 3. Ausencia de pulso o de signos vitales (no se mueve, no respira, no tose) 4. Reconocer las patologías que requieren enfrentamiento de emergencia su manejo inmediato, complicaciones y tratamiento habitual.	5.1 Reanimación pediátrica	5.1.1. Algoritmo de manejo de reanimación en pediatría. 5.1.1. Esquema de tratamiento en Pediatría	Identificar los signos clínicos propios de la insuficiencia respiratoria y/o cardiovascular permite, por un lado, detectar precozmente los pacientes con riesgo de presentar PCR y, por otro, instaurar medidas terapéuticas específicas que prevengan su presentación	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP



	<p>5. Adquirir criterio médico para decidir la primera conducta en un paciente con patología que consulte la Urgencia, ya sea el manejo ambulatorio o su manejo hospitalario.</p> <p>6. Decidir la necesidad de hospitalizar y/o derivar en el momento oportuno.</p> <p>7. Adquirir destrezas básicas de manejo de pacientes afectados por patologías de consulta en la urgencia: eficiencia, comunicación y ética en la relación médico paciente, trabajo con el equipo de salud, enfrentamiento con el niño y sus familiares en condiciones de urgencia.</p> <p>8. Demostrar sentido de responsabilidad con cada paciente.</p> <p>9. Conocer la vinculación del Servicio de Urgencia con la red de emergencia</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--



	Identifica los signos y síntomas de insuficiencia respiratoria en el niño.	5.2. Insuficiencia respiratoria en Pediatría	5.2.1. Aspectos clínicos de la insuficiencia respiratoria 5.2.2. Evaluación de la insuficiencia respiratoria 5.2.3. Tratamiento de la insuficiencia respiratoria	Evalúa, clasifica y diagnostica la insuficiencia Respiratoria en el niño	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP
	Reconoce los tipos de convulsiones en el niño Y evalúa su tratamiento	5.3. Patologías del SNC- Convulsiones Epilepsia- Encefalopatías	5.3.1. Convulsiones tipos. 5.3.2. Epilepsia. causas 5.3.3. Principales causas de encefalopatía en pediatría	Evalúa, clasifica, diagnostica las convulsiones en el niño y propone un esquema de tratamiento	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de Desempeño ABP
	Reconoce los signos y síntomas del choque séptico en pediatría	5.4. Sepsis y Shock séptico en pediatría	5.4.1. Causas 5.4.2. Tipos 5.4.3. Tratamiento	Evalúa clasifica al niño con sepsis en pediatría	Entrenamiento en sala con pacientes Resolución de casos clínicos	Pacientes Ficha clínica Padres	Pautas de desempeño ABP



METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

El internado es una experiencia de práctica pre- profesional supervisada, destinada a afianzar, integrar y aplicar conocimientos y tendiente a perfeccionar habilidades, destrezas y actitudes de la práctica médica.

Los internos rotarán por 5 semanas por el Servicio de Pediatría. La enseñanza se llevará a cabo en forma tutorial, que podrá ser con el instructor, jefe de sala, especialista, residente, en coordinación con el Jefe de Catedra y Servicio y/o/Coordinador, quienes le indicarán las actividades y los niveles de dominio que deberá realizar bajo su orientación y supervisión. El interno podrá realizar tareas asignadas, pero de ninguna manera está autorizada su firma única en ningún documento, ya que se trata de un estudiante. Sus actividades realizadas deben tener la firma de un auxiliar de la enseñanza I, II o III.

Los avances de los Internos de Pregrado en las habilidades y destrezas realizadas, serán supervisados por los Tutores con el objeto de evaluar su adecuado desempeño y al término de la rotación serán calificados a través de pautas de desempeño diseñadas para ello.

ACTIVIDADES DEL INTERNO DE PREGRADO

Los Internos de grado rotarán 1 semana en cada uno de las siguientes salas: Medicina Interna I y II, Cirugía, Consultorio Externo, Neonatología, Urgencias y Lactantes

NEONATOLOGIA

La rotación por Neonatología dura una semana, donde se conocerán las unidades de Cuidados Mínimos, Puericultura y Atención inmediata.

1. El interno se incorporará a las actividades de Sala del Servicio correspondiente a cargo de pacientes asignados que debe conocer a cabalidad supervisado por equipo médico
2. El interno deberá conocer en profundidad sus pacientes y manejar la patología de éstos en compañía de su tutor, siendo capaz de realizar presentación de ellos en las recorridas correspondientes y elaborar los resúmenes requeridos y actualizaciones diagnósticas periódicas.
3. El interno acompañará el recibimiento del RN en compañía de su tutor, realizando el examen físico, la evaluación de la edad gestacional, el peso, latalla, y perímetro cefálico. (no excluyente)
4. El interno deberá integrarse a las actividades docentes realizadas por el servicio en conjunto con jefes de sala y residentes
5. El tutor de prácticas podrá ser auxiliar de la enseñanza I, II y III..



CONSULTORIO EXTERNO

En esta rotación podrá elegir una de las tres opciones para rotación de una semana.

- ✓ **Ginecología Infantil**
- ✓ **Vacunatorio**
- ✓ **Nutrición**

1. El interno debe realizar la anamnesis del paciente pediátrico, describir las características del desarrollo psicomotor, el examen físico medidas antropométricas en niños sanos y establecer la hipótesis diagnóstica concordante y sugerir el tratamiento y/o derivación de las patologías prevalentes.
2. Describir e indicar la alimentación normal y suplementos nutricionales de un niño en las diferentes edades, preparar fórmulas lácteas, alimentacionesólida y promover la lactancia materna.
3. Explicar y describir las inmunizaciones actualmente disponibles del PAI y conocer el esquema ideal.
4. Describir y reconocer las características de exámenes generales de laboratorio normal pediátrico: hematológico, bioquímico, bacteriológico, de orina y radiológico.
5. El interno debe realizar el control de salud del niño y adolescente, verificando la Libreta de Salud del Niño y del Adolescente, debe manejar las tablas deOMS, debe calcular IMC, debe saber usar la balanza, podómetro y tallimetro; debe realizar los signos vitales, .

LACTANTE

1. Cada interno se integrará al trabajo en equipo de una Sala de la Unidad (médico de la sala, residente e interno) donde podrá estar a cargo de pacientes, con la supervisión de los residentes y jefes de sala. El interno deberá conocer en profundidad sus pacientes y manejar la patología de éstos, siendo capaz de realizar la presentación de ellos en las recorridas, elaborar los resúmenes semanales y actualizaciones diagnósticas periódicas.
2. El interno deberá pesar diariamente a los lactantes si fuera necesario.
3. El interno acompañará con el residente algún traslado de paciente para estudios laboratoriales o de imágenes.
4. El interno podrá realizar gestiones documentales y /o medicamentos referidas al paciente si fuera necesario.
5. El interno deberá integrarse a las actividades docentes realizadas por el servicio en conjunto con los jefes de sala, especialistas y residentes.

MEDICINA INTERNA

1. El interno debe realizar la anamnesis al ingreso, examen físico diario al paciente, planteamiento diagnóstico y plan de manejo. Discutirá con el residente y jefe de sala las indicaciones diarias y el manejo del paciente. No están habilitados para la firma de la historia clínica u otro documento sin el aval del tutor
2. El interno debe acompañar al residente y /o jefe de sala con el objetivo de estimular y ejercitar la comunicación y asertividad en la relación médico paciente.
3. El interno deberá participar además en las actividades y reuniones propias de cada unidad (reuniones clínicas, reuniones bibliográficas) e interiorizarse de los pacientes
4. El interno debe ayudar al residente de primer año a mantener al día las fichas clínicas de los pacientes, con letra, ortografía y redacción adecuadas, cuidando que la información registrada sea clara, veraz y objetiva.
5. El interno debe preocuparse junto con el residente que las indicaciones de tratamiento y los exámenes solicitados, sean cumplidos oportunamente.



URGENCIAS

1. El interno debe acompañar al tutor, residente, jefe de sala en el ingreso de los pacientes en la urgencia pediátrica.
2. El interno debe realizar la anamnesis al ingreso, examen físico diario al paciente, planteamiento diagnóstico y plan de manejo. Discutirá con el residente y jefe de sala las indicaciones diarias y el manejo del paciente.
3. El interno debe acompañar al residente y /o jefe de sala con el objetivo de estimular y ejercitar la comunicación y asertividad en la relación médico-paciente.
4. El interno deberá participar además en las actividades y reuniones propias de cada unidad (reuniones clínicas, reuniones bibliográficas) e interiorizarse de los pacientes
5. El interno debe ayudar al residente de primer año a mantener al día las fichas clínicas de los pacientes, con letra, ortografía y redacción adecuadas, cuidando que la información registrada sea clara, veraz y objetiva.
6. El interno debe ocuparse junto con el residente que las indicaciones de tratamiento y los exámenes solicitados, sean cumplidos oportunamente.
7. El interno participara activamente en el traslado de pacientes para exámenes en compañía de residentes si fuese necesario.
8. El interno debe realizar reanimación con escenarios de simulación.

ROTACIONES OPTATIVAS

Esta modalidad ofrece al estudiante la posibilidad de elegir temas de mayor interés para los mismos, priorizando los que más le interesan o profundizando en las áreas a las que le gustaría dedicarse en el futuro.

Las asignaturas optativas, pertenecientes al currículo de una carrera universitaria, contienen conocimientos que constituyen un valor agregado a la formación académico-profesional de los estudiantes; tienen como finalidad principal reforzar y actualizar aspectos disciplinares de la profesión relacionados estrechamente con la complejidad del objeto de la carrera, así como también, fortalecer en los estudiantes, los conocimientos, las destrezas y las competencias que les permitirán responder eficientemente a las tendencias del mercado laboral de su profesión.

NUTRICION

Docente encargada: Dra. Marta Sanabria

La nutrición juega un papel fundamental dentro de la formación del profesional médico haciendo énfasis en la promoción de la buena nutrición, su misión será promover la lactancia materna y modelos adecuados de nutrición y de alimentación que contribuyan a mejorar la calidad de vida del niño y del adulto. Asimismo, se encargará de difundir los conocimientos y avances que continuamente se producen en el campo de la nutrición mediante la educación nutricional. Estas competencias se llevan a cabo en la atención directa al niño, la familia y la comunidad en las que este se desarrolla.

ACTIVIDADES A REALIZAR

- ✓ Manejar conceptos de evaluación nutricional y de alimentación normal desde el período de recién nacidos hasta la adolescencia
- ✓ Conocer las guías alimentarias en menores de 2 años de edad del Paraguay.
- ✓ Conocer las pautas de alimentación del pre escolar, escolar y adolescente.
- ✓ Analizar y manejar criterios de intervención nutricional.
- ✓ Conocer el manejo de patología nutricional ambulatoria: obesidad, dislipidemias, compromiso metabólico nutricional asociado a enfermedades



<p>crónicas, desnutrición primaria y secundaria.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Conocer el manejo de enfermos con alimentación oral, enteral y parenteral.✓ Integrar la aplicación clínica con las bases bioquímicas de la nutrición <p>Ginecología infantil</p> <p>Docente encargada Dra. Lizzie Galeano</p>
<p>El interrogatorio y el examen ginecológico son partes fundamentales de la consulta pediátrica de rutina sobre todo en la población de escolares y adolescentes. La medicina preventiva tiene como meta fundamental la atención de esta población para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, considerando la difícil etapa de la adolescencia por los cambios sexuales generados por la pubertad. El acompañamiento del personal de salud a los padres para consejería es de suma utilidad para el buen control y manejo de estas enfermedades prevenibles.</p>
<p>El área genital debe ser examinada o ser parte del interrogatorio en la consulta pediátrica general, así como también diferenciar el desarrollo normal de lo patológico, evitando de esta manera tratamientos innecesarios. Por lo expuesto anteriormente se verifica la necesidad e importancia de la adquisición de estos conocimientos para el buen desempeño del médico general.</p>
<p>ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Incorporar al examen ginecológico a la consulta pediátrica de rutina✓ Conocer la cronología y características del desarrollo puberal✓ Manejar la consulta pediátrica ginecológica en niñas y adolescentes✓ Conocer los motivos de consulta más frecuentes en la especialidad✓ Distinguir las variaciones fisiológicas de las patologías en el ciclo menstrual✓ Conocer las características de las infecciones genitales más frecuentes
<p>EL VACUNATORIO EN PEDIATRÍA</p> <p>El Programa Nacional de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI, también conocido como Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), es un programa del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay (MSP), que tiene a su cargo la Rectoría de todos los aspectos relacionados a la vacunación e inmunización de la población paraguaya, conforme a la Ley 2310/03.</p> <p>De acuerdo a dicha Ley, es responsabilidad del Estado paraguayo, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones, la protección adecuada de la población contra enfermedades inmunoprevenibles, para lo cual se garantiza la adquisición y provisión gratuita y efectiva de las vacunas que forman parte del esquema regular de vacunación y de aquellas recomendadas por la OPS/OMS. En ese contexto y posterior a la pandemia se genera la necesidad de capacitación del talento humano para el fortalecimiento del mismo, en operaciones y mantenimiento de equipos para el almacenamiento y conservación de las vacunas.</p>
<p>ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <ul style="list-style-type: none">• Conocer el funcionamiento del vacunatorio en pediatría• Conocer el manejo de las vacunas en cuanto a la cadena del frío• Conocer el esquema de ubicación en la heladera del vacunatorio• Conocer el proceso de preparación de las vacunas a ser utilizadas• Conocer el esquema de vacunación a ser aplicado al niño• Realizar la aplicación de las vacunas en el niño con acompañamiento del personal encargado del mismo• Realizar el protocolo adecuado en caso de reacción adversa a la vacunación.



ACTIVIDADES DURANTE LAS GUARDIAS

El interno debe realizar las siguientes funciones:

1. Realizar los ingresos a las salas de los pacientes acompañando al residente supervisados por quien designe el jefe de turno
2. Realizar los controles que se le designen, enfatizamos que cada resolución terapéutica debe ser discutida y acordada con el equipo de residencia.
3. Concurrir a los llamados de urgencia.
4. Efectuar todos los procedimientos y exámenes de laboratorio que determine el residente

REGLAMENTO INTERNO DEL INTERNADO EN LA CATEDRA DE PEDIATRÍA

Los internos se integrarán durante toda su estadía en el Servicio de Pediatría del Hospital de Clínicas. A excepción de la semana en que se encuentran rotando por el Servicio de Urgencia, Neonatología u otra rotación optativa elegida.

Horario: lunes a viernes de 7:00 AM hasta las 15:00 PM

Guardia semanal 2 veces x semana de 6 ha cada una. Cada grupo estará conformado por 5 alumnos para la guardia, será una rotación por grupo del lunes a viernes de 15:00 a 21:00hs y los sábados de 7:00 a 13:00 hs. será la segunda guardia para todos los estudiantes en sus respectivas salas. Guardia Dominical: desde las 7:00 AM hasta las 19:00 PM, una en toda la rotación.

La asistencia es de 100% obligatoria y se registrará en el libro de internos que será habilitado por el jefe de Catedra y Servicio de Pediatría. La inasistencia debe justificarse con la coordinadora antes de 48 horas según reglamento

Toda inasistencia debe ser recuperada con turno extra previa autorización del Profesor encargado.

El interno debe siempre estar ubicable, debiendo avisar de sus ausencias temporales del servicio al tutor respectivo o docente directo.

El interno debe comprometerse en el tratamiento del paciente a cargo, en los aspectos técnicos médico-quirúrgicos, psicológicos y sociales, asegurándose de la continuidad del tratamiento junto con el residente a cargo y el jefe de Sala, especialmente en los enfermos graves.

El interno debe velar por el cumplimiento de normas y procedimientos del servicio. Comunicar a sus superiores, cuando observe conductas inadecuadas en pacientes, familiares y equipo de trabajo

El estudiante no está habilitado a firmar ningún documento, salvo con la firma del auxiliar de la enseñanza I, II, III.

Las actividades que están planificadas como método de entrenamiento son los sgtes ítems:

- a. Componente académico
- b. Componente asistencial



c. Componente social Componente académico

Las actividades académicas deben incorporar:

1. Presentación de caso clínico.
2. Reunión clínica.
3. Revisión bibliográfica.
4. ABP con tutores
5. Seminarios (no es excluyente).
6. Talleres y
7. Otras actividades programadas por la Catedra de Pediatría

Componente asistencial

Las actividades asistenciales deben basarse en la enseñanza en el trabajo y contemplan

1. Asistencia a la entrega de guardia.
2. Asistencia a las recorridas de sala y de guardia
3. Presentación de historia de pacientes en recorridas
5. Traslado de pacientes y gestión de documentos y medicamentos.
6. Elaboración científica del expediente clínico

Componente Social

El interno debe ser capaz de interactuar con los miembros del equipo de salud y trabajar de manera coordinada.

El interno debe ser capaz de realizar acciones de prevención y promoción de la salud en la consulta individual, con un enfoque familiar y comunitario.

Las actividades de interacción social con la comunidad desarrolladas por la Catedra incorporan la participación del interno en los programas de: 1. Promoción. 2. Prevención. 3. Curación y 4. Rehabilitación.

EL TUTOR

Es la persona responsable de la formación integral del interno en su estadía por la Catedra de Pediatría, asignado por la Jefatura de Cátedra, de los que ganaron el concurso de auxiliar de la enseñanza I, II y III.. El tutor se encarga del seguimiento del interno durante su estadía en el Servicio. Es responsabilidad del tutor la presentación del informe de los internos en tiempo y forma al finalizar cada rotación



EVALUACION

La evaluación califica al interno, en su desempeño médico pre-profesional y en el cumplimiento de las tareas encomendadas en el internado rotatorio por la Catedra de pediatría

La Evaluación se realizará de manera individual, permanente y continua.

La evaluación formativa se aplicarán según el anexo: PAUTAS DE DESEMPEÑO con un valor del 60% La evaluación sumativa será por ABP con un valor del 40%

El examen final será junto al enfermo y/o casos clínicos con los Profesores.

La mesa examinadora será nombrada oportunamente conforme al reglamento de la FCM.

Son responsables de la evaluación formativa, los instructores, jefes de sala y residentes de la Catedra. Los residentes participarán en la evaluación, elevando un informe escrito sobre el cumplimiento de las actividades académicas al Coordinador.

El interno debe demostrar interés en el desarrollo de sus actividades, compartir experiencias y conocimientos con sus pares, estudiantes de otros cursos, carreras y equipo de salud

El interno debe cumplir con los horarios establecidos para la práctica clínica, demostrando compromiso y entusiasmo en las labores desarrolladas.

El interno debe asistir a las actividades con una presentación personal adecuada, limpia y ordenada, como corresponde a un profesional de la salud, en un recinto hospitalario y en contacto con pacientes- niños, sus familias y el resto del equipo de salud.

El interno para la atención de pacientes y de acuerdo a las normas de prevención de infección intrahospitalaria debe presentarse obligatoriamente con guardapolvo blanco limpio con porta nombre, abrochado, presencia aseada, con calculadora de bolsillo y estetoscopio como mínimo, pudiendo agregarse otoscopio, martillo para reflejo y otros accesorios médicos según necesidad.

El interno debe utilizar un lenguaje claro y comprensible para los pacientes y el personal de salud, actuar de manera respetuosa con el enfermo, sus familiares y resto del equipo

Debe cumplir en forma estricta los turnos asignados, sin hacer abandono, ni modificación de ello bajo ninguna circunstancia, salvo autorización expresa del Jefe de Turno y del Profesor Encargado del Curso.

Deberán cumplir con los turnos hasta el último día del internado, incluidos los días de pruebas, exámenes y pregrados, en que, finalizada la evaluación, el interno se reintegrará a sus actividades normales de sala o rotación y turnos o actividades de tarde según corresponda.

El interno deberá cumplir con los siguientes requisitos exigidos por el programa para tener derecho a examen final

- ✓ Acompañamiento en la atención inmediata de recién nacidos
- ✓ Desarrollo de las habilidades y destrezas programadas en cada una de las unidades de rotación, confección de 2 historias clínicas, que deberán ser firmadas por el tutor a cargo en la libreta de rotación de la unidad correspondiente.
- ✓ Asistencia al 100% de las actividades de cada unidad
- ✓ En la primera semana, el primer martes se realizará una práctica de reanimación neonatal y pediátrica con los instructores a cargo con una evaluación al final de la mañana.
- ✓ Resolución de casos clínicos un ABP por cada rotación que será entregados con los instructores **martes y jueves de 7:00 a 12:00**
- ✓ **El ABP será facilitado al inicio de cada semana para su resolución por los alumnos en la actividad martes y jueves con los instructores. .**
- ✓ La rotación por las salas serán los **lunes, miércoles y viernes de 7:00 a 15:00. y los martes y jueves de 13:00 a 15:00 hs**
- ✓ **El horario de almuerzo será de 12:00 a 13:00**



PAUTAS DE DESEMPEÑO DEL INTERNO								
Competencias	Indicadores (desempeño a observar)	Espacio de aprendizaje	Instrumento	Escala				
				1	2	3	4	5
A-1.- Realizar una historia clínica en salas de Pediatría con una exploración física completa.	A1. Realiza una anamnesis sistemática, ordenada y estructurada. A2. Realiza una anamnesis específica centrada en el motivo de consulta. A3. Realiza diariamente los signos vitales del paciente A4 Realiza diariamente el peso del paciente	Práctica clínica en el rotatorio de la Práctica pre profesional en sala	Observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia Rúbricas	1	2	3	4	5
A-2.- Participar en las sesiones clínicas en cada servicio con sus actividades correspondientes	A5. Recepción y /o Entrega de la guardia. A6. Revisión de casos clínicos complejos en pacientes ingresados.	Asistencia a las guardias		1	2	3	4	5
A-3.- Participación en consultorios externos:	A7. Comunicación con el paciente y sus familiares o allegados. (charlas educativas) A8. Manejo básico de las plataformas informáticas clínicas A9. Realización de historia clínica en el consultorio. A10. Exploración clínica básica A11. Asiste al vacunatorio y analiza esquemas de vacunación.	Rotación por Consultorios externos		1	2	3	4	5
B. 1.- Establece los criterios de ingreso siendo capaz de argumentar su posición y delinea el plan a seguir.	B1. Establece el diagnóstico sindromático fundado, jerarquizando la información clínica. B2. Establece los diagnósticos diferenciales que incluya los grandes síndromes clínicos y argumenta su decisión. B.3.- Realiza la petición razonada de estudios complementarios más útiles y menos agresivos para el paciente tomando en cuenta el contexto.	Práctica clínica en el rotatorio de la Práctica pre profesional en sala Rotación por consultorios	Observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia Rúbricas	1	2	3	4	5



B.2 Manejo de la información	<p>B4. Ser capaz de realizar un informe de alta que contenga todos los elementos de la información clínica básica.</p> <p>B.3.-Recaba y completa el consentimiento informado de los pacientes.</p> <p>B4. Participar en el proceso de información a los pacientes y familiares (protocolo de comunicación de malas noticias)</p>	Práctica clínica en sala durante el rotatorio de la Práctica pre profesional Rotación por consultorios Urgencias							
C 1-. Participación en la atención clínica con el equipo de guardia:	<p>C1-Valora y explora del paciente con patología aguda y establece el diagnóstico presuntivo sindromático.</p> <p>C.2- Valoración y exploración del paciente con descompensación clínica</p> <p>C3. Ayuda a la gestión de insumos o traslada a pacientes en caso de necesidad</p>	Urgencias	Observación directa en la práctica	Lista de cotejo	Registro de asistencia				
C 2.- Participación activa de actividades científicas.	C4. Participar en todas las actividades clínicas que el servicio realice (recorridos, sesiones clínicas multidisciplinarias, reuniones científicas, conferencias...)	Práctica clínica en sala durante el rotatorio de la Práctica pre profesional	Rúbricas						
C 3. Elabora un plan de tratamiento general de las enfermedades más prevalentes	<p>C 4. Establece un plan terapéutico en las enfermedades más prevalentes</p> <p>C 5. Ser capaz de establecer un pronóstico en las enfermedades más prevalentes</p>	Práctica clínica en sala durante el rotatorio de la Práctica pre profesional Rotación por consultorios Urgencias							



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica Básica

Bas. 1. Nelson .Tratado de Pediatría ed.21º Tomo I y II Ed. Elsevier España S.L2013.

Bas. 2. Meneghello. Pediatría 6º Ed. Tomo I Y II. Ed. Médica Panamericana Buenos Aires año 2013.-

B. Complementaria o de consulta

Con. 1. Red Boock ed. 29º. Informe 201 del Comité sobre enfermedades Infecciosas. American Academy of Pediatrics.-

Con. 2. Mandel, Douglas, and Bennett Apostrofe S. Principles and Practices of INFECTIUS

DISEASES AÑO 2010. Ed.Seventh Con. 3. Rolon Arambulo R, Campuzano de Rolón A. Exploración

Semiologica, imágenes y laboratorios en Pediatría, año 2004.- Con. 4. Pediatrics. 2018; 2019;

2020.

Con. 5. J. Casado Flores, Ana Serrano. Urgencias y tratamiento del niño grave 3ra. Ed. Tomo I y II. Ed.

Ergon S.A. Madrid – España año 2010.-

5. Villaizán Pérez C.. Child nutrition: Presentation. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2011 Nov

[citado 2022 Mayo 06] ; 13(Suppl 20): 19-

23. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000400001&lng=es)

76322011000400001&lng=es

6. Fernández RR, Camps CE. La enseñanza de la Nutrición en las asignaturas del ciclo

básico de la carrera de Medicina en Cuba. RCAN.2019;29(1):150-166.



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	MEDICINA
ASIGNATURA	Rotatorio Rural en APS
AÑO	6°
CÓDIGO CURRICULAR	RCP. 6.5
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
<p>Hablar de la salud y la formación del médico para la salud, implica en primer lugar descentrarnos, producir un corrimiento de los ejes sobre los que giran las acciones sanitarias. Significa hacer girar el proceso de salud sobre el individuo y la población, desde la perspectiva de la prevención para trabajar con los sanos evitando que se enfermen. También significa controlar permanentemente la salud, generar y promover una cultura por la vida sana, antecediendo la efectividad de nuestras acciones en la salud y no cuando se ha perdido.</p> <p>En nuestro país se necesitan médicos a nivel primario, ya en 1969, White y Col, demostraron que más del 90% de los problemas médicos se pueden resolver a nivel de atención primaria, y que menos del 1% de las consultas necesitan una complejidad de alto nivel.</p>

COMPETENCIAS
GENERALES
Comprender la importancia y la estrategia de la atención primaria de salud en una visión holística de la atención de la persona sana y enferma, su familia y su comunidad.
ESPECÍFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)
1. Valora al paciente con enfoque biopsicosocial y lo aplica en el momento de la consulta.
2. Comprende y utiliza los instrumentos de la medicina familiar para el estudio y valoración multidimensional del paciente y la familia.
3. Participa y asiste en la atención en consultorios externos otorgando la importancia de la atención primaria de salud como estrategia de salud (promociones de salud)
4. Reconoce la importancia de la relación afectiva médico paciente y familia.
5. Participa activamente de las actividades establecidas por la cátedra y la usf 1 y 2.



Contenidos mínimos (seleccionados en relación al perfil de egreso)

A) BLOQUE DE ATENCIÓN PRIMARIA

- 1) Principios de atención primaria de salud (a.p.s)
 - a. Concepto
 - b. Equipo de aps
 - c. Importancia en un sistema de salud.
 - d. Principios y características.

- 2) El equipo de atención primaria
 - a. Integrantes
 - b. Relacionamiento entre el equipo de aps

- 3) Relación asistencial y modelo bio psico social
 - a. Características de cada uno.
 - b. Diferencias entre modelos.
 - c. Importancia de introducir un modelo bps en la atención médica.

- 4) La participación comunitaria
 - a. Características de la participación
 - b. Formación de grupos comunitarios
 - c. Importancia de la participación comunitaria

- 5) El enfoque familiar en la atención primaria de salud
 - A. Concepto de enfoque familiar en al aps
 - B. Importancia de introducir al grupo familiar.



Contenidos mínimos (seleccionados en relación al perfil de egreso)

- 6) Epidemiología y atención primaria
 - a. Concepto de epidemiología
 - b. Importancia de la epidemiología en la APS
 - c. Utilización en la APS
- 7) Actividades preventivas y de promoción de salud
 - a. Concepto de prevención
 - b. Niveles de prevención primaria, secundaria, terciaria
 - c. Importancia de la prevención en la APS y medicina familiar
- 8) Los factores de riesgo más frecuentes en atención primaria
 - a. Utilización del conocimiento de los factores de riesgo en APS
 - b. Factores de riesgo prevalentes

B) Bloque de medicina familiar

- 9) Bases y fundamentos de la práctica de la medicina familiar
 - a. Principios de medicina familiar
 - b. Habilidades de un médico de familia
- 10) Diferencias entre médico de familia y médico generalista
 - a. Concepto actual de médico generalista
 - b. Porque un médico generalista es diferente a un médico de familia. Concepto actual.
- 11) La relación médico-paciente-familia
 - a. Interacción entre los componentes
 - b. Ética en relacionamiento
 - c. Concepto de confianza al médico de familia
 - d. Concepto
 - e. Utilización en la consulta médica
 - f. Importancia del examen familiar
 - g. Terapia familiar básica
- 12) Familigramas
 - a. Concepto
 - b. Elaboración
 - c. Usos



**Contenidos
mínimos
(seleccionados
en relación
al perfil de
egreso)**

- d. Utilidades en la consulta medica
- e. Como influye en la relación m-p-f
- 13) Teoria de la comunicación: la consulta.
 - a. Concepto de comunicación
 - b. Integrantes
 - c. Fases de la comunicación
 - d. Optimización del tiempo de una consulta
- 14) El sistemas.o.a.p.
 - a. Concepto
 - b. Utilización en evoluciones
 - c. Importancia.
 - d. Elaboración en la consulta
- 15) Proceso clinico centrado en el paciente
 - a. Como resaltar el paciente sobre la patología
 - b. Dificultades para introducir el modelo
 - c. Ventajas de priorizar al paciente
- 16) Historia clinica orientada al problema
 - a. Concepto
 - b. Características
 - c. Ventajas sobre la historia clínica tradicional
- 17) Prevencion cuaternaria
 - a. Historia - concepto
 - b. Justificacion
 - c. Evidencia en intervenciones preventivas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO- PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	N° SEMANA	HS	HS	HS	HS
1 PRINCIPIOS DE - ATENCION PRIMARIA DE SALUD	1	1	40		
2 EPIDEMIOLOGIA EN LA - ATENCION PRIMARIA DE SALUD	1	1		3	
3 BASES Y - FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE LA MEDICINA FAMILIAR	2	2	45		
4 LOS 3 PILARES DE LA - MEDICINA FAMILIAR	2	1		3	
5 INTRODUCCION - A LA ATENCION DE LA FAMILIA	2	1			
6 LA RELACION MEDICO - PACIENTE FAMILIA	3	1	45		
7 INSTRUMENTOS - DE LA MEDICINA FAMILIAR	3	3		4	
HORAS TOTALES:		10	130	10	150



BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA
1- PRINCIPIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (A.P.S)	A. Define concepto de aps B. Reconoce a los integrantes Del equipo de aps C. Reconoce la importancia en Un sistema de salud. D. Define y comprende sus Principios y características. E. Reconoce La relacion asistencial y modelo bio	1.concepto de aps 2.integrantes de equipo de salud 3.situación del sistema de salud En aps 4.principios de la aps
	Psico social en la atención de los Pacientes F. Características de cada uno. G. Diferencias entre modelos. H. Importancia de introducir Un modelo bps en la Atención médica. 2) la participación comunitaria A. Características de la Participación B. Formación de grupos Comunitarios C. Importancia de la Participación comunitaria 3) el enfoque familiar en la Atención primaria de salud A. Concepto de enfoque Familiar en al aps B. Importancia de introducir al Grupo familiar.	5. Relacion Asistencial y el Modelo Biopsicosocial 6.Diferentes modelos de atención 7.Participación Comunitaria Generalidades 8.Enfoque familiar en la atención primaria 9.Importancia del rol familiar en el proceso De salud y enfermedad
2. EPIDEMIOLOGÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	1) epidemiología y atención Primaria A. Concepto de epidemiología B. Importancia de la Epidemiología en la aps C. Utilización en la aps 2) actividades preventivas y De promoción de salud A. Concepto de prevención B. Niveles de prevención Primaria, secundaria y Terciaria C. Importancia de la Prevención en la aps y Medicina familiar 3) los factores de riesgo mas	
	Frecuentes en atención primaria A. Utilización del	



	<p>Conocimiento de los factores de riesgo en aps</p> <p>B. Factores de riesgo prevalentes</p>	
<p>3.BASES Y FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE LA MEDICINA FAMILIAR</p>	<p>1.principios de medicina familiar</p> <p>2.habilidades de un médico de Familia</p> <p>3.historia de la medicina Familiar</p> <p>4.inicio de la medicina familiar a Nivel mundial y regional</p> <p>5.impacto de la medicina Familiar en los sistemas de salud</p> <p>6.diferencias entre medico de familia y medico generalista</p> <p>7.concepto actual de medico generalista</p> <p>A. Porque un médico generalista es diferente a un Médico de familia. Concepto Actual.</p>	
<p>5. INTRODUCCION A LA ATENCION DE LA FAMILIA</p>	<p>Concepto de atención familiar</p> <p>2.características de atención familiar</p>	
<p>6.LA RELACION MEDICO-PACIENTE- FAMILIA</p>	<p>1.la relacion medico-paciente-Familia</p> <p>2.interacción entre los componentes</p> <p>3.ética en relacionamiento</p> <p>4.concepto de confianza al Médico de familia</p> <p>5.persona - la familia</p> <p>A. Conceptos</p> <p>B. Estructura básica de la FAMILIA</p>	
	<p>C. Metodología de estudio familiar</p>	
<p>7. INSTRUMENTOS DE LA MEDICINA FAMILIAR</p>	<p>1.familigrama</p> <p>2.teoria de la comunicación: la Consulta.</p> <p>3.el sistema s.o.a.p.</p> <p>4.proceso clinico centrado en el Paciente</p> <p>5.historia clinica orientada al Problema</p> <p>6.prevencion cuaternaria</p>	



METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

1. Abp, las actividades practicas se realizan en consultorios externos, utilizando la historia clinica orientada al problema,sistema soap, etc
2. Aprendizaje activo, aula invertido;las actividades de promocion de la salud y prevencion de enfermedades consisten en charlas educativas realizadas en salas de espera de los consultorios externos, charlas educativas en las instituciones educativas consensuado por parte de ambas instituciones, charlas comunitarias dentro del programa del "aty guazu" y clubes, vacunación acorde al programa del pai, acompañamiento de las visitas domiciliarias, actividades artisticas comunitarias dentro del enfoque psicosocial.
3. Aprendizaje basado en el pensamiento critico; revisión de casos clinicos
4. Revision bibliografica.

Competencias	Indicadores (desempeño a observar)	Espacio de aprendizaje	Instrumento	Escala				
				1	2	3	4	5
A-1.- Conoce y Realiza una historia clínica utilizando los instrumentos de MF	A1. Conoce la historia clínica utilizada A2. Realiza una exploración clínica básica A3. Conoce los planes terapéuticos utilizados en la historia clínica.	Práctica clínica en el rotatorio de la Práctica preprofesional en Consultorios externos.	Observación directa en la práctica					
			Lista de cotejo					
A-2.- Asiste y participa en las Reuniones clínicas	A4 Revisión de casos clínicos de las consultas.	Asistencia a las reuniones clínicas.	Registro de asistencia					
A-3.- Participación	A5. Aplica la Relación médico	Rotación por consultorios						
			Rúbricas					



en consultorios externas:	paciente y familia; Comunicación con el Paciente y sus familiares o allegados. A6. Conducta ética durante la consulta, preponderando el respeto y autonomía del paciente. A7. Manejo básico de las plataformas informáticas clínicas.	externos	Rubricas					
B.1 Manejo de la información científica básica	B1 Conoce y maneja conceptos básicos de patologías prevalentes en el país.	Práctica clínica por consultorios externos.	Registro de asistencia	1	2	3	4	5
C1.- Participación en actividades académicas y extra curriculares de promoción y prevención	C1. Participa en todas las actividades que el servicio realice (charlas educativas en sala de espera, charlas en instituciones educativas, vacunación,)	Práctica clínica en sala durante el rotatorio de la Práctica preprofesional		1	2	3	4	5

LA EVALUACIÓN

Las evaluaciones se realizan teniendo en cuenta las competencias adquiridas según lo establecido, teniendo en cuenta la escala del 1 al 5, por cada competencia, y un examen final escrito de no más de 20 preguntas abiertas conforme a lo desarrollado y a la experiencia en consultorio.

La nota final será el promedio de lo evaluado, con una escala del 1 al 5.

El alumno deberá aprobar la evaluación final. En caso de que el alumno no obtenga un rendimiento mínimo de 60% en la evaluación final, no se promediara su

Nota, tendrá como nota final 1 (uno) y no promocionara la materia. (deberá volver a tomar la evaluación final en las mesas habilitadas) la calificación final se realizara tomando en cuenta las previsiones del estatuto de la u.n.a.



BIBLIOGRAFÍA

A. BÁSICA

1.1.1. Manual de Medicina Familiar. EFACIM. E de Mestral – A. Szwako. Última Edición o impresión

B. COMPLEMENTARIA O DE CONSULTA

1.2. General

1.2.1. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Autor: Dr. A. Rubinstein. 3ra Ed.

1.2.2. Atención Primaria. Autor: Martín Zurró. 4ta

1.2.3. Artículos de la CIMF-WONCA y AAPF. (on line)

1.2.4. Apuntes de la Cátedra



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Psiquiatría
AÑO	6°
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.6
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud

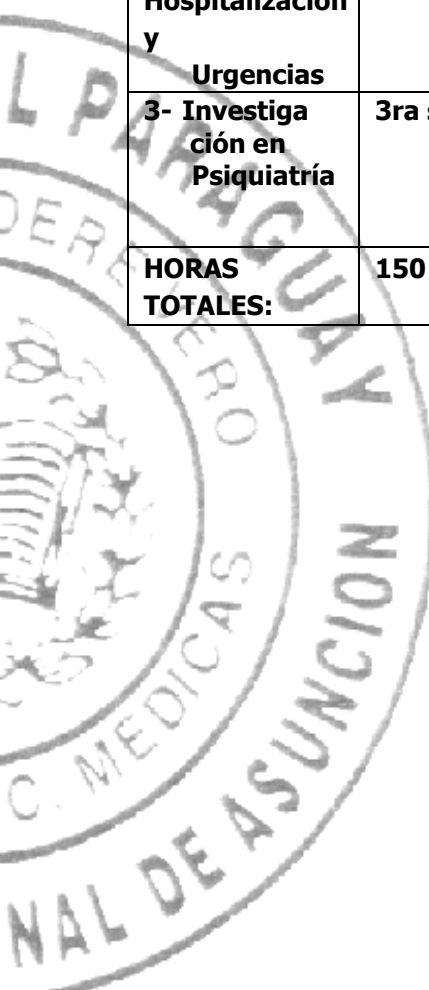
FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
<p>La frecuencia de trastornos psiquiátricos es el principal argumento a favor de la importancia de la clínica psiquiátrica en la formación médica: aproximadamente el 10% de la población general sufre de algún padecimiento propio de esta especialidad. Se estima que entre un tercio y un cuarto de todas las personas usuarias que acuden a la consulta con un médico general padecen algún tipo de trastorno psiquiátrico, asimismo esto representa el 15% de todas las personas usuarias que consultan con médicos especialistas no psiquiatras.</p> <p>La detección precoz y el tratamiento oportuno de estas personas es piedra angular de la promoción de la salud. Por el contrario, la incapacidad del médico para detectar y tratar estos casos acarrea no sólo la prolongación del sufrimiento de las personas usuarias y su mayor incapacidad, sino también un consumo innecesario e inútil de recursos de atención sanitaria a diversos niveles.</p>



COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	
GENERALES	
Desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes que permitan al estudiante de medicina, a través de una entrevista adecuada, detectar precozmente trastornos psiquiátricos, manejarlos como diagnósticos diferenciales de otras enfermedades médicas, proveer el tratamiento adecuado para los casos no complicados y derivar oportunamente los casos que requieran la intervención del especialista.	
ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)	
<p>Área cognoscitiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los aspectos clínicos fundamentales de los trastornos psiquiátricos. - Conocer los derechos humanos de los pacientes con algún tipo de trastorno mental. - Comprender las principales escuelas de pensamiento en Psiquiatría y su importancia histórica y actual. - Aplicar el tratamiento inicial y de mantenimiento básicos de los trastornos psiquiátricos más prevalentes. <p>Área psicomotora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollar las destrezas y habilidades necesarias para realizar una entrevista psiquiátrica. - Adquirir habilidad de detección de síntomas y de diagnóstico de los trastornos psiquiátricos más prevalentes. - Elaborar una historia psiquiátrica básica - Derivar adecuadamente al especialista en Psiquiatría aquellos pacientes de manejo complejo. - Intervenir eficazmente en las emergencias psiquiátricas <p>Área socio – afectiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valorar al paciente psiquiátrico en su dignidad de persona humana enferma. - Respetar los derechos humanos de los pacientes en general y de los pacientes psiquiátricos en particular. - Tomar conciencia de la importancia de la Salud Mental a nivel personal, familiar y social, y del impacto de la enfermedad psiquiátrica a estos niveles. 	
Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)	<ul style="list-style-type: none"> - Unidad Psiquiatría Ambulatoria <ul style="list-style-type: none"> o Identifica los principios generales de la entrevista en Psiquiatría. o Construye el diagnóstico de los trastornos psiquiátricos más frecuentes en consultas ambulatorias. o Elabora un plan de tratamiento básico considerando aspectos farmacológicos y no farmacológicos.
	<ul style="list-style-type: none"> o Reconoce los criterios de derivación de los pacientes a Psiquiatría. - Unidad de Hospitalización y Urgencias <ul style="list-style-type: none"> o Identifica los motivos de consultas de Psiquiatría de Urgencias más frecuentes. o Maneja la medicación básica utilizada para los principales trastornos psiquiátricos en Urgencias. o Reconoce los criterios de ingreso de un paciente a las diferentes modalidades de internación en Psiquiatría. o Identifica los objetivos de una hospitalización breve psiquiátrica y los criterios de egreso. - Unidad de Investigación en Psiquiatría <ul style="list-style-type: none"> o Reconoce las partes de un protocolo de investigación. o Adquiere destrezas con el uso de gestores bibliográficos. o Aplica el procesamiento de datos con paquetes informáticos estadísticos.



UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS	HS	HS	HS	HS
1- Psiquiatría Ambulatoria	1ra semana	40	6 (guardia)	--	46 HS
2- Hospitalización y Urgencias	2da semana	40	6 (guardia)	--	46 HS
3- Investigación en Psiquiatría	3ra semana	40	6 (guardia) + 12 (guardia finde semana)	--	58 HS
HORAS TOTALES:	150 Hs	120 HS	30 HS	--	150 Hs





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVO	TEMA	SUBTEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje en aula virtual: Metodología y Estrategia	RECURSOS DIDÁCTICOS, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES	EVALUACION (Nivel de logros y metodologías evaluativas)	Bibliografía
1- Psiquiatría Ambulatoria	Reconocer los principales trastornos psiquiátricos del ambiente de consulta ambulatoria.	Trastornos psiquiátricos en consulta ambulatoria	Trastornos depresivos Trastornos de ansiedad Trastornos del espectro de la Esquizofrenia Trastornos de Estrés Postraumático y adaptativos Trastornos neurocognitivos	A1.- Realizar una historia clínica como se utiliza en Psiquiatría con un examen psíquico completo. A2.- Asistir y participar en las sesiones clínicas que se celebren en cada servicio y, que habitualmente incluyen reuniones clínicas, recorridas y pases de guardia. A3.- Participación en consultorios de Psiquiatría Ambulatoria	Teórica – Práctica Evaluación de casos	Proyecciones Audiovisuales	Observación directa en la práctica Lista de cotejo Registro de asistencia Rúbricas	Torales J, Arce A, Moreno M, et al. Farmacología en Psiquiatría. EFACIM, Asunción: 2019. Torales J, Arce A, Gomez N, et al. La exploración Psicopatológica: una introducción a la semiología psiquiátrica. EFACIM, Asunción: 2017. Sadock B, Sadock V, Ruiz P. Kaplan & Sadock Manual de Psiquiatría



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

								Clínica. 4aed., Barcelona:2018.
2- Hospitalización y Urgencias	Identificar los principales trastornos psiquiátricos que consultan por Urgencias y proponer un manejo apropiado al igual que determinar los criterios para su admisión y externación en una unidad de hospitalización	Trastornos psiquiátricos en Urgencias y Hospitalización Psiquiátrica	Ideación suicida Agitación psicomotriz Trastornos del Espectro de la Esquizofrenia Trastornos afectivos en urgencias y en hospitalización Trastornos de personalidad	B1.- Establece los criterios de ingreso a una sala de internación de Psiquiatría siendo capaz de argumentar su posición y delinea el plan básico a seguir. B2.- Manejo de la información clínica del paciente. B3.- Diagnostica los principales cuadros psiquiátricos en urgencias y sala de internados	Teórica – Práctica Evaluación de casos	Proyecciones Audiovisuales	Lista de cotejo	Torales J, Arce A, Moreno M, et al. Farmacología en Psiquiatría. EFACIM, Asunción: 2019. Torales J, Arce A, Gómez N, et al. La exploración Psicopatológica: una introducción a la semiología psiquiátrica. EFACIM, Asunción: 2017. Sadock B, Sadock V, Ruiz P. Kaplan & Sadock Manual de Psiquiatría Clínica. 4a ed., Barcelona:2018.
3- Investigación en Psiquiatría	Reconocer las partes básicas de un protocolo de investigación en Psiquiatría así como aplicar en la práctica el uso de un gestor bibliográfico y un paquete estadístico.	Aspectos prácticos en Investigación en Psiquiatría	Protocolo de investigación Uso de gestores bibliográficos Uso de paquetes estadísticos	C1.- Reconoce las partes de un protocolo de investigación científica en Psiquiatría C2.- Maneja en forma básica un gestor bibliográfico C3.- Maneja en forma básica un paquete estadístico	Teórica Práctica Evaluación de casos	Proyecciones Audiovisuales	Lista de cotejo	Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. McGraw Hill Education. 2014.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Se realizarán clases teórico-prácticas relacionadas a la redacción de un protocolo de investigación, utilización de gestores bibliográficos y la utilización de paquetes estadísticos como SPSS o EpiInfo. Los estudiantes podrán colaborar con las diferentes líneas de investigación actualmente en curso dentro de la Cátedra y Servicio de Psiquiatría como en las Cátedras afines como lo son la Cátedra de Psicología Médica o el Departamento de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia.
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	No se cuenta con actividades de extensión universitaria.



METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

- Las actividades teórico-prácticas se realizarán en el aula.
- Las actividades prácticas con los docentes instructores se harán a través de grupos más reducidos de estudiantes.
- Se realizará una guardia semanal de 6 horas y una guardia fin de semana de 12 horas.
- Actividades clínicas: Recorridas, Reuniones clínicas y pases de guardia.

EVALUACION

La evaluación constará de dos partes:

- 1) una evaluación de desempeño realizada por el docente encargado del grupo de estudiantes y por los encargados de los bloques temáticos que será a través de una lista de cotejo que será compartida con los estudiantes al inicio de la rotación
- 2) Se realizará una actividad evaluativa a través de una ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada) en donde se presentarán casos clínicos de Psiquiatría donde se buscará que el estudiante demuestre las competencias adquiridas durante la rotación buscando evidenciar un dominio apropiado de estas a la hora de diagnosticar y tratar los cuadros psiquiátricos más frecuentes con un manejo básico.

Cada una de las pruebas equivaldrá al 50% del puntaje de la evaluación final, siendo finalmente convertido a una escala de 1 a 5 de nota final tal como lo indica el Estatuto de la UNA.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- Torales J, Arce A, Moreno M, et al. Farmacología en Psiquiatría. EFACIM, Asunción: 2019.
- Torales J, Arce A, Gomez N, et al. La exploración Psicopatológica: una introducción a la semiología psiquiátrica. EFACIM, Asunción: 2017.
- Sadock B, Sadock V, Ruiz P. Kaplan & Sadock Manual de Psiquiatría Clínica. 4a ed., Barcelona: 2018.
- Hernández Sampieri R, Fenández Collado C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. McGraw Hill Education. 2014.

B. Complementaria o de consulta

- Asociación Americana de Psiquiatría. DSM-5: Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires: 2013.
- Organización Mundial de la Salud. CIE-10: Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento. Editorial Panamericana, Madrid: 2000.



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Emergentología
AÑO	6°
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.7
AMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
La pasantía supervisada por el Servicio de Emergencias Médicas de Adultos resulta imprescindible en la formación del futuro médico, al ponerlo en contacto con pacientes que requieren particular prontitud en diagnóstico y tratamiento, así como ciertos procedimientos, como ser manejo de la vía aérea, canalizaciones vasculares, reanimación cardiopulmonar, oxigenoterapia, asistencia respiratoria, manejo de drogas vasopresoras y terapias de reperfusión. El alumno tendrá la oportunidad de observar y participar de dichos procedimientos con guía y supervisión, así como vivenciar la relación médico – paciente y médico – familia particular que se da en el Servicio de Emergencias.

COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE
--

GENERALES

Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza.

Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se le presentan.

Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.

ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)

ÁREA COGNITIVA

Reconoce las patologías agudas más frecuentes que ponen en riesgo la vida.

Identifica la utilidad del laboratorio de rutina y de los estudios paraclínicos en la urgencia. Reconocer, evaluar y categorizar las emergencias médicas.

ÁREA PSICOMOTRIZ

Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada.

Establece diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información disponible y en condiciones de bioseguridad clínica.

Provee con responsabilidad y eficacia atención médica de urgencia.

Realiza procedimientos diagnósticos y terapéuticos pertinentes, con responsabilidad de acuerdo con la evidencia científica disponible, cumpliendo normas de bioseguridad (canalizaciones vasculares periféricas, punción arterial para gasometría, instalación de: sonda nasogástrica, sonda transuretral, paracentesis, toracocentesis).

ÁREA SOCIOAFECTIVA

Establece una positiva relación médico-paciente.

Comprende los fenómenos de interacción entre los componentes biológicos, culturales, socioeconómicos y geográficos para determinar sus efectos en proceso salud-enfermedad en cada etapa del ciclo vital.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación con el perfil de egreso)	1. Reanimación Cardiopulmonar. 2. Shock 3. Insuficiencia respiratoria.
--	--

UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS	Horas	Horas	Horas	Horas
1- Reanimación Cardiovascular	1	2	38	0	8
2- Shock	1	2	38	0	8
3- Insuficiencia respiratoria	1	2	38	0	8
HORAS TOTALES:	3	6	114	0	120

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje	RECURSOS DIDÁCTICOS, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES	EVALUACION	Bibliografía
1- Reanimación cardiopulmonar	Identificar el paro cardio respiratorio Realizar las maniobras de la RCP básica.	Reanimación cardiopulmonar	Paro cardíaco Paro respiratorio Cadena de supervivencia Maniobras RCP Manejo vía aérea Cuidados posparo	Identifica el parocardíaco y respiratorio. Reconoce las fases de la cadena de supervivencia. Proporciona RCP de alta calidad.	Clases teórico-prácticas. Recorridas con médicos del servicio. Prácticas supervisadas.	Simuladores de RCP. Cabezas para manejo vía aérea. Recursos Tecnológicos (Computador-celulares-tablets-conectividad a internet). Evaluación de pacientes del servicio. Presentación con diapositivas. Prácticas guiadas por instructores.	Evaluación escrita teórica y evaluación práctica oral sobre casos problemas con pacientes del servicio.	Aspectos Destacados De las guías de la American Heart Association del 2020 Para RCP y ACE.
2- Shock	Reconocer el concepto y las causas del shock.	Shock	Shock cardiogénico Shock séptico	Identifica los tipos de shock.	Clases teórico-prácticas.	Recursos Tecnológicos (Computador-	Evaluación escrita teórica y evaluación	McGraw Hill. (2020). Tintinall's emergency



	Adquirir conocimientos básicos sobre tratamiento del shock.		Shock hipovolémico Shock anafiláctico	Realiza tratamiento de los diferentes tipos de shock.	Recorridas con médicos del servicio. Prácticas supervisadas.	celulares-tablets-conectividad a internet). Evaluación de pacientes del servicio. Presentación con diapositivas. Practicas guiadas por instructores.	práctica oral sobre casos problemas con pacientes del servicio.	medicine: A comprehensive study guide.
3- Insuficiencia respiratoria	Reconocer la presentación de la insuficiencia respiratoria. Aplicar el tratamiento de la insuficiencia respiratoria.	Insuficiencia respiratoria	Insuficiencia respiratoria tipo I y tipo II. Distrés respiratorio. Oxigenación y ventilación.	Reconoce la presentación y los tipos de insuficiencia respiratoria. Identifica el paciente con distrés respiratorio. Instaura tratamiento para la insuficiencia respiratoria.	Clases teórico-prácticas. Recorridas con médicos del servicio. Prácticas supervisadas.	Dispositivos de ventilación y oxigenación. Recursos Tecnológicos (Computador-celulares-tablets-conectividad a internet). Evaluación de pacientes del servicio. Presentación con diapositivas. Practicas guiadas por instructores.	Evaluación escrita teórica y evaluación práctica oral sobre casos problemas con pacientes del servicio.	McGraw Hill. (2020). Tintinall's emergenc y medicine: A comprehensive study guide.
ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN					No aplica.			
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA					No aplica.			

METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

Los alumnos participaran en todas las actividades académicas del servicio, como ser recorridas de traspaso de guardia, recorridas generales y reuniones bibliográficas. Así mismo presenciaron, con guía y tutela, de los procedimientos de urgencia, con especial énfasis en maniobras de reanimación cardiopulmonar, manejo y monitoreo hemodinámico, oxigenoterapia y ventilación.

Se les dictarán clases teórico-prácticas, a cargo de instructores y médicos del servicio, de los temas propuestos, apoyadas consimulaciones y revisión de los casos ingresados al servicio.

Se planifican 3 guardias semanales de 6hs, más una guardia de 12hs a ser realizada en día sábado o domingo por alumno.



EVALUACION

El alumno será evaluado a lo largo de todo el semestre por su instructor y médicos del servicio. Los requisitos para aprobar la materia son:

- Asistencia a clases teórico-prácticas y guardias: con exigencia de 90%, en caso de asistencia entre 80 y 89 % se dispondrá de mecanismos de recuperación que serán detallados más adelante.
- Evaluación de proceso: con peso del 50% de la nota final.
- Evaluación final obligatoria: con peso del 50% de la nota final de rotación.

Acceden al final los alumnos que, habiendo cumplido con la asistencia mínima requerida, obtienen al menos una nota promedio de 2 en el proceso de rotación.

Los alumnos que poseen una asistencia entre 80 y 89% deberán realizar una guardia de 6hs extra, en la última semana de rotación.

Los alumnos que no poseen nota mínima requerida deberán realizar una evaluación práctica oral para alcanzar nota mínima 2, a realizarse en la última semana de rotación.

De no cumplir con estos requisitos quedará en manos de la Coordinación de Carrera de Medicina y Cirugía, la determinación de la forma de recuperación.

BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

McGraw Hill. (2020). Tintinall's emergency medicine: A comprehensive study guide.

B. Complementaria o de consulta

ASPECTOS DESTACADOS de las Guías de la AMERICAN HEART ASSOCIATION del 2020 PARA RCP Y ACE.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

BLOQUE TEMÁTICO	SEMANA	FECHA
1. Reanimación cardiopulmonar	1	1era semana de rotación
2. Shock	2	2da semana de rotación
3. Insuficiencia respiratoria	3	3era semana de rotación



IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	Rotatorio Infectología
AÑO	6
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.8
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.
FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA	
La infección sigue siendo uno de los problemas de salud más frecuentes e importantes en el mundo y es ampliamente aceptado que el cuerpo de conocimiento de las enfermedades infecciosas como disciplina académica, es extenso y cambiante. La gran cantidad de conocimientos que se genera continuamente sobre las enfermedades infecciosas y la crisis global de resistencia microbiana a los antibióticos exige un programa de aprendizaje para los profesionales sanitarios bien estructurado y enmarcado en un entorno dominado por la globalización.	
COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	
GENERALES	
1- Adquirir conocimientos de Enfermedades Infecciosas.	
2- Capacidad de análisis y síntesis de las enfermedades infectocontagiosas propias de la región y el país.	
3- Trabajo integrado con el equipo de salud interdisciplinario	
ESPECIFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)	
Diagnosticar y tratar las enfermedades infectocontagiosas prevalentes, emergentes y reemergentes en la región y en el país para el restablecimiento de la salud, reintegrar al paciente a su esfera bio-pisco-social ambiental y/o referirlo al nivel de atención que corresponda, con calidad, ética, con los mejores elementos tecnológicos y científicos a su alcance.	



Contenidos mínimos de la asignatura (seleccionados en relación al perfil de egreso)

UNIDAD DIDÁCTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
	SEMANAS	HS	HS	HS	HS
1- Infecciones prevalentes de la infancia	1	2	38	6	46
2- Infecciones en el paciente adulto	1	2	38	6	46
3- Control y prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud y Microbiología	1	2	38	6	46
HORAS TOTALES:	3	6	114	18	138

BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje	RECURSOS DIDÁCTICOS, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES	EVALUACION (Nivel de logros y metodologías evaluativas)	Bibliografía
1- Infecciones en pediatría	Reconocer y manejar adecuadamente las patologías infecciosas más frecuentes en la edad pediátrica	Infecciones de piel y partes blandas	Piodermitis Celulitis Abscesos Miositis Fascitis necrotizante	Reconoce las enfermedades infecciosas prevalentes en la edad pediátrica Conoce los métodos de diagnósticos de las enfermedades prevalentes de la infancia	Clases prácticas tutoradas con pacientes Discusión de casos clínicos	Libros de textos nacionales Guías internacionales	ECOE Examen clínico Objetivo Estructurado Portafolio Selección múltiple	Libro de Nelson
		Infecciones del tracto genitourinario	Infección urinaria Pielonefritis					Red Book Guía de manejo de Tuberculosis Guía de manejo de Dengue, Zikay Chikungunya
		Infecciones de vías aéreas superiores e inferiores	Influenza Virus respiratorios Amigdalitis Otitis Sinusitis Neumonías Tuberculosis	Trata adecuadamente las enfermedades prevalentes de la infancia				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

		Infecciones Severas	Endocarditis bacteriana aguda Meningitis bacteriana Aguda					
		Enferme	Dengue					
		dades endémicas y tropicales	Zika Chikungunya Fiebre amarilla					
2- infectología clínica	Reconocer y manejar adecuadamente las enfermedades infecciosas prevalentes del adulto	Infecciones de piel y partes blandas	Piodermitis Celulitis Abscesos Miositis Fascitis necrotizante	Reconoce las enfermedades infecciosas prevalentes del adulto	Clases prácticas tutoradas con pacientes Discusión de casos clínicos	Libros de textos Guías nacionales Guías internacionales	ECOE Examen clínico Objetivo Estructurado Portafolio Selección múltiple	Libro de Mandel Guía de manejo de Tuberculosis Guía de manejo de Dengue, Zika y Chikungunya
		Infecciones del tracto genitourinario	Infección urinaria Bacteriuria asintomática Pielonefritis	Conoce los métodos de diagnósticos de las enfermedades infecciosas prevalentes del adulto Aplica				
		Infecciones de vías aéreas superiores e inferiores	Influenza Virus respiratorios Amigdalitis Otitis Sinusitis Neumonías Tuberculosis	adecuadamente las guías de tratamiento a cada patología				
		Infecciones Severas	Endocarditis bacteriana aguda Meningitis bacteriana Aguda					
		Enfermedades endémicas y tropicales	Dengue Zika Chikungunya Fiebre amarilla					



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

3-Control de infecciones y epidemiología	Conocer las guías de vigilancia de enfermedades infecciosas nacionales Aplicar conceptos de bioseguridad Conocer las enfermedades de notificación obligatoria	Enfermedades de Notificación obligatoria	Modalidad de Notificación de las ENO Protocolos individuales de notificación de las ENO Instrumentos de notificación investigación	Conoce y aplica las guías de vigilancia de enfermedades infecciosas en el contexto hospitalario y a nivel nacional Conoce las enfermedades de notificación obligatoria y reconoce la importancia de notificarlas para la salud pública	Clases prácticas tutoradas con pacientes Discusión de casos clínicos	Libros de textos Guías nacionales Guías internacionales Fichas de notificación obligatoria	ECOE Examen clínico Objetivo Estructura o Portafolio Selección múltiple	Guías nacionales de prevención y control de Infecciones Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades - DGVS
		Prevención y control de las IAAS	Lavado de manos Normas de prevención de las ITS Normas de prevención de las ITU Normas de prevención de las ISQ. Normas de prevención de las Neumonías asociadas a ARM					
4-Microbiología	Conocer los procesos de toma, procesamiento e informe de los estudios microbiológicos	Multiresistencia antibacteriana	Mecanismos de resistencia bacteriana: gramnegativos (pseudomonas, enterobacteriales BLEE, KPC) y grampositivos (SAMR y EVR)	Conoce los procedimientos de toma de muestra, procesamiento e informe de los estudios microbiológicos Aplica los conocimientos microbiológicos para el manejo de ellos pacientes con patología infecciosa	Clases prácticas tutoradas con pacientes Discusión de casos clínicos	Libros de textos Guías nacionales	ECOE Examen clínico Objetivo Estructurado Selección múltiple	Libro de Mandell



ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	Los estudiantes realizarán investigación bibliográfica y documental de temas asignados por el tutor
ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	La extensión universitaria será intramural de servicio a la comunidad a través de la atención de pacientes en consultorio externo y guardias de urgencias.

METODOLOGÍA DIDÁCTICAS (ACTIVIDADES ACADÉMICAS)

Las actividades académicas serán realizadas en 2 campos de práctica, el Hospital de Clínicas y el Instituto de Medicina Tropical, las cuales consistirán en:

- Clases prácticas basadas en historia y examen físico de pacientes con enfermedades infecciosas
- Análisis y discusión de casos clínicos de enfermedades infecciosas en cuanto al diagnóstico, tratamiento, determinantes de la enfermedad, prevención y promoción
- Análisis y discusión de situación epidemiológica de las enfermedades prevalentes y endémicas
- Revisión bibliográfica

EVALUACION

Actitudinal y Conocimiento: con resolución de problemas, análisis, confección del portafolio y evaluación de casos clínicos. La evaluación de proceso se realiza a través de una planilla elaborada para el efecto. Los instructores son los responsables de la evaluación de proceso, calificarán a los estudiantes, en base a la escala de 1 a 5 siempre y cuando los mismos tengan una asistencia adecuada en las actividades prácticas, en cada una de las unidades de rotación establecidas para el año lectivo.

Evaluación de conocimientos: La evaluación parcial de conocimiento serán realizadas a través de evaluación de casos clínicos. En el proceso el peso de las prácticas corresponderá al 40% y el examen al 60%

El alumno deberá cumplir con los requisitos mínimos exigidos por el programa para tener derecho a examen final:

- **Asistencia al 80% de las actividades teórico-prácticas. Las ausencias deberán ser justificadas hasta 48 hs luego de la ausencia.**
- Haber logrado un 60% o más durante el proceso.



BIBLIOGRAFÍA

A. Básica

- ✓ Goodman & Gilman. (2015) Las bases farmacológicas de la terapéutica: México Mac Graw-Hill.
- Mandell, Douglas y Benett (2015) Enfermedades Infecciosas, principios y practicas: Usa Elsevier. Ramos J (2014) Infectología clínica. México: Manual Moderno
- ✓ Libro de Nelson
- ✓ Red Book
- ✓ Guía de manejo de Tuberculosis – MSP Y BS
- ✓ Guía de manejo de Dengue, Zika y Chikungunya - MSP Y BS
- ✓ Guías nacionales de prevención y control de Infecciones
- ✓ Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades - DGVS

B. Complementaria o de consulta

- ✓ Harrison ´s (2016) Principles of internal medicine: Usa Mac Graw Hill.
- Guía Stanford (2017) Guía de terapéutica antimicrobiana.47 ed.
- Word Health Organization (WHO), <http://www.who.int/about/en/>



1. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	Medicina
ASIGNATURA	OPTATIVA A y B
AÑO	6
CÓDIGO CURRICULAR	RCP.6.9 y RCP.6.10
ÁMBITO	Atención y Recuperación de la Salud.

2-FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA
Las especialidades médicas abarcan en la actualidad un importante espacio en la atención integral de los pacientes y sus familias, ya que son indispensables para ahondar los diagnósticos y tratamientos especializados. Comprenden la evaluación diagnóstica tanto clínica como paraclínica, el enfoque terapéutico farmacológico y no farmacológico, la determinación del pronóstico vital y cualquier dilema ético que afecten la toma de decisiones en cada especialidad por separado (UCIA, imágenes, dermatología y otros). Se pretende que el alumno adquiera una visión general del manejo de estos pacientes en cada especialidad, y como el trabajo en equipo e interdisciplinario en la medicina juega un papel fundamental para el bienestar del paciente, su familia y su entorno social, cumpliendo así con el enfoque biopsicosocial.

3. COMPETENCIAS U OBJETIVOS DE APRENDIZAJE
GENERALES

- Promover la integración del estudiante de medicina al equipo multidisciplinario de atención médica al paciente según cada especialidad (UCIA, dermatología, imágenes y otros)
- Conocer las estrategias de diagnóstico y tratamiento más apropiados a la situación y circunstancia del paciente.
- Desarrollar una actitud ética y humanista en cada especialidad

4. ESPECÍFICAS/OS (por áreas: cognitiva – psicomotriz – socio afectiva)

- **Cognitiva:** Identificar los diagnósticos más frecuentes en cada especialidad. Reconocer métodos diagnósticos utilizando los datos clínicos y tecnológicos referentes a las especialidades. Conocer el manejo inicial de las patologías más frecuentes de cada especialidad.
- **Psicomotriz:** Adquirir destrezas para la realización historia clínica completa por especialidad. Adquirir destrezas para la realización de procedimientos básicos (según cada especialidad)
- **Socio Afectiva:** Establecer un buen relacionamiento y comunicación con el equipo de trabajo y familiares del paciente. Aplicar los principios éticos de respeto, de beneficencia, no maleficencia y justicia. Aplicar la humanización médica en cada acto médico realizado.

5. Competencias genéricas
ARS: A.F1.7. Obtiene y elabora historia clínica que contenga toda la información relevante. A.F1.8. Realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente. A.F2.1. Elabora un juicio diagnóstico inicial y establece una estrategia diagnóstica razonada. A.F2.7. Mantiene y maneja las bases de datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos. RSU: RS.F.1. Evidencia prácticas integrales e integradas, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación. RS.F.2. Favorece el trabajo en equipo logrando el empoderamiento de aquellas personas que lo rodean en un ambiente de cooperación, comunicación y confianza. RS.F.4. Participa en procesos colectivos liderando



	<p>la persecución del bien común, superando las brechas existentes en el entorno en el cual se desempeña, alcanzando una vinculación social.</p> <p>RS.F.5. Demuestra actitud inteligente, comprensiva, justa y empática para la resolución de problemas individuales y sociales.</p> <p>RS.F.6. Resuelve problemas basándose en la capacidad de investigar, planificar, gestionar y reflexionar sobre las situaciones que se presentan.</p> <p>RS.F.9. Demuestra una formación integral donde el factor ético de sus actos genera el respeto y la confianza de los demás.</p> <p>RS.F.10. Se desempeña con autonomía visualizándose un constante crecimiento en el plano intelectual, afectivo y humano, comprometido con su formación continua.</p> <p>RC: RC.F1.1. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información. Identifica las necesidades, problematiza la realidad, formula hipótesis o preguntas a ser investigadas.</p> <p>RC.F1.2. Plantea soluciones utilizando paradigmas, lógicas, métodos pertinentes al problema.</p>
<p>6. Competencias específicas</p>	<p>C.E.1. Obtiene y elabora historia clínica de la especialidad correspondiente que contenga toda la información relevante, realiza examen físico completo y valoración mental correspondiente, elaborando un juicio diagnóstico inicial y estableciendo una estrategia diagnóstica razonada, manteniendo y manejando las bases datos con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.</p> <p>C.E.2. Evidencia prácticas humanistas integrales e integras, con una profunda cualidad ética, con actitud crítica, reflexiva, pluralista e innovadora; con capacidad de abstracción, análisis y síntesis, evidenciando sensibilidad y responsabilidad social, contribuyendo a una ciudadanía activa, ejerciendo un liderazgo responsable, en beneficio de la equidad, solidaridad y autonomía de las personas, familias y comunidades, respetando sus creencias, sin ningún tipo de discriminación en la atención de pacientes de medicina interna.</p> <p>C.E.3.a. Selecciona, analiza, discierne, comprende, interpreta, sintetiza y evalúa la información comunicando resultados y planteando soluciones pertinentes al problema de un paciente según cada especialidad optativa.</p>

7. UNIDAD DIDACTICA	DURACION	TEORICO-PRACTICAS	PRACTICAS	EXTRAMURAL	TOTAL DE HORAS
1-	SEMANAS	HS	HS	HS	HS
2-	1	1	29	0	30
3- Guardia	1		6	0	6
4-	2	1	29	0	30
5- Guardia	2		6		6
HORAS TOTALES:					72 hs



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CARRERA DE MEDICINA

8. BLOQUE TEMÁTICO	OBJETIVOS	TEMA	SUBTEMA	COMPETENCIAS	Estrategias de enseñanza-aprendizaje en aula virtual: Metodología y Estrategia	RECURSOS DIDÁCTICOS, MATERIALES PRODUCIDOS POR LOS DOCENTES	EVALUACION (Nivel de logros y metodologías evaluativas)	Bibliografía
1-	Realizar una adecuada anamnesis y reconocer los síntomas y signos de diferentes patologías. Historia Clínica Definición e importancia de la Historia Clínica (Partes) Tipos, Documento médico-legal, Anamnesis, Examen físico general correspondiente a la especialidad optativa.	Historia Clínica de la especialidad optativa	Definición e importancia de Historia Clínica (Partes) Tipos, Documento médico-legal, Anamnesis, Examen físico general según cada especialidad	Realiza la historia clínica llegando al diagnóstico semiológico de la especialidad correspondiente. Propone estudios auxiliares diagnósticos necesarios	Prácticas clínicas supervisadas. Demostración de la realización de procedimientos. Recorridas con el plantel médico. Clases teóricas de orientación.	Presentación con diapositivas Material audiovisual Equipamientos médicos	Planilla de evaluación por competencias	Bibliografía de la Especialidad correspondiente. Optativa 1 y 2
2-	Reconocer las características de la interrelación de dos personas que buscan la mejoría de uno de ellos Reconocer los tipos de relación entre el médico y el paciente Adquirir destreza relacional médico paciente	Relación médico paciente	Características y herramientas para establecer una buena relación Médico paciente	Reconoce y utiliza herramientas para una buena relación médico paciente	Prácticas clínicas supervisadas. Demostración de la realización de procedimientos. Recorridas con el plantel médico.	Presentación con diapositivas Material audiovisual Equipamientos médicos	Planilla de evaluación por competencias	Bibliografía de la Especialidad correspondiente. Optativa 1 y 2
3-	Realizar Historia Clínica relacionando con probables estudios auxiliares a solicitar.	Semiología y estudios auxiliares de diagnóstico correspondiente a la especialidad optativa	Historia clínica de un paciente en la especialidad optativa correspondiente	Propone estudios auxiliares diagnósticos necesarios	Prácticas clínicas supervisadas. Demostración de la realización de procedimientos. Recorridas con el plantel médico.	Presentación con diapositivas Material audiovisual Equipamientos médicos	Planilla de evaluación por competencias	Bibliografía de la Especialidad correspondiente. Optativa 1 y 2



9. METODOLOGIA DIDACTICAS (ACTIVIDADES ACADEMICAS)

Clases teórico- prácticas de orientación.

Aprendizaje practico realizando actividades supervisadas en el servicio, asistencia a recorridas, etc.

Asistencia a guardias.

Asistencia a actividades académicas del servicio: reuniones bibliográficas, presentación de estudio de casos, reuniones clínicas.

10. EVALUACION

Por lista de cotejos preestablecida (anexo)

11. BIBLIOGRAFÍA

A. Básica y complementaria

La bibliografía estará conformada por materiales sugeridos según cada especialidad

12. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

BLOQUE TEMATICO	SEMANA	FECHA	HORARIO DE INICIO y CULMINACIÓN
Optativa 1 y 2 (Especialidad)	Según calendario académico aprobado	Según calendario académico aprobado	07:00 a 13:00 h Guardia según corresponda



ANEXO

Competencias	Indicadores (desempeño a observar)	Espacio de aprendizaje	Instrumento	Escala					
				1	2	3	4	5	
A-1.- Conoce y Realiza una historia clínica de la especialidad correspondiente	A1. Conoce la historia clínica utilizada A2. Realiza una exploración clínica básica A3. Conoce los planes terapéuticos utilizados en la historia clínica.	Práctica clínica en el rotatorio de la Práctica preprofesional en Consultorios externos.	Observación directa en la práctica Lista de cotejo						
A-2.- Asiste y participa en las Reuniones clínicas de la especialidad correspondiente	A4 Revisión de casos clínicos de las consultas.	Asistencia a las reuniones clínicas.	Registro de asistencia						
A-3.- Participación en consultorios externos, recorridas en pacientes internados y/o urgencias	A5. Aplica la Relación médico paciente y familia; Comunicación con el Paciente y sus familiares o allegados. A6. Conducta ética durante la consulta, preponderando el respeto y autonomía del paciente. A7. Manejo básico de las plataformas informáticas clínicas.	Rotación por consultorios externos, Sala de internados y urgencias.	Rúbricas Rubricas						
B.1 Manejo de la información científica básica	B1 Conoce y maneja conceptos básicos de patologías mas frecuentes de la especialidad correspondiente.	Práctica clínica en el Servicio correspondiente	Registro de asistencia						