DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ENFERMEDAD COMO PROCESO INDIVIDUAL

Nombre de la Licenciatura: Médico, Cirujano y Partero

1. Identificación de la Unidad de Aprendizaje

Nombre de la Unidad de Aprendizaje

Clínica Médica

Nombre de la academia

Academia de clínicas médicas

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA	Valor de créditos	Área de formación
I8586	Presencial	Curso-Taller	18	Básico particular obligatoria

Hora semana	Horas teoría/semestre	Horas práctica/ semestre	Total de horas:	Seriación
10	108	62	170	*I8585*

Presentación

El curso pretende capacitar a los alumnos de la carrera de medicina, para la correcta elaboración de las historias clínicas, análisis de las patologías de las subespecialidades de la materia, discusión y la elaboración de un plan de diagnóstico y de manejo en las áreas de las clínicas médicas complementarias de cardiología, nefrología, dermatología, hematología, neurología, reumatología, gastroenterología y oncología.

Unidad de competencia

Elaborar, clasificar, analizar e integrar los datos recabados de la elaboración de las historias clínicas de pacientes hospitalizados o de la consulta en la unidad hospitalaria, para plantear las posibilidades de diagnóstico o de manejo de los pacientes con patologías médicas en las diferentes especialidades de la rotación de los alumnos de séptimo semestre.

Tipos de saberes

Conocimiento del entorno social, necesidades e indicadores en salud, fundamentos y normatividad para la ejecución de la praxis profesional

Saber	Saber hacer	Saber ser
Conceptos básicos de cardiología, reumatología, neumología, gastroenterología, oncología médica, hematología, dermatología, endocrinología y nefrología.	*Elaborar historias clínicas de las diferentes especialidades Interpretar la clínica y los exámenes necesarios para el diagnóstico y tratamiento de cada especialidad mediante la búsqueda bibliográfica en cada caso.*	*Mostrar respeto a las instituciones y a los pacientes.* *Disciplina para el análisis de casos.* *Argumentar los datos obtenidos de las historias clínicas realizadas e integrar la información*

		para la toma de decisiones de diagnóstico y manejo de los pacientes.

Competencia genérica	Competencia profesional
➢ Participa y colabora con el equipo de salud en el hospital, se comunica de manera efectiva a través del lenguaje oral y escrito en la elaboración de las historias clínicas, mediante el análisis y discusión de casos necesario para el ejercicio de la profesión. ➢ Asume principios éticos de la profesión y respeta los principios y valores del otro como norma de convivencia social como parte del equipo de salud.	Analiza de manera sistemática los datos de la historia clínica y los exámenes necesarios para el diagnóstico y manejo de las enfermedades de las diferentes clínicas médicas complementarias, Interpretando los datos obtenidos para tomar la mejor decisión para el paciente, en el proceso de atención del proceso de salud-enfermedad.

Competencias previas del alumno

- Conocimiento de propedéutica médica
- Conocimiento de farmacología
- Conocimiento de fisiopatología
- Conocimiento de microbiología
- Conocimiento de fisiología
- Conocimiento de bioquímica

Competencia del perfil de egreso

Sabe realizar historias clínicas
Analiza la información clínica
Propone estrategias de diagnóstico
Elabora planes de tratamiento médico

Perfil deseable del docente

- Médico Cirujano y Partero con especialidad.
- Demuestra interés por la formación integral de los alumnos.
- Actualiza permanentemente el contenido de sus cursos.
- Se mantiene actualizado en su área de especialidad y en las competencias necesarias para desempeñar con calidad su trabajo docente.
- Participa en el diseño curricular de las UA.
- Fomenta el trabajo interdisciplinario y colaborativo.

- Retroalimenta y guía el proceso de mejora de los alumnos.
- Participa en actividades clínicas acorde a su especialidad.
- Incorpora recursos y tecnologías de información.
- Es ejemplo y fomenta la reflexión, el juicio y los comportamientos basados en la ética.

Misión Médico Cirujano y Partero

Somos la instancia del Centro Universitario de Tonalá de la Universidad de Guadalajara que forma los médicos que requiere la sociedad, en un modelo curricular flexible, escolarizado y presencial, para la adquisición de competencias necesarias para la atención del proceso salud enfermedad, con un perfil preventivo, enriquecidas con la investigación científica, tecnológica, humanística y social, con identidad universitaria y amplio sentido de la ética profesional, para incidir favorablemente en el perfil epidemiológico poblacional, el desarrollo sustentable e incluyente; respetuosos de la diversidad cultural para honrar los principios de justicia, rendición de cuentas, convivencia democrática y prosperidad colectiva.

Visión Médico Cirujano y Partero

Ser el Programa Educativo de la Carrera de Médico Cirujano y Partero del Centro Universitario de Tonalá, reconocido a nivel nacional e internacional por su compromiso social, su calidad docente y de investigación, que aplica un modelo académico centrado en el aprendizaje, la investigación científica, la promoción de valores, la cultura y las artes. Se apoya en las tecnologías de la información y la comunicación y en las distintas modalidades educativas. Genera y transfiere conocimientos científicos en el área de la salud que impactan favorablemente en los sistemas educativos y de salud y en el perfil epidemiológico poblacional a través de su estrecha vinculación con los sectores público, social y privado. La sustentabilidad es la característica que identifica a la docencia, la investigación, la difusión cultural y la extensión, así como a la gestión administrativa y financiera, con transparencia en el ejercicio de los recursos y rendición de cuentas permanente.

2. Contenidos temáticos

1. CARDIOLOGÍA

1.1 Enfermedades cardiovasculares adquiridas no isquémicas.

1.2 Síndromes coronarios agudos.

1.3 Cardiopatías congénitas.

1.4 Cardiomiopatías.

1.5 Paro cardiorrespiratorio.
1.6 Emergencias cardiovasculares.

2. REUMATOLOGÍA
2.1 Clasificación y nomenclatura de las enfermedades reumáticas.
2.2 Enfermedades degenerativas: osteoartrosis primaria y osteoartrosis secundaria.
2.3 Enfermedades del tejido conectivo: artritis reumatoide del adulto, artritis crónica juvenil, lupus eritematoso generalizado dermatopolimiositis, esclerosis generalizada progresiva.
2.4 Fiebre reumática.
2.5 Espondiloartropatias seronegativas.
2.6 Espondilitis anquilosante, artritis reactiva.
2.7 Artropatías metabólicas: gota.
2.8 Reumatismo de tejidos blandos: fibromialgia.
2.9 Enfermedad ósea metabólica: osteoporosis.

3. NEUMOLOGÍA
3.1 Interpretación de estudios auxiliares de gabinete para patología neumológica: espirometría, gasometría arterial en la insuficiencia respiratoria, radiografía postero-anterior de tórax, tomografía axial computada de tórax, gammagrafía pulmonar ventilatoria, perfusora.
3.2 Enfermedad infecciosa pulmonar: neumonía adquirida en la comunidad, tuberculosis pulmonar, micosis pulmonares en el diagnóstico diferencial.
3.3 Enfermedad pulmonares crónicas: asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID).
3.4 Derrame pleural de etiología benigna o maligna.
3.5 Cáncer pulmonar.
3.6 Enfermedad aguda: traumatismo, insuficiencia respiratoria aguda, trombo embolismo pulmonar.

4. GASTROENTEROLOGÍA
4.1 Esófago: fisiología del esófago y enfermedad por reflujo gastroesofágico, disfagia, acalasia, cáncer de esófago.
4.2 Estómago y duodeno: fisiología gastroduodenal, enfermedad acido péptica (gastritis, duodenitis, úlcera gástrica, úlcera duodenal), hemorragia de tubo digestivo alto, cáncer gástrico.

4.3 Colon: síndrome de intestino irritable, enfermedad diverticular de colon, hemorragia de tubo digestivo bajo, enfermedad inflamatoria intestinal, cáncer de colon.
4.4 Hígado: metabolismo de bilirrubinas e ictericia, hepatitis agudas (virales, alcohólica, metabólicas, toxicológicas), cirrosis hepática (hipertensión portal, encefalopatía hepática), cáncer de hígado, vías biliares, colelitiasis, colecistitis y coledocolitiasis, cáncer de vías biliares.
4.5 Páncreas: pancreatitis aguda, pancreatitis crónica, diarrea crónica, cáncer de páncreas.

5. ONCOLOGÍA MÉDICA
5.1 factores etiológicos de las neoplasias malignas, epidemiología de las neoplasias más comunes, historia natural y manifestaciones clínicas.
5.2 Cáncer de mama.
5.3 Cáncer cervicouterino.
5.4 Cáncer de pulmón.
5.5 Cáncer de colon.
5.6 Cáncer de próstata.
5.7 Cáncer de páncreas.
5.8 Síndromes para-neoplásicos

6. HEMATOLOGÍA
6.1 Síndrome anémico: abordaje del síndrome anémico por su mecanismo de producción fisiopatológica. Anemias hipoproliferativas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las anemias por defecto de producción; principalmente anemias aplásicas, de enfermedad crónica y por insuficiencia de órganos, anemias por defecto de maduración etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las anemias ferropénicas, megaloblásticas y síndromes mielodisplásicos. Anemias hiperproliferativas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las anemias hemolíticas congénitas y adquiridas, anemias por perdidas sanguíneas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las anemias por pérdidas sanguíneas.
6.2 Síndrome hemorrágico: abordaje del síndrome hemorrágico de acuerdo a las alteraciones de los mecanismos de la hemostasia, púrpuras vasculares, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las purpuras vasculares, purpuras trombocitopénicas y no trombocitopénicas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las purpuras trombocitopénicas por defecto de producción, destrucción y secuestro, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las purpuras no trombocitopénicas por defectos cualitativos de los trombocitos.

6.3 Coagulopatías congénitas y adquiridas etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las coagulopatías congénitas, en especial hemofilias y enfermedad de Von Willebrand, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las coagulopatias adquiridas.
6.4 Malignidades hematológicas: abordaje de las principales malignidades hematológicas, leucemias agudas y crónicas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las leucemias linfoblasticas y mieloblasticas agudas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las leucemias mielociticas y linfociticas crónicas, linfomas, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de los linfomas hodgkin, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de los linfomas no hodgkin, mieloma múltiple, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento del mieloma múltiple
6.5 Terapia transfusional: identificación de los principales grupos sanguíneos,
principales indicaciones para la trasfusión de hemoderivados, principales riesgos de la trasfusión de hemoderivados, etiología y manejos de las reacciones transfusionales.

7. DERMATOLOGÍA
7.1 Lesiones elementales
7.2 Enfermedades infecciosas: enf. Bacterianas, impétigo, erisipela, foliculitis, forunculosis, ectima, hidrosadenitis, enf. Micóticas, tiñas, candidosis, pitiriasis versicolor, esporotricosis, micetomas, enf. Virales, infecciones por el virus del papiloma humano, molusco contagioso, Herpes simple, Herpes zoster, varicela, enfermedades parasitarias, sarna, pediculosis, Larva migrans.
7.3 Psicodermatosis: neurodermatitis circunscrita.
7.4 Inmunológicas.
7.5 Dermatitis atópica.
7.6 Vitiligo.
7.7 Urticarias.
7.8 Eritema pigmentado fijo.
7.9 Eritema multiforme.
7.10 Dermatitis por contacto.
7.11 Dermatosis seborreicas.
7.12 Acné.
7.13 Dermatitis seborreica.
7.14 Tumores.
7.15 Tumores benignos.

7.16 Nevos.
7.17 Fibromas laxo.
7.18 Quiste infundibular.
7.19 Lipoma.
7.20 Granuloma piógeno.
7.21 Queratosis seborreica.
7.22 Tumores malignos: cáncer basocelular, cáncer espino celular, melanoma.

8. ENDOCRINOLOGÍA
8.1 Hipotalamo/hipófisis relación estructural, funcional y entidades que cursan con hipo o hiperfunción.
8.2 Acromegalia.
8.3 Prolactinomas.
8.4 Hipopituitarismo.
8.5 Enfermedad de cushing.
8.6 Diabetes insípida.
8.7 Tiroides fisiopatología y entidades que cursan con híper e hipofunción.
8.8 Hipertiroidismo.
8.9 Hipotiroidismo.
8.10 Nódulo tiroideo.
8.11 Tiroiditis.
8.12 Cáncer tiroideo.
8.13 Hiperparatiroidismo.
8.14 Hipoparatiroidismo.
8.15 Diabetes mellitus complicaciones agudas, crónicas y bases terapéuticas: fisiopatología diagnóstico, tratamiento oral, insulinas, cetoacidosis y coma hiperosmolar, hipoglucemia, complicaciones crónicas.
8.16 Suprarrenal y gónadas fisiopatología y entidades que cursan con híper e hipofunción.
8.17 Síndrome de cushing.enfermedad de addison.
8.18 Feocromocitoma.
8.19 Hiperaldosteronismo.
8.20 Obesidad hiperlipidemia fisiopatología.

8.21 Síndrome metabólico. Hiperlipidemia fisiopatología y bases terapéuticas.
8.22 Osteoporosis.

9. NEFROLOGÍA
9.1 Síndromes renales agudos.
9.2 Insuficiencia renal aguda.
9.3 Síndrome nefrítico agudo.
9.4 Falla renal rápidamente progresiva.
9.5 Síndrome nefrótico.
9.6 Síndromes renales crónicos.
9.7 Síndrome urémico.
9.8 Nefropatía diabética.
9.9 Nefropatías túbulo -intersticiales.
9.10 Acidosis tubular renal.
9.11 Hematuria y proteinuria asintomáticas.
9.12 Trastornos electrolíticos y ácido- básicos: síndromes hipo e hiperosmolares, hipo e hipercalcemias, hipo e hipercalcemias, hipo e hiperfosfatemias, hipo e hipermagnesemias, acidosis metabólica y respiratoria, alcalosis metabólica y respiratoria, compensaciones y mixtas.
9.13 Hipertensión arterial fisiología de la presión arterial: historia natural de la hipertensión arterial, daño a órgano blanco, factores de riesgo cardiovascular, estudio Framingham, estudio mr fit (multiple risk factors intervention trial), identificación de los principales factores en pacientes hipertensos, diagnóstico de hipertensión arterial, clasificación por el valor de presión arterial o severidad, clasificación por su etiología, hipertensión sistólica pura, hipertensión primaria, fisiopatología, historia clínica en el paciente hipertenso, evaluación de gabinete y laboratorio, hipertensión secundaria, reno vascular, feocromocitoma y pseudofeocromocitoma, aldosteronismo, hipertensión y embarazo tratamiento de la hipertensión arterial, guías de tratamiento: jnc vii, oms/ish, canadian hipertensión society, bsh, esh/esc. Los grandes estudios sobre el tratamiento antihipertensivo, tratamiento no farmacológico, cambios al estilo de vida, individualización del tratamiento farmacológico. Buscando el mejor antihipertensivo para cada paciente, crisis hipertensiva y pseudocrisis.

Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje

Paso de visita en la Unidad Hospitalaria asignada
Elaboración de historias clínicas en los servicios asignados dentro de su unidad hospitalaria
Análisis de las historias clínicas realizadas
Sesiones clínicas mensuales
Elaboración del informe del caso clínico de la sesión mensual
Trabajo en equipo para la discusión del caso clínico.

Bibliografía básica

1. Harrison, (2012). Principios de Medicina Interna, USA. McGrawal-Hill Medical
2. Cecil, (2013). Tratado de Medicina Interna, USA. ELSEVIER
3. Hardcover, (2005). Braunwualds Heart Disease A Textbook of Cardiovascular Medicine. USA. . Editorial interamericana.
4. J.F. Guadalajara, (2006). Cardiología, México, editorial Méndez Cervantes.
5. American Heart Association (2001). Reanimación Cardiopulmonar Avanzada, USA Fundación Interamericana del Corazón.
6. American Heart Association (2001). Reanimación Cardiopulmonar Básica, USA. Fundación Interamericana del Corazón.
7. J. Willis Hurst, (2006), El Corazón, USA. Editorial Interamericana-McGraw-Hill.
8. Ronald Hoffman, (2012). Hematology Basic Principles and Practice. USA. Editorial Williams & Wilkins

Bibliografía complementaria

Revitas de apoyo:
New England Journal of Medicine
JAMA
LANCET

3. Evaluación

Indicadores del nivel de logro		
Evidencias de aprendizaje	**Criterios de desempeño**	**Campos de aplicación**

• Puntualidad en la rotación de los diferentes servicios. • Evaluación por cada especialista. • Comportamiento en la rotación. • Casos clínicos desarrollados durante cada rotación.	• Análisis de casos en la sesión mensual. • Trabajo en equipo durante las sesiones. • Elaboración de caso clínico en equipo. • Presentación de casos al final del curso.	• Puntualidad en la rotación de los diferentes servicios. • Evaluación por cada especialista. • Comportamiento en la rotación. • Casos clínicos desarrollados durante cada rotación. • Presentación de casos al final del curso.

Criterios de Evaluación (% por criterio)

Evaluaciones rotación en los hospitales	30%
Discusión y análisis de casos mensuales	20%
Trabajo en equipo	20%
Presentación de caso en cartel	20%
Examen final	10%
TOTAL	100%

4. Acreditación

PARA ORDINARIO

El alumno deberá contar con un mínimo de 80% de asistencias como marca la normatividad, para tener derecho a examen ordinario. Las actividades prácticas requieren de un mínimo de 80 % de asistencia del alumno para ejecutar trabajos experimentales y confirmar conocimientos teóricos, las cuales se ponderaran a un máximo de 10%.

PARA EXTRAORDINARIO

El alumno presentará evaluación extraordinaria siempre y cuando haya tenido una asistencia del 60% durante el curso, se evaluará conforme a la normatividad de la Universidad de Guadalajara.

5. Participantes en la elaboración

Código(s)	Nombre(s)	Ciclo escolar
2942364 2956424 8601593	Ana Marcela Turrado Alejandre Luis Miguel Mateos Pinto Héctor Enrique Garcia Bejarano José Enrique Kleemann Jaramillo María del Rosario Palomera Flores Jorge Armando Guareña Casillas Marisol Ramírez Padilla José Roberto Barrientos Ávalos José Antonio Velarde Ruiz Velasco Jorge Andrade Sierra Juan Antonio Flores Jiménez Ana María de León Flores José Alfredo Soto Efraín Cárdenas Ochoa Jorge Dax Rejón Pérez Alejandro Salazar Koelliker Amador Covarrubias Pinedo	2020B
Fecha de elaboración	**Fecha de modificación**	**Fecha de próxima revisión**
JUNIO 2017	JUNIO 2019	AGOSTO 2020