



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

CENTRO UNIVERSITARIO

Centro Universitario De Ciencias De La Salud

DEPARTAMENTO:

Depto. De Clínicas Medicas

ACADEMIA:

Gastroenterología Y Enfermedades Metabólicas

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:

Podología Preventiva

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:	Eje curricular
IE386	32	32	64	undefined	

Tipo de curso:	Modalidad	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CT = Curso - Taller	Presencial	Licenciatura	(LPOD) LICENCIATURA EN PODOLOGIA / (LIPO) LICENCIATURA EN PODOLOGIA /	

ÁREA DE FORMACIÓN:

(undefined): LIPO (Básica común): LPOD

PERFIL DOCENTE:

Los profesores de Podología Preventiva deben de tener titulo de médico cirujano partero, licenciado en podología, conocen los principios del pensamiento complejo crítico y reflexivo.

Conocen y pueden evaluar los productos de aprendizaje como: mapas semánticos o conceptuales, gráficos de síntesis, elaboración de organigramas, flujogramas e ideogramas, la enseñanza demostrativa de los procedimientos, matrices de verificación (lista de cotejo) y el uso de portafolio para la evaluación de competencias.

Facilitan que sus alumnos sean corresponsables de su propio aprendizaje

Propician el pensamiento complejo y crítico, autocrítico y reflexivo.

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN PODOLOGIA

Actitudes

Se desenvuelve con respeto a la vida y a la salud; actúa con flexibilidad y adaptación ante los cambios científicos, sociales y/o educativos que surjan en su práctica profesional.

Generales

? Aplica principios de gestión y administración de manera eficaz y eficiente con apego al marco jurídico-legal a lo largo de su vida profesional en el ámbito público y privado para alcanzar un desarrollo sustentable y socialmente responsable de su profes

? Emplea los conocimientos sobre la estructura y función del miembro inferior priorizando los conocimientos basados en evidencia científica a lo largo de su vida profesional en situaciones de salud-enfermedad considerando los aspectos biológicos, psicoló

? Ejerce su práctica profesional comprometido con los principios éticos y normativos, perspectiva inclusiva, basados en los derechos humanos y principios de seguridad integral en la atención del paciente, con respeto a la diversidad cultural, ambiental y

? Utiliza la innovación tecnológica disponible con juicio crítico, reflexivo y ético, de manera autogestiva, a lo largo de su vida, en los contextos profesional y social para la atención de pacientes o referencia de pacientes a otros niveles de atención

? Aplica el pensamiento crítico con ética y en apego a la normatividad vigente, a lo largo de su vida profesional en los ámbitos públicos y privados para la atención de pacientes o referencia de pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la

? Implementa habilidades de comunicación oral y escrita en su propio idioma y un segundo idioma de manera asertiva, con sentido crítico, reflexivo y con respeto a la diversidad cultural a lo largo de su vida en los contextos profesionales, sociales y per

? Promueve estilos de vida saludables con una actitud humanística, crítica y reflexiva a lo largo de su vida en la práctica profesional pública y/o privada. para prevenir enfermedades de la comunidad local y nacional

Profesionales

Posee los conocimientos teóricos, habilidades y actitudes necesarias para atender correctamente los problemas habituales de las afecciones y deformidades del pie; ejerce la capacidad de evaluación clínica.

3. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje podología preventiva, tiene como propósito, proporcionar al alumno(a) los elementos teóricos, metodológicos y prácticos que le permitan identificar y analizar los niveles de prevención, que contribuyen para su formación para diseñar por medio de un modelo de prevención una propuesta de intervención para promocionar estrategias de autocuidado.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Comprende el desarrollo histórico social de la podología preventiva como una disciplina en salud con presencia propia de la prevención en salud complementa acciones y medidas destinadas a evitar la aparición de enfermedades (reduciendo factores de riesgo) o a detener su avance, atenuando sus consecuencias. Busca proteger la salud individual del sujeto con afecciones podológicas con la intención de promover hábitos saludables, detección temprana y rehabilitación para mejorar la calidad de vida y evitar daños mayores.

5. SABERES

Prácticos	Teóricos	Formativos
A. Analiza los desafíos de los niveles de prevención B. Describe las buenas prácticas y estrategias de prevención para promover la salud podológica. C. Demuestra que puede participar en equipos interdisciplinarios y aporta al desarrollo de proyectos de promoción de la salud con sustento en la Atención Primaria de la Salud y en las necesidades reales de las comunidades.	A. Conoce el desarrollo histórico-de la prevención en el campo de la podología preventiva B. Reconoce la importancia de los niveles de prevención de podología. C. Comprende los modelos teóricos metodológicos y explicativos del proceso salud-enfermedad en el campo podológico. D. Entiende la estrategia de atención primaria en salud, su origen, políticas y alcances.	A. Respeta la diversidad cultural de los espacios en los que se inserta para desarrollar su práctica formativa. B. Actúa con responsabilidad en su propio aprendizaje y honestidad en su desempeño C. Desarrolla una actitud reflexiva y crítica. D. Participa colaborativamente con trabajo en equipo desarrollando su creatividad. E. Refuerza la habilidad para la comunicación escrita y oral con sentido crítico y reflexivo. F. Lee materiales bibliográficos científicos en el idioma inglés G. Propicia un clima de respeto entre sus pares y docentes-estudiantes. H. Adquiere responsabilidad social como profesionista en salud, al entender el compromiso y el impacto que la Salud Pública tiene hacia la sociedad y el medio ambiente, con una visión de sustentabilidad.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

Encuadre y presentación del programa (Obligatorio)

- Dinámica de presentación: del docente, del estudiante y del programa.
- Revisión y reflexión del decálogo de Buenas prácticas Universitarias para la cultura de paz y prevención de la violencia.
- Revisión de la ficha de registro

1. Historia de la Podología en el campo preventivo

- Antigüedad: Autocuidado por la distinción social.
- Edad Media y renacimiento
- Siglo XVIII y XIX nacimiento de la ciencia
- Siglo XX el Gran Salto
- La podología moderna

2. Protección de la Salud Podológica.

- Fomento de la salud podológica
- Importancia de la podología en la atención primaria

3. La prevención desde la práctica Podológica en:

- El pie infantil y juvenil
- El pie degenerativo
- El pie reumático
- El pie afectado por enfermedad sistémicas

4. Modelos de prevención podológica.

- Modelo de niveles de prevención
- Modelo de cribado del pie diabético
- Modelo biomecánico en el campo ergonómico
- Modelos de educación para el autocuidado

5. Promoción y la prevención clave

- Uso adecuado de calzado
- Higiene adecuada
- Ejercicio específicos
- Revisiones periódicas con podólogos

6. Epidemiología y podología preventiva

- Método epidemiológico
- Medición de la frecuencia de aparición de los eventos: incidencia y prevalencia
- Estudios de investigación en podología preventiva.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

--

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Contexto de aplicación	Calificación
Línea del Tiempo Cuadro de doble entrada. Mapa conceptual. Estudio de caso Síntesis de la información analizada que abarque los conceptos claves, principios y argumento central. Crónica donde se relacionen hechos, detalles y ambientes. Mapa mental.	Concepto y evolución histórico-social de la Podología en el campo preventivo Identifica y describe las acciones que integran Protección de la Salud Podológica. Finalizando con una conclusión personal Identificación de ideas relevantes de los principales de la prevención desde la práctica Podológica.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto de participantes. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto de participación. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante.	
Debate. Ensayo con pensamiento crítico. Material didáctico y uso de TIC para la promoción de la salud (trípticos, folletos, afiche, díptico, video, audio, etc.)	Estudio Individual: Lectura y análisis independiente, identificación de problemas y alternativas. Discusión en Equipo: Pequeños grupos contrastan análisis y comparten puntos de vista. Sesión Plenaria: Debate general conducido por el profesor para validar y conectar con conceptos teóricos. Participación de todos los integrantes del equipo con respeto de las ideas emitidas por cada uno de ellos. Deberá contener análisis reflexivo de un problema de salud pública y propuestas de solución.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante. Aula, espacios virtuales y contexto del participante.	

	Diagrama que represente ideas, palabras, dibujos, conceptos ligados a los dos paradigmas. Diagrama que represente ideas, palabras, dibujos, conceptos ligados a los modelos de autoatención. Creativo y congruente. Argumentos que contengan las características de las prácticas alternativas. Un ensayo es un texto argumentativo que se estructura principalmente en tres partes: introducción (presenta el tema y la tesis), desarrollo (argumentos y análisis) y conclusión (síntesis y reflexión final). Además, requiere un título, el nombre del autor, argumentos sólidos y referencias bibliográficas para respaldar la información. Con información sistematizada y científicamente sustentada, con lenguaje sencillo y uso adecuado de imágenes y expresión oral.		
--	--	--	--

9. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

10. REFERENCIAS

REFERENCIA BÁSICA

Reguant, M., Planes, A., Alcalá, I., Amorós, N., Batalla, C., Morera, R., ... & Torrell, G. Estrategias para promocionar la salud podológica, después de 10 años. Población, 1(46), 55.
Tashi, Y. PODOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA.
Ramos-Galván, J., Álvarez-Ruiz, V., Tovaruela-Carrión, N., Mahillo-Durán, R., & Gago-Reyes, F. (2016). Impacto poblacional de un programa de salud escolar podológica. Gaceta sanitaria, 30, 137-139.
Galván, J. R., Carrión, N. T., Ruiz, V. Á., Durán, R. M., & López-López, D. (2018). Podología preventiva y comunitaria. In Manual de epidemiología y salud pública: para grados en ciencias de la salud (pp. 273-275). Editorial Médica Panamericana.
Paula, B. Podología preventiva.
Bouysset, M. (2013). Bone and Joint Disorders of the Foot and Ankle. Berlin: Springer Berlin.
Rodríguez, A. M., Rodríguez, E. M., & Lourido, B. P. (2008). Estrategias de intervención en promoción de la salud. Fisioterapia, 30(5), 238-243.

REFERENCIA COMPLEMENTARIA

Bouysset, M. (2013). Bone and Joint Disorders of the Foot and Ankle. Berlin: Springer Berlin.

REFERENCIA CLÁSICA

Elaborado por:

Evaluated and updated by:

Mónica Isabel Contreras Estrada Silvia Graciela León Cortés Natalia I. Manjarres Posada Dr. Ramsés Alejandro Morales Zambrano Mtro. Antonio de Jesús Rivera Cárdenas	
Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia:
20/08/2020	03/09/2026