

CARTA DESCRIPTIVA (FORMATO MODELO EDUCATIVO UACJ VISIÓN 2020)

I. Identificadores de la asignatura			
Instituto:	ICB	Modalidad:	Presencial
Departamento:	Ciencias de la Salud	Créditos:	20
Materia:	Propedéutica Médica	Carácter:	Obligatorio
Programa:	Médico Cirujano	Tipo:	Teórico-Práctico
Clave:	MED986314		
Nivel:	Intermedio		
Horas:	240hrs totales 15hrs/semana	Teoría: 80hrs/semestre 5hrs/semana	Práctica: 160hrs/Semestre 10hrs/semana

II. Ubicación	
Antecedentes: Fisiología Humana II Taller de Integración I	Clave BAS982100 MED982300
Consecuente: Cirugía General Endocrinología Reumatología Cardiología Hematología	MED984500 MED984600 MED987114 MED987214 MED989114

III. Antecedentes
<p>Conocimientos: Conocimientos previos de salud-enfermedad de materias previas necesarios para la comprensión del contenido de esta materia. Contar con fundamentos de anatomía, histología, fisiología, patología, microbiología e integración de las ciencias básicas a las clínicas.</p> <p>Habilidades: Capacidad para la lectura y comprensión de textos en español e inglés (de investigación y revisión), interés para la búsqueda de información (bibliográfica, hemerográficas y electrónica). Habilidad para el análisis, la reflexión, la observación y la anamnesis. Búsqueda, análisis y organización de la información. Interrogatorio clínico y exploración física. Capacidad para elaborar historias clínicas, integrar la información y proponer diagnósticos. Interpretar estudios de imagen y laboratorio. Conducirse correctamente en un área clínica hospitalaria.</p> <p>Actitudes y valores: Asistencia, puntualidad, perseverancia, participación, crítica, creatividad, respeto, tolerancia, respeto a la confidencialidad y de valorar al paciente como ser humano. Profesionalismo, aspectos éticos médicos y disciplina. Honestidad académica, responsabilidad, interés y disposición para el aprendizaje.</p>

IV. Propósitos generales

Los propósitos fundamentales del curso son:

Lograr que el alumno realice la aplicación práctica de sus conocimientos sobre las diversas patologías médicas y quirúrgicas, mediante el interrogatorio y la exploración física, para así integrar un diagnóstico.

V. Compromisos formativos

Intelectual: Integrará los conocimientos de las ciencias básicas y clínicas relacionadas con la gastroenterología. Conocerá la patología más frecuente. Reconocerá los signos y síntomas e interpretará los datos que obtenga de del paciente, sus familiares o circunstancias. Sabrá cuáles estudios de laboratorio e imagen son útiles y adecuados para completar el estudio del paciente. Al integrar el diagnóstico, sabrá orientar el manejo adecuado y oportuno en los padecimientos que ameriten manejo médico o sean tributarios de manejo quirúrgico canalizándolos al especialista correspondiente.

Humano: Desarrollará y perfeccionará la habilidad de mantener la relación médico paciente efectiva.

Social: Aplicará los principios éticos y morales, como el respeto a la integridad del paciente, discreción con los datos obtenidos y reconocer las limitaciones de su capacidad para resolver los diagnósticos y padecimientos durante su práctica profesional. Integrará su diagnóstico en base a los conocimientos, habilidades y destrezas

Profesional: Realizará las maniobras y utilizará los recursos clínicos para identificar datos que ayuden a orientar el diagnóstico mediante el interrogatorio clínico y la exploración física. Correlacionará los datos obtenidos y establecerá posibilidades diagnósticas. Interpretará los resultados de imagen y laboratorio, correlacionándolos con el diagnóstico. Sugerirá posibles manejos de acuerdo a la patología encontrada al establecer un acertado diagnóstico.

VI. Condiciones de operación

Espacio: Aula típica/Hospital

Laboratorio: No

Mobiliario: Escritorio, mesa, sillas y pizarrón.

Población: Deseable 10, máximo 15

Material de uso frecuente:

Equipo de cómputo fijo y portátil, proyector multimedia y señalador laser.
Estuche diagnóstico, Estetoscopio, Baumanometro, Termómetro y Pesa

Condiciones especiales: No aplica

VII. Contenidos y tiempos estimados

Temas	Contenidos	Actividades
<p>Presentación del Curso</p> <p>Introducción a la Propedéutica</p> <p>Historia Clínica:</p> <p>Interrogatorio:</p> <p>Ficha identificación</p> <p>Antecedentes</p> <p>Padecimiento Actual</p> <p>Aparatos y sistemas</p> <p>Síntomas Generales</p> <p>Terapéutica anterior y actual</p> <p>Diagnóstico Previo</p> <p>Exploración Física:</p> <p>Somatometría y signos vitales</p> <p>Habitus Exterior</p> <p>Cabeza, cuello, tórax, abdomen, genitales, columna vertebral, extremidades.</p> <p>Diagnostico Actual</p>	<p>Presentación: Docente y Alumnos</p> <p>Lineamientos generales del curso Evaluaciones</p> <p>Cognitivos - Actitudinal</p> <p>Cognitivos – Habilidades Actitudinal</p> <p>Cognitivos – Habilidades Actitudinal</p> <p>Cognitivos – Habilidades Actitudinal</p> <p>Cognitivo – Habilidades</p>	<p>- Presentación de la programación operativa del programa por parte del maestro. Explicación del contenido temático, requisitos de acreditación del curso, evaluación, participación en clase, requisitos de entrega de actividad extra clase; ensayos, reportes de lectura, investigación y otros (serán entregados en tiempo y forma)</p> <p>-Presentación de material didáctico aplicable al curso.</p> <p>- Actividad mental:</p> <p>Participación activa en clase sobre hechos relevantes, investigaciones realizadas, temas vistos o resumen del día.</p> <p>- Presentación de casos clínicos: DISCUSION DE CASOS</p> <p>Análisis en equipos de trabajo de diversos casos clínicos: Presentación, análisis y discusión. Complementación por parte del docente.</p> <p>- Presentación de temas:</p> <p>(Exposición en equipos)</p> <p>Se integraran equipos, y cada equipo presentara el tema asignado, en formato de Power Point, con una duración de 30 minutos para cada presentación. Es muy importante anotar la bibliografía de donde se investigó el tema. (No se permite "copiar y pegar" de la bibliografía investigada). Se correlacionaran con lo visto en la práctica clínica.</p> <p>Al final del curso los alumnos entregarán en un CD sus</p>

<p>Signos Vitales</p> <p>Pares Craneales</p> <p>Primera Evaluación</p> <p>Realización Historias Clínicas (Primera Etapa)</p> <p>Presentación de Temario Académico</p> <p>Exploración Neurológica completa integración pares craneales</p> <p>Cabeza: Ojos: agudeza visual, miopía, hipermetropía, astigmatismo. Nariz: pólipos, sinusitis, mucocele, desviación septal. Oídos: otitis media, perforación timpánica, cuerpo extraño, vértigo hipoacusia, sordera, epistaxis. Boca: caries dental, gingivorragias, micosis bucal, faringoamigdalitis, hipertrofia amigdalina, gusto. Cuello: quistes, torticollis, bocio, lesión del esternocleidomastoideo. Tórax: Síndromes respiratorios: Condensación (neumonías) Derrames pleurales Neumotórax Rarefacción (Epoc)</p>	<p style="text-align: center;">Actitudinal</p> <p>Cognitivo – Habilidades Actitudinal</p> <p style="text-align: right;">Cognitiva</p> <p>Cognitivo – Habilidades Actitudes</p>	<p>presentaciones hechas durante el curso.</p> <p>- Artículo:</p> <p>SESIONES BIBLIOGRAFICAS</p> <p>Análisis, síntesis y discusión grupal de artículos científicos de temas seleccionados por el docente.</p> <p>Cuestionario:</p> <p>El maestro dictará un cuestionario a todos los alumnos, relacionado con los temas a tratar en la siguiente clase y dicho cuestionario será revisado al iniciar la clase siguiente</p> <p>Al final del curso los alumnos entregaran un cuadernillo o un CD con los cuestionarios respondidos que se dictaron durante todo el curso. (Deberá contar al final de cada tema con la bibliografía que se consulto para responder las preguntas).</p> <p>PRACTICAS HOSPITALARIAS</p> <p>Los alumnos serán asignados a una sede hospitalaria.</p> <p>Se desarrolla a través de casos clínicos que se le presentaran y aprenderá ya con los conocimientos adquiridos en las materias básicas. Se fomenta el razonamiento lógico para llegar al diagnóstico del padecimiento en cuestión y así presentar las diferentes opciones de prevención o tratamiento de dicho padecimiento.</p> <p>1.- Revisión de dos casos clínicos por día. Los casos clínicos son acordes al desarrollo de la teoría. Se revisaran 6 casos clínicos por semana en aula.</p> <p>2.- El alumno realizara 4 historias clínicas mensuales en hospital, en</p>
--	--	---

Elaboración Historias Clínicas (segunda Etapa) EVALUACION FINAL		
--	--	--

VIII. Metodología y estrategias didácticas

Metodología Institucional:

- a) Elaboración de ensayos, monografías e investigaciones (según el nivel) consultando fuentes bibliográficas, hemerográficas y en Internet.
- b) Elaboración de reportes de lectura de artículos en lengua inglesa, actuales y relevantes de la materia.
- c) Discusión y sustentación de los diagnósticos que integre.
- d) Asistencia a hospitales al área de hospitalización, para revisión y realización de historias clínicas completas.
- e) Uso del CeSiC, análisis y discusión de casos clínicos

Estrategias del Modelo UACJ Visión 2020 recomendadas para el curso:

- a) Aproximación empírica a la realidad.
- b) Búsqueda, organización y recuperación de información. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- c) Comunicación horizontal.
- d) Descubrimiento.
- e) Ejecución-ejercitación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- f) Elección, decisión.
- g) Evaluación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- h) Experimentación.
- i) Extrapolación y transferencia.
- j) Internalización.
- k) Investigación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- l) Metacognitivas.
- m) Planeación, previsión y anticipación.
- n) Problematización. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- o) Proceso de pensamiento lógico y crítico. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- p) Procesos de pensamiento creativo divergente y lateral.
- q) Procesamiento, apropiación-construcción.
- r) Significación generalización.
- s) Trabajo colaborativo. Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

IX. Criterios de evaluación y acreditación

a) Institucionales de acreditación:

Acreditación mínima de 80% de clases programadas

Entrega oportuna de trabajos

Pago de derechos

Calificación ordinaria mínima de 7.0

Permite examen único: No

Permite examen extraordinario: No

b) Evaluación del curso

Acreditación de los temas mediante los siguientes porcentajes:

Aspectos prácticos (50%)

Evaluación del trabajo diario mediante bitácora 30%

Presentación de casos y monografías 20%

Aspectos teóricos (50%)

Exámenes parciales 30%

Examen final 20%

Total 100%

NOTA: deberá emitirse una evaluación por separado, de cada aspecto, una para el teórico y otra para el práctico, ponderándose cada una con el 50% y su promedio corresponderá a la calificación final de la asignatura. Para tener derecho a promediar, deben de ser calificaciones aprobatorias en ambos rubros.

X. Bibliografía

a) Bibliografía obligatoria

1. Micheli, Federico E., Luquin-Piudo, María Rosario., García, Walter. Movimientos anormales: clínica y terapéutica. Buenos Aires, Argentina: Editorial Medica Panamericana, 2012. Clasificación: RC346 M53 2012
2. Sabatine, Marc S., Massachusetts General Hospital., Pocket medicine. Medicina de bolsillo. Barcelona: Wolters Kluwer Health España/Lippincott Williams & Wilkins, c2011. Clasificación: RC55 M4318 2011
3. Correale, Jorge., Villa, Andrés M., Garcea, Orlando. Neuroinmunología clínica. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2011. Clasificación: RB46.5 C67 2011
4. Lynn S. Bickley, Peter G. Bates guía de exploración física e historia clínica. Philadelphia: Wolter Kluwer: Lippincott Williams & Wilkins, 2010. Clasificación: RC76 B5318 2010
5. Suárez, Fernando., Zarante, Ignacio., Prieto, Juan Carlos. Atlas de semiología médica y genética. Bogotá, Colombia: Editorial Pontificia Universidad Javeriana, 2007. Clasificación: RC69 S83 2007
6. Argente, Horacio A., Álvarez, Marcelo A. Semiología médica: fisiopatología, semiotecnica y propedéutica: enseñanza basada en el paciente. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2006, reimpr, 2006. Clasificación: RC69 A74 2006

7. Rivas Vilchis, José Federico. Historia clínica y semiología médica: con glosario de términos médicos y datos de laboratorio. México: MASSON DOYMA, 2005. Clasificación: RC71.3 R58 2005
8. Cediél Ángel, Ricardo. Semiología médica. Colombia: Celsus, 2002. Clasificación: RC69 C43 2008
9. Surós Batlló, Antonio,, Surós Batlló, Juan. Semiología médica y técnica exploratoria. Barcelona: Masson, 2001. Clasificación: RC69 S87 2001
10. Rivas Vilchis Jose Federico. Historia clínica y semiología médica: con glosario de términos médicos y datos de laboratorio. México: Masson Doyma; 2005. Clasificación: RC71.3 R58 2005
11. Lynn S. Bickley, Peter G. Szilagyí. Bates guía de exploración física e historia clínica. Philadelphia: Wolter Kluwer: Lippincott Williams & Wilkins, 2010. Clasificación: RC76 B5318 2010
12. Martínez Cervantes, Luis. Clínica propedéutica médica. México: Méndez Oteo, 1994. Clasificación: RC71 M37 1994
13. Bates, Barbara, Aguilera H, Rocio, Hoekelman, Robert A. Manual de propedéutica médica. México: Interamericana: McGraw-Hill, 1982. Clasificación: RC76 B3718 1982
14. Hobson, Lawrence B. Manual de propedéutica clínica médica. México: El Manual Moderno, 1978. Clasificación: RC76 H6318

b) Bibliografía de lengua extranjera

1. Allan H. Ropper, Martin A. Samuels. Adams and Victor's principles of neurology. New York: McGraw-Hill Medical, 2009. Clasificación: RC346 A33 2009
2. Cheng-Ching, Esteban., Chahine, Lama,, Baron, Eric (Eric P.),, Rae-Grant, Alexander. Comprehensive review in clinical neurology : a multiple choice question book for the wards and boards. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, 2011. Clasificación: RC356 C65 2011 Stanley Jablonski. Dictionary of medical acronyms & abbreviations. Philadelphia, Pa.: Elsevier/Saunders, 2005. Clasificación: R121 J33 2005
3. Wayne B. Jonas. Mosby's dictionary of complementary & alternative medicine. St. Louis, Mo.: Elsevier Mosby, 2005. Clasificación: R733 M67 2005
4. June L. Melloni, et al. Melloni's pocket medical dictionary illustrated. New York: The Parthenon Publishing Group, c2004. Clasificación: R121 M45 2004
5. Ana Hidalgo-Simón. Elsevier's dictionary of medicine: Spanish-English and English-Spanish. Amsterdam; Boston: Elsevier, 2004. Clasificación: R121 H45 2004
6. Samuel Z. Goldhaber, Paul M. Ridker. Thrombosis and thromboembolism. Nueva York: Marcel Dekker, c2002. Clasificación: RC694.3 T47 2002

c) Bibliografía complementaria y de apoyo

1. José Ma. López Piñeiro. Introducción a la Terminología Médica. 1ª ed.: España, Masson; 2005. Clasificación: R123 L66 2005.
2. Tsementzis, Sotillos A., Diorki. Servicios Integrales de Edición. Diagnóstico diferencial en neurología y neurocirugía : manual para el clínico. Madrid: Elsevier Science, 2002. Clasificación: RC348 T7418 2002
3. Irma Gentile-Ramos y colaboradores. Semiología pediátrica. Santiago de Chile: McGraw-Hill, 2000. Clasificación: RJ486 S45 2000
4. Goic, Alejandro., Chamorro, Gastón., Reyes, Humberto. Semiología médica. Santiago: Mediterráneo ; 1999. Clasificación: RC69 G65 1999
5. Rivas Vilchis, José Federico. Historia clínica y semiología médica. España: Mosby/Doyma, 1996. Clasificación: RC71.3 R58 1996
6. Suarez, Luis Domingo. Exámen clínico cardiovascular síntomas y signos. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana, c1998. Clasificación: RC683 S83 1998
7. Julio Ordóñez Martínez. Glosario de terminología médica. México: Universidad Autónoma de Chiapas; Facultad de Medicina Humana, 1996. Clasificación: R123 O73
8. Stedman, Thomas Lathrop. Stedman's medical equipment words. Baltimore: Williams & Wilkins, 1993. Clasificación: R123 S74
9. Elmer L. DeGowin, Richard L. DeGowin. Examen y diagnóstico clínico: procedimientos a la cabecera del enfermo. Mexico D.F. : Prensa Medica Mexicana c1985, 1991. Clasificación: RC76 D4418 1985

10. John Englebert Dunphy. Propedéutica quirúrgica: introducción a la cirugía clínica. México: Interamericana; 1976. Clasificación: RD35 D8518 1976

XI. Perfil deseable del docente

a) Grado académico:	Especialidad (Preferentemente con maestría/doctorado)
b) Área:	Medicina clínica y/o quirúrgica
c) Experiencia:	Experiencia docente mínima de dos años. Experiencia profesional mínima de dos años en atención de adultos mayores. Cursos de didáctica y/o capacitación docente con posibilidad de atención docente Capacitación en Investigación clínica y actualización médica continua. Adscrito a Unidad Médica Hospitalaria Manejo del idioma inglés a nivel de comunicación.

XII. Institucionalización

Responsable del Departamento:	Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres
Coordinador/a del Programa:	MDB Adriana B. Hernández Salas
Fecha de elaboración:	Enero de 2015
Participante/s en la elaboración:	Dr. Gerardo López Avilés
Fecha de rediseño:	Junio de 2016
Participante/s en el rediseño:	Dr. José Jair Guerrero Ávila Dra. Olivia Mendoza Loera Academia de Especialidad clínica