

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	42
3300002	PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES		TIPO	OBL.
H. TEOR. 15.0	SERIACION		TRIM. II	
H. PRAC. 12.0				

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN:

Los Procesos Celulares Fundamentales.

PROBLEMA EJE:

Los procesos celulares fundamentales en el desarrollo de respuesta inmunitaria en los organismos superiores.

OBJETIVO GENERAL:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

Identificar y analizar la metodología seguida en las ciencias biológicas en el estudio de los procesos celulares fundamentales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

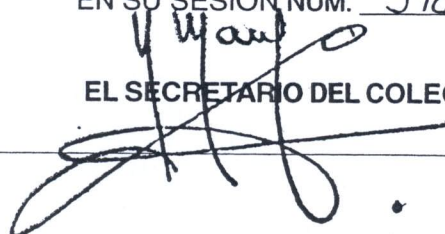
1. Comprender la importancia del sistema inmunitario para el mantenimiento de la salud de los individuos, a través del estudio de las enfermedades infecciosas.
2. Discutir los conceptos actuales de vida, organismo y ser vivo, así como los criterios para la clasificación de los organismos.
3. Identificar estructural y funcionalmente los distintos grupos de organismos celulares y las entidades acelulares.
4. Explicar los principios y fundamentos contenidos en el dogma central de la biología molecular.
5. Describir la participación de la respuesta inmunitaria en el mantenimiento



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

EL SECRETARIO DEL COLEGIO



CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

de la salud.

6. Identificar las técnicas mediante las cuales se evalúa el desarrollo de la respuesta inmunitaria.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I.

IMPORTANCIA DE LA RESPUESTA INMUNITARIA EN LA PRESERVACIÓN DE LA SALUD DE LOS INDIVIDUOS.

Antecedentes históricos del estudio de las enfermedades. Concepto de enfermedad, tipos de enfermedad de acuerdo a su etiopatogenia. Concepto de salud-enfermedad, infección e infestación e historia natural de la enfermedad. Concepto de homeostasis y sistema inmunitario. Análisis de los aspectos ecológicos involucrados en el estudio de las enfermedades. Bases para el estudio de las enfermedades en las poblaciones. Concepto de epidemiología, tipos de estudios epidemiológicos. Análisis de cuáles son las enfermedades más frecuentes en México y en el mundo.

UNIDAD II.

BASES ESTRUCTURALES DE LA PATOGENICIDAD EN LOS AGENTES INFECCIOSOS.

Conceptos actuales de vida, organismo y ser vivo; criterios actuales de clasificaciones biológicas. Concepto de patógeno, patogenia, patogénesis, patogenicidad y virulencia. Composición y función de las estructuras encontradas en distintos grupos de organismos celulares (animales, plantas, hongos y bacterias) y entidades acelulares (virus, viroides, virusoides y priones). Mecanismos de patogenicidad, factores de virulencia, toxigenicidad, sistemas de secreción, invasividad y virocinas.

1. Conceptos actuales de: vida, organismo y ser vivo.
2. Teorías del origen de la vida: Oparin, Haldane y Miller y Orgel.
3. Teoría celular: concepto de célula y postulados de la teoría celular.
4. Células procariontas y eucariontas: definición y diferencias.
5. Clasificaciones de los seres vivos: criterios de clasificación en cinco reinos (Monera, Protocistas, Fungi, Metafitas y Metazoos), clasificación de Whitaker, criterios de clasificación en tres dominios (Archea, Bacterias y Eucariotas) y clasificación de Woese.
6. Bacterias: definición y generalidades; morfología microscópica y macroscópica; tinción de Gram y Ziehl Nielsen. Criterios de



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

- clasificación: estructurales, metabólicos, fisiológicos, genéticos, utilitarios y clasificación de Bergey.
7. Estructura, composición, función e importancia de: cápsula bacteriana, pared celular bacteriana, membrana celular, mesosoma, nucleóide, elementos extracromosómicos, ribosomas, inclusiones citoplásmicas, flagelos, fimbrias y esporas.
 8. Mecanismos de patogenicidad: definición de patogenicidad, virulencia, invasividad, toxigenicidad y factor de virulencia; estructura, composición, función e importancia de las toxinas (endotoxinas y exotoxinas), islas de patogenicidad y sistemas de secreción (tipo I, tipo II, tipo III, tipo IV, tipo V y tipo VI) en la patogenicidad bacteriana, generalidades de la transmisión de información genética (transformación, conjugación y transducción) y su participación en la evolución de las bacterias.
 9. Concepto y generalidades de hongos: características microscópicas y macroscópicas de los hongos unicelulares, filamentosos y dimórficos (hifas y micelio), criterios de clasificación de los hongos (Chytridiomycota, Zygomycota, Glomeromycota, Basidiomycota, Ascomycota y Deuteromycota).
 10. Estructura, composición, función e importancia de: pared celular fúngica, membrana celular, inclusiones citoplásmicas, estructuras reproductivas y esporas (asexual, sexual).
 11. Concepto y generalidades de la célula animal y vegetal, diferencias y similitudes entre célula animal y vegetal.
 12. Estructura, composición, función e importancia de: glucocálix, pared celular, membrana celular citoplasma, retículo endoplásmico liso y rugoso, mitocondrias, cloroplastos, aparato de Golgi, vacuolas, lisosomas, peroxisomas, núcleo y nucléolo (cromatina y cromosomas), ribosomas, inclusiones citoplásmicas, centriolo, cilios y citoesqueleto.
 13. Mecanismos de transporte en la membrana: transporte pasivo, difusión simple, ósmosis, difusión facilitada, transporte activo (sistemas uniporte, antiporte y simporte), endocitosis y exocitosis.
 14. Propiedades generales de los virus: concepto y generalidades de virus y virión, criterios de clasificación de los virus (según estructura y clasificación de Baltimore).
 15. Estructura, composición, función e importancia de: envoltura viral, cápside (capsómeros), complejos núcleo-proteína y proteínas no estructurales.
 16. Multiplicación viral: características del ciclo lítico y lisogénico.
 17. Concepto y generalidades de viroides, virusoides y priones.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

UNIDAD III.

BASES GENÉTICAS DE LA PATOGENICIDAD EN LOS MICROORGANISMOS Y LA RESPUESTA INMUNITARIA.

Concepto de genes de virulencia e islas de patogenicidad. Multiplicación, crecimiento individual y poblacional, desarrollo, división celular, ciclo celular y muerte celular (apoptosis y necrosis). Estructura del material genético (ADN y ARN), replicación del material genético y control del ciclo celular (puntos de control). Formas de división celular (mitosis, meiosis y fisión binaria) y replicación de entidades acelulares (ciclo viral). Concepto de la diferenciación. Dogma Central de la Biología. El proceso de la transcripción (tipos de ARN, estructura y función), el proceso de la traducción (etapas y componentes del proceso), código genético, regulación de la expresión génica, niveles de regulación (transcripcional, post-transcripcional, traduccional y post-traduccional), Mutagénesis y transferencia horizontal de la información genética.

1. Los procesos celulares de multiplicación y división: conceptos básicos (multiplicación, crecimiento individual y poblacional, división celular, ciclo celular, muerte celular, apoptosis, necrosis).
2. Antecedentes históricos del conocimiento de la estructura del material genético: Friedrich Miescher; Frederick Griffith; Avery McLeod y Alfred McCarty; Alfred Hershey y Martha Chase; Erwin Chargaff; Rosalind Franklin, Maurice Wilkins, así como James Watson y Francis Crick.
3. Componentes fundamentales de los ácidos nucleicos: nucleótido, nucleósido y bases nitrogenadas.
4. Estructura de los ácidos nucleicos: aspectos generales, formas de representación lineal, propiedades físico-químicas, estructura B, A y Z del ADN y estructura de los nucleosomas.
5. Replicación del ADN: concepto, modelos de replicación (dispersivo, conservativo y semiconservativo), experimento de Messelson-Stahl.
6. Enzimología de la replicación del ADN, estructura y función de: topoisomerasas, helicasas, ARN y DNA polimerasas en procariontes y eucariontes (actividad exonucleasa y endonucleasa).
7. Etapas en el proceso de la replicación: inicio (actividad de la proteínas involucradas topoisómeras, helicasas, proteína de unión a cadena sencilla y primasa), elongación (mecanismo de elongación en la cadena continua y en la discontinua, fragmentos de Okazaki), terminación, replicación de telómeros.
8. Mecanismos de reparación del ADN: escisión de nucleótidos, reparación de unión deficiente y de rotura de la doble cadena. Diferencias y semejanzas entre los mecanismos de replicación de procariontes y eucariontes.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

9. Características generales del ciclo celular y sus fases (interfase, fase G₀ o quiescencia, fase G₁, fase S, fase G₂, fase M y cariocinesis).
10. Regulación del ciclo celular (regulación por crecimiento de la célula y por señales extracelulares), puntos de control y proteínas involucradas (proteincinasas, ciclinas y cinasas dependientes de ciclinas).
11. Formas de división celular: fisión binaria (efectos genéticos, proceso, organismos que utilizan la fisión binaria y tipos de fisión binaria), mitosis (definición, características principales y descripción de eventos de cada una de las fases de la mitosis), meiosis (definición, objetivo e importancia de la meiosis, características principales y descripción de eventos de cada una de las fases de la meiosis).
12. Concepto de: gen, genoma, transcriptoma y proteoma.
13. Concepto de diferenciación celular y antecedentes históricos.
14. Bases moleculares de la transcripción; estructura y función del ARNm, ARNr y ARNt, mecanismo de la transcripción, etapas del proceso de la transcripción (capping, poliadenilación y splicing), características y función de las enzimas involucradas (RNA polimerasas, factores transcripcionales y topoisómeros).
15. Mecanismo de la traducción (etapas en el proceso de la traducción), características estructurales de los ribosomas (sitio A, P, actividad peptidil-transferasa), características y función, código genético.
16. Concepto e importancia de la regulación de la expresión génica, niveles de regulación (transcripcional, post-transcripcional, traduccional y post-traduccional).

UNIDAD IV.

LA RESPUESTA INMUNITARIA.

Bases fisiológicas y celulares de la respuesta inmunitaria, descripción de los eventos que participan en el desarrollo de la inmunidad, métodos para evaluar la respuesta inmunitaria y análisis de los efectos de la respuesta inmune a través de la descripción de autoinmunidad e hipersensibilidad.

1. Descripción de los principales eventos e investigaciones que han participado en el desarrollo de la inmunología.
2. Concepto de inmunología, autorreconocimiento, tolerancia, autoinmunidad y enfermedad autoinmune.
3. Concepto de inmunidad innata, factores que modifican la inmunidad innata (genéticos, no genéticos).
4. Concepto y descripción de los principales eventos de la inmunidad innata a nivel molecular; receptores tipo Toll, NOD y transducción de señales para la liberación de citosinas, cascadas del complemento y otros



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

- productos de secreción de células del sistema inmunitario: lisozima, péptidos antimicrobianos, proteínas fijadoras de hierro e interferones. Estudio de la respuesta PTI y ETI en plantas, así como la participación de los genes avr.
5. Concepto y descripción de los principales eventos de la inmunidad innata a nivel celular; fagocitosis (tipos, etapas y receptores involucrados), células polimorfonucleares, células NK y macrófagos.
 6. Inflamación (generalidades, clasificación, mediadores químicos, procesos y participación en la respuesta inmunitaria).
 7. Descripción y función de los órganos y tejidos del sistema mieloide (timo, bazo, nódulo linfático, tejido linfoide asociado a mucosas, bolsa de Fabricio y médula ósea).
 8. Función y características de las células presentadoras de antígeno y procesamiento para la presentación de antígenos y desarrollo de la respuesta inmunitaria (linfocitos TH1, TH2, TH17), citosinas liberadas y actividad de las mismas.
 9. Descripción del proceso de reconocimiento del antígeno por los linfocitos T (receptores, células involucradas y transducción de señales).
 10. Descripción del proceso de reconocimiento del antígeno por los linfocitos B (receptores, células involucradas y transducción de señales).
 11. Características y concepto de: antígeno, determinantes antigénicos o epítomos, haptenos y antigenicidad.
 12. Inmunoglobulinas (estructura, función, clases y subclases y distribución).
 13. Descripción del mecanismo de citotoxicidad mediada por linfocitos TCD8 y activación de macrófagos.
 14. Fundamento y descripción de las pruebas serológicas y de evaluación de la respuesta inmunitaria celular.
 15. Definición y mecanismos de tolerancia y definición de autoinmunidad.
 16. Definición de hipersensibilidad y clasificación de las hipersensibilidades de acuerdo al criterio de Gell y Coombs.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

La estrategia para abordar el problema eje en el aula se basa en la participación activa del alumno a través de la revisión de los contenidos temáticos y discusión fundamentada durante la presentación de los distintos temas por el profesor con la participación de alumnos. La integración teórica-práctica se realiza a través de las prácticas de laboratorio y el trabajo de investigación modular, donde los alumnos en equipo seleccionan un problema, asociado al problema eje, factible de ser estudiado en el tiempo y con los recursos disponibles.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

MODALIDADES DE EVALUACION:

Evaluación Global.

Trabajo de investigación	35%.
Evaluaciones escritas	35%.
Trabajo de laboratorio	10%.
Participación	20%.

Trabajo de investigación:

Corresponde a la aplicación de los conocimientos adquiridos a lo largo de la UEA, las destrezas desarrolladas en el laboratorio e integración de la información seleccionada para la solución de un problema específico, su presentación oral y escrita.

Evaluación escrita:

Se evaluará de forma escrita todos los contenidos de la UEA, incluyendo la parte de trabajo de laboratorio.

Trabajo de laboratorio:

Evaluación de las destrezas, desempeño y habilidades aplicadas en el laboratorio, así como la interpretación de resultados a través de un reporte escrito.

Participación:

Se evalúa la asimilación y transmisión del conocimiento del alumno con base en presentaciones en el aula, discusiones orales y tareas. El alumno debe tener calificación aprobatoria (mínimo 6.0) en cada uno de los rubros considerados para que éstos puedan ser contabilizados. Calificación inferior a 6.0 en la evaluación global para la UEA se considera NA.

Evaluación de Recuperación.

Se requiere haber acreditado la investigación modular y presentar una



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

evaluación escrita. Si la calificación en la evaluación es inferior de 6.0 se considera NA.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Abbas A., Lichtman, A, PillaiShiv. 2012. Inmunología Celular y Molecular. 7a ed. Elsevier, España.
2. Alberts B., Bray D., Hopkin K., Johnson A., Lewis J., Raff M., Roberts K., Walter P. 2009. Essential Cell Biology. 3a. ed., Garland Publishing, New York.
3. Alberts B., Johnson A., Lewis J., Raff M. 2007. Molecular Biology of the Cell. 5a. ed., Garland Publishing, New York.
4. Alberts B., Johnson A., Lewis J., Raff M. 2010. Biología Molecular de la célula. 5a. ed., Editorial Omega, Barcelona.
5. Alberts B., Bray D. 2006. Introducción a la biología celular. 2a. ed., Editorial Médica Panamericana, Madrid, España.
6. Chandar N., Viselli S. 2011. Biología molecular y celular. ed., Lippincott Williams and Wilkins, Barcelona, España.
7. Coico R., Sunshine G. 2009. Immunology: A short course. 6th ed, Wiley-Blackwell, NJ, EUA.
8. Cooper G.M., (2005). La célula. Ed. Marbán Libros S.L., Madrid, España.
9. Delves J.D, Martin S.J., Burton D.R., Roitt, I. 2006. Roitt's Essential Immunology. 11th ed. Wiley- Blackwell, California, EUA.
10. Hay, F.C., Westwood O.M.R., Nelson P.N. 2002. Practical Immunology. Blackwell Science, NY, EUA.
11. Jawetz E, Melnick J, Adelberg E, Brooks G, Butel J, Ornston N., 2013. Microbiología Médica, 20a. ed, Manual Moderno, México.
12. Karp G. 2011. Biología celular y molecular conceptos y experimentos. 6a. ed., Editorial Mc Graw Hill, México.
13. Kaufmann S.H.E., Sher A., Ahmed R., 2002. Immunology of Infectious Diseases. ASM Press. Washington, EUA.
14. Kindt T.J., Goldsby R. A., Osborne. 2007. Inmunología de Kuby. 6aed. McGraw-Hill, Barcelona, España.
15. Lesley-Jane E. 2003. Immunology for Life Scientists. 2th ed. Wiley & Sons. Londres, Reino Unido.
16. Levinson W. 2004. Medical Microbiology and Immunology. 8th ed. McGraw-Hill Appleton and Lange. N.Y., EUA.
17. Madigan, M.T., Martinko, J.M., Parker, J. 2003. Brock Biology of Microorganisms. 10a. ed. Prentice Hall, Upper Saddle River, NJ, EUA.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300002

PROCESOS CELULARES FUNDAMENTALES

18. Male D, Brostoff J, Roth D., Roitt I. 2007. Inmunología. 7a ed. Elsevier-Mosby, Barcelona, España.
19. Murphy, K.M., Travers, P., Walport, M. 2007. Janeway's Immunobiology. 7th ed. Garland- Science, N.Y., EUA.
20. Murray, P.R., Kobayaskhi, G., Pfaller, M.A. y Rosenthal, K.S. 2009. Microbiología médica. 6a. ed. Elsevier. Barcelona, España.
21. Paniagua R., Nista M., Sesma P., Álvarez-Uría M., Fraile B., Anadón R. y Sáez F. J. (2007). Biología Celular, 3a ed. McGraw-Hill Interamericana. México.
22. Parslow, M, Stites, D., Terr, A., Imboden, J. 2003. Inmunología Básica y Clínica. 11a. ed. Manual Moderno, México.
23. Pastoret, P.P., Griebel P. and Govaerts A. 1998. Handbook of Vertebrate Immunology. Academic Press, New York, EUA.
24. Paul W.E. 2008. Fundamental Immunology. 6th ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, EUA.
25. Riegelman R K y Hirsh R P. 1992. Cómo estudiar un estudio y probar una prueba: lectura crítica de la literatura médica. Organización Panamericana de la Salud. Washington, EUA.
26. Saracci R. 2010. Epidemiology: a very short introduction. Oxford University Press. NY, EUA.
27. Stevens C. D. 2009. Clinical Immunology and Serology: A Laboratory Perspective. 3th ed. F. A. Davis Co, Carolina, EUA.
28. Thomas JC and Weber DJ. 2001. Epidemiologic Methods for the Study of Infectious Diseases. Oxford University Press. North Carolina, EUA.
29. Tizard, I. 2009. Introducción a la Inmunología Veterinaria. 8a. ed. Elsevier- Saunders, Barcelona, España.
30. Tortora G., Funke B., Case C. 2007. Introducción a la Microbiología, 9a. ed. Editorial Panamericana. Barcelona, España.
31. Willey J., Sherwood L., Woolverton C. 2010. Prescott's Microbiology. 8a. Ed. Editorial McGraw Hill. N.Y., EUA.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	42
3300003	ENERGÍA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS FUNDAMENTALES		TIPO	OBL.
H.TEOR. 15.0	SERIACION		TRIM.	III
H.PRAC. 12.0	3300002			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN:

Energía y Consumo de Sustancias Fundamentales.

PROBLEMA EJE:

Obtención y transformación de la energía y su relación en los procesos metabólicos en la nutrición de los seres vivos.

OBJETIVO GENERAL:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

Analizar los factores biológicos, ambientales, económicos, sociales y culturales que inciden en la alimentación y nutrición de los seres vivos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

1. Describir y analizar los aspectos socio-económicos, ambientales y culturales que influyen en la alimentación y nutrición de los seres vivos.
2. Describir y explicar los aspectos bioquímicos y termodinámicos de las moléculas esenciales de la vida, el flujo de materia y energía, así como su integración en los procesos metabólicos básicos de los organismos.
3. Definir y explicar la transformación de la materia y energía a través de procesos enzimáticos e integrar dichos procesos en la digestión, absorción y distribución de nutrimentos en los organismos como parte de los procesos metabólicos realizados para la obtención de bioenergía.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUBSTANCIAS FUNDAMENTALES

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I.

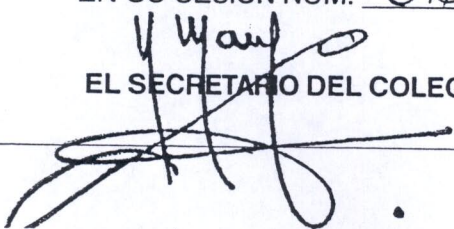
ASPECTOS QUE INFLUYEN EN LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LOS SERES VIVOS.

1. Aspectos socio-económicos, ambientales y culturales que influyen en la alimentación en México.
 - a. Factores socio-económicos que influyen en la nutrición, alimentación y transformación.
 - b. Consideraciones ambientales.
 - c. Usos y costumbres que intervienen en la alimentación y nutrición.
2. Aspectos generales de la transformación y utilización de la energía en los seres vivos.
 - a. Concepto de metabolismo, catabolismo y anabolismo.
 - b. Obtención de los nutrimentos por parte de los organismos para su transformación en energía.
3. Energía.
 - a. Aspectos generales de las diferentes teorías sobre el origen del universo.
 - b. Atmósfera primitiva.
 - c. Concepto general de energía y clasificación.
 - d. El uso de la energía por los seres vivos.
 - e. Concepto del flujo de energía.
 - f. Concepto de interacción y transformación de energía.
4. Estructura de los sistemas como escenario del flujo y transformación de la energía y la ecología.
 - a. Teoría general de sistemas.
 - b. Clasificación de sistemas. Sistemas concretos y abstractos.
 - c. Componentes del sistema. Entradas, salidas, frontera, proceso, ambiente, factores.
 - d. Diseño de sistemas. Conceptualización, planteamiento del problema, análisis del sistema, implementación del sistema.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUBSTANCIAS FUNDAMENTALES

5. Ecología.

- a. Concepto de ecología.
- b. Elementos generales de la ecología. biotopo, biocenosis, biosfera y biomasa.
- c. Ecosistemas: componentes ambientales de los ecosistemas, físicos y químicos.
- d. Función del ecosistema: conceptos fundamentales, niveles tróficos, flujo de energía, interrelaciones en los ecosistemas, interacciones entre los organismos del ecosistema.
- e. Clasificación de los ecosistemas: natural, modificado y artificial.
- f. Ciclos biogeoquímicos: agua, nitrógeno, oxígeno, carbono, azufre y fósforo.

UNIDAD II.

ASPECTOS BIOLÓGICOS EN LA OBTENCIÓN DE ENERGÍA.

Aspectos bioquímicos y termodinámicos de las moléculas de alta energía.

1. Termodinámica.

- a. Bioenergética.
- b. Transformaciones biológicas en los organismos.
- c. Leyes de la termodinámica, primera ley de la termodinámica, segunda ley de la termodinámica. Energía Libre de Gibbs.
- d. Importancia del acoplamiento energético en el metabolismo.
- e. Compuestos de alta energía.

2. Agua.

- a. Características moleculares. El agua como molécula polar, tipos de enlaces.
- b. Propiedades fisicoquímicas: calor de fusión y de evaporación, calor específico. Propiedades coligativas.
- c. Estados de agregación del agua.
- d. Importancia del agua en los sistemas biológicos. El agua como solvente y regulador de la temperatura.
- e. El agua como solvente. Soluciones porcentuales, molares, normales, partes por millón.
- f. Osmosis, presión osmótica, soluciones hipertónicas, hipotónicas e isotónicas.
- g. Concepto de pH, expresión matemática, escala de Sørensen, definiciones de



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 376


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS FUNDAMENTALES

- ácido base (Arrhenius, Brønsted & Lowry y Lewis), concepto de bases, ácidos fuertes y débiles, disociación de ácidos fuertes y débiles.
- h. Soluciones amortiguadoras. Concepto de par ácido base conjugados, concepto de constante de disociación (K y pK), aplicación de la ecuación de Henderson-Hansselbach, importancia de los amortiguadores en los sistemas biológicos.
3. Nutrimientos como elementos de obtención de energía.
- a. Concepto de nutrimentos.
b. Clasificación de nutrimentos. Importancia, cantidad, función.
4. Carbohidratos.
- a. Concepto de carbohidratos.
b. Clasificación general de carbohidratos de acuerdo a su grupo funcional y número de átomos de carbono, estructura de Fischer y de Haworth y su nomenclatura (UIPAC).
c. Estructura química de los carbohidratos. Monosacáridos, disacáridos y polisacáridos (tipos de enlace).
d. Funciones biológicas de los carbohidratos.
5. Aminoácidos y proteínas.
- a. Concepto de aminoácidos y proteínas.
b. Aminoácidos (aa); aminoácidos con actividad biológica, esenciales y no esenciales, fórmula general, grupos funcionales, isomería, clasificación, punto isoeléctrico.
c. Proteínas; enlace peptídico, estructura de las proteínas (primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria), desnaturalización de las proteínas, agentes desnaturalizantes.
d. Funciones biológicas de las proteínas.
6. Lípidos.
- a. Concepto de lípidos.
b. Propiedades generales físicas y químicas.
c. Ácidos grasos, concepto, clasificación (tamaño, estructura y requerimiento nutricional), nomenclatura, estructura y propiedades físicas y químicas.
d. Lípidos saponificables, clasificación, lípidos simples, lípidos complejos. Lípidos no saponificables, estructura.
e. Funciones biológicas de los lípidos.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUBSTANCIAS FUNDAMENTALES

7. Minerales.

- a. Concepto de minerales.
- b. Clasificación.
- c. Funciones biológicas de los minerales.

8. Vitaminas.

- a. Concepto de vitaminas.
- b. Clasificación.
- c. Funciones biológicas de las vitaminas.

UNIDAD III.

TRANSFORMACIÓN DE LOS NUTRIMENTOS EN ENERGÍA.

1. Enzimas.

- a. Propiedades generales.
- b. Nomenclatura.
- c. Clasificación internacional de enzimas de acuerdo a su función (IUPAC).
- d. Sustratos, cofactores, coenzimas y grupos prostéticos de la acción enzimática.
- e. Estructura y función de las enzimas.
- f. Bases de la acción enzimática.
- g. Mecanismos generales de reacciones enzimáticas (formación del complejo enzima-sustrato, concepto sitio activo, especificidad de acción y de sustrato).
- h. Efectos que influyen en la eficacia de la catálisis. Velocidad de reacción, poder catalítico y especificidad enzimática, cinética enzimática.
- i. Cinética enzimática. Modelos (Michaelis y Menten, Linewaver-Burk), cálculo de parámetros, regulación e inhibición.

2. Utilización de los nutrimentos en los organismos.

- a. Concepto de metabolismo: catabolismo y anabolismo .
- b. Glucólisis. Antecedentes, función, importancia de la fosforilación en la glucólisis, reacciones de la primera y segunda fase, regulación, integración de otras hexosas, regulación hormonal, destinos del piruvato en condiciones aerobias y anaerobias, balance energético.
- c. Descarboxilación del piruvato. función, características de las enzimas, características de las coenzimas, regulación.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS FUNDAMENTALES

- d. Glucogenólisis. función, reacciones y enzimas que participan, regulación, balance energético.
- e. Ciclo de Krebs. función, orígenes del acetyl-CoA que ingresa al ciclo, enzimas que participan, fosforilación a nivel de sustrato, sitios de regulación, reacciones anapleróticas del ciclo, rutas anfibólicas del ciclo, balance energético.
- f. Fosforilación oxidativa y cadena respiratoria; mecanismos de transducción de energía, localización celular en eucariotas y procariotas, características de los componentes de la cadena de transporte de electrones, secuencia en la que actúan los componentes, organización de los complejos, mecanismos de lanzadera, teoría quimiosmótica de Mitchell, balance energético.
- g. Beta oxidación; importancia de la carnitina, descubrimiento, localización celular, descripción y características de las reacciones, enzimas y coenzimas necesarias, oxidación de ácidos grasos saturados e insaturados, balance energético, formación de cuerpos cetónicos.
- h. Transaminación y desaminación oxidativa, enzimas y cofactores enzimáticos, clasificación de los aminoácidos según su destino catabólico, degradación de los monómeros nitrogenados. Ciclo de la urea; transporte de los grupos amino, clasificación de los organismos de acuerdo a las formas de eliminación del nitrógeno, enzimas involucradas, Ciclo de Krebs, ciclo de la urea, regulación.
3. Anabolismo.
- a. Concepto de anabolismo.
- b. Síntesis de ácidos grasos: localización intracelular y fuente de materias primas, salida de acetyl-CoA de mitocondria y obtención de NADPH, descripción y características de las reacciones, estructura y nombre de los intermediarios, tipos de reacción y nombre de las enzimas y coenzimas necesarias, reacciones de consumo de ATP, regulación.
- c. Gluconeogénesis: definición, enzimas que participan, sustratos que permiten la gluconeogénesis, efectores alostéricos que regulan la gluconeogénesis.
- d. Fotosíntesis: fase luminosa, fotofosforilación acíclica, fase luminosa cíclica, fase oscura, ciclo de Calvin, fotosistemas I y II, pigmentos fotosintéticos, fotosíntesis bacteriana.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

La estrategia para abordar el problema eje en el aula se basa en la participación activa del alumno a través de la revisión de los contenidos



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUBSTANCIAS FUNDAMENTALES

temáticos y discusión fundamentada durante la presentación de los distintos temas por el profesor con la participación de alumnos. La integración teórica-práctica se realiza a través del trabajo de laboratorio y el trabajo de investigación modular, donde los alumnos identifican y abordan los procesos de obtención y transformación de la energía y su relación en los procesos metabólicos en la nutrición de los seres vivos.

MODALIDADES DE EVALUACION:

Evaluación Global.

Trabajo de investigación	35%.
Evaluaciones escritas	35%.
Trabajo de Laboratorio	10%.
Participación	20%.

Trabajo de investigación:

Corresponde a la aplicación de los conocimientos adquiridos a lo largo de la UEA, las destrezas desarrolladas en el laboratorio e integración de la información seleccionada para la solución de un problema específico, su presentación oral y escrita.

Evaluación escrita:

Se evaluará de forma escrita todos los contenidos de la UEA, incluyendo la parte de trabajo de laboratorio.

Trabajo de laboratorio:

Evaluación de las destrezas, desempeño y habilidades aplicadas en el laboratorio, así como la interpretación de resultados a través de un reporte escrito.

Participación:

Se evalúa la asimilación y transmisión del conocimiento del alumno con base en presentaciones en el aula, discusiones orales y tareas.

El alumno debe tener calificación aprobatoria, (mínimo 6.0) en cada uno de los rubros considerados para que estos puedan ser contabilizados.

Calificación inferior a 6.0 en la evaluación global para la UEA se considera NA.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

Evaluación de Recuperación:

Haber acreditado la investigación modular, presentar evaluación escrita.
Si la calificación es inferior de 6.0 se considera NA.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Amaya, H. C. A. 2005. El ecosistema urbano: simbiosis espacial entre lo natural y lo artificial. Revista Forestal Latinoamericana, 37, 1-16.
2. Arnell, N. W. 2004. Climate change and global water resources: SRES Emissions and Socio-Economic Scenarios. Global Environmental Change, 14 (1): 31-52.
3. Asimov, I. 1994. El universo (II), una completa panorámica de nuestro conocimiento acerca del espacio exterior. Ed. Alianza-Ediciones del Prado. Madrid, España.
4. Azcón-Bieto, J. y Talón, M. (Eds.) 2000. Fundamentos de fisiología vegetal. Ed. McGraw-Hill Interamericana. Universidad de Barcelona. Barcelona, España.
5. Baroni, L., Cenci, L., Tettamanti, M. y Berati, M. 2007. Evaluating the environmental impact of various dietary patterns combined with different food production systems. European Journal of Clinical Nutrition, (61): 279-286.
6. Berg, M. J., Stryer, L. y Timoczko, J. L. 2008. Bioquímica 6a ed. Reverté, S. A., Barcelona, España.
7. Bohinski, R. C. 2000. Bioquímica. Fondo Educativo Interamericano Santa Fé. Bogotá, Colombia.
8. Buchanan, B. B., Gruissem, W. y Jones, R. 2000. Biochemistry and molecular biology of plants. American Society of Plant Physiologists. Rockville, EUA.
9. Calvin, K., Clarke, L., Diringer, E., Edmonds, J. y Wise, M. 2009. Modeling post-2012 climate policy scenarios. Pew Center on Global Climate Change, Arlington, Virginia, EUA.
10. Campbell, M. F. y Farrell, S. O. 2004. Bioquímica 4a. ed. Internacional Thomson. D.F., México.
11. Dennis, D. T. y Turpin D. H. (Eds.). 1998. Plant metabolism. Plant physiology, biochemistry and molecular biology. Academic Press. Orlando, EUA.
12. Devlin, T.M. 2004. Bioquímica. Libro de texto con aplicaciones clínicas 5a ed. Reverté S.A., D.F., México.
13. Lozano, J., Galindo, J., García-Borrón, J., Martínez, J., Peñafiel, R. y Solano, F. 2005. Bioquímica y biología molecular para ciencias de la



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3300003

ENERGIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS FUNDAMENTALES

- salud 3a ed. McGraw Hill Interamericana. Barcelona, España.
14. Margalef, R. 1980. La biosfera, entre la termodinámica y el juego. Omega. Barcelona, España.
 15. Mathews, K., Van Holde, E. y Ahren, K.G. 1992. Bioquímica 3a. ed. Addison Wesley. D.F., México.
 16. Molles, Mc. C. 2006. Ecología. Conceptos y aplicaciones 3a ed. McGraw-Hill Interamericana de España. Barcelona, España.
 17. McMurry, J. 2012. Química orgánica. 8a. ed. International Edition. Columbia, EUA.
 18. Murray, R. K., Bender, D.A., Botham, K. M., Kennely, P. J. Rodwell, V. W. y Weil, P. A. 2010. Harper. Bioquímica ilustrada 28a ed. McGraw Hill-Lange. México.
 19. Nelson, D.L., Cox, M.M. 2009. Lehninger. Principios de Bioquímica. 5a. Ed. Omega. Barcelona, España.
 20. Rodríguez-Martínez, J. 2010. Ecología 2a ed. Ediciones Pirámide. Madrid, España.
 21. Vargas-Oviedo, W. 1984. Fundamentos de ciencia alimentaria. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.
 22. Voet, D.Y Voet, J. 2006. Bioquímica. Omega. Barcelona, España.
 23. Von Bertalanffy, L. 2011. Teoría General de Sistemas 7a ed. Fondo Cultura Económica. México.
 24. Zeiger, E. y Lincoln, T. 2006. Fisiología Vegetal. Castelló de la Plana, Publicaciones de la Universidad Jaume I. Barcelona, España.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 376


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	17
3350074	INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I		TIPO	OBL.
H. TEOR. 6.0	SERIACION		TRIM.	
H. PRAC. 5.0			I O II	

OBJETIVO(S) :

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y analizar las estructuras y funciones del sistema tegumentario, sistema óseo, sistema muscular, sistema nervioso, sistema endócrino y órganos de los sentidos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Integrar los conceptos y términos básicos en anatomía y fisiología de los sistemas a revisar.
2. Conocer las estructuras del cuerpo humano y de sus órganos a partir de modelos anatómicos.
3. Explicar las bases fisiológicas de los aparatos y sistemas del cuerpo humano y los procesos de equilibrio para mantener la homeostasis.
4. Explicar los conceptos de anatomía y fisiología básicos necesarios para el estudio posterior de la patología y la comprensión de las medidas terapéuticas e instrumentales.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Introducción a la morfofisiología

1.1 Definición.

1.1.1. Anatomía.

1.1.1.1. Posición anatómica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

- 1.1.1.2. Planos anatómicos.
- 1.1.1.3. Regiones del cuerpo humano.
- 1.1.2. Fisiología.
 - 1.1.2.1. Homeostasis.
 - 1.1.2.2. Sistemas de retroalimentación.
- 1.2 Fisiología celular:
 - 1.2.1. Membrana:
 - 1.2.1.1. Electrofisiología de membrana.
 - 1.2.1.2. Transporte de solutos y agua.
 - 1.2.2. Comunicación celular:
 - 1.2.2.1. Sinapsis eléctrica y química.
 - 1.2.2.2. Comunicación hormonal:
 - 1.2.2.2.1. Mecanismos de transporte.
 - 1.2.3. Organelos membranosos.
 - 1.2.4. Organelos no membranosos.
- 1.3 Tipos de células:
 - 1.3.1. No excitables.
 - 1.3.2. Excitables.
 - 1.3.2.1. Potencial de acción y excitabilidad.
- 1.4 Tejidos: estructura y función.
 - 1.4.1. Tejido epitelial.
 - 1.4.1.1. Simple:
 - 1.4.1.1.1. Escamoso.
 - 1.4.1.1.2. Cuboideo.
 - 1.4.1.1.3. Cilíndrico.
 - 1.4.1.1.4. Cilíndrico pseudo-estratificado.
 - 1.4.1.2. Estratificado:
 - 1.4.1.2.1. Escamoso.
 - 1.4.1.2.2. Cuboideo.
 - 1.4.1.2.3. De transición.
 - 1.4.1.3. Glandular:
 - 1.4.1.3.1. Tubular simple.
 - 1.4.1.3.2. Tubular estratificado.
 - 1.4.2. Tejido conectivo:
 - 1.4.2.1. Laxo o areolar.
 - 1.4.2.2. Adiposo.
 - 1.4.2.3. Denso o colagenoso.
 - 1.4.2.4. Elástico.
 - 1.4.2.5. Reticular.
 - 1.4.3. Cartílago:
 - 1.4.3.1. Hialino.
 - 1.4.3.2. Elástico.
 - 1.4.3.3. Fibrocartílago.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

- 1.4.3.4. Óseo.
- 1.4.3.5. Vascular (sangre).
- 1.4.4. Tejido muscular:
 - 1.4.4.1. Estriado o esquelético.
 - 1.4.4.2. Liso.
 - 1.4.4.3. Cardíaco.
- 1.4.5. Tejido nervioso:
 - 1.4.5.1. Neuronas.
 - 1.4.5.2. Neuroglia.
 - 1.4.5.3. Fibras nerviosas.
- 1.5 Práctica de laboratorio:
 - 1.5.1. Observación de tejidos.

UNIDAD II. Piel y tegumentos

- 2.1 Introducción al sistema tegumentario.
 - 2.1.1 Embriología:
 - 2.1.1.1 Formación del sistema tegumentario.
 - 2.1.2 Histología:
 - 2.1.2.1 Tipos de tejidos.
 - 2.1.2.2 Epitelio.
 - 2.1.2.3 Glándulas.
 - 2.1.2.4 Tejido tegumentario
- 2.2 Epidermis:
 - 2.2.1 Organización.
 - 2.2.2 Pigmentación.
 - 2.2.3 Circulación e inervación.
- 2.3 Dermis:
 - 2.3.1 Organización.
 - 2.3.2 Circulación e inervación.
- 2.4 Tejido subcutáneo.
 - 2.4.1 Organización.
 - 2.4.2 Circulación e inervación.
- 2.5 Funciones de la piel:
 - 2.5.1 Protección.
 - 2.5.2 Térmica.
 - 2.5.3 Metabolismo.
 - 2.5.4 Sensorial.
 - 2.5.5 Inmunológica.
 - 2.5.6 Estética.
- 2.6 Anexos:
 - 2.6.1 Pelo y folículos pilosos.
 - 2.6.2 Glándulas y uñas.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

2.7 Práctica de laboratorio:
2.7.1 Respuesta galvánica de la piel, polígrafo.

UNIDAD III. Esqueleto axial

- 3.1. Introducción al sistema esquelético.
- 3.2. Embriología.
- 3.3. Histología:
 - 3.3.1. Matriz (células óseas).
 - 3.3.2. Hueso compacto.
 - 3.3.3. Hueso esponjoso.
 - 3.3.4. Periostio y endostio.
- 3.4. Clasificación:
 - 3.4.1. Forma y estructura.
- 3.5. Cráneo:
 - 3.5.1. Huesos del cráneo.
 - 3.5.2. Huesos faciales.
- 3.6. Columna vertebral:
 - 3.6.1. Curvaturas.
 - 3.6.2. Clasificación y función de las vértebras.
- 3.7. Tórax:
 - 3.7.1. Costillas.
 - 3.7.2. Esternón.
 - 3.7.3. Articulaciones.

UNIDAD IV. Esqueleto apendicular y articulaciones

- 4.1. Miembro torácico.
- 4.2. Miembro pélvico.
- 4.3. Articulaciones:
 - 4.3.1. Clasificación de las articulaciones:
 - 4.3.1.1. Tipos de articulaciones y movimientos del cuerpo según el tipo de articulación.
- 4.4. Práctica de laboratorio:
 - 4.4.1. Anatomía radiológica.

UNIDAD V. Tejido muscular

- 5.1. Introducción al tejido muscular.
- 5.2. Embriología e histología.
 - 5.2.1. Formación del sistema muscular.
- 5.3. Contracción:
 - 5.3.1. Control neural de la actividad muscular.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

- 5.3.2. Excitación.
- 5.3.3. Relajación.
- 5.4. Músculo cardiaco:
 - 5.4.1. Características estructurales y funcionales.
- 5.5. Músculo liso:
 - 5.5.1. Características estructurales y funcionales.
- 5.6. Práctica de laboratorio:
 - 5.6.1. Electromiografía.

UNIDAD VI. Sistema muscular

- 6.1. Músculos axiales:
 - 6.1.1. Cabeza y cuello.
 - 6.1.2. Columna vertebral.
 - 6.1.3. Abdomen.
 - 6.1.4. Músculos del piso pélvico.
- 6.2. Músculos apendiculares:
 - 6.2.1. Miembro torácico.
 - 6.2.2. Pelvis.
 - 6.2.3. Miembro pélvico.

UNIDAD VII. Tejido neural y principios de neurofisiología

- 7.1. Embriología.
- 7.2. Histología.
- 7.3. Tejido del sistema nervioso:
 - 7.3.1. Neurona motora.
 - 7.3.2. Neurona sensitiva.
 - 7.3.3. Neuroglia.
 - 7.3.4. Interneuronas.
- 7.4. Fibra nerviosa, nervio y vías (aferente o sensorial y eferente o motora).
- 7.5. Señales eléctricas:
 - 7.5.1. Generación del potencial de acción.
 - 7.5.2. Transmisión del impulso nervioso.
 - 7.5.3. Sinapsis.
- 7.6. Reflejos.
 - 7.6.1. Monosináptico.
 - 7.6.2. Polisináptico.
- 7.7. Sistema nervioso central:
 - 7.7.1. Encéfalo.
 - 7.7.2. Médula espinal.
- 7.8. Meninges del encéfalo y la médula espinal.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

- 7.9. Líquido cefaloraquídeo.
- 7.9.1. Plexos coroides.
- 7.9.2. Aracnoides veloso.
- 7.9.3. Circulación.
- 7.10. Sistema nervioso periférico:
- 7.10.1. Pares craneales.
- 7.10.2. Nervios espinales.
- 7.11. Anatomía radiológica:
- 7.11.1. RM (resonancia magnética).
- 7.11.2. TAC (tomografía axial computarizada)
- 7.12. Práctica de laboratorio:
- 7.12.1. Electroencefalograma. Polígrafo.

UNIDAD VIII. Sistema Nervioso Autónomo

- 8.1. Introducción al sistema nervioso autónomo.
- 8.2. Anatomía del sistema simpático
- 8.3. Anatomía del sistema parasimpático.

UNIDAD IX. Órganos de los sentidos

- 9.1. Embriología e histología.
- 9.2. Olfato:
- 9.2.1. Estructura y función del olfato.
- 9.3. Gusto:
- 9.3.1. Estructura y función del gusto.
- 9.4. Visión:
- 9.4.1 Estructura y función de la visión.
- 9.5. Audición:
- 9.5.1. Estructura y función.
- 9.6. Equilibrio:
- 9.6.1. Estructura y función.
- 9.7. Tacto.
- 9.7.1. Estructura y función.
- 9.8. Práctica de laboratorio:
- 9.8.1. Carta de Snellen y Jaeger.
- 9.8.2. Otoscopía.
- 9.8.3. Identificación de sabores y olores.

UNIDAD X. Sistema endócrino

- 10.1. Generalidades al sistema endócrino.
- 10.1.1. Embriología.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

- 10.1.2. Histología.
- 10.1.3. Comunicación intercelular.
- 10.2. Hormonas:
 - 10.2.1. Naturaleza química.
 - 10.2.2. Estructura.
 - 10.2.3. Función.
 - 10.2.4. Secreción hormonal.
- 10.3. Control de la actividad endocrina.
- 10.4. Glándula pituitaria:
 - 10.4.1. Lóbulo anterior.
 - 10.4.2. Lóbulo posterior.
- 10.5. Eje hipotálamo-hipófisis.
- 10.6. Tiroides.
- 10.7. Glándulas suprarrenales.
- 10.8. Páncreas endocrino.
- 10.9. Práctica de laboratorio:
 - 10.9.1 Medición de glucosa en diferentes condiciones fisiológicas.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se usarán las siguientes modalidades de conducción del proceso:

1. Exposición del profesor y en su caso exposición de los alumnos en forma individual o por equipo.
2. Prácticas supervisadas en laboratorio y modelos anatómicos.

Se basa en la participación activa del alumno, quien analiza, procesa, selecciona, asimila y aplica la información en un problema de estudio, el profesor es responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas de conocimiento que se requiere reforzar. Los espacios de las actividades incluyen: aulas y laboratorios. Se apoya con la educación virtual, modelos anatómicos y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

Contenido teórico 60% (80% evaluaciones periódicas y 20% evaluación terminal aprobatoria)

Participación en clase y tareas 20%

Actividades prácticas 20 %

Para acreditar el alumno deberá aprobar todos los componentes.

Evaluación de Recuperación:

El alumno será evaluado mediante las siguientes modalidades:

En forma escrita de la totalidad de los contenidos de la UEA mediante examen escrito.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Barret K. E., Barman S. M., Boitano S., Brooks H. Ganong. Fisiología médica. 24 a ed. McGraw- Hill. 2013.
2. Boron W. F., Boulpaep E. L. Medical physiology. 2a ed. E.U.A: Elsevier; 2012.
3. Conti F. Fisiología médica. la ed. España: McGraw-Hill/Interamericana; 2010.
4. Drake R. L., Vogl A. W., Mitchell A. W., Gray: Anatomía Básica. la ed. España: Elsevier; 2013.
5. Dvorkin M. A., Cardinali D. P. Best & Taylor. Bases fisiológicas de la práctica médica. 14a ed. México: Médica Panamericana; 2009.
6. Fox S. I. Fisiología humana. 13a ed. España: McGraw-Hill; 2014.
7. Frederic H. M., Judi L. N., Edwin F. B. Fundamentals of anatomy & physiology. 10a ed. Pearson. 2015.
8. García S. X., Gijón E., Prieto B. Fisiología Médica. la ed. México: Intersistemas; 2010.
9. Gartner L. P., Hiatt J. L. Atlas de histología. 5a ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana; 2011.
10. Guyton A. C., Hall J. E. Tratado de fisiología médica. 12a ed. Madrid: Elsevier; 2011.
11. Herrera S. P. Anatomía integral. la ed. México: Trillas; 2008.
12. Lieberman M.A., Ricer R. Bioquímica, biología molecular y genética. 6a ed. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2015.
13. Masters. Atlas comentado de anatomía. 3a ed. Madrid, España. Marbán. 2011.
14. Moore K. L., Daley A. E., Agur A. Anatomía con orientación clínica. 7a ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manríquez
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350074

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA I

15. Netter F. H. Atlas de anatomía. 5a ed. España: Elsevier Mason; 2011.
16. Netter F. H. Tórax: corazón. En atlas de anatomía. 5a ed. España: Elsevier Mason; 2011
17. Ramos-Zúñiga R. Guía básica en neurociencias. 2a ed. México: Elsevier; 2014.
18. Rancaño Ferreiro, J., Pereira Rodríguez J. Atlas comentado de anatomía. 4a ed. Madrid: Marbán; 2011.
19. Panduro A. Biología molecular en la clínica. 2a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
20. Pro E. A. Anatomía clínica. 2a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012.
21. Quiroz G. F. Anatomía humana. 1a ed. México: Porrúa; 2013.
22. Saladin K. S. Anatomía fisiología: la unidad entre forma y función. 6a ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana; 2013.
23. Schünke M., Schulte E., Schumacher U. Prometheus: Texto y atlas de anatomía. 2a ed. Buenos Aires, Argentina; Médica panamericana: 2011.
24. Silverthorn D. U. Fisiología humana: un enfoque integrado. 6a ed. México: Médica Panamericana; 2014.
25. Snell Richard S. Neuroanatomía clínica. 7a ed. México: Lippincott; 2014.
26. Tortora B. G., Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 13a ed. Argentina: Médica panamericana; 2013.
27. Tresguerres J. A. Fisiología humana. 4a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
28. Weber E. C., Vilensky J. A., Carmichael S. W. Netter. Anatomía radiológica esencial. 1a ed. España: Elsevier; 2013.
29. Welsch S. Sobotta: Histología. 3a ed. Médica Panamericana; 2014.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

Y. Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	KOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 6
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	17
3350075	INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II		TIPO	OBL.
H.TEOR. 6.0	SERIACION		TRIM.	
H.PRAC. 5.0			I O II O III	

OBJETIVO(S) :

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar y describir las estructuras y funciones del sistema cardiovascular, aparato respiratorio, aparato digestivo, aparato urinario, aparato reproductor y sistema linfático.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Integrar los conceptos y términos básicos en anatomía y fisiología de los sistemas y aparatos a revisar.
2. Conocer las estructuras del cuerpo humano y de sus órganos a partir de modelos anatómicos.
3. Explicar las bases fisiológicas de los aparatos y sistemas del cuerpo humano y los procesos para mantener la homeostasis.
4. Explicar los conceptos de anatomía y fisiología básicos necesarios para el estudio posterior de la patología y la comprensión de las medidas terapéuticas e instrumentales.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. La sangre

- 1.1. Embriología.
 - 1.1.1. Embriogénesis de la médula ósea.
 - 1.1.2. Origen de las células hemáticas.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Handwritten signature]

CLAVE 3350075

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II

- 1.2. Histología.
- 1.3. Sangre:
 - 1.3.1. Elementos formes.
 - 1.3.2. Serie blanca.
 - 1.3.3. Serie roja.
- 1.4. Coagulación:
 - 1.4.1. Plasma.
 - 1.4.2. Plaquetas.
 - 1.4.3. Cascada de coagulación.

UNIDAD II. El corazón

- 2.1. Embriología e histología.
- 2.2. Anatomía funcional del tejido cardiaco:
 - 2.2.1. Pericardio.
 - 2.2.2. Aurículas y ventrículos.
- 2.3. Irrigación cardiaca.
- 2.4. Ciclo cardiaco:
 - 2.4.1. Corazón como bomba.
 - 2.4.2. Sistema de conducción.
- 2.5. Práctica de laboratorio:
 - 2.5.1. Electrocardiograma.
 - 2.5.2. Disección: corazón de cerdo.

UNIDAD III. Vasos sanguíneos y circulación

- 3.1. Histología.
- 3.2. Anatomía funcional de arterias y venas.
- 3.3. Circulación pulmonar.
- 3.4. Circulación sistémica:
 - 3.4.1. Circulación miembro torácico.
 - 3.4.2. Circulación abdominal.
 - 3.4.3. Circulación miembro pélvico.
 - 3.4.4. Circulación de la pelvis.
- 3.5. Práctica de laboratorio:
 - 3.5.1. Sonidos cardiacos.
 - 3.5.2. Presión sanguínea.

UNIDAD IV. Aparato respiratorio

- 4.1. Embriología e histología.
- 4.2. Vías aéreas superiores:
 - 4.2.1. Nariz.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350075

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II

- 4.2.2. Coanas.
- 4.2.3. Faringe.
- 4.2.4. Laringe.
- 4.3. Vías aéreas inferiores:
 - 4.3.1. Tráquea.
 - 4.3.2. Bronquios.
 - 4.3.3. Bronquiolos.
 - 4.3.4. Alveolos.
- 4.4. Intercambio gaseoso.
- 4.5. Anatomía radiológica:
 - 4.5.1. Placa de tórax.
- 4.6. Práctica de laboratorio:
 - 4.6.1. Ciclo respiratorio.
 - 4.6.2. Función pulmonar.

UNIDAD V. Aparato digestivo

- 5.1. Embriología del sistema digestivo.
- 5.2. Histología del sistema digestivo.
- 5.3. Anatomía funcional del sistema digestivo.
 - 5.3.1. Esófago.
 - 5.3.2. Estómago.
 - 5.3.3. Intestino delgado.
 - 5.3.4. Intestino grueso.

UNIDAD VI. Hígado y páncreas

- 6.1. Embriología e histología.
- 6.2. Anatomía de hígado y vías biliares.
 - 6.2.1. Síntesis y función de la bilis.
 - 6.2.2. Principales funciones metabólicas hepáticas.
- 6.3. Anatomía del páncreas exocrino.

UNIDAD VII. Aparato urinario

- 7.1. Embriología e histología.
- 7.2. Anatomía funcional de los riñones.
 - 7.2.1. Manejo de agua y sodio.
- 7.3. Práctica de laboratorio:
 - 7.3.1. Volumen urinario.

UNIDAD VIII. Aparato reproductor femenino y masculino



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350075

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II

- 8.1. Embriología e histología.
- 8.2. Anatomía funcional de órganos femeninos.
- 8.3. Anatomía funcional de órganos masculinos.

UNIDAD IX. Sistema linfático e inmunidad

- 9.1. Generalidades del sistema linfático.
- 9.2. Generalidades del sistema inmune.
 - 9.2.1. Sistemas de defensa inespecíficos:
 - 9.2.1.1. Físicos.
 - 9.2.1.2. Inflamación.
 - 9.2.1.3. Fiebre.
 - 9.2.2. Sistemas de defensa específicos.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se usarán las siguientes modalidades de conducción del proceso:

1. Exposición del profesor y en su caso exposición de los alumnos en forma individual o por equipo.
2. Prácticas supervisadas en laboratorio y modelos anatómicos.
3. Práctica supervisada de disecciones en diferentes órganos de cerdo.

Se basa en la participación activa del alumno, quien analiza, procesa, selecciona, asimila y aplica la información en un problema de estudio, el profesor es responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas de conocimiento que se requiere reforzar. Los espacios de las actividades incluyen: aulas y laboratorios. Se apoya con la educación virtual, modelos anatómicos y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenido teórico 60% (80% evaluaciones periódicas y 20% evaluación terminal aprobatoria)

Participación en clase y tareas 20%



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. W. ...
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350075

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II

Actividades prácticas 20%

Para acreditar el alumno deberá aprobar todos los componentes.

Evaluación de Recuperación:

El alumno será evaluado mediante las siguientes modalidades:

En forma escrita de la totalidad de los contenidos de la UEA mediante examen escrito.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Barret K. E., Barman S. M., Boitano S., Brooks H. Ganong. Fisiología médica. 24a ed. McGraw-Hill. 2013.
2. Boron W. F., Boulpaep E. L. Medical physiology. 2a ed. E.U.A: Elsevier; 2012.
3. Conti F. Fisiología médica. 1a ed. España: McGraw-Hill/Interamericana; 2010.
4. Drake R. L., Vogl A. W., Mitchell A. W., Gray: Anatomía Básica. 1a ed. España: Elsevier; 2013.
5. Dvorkin M. A., Cardinali D. P. Best & Taylor. Bases fisiológicas de la práctica médica. 14a ed. México: Médica Panamericana; 2009.
6. Fox S. I. Fisiología humana. 13a ed. España: McGraw-Hill; 2014.
7. Frederic H. M., Judi L. N., Edwin F. B. Fundamentals of anatomy & physiology. 10a ed. Pearson. 2015.
8. García S. X., Gijón E., Prieto B. Fisiología Médica. 1a ed. México: Intersistemas; 2010.
9. Gartner L. P., Hiatt J. L. Atlas de histología. 5a ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana; 2011.
10. Guyton A. C., Hall J. E. Tratado de fisiología médica. 12a ed. Madrid: Elsevier; 2011.
11. Herrera S. P. Anatomía integral. 1a ed. México: Trillas; 2008.
12. Lieberman M.A., Ricer R. Bioquímica, biología molecular y genética. 6a ed. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2015.
13. Masters. Atlas comentado de anatomía. 3a ed. Madrid, España. Marbán. 2011.
14. Moore K. L., Daley A. E., Agur A. Anatomía con orientación clínica. 7a ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
15. Netter F. H. Atlas de anatomía. 5a ed. España: Elsevier Mason; 2011.
16. Netter F. H. Tórax: corazón. En atlas de anatomía. 5a ed. España: Elsevier Mason; 2011.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350075

INTRODUCCION A LA MEDICINA: MORFOFISIOLOGIA II

17. Ramos-Zúñiga R. Guía básica en neurociencias. 2a ed. México: Elsevier; 2014.
18. Rancaño Ferreiro, J., Pereira Rodríguez J. Atlas comentado de anatomía. 4a ed. Madrid: Marbán; 2011.
19. Panduro A. Biología molecular en la clínica. 2a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
20. Pro E. A. Anatomía clínica. 2a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012.
21. Quiroz G. F. Anatomía humana. 1a ed. México: Porrúa; 2013.
22. Saladin K. S. Anatomía fisiología: la unidad entre forma y función. 6a ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana; 2013.
23. Schünke M., Schulte E., Schumacher U. Prometheus: Texto y atlas de anatomía. 2a ed. Buenos Aires, Argentina; Médica panamericana: 2011.
24. Silverthorn D. U. Fisiología humana: un enfoque integrado. 6a ed. México: Médica Panamericana; 2014.
25. Snell Richard S. Neuroanatomía clínica. 7a ed. México: Lippincott; 2014.
26. Tortora B. G., Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 13a ed. Argentina: Médica panamericana; 2013.
27. Tresguerres J. A. Fisiología humana. 4a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
28. Weber E. C., Vilensky J. A., Carmichael S. W. Netter. Anatomía radiológica esencial. 1a ed. España: Elsevier; 2013.
29. Welsch S. Sobotta: Histología. 3a ed. Médica Panamericana; 2014.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 5
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	16
3350061	INTRODUCCION A LA MEDICINA: FARMACOLOGIA		TIPO	OBL.
H.TEOR. 5.0	SERIACION 3000000 Y 3350074 Y 3350075		TRIM. II O III	
H.PRAC. 6.0				

OBJETIVO(S) :

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Describir los conocimientos básicos de farmacología como fundamentos para su aplicación en la farmacología especializada y en la terapéutica.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Conocer y comprender cada una de las definiciones generales de medicamento, fármaco y droga (sustancia de abuso).
2. Analizar hechos históricos más relevantes que hicieron de la farmacología una ciencia experimental e independiente dentro de la medicina.
3. Conocer los aspectos generales de los principios farmacocinéticos y farmacodinámicos que explican los efectos de los fármacos.
4. Explicar las diferencias generales entre los fármacos que actúan por mecanismos específicos de los que actúan en forma inespecífica.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Generalidades

- 1.1. Definiciones:
 - 1.1.1. Farmacología.
 - 1.1.2. Droga.
 - 1.1.3. Fármaco.
 - 1.1.4. Medicamento.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA.

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350061

INTRODUCCION A LA MEDICINA: FARMACOLOGIA

- 1.1.5. Receptor.
- 1.1.6. Agonista.
- 1.1.7. Antagonista.
- 1.1.8. Dependencia.
- 1.1.9. Tolerancia.
- 1.1.10. Terapéutica.
- 1.1.11. Sensibilización.
- 1.2. Historia de la farmacología:
 - 1.2.1. Farmacología en México.
- 1.3. Ramas de la farmacología y su aplicación en la medicina:
 - 1.3.1. Farmacognosia.
 - 1.3.2. Farmacometría.
 - 1.3.3. Toxicología.
 - 1.3.4. Farmacocinética.
 - 1.3.5. Farmacodinamia.
 - 1.3.6. Farmacia.
 - 1.3.7. Principio activo y excipientes.
 - 1.3.8. Presentación farmacológica.
 - 1.3.9. Efecto farmacológico.
 - 1.3.10. Efecto sinérgico.
 - 1.3.11. Efecto placebo.
 - 1.3.12. Efecto colateral.
 - 1.3.13. Efecto aditivo.
 - 1.3.14. Planteamiento terapéutico.
 - 1.3.15. Medicina complementaria y sus interacciones farmacológicas.


UNIDAD II. Farmacocinética

- 2.1. Farmacocinética:
- 2.2. Vías de administración de fármacos.
- 2.3. Absorción de fármacos:
 - 2.3.1. Tamaño molecular.
 - 2.3.2. Carga jónica.
 - 2.3.3. Liposolubilidad.
 - 2.3.4. Biodisponibilidad.
- 2.4. Distribución de fármacos.
 - 2.4.1. Transporte transmembranal.
 - 2.4.2. Unión de fármacos a proteínas.
 - 2.4.3. En los compartimentos corporales.
- 2.5. Biotransformación:
 - 2.5.1. De primera fase.
 - 2.5.2. De segunda fase.
 - 2.5.3. Circulación enterohepática.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350061

INTRODUCCION A LA MEDICINA: FARMACOLOGIA

- 2.6. Eliminación de fármacos:
2.6.1. De primer orden.
2.6.2. De orden cero.
2.7. Práctica de laboratorio:
2.7.1. Biodisponibilidad en modelo animal.

UNIDAD III. Farmacodinamia

- 3.1. Fármacos que actúan de manera específica e inespecífica.
3.2. Concepto de receptor, ligando, agonismo, antagonismo.
3.2.1. Agonismo fisiológico.
3.2.2. Agonismo farmacológico.
3.2.3. Antagonismo fisiológico.
3.2.4. Antagonismo farmacológico.
3.3. Señalización celular y segundos mensajeros.
3.4. Tipos de receptores:
3.4.1. Lonotrópicos.
3.4.2. Metabotrópicos.
3.5. Mecanismos de activación:
3.5.1. Dependientes de voltaje.
3.5.2. Ligando-dependientes.
3.5.3. Mecano-dependientes.
3.6. Conceptos generales de toxicología.
3.6.1. Dosis letal 50.
3.6.2. Dosis máxima
3.7. Práctica de laboratorio:
3.7.1. Efecto parasimpático y simpaticomimético en modelo humano.

UNIDAD IV. Farmacología aplicada a la práctica médica

- 4.1. Integración farmacológica.
4.1.1. Integración del diagnóstico.
4.1.2. Diseño y aplicación del plan de manejo terapéutico.
4.1.3. Administración de fármacos:
4.1.4. Identificación de blancos terapéuticos.
4.1.5. Selección de fármacos específicos.
4.1.6. Selección de metas terapéuticas.
4.1.7. Verificación y cálculo de las dosis individualizadas para cada paciente.
4.1.8. Identificación y adecuación del plan terapéutico.
4.1.9. Información al paciente sobre efectos colaterales, secundarios, adversos a los que se expone el paciente.
4.1.10. Ponderación de la relación riesgo-costo-beneficio.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350061

INTRODUCCION A LA MEDICINA: FARMACOLOGIA

- 4.1.11. Verificación de la adherencia terapéutica en las consultas consecuentes.
- 4.2. Farmacogenética:
- 4.2.1. Definición.
- 4.2.2. Importancia de la farmacogenética en la respuesta farmacológica.
- 4.2.3. Drogas individualizadas.
- 4.2.4. Consideraciones éticas de la farmacogenética.
- 4.3. Farmacogenómica:
- 4.3.1. Definición.
- 4.3.2. La farmacogenómica en el diseño y descubrimiento de fármacos.
- 4.3.3. Perspectivas de la farmacogenómica en el tratamiento personalizado de enfermedades.
- 4.3.4. Integración de la farmacogenómica en la práctica médica.
- 4.3.5. Consideraciones éticas de la farmacogenómica.
- 4.4. Práctica de laboratorio:
- 4.4.1 Realización de receta médica de acuerdo a la Ley General de Salud.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se usarán las siguientes modalidades de conducción del proceso:

1. Exposición del profesor y en su caso exposición de los alumnos en forma individual o por equipo.
2. Prácticas supervisadas en laboratorio.

Se basa en la participación activa del alumno, quien analiza, procesa, selecciona, asimila y aplica la información en un problema de estudio, el profesor es responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas de conocimiento que se requiere reforzar. Los espacios de las actividades incluyen: aulas y laboratorios. Se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El alumno será evaluado mediante las siguientes actividades:

Contenido teórico 60% (80% evaluaciones periódicas y 20% evaluación terminal)

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manríquez
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350061

INTRODUCCION A LA MEDICINA: FARMACOLOGIA

aprobatoria).

Participación en clase y tareas 20%.

Actividades prácticas 20%.

Para acreditar el alumno deberá aprobar todos los componentes.

Evaluación de Recuperación:

El alumno será evaluado mediante las siguientes modalidades:

En forma escrita de la totalidad de los contenidos de la UEA mediante examen escrito.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Aristil C. P. Manual de farmacología básica y clínica. 2a ed. McGraw-Hill; 2013.
2. Brunton L., Chabner B., Knollman B. Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12a ed. McGraw-Hill/Interamericana de México; 2012.
3. FDA'S. Monographs and med facts: <http://drugs.com>
4. Flores J. Farmacología humana. 6a ed. España: Elsevier-Masson; 2013.
5. Harvey R. A., Clark M.A., Finkel R., Rey J., Whalen K. Farmacología. 5a ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins: 2012.
6. Katzung. B. G. Farmacología básica y clínica. 12a ed. México: McGraw-Hill; 2013.
7. Lorenzo F. P., Moreno G. A., Leza C. J., Lizasoain H. I., Moro S. M., Portolés P. A., Farmacología básica y clínica. 18a ed. Argentina: Médica panamericana; 2010.
8. Mendoza P. N. Farmacología médica. 1a ed. México: Médica panamericana; 2008.
9. Rang H. P., Dale M. M., Flower R. J. Farmacología. 7a ed. España: Elsevier; 2012.
10. Rodríguez C. R. Guía de farmacología y terapéutica. 3a ed. México: Elsevier; 2014.
11. Stahl S. M. Psicofarmacología esencial de Stahl. 4a ed. Aula Médica; 2014.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	40
3350062	EL HOMBRE Y SU AMBIENTE		TIPO	OBL.
H.TEOR. 12.0	SERIACION		TRIM.	IV
H.PRAC. 16.0	3300003 Y 3350061			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La identificación y el análisis de la frecuencia de ocurrencia, distribución y factores de riesgo de la enfermedad y otras manifestaciones de las condiciones de salud y sus necesidades, mediante la utilización de métodos y herramientas epidemiológicas y bioestadísticas.

PROBLEMA EJE

Problemas de alta prevalencia, de gran incidencia o de alto impacto para las condiciones de salud de la población mexicana, en su conjunto o por características tales como edad, sexo, lugar de residencia, ocupación y condición social.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Utilizar las herramientas, epidemiológicas, bioestadísticas y clínicas para la identificación y análisis de las condiciones de salud individual y colectiva.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Aplicar los procedimientos y las técnicas para llevar a cabo estudios epidemiológicos para conocer las condiciones de salud en poblaciones humanas o subgrupos de la misma.
2. Utilizar los procedimientos y las técnicas epidemiológicas para llevar a



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
 PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
 EN SU SESION NUM. 398


 EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

- cabo estudios dirigidos a la identificación de factores de riesgo y sus asociaciones en los procesos patológicos.
3. Aplicar los procedimientos y las técnicas epidemiológicas para llevar a cabo estudios de evaluación de métodos diagnósticos.
 4. Participar en las actividades de promoción y educación para la salud que se lleven a cabo en el primer nivel de atención del sistema de salud.
 5. Analizar la literatura médica bajo la perspectiva del uso adecuado de los métodos epidemiológicos y bioestadísticos, que permitan tomar decisiones clínicas correctas.
 6. Conocer las bases éticas y legales de la investigación con seres humanos.
 7. Aplicar el método clínico y las técnicas de la propeútica para determinar la condición de salud-enfermedad a nivel individual.
 8. Diseñar y ejecutar un proyecto de investigación relacionado con el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Aspectos generales de la epidemiología

- 1.1. Definición de epidemiología.
- 1.2. Categorías epidemiológicas (tiempo, lugar y persona).
- 1.3. Definiciones de Salud.
- 1.4. Historia natural de las enfermedades.
- 1.5. Niveles de prevención.
- 1.6. Modelos de causalidad.

UNIDAD II. Estudio de la frecuencia y distribución de procesos fisiológicos y patológicos en una población

- 2.1. Medidas básicas en epidemiología.
- 2.2. Indicadores de condiciones de salud.
- 2.3. Tasas de fecundidad, de morbilidad y de mortalidad.
- 2.4. Endemia, epidemia y pandemia.
- 2.5. Ajuste o estandarización de tasas (método directo e indirecto).
- 2.6. Fuentes de información estadística para el análisis de las condiciones de salud y recursos para la búsqueda de bibliografía en medicina.
- 2.7. Información sobre pirámide poblacional, fecundidad, morbilidad y mortalidad en México.
- 2.8. Transición demográfica y epidemiológica.
- 2.9. Infraestructura y recursos humanos para la salud.
- 2.10. Certificado de defunción como fuente de datos de mortalidad.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

UNIDAD III. Estudio de los factores de riesgo de la enfermedad y evaluación de procedimientos diagnósticos y medidas terapéuticas

- 3.1. Diseño de estudios epidemiológicos.
- 3.2. Medidas de asociación.
- 3.3. Factores de riesgo.
- 3.4. Validez de pruebas diagnósticas.

UNIDAD IV. Bioestadística para la investigación médica

- 4.1. Organización de datos:
 - 4.1.1. Construcción de una base de datos.
 - 4.1.2. Tipos de variables.
- 4.2. Presentación de datos:
 - 4.2.1. Principios para la construcción de cuadros de distribución de frecuencias y de gráficas.
- 4.3. Medidas de tendencia central y de dispersión.
- 4.4. Elementos de probabilidad.
- 4.5. Distribuciones de probabilidad:
 - 4.5.1. Distribución binomial.
 - 4.5.2. Distribución normal.
 - 4.5.3. Distribución normal unitaria (Z) y aproximación de la distribución binomial a la normal.
- 4.6. Elementos de muestreo.
- 4.7. Estimación de una media y de una proporción poblacional.
- 4.8. Contraste de hipótesis para muestras grandes, distribución de Z.
- 4.9. Contraste de hipótesis para muestras pequeñas (distribución de t-Student).
- 4.10. Contraste de hipótesis para variables categóricas/no paramétricas (distribución de Ji-cuadrada).
- 4.11. Regresión lineal simple y correlación.

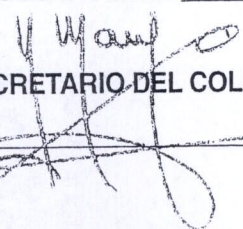
UNIDAD V. Introducción a la computación y recursos electrónicos para el médico general

- 5.1. Diferentes procedimientos automatizados para capturar, procesar y analizar información.
- 5.2. Creación de bases de datos electrónicas.
- 5.3. Manejo de una hoja para el cálculo y análisis estadístico (EXCEL).
- 5.4. Manejo de software apropiado para el análisis de datos epidemiológicos y estadísticos (SPSS y JMP).
- 5.5. Sitios de internet para la búsqueda de bibliografía médica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

UNIDAD VI. Introducción a la clínica propedéutica

- 6.1. Conceptos generales de clínica.
- 6.2. Método clínico.
- 6.3. Relación médico-paciente.
- 6.4. Expediente clínico. Norma Oficial Mexicana. NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico.
- 6.5. Historia clínica:
 - 6.5.1. Interrogatorio: generalidades y normas.
 - 6.5.1.1. Ficha de identificación.
 - 6.5.1.2. Antecedentes.
 - 6.5.1.3. Padecimiento actual.
 - 6.5.1.4. Síntomas generales.
 - 6.5.1.5. Aparatos y sistemas.
 - 6.5.2. Exploración física: generalidades, normas y principios
 - 6.5.2.1. Somatometría y signos vitales.
 - 6.5.2.2. Inspección general.
 - 6.5.2.3. Exploración por regiones.

UNIDAD VII. Aspectos éticos y legales de la investigación con seres humanos

- 7.1. Códigos éticos internacionales para investigación.
 - 7.1.1. Núremberg.
 - 7.1.2. Helsinki.
 - 7.1.3. Belmont.
 - 7.1.4. Guías de buena práctica clínica.
 - 7.1.5. Pautas del Consejo Internacional de organizaciones de Ciencias Médicas.
- 7.2. Consentimiento informado para investigación.
- 7.3. Requisitos éticos mínimos para una investigación.
- 7.4. Norma Oficial Mexicana. NOM-012-SSA3-2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

UNIDAD VIII. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en un espacio clínico de primer nivel de atención en donde el alumno participa en:

- 8.1. Conocer el perfil de morbilidad y mortalidad de los pacientes que acuden a la consulta.
- 8.2. Conocer la estructura y cobertura de la unidad médica.
- 8.3. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al primer nivel



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

- de atención médica.
- 8.4. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al programa de detección oportuna de hipertensión arterial sistémica.
 - 8.5. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al programa de detección de diabetes mellitus tipo 2.
 - 8.6. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al programa de detección de cáncer cérvico-uterino.
 - 8.7. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al programa de detección de cáncer mamario.
 - 8.8. Conocer y colaborar en las actividades correspondientes al programa de apoyo para los pacientes con padecimientos crónico-degenerativos.
 - 8.9. Conocer y participar en los programas de promoción y educación para la salud.
 - 8.10. Aplicación de biológicos en el servicio de medicina preventiva (adquirir destreza en la utilización de diferentes vías de administración).
 - 8.11. Toma de signos vitales en personas de diferentes grupos de edad y género.
 - 8.12. Rotación en el servicio de laboratorio de análisis clínicos, identificar los protocolos de laboratorio en los estudios que requieren los pacientes.
 - 8.13. Rotación en los consultorios médicos, donde el alumno observará particularmente la relación médico paciente, el llenado de la historia clínica y nota médica (de acuerdo a la NOM-004 SSAA3-2012 del Expediente Clínico).

UNIDAD IX. Elaboración de un protocolo de investigación

- 9.1. Elementos del protocolo de investigación.
- 9.2. Consideraciones éticas y carta de consentimiento informado.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieran. Es responsable de la evaluación del alumno tanto la formativa y para la acreditación del módulo.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica (en español e inglés) relacionada con los temas de la UEA.
5. Resolución de ejercicios y tareas en las diversas unidades de la UEA.
6. Asesoría tutorial por equipo y/o individualizada.
7. Ejercicios con paquetes de cómputo en el laboratorio MULTIMÉDICA.
8. Elaboración de protocolo de investigación.
9. Práctica clínica en el laboratorio de propedéutica.
10. Práctica clínica supervisada en el primer nivel de atención.

El aprendizaje se llevará a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo. Con el objeto de promover la participación grupal, se trabajará con la técnica de aprendizaje basado en problemas. Se analizará: el perfil epidemiológico del país, casos clínicos, apoyados por la bibliografía pertinente y presentados por los alumnos para su discusión.

Los espacios de la enseñanza incluyen aulas, laboratorios, áreas clínicas y de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 50 %
Propedéutica 20 %
Área clínica 15 %
Investigación 10 %
Introducción a la computación 5 %



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wanda
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Argente A, Álvarez M. Semiología médica fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. 2a ed. Buenos Aires: Médica panamericana; 2013.
2. Almeida Filho, N. Introducción a la epidemiología. Buenos Aires. 2008.
3. Álvarez Heredia, F. Auditoría médica y epidemiología. Bogotá: Ecoe; 2009.
4. Bailar J. C. III., Hoaglin D. C. Medical uses of statistics. 3a ed. U.S.A: Wiley; 2009.
5. Bickley L. Szilagyi P. Bates. Guía de exploración física e historia clínica. 11a ed. Barcelona, España: Lippincott Williams and Wilkins; 2013.
6. Bolignano D., Mattace-Raso F., Torino C., D'Arrigo G., Abd ElHafeez S., Provenzano F., Zoccali C., Tripepi G. The quality of reporting in 'clínica' research: the CONSORT and STROBE initiatives. Aging Clin Exp Res. 2013; 25(1):9-15.
7. Bruce N., Pope D., Stanistreet D. Quantitative methods for health research. 1a Ed. Gran Bretaña: Wiley; 2008.
8. Cano O. et al. Manual ECOE. Amir. Ved. España: Academia de estudios MIR; 2009.
9. Celis de la Rosa A. Bioestadística. 2a ed. México: Manual Moderno; 2008.
10. Cerrillo Patiño, J, R. Salud (enfermería y medicina). Basada en la evidencia. 1a ed. S.L. Formación Alcalá. 2004.
11. Douglas G., Nicol F., Robertson C. Macleod. Exploración clínica. 13a ed. Barcelona, España: Elsevier; 2013.
12. Flecher R. H., Flecher S. W., Wagner E. H. Epidemiología clínica. 4a ed. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
13. Fleiss J. L., Levin B., Paik M. C. Statistical methods for rates and proportions. 3a ed. U.S.A: Wiley; 2003.
14. Glantz S. A. Primer of biostatistics. 6a ed. E.U.A: McGraw-Hill; 2006.
15. Gordis L. Epidemiologia. 3a ed. Madrid, España: Elsevier; 2005.
16. Greemberg R. S., Daniels S. R., Flanders W. D., Eley J. W., Boring J. R. Epidemiología médica. 4a ed. México: Manual moderno; 2005.
17. Hennekens C. H., Buring J. E., Mayrent S. L. Epidemiology in medicine. 3a Imp. U.S.A: Little Brown and Company; 1987.
18. Hernández A., Gil D. Manual de epidemiologia y salud pública: para grados en ciencias de la salud. 2a ed. Madrid, España: Médica Panamericana:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

Waw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

- 2011.
19. Hernández Ávila, M. Epidemiología: diseño y análisis de estudios. 1a ed. México: Médica-Panamericana: Instituto Nacional de Salud Pública; 2009.
 20. Jinich H. Signos y síntomas cardinales de las enfermedades. 6a ed. México: Manual Moderno; 2013.
 21. Jordan T. J. Understanding medical information. A user's guide to informatics & decision making. 1a ed. U.S.A: McGraw-Hill; 2002.
 22. Leblond R., Brown D., Degowin R. Degowin's. Diagnostic examination. 9a ed. U.S.A: McGraw-Hill; 2009.
 23. León A. Manual para el examen físico del normal y métodos de exploración. 4a, ed. Medellín Colombia: corporación para investigaciones biológicas; 2010.
 24. Lilienfeld A. M., Lilienfeld A. B. Foundation of epidemiology. 3a ed. Londres, Inglaterra: Oxford University Press; 1994.
 25. López Jiménez, F. Manual de medicina basada en la evidencia. 2a ed. México: Manual Moderno; 2005.
 26. Martín L. Fundamentos del diagnóstico. 11a ed. México: Méndez editores; 2008.
 27. Martínez I. Clínica propedéutica médica. 13a ed. México: Méndez editores; 2008.
 28. Moreno Altamirano, L. Epidemiología clínica. 3a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2013.
 29. Nordness, Robert J. Epidemiología médica y bioestadística. Madrid. España: Elsevier; 2006.
 30. Norma oficial mexicana. NOM-012-SSA3-2012. Criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. Diario oficial de la federación. 06. Noviembre. 2012.
 31. Norma oficial mexicana: NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Diario oficial de la federación. 29. Junio. 2012.
 32. Rothman K. J. Epidemiología moderna. 3a ed. Madrid, España: Díaz de santos; 1987.
 33. Ruiz Morales, Álvaro. Epidemiología clínica: investigación clínica aplicada. 1a ed. México; Médica Panamericana; 2009.
 34. Seidel H. Manual mosby de exploración física. 7a ed. Madrid, España: Elsevier; 2011.
 35. Sentís Vilalta, Joan. Manual de bioestadística. 3a ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
 36. Suros A, Suros J. Semiología médica y técnica exploratoria. 8a ed. Barcelona: Elsevier; 2005.
 37. Szkio M., Nieto F. J. Epidemiology beyond the basics. 2a ed. Massachusetts. U.S.A: Jones an Barllett Publishers; 2007.
 38. Tortora B. G., Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 13a ed. México: Médica Panamericana; 2013.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350062

EL HOMBRE Y SU AMBIENTE

39. Villa Romero, A. Epidemiología y estadística en salud pública. la ed. México: McGraw Hill/Interamericana; 2011.
40. Wayne W.D. Bioestadística. Base para el análisis de las ciencias de la salud. 4a ed. México: Limusa Wiley; 2005.

Artículos de revistas especializadas (revisión para cada uno de los contenidos de la UEA), utilizando diferentes fuentes como:

1. The Cochrane library. <http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html>
2. US National Library of Medicine. National Health Institute. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>
3. Red Scielo, Scientific Electronic Library Online. <http://www.scielo.org/php/index.php?lanq=es>
4. <http://www.bioeticanet.info/documentos/Nurennbergq.pdf>
5. http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf
6. http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descarcias/pdf/normatividad/normatinternacional/10.INTL_Informe_Belmont.p.df



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 8
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	40
3350063	EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)		TIPO	OBL.
H. TEOR. 15.0	SERIACION		TRIM.	
H. PRAC. 10.0			V	
	3350062			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

Los factores que determinan el proceso salud enfermedad a través de los mecanismos de regulación del medio interno del hombre, con énfasis en el mantenimiento del equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.

PROBLEMA EJE

Los trastornos de los aparatos y sistemas que puedan llevar a modificaciones del medio interno del hombre. Los desequilibrios hidroelectrolíticos y ácido-base.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Analizar el proceso salud-enfermedad a partir de las modificaciones del medio interno del hombre y sus manifestaciones clínicas, y aplicar dicho análisis en el diagnóstico y en el diseño del tratamiento.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Efectuar una entrevista clínica a un sujeto consciente, o bien obtener datos clínicos valiosos de los familiares del sujeto, cuando la edad o las condiciones así lo impongan.
2. Identificar las bases estructurales y las características de la función normal, para utilizarlas como indicadores del estado de salud del sujeto



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

en estudio.

3. Reconocer las modificaciones funcionales y estructurales del sujeto en estudio, derivadas de los procesos patológicos que afectan con más frecuencia a los aparatos y sistemas que regulan y controlan el equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base, como son: digestivo, renal, cardiovascular y respiratorio.
4. Establecer el diagnóstico sindromático de algunas condiciones patológicas que afectan a los aparatos y sistemas digestivo, renal, cardiovascular y respiratorio.
5. Establecer el diagnóstico nosológico presuncional (hipótesis diagnóstica) de las enfermedades más frecuentes de los aparatos y sistemas mencionados.
6. Conocer e interpretar las pruebas de laboratorio y gabinete necesarias para contrastar la hipótesis diagnóstica.
7. Proponer las medidas terapéuticas para mantener o restablecer la salud con énfasis el equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.
8. Analizar la bioética contemporánea para el ejercicio de la medicina y la investigación.
9. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Fundamentos clínicos y bases éticas para la práctica de la medicina científica

- 1.1. Relación clínica.
- 1.2. Comités de bioética:
 - 1.2.1. Comités hospitalarios de bioética (CHB).
 - 1.2.2. Comités de ética de investigación (CE!).
 - 1.2.3. Comités de bioseguridad.
- 1.3. Comité de investigación y cuidado de animales de laboratorio de la UAM-X (CICUAL).
- 1.4. Comité deontológico del Colegio Médico.
- 1.5. Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).
- 1.6. Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los comités hospitalarios de bioética.
- 1.7. Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los comités de ética en investigación.

UNIDAD II. Bases moleculares y celulares de la fisiología médica

- 2.1. Revisión de conceptos celulares: morfología funcional de la célula.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

- 2.2. Regulación de los procesos fisiológicos: homeostasia, reostasia, cronostasia.
- 2.3. Compartimentos de los líquidos y electrolitos en el organismo.
- 2.4. Transporte a través de las membranas celulares.
- 2.5. Biofísica de la membrana.
- 2.6. Comunicación intercelular e intracelular (matriz extracelular y señalización celular a través de segundos mensajeros).
- 2.7. Función capilar.

UNIDAD III. Información en las ciencias biomédicas. Regulación y control de los procesos fisiológicos

- 3.1. Revisión del concepto de información.
- 3.2. Regulación y control en los procesos biológicos: sistemas de retroalimentación.
- 3.3. Sistemas informacionales: genética, epigenética, el genoma y la transcripción.

UNIDAD IV. Procesos fisiológicos y fisiopatológicos del sistema nervioso

- 4.1. Generalidades del sistema nervioso central.
- 4.2. Neurotransmisores.
- 4.3. Reflejos.
- 4.4. Órganos de los sentidos.
- 4.5. Somatosensorial y dolor.
- 4.6. Regulación del sueño.
- 4.7. Sistema nervioso autónomo.

UNIDAD V. Sistema cardiovascular y la sangre

- 5.1. Introducción al sistema cardiovascular.
- 5.2. Origen del latido cardiaco y sistema de conducción.
- 5.3. Concepto de hemodinamia.
- 5.4. Ciclo cardiaco.
- 5.5. Regulación de la actividad cardiaca.
- 5.6. Regulación de la actividad cardiaca.
- 5.7. Flujo linfático.
- 5.8. Fundamentos de electrocardiografía e interpretación de electrocardiograma.
- 5.9. Función endotelial.
- 5.10. Sangre.
- 5.11. Hemostasia.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

UNIDAD VI. Aparato respiratorio

- 6.1. Generalidades del aparato respiratorio.
- 6.2. Mecánica ventilatoria.
- 6.3. Transporte de intercambio de gases entre los pulmones y los tejidos.
- 6.4. Regulación de la respiración.

UNIDAD VII. Aparato renal

- 7.1. Generalidades del aparato renal.
- 7.2. Balance hídrico (osmolaridad y T/A).
- 7.3. Balance electrolítico (NA+, K+, CI-).
- 7.4. Excreción de desechos metabólicos y bioactivos (azoados y fármacos).
- 7.5. Regulación del pH (interpretación de la gasometría arterial, desequilibrio ácido-base).

UNIDAD VIII. Aparato gastrointestinal

- 8.1. Regulación central de la ingesta alimenticia.
- 8.2. Generalidades del aparato digestivo.
- 8.3. Fases de la digestión.
- 8.4. Regulación de las funciones gastrointestinales.
- 8.5. Digestión y absorción.
- 8.6. Hígado y vías biliares.
- 8.7. Páncreas exocrino.

UNIDAD IX. Anatomía patológica

- 9.1. Concepto de anatomía patológica.
- 9.2. La necropsia.
- 9.3. Biopsia y piezas quirúrgicas.
- 9.4. Citología.
- 9.5. Inflamación.
- 9.6. Trastornos del desarrollo
- 9.7. Patología cardiovascular.
- 9.8. Patología pulmonar.
- 9.9. Patología renal.
- 9.10. Patología del aparato digestivo.

UNIDAD X. Farmacología

- 10.1. Revisión de conceptos generales.
- 10.2. Soluciones y fármacos que modifican el equilibrio hidroelectrolítico.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Man
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

- 10.3. Fármacos simpaticomiméticos y simpaticolíticos.
- 10.4. Fármacos vasopresores.
- 10.5. Fármacos vasodilatadores.
- 10.6. Calcioantagonistas.
- 10.7. Diuréticos.
- 10.8. Fármacos broncodilatadores y mucolíticos.
- 10.9. Antagonistas de los receptores de histamina.
- 10.10. Antiácidos.
- 10.11. Procinéticos.
- 10.12. Laxantes.

UNIDAD XI. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do. nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de consulta externa, medicina interna, anatomía patológica y urgencias para que en cada servicio el alumno:

- 11.1. Elabore historias clínicas bajo la supervisión de los profesores de área clínica.
- 11.2. Interprete estudios de laboratorio y gabinete e imagenología.
- 11.3. Conozca y maneje los criterios e indicaciones, colabore en su realización e interprete los siguientes procedimientos; venopunción, venoclisis, aplicación de sondas, gastroclisis, oxigenoterapia por cánula nasal, electrocardiograma, gasometría.

UNIDAD XII. Realización de una investigación modular basada en el problema eje del módulo

- 12.1. Protocolo de investigación.
- 12.2. En su caso carta de conocimiento informado y consideraciones éticas.
- 12.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 12.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Análisis y discusión de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Prácticas de laboratorio.
9. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo. Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Se realizarán prácticas de laboratorio a fin de integrar los diversos aspectos de la UEA. Se califica la participación individual y grupal. Al finalizar cada unidad se aplica una evaluación de los conocimientos adquiridos.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, laboratorios y espacios clínicos en el segundo nivel de atención de una institución de salud. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 60 %

Área clínica 30 %

Investigación 10 %

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Álvarez Díaz J. A., López Moreno S. Ensayos sobre ética de salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 1. Aspectos fundamentales y biomédicos. Universidad Autónoma Metropolitana: 2014.
2. Álvarez Díaz J. A., López Moreno S. Ensayos sobre ética de salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 2. Aspectos fundamentales y biomédicos. Universidad Autónoma Metropolitana: 2014.
3. Barret K. E., Barman S. M., Boitano S., Brooks H., Ganong. Fisiología médica. 24a ed. México: McGraw-Hill; 2013.
4. Boron W. F., Boulpaep E. L. Medical physiology. 2a ed. U.S.A: Elsevier; 2012.
5. Conti F. Fisiología médica. 1a ed. España: McGraw-Hill/Interamericana; 2010.
6. Dvorkin M. A., Cardinali D. P. Best & Taylor. Bases fisiológicas de la práctica médica. 14a ed. México: Médica Panamericana; 2010.
7. Fernández-Tresguerres J. Fisiología humana. 4a ed. México: McGraw Hill; 2010.
8. Fox S. I. Fisiología Humana. 13a ed. España: McGraw-Hill; 2014.
9. García S. X., Gijón E., Prieto B. Fisiología Médica. 1a ed. México: Intersistemas; 2010.
10. Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los comités hospitalarios de bioética. http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/registrocomites/Guia_CHB_2013.pdf.
11. Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los comités de ética en investigación. http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/registrocomites/Guia_CEL_2013.pdf
12. Guyton A. C., Hall J. E. Tratado de fisiología médica. 12a ed. Madrid:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350063

EL HOMBRE Y SU MEDIO INTERNO (M)

- Elsevier; 2011.
13. Kumar V., Abbas A., Fausto N., Aster J. Robins & Cotran. Patología estructural y funcional. 8a ed. México: Elsevier Saunders; 2010.
 14. Porth C. M. Fundamentos de fisiopatología. 3a ed. México: Lippincott Williams and Wilkins; 2011.
 15. Saladin K. S. Anatomía fisiológica: la unidad entre forma y función. 6a ed. E.U.A: McGraw-Hill/ Interamericana; 2013.
 16. Silverthorn D. U. Fisiología humana: un enfoque integrado. 6a ed. México: Médica Panamericana; 2014.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 14
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350064	REPRODUCCION		TIPO	OBL.
H. TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM. VI	
H. PRAC. 9.0				

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

El proceso de la reproducción humana a través de sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y económicos.

PROBLEMA EJE

Patologías y eventos de alta prevalencia como: enfermedad hipertensiva del embarazo, malnutrición materna, retardo en el crecimiento intrauterino y embarazo en la adolescencia cuya prevención y diagnóstico oportuno residen en el primer nivel de atención.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y ejercer con principios éticos, las acciones de salud, prevención, promoción, detección temprana, diagnóstico, tratamiento, referencia y rehabilitación de los problemas que más frecuentemente afectan el proceso de reproducción humana en nuestro país, considerando sus factores de riesgo biológicos, sociales, psicológicos y culturales.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Comprender la importancia de la morbi-mortalidad materna y perinatal en el contexto epidemiológico nacional y como expresión de las condiciones generales de vida de la población.
2. Identificar los factores biológicos, psicológicos y sociales que inciden



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Handwritten signature]

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- sobre la salud de la mujer en edad reproductiva.
3. Explicar las características morfofuncionales del aparato reproductor femenino y los sistemas relacionados.
 4. Detectar, diagnosticar y tratar, con principios éticos los problemas ginecológicos más frecuentes, así como referir oportunamente los casos que lo requieran a un centro de atención especializada.
 5. Aplicar los conocimientos, habilidades y destrezas necesarios para diagnosticar y llevar el control prenatal de un embarazo normal, atender un parto eutócico y manejar un puerperio normal, con principios éticos.
 6. Detectar las condiciones patológicas más frecuentes durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como referir los casos que requieran atención especializada al 2do o 3er nivel.
 7. Identificar la importancia epidemiológica, social y preventiva del control prenatal y la adecuada atención obstétrica, así como, analizar las tendencias actuales de las políticas de planificación familiar en el país.
 8. Prescribir o recomendar distintos métodos de control de la fertilidad de acuerdo con las condiciones biológicas y socioculturales de las usuarias, tomando en cuenta los riesgos y contraindicaciones de dichos métodos.
 9. Incidir sobre la sexualidad humana, concibiéndola como un fenómeno biológico y socio-cultural, así como entender las repercusiones psicológicas de las reacciones de la pareja sobre el binomio madre-hijo.
 10. Aplicar en su quehacer profesional las bases éticas y legales de la práctica gineco-obstétrica y de la orientación sexual.
 11. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Contexto socio-epidemiológico de los problemas de salud materna

- 1.1. Principales causas de mortalidad y morbilidad materna, perinatal y de la mujer en edad reproductiva.
- 1.2. Cobertura de los servicios de atención prenatal y gineco-obstétrico en México.
- 1.3. Relación clínica con ética profesional.
- 1.4. El estatus del embrión humano.
- 1.5. Aborto, interrupción voluntaria del embarazo (IVE), e interrupción legal del embarazo (ILE).
- 1.6. Bases éticas y legales de la práctica gineco-obstétrica.

UNIDAD II. Obstetricia



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.1. Morfofisiología del aparato reproductor femenino:
 - 2.1.1. Bases anatómicas de la regulación neuroendocrina.
 - 2.1.2. Anatomía y fisiología del aparato reproductor y genitourinario.
 - 2.1.3. Pared abdominal.
 - 2.1.4. Canal de parto: la pelvis ósea y músculos del periné.
 - 2.1.5. Fisiología y fisiopatología obstétrica.
- 2.2. Propedéutica obstétrica.
- 2.3. Ciclo sexual femenino.
- 2.4. Diagnóstico del embarazo.
- 2.5. Fecundación y nidación, placentación. Embriología del aparato genital femenino y masculino.
- 2.6. Cambios fisiológicos de la mujer embarazada.
- 2.7. Control prenatal:
 - 2.7.1. Planeación de la consulta.
 - 2.7.2. Primera consulta: Elaboración de historia clínica y solicitud de exámenes de laboratorio.
 - 2.7.3. Consultas subsecuentes. Periodicidad ideal de la consulta, vigilancia de la salud materna y vigilancia del crecimiento intrauterino.
 - 2.7.4. Uso de medicamentos, vitaminas y ácido fólico. Sustancias teratogénicas.
 - 2.7.5. Signos y síntomas de alarma.
 - 2.7.6. Síndromes dolorosos.
- 2.8. Parto eutócico:
 - 2.8.1. La fisiología y bioquímica de la contractilidad uterina.
 - 2.8.2. Periodos clínicos del trabajo de parto.
 - 2.8.3. La vigilancia clínica y electrónica del primer periodo de trabajo de parto.
 - 2.8.4. El mecanismo del trabajo de parto. Atención del parto en la presentación cefálica de vértice.
 - 2.8.5. Tipos de episiotomía.
 - 2.8.6. Alumbramiento: fisiología y tipos.
- 2.9. Analgesia y anestesia en obstetricia:
 - 2.9.1. Definición de analgesia y anestesia.
 - 2.9.2. Indicaciones y contraindicaciones de la analgesia en obstetricia.
 - 2.9.3. Clasificación:
 - 2.9.3.1. Analgesia general.
 - 2.9.3.2. Analgesia regional.
 - 2.9.3.3. Analgesia local.
- 2.10. Puerperio fisiológico.
- 2.11. Lactancia materna:
 - 2.11.1. Beneficios de la lactancia materna.
 - 2.11.2. Anatomía macro y microscópica de la glándula mamaria.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.11.3. Comportamiento de la lactancia materna.
- 2.11.4. Higiene de las glándulas mamarias.
- 2.11.5. Medicamentos indicados y contraindicados durante la lactancia.
- 2.11.6. Complicaciones de la lactancia:
 - 2.11.6.1. Congestión mamaria.
 - 2.11.6.2. Mastitis.
 - 2.11.6.3. Absceso mamario.
- 2.12. Embarazo y puerperio patológicos:
 - 2.12.1. Hemorragia postparto.
 - 2.12.2. Epidemiología.
 - 2.12.3. Bioquímica y fisiología de la contractilidad uterina.
 - 2.12.4. Factores predisponentes en relación a hemorragia:
 - 2.12.4.1. Multiparidad.
 - 2.12.4.2. Trabajo de parto prolongado.
 - 2.12.4.3. Uso inadecuado de oxitócicos.
 - 2.12.4.4. Sobredistensión uterina.
 - 2.12.5. Causas de hemorragias.
 - 2.12.6. Infección puerperal.
 - 2.12.7. Factores predisponentes en relación a infecciones.
 - 2.12.8. Epidemiología.
 - 2.12.9. Etiología.
 - 2.12.10. Fisiopatología.
 - 2.12.11. Diagnóstico.
 - 2.12.12. Farmacología:
 - 2.12.12.1. Antibióticos.
 - 2.12.12.2. Antipiréticos.
 - 2.12.12.3. Analgésicos.
 - 2.12.13. Tratamiento.
 - 2.12.14. Pronóstico.
- 2.13. Sangrado en la primera mitad del embarazo:
 - 2.13.1. Aborto:
 - 2.13.1.1. Definición de acuerdo a las organizaciones regidoras de salud OMS y FIGO.
 - 2.13.1.2. Clasificaciones.
 - 2.13.1.3. Etiología.
 - 2.13.1.4. Diagnóstico.
 - 2.13.1.5. Tratamiento:
 - 2.13.1.5.1. Médico.
 - 2.13.1.5.2. Instrumental.
 - 2.13.1.5.3. Aspiración manual endouterina.
 - 2.13.1.6. Farmacología:
 - 2.13.1.6.1. Hormonal (progesterona y prostaglandinas).
 - 2.13.1.6.2. Antibióticos.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.13.1.6.3. Antiinflamatorios.
- 2.13.1.6.4. Analgésicos.
- 2.13.1.6.5. Anatomopatología.
- 2.13.1.6.6. Complicaciones.
- 2.14. Embarazo Ectópico:
 - 2.14.1. Definición.
 - 2.14.2. Clasificación.
 - 2.14.3. Etiología.
 - 2.14.4. Fisiopatología.
 - 2.14.5. Diagnóstico.
 - 2.14.6. Tratamiento.
 - 2.14.7. Anatomía patológica.
 - 2.14.8. Complicaciones.
 - 2.14.9. Pronóstico y seguimiento.
- 2.15. Enfermedad trofoblástica gestacional:
 - 2.15.1. Definición.
 - 2.15.2. Clasificación.
 - 2.15.3. Etiología.
 - 2.15.4. Teorías: genética, nutricional, racial y ambiental.
 - 2.15.5. Tipos patológicos de las enfermedades del trofoblasto.
 - 2.15.6. Diagnóstico.
 - 2.15.7. Tratamiento.
 - 2.15.8. Seguimiento del embarazo molar.
 - 2.15.9. Complicaciones.
 - 2.15.10. Pronóstico.
 - 2.15.11. Farmacología.
- 2.16. Sangrado de la segunda mitad del embarazo:
 - 2.16.1. Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta.
 - 2.16.1.1. Definición.
 - 2.16.1.2. Clasificación.
 - 2.16.1.3. Etiología.
 - 2.16.1.4. Fisiopatología.
 - 2.16.1.5. Diagnóstico.
 - 2.16.1.6. Tratamiento.
 - 2.16.1.7. Complicaciones maternas.
 - 2.16.1.8. Manejo neonatal inmediato.
 - 2.16.1.9. Complicaciones fetales.
 - 2.16.1.10. Pronóstico materno y fetal.
 - 2.16.2. Aborto:
 - 2.16.2.1. Definición de acuerdo a las organizaciones regidoras de salud OMS y FIGO.
 - 2.16.2.2. Clasificaciones.
 - 2.16.2.3. Etiología.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.16.2.4. Diagnóstico.
- 2.16.2.5. Tratamiento:
 - 2.16.2.5.1. Médico.
 - 2.16.2.5.2. Instrumental.
 - 2.16.2.5.3. Aspiración manual endouterina.
- 2.16.2.6. Farmacología:
 - 2.16.2.6.1. Hormonal (progesterona y prostaglandinas).
 - 2.16.2.6.2. Antibióticos.
 - 2.16.2.6.3. Antiinflamatorios.
 - 2.16.2.6.4. Analgésicos.
- 2.16.2.7. Anatomopatología.
- 2.16.2.8. Complicaciones.
- 2.17. Embarazo Ectópico:
 - 2.17.1. Definición.
 - 2.17.2. Clasificación.
 - 2.17.3. Etiología.
 - 2.17.4. Fisiopatología.
 - 2.17.5. Diagnóstico.
 - 2.17.6. Tratamiento.
 - 2.17.7. Anatomía patológica.
 - 2.17.8. Complicaciones.
 - 2.17.9. Pronóstico y seguimiento.
- 2.18. Enfermedad trofoblástica gestacional:
 - 2.18.1. Definición.
 - 2.18.2. Clasificación.
 - 2.18.3. Etiología.
 - 2.18.4. Teorías: genética, nutricional, racial y ambiental.
 - 2.18.5. Tipos patológicos de las enfermedades del trofoblasto.
 - 2.18.6. Diagnóstico.
 - 2.18.7. Tratamiento.
 - 2.18.8. Seguimiento del embarazo molar.
 - 2.18.9. Complicaciones.
 - 2.18.10. Pronóstico.
 - 2.18.11. Farmacología.
- 2.19. Sangrado de la segunda mitad del embarazo:
 - 2.19.1. Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta.
 - 2.19.1.1. Definición.
 - 2.19.1.2. Clasificación.
 - 2.19.1.3. Etiología.
 - 2.19.1.4. Fisiopatología.
 - 2.19.1.5. Diagnóstico.
 - 2.19.1.6. Tratamiento.
 - 2.19.1.7. Complicaciones maternas.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.19.1.8. Manejo neonatal inmediato.
- 2.19.1.9. Complicaciones fetales.
- 2.19.1.10. Pronóstico materno y fetal.
- 2.20. Placenta previa.
- 2.21. Choque en obstetricia.
- 2.22. Factores de riesgo reproductivo.
- 2.23. Enfermedad hipertensiva del embarazo:
 - 2.23.1. Etiología.
 - 2.23.2. Clasificación.
 - 2.23.3. Fisiopatología.
 - 2.23.4. Diagnóstico.
 - 2.23.5. Tratamiento.
 - 2.23.6. Interrupción oportuna del embarazo.
 - 2.23.7. Parto.
 - 2.23.8. Cesárea.
 - 2.23.9. Manejo en el puerperio y seguimiento reproductivo.
 - 2.23.10. Farmacología:
 - 2.23.10.1. Medicamentos antihipertensivos.
 - 2.23.10.2. Medicamentos que se utilizan como inductores de la madurez pulmonar.
 - 2.23.10.3. Soluciones parenterales.
 - 2.23.11. Pronóstico.
- 2.24. Infecciones urinarias y viremias durante el embarazo:
 - 2.24.1. Infecciones de vías urinarias:
 - 2.24.1.1. Clasificación.
 - 2.24.1.2. Infecciones más frecuentes durante el embarazo.
 - 2.24.1.3. Fisiopatología.
 - 2.24.1.4. Diagnóstico.
 - 2.24.1.5. Tratamiento:
 - 2.24.1.5.1. Específico, inespecífico, médico.
 - 2.24.1.5.2. Farmacológico: Antibióticos y analgésicos.
 - 2.24.1.5.3. Pronóstico.
 - 2.24.2. Viremias durante el embarazo. TORCH.
 - 2.24.3. Otras infecciones.
- 2.25. Diabetes y embarazo:
 - 2.25.1. Definición de los diferentes tipos de diabetes.
 - 2.25.2. Tamizaje para diabetes gestacional.
 - 2.25.3. Diferentes criterios para el diagnóstico de la diabetes gestacional.
 - 2.25.4. Fisiopatología de la diabetes en el embarazo.
 - 2.25.5. Cuidados prenatales.
 - 2.25.6. Criterios para la interrupción del embarazo.
 - 2.25.7. Manejo durante el trabajo de parto o la cesárea.
 - 2.25.8. Cuidados del puerperio y del recién nacido.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 2.25.9. Tratamiento:
 - 2.25.9.1. Uso de insulina.
 - 2.25.9.2. Uso de hipoglucemiantes orales.
- 2.25.10. Complicaciones.
- 2.25.11. Pronóstico.
- 2.26. Aloinmunización materno fetal
- 2.27. Bienestar fetal
- 2.28. Ruptura prematura de membranas:
 - 2.28.1. Definición.
 - 2.28.2. Clasificación.
 - 2.28.3. Causas predisponentes.
 - 2.28.4. Causas desencadenantes.
 - 2.28.5. Diagnóstico.
 - 2.28.6. Periodo de latencia.
 - 2.28.7. Complicaciones.
 - 2.28.8. Morbi-mortalidad perinatal y materna.
 - 2.28.9. Tratamiento.
 - 2.28.10. Profilaxis.
- 2.29. Parto pretérmino:
 - 2.29.1. Definición.
 - 2.29.2. Etiología.
 - 2.29.3. Marcadores bioquímicos y ultrasonográficos.
 - 2.29.4. Manejo.
 - 2.29.5. Útero inhibidores.
 - 2.29.6. Beta adrenérgicos.
 - 2.29.7. Prueba de madurez fetal pulmonar.
- 2.30. Inductores de la maduración fetal:
 - 2.30.1. Esteroides.
 - 2.30.2. Betametasona.
 - 2.30.3. Dexametasona.
- 2.31. Pronóstico.

UNIDAD III. Ginecología básica

- 3.1. Pubertad.
- 3.2. Dismenorrea, tensión premenstrual y endometriosis.
- 3.3. Infecciones del tracto reproductor femenino (Endógenas, exógenas y iatrógenas).
 - 3.3.1. Infecciones caracterizadas por leucorrea.
 - 3.3.2. Enfermedad inflamatoria pélvica.
 - 3.3.3. Enfermedades caracterizadas por úlceras.
- 3.4. Trastornos de la estática pélvica genital.
- 3.5. Hemorragia uterina anormal.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 3.6. Detección oportuna del cáncer cérvico-uterino.
- 3.7. Diagnóstico oportuno de los casos sospechosos de cáncer cérvico-uterino.
- 3.8. Detección oportuna de cáncer mamario y tumores benignos de mama.
- 3.9. Transición a la menopausia.
- 3.10. Planificación familiar.
- 3.11. Manejo de la pareja infértil.

UNIDAD IV. Cirugía

- 4.1. Historia de la cirugía.
- 4.2. Preoperatorio:
 - 4.2.1. Historia clínica.
 - 4.2.2. Preparación del paciente (valoración preoperatoria y riesgo quirúrgico).
 - 4.2.3. Área de quirófanos:
 - 4.2.3.1. Lavado quirúrgico.
 - 4.2.3.2. Comportamiento y rol de cada uno de los integrantes del equipo quirúrgico en quirófanos.
 - 4.2.4. Procedimientos de asepsia y antisepsia, técnicas de esterilización para el ejercicio de la cirugía.
 - 4.3. Transoperatorio:
 - 4.3.1. Anestesia.
 - 4.3.2. Transoperatorio.
 - 4.3.3. Equipo de cirugía:
 - 4.3.3.1. Instrumental.
 - 4.3.3.2. Suturas.
 - 4.3.3.3. Sondas, cánulas, catéteres y drenajes.
 - 4.3.4. Tiempos fundamentales de cirugía.
 - 4.4. Postoperatorio:
 - 4.4.1. Postoperatorio y complicaciones.
 - 4.4.2. Líquidos y electrolitos:
 - 4.4.2.1. Equilibrio ácido-base.
 - 4.4.3. Apoyo nutricional del paciente quirúrgico.
 - 4.4.4. Cicatrización.
 - 4.4.5. Respuesta metabólica al trauma quirúrgico.

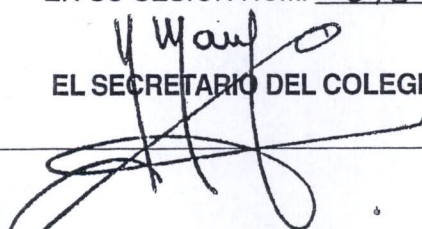
UNIDAD V. Sexualidad

- 5.1. La historia clínica sexual y la ética en la relación profesional.
- 5.2. Definiciones y modelos de la sexualidad humana.
- 5.3. Subsistemas sexuales (Holones).
 - 5.3.1. Subsistema sexual del género y sus problemas (teoría de género: equidad entre los sexos, estados intersexuales, disforias de género).



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 5.3.2. Subsistema de la reproductividad y sus problemas (infertilidad, anticoncepción, intercepción, IVE, ILE).
- 5.3.3. Subsistema de la vinculación humana afectiva y sus problemas (ciclo de la pareja humana: desamor, infidelidad, explotación como forma de vinculación, violencia intrafamiliar, ITS).
- 5.3.4. Subsistema del erotismo y sus problemas (respuesta sexual humana, expresiones del erotismo; disfunciones sexuales, comportamiento sexual atípico, conductas sexuales delictivas, delincuentes sexuales).
- 5.4. La orientación y la identidad sexual.
- 5.4.1. Sexualidades humanas; masculinidades y feminidades; teoría queer.
- 5.4.2. Parejas homoparentales; nuevas posibilidades de reproducción.

UNIDAD VI. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do. nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de hospitalización, consulta externa y unidad tocoquirúrgica para que en cada servicio el alumno:

- 6.1. Elabore historia clínica completa incluyendo toma de signos vitales en la exploración.
- 6.2. Asista a exploraciones de las pacientes hospitalizadas.
- 6.3. Realice exploración pélvica bajo supervisión, toma de productos como citología vaginal exfoliativa cervical.
- 6.4. Haga notas de evolución y de ingreso.
- 6.5. Participe activamente en la vigilancia del primer periodo del trabajo de parto y actúe como ayudante en la atención de partos.
- 6.6. Participe en el control de la actividad uterina y el sufrimiento fetal agudo.
- 6.7. Participe en el control de la inductoconducción.
- 6.8. Atienda parto eutócico supervisado.
- 6.9. Colabore en la curación de las pacientes.
- 6.10. Asista al pase de visita.
- 6.11. Elabore resumen clínico de los pacientes.
- 6.12. Participe bajo supervisión en la realización de procedimientos clínicos.
- 6.13. Participe bajo supervisión en la indicación e interpretación de estudios de laboratorio y gabinete.
- 6.14. Asista a sesiones académicas y anatomoclínicas del hospital.
- 6.15. Participe en pláticas de educación para la salud.

UNIDAD VII. Realización de una investigación modular basada en el problema eje



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

- 7.1. Protocolo de investigación.
- 7.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 7.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 7.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas de la UEA
5. Análisis y discusión de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se plantean casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor. Los espacios de la enseñanza incluyen aula, laboratorios, y espacios clínicos en el segundo nivel de atención de una institución de salud. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

REPRODUCCION

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 55 %
Técnicas quirúrgicas 10 %
Área clínica 20 %
Investigación 15 %

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Ahued A. J., Fernandez C, Bailon R. Ginecología y obstetricia aplicadas. 2a ed. México: Manual moderno; 2003.
2. Archundia G. A. Cirugía 1. Educación quirúrgica. 5a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
3. Asociación de Médicos Especialistas del Hospital de Ginecología y Obstetricia No 3 Centro Médico Nacional "La Raza". Fundamentos en ginecología y obstetricia. 3a ed. México: Méndez Editores; 2013.
4. Asociación Mexicana de Cirugía General A.C., Consejo Mexicano de Cirugía General. Tratado de cirugía general. 2a ed. México: El Manual Moderno; 2008.
5. Berek J. S. Novak. Ginecología. 16a ed. Madrid, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
6. Brunicardi F. et. al. Principios de Cirugía. 9a ed. México: McGraw-Hill;

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

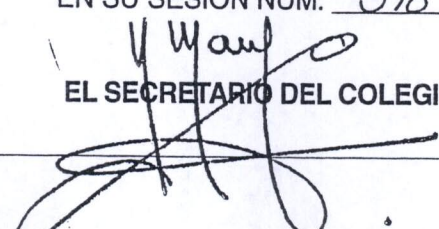
REPRODUCCION

- 2010.
7. Cabero L. Tratado de Ginecología y Obstetricia. 2a ed. España: Médica Panamericana, 2013.
 8. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines MMWR. E.U.A; 2010.
 9. CONAPO. Antología de la sexualidad humana. Vol. 1 Cap. 1 a 6 y 10 a 13; Vol. 2 Cap. 1 a 3 y 8 a 12; Vol. 3 Cap. 1 a 4 y 12 a 14. Ciudad de México: CONAPO; 2007.
 10. Creazy R., Reskin's R. Maternal fetal medicine. 7a ed. U.S.A: Elsevier; 2013.
 11. Cunningham F. G., Leveno K., Bloom S., Spong Y., Dashe J. Williams Obstetrics. 24a ed. Estados Unidos de América: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
 12. Gibbs R.S., Karlan B.Y., Haney A.F., Nygaard I.E. Danforth. Tratado de obstetricia y ginecología. 10a ed. España: Lippincott Williams and Wilkins; 2010.
 13. González-Merlo J., Laílla M. Obstetricia. 6a ed. España: Elsevier; 2013.
 14. Hacker y Moore. Ginecología y obstetricia. 1a ed. México: Manual Moderno; 2011.
 15. Hopkins J. Planificación familiar un manual mundial para proveedores orientación basada en la evidencia desarrollada gracias a la colaboración mundial. Comunicación Proyecto INFO Organización Mundial de la Salud Departamento de Salud Reproductiva e Investigación; 2011.
 16. INPER. Normas de Ginecología y obstetricia. México: INPER; 2013.
 17. Martínez S. Cirugía: Bases del conocimiento quirúrgico apoyo en trauma. 5a ed. México: McGraw-Hill; 2013.
 18. Miller E, Lee C. Ginecología y Obstetricia. 1a ed. México: Manual Moderno; 2013.
 19. Mondragón H. Obstetricia básica ilustrada. 4a ed. México: Trillas; 2012.
 20. Mondragón H. y Mondragón A. H. Ginecobstetricia de la niñez a la senectud. 2a ed. México: Trillas; 2009.
 21. Moore K., Persaud T. Embriología clínica. 9a ed. España: Elsevier; 2013.
 22. Norma oficial mexicana. NOM-005-SSA2-1993. De los servicios de planificación familiar. Diario oficial de la federación. 30. Mayo. 1994.
 23. Norma oficial mexicana. NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación de servicios. Diario oficial de la federación. 06. Enero. 1995.
 24. Norma oficial mexicana. NOM-034-SSA2-2013. Para la prevención y el control de los defectos al nacimiento. Diario oficial de la federación. 07. Abril. 2014.
 25. Norma oficial mexicana. NOM-039-SSA2-2002. Para la prevención y el control de las infecciones de transmisión sexual. Diario oficial de la



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350064

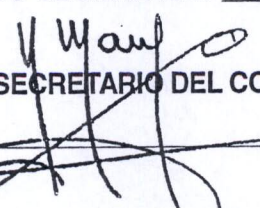
REPRODUCCION

- federación. 24. Enero. 2003.
26. Norma oficial mexicana. NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. Diario oficial de la federación. 27. Febrero. 2009
27. OMS. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. 4a ed. Organización Mundial de la Salud; 2009.
28. OMS. Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo Integración de la atención de las ITS/ITR en salud reproductiva una guía para la práctica básica. Organización Mundial de la Salud; 2012.
29. Salder T. W. Langman. Embriología médica. 12a ed. España: Lippincott; 2012.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NÚM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD	1 / 10
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350065	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR		TIPO	OBL.
H. TEOR. 14.0	SERIACION 3350064		TRIM.	VII
H. PRAC. 9.0				

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

El proceso de crecimiento y desarrollo del recién nacido, el infante y el preescolar a través de sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y económicos.

PROBLEMA EJE

Problemas perinatales. Control del niño sano, alteraciones del crecimiento y desarrollo, así como de las enfermedades infecto-contagiosas. Lesiones y maltrato infantil.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Ejercer, con principios éticos, las acciones de salud: prevención, promoción, detección temprana; diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas más frecuentes que afectan el proceso de crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante y preescolar en nuestro país, considerando sus factores de riesgo biológicos, sociales, psicológicos, culturales y éticos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Explicar el proceso de crecimiento y desarrollo de este grupo etario y ubicar las características del infante y preescolar en el contexto social de nuestro país.
2. Realizar la valoración de crecimiento y desarrollo de manera individual y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

colectiva.

3. Identificar las alteraciones que con mayor frecuencia afectan el crecimiento y desarrollo del niño en nuestro país partiendo del análisis epidemiológico.
4. Conocer las bases éticas y legales contemporáneas para el ejercicio de la medicina y la investigación en estos grupos etarios.
5. Realizar la historia clínica pediátrica, instrumento fundamental de trabajo que le permitirá elaborar hipótesis diagnósticas, decidir los recursos paraclínicos necesarios para confirmarlas o descartarlas; planear los esquemas terapéuticos e identificar criterios de referencia.
6. Aplicar e impulsar las medidas de prevención, promoción, control y rehabilitación de las patologías más frecuentes de estos grupos etarios.
7. Establecer actividades educativas dirigidas a la promoción de la salud del niño y a la prevención de los principales problemas de salud.
8. Realizar una investigación modular relacionada con el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Introducción al estudio del niño y panorama epidemiológico

- 1.1. Generalidades.
- 1.2. Ubicación epidemiológica de las condiciones de salud en el niño.
- 1.3. Historia natural y social de la enfermedad.

UNIDAD II. Bioética y legislación

- 2.1. Relación clínica y toma de decisiones: consentimiento informado, permiso parental y asentimiento.
- 2.2. Problemas éticos en la vacunación (rechazo de los padres).
- 2.3. La muerte y el morir al inicio de la vida.
- 2.4. Ética de la investigación con sujetos humanos en estos grupos etarios.

UNIDAD III. Historia clínica neonatal y pediátrica

- 3.1. Interrogatorio.
- 3.2. Exploración física.
- 3.3. Análisis crítico de los datos en la historia clínica.
- 3.4. Metodología científica en su elaboración y fundamentarla en evidencias.

UNIDAD IV. Crecimiento y desarrollo intrauterino



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

- 4.1. Aspectos sociales y biológicos de la gestación:
- 4.1.1. Descripción general de los eventos durante las 40 semanas de gestación.
- 4.1.2. Análisis de los factores de riesgo de acuerdo con las características de la salud de la madre y su ambiente.
- 4.2. Riesgo transparto.
- 4.3. Análisis etiológico de los principales problemas de salud del recién nacido.

UNIDAD V. Recién nacido

- 5.1. Sano:
- 5.1.1. Historia clínica.
- 5.1.2. Cuidados inmediatos:
- 5.1.2.1. Aspiración.
- 5.1.2.2. Secado.
- 5.1.2.3. Pinzamiento de cordón.
- 5.1.2.4. Método de Credé.
- 5.1.2.5. Vitamina K y cloranfenicol oftálmico.
- 5.1.2.6. Permeabilidad (coanas, esófago y ano).
- 5.1.2.7. Tamiz metabólico (sangre de cordón, talón).
- 5.1.2.8. Tamiz auditivo.
- 5.1.3. Valoración inmediata.
- 5.1.4. Cuidados mediatos.
- 5.1.5. Valoración mediata.
- 5.1.6. Indicaciones de salida, signos de alarma.
- 5.2. Enfermo:
- 5.2.1. Análisis etiológico de los principales problemas de salud del recién nacido.
- 5.2.2. Trastornos más frecuentes del crecimiento y desarrollo intrauterino:
- 5.2.2.1. Recién nacido pretérmino.
- 5.2.2.2. Recién nacido de bajo peso.
- 5.2.2.3. Recién nacido con peso alto.
- 5.2.2.4. Recién nacido con malformaciones: cardiovasculares, músculo esqueléticas, neurológicas, de tubo digestivo, renales y pulmonares.
- 5.2.3. Síndrome icterico:
- 5.2.3.1. Metabolismo de la bilirrubina.
- 5.2.3.2. Mecanismos fisiopatológicos.
- 5.2.3.3. Ictericia por bilirrubina indirecta.
- 5.2.3.4. Ictericia por bilirrubina directa.
- 5.2.4. Síndrome de insuficiencia respiratoria:
- 5.2.4.1. Fisiología respiratoria al nacimiento.
- 5.2.4.2. Mecanismos fisiopatológicos.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

- 5.2.4.3. Patologías más frecuentes.
- 5.2.4.4. Manejo inicial, maniobras de reanimación. Diagnóstico.
- 5.2.4.5. Criterios de referencia.
- 5.2.4.6. Prevención.
- 5.2.5. Síndrome convulsivo:
 - 5.2.5.1. Causas más frecuentes.
 - 5.2.5.2. Fisiopatología de las crisis convulsivas en el recién nacido.
 - 5.2.5.3. Diagnóstico clínico y paraclínico.
 - 5.2.5.4. Manejo inmediato y definitivo.
 - 5.2.5.5. Criterios de referencia.
 - 5.2.5.6. Prevención.
- 5.2.6. Síndrome infeccioso del recién nacido.
- 5.2.7. Síndrome hemorrágico del recién nacido.
- 5.2.8. Hemorragia intracraneana.

UNIDAD VI. Crecimiento y desarrollo

- 6.1. Conceptos generales.
- 6.2. Crecimiento y desarrollo de los 0 a 6 años.
- 6.3. Teorías del desarrollo.
- 6.4. Inmunizaciones.
- 6.5. Alimentación:
 - 6.5.1. Conceptos generales.
 - 6.5.2. Bioquímica y fisiología de los nutrimentos:
 - 6.5.2.1. Carbohidratos
 - 6.5.2.2. Lípidos.
 - 6.5.2.3. Proteínas.
 - 6.5.2.4. Vitaminas (A, B, C, D, E, K).
 - 6.5.2.5. Minerales.
 - 6.5.2.6. Agua.
- 6.6. Leyes y dimensiones de la alimentación.
- 6.7. Alimentación al seno materno.
- 6.8. Indicaciones y cálculo para la administración de leches industrializadas.
- 6.9. Ablactación y destete.
- 6.10. Alimentación preescolar.

UNIDAD VII. Patología más frecuente del lactante y del preescolar

- 7.1. Desnutrición:
 - 7.1.1. Definición.
 - 7.1.2. Etiología.
 - 7.1.3. Clasificación.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

- 7.1.4. Epidemiología.
- 7.1.5. Fisiopatología.
- 7.1.6. Cuadro clínico.
- 7.1.7. Exámenes de laboratorio y gabinete.
- 7.1.8. Manejo.
- 7.1.9. Medidas preventivas y de promoción a la salud.
- 7.2. Accidentes, intoxicaciones y violencias:
 - 7.2.1. Generalidades.
 - 7.2.2. Intoxicaciones medicamentosas.
 - 7.2.3. Otro tipo de intoxicaciones.
 - 7.2.4. Accidentes.
 - 7.2.5. Aspiración de cuerpo extraño.
 - 7.2.6. Maltrato infantil.

De cada uno de ellos se revisará: Manejo inmediato prehospitalario para cada tipo de lesión y medidas específicas de prevención considerando la triada agente-paciente-ambiente y condiciones de traslado.

- 7.3. Patología más frecuente de la piel.
 - 7.3.1. Dermatitis por pañal.
 - 7.3.2. Prurigo por insectos.
 - 7.3.3. Dermatitis atópica.
 - 7.3.4. Escabiasis.
 - 7.3.5. Pediculosis.
 - 7.3.6. Otras dermatosis.

UNIDAD VIII. Patología infecciosa más frecuente del lactante y del preescolar

- 8.1. Relación huésped-parásito-ambiente:
 - 8.1.1. Mecanismos patogénicos del agente.
 - 8.1.2. Mecanismos de defensa del huésped.
- 8.2. Características generales de bacterias:
 - 8.2.1. Estructurales.
 - 8.2.2. Mecanismos patogénicos.
 - 8.2.3. Clasificación.
 - 8.2.4. Enfermedades que producen.
- 8.3. Características generales de los virus:
 - 8.3.1. Generales.
 - 8.3.2. Estructurales.
 - 8.3.3. Clasificación.
 - 8.3.4. Mecanismos patogénicos.
 - 8.3.5. Enfermedades que producen.
 - 8.3.6. Priones



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

- 8.4. Antibióticos de uso más frecuente en pediatría:
 - 8.4.1. Generalidades.
 - 8.4.2. Mecanismos de acción.
 - 8.4.3. Clasificación.
 - 8.4.4. Indicaciones.
 - 8.4.5. Dosis.
 - 8.4.6. Vías de administración.
 - 8.4.7. Presentaciones.
 - 8.4.8. Efectos colaterales.
 - 8.4.9. Contraindicaciones.
 - 8.4.10. Grupos de antibióticos:
 - 8.4.10.1. Penicilinas: naturales y sintéticas.
 - 8.4.10.2. Cefalosporinas.
 - 8.4.10.3. Aminoglucósidos.
 - 8.4.10.4. Macrólidos.
 - 8.4.10.5. Sulfas.
 - 8.4.10.6. Antifímicos.
 - 8.4.11. Antivirales.
 - 8.4.12. Antimicóticos.
 - 8.4.13. Antiparasitarios.
- 8.5. Síndrome diarréico:
 - 8.5.1. Generalidades:
 - 8.5.1.1. Definición.
 - 8.5.1.2. Epidemiología.
 - 8.5.1.3. Etiología.
 - 8.5.1.4. Fisiopatología.
 - 8.5.1.5. Bases clínicas y paraclínicas para el diagnóstico.
 - 8.5.1.6. Criterios de manejo.
 - 8.5.1.7. Medidas de promoción a la salud y preventivas.
 - 8.5.2. Complicaciones:
 - 8.5.2.1. Intraabdominales.
 - 8.5.2.2. Extraabdominales.
 - 8.5.3. Hidratación y rehidratación oral y parenteral.
- 8.6. Infecciones de vías aéreas.
 - 8.6.1. Superiores:
 - 8.6.1.1. Rinitis.
 - 8.6.1.2. Adenoiditis.
 - 8.6.1.3. Faringoamigdalitis.
 - 8.6.1.4. Sinusitis.
 - 8.6.1.5. Otitis media aguda.
 - 8.6.1.6. Otitis externa.
 - 8.6.1.7. Laringotraqueitis.
 - 8.6.2. Inferiores:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

- 8.6.2.1. Bronquitis.
- 8.6.2.2. Bronquiolitis.
- 8.6.2.3. Broncomeunonía.
- 8.6.2.4. Neumonía.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y para clínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas y de promoción a la salud.

8.7. Enfermedades exantemáticas:

- 8.7.1. Rubéola.
- 8.7.2. Sarampión.
- 8.7.3. Escarlatina.
- 8.7.4. Varicela.
- 8.7.5. Dengue.
- 8.7.6. Exantema súbito.
- 8.7.7. Eritema multiforme.
- 8.7.8. Mononucleosis infecciosa.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y para clínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas.

8.8. Neuroinfecciones:

- 8.8.1. Síndrome de neurona motora superior:
 - 8.8.1.1. Meningoencefalitis.
- 8.8.2. Síndrome de neurona motora inferior:
 - 8.8.2.1. Síndrome de Guillain Barré.
 - 8.8.2.2. Poliomiелitis.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y paraclínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas y de promoción a la salud.

UNIDAD IX. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de segundo nivel de atención durante 10 semanas y el alumno rotará por los servicios de pediatría en consulta externa, hospitalización y urgencias; para que en cada servicio el alumno:

- 9.1. Asista al servicio, pase de visita.
- 9.2. Elaborar la historia clínica pediátrica.
- 9.3. Maneje la indicación e interpretación de exámenes de laboratorio y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

gabinete.

- 9.4. Manejo del expediente clínico con bases éticas y legales.
- 9.5. Aplique métodos de valoración del recién nacido.
- 9.6. Asista y colabore en la toma de productos.
- 9.7. Aplique sondas orogástrica y nasogástrica bajo supervisión.
- 9.8. Toma de muestra para Tamiz.
- 9.9. Ligadura de cordón umbilical.
- 9.10. Aseo ocular y aplicación de gotas oftálmicas.
- 9.11. Revise bajo supervisión a las pacientes.
- 9.12. Participe bajo supervisión en maniobras de reanimación del recién nacido.
- 9.13. Asista a sesiones académicas y anatomo-clínicas del hospital.

UNIDAD X. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

- 10.1. Protocolo de investigación.
- 10.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 10.3. Recolección de datos de la investigación.
- 10.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza- aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Práctica clínica supervisada.
9. Actividades de servicio supervisadas.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, laboratorios, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 50 %

Área clínica 20 %

Investigación 10 %

Formación profesional 20 %

(bitácora, mapas conceptuales, tareas, asistencia y puntualidad)

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NÚM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

1. Bickley S., Szilagyu P. Bates. Guía de exploración física & historia clínica. 11a ed. Wolters Kluwer. Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
2. Ceriani J. M., Fustiñana C.A., Mariani G., Jenik A., Lupo E. A. Neonatología práctica. 4a ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana; 2009.
3. Cloherty J. R., Eric C. E., Anne R. H., Stark A. R. Manual de neonatología. 7a ed. E.U.A: Lippincott Williams & Wilkins; 2012.
4. García Aranda J., Valencia M. P., y cols. Hospital Infantil de México. Urgencias en pediatría. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
5. García G. S., Sánchez M. R. Decisiones en urgencias pediátricas. 1a ed. España: Ergon; 2011.
6. González S.N., Torales T. N., y Gómez B.D. Infectología clínica pediátrica. 8a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
7. Green T., Franklin W., Tanz R. R. Pediatrics, just the facts. 1a ed. Nueva York, U. S. A: Mc Graw Hill; 2005.
8. Jasso G. L. Neonatología práctica. 7a ed. México: Manual Moderno; 2008.
9. Kliegman R. M., Stanton B. F., Stgeme J. W., Behrman B. Nelson. tratado de pediatría. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
10. Martínez y Martínez R. Pediatría. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. 8a ed. México: Manual Moderno; 2013.
11. Moore K. L., Mark G. T., Persaud V. N. Embriología clínica. 95 ed. México: Elsevier; 2013.
12. Muñoz H. A., Ruiz C. C., Martín G. M., Gallegos H. A. Urgencias en pediatría. 3a ed. España: Formación Alcala Jaen; 2011.
13. Neira .P, Farías J. A., Monterde E. Manual de emergencias pediátricas. 1a ed. Rosario, Argentina: Corpus; 2011.
14. Papalia D. E., Wendkos O. S. Desarrollo humano. 6a ed. Madrid, España: McGraw-Hill; 2012.
15. Piaget J. Seis estudios psicológicos. 1a ed. México: Seix Barra!: 1996.
16. Ruza F. Tratado de cuidados intensivos pediátricos. 3a ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2003.
17. Ruza T.F. y cols. Manual de cuidados intensivos pediátricos. 2a ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2010.
18. Seidel H., Ball J., Dains J., y Benedict G. Manual Mosby de exploración física. 7a. ed. España: Elsevier; 2011.
19. Takemoto C. K, Hodding J. H., Donna M. K. Manual de prescripción pediátrica. 18a ed. México: Lexi-Comp; 2012.
20. Vygotski L. S. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. 3a ed. México: Biblioteca de bolsillo; 2009.
21. Wallon H. La vida mental. 1a ed. Barcelona, España: Crítica Grijalbo; 1991.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD	1 / 10
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350066	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE		TIPO	OBL.
H. TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM. VIII	
H. PRAC. 9.0	3350065			

OBJETIVO (S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

El proceso de crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente a través de sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y económicos.

PROBLEMA EJE

Prevención de trastornos del crecimiento y desarrollo del escolar y adolescente.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y ejercer con principios éticos, las siguientes acciones de salud: Prevención, promoción, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas más frecuentes que afectan el proceso de salud-enfermedad del escolar y del adolescente en nuestro país, considerando sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales, económicos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Explicar el proceso de crecimiento y desarrollo de estos grupos etarios y ubicar sus características en el contexto de nuestro país.
2. Realizar la valoración de crecimiento y desarrollo de manera individual y colectiva.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

3. Identificar las alteraciones que con mayor frecuencia afectan el crecimiento y desarrollo de los escolares y adolescentes en nuestro país, partiendo del análisis epidemiológico.
4. Realizar la historia clínica en escolares y adolescentes atendiendo a las bases éticas y legales.
5. Conocer y aplicar los criterios para la referencia de pacientes pediátricos a otros niveles de atención.
6. Aplicar e impulsar las medidas de prevención, promoción, control y rehabilitación de las patologías más frecuentes de estos grupos etarios.
7. Establecer actividades educativas dirigidas a la salud del niño y prevención de los principales problemas de salud.
8. Realizar una investigación modular relacionada con el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Epidemiología

- 1.1. Análisis epidemiológico de la situación nacional e internacional del niño en edad escolar. Selección y jerarquización de los problemas de salud más frecuentes en nuestro país.
- 1.2. Análisis epidemiológico de la situación nacional e internacional del adolescente. Selección y jerarquización de los problemas de salud más frecuentes en nuestro país.
- 1.3. Análisis crítico de los contenidos temáticos de la UEA.

UNIDAD II. Bioética y legislación

- 2.1. Relación clínica y toma de decisiones: asentimiento; menor maduro, confidencialidad y ética profesional con adolescentes.
- 2.2. La muerte y el morir en escolares y adolescentes.
- 2.3. Limitación del esfuerzo terapéutico.
- 2.4. Ética de la investigación en estos grupos etarios.

UNIDAD III. Crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente

- 3.1. Crecimiento: Incrementos pondoestaturales anuales; características de la dentición; centros de osificación y características anatomofuncionales.
- 3.2. Desarrollo: Definición de pubertad y adolescencia; clasificación de adolescencia y sus características; cambios neuroendócrinos y sus manifestaciones clínicas; valoración chica del desarrollo sexual; teorías del desarrollo; pruebas de valoración del desarrollo.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

3.3. Alimentación: Generalidades; requerimientos; gasto energético; elaboración de dietas.

3.4. Inmunizaciones: Generalidades; vacunas en el escolar y adolescente.

UNIDAD IV. Alteraciones más frecuentes del crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente.

4.1. Bases endocrinológicas de los trastornos del crecimiento y desarrollo.

4.2. Talla baja

4.3. Talla alta.

4.4. Pubertad precoz.

4.5. Pubertad tardía.

UNIDAD V. Alteraciones más frecuentes del desarrollo psicosocial y su atención con principios éticos y legales

5.1. Síndrome de fracaso escolar o trastornos del aprendizaje en el escolar y en el adolescente.

5.1.1. Daño neurológico.

5.1.2. Trastornos de la audición.

5.1.3. Trastornos de la visión.

5.1.4. Trastornos de la lectoescritura.

5.1.5. Trastornos de déficit de atención.

5.1.6. Trastornos psiquiátricos en la infancia y la adolescencia.

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Etiología. d. Cuadro clínico. e. Diagnóstico paraclínico. f. Manejo y mecanismos de acción de los medicamentos utilizados.

5.2. Salud sexual y reproductiva:

5.2.1. Información y orientación de la sexualidad adolescente (condón masculino y femenino).

5.2.2. Métodos anticonceptivos e intercepción.

5.2.3. Embarazo en adolescentes; aborto, interrupción voluntaria del embarazo (IVE) e interrupción legal del embarazo (ILE).

5.3. Bulling.

5.4. Intento de suicidio.

5.5. Suicidio.

5.6. Delincuencia juvenil.

5.7. Abuso de sustancias.

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Etiología. d. Cuadro clínico. e. Diagnóstico paraclínico. f. Manejo y



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

mecanismos de acción de los medicamentos utilizados. g. Criterios de referencia y control periódico. H. Medidas de prevención y detección temprana.

UNIDAD VI. Patología no infecciosa más frecuente del escolar y del adolescente

6.1. Accidentes y violencias.

6.2. Traumatismos:

6.2.1. Craneoencefálico.

6.2.2. Torácico.

6.2.3. Abdominal.

6.2.4. Esguinces, fracturas y luxaciones más frecuentes en el escolar y adolescente.

6.3. Quemaduras.

6.4. Ahogamiento por inmersión.

De cada uno de ellos se revisará: a. Epidemiología. b. Manejo inmediato en el sitio de la lesión.

6.5. Intoxicaciones.

De cada uno de ellos se revisará: a. concepto de farmacocinética y farmacodinamia, antídoto. b. clasificación de tóxicos (mecanismo de acción).

6.6. Lesiones no accidentales o intencionales:

6.6.1. Maltrato infantil

6.6.2. Abuso sexual.

6.6.3. Violación.

6.6.4. Homicidio.

6.6.5. Suicidio.

6.6.6. Autolesiones.

UNIDAD VII. Trastornos de la conducta alimentaria

7.1. Obesidad:

7.1.1. Epidemiología.

7.1.2. Definiciones y factores de riesgo.

7.1.3. Etiología y fisiopatología.

7.1.4. Bases clínicas y paraclínicas para su diagnóstico.

7.1.5. Esquemas de manejo integral:

7.1.5.1. Análisis de propuestas de manejo nutricional.

7.1.5.2. Ejercicio y actividad física.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

- 7.1.5.3. Medicamentos. Indicaciones, contraindicaciones.
- 7.1.5.4. Alternativas quirúrgicas.
- 7.1.5.5. Apoyo profesional psico-emocional.
- 7.1.5.6. Manejo familiar y social.
- 7.1.6. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.
- 7.1.7. Análisis de riesgo y detección temprana.
- 7.2. Anorexia y bulimia.
- 7.3. Anemias carenciales.

UNIDAD VIII. Patología no infecciosa: Trastornos endocrinológicos

- 8.1. Diabetes Mellitus tipo I y II:
 - 8.1.1. Páncreas endocrino.
 - 8.1.2. Epidemiología.
 - 8.1.3. Bases genéticas, inmunológicas y ambientales.
 - 8.1.4. Trastornos metabólicos y fisiopatológicos generados por la deficiencia-ausencia de insulina.
 - 8.1.5. Cuadro clínico.
 - 8.1.6. Manejo integral:
 - 8.1.6.1. Hipoglucemiantes orales
 - 8.1.6.2. Insulinas (humana, análogos de insulina, por tiempo de acción). Esquemas de manejo.
 - 8.1.6.3. Dieta.
 - 8.1.6.4. Automonitoreo.
 - 8.1.6.5. Ejercicio.
 - 8.1.6.7. Apoyo profesional psico-emocional.
 - 8.1.6.8. Educación al paciente y su familia.
 - 8.1.7. Manejo grupal, familiar y social.
 - 8.1.8. Complicaciones agudas.
 - 8.1.9. Complicaciones crónicas.
 - 8.1.10. Criterios para la detección temprana.
 - 8.1.11. Control crónico.
 - 8.1.12. Medidas de prevención.
- 8.2. Cetoacidosis diabética:
 - 8.2.1. Epidemiología.
 - 8.2.2. Etiología.
 - 8.2.3. Manifestaciones clínicas.
 - 8.2.4. Pruebas de laboratorio.
 - 8.2.5. Diagnóstico diferencial.
 - 8.2.6. Tratamiento.
 - 8.2.7. Pronóstico.

UNIDAD IX. Trastornos Inmunoalérgicos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

- 9.1. Fiebre reumática.
- 9.2. Glomerulonefritis postestreptocócica y postinfecciosa aguda.
- 9.3. Síndrome nefrótico.
- 9.4. Asma bronquial.
- 9.5. Púrpura trombocitopénica.
- 9.6. Púrpura vascular o de Henoch-Schölein.
- 9.7. Enfermedades de la colágena.

UNIDAD X. Problemas hematológicos y oncológicos más frecuentes

- 10.1. Leucemia linfooblástica aguda.
- 10.2. Enfermedad de Hodgkin y no Hodgkin.
- 10.3. Nefroblastoma.
- 10.4. Neuroblastoma.
- 10.5. Retinoblastoma.
- 10.6. Osteosarcoma.
- 10.7. Sarcoma de Ewing.
- 10.8. Neoplasias intracaneales

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Bases genéticas e inmunológicas de las neoplasias. d. Características anatómicas y fisiológicas. e. Fisiopatología-cuadro clínico. f. Clasificación por grado de evolución y severidad para cada neoplasia. g. Bases para el diagnóstico clínico y paraclínico. h. Protocolos internacionales de riesgo y la detección temprana de neoplasias en la infancia y adolescencia. i. Criterios de referencia al tercer nivel para diagnóstico definitivo y manejo. j. Manejo de contrareferencia. k. Duelo anticipado y tanatología.

UNIDAD XI. Trastornos neurológicos más frecuentes

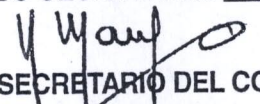
- 11.1. Epilepsia. Clasificación.
- 11.2. Causas más frecuentes.
- 11.3. Mecanismos fisiopatológicos que originan crisis convulsivas.
- 11.4. Bases clínicas y paraclínicas que fundamentan el diagnóstico definitivo.
- 11.5. Manejo integral.
- 11.6. Anticonvulsivos. Mecanismos de acción. Indicaciones. Contraindicaciones. Dosis.
- 11.7. Educación para la salud al paciente y su familia.

UNIDAD XII. Patología parasitaria e infecciosa más frecuente en el escolar y en el adolescente



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

- 12.1. Parasitosis.
 - 12.1.1. Amibiasis.
 - 12.1.2. Giardiasis.
 - 12.1.3. Ascaridiasis.
 - 12.1.4. Oxiuriasis.
 - 12.1.5. Tricocefalosis.
 - 12.1.6. Uncinariasis.
 - 12.1.7. Teniasis.
 - 12.1.8. Paludismo.
- 12.2. Hepatitis viral.
- 12.3. Fiebre tifoidea.
- 12.4. Tuberculosis.
- 12.5. Infecciones de transmisión sexual:
 - 12.5.1. Sífilis.
 - 12.5.2. Gonorrea.
 - 12.5.3. Tricomoniiasis.
 - 12.5.4. Herpes genital.
 - 12.5.5. Linfogranuloma venéreo.
 - 12.5.6. Clamidiiasis.
 - 12.5.7. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

De cada uno de ellos se revisará: a. Epidemiología. b. Etiología. c. Agente etiológico. d. Anatomía patológica. e. Fisiopatología. f. Cuadro clínico. g. Exámenes de laboratorio y gabinete. h. Complicaciones. i. Manejo general y específico, mecanismos de acción de los medicamentos utilizados. j. Medidas generales y específicas de prevención, promoción y educación para la salud.

UNIDAD XIII. Otros trastornos frecuentes en este grupo etario

- 13.1. Infecciones de vías urinarias:
 - 13.1.1. Etiología.
 - 13.1.2. Fisiopatología-Cuadro clínico.
 - 13.1.3. Bases clínicas y paraclínicas del diagnóstico.
 - 13.1.4. Manejo integral.
 - 13.1.5. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.
- 13.2. Problemas dermatológicos:
 - 13.2.1. Acné.
 - 13.2.2. Impétigo húmedo y seco.
 - 13.2.3. Neurodermatitis.
 - 13.2.4. Micosis superficiales.
- 13.3. Problemas ortopédicos más frecuentes:
 - 13.3.1. Dolor de extremidades.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

- 13.3.2. Problemas de rodillas.
- 13.3.3. Cifosis.
- 13.3.4. Escoliosis idiopática.
- 13.3.5. Claudicación.
- 13.3.6. Dorsalgia.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Fisiopatología-Cuadro clínico. c. Bases clínicas y paraclínicas para el diagnóstico. d. Manejo integral. e. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.

UNIDAD XIV. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2o nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de pediatría en consulta externa, hospitalización y urgencias para que en cada servicio el alumno:

- 14.1. Revise expedientes clínicos.
- 14.2. Elabore historias clínicas.
- 14.3. Asista al pase de visita.
- 14.4. Elabore resumen clínico de los pacientes.
- 14.5. Revise bajo supervisión a los pacientes.
- 14.6. Participe bajo supervisión en la realización de procedimientos clínicos.
- 14.7. Participe bajo supervisión en la indicación e interpretación de estudios de laboratorio y gabinete.
- 14.8. Asista a sesiones académicas y anatomoclínicas del hospital.

UNIDAD XV. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

- 15.1. Protocolo de investigación.
- 15.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 15.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 15.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieran. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Práctica clínica supervisada.
9. Actividades de servicio supervisadas.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, laboratorios, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 50 %



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

Área clínica 20 %

Investigación 10 %

Formación profesional 20 %

(bitácora, mapas conceptuales, tareas, asistencia y puntualidad)

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Botero D., Restrepo M. Parasitosis humanas. 5a ed. Colombia: CIB; 2012.
2. Dulanto G. E. El adolescente. la ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2000.
3. González S.N., Torales T. N., y Gómez B.D. Infectología clínica pediátrica. 8a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
4. Jawetz., Melnick y Adelberg. Microbiología médica. 26a ed. México: McGraw-Hill/LANGE; 2014.
5. Kliegman R. M., Stanton B. F., Stgeme J. W., Behrman B. Nelson. tratado de pediatría. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
6. Lorenzo P., Ladero J., Leza C. M. Drogodependencias. 3a ed. Madrid España: Panamericana; 2009.
7. Martínez y Martínez R. Pediatría. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. 8a ed. México: Manual Moderno; 2013.
8. Pombo A. M. et al. Tratado de endocrinología pediátrica. 3a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2002.
9. Rudolph A. M., Colin D. R. Pediatría de Rudolph. 21a ed. México: McGraw-Hill; 2004.
10. Ruza T.F. y cols. Manual de cuidados intensivos pediátricos. r ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2010.
11. Takemoto C. K, Hodding J. H., Donna M. K. Manual de prescripción pediátrica. 18a ed. México: Lexi-Comp; 2012.
12. Vygotski L. S. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. 3a ed. México: Biblioteca de bolsillo; 2009.
13. Wallon H. La vida mental. la ed. Barcelona, España: Crítica Grijalbo; 1991.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350067	ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO I		TIPO	OBL.
H. TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM. IX	
H. PRAC. 9.0				

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención médica integral del adulto y el adulto mayor, atendiendo a sus factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales.

PROBLEMA EJE

Se podrán abordar e integrar los contenidos modulares a través de: Autoinmunidad; Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica; Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y efectuar medidas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud de las enfermedades más frecuentes del aparato respiratorio, de la piel, reumatológicas, del sistema inmune e infecciones.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Identificar los padecimientos más frecuentes: respiratorios, inmunológicos, reumatológicos, infectocontagiosos y de la piel más frecuentes en el adulto y en el adulto mayor, en la consulta del médico general.
2. Identificar los agentes causales, de las enfermedades infectocontagiosas, sus mecanismos de propagación y patogenicidad, así como los factores de



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

riesgo.

3. Analizar la historia natural de la enfermedad e identificar cada uno de sus componentes.
4. Elaborar de forma correcta la historia clínica con las modalidades pertinentes para cada uno de los padecimientos vistos en la UEA.
5. Identificar las bases fisiopatológicas de los síntomas y signos que le permitan establecer los diagnósticos sindromáticos y nosológicos pertinentes.
6. Seleccionar los estudios adecuados de laboratorio y gabinete para aprobar o rechazar las hipótesis diagnósticas.
7. Detectar, diagnosticar y tratar, con principios éticos, los problemas más frecuentes, así como referir oportunamente los casos que lo requieran a un centro de atención especializada.
8. Aplicar la terapéutica médica, procedimientos quirúrgicos básicos y la rehabilitación pertinente en el nivel correspondiente.
9. Planear las medidas de prevención y los programas de educación para la salud del individuo y la colectividad.
10. Discutir estudios de investigación experimental, epidemiológicos y clínicos que nos permitan el análisis crítico de la metodología, análisis estadístico y aplicación en la práctica de los resultados obtenidos.
11. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

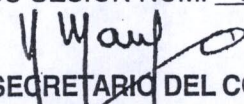
UNIDAD 1. Inmunología

- 1.1. Generalidades del sistema inmune.
- 1.2. Tejidos y células:
 - 1.2.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos del tejido linfoide.
 - 1.2.2. Filogenia de las células del sistema inmune.
- 1.3. Inmunidad innata:
 - 1.3.1. Receptores de reconocimiento antigénico (PAMP y DAMP).
 - 1.3.2. Componentes celulares.
 - 1.3.3. Muerte inducida por macrófagos, neutrófilos y células cebadoras.
 - 1.3.4. Moléculas solubles de reconocimiento y efectoras.
 - 1.3.5. Las vías alterna y de lectinas del sistema del complemento.
- 1.4. Respuesta inflamatoria y diapédesis:
 - 1.4.1. Respuesta inflamatoria aguda.
 - 1.4.2. Principales sistemas de citocinas.
 - 1.4.3. Reclutamiento y adhesión de leucocitos al endotelio.
 - 1.4.4. Transmigración de leucocitos.
 - 1.4.5. Respuesta contra virus.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO I

- 1.5. Moléculas del complejo principal de histocompatibilidad:
 - 1.5.1. Concepto de presentación antigénica.
 - 1.5.2. Estructura de moléculas de clase I y II (descripción breve de moléculas de clase III).
 - 1.5.3. Procesamiento y presentación de antígenos en moléculas de clase I.
 - 1.5.4. Procesamiento y presentación de antígenos en moléculas de clase II.
 - 1.5.5. Interacciones entre MHC, antígeno y TCR.
- 1.6. Receptores de reconocimiento antigénico:
 - 1.6.1. Estructura del complejo co-receptor de LT.
 - 1.6.2. Estructura del complejo receptor de LB y de las inmunoglobulinas.
 - 1.6.3. Rearreglo génico al azar (hipermutaciones somáticas).
- 1.7. Activación de LT:
 - 1.7.1. Relevancia de las células dendríticas y formación de sinapsis inmune.
 - 1.7.2. Sistemas de señalización y co-señalización.
 - 1.7.3. Secreción de IL-2 y co-expresión del receptor para IL-2.
 - 1.7.4. Expansión clonal y desarrollo de células de memoria.
- 1.8. Mecanismos efectores mediados por células:
 - 1.8.1. Migración de linfocitos T efectores a los sitios de infección.
 - 1.8.2. Polarización de la respuesta en fenotipos (TH1, TH2, TH17 y TH3).
 - 1.8.3. Funciones efectoras dependientes de LT CD4+ cooperadores.
 - 1.8.4. Funciones efectoras dependientes de LT CD8+ citotóxicos.
- 1.9. Activación de LB:
 - 1.9.1. Reconocimiento de antígenos y sistemas de co-señalización.
 - 1.9.2. Respuesta de anticuerpos dependientes de LT cooperadores ("switching" de isotipo).
 - 1.9.3. Expansión clonal, LB de memoria y células plasmáticas.
 - 1.9.4. Respuesta primaria y secundaria.
- 1.10. Mecanismos efectores de la inmunidad humoral:
 - 1.10.1. Neutralización de toxinas.
 - 1.10.2. Oponización y fagocitosis.
 - 1.10.3. Desgranulación de células cebadoras.
 - 1.10.4. La vía clásica del complemento.
 - 1.10.5. Regulación de respuestas mediante receptores Fc y circuitos idiotipo/anti-idiotipo.
- 1.11. Tolerancia inmunológica:
 - 1.11.1. Tolerancia central y periférica para LT.
 - 1.11.2. Tolerancia central y periférica para LB.
 - 1.11.3. Tejidos de inmuno-privilegio.
 - 1.11.4. Regulación natural de la respuesta inmune.
- 1.12. Respuesta de hipersensibilidad:
 - 1.12.1. Mecanismos de hipersensibilidad de tipos I, II, III y IV.
 - 1.12.2. Modelos de patogenicidad en reumatología e inmunología clínica.
- 1.13. Nuevas terapias:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

- 1.13.1. Anticuerpos monoclonales, proteínas de fusión y terapias F(ab')₂.
- 1.13.2. Bloqueo de receptores y de moléculas de co-señalización.
- 1.13.3. Tolerógenos.
- 1.13.4. Generación de circuitos idiotipo/anti-idiotipos.
- 1.13.5. Plasmaféresis.
- 1.13.6. Gamaglobulina endovenosa.

UNIDAD II. Reumatología

- 2.1. Generalidades de reumatología.
- 2.2. Exámenes de laboratorio en reumatología: PCR, VSG, FR, Anti-CCP, ANA, anti-dsDNA, ANCA, reactividades nucleares finas, complemento.
- 2.3. Osteoartritis.
- 2.4. Fibromialgia.
- 2.5. Osteoporosis.
- 2.6. Artropatías microcristalinas.
- 2.7. Artritis reumatoide.
- 2.8. Síndrome de Sjögren.
- 2.9. Lupus eritematoso sistémico.
- 2.10. Síndrome de anticuerpos antifosfolípidos.
- 2.11. Espondiloartritis.
- 2.12. Esclerosis sistémica.
- 2.13. Miopatías inflamatorias.
- 2.14. Vasculitis sistémica.

Del numeral 3 al 14 se revisará: 1. Epidemiología, 2. Fisiopatología, 3. Manifestaciones clínicas, 4. Diagnóstico, 5. Diagnóstico diferencial, 6. Tratamiento, criterios de referencia y manejo del paciente crónico. 7. Pronóstico.

UNIDAD III. Infectología

- 3.1. Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecciosas más frecuentes en nuestro país.
- 3.2. Enfermedades infecciosas más frecuentes:
 - 3.2.1. Meningitis.
 - 3.2.2. Gastroenteritis infecciosa.
 - 3.2.3. Infección de vías urinarias.
 - 3.2.4. Infecciones de transmisión sexual.
 - 3.2.5. Infecciones cardiovasculares.
 - 3.2.6. Infección por VIH/SIDA. Principios éticos en su tratamiento.
 - 3.2.7. Hepatitis viral.
 - 3.2.8. Fiebre tifoidea.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NÚM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO I

3.2.9. Enfermedades exantemáticas del adulto.

De cada una se revisará: 1. Definición. 2. Factores de riesgo, del hospedero, del agente etiológico, gérmenes más frecuentes y factores del medio ambiente. 3. Epidemiología. 4. Clasificación y fisiopatología. 5. Manifestaciones clínicas y síndromes clínicos. 6. Patogénesis. 7. Métodos diagnósticos. 8. Tratamiento integral. 9. Medidas preventivas y vacunación.

UNIDAD IV. Farmacología: antibióticos, antivirales y antimicóticos

4.1. Antibióticos:

- 4.1.1. Mecanismo de acción farmacocinética y farmacodinamia.
 - 4.1.2. Efectos secundarios y adversos.
 - 4.1.3. Indicaciones específicas según gérmenes y patologías.
 - 4.1.4. Mecanismos de resistencia.
 - 4.1.5. Interpretación de antibiogramas y métodos de detección de resistencia.
 - 4.1.6. Profilaxis antibiótica y vacunación.
- 4.2. Antivirales:
 - 4.2.1. Agentes antivirales.
 - 4.2.2. Interferón humano.
 - 4.3. Antimicóticos.
 - 4.3.1. Agentes antimicóticos.

UNIDAD V. Neumología

- 5.1. Epidemiología de las enfermedades pulmonares más frecuentes en nuestro país.
- 5.2. Fundamentos anatomo-fisiológicos del aparato respiratorio.
- 5.3. Pruebas de función respiratoria.
- 5.4. Radiografía de tórax.
- 5.5. Síndromes pleuropulmonares.
- 5.6. Principales patologías del aparato respiratorio:
 - 5.6.1. Asma.
 - 5.6.2. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
 - 5.6.3. Bronquiolitis y bronquiectasias.
 - 5.6.4. Absceso pulmonar.
 - 5.6.5. Neumopatía intersticial difusa.
 - 5.6.6. Nódulo pulmonar solitario.
 - 5.6.7. Cáncer broncogénico.
 - 5.6.8. Neumotórax.
 - 5.6.9. Atelectasia.
 - 5.6.10. Micosis pulmonares.
 - 5.6.11. Hipertensión arterial pulmonar.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

- 5.6.12. Síndrome de apnea obstructiva del sueño.
- 5.6.13. Tromboembolia pulmonar
- 5.6.14. Insuficiencia respiratoria.
- 5.6.15. Neumonías.
- 5.6.16. Tuberculosis pulmonar.
- 5.6.17. Patología de la pleura.

De cada una se revisará: 1. Definición. 2. Factores de riesgo, del hospedero, del agente etiológico, gérmenes más frecuentes y factores del medio ambiente. 3. Epidemiología. 4. Clasificación y fisiopatología. 5. Manifestaciones clínicas y síndromes clínicos. 6. Patogénesis. 7. Métodos diagnósticos. 8. Tratamiento integral. 9. Medidas preventivas y en su caso vacunación.

5.7. Taller de gasometría.

UNIDAD VI. Dermatología

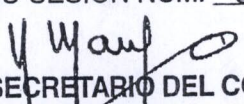
- 6.1. Definición.
- 6.2. Fundamentos anatómo-fisiológicos de la piel.
- 6.3. Propedéutica dermatológica.
- 6.4. Identificación, diagnóstico clínico, paraclínico y tratamiento de las principales enfermedades dermatológicas:
 - 6.4.1. Lesiones primarias y secundarias.
 - 6.4.2. Piodermias.
 - 6.4.3. Infección de tejidos blandos: erisipela y celulitis.
 - 6.4.4. Infecciones virales de la piel: herpes simple, herpes zóster y verrugas vulgares.
 - 6.4.5. Parasitosis de la piel: escabiosis, puliliasis.
 - 6.4.6. Micosis superficiales: tiñas, candidiasis y pitiriasis versicolor.
 - 6.4.7. Micosis profundas: micetoma, esporotricosis, cromomicosis.
 - 6.4.8. Urticaria y prurigos.
 - 6.4.9. Dermatitis atópica.
 - 6.4.10. Dermatitis por contacto.
 - 6.4.11. Dermatitis numular.
 - 6.4.12. Síndromes dermatológicos: síndrome de Steven-Jhonson, síndrome de Lyell, púrpuras.
 - 6.4.13. Discromías: melasma y vitíligo.
 - 6.4.14. Dermatitis eritemato-escamosas: psoriasis, dermatitis seborreica.
 - 6.4.15. Psicodermatosis: alopecia areata, onicofagia, dermatitis flacticia o autoinflingida.
 - 6.4.16. Acné y rosácea.
 - 6.4.17. Complejo de pierna.
 - 6.4.18. Dermatosis ampollosas: pénfigo y penfigoides.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

- 6.4.19. Tumores benignos: nevos, queratosis seborreica, fibromas y quistes epiteliales.
- 6.4.20. Tumores malignos: carcinoma basocelular, carcinoma epidermoide, melanoma maligno.
- 6.4.21. Lepra.
- 6.4.22. Quemaduras.
- 6.4.23. Infección por rickettsias.
- 6.5. Terapéutica farmacológica:
- 6.5.1. Antihistamínicos.
- 6.5.2. Antimicrobianos.
- 6.5.3. Antimicóticos.
- 6.5.4. Antisépticos y escabicidas.
- 6.5.5. Esteroides tópicos.
- 6.5.6. Emolientes y astringentes.
- 6.5.7. Protectores solares y antipruriginosos.

UNIDAD VII. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do nivel durante diez semanas y el alumno rotará por los servicios de infectología, neumología, dermatología y reumatología (si la hay) para que en cada servicio el alumno:

- 7.1. Colabore en el pase de visita médica.
- 7.2. Realice historias clínicas completas.
- 7.3. Revise y asista a exploraciones de los pacientes hospitalizados.
- 7.4. Realice los siguientes procedimientos: curación de heridas, flujometrias, espirometrías, toma de biopsias cutáneas, toma de sangre para gasometría, solicitud para exámenes de gabinete.
- 7.5. Intervenga en diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos y participe en su interpretación.
- 7.6. Asista a sesiones académicas y anatomo-clínicas del hospital.

UNIDAD VIII. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

- 8.1. Protocolo de investigación.
- 8.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 8.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 8.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO I

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Resolución de ejercicios y tareas.
6. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
7. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 60 %

Área Clínica 30 %

Investigación 10 %

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Abbas A. K., Lichtman A. H., Pillai S. Cellular and molecular immunology. 6a ed. Philadelphia, U.S.A: Elsevier-Saunders; 2012.
2. Arenas R. Dermatología: Atlas, diagnóstico y tratamiento. 5a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2013.
3. Brooks G. S., Butel J. S., Morse S. A. Microbiología médica de Jawets Melnick y Adelberg. 26a ed. E.U.A: McGraw-Hill/Lange; 2014.
4. Cano F., Cicero R., Baltazares E., Ibarra C. Enfermedades del aparato respiratorio. 3a ed. México: Méndez Editores; 2013.
5. Goldsby R. Inmunología de Kuby. 7a ed. E.U.A: McGraw-Hill; 2014.
6. Klippel J. H., Stone J. H., Crofford L. J., White P. H. Primer on the rheumatic diseases. 13a ed. Atlanta U.S.A: Springer/Arthritis foundation; 2008.
7. Magaña G. M., Magaña L. M. Dermatología. 2a ed. México: Médica panamericana; 2012.
8. Narro R. J., Rivero S. O., López B. J. Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica. 4a ed. México: Manual moderno; 2011.
9. Parham P. El sistema inmune. 3a ed. México: Manual Moderno; 2011.
10. Wolff K., Johnson R. Fitzpatrick: Atlas de dermatología clínica. 6a ed. México: Panamericana; 2010.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350068	ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO II		TIPO	OBL.
H. TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM.	X
H. PRAC. 9.0	3350067			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención médica integral del adulto y el adulto mayor, atendiendo a sus factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales.

PROBLEMA EJE

La obesidad, considerada como el factor de riesgo más importante para el desarrollo del síndrome metabólico, que comprende resistencia a la insulina, hiperglucemia, dislipidemias, hipertensión arterial, otras alteraciones metabólicas como hiperuricemia y disfunción endotelial, que traen consigo complicaciones importantes a nivel, cardiovascular, endocrinas, renales y gastroenterológicas.

OBJETIVO GENERAL


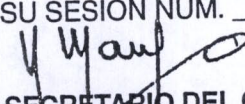
Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y efectuar medidas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud de las enfermedades más frecuentes en el adulto y el adulto mayor, que afectan los aparatos cardiovascular, digestivo y nefrouinario, así como el estado metabólico o endocrino.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Identificar los padecimientos más frecuentes en el adulto, el adulto mayor que afectan los aparatos cardiovascular, digestivo y nefrouinario, así


UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA
 Casa abierta al tiempo
ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO II

- como el estado metabólico o endocrino.
2. Analizar la historia natural de la enfermedad e identificar cada uno de sus componentes con énfasis en la multicausalidad.
 3. Elaborar de forma correcta la historia clínica con las modalidades pertinentes para cada uno de las patologías revisadas en la UEA.
 4. Identificar las bases fisiopatológicas de los síntomas y signos que le permitan establecer los diagnósticos sindromáticos y nosológicos pertinentes, así como sus factores de riesgo.
 5. Seleccionar los estudios adecuados de laboratorio y gabinete para aprobar o rechazar la o las hipótesis diagnósticas.
 6. Detectar, diagnosticar y tratar con principios éticos los problemas más frecuentes, así como referir oportunamente los casos que lo requieran a un centro de atención especializada.
 7. Aplicar la terapéutica médica, los procedimientos quirúrgicos básicos y la rehabilitación pertinentes en el nivel correspondiente.
 8. Desarrollar las habilidades y destrezas necesarias para el diagnóstico y manejo de los problemas de salud que se presenten en la práctica médica.
 9. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTEGICO:

UNIDAD I. Epidemiología

- 1.1. Análisis epidemiológico de la situación nacional e internacional en estos grupos etarios.
- 1.2. Selección y jerarquización de los problemas de salud más frecuentes en el país que afectan estos grupos etarios.

UNIDAD II. Síndrome Metabólico

- 2.1. Obesidad:
 - 2.1.1. Definición.
 - 2.1.2. Epidemiología y factores de riesgo.
 - 2.1.3. Fisiopatología.
 - 2.1.4. Clasificación.
 - 2.1.5. Cuadro clínico.
 - 2.1.6. Complicaciones.
 - 2.1.7. Tratamiento.
- 2.2. Diabetes mellitus tipo 2:
 - 2.2.1. Páncreas endocrino.
 - 2.2.2. Epidemiología y factores de riesgo.
 - 2.2.3. Fisiopatología.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO II

- 2.2.4. Clasificación.
- 2.2.5. Cuadro clínico.
- 2.2.6. Complicaciones agudas:
 - 2.2.6.1. Estado hiperosmolar.
 - 2.2.6.2. Cetoacidosis diabética.
 - 2.2.6.3. Hipoglucemias.
 - 2.2.6.4. Insulinoma.
- 2.2.7. Complicaciones crónicas:
 - 2.2.7.1. Retinopatía diabética.
 - 2.2.7.2. Neuropatía diabética.
 - 2.2.7.3. Píe diabético.
 - 2.2.7.4. Nefropatía diabética.
- 2.2.8. Tratamiento.
- 2.3. Hipertensión arterial:
 - 2.3.1. Definición.
 - 2.3.2. Epidemiología y factores de riesgo.
 - 2.3.3. Fisiopatología.
 - 2.3.4. Clasificación.
 - 2.3.5. Cuadro clínico.
 - 2.3.6. Complicaciones.
 - 2.3.7. Tratamiento.
- 2.4. Dislipidemias:
 - 2.4.1. Definición.
 - 2.4.2. Epidemiología y factores de riesgo.
 - 2.4.3. Fisiopatología.
 - 2.4.4. Clasificación.
 - 2.4.5. Cuadro clínico.
 - 2.4.6. Complicaciones.
 - 2.4.7. Tratamiento.
- 2.5. Síndrome metabólico:
 - 2.5.1. Integración de obesidad, diabetes, hipertensión y dislipidemia.
 - 2.5.2. Clasificación del síndrome metabólico.
 - 2.5.3. Fisiopatología.
 - 2.5.4. Cuadro clínico.
 - 2.5.5. Complicaciones.
 - 2.5.6. Tratamiento.

UNIDAD III. Endocrinología

- 3.1. Eje hipotálamo-hipófisis:
 - 3.1.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 3.1.2. Mecanismos reguladores y contra-reguladores hormonales.
- 3.2. Glándula tiroides:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO II

- 3.2.1. Eje hipotálamo hipófisis-tiroides.
- 3.2.2. Fundamentos anatomo-fisiológicos.
- 3.2.3. Principales patologías de la glándula tiroides:
 - 3.2.3.1. Hipotiroidismo:
 - 3.2.3.1.1. Coma mixedematoso.
 - 3.2.3.1.2. Bocio.
 - 3.2.3.1.3. Cáncer de tiroides.
 - 3.2.3.2. Hipertiroidismo:
 - 3.2.3.2.1. Enfermedad de Graves Basedow.
 - 3.2.3.2.2. Tiroiditis de Hashimoto.
 - 3.2.3.2.3. Tiroiditis infecciosa.
 - 3.2.3.2.4. Crisis tirotóxica.
- 3.3. Glándula suprarrenal:
 - 3.3.1. Eje hipotálamo hipófisis-suprarrenal.
 - 3.3.2. Fundamentos anatomo-fisiológicos.
 - 3.3.3. Principales patologías de la glándula suprarrenal:
 - 3.3.3.1. Síndrome de Cushing.
 - 3.3.3.2. Enfermedad de Addison.
 - 3.3.3.3. Crisis addisoniana.
- 3.4. Hormona del crecimiento:
 - 3.4.1. Eje hipotálamo-hipófisis-órgano blanco.
 - 3.4.2. Fundamentos anatomo-fisiológicos.
 - 3.4.3. Efectos metabólicos de la hormona de crecimiento.
 - 3.4.4. Principales patologías del eje hipotálamo-hipófisis:
 - 3.4.4.1. Acromegalia.
 - 3.4.4.2. Gigantismo.
- 3.5. Glándula paratiroides:
 - 3.5.1. Fundamentos anatomo-fisiológicos.
 - 3.5.2. Regulación del calcio.
 - 3.5.3. Principales patologías de la glándula paratiroides:
 - 3.5.3.1. Hipoparatiroidismo.
 - 3.5.3.2. Hiperparatiroidismo.

UNIDAD IV. Cardiología

- 4.1. Corazón:
 - 4.1.1. Fundamentos anatomo-fisiológicos.
- 4.2. Electrofisiología médica:
 - 4.2.1. Electrofisiología clínica.
- 4.3. Arritmias cardíacas:
 - 4.3.1. Arritmias supraventriculares.
 - 4.3.2. Arritmias ventriculares.
 - 4.3.3. Alteraciones de la conducción aurículo ventricular.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waul
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO II

- 4.3.4. Alteraciones de la conducción intraventricular.
- 4.4. Cardiopatía isquémica.
- 4.5. Valvulopatías.
- 4.6. Insuficiencia cardíaca.
- 4.7. Hipertensión arterial secundaria.
- 4.8. Cardiomiopatías.

UNIDAD V. Nefrourología

- 5.1. Riñón:
 - 5.1.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
- 5.2. Síndrome nefrótico y nefrítico.
- 5.3. Síndrome nefrótico idiopático o lipoideo.
- 5.4. Glomerulonefritis aguda postestreptocócica.
- 5.5. Síndrome de Good-Pasteure.
- 5.6. Pielonefritis aguda y crónica.
- 5.7. Insuficiencia renal aguda.
- 5.8. Insuficiencia renal crónica.
- 5.9. Diálisis peritoneal:
 - 5.9.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 5.9.2. Tipos de diálisis peritoneal y sus características.
 - 5.9.3. Composición de las diferentes soluciones dialíticas e indicaciones.
 - 5.9.3.1. Balances e indicaciones de las soluciones dialíticas.
 - 5.9.4. Indicaciones y contraindicaciones.
 - 5.9.5. Complicaciones.
 - 5.9.6. Pronóstico y promedio de vida de la membrana peritoneal.
- 5.10. Uropatía obstructiva:
 - 5.10.1. Causas más frecuentes.
 - 5.10.2. Complicaciones.
 - 5.10.3. Nefrolitiasis.
- 5.11. Próstata:
 - 5.11.1. Fundamentos anatómo-funcionales.
 - 5.11.2. Prostatitis aguda.
 - 5.11.3. Prostatitis crónica.
 - 5.11.4. Cáncer de próstata.

UNIDAD VI. Gastroenterología

- 6.1. Hígado:
 - 6.1.1. Fundamentos anatómo-patológicos.
 - 6.1.2. Pruebas de funcionamiento hepático.
 - 6.1.3. Esteatosis hepática.
 - 6.1.4. Hipertensión portal.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO II

- 6.1.5. Encefalopatía hepática.
- 6.1.6. Cáncer hepático.
- 6.2. Vías biliares:
 - 6.2.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 6.2.2. Vesiculopatías litiásicas.
 - 6.2.3. Vesiculopatías alitiásicas.
 - 6.2.4. Cáncer de vesícula y vías biliares.
- 6.3. Páncreas exocrino:
 - 6.3.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 6.3.2. Pancreatitis aguda y crónica.
 - 6.3.3. Cáncer de páncreas.
- 6.4. Esófago:
 - 6.4.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 6.4.2. Esofagitis por reflujo.
 - 6.4.3. Hernia hiatal.
 - 6.4.4. Cáncer de esófago.
- 6.5. Estómago:
 - 6.5.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos.
 - 6.5.2. Enfermedad ácido péptica.
 - 6.5.3. Cáncer gástrico.
- 6.6. Tubo digestivo:
 - 6.6.1. Estreñimiento.
 - 6.6.2. Apendicitis.
 - 6.6.3. Enfermedad diverticular.
 - 6.6.4. Obstrucción intestinal.
 - 6.6.5. Cáncer de colon y recto.

UNIDAD VII. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de consulta externa, medicina interna y urgencias para que en cada servicio el alumno:

- 7.1. Colabore en el pase de visita médica a los pacientes hospitalizados.
- 7.2. Realice historias clínicas completas.
- 7.3. Realice los siguientes procedimientos: curación de heridas, colocación de sonda foley y nasogástrica, realización de suturas, bajo la supervisión de los asesores clínicos.
- 7.4. Intervenga en diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos y participe en su interpretación.
- 7.5. Asista a sesiones académicas y anatómo-clínicas del hospital.

Unidad VIII. Realización de una investigación modular basada en el problema

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		7/ 9
CLAVE 3350068	ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO II	

eje

- 8.1. Protocolo de investigación.
- 8.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 8.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 8.4 Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación global del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waul
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO II

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 60 %

Área clínica 30 %

Investigación 10 %

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Alpízar M. Guía para el manejo integral del paciente diabético. 3a ed. México: Alfil; 2008.
2. Bonow R. Braunwald. Tratado de cardiología. 9a ed. España: Elsevier; 2013.
3. Castellano C, Pérez MA. Electrocardiografía clínica. 2a ed. México: Mosby; 2004.
4. Crawford MH. Current diagnosis & treatment in cardiology. 4a ed. España: McGraw Hill; 2013.
5. Dorantes A, Martínez C, Guzmán A. Endocrinología Clínica. 4a ed. México: Manual Moderno; 2012.
6. Fuster WH. Hurst. The heart. 13a ed. E.U.A: McGraw Hill; 2011.
7. Gardner DG, Shoback D. Greenspan. Endocrinología básica y clínica. 9a ed. México: McGraw Hill; 2012.
8. Goldman L, Andrew I. Cecil y Goldman tratado de medicina interna. 24a ed. España: Elsevier; 2013.
9. Guadalajara J. Cardiología. 7a ed. México: Méndez Editores; 2012.
10. Gutiérrez C. Fisiopatología quirúrgica del aparato digestivo. 4a ed.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350068

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO II

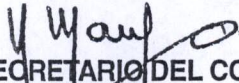
- México: Manual Moderno; 2012.
11. Hernando A. Nefrología clínica. 4a ed. México: Panamericana; 2013.
 12. Kaplan, NM. Hipertensión arterial clínica. 10a ed. E.U.A: Wolters Kluwel; 2011.
 13. Kronenberg H. Meimed S. Williams. Tratado de endocrinología. 11a ed. España: Elsevier; 2009.
 14. Kronenberg H. Saunders. Williams. Textbook of endocrinology. 12a ed. E.U.A: Elsevier; 2012.
 15. Longo DL, fauci AS, Kasper DL, Hause SL, Jamenson JL. Harrison's principles of internal Medicine. 18a ed. E.U.A: McGraw Hill / Interamericana; 2012.
 16. Mcaninch JW. Urología General de Smith. 18a ed. E.U.A: McGraw-Hill; 2014.
 17. Peña JC. Nefrología clínica y trastornos del agua y de los electrólitos. 4a ed. México: Méndez Editores; 2009.
 18. Ruesga, EA, Saturno G. Cardiología. 2a ed. México: Manual Moderno; 2011.
 19. Shapiro M; Martínez J. Arritmias Cardiacas. 3a ed. México: Méndez Editores; 2010.
 20. Sodi P, Medrano G, Bisteni A, Ponce J. Electrocardiografía clínica. Análisis deductivo. 1a ed. México: Méndez Editores; 2010.
 21. Villalobos J. Principios de gastroenterología. 3a ed. México: Méndez Editores; 2010.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	KOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 8
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	34
3350069	ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO III		TIPO	OBL.
H.TEOR. 9.0	SERIACION		TRIM.	XI
H.PRAC. 16.0	3350068			

OBJETIVO(S):

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención médica integral del adulto y el adulto mayor, con énfasis en los padecimientos de tipo neurológico, psiquiátrico, oftalmológico y otorrinolaringológico, atendiendo a sus factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales.

PROBLEMA EJE

El papel del médico general en el proceso salud-enfermedad neuropsiquiátrica del adulto y del adulto mayor.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y efectuar medidas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud de las enfermedades más frecuentes que se revisen en la UEA.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

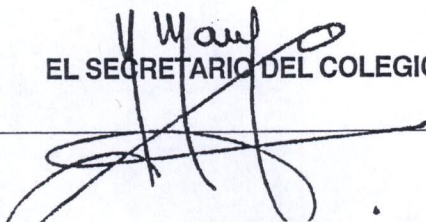
1. Conocer mediante el análisis epidemiológico, los padecimientos más frecuentes en el adulto y en el adulto mayor que se presentan en los procesos involucrados en la relación del sujeto con su medio y que conforman el proceso cognoscitivo.
2. Identificar las principales repercusiones socioeconómicas y psicopatológicas de los padecimientos revisados.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO



CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

3. Elaborar correctamente la historia clínica con las modalidades pertinentes para los padecimientos derivados del objeto de transformación.
4. Aplicar los criterios necesarios para identificar cada una de las patologías revisadas en la UEA.
5. Seleccionar los estudios de laboratorio y gabinete adecuados para aprobar o rechazar la o las hipótesis diagnósticas.
6. Conocer y aplicar instrumentos de diagnóstico en psicopatología.
7. Aplicar la terapéutica médica de primer nivel de los padecimientos más frecuentes vistos en la UEA.
8. Identificar los principales signos y síntomas en pacientes que requieran atención de segundo o tercer nivel.
9. Planear las medidas de prevención o los programas de educación en salud para el individuo y/o la colectividad.
10. Conocer las bases de la bioética contemporánea y la neuroética con énfasis en la problemática del adulto mayor.
11. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:**UNIDAD I. Salud mental y psicopatología**

- 1.1. Concepto de salud mental:
- 1.2. Los procesos cerebrales y el pensamiento.
 - 1.2.1. Cognición y metacognición.
 - 1.2.2. Inteligencia, juicio, memoria, atención y percepción.
 - 1.2.3. Lenguaje verbal y no verbal.
- 1.3. Los procesos mentales y psíquicos en el adulto sano y enfermo:
 - 1.3.1. Modulación efectiva.
 - 1.3.2. Control de impulsos.
 - 1.3.3. Personalidad y defensas.
 - 1.3.4. Reflexión e introspección.
 - 1.3.5. Procesos de simbolización.
 - 1.3.6. Psicopatología en entidades específicas: Depresión, esquizofrenia y trastornos de personalidad.

UNIDAD II. Bioética y neuroética clínica

- 2.1. Relación médico-paciente y relación clínica.
- 2.2. Imputabilidad e inimputabilidad.
- 2.3. Atención al duelo y cuidados paliativos.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waul
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

- 2.4. Voluntad anticipada.
- 2.5. Internamiento involuntario.

UNIDAD III. Neurología

- 3.1. Las ciencias básicas en el sistema nervioso.
- 3.2. Generalidades y exploración física.
- 3.3. Sistema nervioso central y exploración física.
- 3.4. Cerebelo, unión neuromuscular y exploración física.
- 3.5. Meningitis y meningoencefalitis.
- 3.6. Sistema nervioso autónomo.
- 3.7. Traumatismo craneoencefálico.
- 3.8. Neoplasias cerebrales.
- 3.9. Neuroimagen.
- 3.10. Patologías del sistema nervioso central.
- 3.11. Muerte encefálica.
- 3.12. Fármacos utilizados en neurología:
 - 3.12.1. Anticonvulsivantes y antiepilépticos.
 - 3.12.2. Antiparkinsonianos.
 - 3.12.3. Purinas.

UNIDAD IV. Otorrinolaringología

- 4.1. Oído externo.
- 4.2. Patología del oído externo y exploración física.
- 4.3. Oído medio.
- 4.4. Padecimientos del oído medio y exploración física.
- 4.5. Oído Interno.
- 4.6. Padecimientos del oído interno.
- 4.7. Estudio audiológicos básicos.
- 4.8. Nariz y senos paranasales.
- 4.9. Patología de nariz y senos paranasales más frecuentes.
- 4.10. Tumores de nariz y senos paranasales.
- 4.11. Vías respiratorias altas.
- 4.12. Adenoiditis, amigdalitis, faringitis y laringitis.

UNIDAD V. Oftalmología

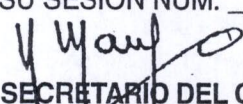
- 5.1. Anatomía del globo ocular.
- 5.2. Examen oftalmológico.
- 5.3. Semiología oftálmica.
- 5.4. Conjuntivitis y uveitis.
- 5.5. Patología palpebral y de las vías lagrimales.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

- 5.6. Patología de la órbita.
- 5.7. Estrabismo.
- 5.8. Catarata y glaucoma.
- 5.9. Patología de fondo de ojo.
- 5.10. Trauma ocular.

UNIDAD VI. Psiquiatría

- 6.1. Generalidades.
- 6.2. Historia clínica psiquiátrica.
- 6.3. Aspectos relevantes de la relación médico-paciente.
- 6.4. Trastornos de personalidad.
- 6.5. Trastornos psicóticos.
- 6.6. Principales trastornos psiquiátricos no psicóticos.
- 6.7. Urgencias en psiquiatría.
- 6.8. Fármacos utilizados en psiquiatría:
 - 6.8.1. Sedantes e hipnóticos.
 - 6.8.2. Antidepresivos.
 - 6.8.3. Ansiolíticos.
 - 6.8.4. Anticonvulsivantes o anticonvulsivos.
 - 6.8.5. Antipsicóticos.
- 6.9. Tratamiento en psiquiatría:
 - 6.9.1. Terapia individual.
 - 6.9.2. Terapia grupal.
 - 6.9.3. Terapia familiar.

UNIDAD VII. Geriatria y gerontología

- 7.1. Generalidades.
- 7.2. Cambios en el envejecimiento.
- 7.3. Teorías del envejecimiento.
- 7.4. Historia clínica y pruebas de evaluación.
- 7.5. Farmacología y terapéutica en geriatría.
- 7.6. Modelos de atención para el adulto mayor.
- 7.7. Síndromes geriátricos.
- 7.8. Envejecimiento exitoso y prevención en la edad geriátrica.
- 7.9. Tanatología.
- 7.10. Victimología y derechos humanos de la tercera edad.

UNIDAD VIII. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do y 3er nivel durante doce semanas y rotará por los servicios de psiquiatría, neurología, otorrinolaringología y oftalmología



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

para que en cada servicio el alumno:

- 8.1. Colabore en el pase de visita médica a los pacientes hospitalizados.
- 8.2. Realice historias clínicas completas supervisadas.
- 8.3. Participe en la exploración física y mental.
- 8.4. Analice e interprete diversos métodos diagnósticos, métodos de laboratorio y gabinete de los padecimientos mencionados en la UEA.
- 8.5. Coadyuve en la prescripción de medidas terapéuticas.
- 8.6. Ejecute los siguientes procedimientos: el interrogatorio, la exploración física y mental, semiología de las enfermedades del contenido de la UEA, así como criterios diagnósticos exámenes complementarios y la adecuada interpretación de éstos, es decir, el dominio de la técnica de entrevista para la elaboración de la historia clínica y su análisis para el establecimiento de hipótesis de diagnóstico y tratamiento.

UNIDAD IX. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

- 9.1. Protocolo de investigación.
- 9.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 9.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 9.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requiere. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas de la UEA.
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

8. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo. Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver.

Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, espacios clínicos de hospital de segundo y tercer nivel y asilo de ancianos. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 40 %

Área clínica ** 40 %

Investigación 20 %

** El área clínica corresponde a las siguientes rotaciones hospitalarias:

Psiquiatría 25 %

Neurología 25 %

Oftalmología 15 %

Otorrinolaringología 15 %

Geriatría 20 %



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

Y. W. [Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO III

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Álvarez Díaz JA, López Moreno S. Ensayos sobre ética de la salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 2. Aspectos clínicos. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2014. Cap. VII. Voluntad anticipada en bioética: origen, desarrollo y función médica. pp. 115-128. Cap. VIII. Bioética y cuidados paliativos. pp. 129-140.
2. Bonete E. Neuroética práctica. 1 a Bilbao: Desclee de Brouwer; 2011.
3. Chochinov HM, Breitbart W. Handbook of psychiatry in palliative medicine. 2a ed. New York: Oxford University Press; 2009.
4. Contreras N., Trejo J. A. Manual de exploración neurológica y las funciones cerebrales Superiores. 4a ed. México: Manual Moderno; 2013.
5. Corvera J. Otorrinolaringología elemental. 4a ed. México: Méndez Editores; 2010.
6. Clínica Mayo. Examen clínico neurológico. 1a ed. México: La Prensa Médica Mexicana; 2008.
7. De La Fuente R. Psicología médica. 1a ed. México: Fondo de Cultura Económica; 2008.
8. Gabbard G. O., Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica. 3a ed. Madrid España: Médica Panamericana; 2002.
9. García-Porrero J.A., Hurlé J.M. Neuroanatomía humana. 1a ed. México: Médica Panamericana; 2015.
10. Goldman H. Psiquiatría general. 5a ed. México: Manual Moderno; 2008.
11. Grau E. Oftalmología en la práctica de la medicina general. 3a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2009.
12. Kaplan H., Sadock, B. J. Sinopsis de psiquiatría. 10a ed. España: Lippincott Williams-Wilkins; 2009.
13. Morrison J. DSM-V. Guía para el diagnóstico clínico. 1a ed. Buenos Aires Argentina: Medica Panamerica; 2014.
14. Norma Oficial Mexicana. NOM-011-SSA3-2014. Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos. Diario oficial de la federación. 23. Octubre. 2014.
15. Riodan P. Vaughan y Asbury: Oftalmología general. 18a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2012.
16. Rodríguez M. A. Compendio de otorrinolaringología. 1a ed. México: McGraw-Hill; 2009.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350069

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO III

17. Roger P. S, Groenberg D. A., Aminoff M. J. Neurología clínica. 7a ed. México: McGraw-Hill. 2011.
18. Ropper Allan H., Samuels Martin A., Klein Joshua P., Adams and Victor. Principies of Neurology. 10a ed. E.U.A: McGraw-Hill; 2014.
19. Simón-Lorda P. La capacidad de los pacientes para tomar decisiones: una tarea todavía pendiente. Rey. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2008; 28(2):327-350.
20. Snell R. Neuroanatomía clínica. 7a ed. México: Lippincott; 2014.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 8
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	34
3350070	ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS		TIPO	OBL.
H. TEOR. 9.0	SERIACION		TRIM.	XII
H. PRAC. 16.0	3350069			

OBJETIVO(S) :**OBJETO DE TRANSFORMACIÓN**

La atención médica integral del adulto y el anciano en situaciones de urgencias médico-quirúrgicas y traumatológicas.

PROBLEMA EJE

La urgencia médico quirúrgica traumática y no traumática. Respuesta metabólica al trauma. Complicaciones agudas de urgencias de la diabetes mellitus.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y efectuar medidas de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas más frecuentes relacionados con el trauma, la ortopedia, la terapéutica quirúrgica y atender las principales urgencias médico-quirúrgicas.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Identificar los problemas de urgencias médicas y quirúrgicas más frecuentes del adulto y del anciano, mediante análisis epidemiológico. Planear, programar y, en su caso, ejecutar los programas de educación para la salud para el individuo y la colectividad al nivel que le corresponde.
2. Conocer y aplicar el marco ético y legal para el manejo del paciente en situaciones de urgencias médico-quirúrgicas y traumatológicas.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

3. Identificar los agentes causales del trauma, así como los factores de riesgo.
4. Ejecutar correctamente la historia clínica con las modalidades pertinentes para las urgencias médico-quirúrgicas.
5. Identificar las bases fisiopatológicas de los síntomas y signos que le permitan establecer los diagnósticos sindromáticos y nosológicos pertinentes.
6. Seleccionar los estudios de laboratorio y gabinete adecuados para aprobar o rechazar las hipótesis diagnósticas.
7. Decidir el nivel de atención médica requerido por el paciente.
8. Aplicar la terapéutica médica, los procedimientos básicos, así como la rehabilitación pertinente en el nivel correspondiente.
9. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTÉTICO:

UNIDAD I. Urgencias médicas

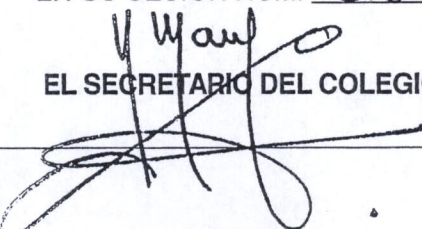
1.1. Características de la atención médica urgente:

- 1.1.1. Concepto de urgencias.
- 1.1.2. Marco legal de la atención de urgencias.
- 1.1.3. Abordaje inicial de las urgencias médicas.
- 1.1.4. Bioética en urgencias.
- 1.1.5. Historia clínica en urgencias.
- 1.2. Identificación y manejo inicial del paciente en estado crítico:
 - 1.2.1. Paro cardiorrespiratorio.
 - 1.2.2. Estado de choque.
 - 1.2.3. Insuficiencia respiratoria.
 - 1.2.4. Desequilibrio ácido-base.
 - 1.2.5. Desequilibrio electrolítico.
- 1.3. Urgencias neurológicas:
 - 1.3.1. Enfermedad vascular cerebral.
 - 1.3.2. Crisis convulsivas y estatus epiléptico.
 - 1.3.3. Síndrome de hipertensión endocraneana.
 - 1.3.4. Estado de coma.
 - 1.3.5. Neuroinfección.
 - 1.3.6. Manejo del dolor.
- 1.4. Urgencias cardiovasculares:
 - 1.4.1. Enfermedad tromboembólica venosa:
 - 1.4.1.1. Trombosis venosa profunda.
 - 1.4.1.2. Tromboembolia pulmonar.
 - 1.4.2. Síndrome isquémico coronario agudo:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS

- 1.4.2.1. Con elevación del segmento ST y sin elevación.
- 1.4.2.2. Diagnósticos diferenciales del dolor torácico.
- 1.4.3. Insuficiencia cardiaca:
 - 1.4.3.1. Aguda.
 - 1.4.3.2. Crónica con deterioro de clase funcional.
- 1.4.4. Arritmias:
 - 1.4.4.1. Fibrilación auricular.
 - 1.4.4.2. Prevención del evento cardioembólico.
 - 1.4.4.3. Tratamiento.
 - 1.4.4.4. Profilaxis.
- 1.4.5. Crisis hipertensiva.
- 1.5. Abordaje del paciente con dolor torácico en urgencias.
- 1.6. Urgencias abdominales:
 - 1.6.1. Dolor abdominal agudo:
 - 1.6.1.1. Quirúrgico y no quirúrgico.
 - 1.6.2. Sangrado de tubo digestivo.
 - 1.6.3. Insuficiencia hepática aguda.
 - 1.6.4. Urgencias de la insuficiencia hepática crónica.
- 1.7. Urgencias génito-urinarias:
 - 1.7.1. Insuficiencia renal aguda.
 - 1.7.2. Urgencias de la insuficiencia renal crónica.
 - 1.7.3. Infección de vías urinarias:
 - 1.7.3.1. Complicadas.
 - 1.7.3.2. No complicadas.
 - 1.7.4. Cólico nefrítico.
- 1.8. Principios de identificación y manejo del paciente intoxicado:
 - 1.8.1. Manejo inicial del paciente intoxicado.
 - 1.8.2. Intoxicaciones más frecuentes.
 - 1.8.3. Uso de antídotos y antagonistas.
- 1.9. Urgencias metabólicas y endocrinológicas:
 - 1.9.1. Crisis hiperglucémicas.
 - 1.9.2. Hipoglucemia.
 - 1.9.3. Cetoacidosis diabética y estado hiperosmolar hiperglucémico.
 - 1.9.4. Crisis addisoniana.
 - 1.9.5. Urgencias tiroideas.

UNIDAD II. Urgencias quirúrgicas

- 2.1. Características de la atención quirúrgica:
 - 2.1.1. Abordaje inicial del paciente quirúrgico.
 - 2.1.2. Bioética en cirugía.
- 2.2. Respuesta inflamatoria al trauma quirúrgico:
 - 2.2.1. Proceso de cicatrización.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

- 2.2.2. Clasificación de las heridas.
- 2.2.3. Respuesta inflamatoria local.
- 2.2.4. Respuesta inflamatoria sistémica.
- 2.2.5. Diagnóstico y tratamiento de infecciones en pacientes quirúrgicos.
- 2.3. Principios básicos en la atención de un paciente quirúrgico:
 - 2.3.1. Movilidad adecuada en área de quirófanos.
 - 2.3.2. Uso adecuado de técnica aséptica y protección universal.
 - 2.3.3. Valoración preoperatoria del paciente.
 - 2.3.4. Principios del manejo anestésico del paciente.
 - 2.3.5. Tiempos fundamentales de la cirugía.
 - 2.3.6. Manejo de drenajes y sondas.
 - 2.3.7. Instrumental quirúrgico.
 - 2.3.8. Material y técnica de sutura.
- 2.4. Técnicas quirúrgicas básicas:
 - 2.4.1. Drenaje de abscesos.
 - 2.4.2. Resección de lipomas y toma de biopsias.
 - 2.4.3. Cricotiroidectomía y traqueotomía.
 - 2.4.4. Pleurotomía cerrada.
 - 2.4.5. Principios básicos de la cirugía laparoscópica:
 - 2.4.5.1. Apendicectomía.
 - 2.4.5.2. Colectectomía.
 - 2.4.5.3. Laparoscopia.
 - 2.4.6. Colocación de accesos vasculares periféricos y centrales.
- 2.5. Manejo de heridas.
- 2.6. Abordaje diagnóstico del abdomen agudo.

UNIDAD III. Urgencias traumatológicas

- 3.1. Principios básicos de la atención de un paciente traumatizado:
 - 3.1.1. Definición de traumatismo.
 - 3.1.2. Historia del manejo del paciente traumatizado.
 - 3.1.3. Abordaje inicial del paciente traumatizado.
 - 3.1.4. Marco legal de la atención del paciente traumatizado.
 - 3.1.5. Concepto de triage en contexto de manejo de emergencias y desastres.
- 3.2. Respuesta metabólica al trauma.
- 3.3. Cinemática. del trauma.
- 3.4. Diagnóstico de manejo inicial de los distintos tipos de traumatismos:
 - 3.4.1. Traumatismo craneoencefálico.
 - 3.4.2. Traumatismo en cuello.
 - 3.4.3. Traumatismo raquímedular.
 - 3.4.4. Traumatismo de tórax.
 - 3.4.5. Traumatismo de abdomen.
 - 3.4.6. Traumatismo pélvico y extremidades.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS

- 3.4.7. Lesión tisular térmica.
- 3.4.8. Traumatismo en paciente embarazada.
- 3.4.9. Traumatismo en edades extremas.
- 3.4.10. Lesión por aplastamiento.
- 3.4.11. Lesión por explosión.
- 3.4.12. Lesiones por armas de fuego y punzocortantes.
- 3.5. Manejo de situaciones especiales en los pacientes traumatizados:
 - 3.5.1. Violencia de género.
 - 3.5.2. Aspectos legales del manejo del paciente traumatizado.
 - 3.5.3. Bases de la atención del manejo de desastres.

UNIDAD IV. Urgencias ortopédicas

- 4.1. Generalidades de manejo ortopédico de pacientes:
 - 4.1.1. Definición de ortopedia.
 - 4.1.2. Epidemiología de los padecimientos ortopédicos.
 - 4.1.3. Semiología y exploración física en pacientes ortopédicos.
 - 4.1.4. Evaluación por estudios de imagen del paciente ortopédico.
- 4.2. Diagnóstico y evaluación de los problemas ortopédicos más frecuentes:
 - 4.2.1. Esguinces.
 - 4.2.2. Luxaciones.
 - 4.2.3. Fracturas.
 - 4.2.4. Uso de vendajes y dispositivos de inmovilización.
 - 4.2.5. Diagnósticos diferenciales de lumbalgia.
 - 4.2.6. Diagnósticos diferenciales de diagnósticos de dolor articular.
 - 4.2.7. Hemartrosis.
 - 4.2.8. Radiculopatías.
- 4.3. Manejo del dolor crónico.
- 4.4. Bases de la rehabilitación del paciente ortopédico.

UNIDAD V. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do y 3er nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de cirugía general, urgencias y ortopedia para que en cada servicio el alumno:

- 5.1. Colabore y realice bajo supervisión: Triple maniobra de la vía respiratoria, colocación de sonda nasofaríngea, orofaríngea, intubación orotraqueal, nasotraqueal, cricotiroidotomía quirúrgica y por punción, compresiones cardíacas, masaje a seno carotídeo, desfibrilación, cardioversión, aplicar maniobra de Heimlich, colocar sonda nasogástrica, orogástrica, sonda de Sengstaken-Blakemore, transuretral, tomar muestras para realización de estudios de laboratorio, cateterización endovenosa,



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

taponamiento nasal anterior y posterior.

- 5.2. Suturas, curaciones, perfusión de líquidos intravenosos, venodisección, infusión intraósea, inmovilización cervical, inmovilización de fracturas, colocación de férulas, vendajes, aparatos de yeso, artrocentesis, reducción de luxaciones y fracturas y realizar curaciones.

UNIDAD VI. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

- 6.1. Protocolo de investigación.
6.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
6.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
6.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

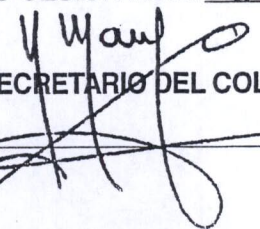
1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Prácticas de laboratorio.
8. Práctica clínica supervisada.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo. Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS

Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 60 %
Área clínica 30 %
Investigación 10 %

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. ACLS for Experienced Providers. Manual and resource text. E.U.A: American Heart Association; 2013.
2. Alfonso Gulias Herrero. Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" (INCMNSZ). 6a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2011.
3. Archundia A. Cirugía 1. Educación quirúrgica. 5a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
4. Archundia A. Cirugía 2. Educación quirúrgica. 1a ed. México: McGraw-Hill; 2013.
5. BLS. Soporte Vital Básico. Libro del estudiante. E.U.A: American Heart



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350070

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS

- Association; 2013.
6. ATLS. Manual del curso. Comité del trauma del Colegio Americano de Cirujanos. 8a ed. E.U.A. 2014.
 7. Brunicardi F. et al. Schwartz: Principios de cirugía. 9a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
 8. Cabrera R. A., Pliego R. C. Puesta al día en medicina interna. Temas de urgencias. 1a ed. México: Alfil; 2012.
 9. Cline D. M., John O., Stapczynsk J. S., Cydulka R., Garth D. M. Tintinalli: Manual de medicina de urgencias. 7a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
 10. Feldman M., Marvin H. S., Friedman L. S. Gastrointestinal and liver disease. 10a ed. U.S.A: Elsevier Saunders; 2015.
 11. Gómez M., García C., Márquez G. Gastroenterología elemental para médicos generales. 1a ed. México: Méndez Editores; 2010.
 12. Gómez Z. L., Morales U. C., Isaza J. L. El paciente urgente. 1a ed. CIB; 2010.
 13. Goordo D. L., Menda G. J. Medicina de urgencias. 1a ed. México: Intersistemas; 2014.
 14. Jiménez M. Compendio de Medicina de Urgencias. 3a ed. España: Elsevier; 2011.
 15. Magallon M. J., González G. N. Temas selectos de urgencias 3a ed. México: Prado; 2014.
 16. Marino P. El libro de la UCI. 4a Ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2014.
 17. Martín A. L., Pérez V. J. Cirugía para el estudiante y el médico general. 3a ed. México: Méndez Editores; 2010.
 18. Markovchik, P. Secretos de la medicina de urgencias. 3a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2010.
 19. Márquez M. Cirugía general para el médico general. 2a ed. Argentina: McGraw-Hill; 2011.
 20. Marx J. A., Hockberger R. S., Walls R. M. Rosen's emergency medicine-concepts and clinical practice. 8a ed. Philadelphia E.U.A: Elsevier; 2013.
 21. Moya S. S., Salmerón P. P., Blanco M. M. Tratado de medicina de urgencias. 2 Vols. 1a ed. España: Ergon; 2011.
 22. Courtney M., Townsend Jr., Beauchamp D. Sabiston. Tratado de cirugía. 19a ed. España: Elsevier; 2013.
 23. Silberman F. S. Traumatología y ortopedia. 3a ed. Argentina: Panamericana; 2010.
 24. Set John Marx. Medicina de emergencia de Rosen-Conceptos y Práctica Clínica, 2-Volumen Editorial Elsevier. 2014.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

W. W. W.
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD	1 / 11
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	40
3350071	ATENCION CLINICA INTEGRAL I		TIPO	OBL.
H.TEOR. 6.0	SERIACION		TRIM.	
H.PRAC. 28.0			XIII O XIV	
	3350070			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención clínica integral en los diferentes grupos etarios fundamentalmente en las áreas básicas: medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

PROBLEMA EJE

Estudio de las enfermedades más frecuentes en los servicios de pediatría, cirugía, gineco-obstetricia, medicina interna, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar e integrar los conocimientos adquiridos a lo largo del plan de estudio y aplicarlos a la práctica médica en la solución de los problemas de salud más frecuentes y fortalecer las habilidades clínicas diagnósticas y terapéuticas a través del análisis, la reflexión y la toma de decisiones con principios éticos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Desarrollar y perfeccionar de manera continua las destrezas, habilidades y actitudes para el ejercicio como médico general.
2. Conocer y atender la patología más frecuente en el primer (1er) y segundo (2do) nivel de atención médica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Handwritten signature]

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

3. Conocer la organización, las políticas y las normas que rigen el funcionamiento de las instituciones hospitalarias del 2do nivel y de las clínicas del 1er nivel de atención médica.
4. Establecer y fomentar una adecuada relación médico-paciente.
5. Fomentar el trabajo en equipo con el personal de salud.
6. Fomentar la ética profesional hacia los pacientes, sus familiares y el equipo de salud.
7. Participar en la investigación clínica con bases científicas, metodológicas y con principios éticos.
8. Indicar de manera racional los auxiliares diagnósticos necesarios para confirmar hipótesis diagnósticas.
9. Interpretar adecuadamente los resultados de los auxiliares diagnósticos de competencia del médico general.
10. Establecer un plan de manejo en el tratamiento de pacientes hospitalizados y ambulatorios.
11. Conocer y aplicar los protocolos de manejo en pacientes hospitalizados.
12. Mejorar la calidad de su quehacer profesional en el 1er y 2do nivel de atención a la salud.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Medicina Interna

- 1.1. Diabetes mellitus, complicaciones y tratamiento.
- 1.2. Hipertensión arterial sistémica y sus complicaciones.
- 1.3. Nefropatías.
- 1.4. Anemias del adulto.
- 1.5. Cardiopatía isquémica.
- 1.6. Enfermedad ácido-péptica.
- 1.7. Cirrosis hepática e insuficiencia hepática aguda y crónica.
- 1.8. Tuberculosis.
- 1.9. Neumonías.
- 1.10. Enfermedad vascular cerebral.
- 1.11. Síndrome convulsivo y epilepsia.
- 1.12. Artropatías: osteoartritis, artritis reumatoide, gota y osteoporosis.
- 1.13. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: asma bronquial, enfisema pulmonar y bronquitis crónica.
- 1.14. Enfermedades gastrointestinales: amibiasis, colitis, litiasis biliar, diverticulitis.
- 1.15. Procesos oncológicos: mama, próstata, pulmón, estómago, colon, recto, piel, linfomas y leucemias.
- 1.16. Insuficiencia cardiaca.
- 1.17. Insuficiencia respiratoria.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- 1.18. Trombosis, tromboflebitis y trombosis venosa profunda.
- 1.19. Insuficiencia arterial periférica aguda y crónica, arterioesclerosis.
- 1.20. Lupus eritematoso sistémico, síndrome de Sjögren.
- 1.21. VIH/SIDA.
- 1.22. Síndrome metabólico.
- 1.23. Insuficiencia renal aguda y crónica: Síndrome nefrótico y nefrítico.
- 1.24. Cefalea migrañosa y tensional.
- 1.25. Enfermedad de Parkinson.
- 1.26. Demencia y depresión.
- 1.27. Hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- 1.28. Dislipidemias.

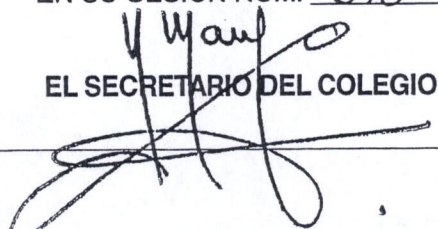
UNIDAD II. Gineco-obstetricia

- 2.1. Planificación familiar. Educación sexual. Métodos anticonceptivos.
- 2.2. Diagnóstico de embarazo.
- 2.3. Embarazo y puerperio fisiológico.
- 2.4. Mecanismo y periodos del trabajo de parto. Parto normal.
- 2.5. Riesgo reproductivo y obstétrico (embarazo de alto riesgo).
- 2.6. Embarazo y puerperio patológico.
- 2.7. Hemorragias de la primera mitad del embarazo: Aborto, embarazo ectópico y enfermedad del trofoblasto.
- 2.8. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo: Placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, inserción placentaria baja e iso-inmunización materno-infantil.
- 2.9. Urgencias obstétricas: atonía uterina, inversión uterina, placenta acreta, hemorragia postparto.
- 2.10. Enfermedad hipertensiva del embarazo (toxemia gravídica): Preeclampsia leve y severa, inminencia de eclampsia, eclampsia.
- 2.11. Diabetes y embarazo.
- 2.12. Trastornos menstruales y hemorragia genital anormal.
- 2.13. Infecciones e infestaciones vulvovaginales en el embarazo: moniliiasis, tricomoniasis, infecciones inespecíficas, sífilis, gonorrea, gardnerella y clamidia, SIDA.
- 2.14. Tumores benignos de útero y cérvix: miomas y pólipos.
- 2.15. Tumores de ovario.
- 2.16. Tumores benignos de mama.
- 2.17. Trastornos del climaterio y menopausia.
- 2.18. Detección oportuna de cáncer cervicouterino. Virus del papiloma humano.
- 2.19. Detección oportuna de cáncer de mama.
- 2.20. Ruptura prematura de membranas.
- 2.21. Esterilidad e infertilidad.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

UNIDAD III. Pediatría

- 3.1. Valoración del crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente.
- 3.2. Alimentación en pediatría.
- 3.3. Inmunizaciones en el niño.
- 3.4. Entidades que alteran el crecimiento y desarrollo: Desnutrición, enfermedades carenciales, obesidad.
- 3.5. Atención del recién nacido normal.
- 3.6. Patología más frecuente en el neonato: Recién nacido de alto riesgo, síndrome icterico en el recién nacido y problemas hematológicos, síndrome de insuficiencia respiratoria neonatal, enfermedad por reflujo, malformaciones congénitas, procesos infecciosos intra y extrauterinos en neonatología, síndrome convulsivo e hipotiroidismo congénito.
- 3.7. Patología más frecuente en el lactante y preescolar: infecciones de vías aéreas superiores e inferiores, síndrome diarreico infeccioso agudo, complicaciones médicas y quirúrgicas de la gastroenteritis, enfermedades exantemáticas, dermatosis más frecuentes: actino dermatosis, dermatitis del pañal, neurodermatitis, infecciones del sistema nervioso central, intoxicaciones, maltrato infantil, asma, manejo de líquidos y electrolitos.
- 3.8. Patología más frecuente en el escolar y adolescente: tumores, padecimientos mieloproliferativos y linfoproliferativos, epilepsia, insuficiencia renal crónica, síndrome febril, hepatitis viral, parasitosis, tuberculosis, fiebre tifoidea, fiebre reumática, infecciones de vías urinarias, padecimientos inmunológicos más frecuentes, diabetes mellitus tipo 1, accidentes, intoxicaciones y violencias, problemas quirúrgicos más frecuentes: amigdalitis hipertróficas, apendicitis.
- 3.9. Posología pediátrica: indicaciones, contraindicaciones, dosis, efectos colaterales.

UNIDAD IV. Cirugía

- 4.1. Balance hidroelectrolítico y ácido-base.
- 4.2. Principios de cirugía, técnicas de asepsia y cuidados periquirúrgicos.
- 4.3. Respuesta metabólica al trauma.
- 4.4. Complicaciones perioperatorias.
- 4.5. Abdomen agudo quirúrgico: Apendicitis aguda, oclusión intestinal, traumatismo de abdomen abierto y cerrado.
- 4.6. Cáncer gástrico.
- 4.7. Enfermedad ácido-péptica: enfermedad por reflujo gastroesofágico, hernia hiatal. gastritis, úlcera gástrica, úlcera duodenal.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- 4.8. Pancreatitis aguda y crónica.
- 4.9. Vías biliares: colecistitis, colédoco litiasis, ictericia obstructiva, colangitis, cáncer vesicular.
- 4.10. Hernias: umbilicales, epigástricas e incisionales, inguinales, crurales.
- 4.11. Padecimientos anorectales: enfermedad hemorroidal, fisuras y fístulas, abscesos.
- 4.12. Padecimientos de genitales y vías urinarias: orquitis, fimosis, parafimosis, varicocele, torsión testicular, epididimitis, criptorquidia, litiasis urinaria, cáncer de próstata e hipertrofia prostática benigna.
- 4.13. Insuficiencia vascular periférica: pie diabético, tromboflebitis, insuficiencia venosa, flebotrombosis y oclusión arterial aguda.
- 4.14. Patología de colón: pólipos, volvulus y cáncer de colón.
- 4.15. Tiroides: nódulo tiroideo y cáncer de tiroides.

UNIDAD V. Urgencias médico quirúrgicas

- 5.1. Clasificación de lesiones.
- 5.2. Manejo de la vía aérea.
- 5.3. Manejo del desequilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.
- 5.4. Respuesta metabólica al trauma.
- 5.5. Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda.
- 5.6. Síndrome doloroso abdominal agudo.
- 5.7. Estado de choque.
- 5.8. Trauma torácico.
- 5.9. Trauma abdominal.
- 5.10. Traumatismo craneoencefálico.
- 5.11. Atención al paciente politraumatizado.
- 5.12. Paro cardiorrespiratorio.
- 5.13. Enfermedad isquémica del miocardio.
- 5.14. Insuficiencia cardiaca aguda.
- 5.15. Edema pulmonar agudo.
- 5.16. Crisis hipertensiva.
- 5.17. Enfermedad vascular cerebral.
- 5.18. Crisis convulsiva.
- 5.19. Quemaduras.
- 5.20. Fracturas y luxaciones.
- 5.21. Hemorragia del tubo digestivo.
- 5.22. Complicaciones agudas de la diabetes mellitus.
- 5.23. Mordeduras de mamíferos y picaduras de insectos.
- 5.24. Cuerpos extraños, epistaxis y otras urgencias otorrinolaringológicas.
- 5.25. Trastornos del estado de ánimo, psicossomático y ansiedad.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- 5.26. Trombo embolia pulmonar y tromboflebitis, insuficiencia vascular arterial.
5.27. Intoxicaciones y envenenamientos más frecuentes.
5.28. Anafilaxia.

UNIDAD VI. Medicina familiar o comunitaria

- 6.1. Atención primaria a la salud.
6.2. Niveles de atención a la salud.
6.3. Programa Nacional de Salud y Programas Prioritarios.
6.4. Primer nivel de atención.
6.5. Promoción de la salud.
6.6. Organización y participación social en salud.
6.7. Familia y salud.
6.8. Atención integral de niño de 0 a 9 años: evaluación de crecimiento y desarrollo, estimulación temprana, lactancia materna, ablactación, dieta normal, inmunizaciones, infecciones respiratorias, infecciones gastrointestinales, enfermedades exantemáticas, violencia intrafamiliar.
6.9. Atención integral del adolescente de 10 a 19 años. Crecimiento y desarrollo, nutrición, inmunizaciones, embarazo, adicciones y depresión. Enfermedades de transmisión sexual.
6.10. Atención integral del adulto hombre y mujer de 20 a 59 años: nutrición, obesidad (diagnóstico, tratamiento y complicaciones), salud sexual y reproductiva, control prenatal, inmunizaciones, diabetes mellitus, hipertensión arterial, tuberculosis, infecciones intestinales, enfermedad ácido péptica y colon irritable, cáncer mamario, cáncer cérvico-uterino y de ovario, infecciones genitourinarias, violencia intrafamiliar y patología de columna.
6.11. Atención integral del adulto mayor hombre y mujer de 60 años y más: nutrición y actividad física, inmunizaciones, polifarmacia, prevención de accidentes, trastornos visuales y auditivos, enfermedades crónicas degenerativas: diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica, osteoartritis osteoporosis, infecciones respiratorias: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, neumopatías.
6.12. Vigilancia epidemiológica: tuberculosis, rabia y cólera.
6.13. Sistema de referencia y contrareferencia.
6.14. Expediente clínico.
6.15. Relación médico-paciente-familia.

UNIDAD VII. Subprograma de formación, asesoría y acompañamiento

- 7.1. Expectativas y realidades del Internado Médico de Pregrado.
7.2. El estrés laboral del médico.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- 7.3. El aprendizaje de la clínica.
7.4. Razonamiento clínico.
7.5. Razonamiento diagnóstico.
7.6. Decisiones terapéuticas.
7.7. Bioética.
7.7.1. Bioética clínica:
7.7.1.1. Ética profesional.
7.7.1.2. Ética institucional.
7.7.1.3. Relación clínica (incluyendo relación médico-paciente; confidencialidad, vulnerabilidad).
7.7.1.4. Consentimiento informado; consentimiento subrogado; asentimiento; excepciones al consentimiento y voluntad anticipada.
7.7.1.5. Problemas éticos en medicina interna (triage en unidad de cuidados intensivos, limitación del esfuerzo terapéutico; cuidados paliativos; muerte cerebral y trasplantes).
7.7.1.6. Problemas éticos en ginecología y obstetricia (interrupción voluntaria del embarazo; violencia).
7.7.1.7. Problemas éticos en cirugía (procedimientos innecesarios y comunicación del error médico).
7.7.1.8. Problemas éticos en urgencias (triage en urgencias).
7.7.1.9. Problemas éticos en medicina familiar (habilidades de comunicación y paciente crónico).
7.7.2. Bioética e investigación clínica:
7.7.2.1. Requisitos éticos mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
7.7.2.2. Requisitos legales mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
7.8. La medicina basada en evidencias.
7.9. Análisis y práctica de la política local de salud.
7.10. Técnicas de psicoterapia menor para el médico general.
7.11. La técnica de la entrevista larga en el consultorio del médico general.
7.12. La técnica de flash y su utilidad en la práctica hospitalaria.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se conocerán y aplicarán, bajo supervisión, las técnicas y habilidades básicas para el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos más frecuentes en el 1er y 2do nivel de atención.

Aprendizaje de la clínica

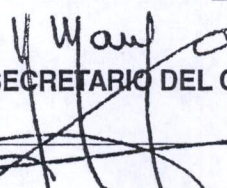
1. Práctica clínica asesorada.
2. Asistencia a las sesiones clínicas del hospital.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

3. Asistencia a las sesiones anatomoclínicas del hospital.
4. Participación en sesiones bibliográficas.
5. Presentación de temas de seminario.
6. Asesoría sobre casos clínicos.
7. Participación en el pase de visita.

Formación, asesoría y acompañamiento

1. Enseñanza-aprendizaje en foros de discusión, presenciales o por Internet.
2. Análisis de documentos con base en la Antología del Internado Médico de Pregrado.
3. Asesoría sobre investigación.
4. Elaboración de bitácoras y actividades de aprendizaje.
5. Análisis de casos clínicos.
6. Análisis de la práctica clínica.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Rotaciones en el área clínica* 80 %

Actividades con el profesor UAM 20 %

* La calificación de las rotaciones en el área clínica incluirá: evaluaciones objetivas, pase de visita, elaboración de historias clínicas, notas de ingreso y/o egreso, adquisición de conocimientos prácticos y sesiones anatomoclínicas.

Para acreditar, el alumno deberá aprobar las rotaciones correspondientes del área clínica y las tareas asignadas por el profesor de la UAM.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Man
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL I

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Álvarez Díaz JA, López Moreno S. Ensayos sobre ética de la salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 2. Aspectos clínicos. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2014. Cap. III. Aborto e interrupción voluntaria del embarazo en bioética. pp. 43-60.
2. Asociación Mexicana de Cirugía General A.C. y del Consejo Mexicano de Cirugía General. Tratado de cirugía general. 2a ed. México: El Manual Moderno; 2008.
3. Barbero Gutiérrez J, Romeo Casabona C, Gijón P, Júdez J. Limitación del esfuerzo terapéutico. Med. Clin. (Barc). 2001; 117: 586-594.
4. Berek J.S. Novak: Ginecología. 15a ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
5. Cline D. M., John O., Stapczynsk J. S., Cydulka R., Garth D. M. Tintinalli: Manual de medicina de urgencias. 7a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
6. Brunicardi F. et al. Schwartz: Principios de cirugía. 9a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
7. Brunton L., Chabner B., Knollman B. Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12a ed. McGraw-Hill/Interamericana de México; 2012.
8. Carrillo E. R. Sepsis. 1a ed. México: Afil; 2009.
9. Cunningham F. G., et al. Williams Obstetrics. 24a ed. Estados Unidos de América: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
10. Doherty G.M. Current Diagnosis & Treatment: Surgery. 13a ed. Ann Arbor, Michigan: McGraw-Hill; 2010.
11. Games E. J., Palacios T. J. Introducción a la pediatría. 8a ed. México: Méndez Editores; 2012.
12. Gibbs R. S., Karlan B. Y., Haney A. F., Nygaard I. E. Danforth: Tratado de obstetricia y ginecología. 10a ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
13. Goldman L., Andrew I. Cecil y Goldman: tratado de medicina interna. 24a ed. España: Elsevier; 2013.
14. Gracia Diego. Ética profesional y ética institucional: ¿Convergencia o conflicto? Rev. Esp. Salud Pública. 2006; 80(5):457-467.
15. Guías de práctica clínica:
<http://www.cenetec.gob.mx/spry/v2/GPCbusqueda2.html>
16. Institute of Medicine. To err is human. Bethesda: Institute of Medicine; 1999.
17. Irigoyen A. E. Nuevos fundamentos de medicina familiar. 4a ed. México: Medicina Familiar Mexicana; 2013.
18. Jacobs D. O. Cirugía General de primer Contacto con la especialidad. 1a



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2008.
19. Jasso G. L. Neonatología práctica. 7a ed. México: El Manual Moderno; 2008.
 20. Kliegman R.M., Stanton B.F., Stgeme J.W., Behrman B. Nelson: Tratado de pediatría. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
 21. Kumate- Gutiérrez. Infectología Clínica. 17a ed. México: Méndez Editores; 2008.
 22. Lineamiento técnico para la prevención, diagnóstico y manejo de la Infección Puerperal. Secretaría de Salud. 2005. <http://saludmaternamedicos.blogspot.mx/2011/06/lineamiento-tecnico-prevencion.html>
 23. Longm S.S. Principles and practice of pediatric infectious diseases. 4a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 24. Longo D. L., Fauci A. S., Kasper D. L., Hause S. L., Jamenson J. L. Harrison's principles of internal medicine. 18a ed. E.U.A: McGraw Hill/Interamericana; 2012.
 25. Marx J. A., Hockberger R. S., Walls R. M. Rosen's emergency medicine-concepts and clinical practice. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2013.
 26. Norma oficial mexicana. NOM-005-SSA2-1993. De los servicios de planificación familiar. Diario oficial de la federación. 30. Mayo. 1994.
 27. Norma oficial mexicana. NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación de servicios. Diario oficial de la federación. 06. Enero. 1995.
 28. Norma oficial mexicana NOM-014-SSA2-1994. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico-uterino. Diario oficial de la federación. 18. Mayo. 2007.
 29. Norma oficial mexicana NOM-009-SSA2-2013. Promoción de la salud del escolar. Diario oficial de la federación. 27. Septiembre. 2013.
 30. Norma oficial mexicana NOM-010-SSA2-2010. Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Diario oficial de la federación. 15. Octubre. 2010.
 31. Norma oficial mexicana NOM-011-SSA2-2011. Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos. Diario oficial de la federación. 23. Noviembre. 2011.
 32. Norma oficial mexicana NOM-015-SSA2-2010. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus. Diario oficial de la federación. 05. Agosto. 2010.
 33. Norma oficial mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera. Diario oficial de la federación. 11. Septiembre. 2012.
 34. Norma Oficial Mexicana NOM-023-SSA-1994. Para el control, eliminación y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Manó
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350071

ATENCION CLINICA INTEGRAL I

- erradicación de las enfermedades evitables por vacunación. Diario oficial de la federación. 01. Marzo. 1996.
35. Norma oficial mexicana NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Diario oficial de la federación. 24. Noviembre. 2009.
 36. Norma oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999. Para la atención a la salud del niño. Diario oficial de la federación. 19. Octubre. 2000.
 37. Norma oficial mexicana NOM-035-SSA2-2012. Prevención y control de enfermedades en la perimenopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar la atención médica. Diario oficial de la federación. 28. Noviembre. 2012.
 38. Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011. Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Diario oficial de la federación. 17. Mayo. 2011.
 39. Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. Diario oficial de la federación. 27. Febrero. 2009.
 40. Ornelas J. M. El expediente clínico. 1a ed. México: Manual Moderno; 2013.
 41. Papadakis M. A., Mcphee S. J., Rabow M. W. Current medical diagnosis & treatment. 53a ed. San Francisco California: McGraw-Hill; 2014.
 42. Programa Nacional de Salud 2013-2018. Secretaría de Salud. México, D.F. <http://www.salud.gob.mx/indicadores1318/pdf/programa.pdf>
 43. Rakel R.E., Rakel D.P. Textbook of family medicine. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 44. Simón Lorda P, Júdez Gutiérrez J. Consentimiento informado. Med. Clin. (Barc). 2001; 117:99-106.
 45. Soler W, Gómez Muñoz M, Bragulat E, Álvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. An. Sist. Sanit. Navar. 2010; 33 (Supl. 1):55-68.
 46. South-Paul J. E., Matheny S.C., Lewis E.L. Current diagnosis & treatment in family medicine. 3a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.
 47. Stone c. K., Humphries R. L. Current diagnosis & treatment emergency medicine. 7a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.
 48. Rozman C. Farreras- Rozman: medicina Interna. 17a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
 49. Tanagho E. A., McAninch J. W. Urología general de Smith. 18a ed. Buenos Aires: Argentina: McGraw-Hill/Lange; 2014.
 50. Townsend C. M., Beauchamp R. D., Evers B. M., Mattox K. L. Sabiston. Textbook of surgery. 19a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
 51. Valente B. et al. Manual del médico interno de pregrado. 1a ed. México: Intersistemas; 2012.
 52. Zubirán. Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias. 6a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2011.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	KOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 11
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	40
3350072	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL II		TIPO	OBL.
H. TEOR. 6.0	SERIACION		TRIM.	
H. PRAC. 28.0			XIII O XIV	
	3350070			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención clínica integral en los diferentes grupos etarios fundamentalmente en las áreas básicas: medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

PROBLEMA EJE

Estudio de las enfermedades más frecuentes en los servicios de pediatría, cirugía, gineco-obstetricia, medicina interna, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar e integrar los conocimientos adquiridos a lo largo del plan de estudios y aplicarlos a la práctica médica en la solución de los problemas de salud más frecuentes y fortalecer las habilidades clínicas diagnósticas y terapéuticas a través del análisis, la reflexión y la toma de decisiones con principios éticos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

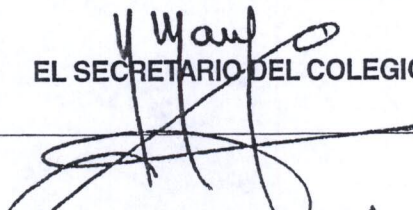
1. Desarrollar y perfeccionar de manera continua las destrezas, habilidades y actitudes para el ejercicio como médico general.
2. Conocer y atender la patología más frecuente en el primer (1er) y segundo (2do) nivel de atención médica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO



CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

3. Conocer la organización, las políticas y las normas que rigen el funcionamiento de las instituciones hospitalarias del 2do nivel y de las clínicas del 1er nivel de atención médica.
4. Establecer y fomentar una adecuada relación médico-paciente.
5. Fomentar el trabajo en equipo con el personal de salud.
6. Fomentar la ética profesional hacia los pacientes, sus familiares y el equipo de salud.
7. Participar en la investigación clínica con bases científicas, metodológicas y con principios éticos.
8. Indicar de manera racional los auxiliares diagnósticos necesarios para confirmar hipótesis diagnósticas.
9. Interpretar adecuadamente los resultados de los auxiliares diagnósticos de competencia del médico general.
10. Establecer un plan de manejo en el tratamiento de pacientes hospitalizados y ambulatorios.
11. Conocer y aplicar los protocolos de manejo en pacientes hospitalizados.
12. Mejorar la calidad de su quehacer profesional en el 1er y 2do nivel de atención a la salud.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Medicina Interna

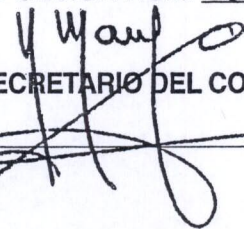
- 1.1. Diabetes mellitus, complicaciones y tratamiento.
- 1.2. Hipertensión arterial sistémica y sus complicaciones.
- 1.3. Nefropatías.
- 1.4. Anemias del adulto.
- 1.5. Cardiopatía isquémica.
- 1.6. Enfermedad ácido-péptica.
- 1.7. Cirrosis hepática e insuficiencia hepática aguda y crónica.
- 1.8. Tuberculosis.
- 1.9. Neumonías.
- 1.10. Enfermedad vascular cerebral.
- 1.11. Síndrome convulsivo y epilepsia.
- 1.12. Artropatías: osteoartritis, artritis reumatoide, gota y osteoporosis.
- 1.13. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: asma bronquial, enfisema pulmonar y bronquitis crónica.
- 1.14. Enfermedades gastrointestinales: amibiasis, colitis, litiasis biliar, diverticulitis.
- 1.15. Procesos oncológicos: mama, próstata, pulmón, estómago, colon, recto, piel, linfomas y leucemias.
- 1.16. Insuficiencia cardiaca.
- 1.17. Insuficiencia respiratoria.
- 1.18. Trombosis, tromboflebitis y trombosis venosa profunda.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

- 1.19. Insuficiencia arterial periférica aguda y crónica, arterioesclerosis.
- 1.20. Lupus eritematoso sistémico, síndrome de Sjögren.
- 1.21. VIH/SIDA.
- 1.22. Síndrome metabólico.
- 1.23. Insuficiencia renal aguda y crónica: Síndrome nefrótico y nefrítico.
- 1.24. Cefalea migrañosa y tensional.
- 1.25. Enfermedad de Parkinson.
- 1.26. Demencia y depresión.
- 1.27. Hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- 1.28. Dislipidemias.

UNIDAD II. Gineco-obstetricia

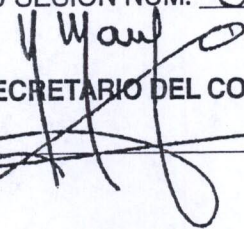
- 2.1. Planificación familiar. Educación sexual. Métodos anticonceptivos.
- 2.2. Diagnóstico de embarazo.
- 2.3. Embarazo y puerperio fisiológico.
- 2.4. Mecanismo y periodos del trabajo de parto. Parto normal.
- 2.5. Riesgo reproductivo y obstétrico (embarazo de alto riesgo).
- 2.6. Embarazo y puerperio patológico.
- 2.7. Hemorragias de la primera mitad del embarazo: Aborto, embarazo ectópico y enfermedad del trofoblasto.
- 2.8. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo: Placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, inserción placentaria baja e iso-inmunización materno-infantil.
- 2.9. Urgencias obstétricas: atonía uterina, inversión uterina, placenta accreta, hemorragia postparto.
- 2.10. Enfermedad hipertensiva del embarazo (toxemia gravídica): Preeclampsia leve y severa, inminencia de eclampsia, eclampsia.
- 2.11. Diabetes y embarazo.
- 2.12. Trastornos menstruales y hemorragia genital anormal.
- 2.13. Infecciones e infestaciones vulvovaginales en el embarazo: moniliiasis, tricomoniasis, infecciones inespecíficas, sífilis, gonorrea, gardnerella y clamidia, SIDA.
- 2.14. Tumores benignos de útero y cérvix: miomas y pólipos.
- 2.15. Tumores de ovario.
- 2.16. Tumores benignos de mama.
- 2.17. Trastornos del climaterio y menopausia.
- 2.18. Detección oportuna de cáncer cervicouterino. Virus del papiloma humano.
- 2.19. Detección oportuna de cáncer de mama.
- 2.20. Ruptura prematura de membranas.
- 2.21. Esterilidad e infertilidad.

UNIDAD III. Pediatría



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

- 3.1. Valoración del crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente.
- 3.2. Alimentación en pediatría.
- 3.3. Inmunizaciones en el niño.
- 3.4. Entidades que alteran el crecimiento y desarrollo: Desnutrición, enfermedades carenciales, obesidad.
- 3.5. Atención del recién nacido normal.
- 3.6. Patología más frecuente en el neonato: Recién nacido de alto riesgo, síndrome icterico en el recién nacido y problemas hematológicos, síndrome de insuficiencia respiratoria neonatal, enfermedad por reflujo, malformaciones congénitas, procesos infecciosos intra y extrauterinos en neonatología, síndrome convulsivo e hipotiroidismo congénito.
- 3.7. Patología más frecuente en el lactante y preescolar: infecciones de vías aéreas superiores e inferiores, síndrome diarreico infeccioso agudo, complicaciones médicas y quirúrgicas de la gastroenteritis, enfermedades exantemáticas, dermatosis más frecuentes: actino dermatosis, dermatitis del pañal, neurodermatitis, infecciones del sistema nervioso central, intoxicaciones, maltrato infantil, asma, manejo de líquidos y electrolitos.
- 3.8. Patología más frecuente en el escolar y adolescente: tumores, padecimientos mieloproliferativos y linfoproliferativos, epilepsia, insuficiencia renal crónica, síndrome febril, hepatitis viral, parasitosis, tuberculosis, fiebre tifoidea, fiebre reumática, infecciones de vías urinarias, padecimientos inmunológicos más frecuentes, diabetes mellitus tipo 1, accidentes, intoxicaciones y violencias, problemas quirúrgicos más frecuentes: amigdalitis hipertróficas, apendicitis.
- 3.9. Posología pediátrica: indicaciones, contraindicaciones, dosis, efectos colaterales.

UNIDAD IV. Cirugía

- 4.1. Balance hidroelectrolítico y ácido-base.
- 4.2. Principios de cirugía, técnicas de asepsia y cuidados periquirúrgicos.
- 4.3. Respuesta metabólica al trauma.
- 4.4. Complicaciones perioperatorias.
- 4.5. Abdomen agudo quirúrgico: Apendicitis aguda, oclusión intestinal, traumatismo de abdomen abierto y cerrado.
- 4.6. Cáncer gástrico.
- 4.7. Enfermedad ácido-péptica: enfermedad por reflujo gastroesofágico, hernia hiatal. gastritis, úlcera gástrica, úlcera duodenal.
- 4.8. Pancreatitis aguda y crónica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

- 4.9. Vías biliares: colecistitis, colédoco litiasis, ictericia obstructiva, colangitis, cáncer vesicular.
- 4.10. Hernias: umbilicales, epigástricas e incisionales, inguinales, crurales.
- 4.11. Padecimientos anorectales: enfermedad hemorroidal, fisuras y fístulas, abscesos.
- 4.12. Padecimientos de genitales y vías urinarias: orquitis, fimosis, paraquimos, varicocele, torsión testicular, epididimitis, criptorquidia, litiasis urinaria, cáncer de próstata e hipertrofia prostática benigna.
- 4.13. Insuficiencia vascular periférica: pie diabético, tromboflebitis, insuficiencia venosa, flebotrombosis y oclusión arterial aguda.
- 4.14. Patología de colón: pólipos, volvulus y cáncer de colón.
- 4.15. Tiroides: nódulo tiroideo y cáncer de tiroides.

UNIDAD V. Urgencias médico quirúrgicas

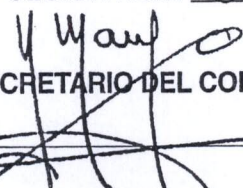
- 5.1. Clasificación de lesiones.
- 5.2. Manejo de la vía aérea.
- 5.3. Manejo del desequilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.
- 5.4. Respuesta metabólica al trauma.
- 5.5. Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda.
- 5.6. Síndrome doloroso abdominal agudo.
- 5.7. Estado de choque.
- 5.8. Trauma torácico.
- 5.9. Trauma abdominal.
- 5.10. Traumatismo craneoencefálico.
- 5.11. Atención al paciente politraumatizado.
- 5.12. Paro cardiorrespiratorio.
- 5.13. Enfermedad isquémica del miocardio.
- 5.14. Insuficiencia cardiaca aguda.
- 5.15. Edema pulmonar agudo.
- 5.16. Crisis hipertensiva.
- 5.17. Enfermedad vascular cerebral.
- 5.18. Crisis convulsiva.
- 5.19. Quemaduras.
- 5.20. Fracturas y luxaciones.
- 5.21. Hemorragia del tubo digestivo.
- 5.22. Complicaciones agudas de la diabetes mellitus.
- 5.23. Mordeduras de mamíferos y picaduras de insectos.
- 5.24. Cuerpos extraños, epistaxis y otras urgencias otorrinolaringológicas.
- 5.25. Trastornos del estado de ánimo, psicosomático y ansiedad.
- 5.26. Trombo embolia pulmonar y tromboflebitis, insuficiencia vascular



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

arterial.

- 5.27. Intoxicaciones y envenenamientos más frecuentes.
5.28. Anafilaxia.

UNIDAD VI. Medicina familiar o comunitaria

- 6.1. Atención primaria a la salud.
6.2. Niveles de atención a la salud.
6.3. Programa Nacional de Salud y Programas Prioritarios.
6.4. Primer nivel de atención.
6.5. Promoción de la salud.
6.6. Organización y participación social en salud.
6.7. Familia y salud.
6.8. Atención integral de niño de 0 a 9 años: evaluación de crecimiento y desarrollo, estimulación temprana, lactancia materna, ablactación, dieta normal, inmunizaciones, infecciones respiratorias, infecciones gastrointestinales, enfermedades exantemáticas, violencia intrafamiliar.
6.9. Atención integral del adolescente de 10 a 19 años. Crecimiento y desarrollo, nutrición, inmunizaciones, embarazo, adicciones y depresión. Enfermedades de transmisión sexual.
6.10. Atención integral del adulto hombre y mujer de 20 a 59 años: nutrición, obesidad (diagnóstico, tratamiento y complicaciones), salud sexual y reproductiva, control prenatal, inmunizaciones, diabetes mellitus, hipertensión arterial, tuberculosis, infecciones intestinales, enfermedad ácido péptica y colon irritable, cáncer mamario, cáncer cérvico-uterino y de ovario, infecciones genitourinarias, violencia intrafamiliar y patología de columna.
6.11. Atención integral del adulto mayor hombre y mujer de 60 años y más: nutrición y actividad física, inmunizaciones, polifarmacia, prevención de accidentes, trastornos visuales y auditivos, enfermedades crónicas degenerativas: diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica, osteoartritis osteoporosis, infecciones respiratorias: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, neumopatías.
6.12. Vigilancia epidemiológica: tuberculosis, rabia y cólera.
6.13. Sistema de referencia y contrareferencia.
6.14. Expediente clínico.
6.15. Relación médico-paciente-familia.

UNIDAD VII. Subprograma de formación, asesoría y acompañamiento

- 7.1. Expectativas y realidades del Internado Médico de Pregrado.
7.2. El estrés laboral del médico.
7.3. El aprendizaje de la clínica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL II

- 7.4. Razonamiento clínico.
 7.5. Razonamiento diagnóstico.
 7.6. Decisiones terapéuticas.
 7.7. Bioética.
 7.7.1. Bioética clínica:
 7.7.1.1. Ética profesional.
 7.7.1.2. Ética institucional.
 7.7.1.3. Relación clínica (incluyendo relación médico-paciente; confidencialidad, vulnerabilidad).
 7.7.1.4. Consentimiento informado; consentimiento subrogado; asentimiento; excepciones al consentimiento y voluntad anticipada.
 7.7.1.5. Problemas éticos en medicina interna (triage en unidad de cuidados intensivos, limitación del esfuerzo terapéutico; cuidados paliativos; muerte cerebral y trasplantes).
 7.7.1.6. Problemas éticos en ginecología y obstetricia (interrupción voluntaria del embarazo; violencia).
 7.7.1.7. Problemas éticos en cirugía (procedimientos innecesarios y comunicación del error médico).
 7.7.1.8. Problemas éticos en urgencias (triage en urgencias).
 7.7.1.9. Problemas éticos en medicina familiar (habilidades de comunicación y paciente crónico).
 7.7.2. Bioética e investigación clínica:
 7.7.2.1. Requisitos éticos mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
 7.7.2.2. Requisitos legales mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
 7.8. La medicina basada en evidencias.
 7.9. Análisis y práctica de la política local de salud.
 7.10. Técnicas de psicoterapia menor para el médico general.
 7.11. La técnica de la entrevista larga en el consultorio del médico general.
 7.12. La técnica de flash y su utilidad en la práctica hospitalaria.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se conocerán y aplicarán, bajo supervisión, las técnicas y habilidades básicas para el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos más frecuentes en el 1er y 2do nivel de atención.

Aprendizaje de la clínica

1. Práctica clínica asesorada.
2. Asistencia a las sesiones clínicas del hospital.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
 PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
 EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
 EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

3. Asistencia a las sesiones anatomoclínicas del hospital.
4. Participación en sesiones bibliográficas.
5. Presentación de temas de seminario.
6. Asesoría sobre casos clínicos.
7. Participación en el pase de visita.

Formación, asesoría y acompañamiento

1. Enseñanza-aprendizaje en foros de discusión, presenciales o por Internet.
2. Análisis de documentos con base en la Antología del Internado Médico de Pregrado.
3. Asesoría sobre investigación.
4. Elaboración de bitácoras y actividades de aprendizaje.
5. Análisis de casos clínicos.
6. Análisis de la práctica clínica.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Rotaciones en el área clínica* 80 %
Actividades con el profesor UAM 20 %

* La calificación de las rotaciones en el área clínica incluirá: evaluaciones objetivas, pase de visita, elaboración de historias clínicas, notas de ingreso y/o egreso, adquisición de conocimientos prácticos y sesiones anatomoclínicas.

Para acreditar, el alumno deberá aprobar las rotaciones correspondientes del área clínica y las tareas asignadas por el profesor de la UAM.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Álvarez Díaz JA, López Moreno S. Ensayos sobre ética de la salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 2. Aspectos clínicos. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2014. Cap. III. Aborto e interrupción voluntaria del embarazo en bioética. pp. 43-60.
2. Asociación Mexicana de Cirugía General A.C. y del Consejo Mexicano de Cirugía General. Tratado de cirugía general. 2a ed. México: El Manual Moderno; 2008.
3. Barbero Gutiérrez J, Romeo Casabona C, Gijón P, Júdez J. Limitación del esfuerzo terapéutico. Med. Clin. (Barc). 2001; 117: 586-594.
4. Berek J.S. Novak: Ginecología. 15a ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
5. Cline D. M., John O., Stapczynsk J. S., Cydulka R., Garth D. M. Tintinalli: Manual de medicina de urgencias. 7a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
6. Brunicardi F. et al. Schwartz: Principios de cirugía. 9a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
7. Brunton L., Chabner B., Knollman B. Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12a ed. McGraw-Hill/Interamericana de México; 2012.
8. Carrillo E. R. Sepsis. 1a ed. México: Afil; 2009.
9. Cunningham F. G., et al. Williams Obstetrics. 24a ed. Estados Unidos de América: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
10. Doherty G.M. Current Diagnosis & Treatment: Surgery. 13a ed. Ann Arbor, Michigan: McGraw-Hill; 2010.
11. Games E. J., Palacios T. J. Introducción a la pediatría. 8a ed. México: Méndez Editores; 2012.
12. Gibbs R. S., Karlan B. Y., Haney A. F., Nygaard I. E. Danforth: Tratado de obstetricia y ginecología. 10a ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
13. Goldman L., Andrew I. Cecil y Goldman: tratado de medicina interna. 24a ed. España: Elsevier; 2013.
14. Gracia Diego. Ética profesional y ética institucional: ¿Convergencia o conflicto? Rey. Esp. Salud Pública. 2006; 80(5):457-467.
15. Guías de práctica clínica: <http://www.cenetec.gob.mx/spry/v2/GPCbusqueda2.html>
16. Institute of Medicine. To err is human. Bethesda: Institute of Medicine; 1999.
17. Irigoyen A. E. Nuevos fundamentos de medicina familiar. 4a ed. México: Medicina Familiar Mexicana; 2013.
18. Jacobs D. O. Cirugía General de primer Contacto con la especialidad. la



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

ATENCION CLINICA INTEGRAL II

- ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2008.
19. Jasso G. L. Neonatología práctica. 7a. ed. México: El Manual Moderno; 2008.
 20. Kliegman R.M., Stanton B.F., Stgema J.W., Behrman B. Nelson: Tratado de pediatría. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
 21. Kumate-Gutiérrez. Infectología Clínica. 17a ed. México: Méndez Editores; 2008.
 22. Lineamiento técnico para la prevención, diagnóstico y manejo de la Infección Puerperal. Secretaría de Salud. 2005. <http://saludmaternamedicos.blogspot.mx/2011/06/lineamiento-tecnico-prevencion.html>
 23. Longm S.S. Principles and practica of pediatric infectious diseases. 4a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 24. Longo D. L., Fauci A. S., Kasper D. L., Hause S. L., Jamenson J. L. Harrison's principles of internal medicine. 18a ed. E.U.A: McGraw Hill/Interamericana; 2012.
 25. Marx J. A., Hockberger R. S., Walls R. M. Rosen's emergency medicine-concepts and clinical practice. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2013.
 26. Norma oficial mexicana. NOM-005-SSA2-1993. De los servicios de planificación familiar. Diario oficial de la federación. 30. Mayo. 1994.
 27. Norma oficial mexicana. NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación de servicios. Diario oficial de la federación. 06. Enero. 1995.
 28. Norma oficial mexicana NOM-014-SSA2-1994. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico-uterino. Diario oficial de la federación. 18. Mayo. 2007.
 29. Norma oficial mexicana NOM-009-SSA2-2013. Promoción de la salud del escolar. Diario oficial de la federación. 27. Septiembre. 2013.
 30. Norma oficial mexicana NOM-010-SSA2-2010. Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Diario oficial de la federación. 15. Octubre. 2010.
 31. Norma oficial mexicana NOM-011-SSA2-2011. Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos. Diario oficial de la federación. 23. Noviembre. 2011.
 32. Norma oficial mexicana NOM-015-SSA2-2010. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus. Diario oficial de la federación. 05. Agosto. 2010.
 33. Norma oficial mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera. Diario oficial de la federación. 11. Septiembre. 2012.
 34. Norma Oficial Mexicana NOM-023-SSA-1994. Para el control, eliminación y



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waul
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350072

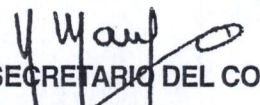
ATENCION CLINICA INTEGRAL II

- erradicación de las enfermedades evitables por vacunación. Diario oficial de la federación. 01. Marzo. 1996.
35. Norma oficial mexicana NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Diario oficial de la federación. 24. Noviembre. 2009.
 36. Norma oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999. Para la atención a la salud del niño. Diario oficial de la federación. 19. Octubre. 2000.
 37. Norma oficial mexicana NOM-035-SSA2-2012. Prevención y control de enfermedades en la perimenopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar la atención médica. Diario oficial de la federación. 28. Noviembre. 2012.
 38. Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011. Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Diario oficial de la federación. 17. Mayo. 2011.
 39. Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. Diario oficial de la federación. 27. Febrero. 2009.
 40. Ornelas J. M. El expediente clínico. la ed. México: Manual Moderno; 2013.
 41. Papadakis M. A., Mcphee S. J., Rabow M. W. Current medical diagnosis & treatment. 53a ed. San Francisco California: McGraw-Hill; 2014.
 42. Programa Nacional de Salud 2013-2018. Secretaría de Salud. México, D.F. <http://www.salud.00b.mx/indicadores1318/pdf/proorama.odf>
 43. Rakel R.E., Rakel D.P. Textbook of family medicine. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 44. Simón Lorda P, Júdez Gutiérrez J. Consentimiento informado. Med. Clin. (Barc). 2001; 117:99-106.
 45. Soler W, Gómez Muñoz M, Bragulat E, Alvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. An. Sist. Sanit. Navar. 2010; 33 (Supl. 1):55-68.
 46. South-Paul J. E., Matheny S.C., Lewis E.L. Current diagnosis & treatment in family medicine. 3a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.
 47. Stone c. K., Humphries R. L. Current diagnosis & treatment emergency medicine. 7a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.
 48. Rozman C. Farreras-Rozman: medicina Interna. 17a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
 49. Tanagho E. A., McAninch J. W. Urología general de Smith. 18a ed. Buenos Aires: Argentina: McGraw-Hill/Lange; 2014.
 50. Townsend C. M., Beauchamp R. D., Evers B. M., Mattox K. L. Sabiston. Textbook of surgery. 19a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
 51. Valente B. et al. Manual del médico interno de pregrado. la ed. México: Intersistemas; 2012.
 52. Zubirán. Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias. 6a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2011.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD	KOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 12
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	40
3350073	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL III		TIPO	OBL.
H. TEOR. 6.0	SERIACION		TRIM.	XV
H. PRAC. 28.0	3350071 Y 3350072			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención clínica integral en los diferentes grupos etarios fundamentalmente en las áreas básicas: medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

PROBLEMA EJE

Estudio de las enfermedades más frecuentes en los servicios de pediatría, cirugía, gineco-obstetricia, medicina interna, urgencias y medicina familiar o comunitaria.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar e integrar los conocimientos adquiridos a lo largo del plan de estudios y aplicarlos a la práctica médica en la solución de los problemas de salud más frecuentes y fortalecer las habilidades clínicas diagnósticas y terapéuticas a través del análisis, la reflexión y la toma de decisiones con principios éticos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Desarrollar y perfeccionar de manera continua las destrezas, habilidades y actitudes para el ejercicio como médico general.
2. Conocer y atender la patología más frecuente en el primer (1er) y segundo (2do) nivel de atención médica.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Large handwritten signature]

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

3. Conocer la organización, las políticas y las normas que rigen el funcionamiento de las instituciones hospitalarias del 2do nivel y de las clínicas del 1er nivel de atención médica.
4. Establecer y fomentar una adecuada relación médico-paciente.
5. Fomentar el trabajo en equipo con el personal de salud.
6. Fomentar la ética profesional hacia los pacientes, sus familiares y el equipo de salud.
7. Participar en la investigación clínica con bases científicas, metodológicas y con principios éticos.
8. Indicar de manera racional los auxiliares diagnósticos necesarios para confirmar hipótesis diagnósticas.
9. Interpretar adecuadamente los resultados de los auxiliares diagnósticos de competencia del médico general.
10. Establecer un plan de manejo en el tratamiento de pacientes hospitalizados y ambulatorios.
11. Conocer y aplicar los protocolos de manejo en pacientes hospitalizados.
12. Mejorar la calidad de su quehacer profesional en el 1er y 2do nivel de atención a la salud.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Medicina Interna

- 1.1. Diabetes mellitus, complicaciones y tratamiento.
- 1.2. Hipertensión arterial sistémica y sus complicaciones.
- 1.3. Nefropatías.
- 1.4. Anemias del adulto.
- 1.5. Cardiopatía isquémica.
- 1.6. Enfermedad ácido-péptica.
- 1.7. Cirrosis hepática e insuficiencia hepática aguda y crónica.
- 1.8. Tuberculosis.
- 1.9. Neumonías.
- 1.10. Enfermedad vascular cerebral.
- 1.11. Síndrome convulsivo y epilepsia.
- 1.12. Artropatías: osteoartritis, artritis reumatoide, gota y osteoporosis.
- 1.13. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: asma bronquial, enfisema pulmonar y bronquitis crónica.
- 1.14. Enfermedades gastrointestinales: amibiasis, colitis, litiasis biliar, diverticulitis.
- 1.15. Procesos oncológicos: mama, próstata, pulmón, estómago, colon, recto, piel, linfomas y leucemias.
- 1.16. Insuficiencia cardiaca.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Waul
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- 1.17. Insuficiencia respiratoria.
- 1.18. Trombosis, tromboflebitis y trombosis venosa profunda.
- 1.19. Insuficiencia arterial periférica aguda y crónica, arterioesclerosis.
- 1.20. Lupus eritematoso sistémico, síndrome de Sjögren.
- 1.21. VIH/SIDA.
- 1.22. Síndrome metabólico.
- 1.23. Insuficiencia renal aguda y crónica: Síndrome nefrótico y nefrítico.
- 1.24. Cefalea migrañosa y tensional.
- 1.25. Enfermedad de Parkinson.
- 1.26. Demencia y depresión.
- 1.27. Hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- 1.28. Dislipidemias.

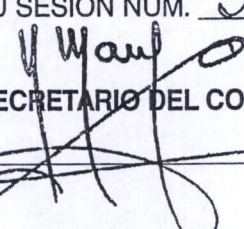
UNIDAD II. Gineco-obstetricia

- 2.1. Planificación familiar. Educación sexual. Métodos anticonceptivos.
- 2.2. Diagnóstico de embarazo.
- 2.3. Embarazo y puerperio fisiológico.
- 2.4. Mecanismo y periodos del trabajo de parto. Parto normal.
- 2.5. Riesgo reproductivo y obstétrico (embarazo de alto riesgo).
- 2.6. Embarazo y puerperio patológico.
- 2.7. Hemorragias de la primera mitad del embarazo: Aborto, embarazo ectópico y enfermedad del trofoblasto.
- 2.8. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo: Placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta normoinserta, inserción placentaria baja e iso-inmunización materno-infantil.
- 2.9. Urgencias obstétricas: atonía uterina, inversión uterina, placenta accreta, hemorragia postparto.
- 2.10. Enfermedad hipertensiva del embarazo (toxemia gravídica): Preeclampsia leve y severa, inminencia de eclampsia, eclampsia.
- 2.11. Diabetes y embarazo.
- 2.12. Trastornos menstruales y hemorragia genital anormal.
- 2.13. Infecciones e infestaciones vulvovaginales en el embarazo: moniliasis, tricomoniasis, infecciones inespecíficas, sífilis, gonorrea, gardnerella y clamidia, SIDA.
- 2.14. Tumores benignos de útero y cérvix: miomas y pólipos.
- 2.15. Tumores de ovario.
- 2.16. Tumores benignos de mama.
- 2.17. Trastornos del climaterio y menopausia.
- 2.18. Detección oportuna de cáncer cervicouterino. Virus del papiloma humano.
- 2.19. Detección oportuna de cáncer de mama.
- 2.20. Ruptura prematura de membranas.
- 2.21. Esterilidad e infertilidad.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

UNIDAD III. Pediatría

- 3.1. Valoración del crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente.
- 3.2. Alimentación en pediatría.
- 3.3. Inmunizaciones en el niño.
- 3.4. Entidades que alteran el crecimiento y desarrollo: Desnutrición, enfermedades carenciales, obesidad.
- 3.5. Atención del recién nacido normal.
- 3.6. Patología más frecuente en el neonato: Recién nacido de alto riesgo, síndrome icterico en el recién nacido y problemas hematológicos, síndrome de insuficiencia respiratoria neonatal, enfermedad por reflujo, malformaciones congénitas, procesos infecciosos intra y extrauterinos en neonatología, síndrome convulsivo e hipotiroidismo congénito.
- 3.7. Patología más frecuente en el lactante y preescolar: infecciones de vías aéreas superiores e inferiores, síndrome diarreico infeccioso agudo, complicaciones médicas y quirúrgicas de la gastroenteritis, enfermedades exantemáticas, dermatosis más frecuentes: actino dermatosis, dermatitis del pañal, neurodermatitis, infecciones del sistema nervioso central, intoxicaciones, maltrato infantil, asma, manejo de líquidos y electrolitos.
- 3.8. Patología más frecuente en el escolar y adolescente: tumores, padecimientos mieloproliferativos y linfoproliferativos, epilepsia, insuficiencia renal crónica, síndrome febril, hepatitis viral, parasitosis, tuberculosis, fiebre tifoidea, fiebre reumática, infecciones de vías urinarias, padecimientos inmunológicos más frecuentes, diabetes mellitus tipo 1, accidentes, intoxicaciones y violencias, problemas quirúrgicos más frecuentes: amigdalitis hipertróficas, apendicitis.
- 3.9. Posología pediátrica: indicaciones, contraindicaciones, dosis, efectos colaterales.

UNIDAD IV. Cirugía

- 4.1. Balance hidroelectrolítico y ácido-base.
- 4.2. Principios de cirugía, técnicas de asepsia y cuidados periquirúrgicos.
- 4.3. Respuesta metabólica al trauma.
- 4.4. Complicaciones perioperatorias.
- 4.5. Abdomen agudo quirúrgico: Apendicitis aguda, oclusión intestinal, traumatismo de abdomen abierto y cerrado.
- 4.6. Cáncer gástrico.
- 4.7. Enfermedad ácido-péptica: enfermedad por reflujo gastroesofágico, hernia



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- hiatal, gastritis, úlcera gástrica, úlcera duodenal.
- 4.8. Pancreatitis aguda y crónica.
 - 4.9. Vías biliares: colecistitis, colédoco litiasis, ictericia obstructiva, colangitis, cáncer vesicular.
 - 4.10. Hernias: umbilicales, epigástricas e incisionales, inguinales, crurales.
 - 4.11. Padecimientos anorectales: enfermedad hemorroidal, fisuras y fístulas, abscesos.
 - 4.12. Padecimientos de genitales y vías urinarias: orquitis, fimosis, parafimosis, varicocele, torsión testicular, epididimitis, criptorquidia, litiasis urinaria, cáncer de próstata e hipertrofia prostática benigna.
 - 4.13. Insuficiencia vascular periférica: pie diabético, tromboflebitis, insuficiencia venosa, flebotrombosis y oclusión arterial aguda.
 - 4.14. Patología de colón: pólipos, volvulus y cáncer de colón.
 - 4.15. Tiroides: nódulo tiroideo y cáncer de tiroides.

UNIDAD V. Urgencias médico quirúrgicas

- 5.1. Clasificación de lesiones.
- 5.2. Manejo de la vía aérea.
- 5.3. Manejo del desequilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.
- 5.4. Respuesta metabólica al trauma.
- 5.5. Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda.
- 5.6. Síndrome doloroso abdominal agudo.
- 5.7. Estado de choque.
- 5.8. Trauma torácico.
- 5.9. Trauma abdominal.
- 5.10. Traumatismo craneoencefálico.
- 5.11. Atención al paciente politraumatizado.
- 5.12. Paro cardiorrespiratorio.
- 5.13. Enfermedad isquémica del miocardio.
- 5.14. Insuficiencia cardiaca aguda.
- 5.15. Edema pulmonar agudo.
- 5.16. Crisis hipertensiva.
- 5.17. Enfermedad vascular cerebral.
- 5.18. Crisis convulsiva.
- 5.19. Quemaduras.
- 5.20. Fracturas y luxaciones.
- 5.21. Hemorragia del tubo digestivo.
- 5.22. Complicaciones agudas de la diabetes mellitus.
- 5.23. Mordeduras de mamíferos y picaduras de insectos.
- 5.24. Cuerpos extraños, epistaxis y otras urgencias otorrinolaringológicas.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- 5.25. Trastornos del estado de ánimo, psicossomático y ansiedad.
- 5.26. Trombo embolia pulmonar y tromboflebitis, insuficiencia vascular arterial.
- 5.27. Intoxicaciones y envenenamientos más frecuentes.
- 5.28. Anafilaxia.

UNIDAD VI. Medicina familiar o comunitaria

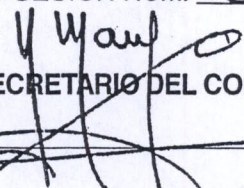
- 6.1. Atención primaria a la salud.
- 6.2. Niveles de atención a la salud.
- 6.3. Programa Nacional de Salud y Programas Prioritarios.
- 6.4. Primer nivel de atención.
- 6.5. Promoción de la salud.
- 6.6. Organización y participación social en salud.
- 6.7. Familia y salud.
- 6.8. Atención integral de niño de 0 a 9 años: evaluación de crecimiento y desarrollo, estimulación temprana, lactancia materna, ablactación, dieta normal, inmunizaciones, infecciones respiratorias, infecciones gastrointestinales, enfermedades exantemáticas, violencia intrafamiliar.
- 6.9. Atención integral del adolescente de 10 a 19 años. Crecimiento y desarrollo, nutrición, inmunizaciones, embarazo, adicciones y depresión. Enfermedades de transmisión sexual.
- 6.10. Atención integral del adulto hombre y mujer de 20 a 59 años: nutrición, obesidad (diagnóstico, tratamiento y complicaciones), salud sexual y reproductiva, control prenatal, inmunizaciones, diabetes mellitus, hipertensión arterial, tuberculosis, infecciones intestinales, enfermedad ácido péptica y colon irritable, cáncer mamario, cáncer cérvico-uterino y de ovario, infecciones genitourinarias, violencia intrafamiliar y patología de columna.
- 6.11. Atención integral del adulto mayor hombre y mujer de 60 años y más: nutrición y actividad física, inmunizaciones, polifarmacia, prevención de accidentes, trastornos visuales y auditivos, enfermedades crónicas degenerativas: diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica, osteoartritis osteoporosis, infecciones respiratorias: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, neumopatías.
- 6.12. Vigilancia epidemiológica: tuberculosis, rabia y cólera.
- 6.13. Sistema de referencia y contrareferencia.
- 6.14. Expediente clínico.
- 6.15. Relación médico-paciente-familia.

UNIDAD VII. Subprograma de formación, asesoría y acompañamiento



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- 7.1. Expectativas y realidades del Internado Médico de Pregrado.
- 7.2. El estrés laboral del médico.
- 7.3. El aprendizaje de la clínica.
- 7.4. Razonamiento clínico.
- 7.5. Razonamiento diagnóstico.
- 7.6. Decisiones terapéuticas.
- 7.7. Bioética.
 - 7.7.1. Bioética clínica:
 - 7.7.1.1. Ética profesional.
 - 7.7.1.2. Ética institucional.
 - 7.7.1.3. Relación clínica (incluyendo relación médico-paciente; confidencialidad, vulnerabilidad).
 - 7.7.1.4. Consentimiento informado; consentimiento subrogado; asentimiento; excepciones al consentimiento y voluntad anticipada.
 - 7.7.1.5. Problemas éticos en medicina interna (triage en unidad de cuidados intensivos, limitación del esfuerzo terapéutico; cuidados paliativos; muerte cerebral y trasplantes).
 - 7.7.1.6. Problemas éticos en ginecología y obstetricia (interrupción voluntaria del embarazo; violencia).
 - 7.7.1.7. Problemas éticos en cirugía (procedimientos innecesarios y comunicación del error médico).
 - 7.7.1.8. Problemas éticos en urgencias (triage en urgencias).
 - 7.7.1.9. Problemas éticos en medicina familiar (habilidades de comunicación y paciente crónico).
 - 7.7.2. Bioética e investigación clínica:
 - 7.7.2.1. Requisitos éticos mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
 - 7.7.2.2. Requisitos legales mínimos para elaborar un protocolo y una investigación con seres humanos.
- 7.8. La medicina basada en evidencias.
- 7.9. Análisis y práctica de la política local de salud.
- 7.10. Técnicas de psicoterapia menor para el médico general.
- 7.11. La técnica de la entrevista larga en el consultorio del médico general.
- 7.12. La técnica de flash y su utilidad en la práctica hospitalaria.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se conocerán y aplicarán, bajo supervisión, las técnicas y habilidades básicas para el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos más frecuentes en el 1er y 2do nivel de atención.

Aprendizaje de la clínica



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Maw
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

1. Práctica clínica asesorada.
2. Asistencia a las sesiones clínicas del hospital.
3. Asistencia a las sesiones anatomoclínicas del hospital.
4. Participación en sesiones bibliográficas.
5. Presentación de temas de seminario.
6. Asesoría sobre casos clínicos.
7. Participación en el pase de visita.

Formación, asesoría y acompañamiento

1. Enseñanza-aprendizaje en foros de discusión, presenciales o por Internet.
2. Análisis de documentos con base en la Antología del Internado Médico de Pregrado.
3. Asesoría sobre investigación.
4. Elaboración de bitácoras y actividades de aprendizaje.
5. Análisis de casos clínicos.
6. Análisis de la práctica clínica.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

Para acreditar, el alumno deberá aprobar las rotaciones correspondientes del área clínica, las actividades realizadas por el profesor de la UAM y la evaluación clínica objetiva y estructurada (ECO) de los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos en las diferentes rotaciones hospitalarias.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Rotaciones en el área clínica* 80 %
Actividades con el profesor UAM** 20 %

* La calificación de las rotaciones en el área clínica incluirá: evaluaciones

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL III

objetivas, pase de visita, elaboración de historias clínicas, notas de ingreso y/o egreso, adquisición de conocimientos prácticos y sesiones anatomoclínicas.

** Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECOE) 5 % (evaluación aprobatoria)

** Contenido teórico (Evaluaciones Objetivas) 5 % (evaluación aprobatoria)

** Actividades UAM 10 %

Todas las evaluaciones para que se puedan promediar deberán ser aprobatorias.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Álvarez Díaz JA, López Moreno S. Ensayos sobre ética de la salud. Aspectos clínicos y biomédicos. Vol. 2. Aspectos clínicos. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2014. Cap. III. Aborto e interrupción voluntaria del embarazo en bioética. pp. 43-60.
2. Asociación Mexicana de Cirugía General A.C. y del Consejo Mexicano de Cirugía General. Tratado de cirugía general. 2a ed. México: El Manual Moderno; 2008.
3. Barbero Gutiérrez J, Romeo Casabona C, Gijón P, Júdez J. Limitación del esfuerzo terapéutico. Med. Clin. (Barc). 2001; 117: 586-594.
4. Berek J.S. Novak: Ginecología. 15a ed. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
5. Cline D. M., John O., Stapczynsk J. S., Cydulka R., Garth D. M. Tintinalli: Manual de medicina de urgencias. 7a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
6. Brunicardi F. et al. Schwartz: Principios de cirugía. 9a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
7. Brunton L., Chabner B., Knollman B. Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12a ed. McGraw-Hill/Interamericana de México; 2012.
8. Carrillo E. R. Sepsis. 1a ed. México: Afil; 2009.
9. Cunningham F. G., et al. Williams Obstetrics. 248 ed. Estados Unidos de América: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
10. Doherty G.M. Current Diagnosis & Treatment: Surgery. 13a ed. Ann Arbor, Michigan: McGraw-Hill; 2010.
11. Games E. J., Palacios T. J. Introducción a la pediatría. 88 ed. México: Méndez Editores; 2012.
12. Gibbs R. S., Karlan B. Y., Haney A. F., Nygaard I. E. Danforth: Tratado de obstetricia y ginecología. 10a ed. España: Lippincott Williams &



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

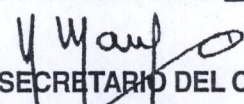
ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- Wilkins; 2010.
13. Goldman L., Andrew I. Cecil y Goldman: tratado de medicina interna. 248 ed. España: Elsevier; 2013.
 14. Gracia Diego. Ética profesional y ética institucional: ¿Convergencia o conflicto? Rev. Esp. Salud Pública. 2006; 80(5):457-467.
 15. Guías de práctica clínica: <http://www.cenetec.gob.mx/spry/v2/GPCbusqueda2.html>
 16. Institute of Medicine. To err is human. Bethesda: Institute of Medicine; 1999.
 17. Irigoyen A. E. Nuevos fundamentos de medicina familiar. 48 ed. México: Medicina Familiar Mexicana; 2013.
 18. Jacobs D. O. Cirugía General de primer Contacto con la especialidad. 18 ed. México: McGraw- Hill Interamericana; 2008.
 19. Jasso G. L. Neonatología práctica. 7a. ed. México: El Manual Moderno; 2008.
 20. Kliegman R.M., Stanton B.F., Stgeme J.W., Behrman B. Nelson: Tratado de pediatría. 198 ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
 21. Kumate-Gutiérrez. Infectología Clínica. 178 ed. México: Méndez Editores; 2008.
 22. Lineamiento técnico para la prevención, diagnóstico y manejo de la Infección Puerperal. Secretaría de Salud. 2005. <http://saludmaternamedicos.blogspot.mx/2011/06/lineamiento-tecnico-prevencion.html>
 23. Longm S.S. Principles and practice of pediatric infectious diseases. 4a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 24. Longo D. L., Fauci A. S., Kasper D. L., Hause S. L., Harrison's principles of internal medicine. 18a ed. E.U.A: McGraw Hill/Interamericana; 2012.
 25. Marx J. A., Hockberger R. S., Walls R. M. Rosen's emergency medicine-concepts and clinical practice. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2013.
 26. Norma oficial mexicana. NOM-005-SSA2-1993. De los servicios de planificación familiar. Diario oficial de la federación. 30. Mayo. 1994.
 27. Norma oficial mexicana. NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación de servicios. Diario oficial de la federación. 06. Enero. 1995.
 28. Norma oficial mexicana NOM-014-SSA2-1994. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico-uterino. Diario oficial de la federación. 18. Mayo. 2007.
 29. Norma oficial mexicana NOM-009-SSA2-2013. Promoción de la salud del escolar. Diario oficial de la federación. 27. Septiembre. 2013.
 30. Norma oficial mexicana NOM-010-SSA2-2010. Para la prevención y control de



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCION CLINICA INTEGRAL III

- la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Diario oficial de la federación. 15. Octubre. 2010.
31. Norma oficial mexicana NOM-011-SSA2-2011. Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos. Diario oficial de la federación. 23. Noviembre. 2011.
 32. Norma oficial mexicana NOM-015-SSA2-2010. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus. Diario oficial de la federación. 05. Agosto. 2010.
 33. Norma oficial mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera. Diario oficial de la federación. 11. Septiembre. 2012.
 34. Norma Oficial Mexicana NOM-023-SSA-1994. Para el control, eliminación y erradicación de las enfermedades evitables por vacunación. Diario oficial de la federación. 01. Marzo. 1996.
 35. Norma oficial mexicana NOM-030-SSA2-2009. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Diario oficial de la federación. 24. Noviembre. 2009.
 36. Norma oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999. Para la atención a la salud del niño. Diario oficial de la federación. 19. Octubre. 2000.
 37. Norma oficial mexicana NOM-035-SSA2-2012. Prevención y control de enfermedades en la perimenopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar la atención médica. Diario oficial de la federación. 28. Noviembre. 2012.
 38. Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011. Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Diario oficial de la federación. 17. Mayo. 2011.
 39. Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. Diario oficial de la federación. 27. Febrero. 2009.
 40. Ornelas J. M. El expediente clínico. la ed. México: Manual Moderno; 2013
 41. Papadakis M. A., Mcphee S. J., Rabow M. W. Current medical diagnosis & treatment. 53a ed. San Francisco California: McGraw-Hill; 2014.
 42. Programa Nacional de Salud 2013-2018. Secretaría de Salud. México, D.F. http://www.salud.gob.mx/indicadores1318/pdf/proq_rama.pdf
 43. Rakel R.E., Rakel D.P. Textbook of family medicine. 8a ed. Philadelphia: Elsevier; 2011.
 44. Simón Lorda P, Júdez Gutiérrez J. Consentimiento informado. Med. Clin. (Barc). 2001; 117:99-106.
 45. Soler W, Gómez Muñoz M, Bragulat E, Álvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. An. Sist. Sanit. Navar. 2010; 33 (Supl. 1):55-68.
 46. South-Paul J. E., Matheny S.C., Lewis E.L. Current diagnosis & treatment in family medicine. 3a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350073

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL III

47. Stone c. K., Humphries R. L. Current diagnosis & treatment emergency medicine. 7a ed. United States of America: McGraw-Hill; 2011.
48. Rozman C. Farreras-Rozman: Medicina Interna. 17a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
49. Tanagho E. A., McAninch J. W. Urología general de Smith. 18a ed. Buenos Aires: Argentina: McGraw-Hill/Lange; 2014.
50. Townsend C. M., Beauchamp R. D., Evers B. M., Mattox K. L. Sabiston. Textbook of surgery. 19a ed. Philadelphia: Elsevier; 2012.
51. Valente B. et al. Manual del médico interno de pregrado. 1a ed. México: Intersistemas; 2012.
52. Zubirán. Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias. 6a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2011.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398


EL SECRETARIO DEL COLEGIO