



VERDAD, BELLEZA, PROBIDAD

**Unidad de Enseñanza Aprendizaje  
E Impartición de Cátedra**

**TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia**

**GENERACION DEL CONOCIMIENTO**

**Dependencia Académica: FACULTAD DE MEDICINA DE TAMPICO "DR. ALBERTO ROMO CABALLERO"**

**Programa Académico: MEDICO CIRUJANO**

**Tipo: Programa Académico Común**

## DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

### **Director**

Dr. Raúl de León Escobedo

### **Secretario Académico**

Dr. Jaime Paz Ávila

### **Secretario Técnico**

Dr. Eugenio Guerra Cárdenas

### **Secretaria Administrativa**

Dra. María Elena Calles Santoyo

### **Coordinador de la Licenciatura en Médico Cirujano**

Dr. Brian González Pérez

### **Coordinación de la División de Investigación y Posgrado**

Dr. Ricardo Salas Flores

### **Responsable de Desarrollo Académico**

Dra. Verónica Olvera Mendoza

### **Responsable de Desarrollo Docente**

Dr. Francisco Torres Violante

### **Responsable de Desarrollo Curricular**

Rolando Montoya Ollervides

### **Responsable de Área Básica**

Dra. Melba Fernández Rojas

### **Responsable de Área Clínica**

Dr. Joel Jiménez Ruiz

### **Presidente de Academia de Básicas Formativas**

Dr. Wilberto Sánchez Márquez

### **Presidente de Academia de Biomédicas**

Dra. Elizabeth Reyna Beltrán

### **Presidente de Academia de Sociomédica - Humanística**

Dr. Carlos Arturo Juárez Del Ángel

### **Presidente de Academia de Clínicas Médicas**

Dr. Brian González Pérez

### **Presidente de Academia de Clínicas Quirúrgicas**

Dr. Eugenio Guerra Cárdenas

## **Código de Ética y Conducta**

Este Código de Ética establece las normas que rigen la conducta de los miembros de la comunidad de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, incluyendo funcionarios, empleados y estudiantes. Las disposiciones contenidas en este documento son de aplicación obligatoria para todos los integrantes de la universidad, garantizando un comportamiento ético y responsable en todas sus actividades.

Principios y valores, artículos 4 al 18:

- Legalidad y Respeto.
- Cuidado, Uso Honesto y responsable del Patrimonio Universitario.
- Trato Interpersonal Respetuoso, Digno e Inclusivo
- Tolerancia
- Responsabilidad Social.
- Verdad, Belleza y Probiidad.
- Honestidad.
- Humanismo como Práctica de Vida.
- Equidad de Género.
- Inclusión.
- Transparencia e Imparcialidad.
- Laicidad.
- Libertad de Pensamiento y Expresión.
- Confidencialidad.
- Protección y Asesoría.

Universidad Autónoma de Tamaulipas. (2019). *Ley Orgánica de la Universidad Autónoma de Tamaulipas* [PDF]. UAT.

<https://www.uat.edu.mx/SG/Documents/1.%20Leyes%20y%20Estatutos/Ley%20Org%C3%A1nica%20de%20la%20Universidad%20Aut%C3%B3noma%20de%20Tamaulipas.pdf>

**FILOSOFIA, MISIÓN Y VISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE TAMPICO  
“DR. ALBERTO ROMO CABALLERO”**

**FILOSOFIA FMT**

Desarrollar en forma integral a nuestros alumnos, con capacidad crítica, con actitud bioética y humanista para la pertinencia social y laboral.

**MISIÓN FMT**

Formamos profesionales en Medicina con equidad, identidad institucional, pensamiento crítico e integrador, impulsando la creación de conocimientos durante la práctica científica, principios de sostenibilidad, fomento cultural y valores para su desarrollo integral en la sociedad.

**VISIÓN FMT**

En 2026 seremos referentes en la formación de Médicos líderes e innovadores, con enfoque integral, responsabilidad social y sostenibilidad, para elevar el bienestar y la competitividad regional, nacional e internacional.

## **MODELO CURRICULAR GENERACION DEL CONOCIMIENTO CON VALORES**

El modelo curricular de la Licenciatura de Médico Cirujano está basado en el desarrollo de competencias cognitivas, instrumentales interpersonales, centrándose en dos principios fundamentales:

1. El estudiante como centro del aprendizaje donde se prioriza el aprendizaje activo y constructivo del estudiante, éste se convierte en un agente activo de su formación, adquiriendo conocimientos, habilidades y actitudes de forma integral y crítica.
2. Cambio paradigmático del docente, el rol de este se redefine hacia ser un facilitador, guía y evaluador reflexivo que promueve la autonomía del estudiante, fomenta el aprendizaje significativo, y ofrece retroalimentación continua para mejorar su práctica pedagógica.

### **Fundamentos Teóricos:**

El modelo se apoya en las siguientes teorías:

- Jean Piaget (Teoría de la reestructuración cognitiva): El aprendizaje se entiende como un proceso activo de construcción de conocimiento donde el estudiante organiza, adapta y transforma la información a través de sus esquemas previos.
- Lev Vigotski (Teoría sociocultural): La interacción social y el lenguaje son elementos clave para el aprendizaje, también destaca la importancia del acompañamiento docente en las actividades cognitivas que el estudiante aún no puede realizar de manera autónoma.
- David Ausubel (Teoría del aprendizaje significativo): El aprendizaje ocurre cuando la nueva información se relaciona de manera sustancial con lo que el estudiante ya conoce. La importancia de los organizadores previos en la estructuración del conocimiento es fundamental en este modelo.
- Teoría del procesamiento de la información: Se enfoca en cómo los estudiantes perciben, organizan, almacenan y recuperan la información, optimizando los procesos cognitivos para mejorar el aprendizaje.
- Paulo Freire: Basado en una lectura crítica, dialógica y la alfabetización crítica. Considerando que el proceso educativo es un espacio de aprendizaje para ambos, el alumno y el maestro.
- 

### **Estructura del Modelo Curricular:**

1. Competencias del Egresado. El currículo está diseñado para que el egresado desarrolle competencias en tres dimensiones:
  - Cognitivas: Dominio de conocimientos médicos fundamentales, razonamiento clínico, capacidad de análisis crítico, y resolución de problemas complejos.
  - Instrumentales: Habilidades técnicas en diagnóstico, tratamiento y procedimientos médicos, manejo de tecnología médica y capacidad de investigación científica.
  - Interpersonales: Desarrollo de empatía, habilidades de comunicación, trabajo en equipo, liderazgo en entornos clínicos y capacidad de adaptación a diversos contextos de atención.

2. Organización del Currículo. Está estructurado en tres áreas principales que reflejan el desarrollo progresivo de las competencias:
- Área Básica la cual se enfoca en la adquisición de conocimientos fundamentales en ciencias básicas (anatomía, fisiología, bioquímica, etc.) y el desarrollo de competencias en razonamiento científico. El estudiante interactúa con simulaciones y actividades prácticas que lo conectan con la realidad médica desde los primeros semestres.
  - Área Clínica. El aprendizaje se presenta en contextos clínicos simulados y reales. Los estudiantes aprenden a aplicar conocimientos teóricos en la atención de pacientes, adquieren habilidades en procedimientos médicos y desarrollan capacidades diagnósticas y terapéuticas bajo supervisión docente.
  - Internado y Servicio Social  
Durante esos periodos el estudiante consolida las competencias adquiridas, enfocándose en la autonomía y la toma de decisiones clínicas complejas en ambientes reales. Los estudiantes son responsables del manejo integral de pacientes bajo la supervisión mínima de profesionales médicos.

### **Estructura del Modelo de la Unidad de Enseñanza - Aprendizaje:**

- Justificación explícita e implícita en el constructo de la UEA, basada en la Filosofía, Misión y Visión de la FMT
- Perfil Docente para cada asignatura para la impartición de la unidad de enseñanza aprendizaje con los requisitos de su formación profesional, idónea para la impartición de la cátedra, los requerimientos de competencias pedagógicas indispensables y su experiencia laboral
- Cada unidad determina la contribución de la asignatura en el perfil de egreso institucional y en el programa académico, cumpliendo el objetivo general de la UEA.
- Perfil de egreso del alumno en relación con la relevancia e impacto de la formación profesional relacionado con los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas en la unidad, así como los resultados esperados y la estructura e instrumentos para cumplir los objetivos en el proceso de Enseñanza – Aprendizaje
- Especificar y determinar las asignaturas antecedentes y subsecuentes que muestren la integración curricular de la UEA.
- Establecer la Metodología de Evaluación específica de la Unidad de Enseñanza – Aprendizaje, determinando los resultados de aprendizaje esperados y monitorizando su trayectoria y resultados académicos.
- Mediante la Impartición de Cátedra, se establece claramente los lineamientos indicados normativos que deben de seguirse y monitorizarse para la consecución de la Evaluación del programa académico de cada asignatura. En esta se detallan claramente la metodología implantada en el programa académico
- Bibliografía Básica y complementaria; en esta se establece el libro de texto con publicación y/o edición dentro de los últimos 5 años máximo. Se favorece los apoyos complementarios con lecturas clásicas relacionadas, sin límite o requerimiento de año de publicación.
- Favorecer la difusión y actualización en relación con las tecnologías y plataformas de apoyo para mejorar la gestión del aprendizaje.
- Se establece en cada asignatura, la carga horaria y su distribución de tiempo, al especificar las horas teóricas y prácticas
- Vinculación con entorno y proyección profesional, al preponderar lo aprendido en la UEA dentro del ejercicio profesional y su impacto en la salud pública, así como en la comunidad, hacia donde va dirigido el concepto de Saber Convivir contenido en las UEAs dentro de la Impartición de Cátedra.

### **Estructura del Modelo por Competencias de la Unidad de Enseñanza – Aprendizaje:**

Las competencias educativas en Medicina deben alinearse con el perfil de egreso y el modelo curricular de la Facultad. En cada unidad de enseñanza – aprendizaje, se contemplan las competencias generales y competencias específicas, relacionadas con cada asignatura, especificando de manera particular, aquellas que son necesarias para lograr el objetivo. Cada UEA debe especificar qué competencias desarrolla en el estudiante.

Se contemplan:

- Competencias Generales (Transversales o Blandas): Comunicación efectiva, trabajo en equipo y colaboración interdisciplinaria, pensamiento crítico con resolución de problemas, autonomía y aprendizaje continuo, ética y profesionalismo, liderazgo en salud, compromiso social y responsabilidad con la comunidad.
- Competencias Específicas (Técnicas o Disciplinarias): Competencia clínica, razonamiento clínico y toma de decisiones, habilitado en procedimiento y destrezas técnicas, uso de tecnologías y herramientas digitales en salud, investigación y pensamiento científico, salud pública y medicina preventiva, gestión de la atención médica, bioética y normatividad en salud.

### **Atributos de la Unidad de Enseñanza - Aprendizaje:**

En Este programa académico de Generación del conocimiento con valores, se describen los atributos de la UEA; el Saber, Saber Hacer y Saber ser, actualizándolos y modificándolos en esencia también en este programa como en el de Reforma Curricular, agregándose el de Saber Convivir, en el que se expresa tácitamente las competencias a lograr como aprendizaje de esta al final del periodo.

Se contempla el apartado de Criterios de Evaluación donde se describen en forma ponderada los mismos que se deben considerar para la calificación final del alumno

Se describen y enuncian dentro del producto integrador, así como los niveles de desempeño que complementan el Criterio de Desempeño educativo.

### **El rol del docente:**

Se presenta como el de un facilitador, guía y orientador del aprendizaje del estudiante, promoviendo la reflexión y el pensamiento crítico.

Utiliza herramientas de evaluación formativa para monitorear el progreso del estudiante, proporcionando retroalimentación que favorezca su desarrollo integral. Además, actúa como promotor de la autonomía, fomentando el aprendizaje autodirigido y ofreciendo los recursos y el apoyo necesarios para que el estudiante se convierta en un aprendiz autónomo y en un profesional competente.

**Metodología:**

El enfoque metodológico está orientado a la práctica activa mediante aprendizaje basado en problemas, simulación clínica, trabajo colaborativo.

**Evaluación:**

La evaluación es continua y basada en competencias, utilizando métodos como la evaluación diagnóstica, sumativa y formativa a través de exámenes prácticos, reflexiones y actividades de retroalimentación continua.

Portafolio de competencias: Los estudiantes documentan sus progresos en el desarrollo de competencias a lo largo del programa, recibiendo retroalimentación constante de los docentes.

**OBJETIVO GENERAL PLAN DE ESTUDIOS GENERACIÓN DEL CONOCIMIENTO CON VALORES**

Formar médicos cirujanos de calidad, en el estudio, promoción, aplicación e investigación, que les permitan dar respuesta a los problemas de la salud en diferentes contextos nacionales e internacionales, mediante la adquisición y aplicación de conocimientos médicos teórico-prácticos, así como científico-tecnológicos, que les facilite la atención integral individual, familiar, social y ambiental, para preservarla, restaurarla y mejorarla en las instituciones públicas, privadas o de manera independiente, con un alto sentido humano, racional, ético y competitivo

**OBJETIVO GENERAL DEL ÁREA BÁSICA**

Consolidar el conocimiento científico fundamental que permita a los estudiantes comprender la estructura y función del cuerpo humano, así como los procesos bioquímicos y moleculares que sustentan la vida y la enfermedad.

Fomentar el pensamiento crítico y el análisis científico mediante la interpretación de datos fisiológicos, bioquímicos y moleculares para entender las bases de la salud y la enfermedad.

Desarrollar la capacidad para aplicar el conocimiento básico a la práctica clínica, facilitando la transición hacia el aprendizaje clínico y la solución de problemas de salud desde una perspectiva biomédica.

Promover la integración de ciencias básicas con la práctica médica para comprender los mecanismos de las enfermedades y las bases farmacológicas de los tratamientos médicos.

Formar competencias en investigación médica, facilitando la participación en proyectos de investigación científica básica y desarrollando la capacidad para evaluar y aplicar literatura científica.

**Consideraciones en la Impartición de las Materias:**

Es esencial que los profesores en estas áreas no solo transmitan información teórica, sino que ayuden a los estudiantes a visualizar la aplicación clínica de los conceptos científicos.

Esto puede lograrse mediante la vinculación constante con escenarios clínicos y casos médicos.

**OBJETIVO GENERAL DEL ÁREA CLÍNICA**

Desarrollar habilidades clínicas fundamentales mediante la exposición directa a escenarios clínicos y la práctica en entornos reales o simulados, con énfasis en la correcta ejecución de la historia clínica, examen físico y diagnóstico.

Aplicar el conocimiento teórico a la resolución de problemas clínicos, con un enfoque en la medicina basada en evidencia, utilizando datos científicos y clínicos para tomar decisiones.

Fomentar el razonamiento clínico y la toma de decisiones a través de la práctica supervisada en hospitales y clínicas, permitiendo que los estudiantes enfrenten casos clínicos complejos y desarrollen un juicio clínico confiable.

Desarrollar competencias éticas y humanísticas, incluyendo la empatía, el respeto por la autonomía del paciente y la sensibilidad hacia las diversas realidades sociales y culturales en la atención médica. Fortalecer las habilidades de comunicación y trabajo en equipo con otros profesionales de la salud, promoviendo una atención interdisciplinaria centrada en el paciente.

Formar en la prevención y promoción de la salud, incorporando principios de salud pública y medicina preventiva en la práctica clínica diaria.

Consolidar el aprendizaje práctico mediante la participación en rotaciones clínicas, donde los estudiantes asuman roles cada vez más activos y responsables en el cuidado de los pacientes, bajo la supervisión de mentores clínicos.

**Consideraciones en la Impartición de las Materias:**

Orientadas a la práctica médica real, con una estructura que permita el aprendizaje autónomo y la toma de decisiones clínicas bajo supervisión. Las habilidades de comunicación, ética y manejo integral del paciente deben ser eje central de la formación en estas áreas

## ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE		
MÉTODOS DE ENSEÑANZA		TÉCNICAS DE ENSEÑANZA:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lógico-deductivo</li> <li>• Intuitivo</li> <li>• Semirrígido</li> <li>• Activo</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conferencia</li> <li>• Interrogatorio</li> <li>• Investigación documental</li> <li>• Demostración</li> <li>• Prácticas de laboratorio/simuladas</li> <li>• Diálogo simultáneo</li> <li>• Phillips 6.6</li> </ul>
ACTIVIDADES DE AUTOAPRENDIZAJE	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE	TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE
Los alumnos estudiarán los temas en libros de texto y otras fuentes electrónicas, podrán solicitar asesorías académicas, participarán activamente en las asignaciones de cada unidad para integrar el conocimiento teórico, práctico y actitudinal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprendizaje basado en problemas (ABP): Resolución de casos clínicos.</li> <li>• Estudio de casos clínicos: Análisis de situaciones reales para la toma de decisiones.</li> <li>• Método socrático: Preguntas guiadas para desarrollar pensamiento crítico.</li> <li>• Simulación clínica: Práctica de procedimientos en entornos controlados.</li> <li>• Aprendizaje cooperativo: Trabajo en equipo para desarrollar habilidades colaborativas.</li> <li>• Aprendizaje basado en proyectos: Desarrollo de proyectos de investigación en salud.</li> <li>• Flipped classroom: Estudio independiente, aplicación en clase.</li> <li>• Rondas clínicas: Observación y discusión de casos clínicos en hospitales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mapas conceptuales: Organización de conocimientos médicos.</li> <li>• Debate académico: Discusión sobre temas éticos y controversiales.</li> <li>• Simuladores: Práctica de habilidades técnicas en simuladores.</li> <li>• Resolución de ejercicios clínicos: Aplicación de conocimientos en casos clínicos.</li> <li>• Talleres prácticos: Práctica de habilidades técnicas</li> </ul>

## ESTUDIO AUTODIRIGIDO

### ¿QUÉ ES EL ESTUDIO AUTODIRIGIDO?

El estudio autodirigido es una habilidad que todos los seres humanos tienen, se pone en acción de manera natural en el juego y ha sido poco desarrollada para la educación formal. Cada día se vuelve más necesario que los estudiantes aprendan por sí mismos, que activen sus habilidades de retención, de asir y aplicar un contenido independientemente de si la acción docente es pertinente y eficaz. Al aprendizaje que la persona realiza por sí misma, donde investiga, analiza y compara información que le lleve a valorar y reflexionar sobre algún proceso, situación o personaje se le llama autodidactismo o aprendizaje autónomo.

En este tipo de aprendizaje cada uno es protagonista de su propio proceso de aprendizaje. El estudiante proyecta, organiza, desarrolla, vigila y valora su proceso, apoyado en orientaciones e instrucciones que muchas ocasiones le proporciona una institución educativa o un docente. Ser autodidacta requiere autonomía para tomar decisiones sobre el propio proceso de aprendizaje y para conseguir los medios y recursos precisos.

### APRENDIZAJE O ESTUDIO AUTODIRIGIDOS (COMAEM):

Es la forma de educación que deja a la iniciativa del alumno la identificación de sus propias necesidades de aprendizaje (con o sin ayuda), de modo que es el alumno que tiene la responsabilidad de su aprendizaje.



## METODO CURRICULAR DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

El método curricular por competencias es un enfoque educativo que se centra en el desarrollo de habilidades, conocimientos, y actitudes en los estudiantes. Características: Se centra en el estudiante y en su capacidad de pensamiento y reflexión. Se adapta a las necesidades cambiantes de los estudiantes, los docentes y la sociedad. Se basa en el perfil de egreso de cada institución educativa. Se construye sobre la base de la realidad cultural, económica, normativa, ideológica, etc. Se enfoca en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Objetivos: Desarrollar habilidades, conocimientos, y actitudes para un desempeño laboral eficiente. Incorporar conocimientos en habilidades y disposiciones específicas. Desarrollar la capacidad de aprender y adecuarse a las transformaciones profesionales y sociales. Elementos fundamentales Estrategias y metodologías de enseñanza y aprendizaje, Modalidades, Seguimiento, Evaluación.

ÁREA DE COMPETENCIA	DIMENSIÓN FORMATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA	COMPETENCIAS GENÉRICAS
<p><b>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</b> (Promoción de la salud).</p> <p><b>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</b></p> <p><b>III. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES</b> (Método científico, gestión del conocimiento, Método de las humanidades, desarrollo humano).</p> <p><b>I.V. CAPACIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD.</b></p>	<p><b>COMPETENCIAS COGNITIVAS</b></p>	<p><b>1. Comprende</b> los fundamentos biomédicos, del comportamiento y socioculturales de los seres humanos que sustentan su salud y bienestar bio-psico-social, en la complejidad de sus interacciones moleculares, celulares, sistémicas, interpersonales, colectivas y ambientales, en las diversas fases del ciclo vital.</p> <p><b>2. Identifica</b> los principios, conocimientos esenciales del área básica morfológica y biomédica, del comportamiento, así como los socioculturales y ambientales, que le permiten analizar, interpretar, interactuar e intervenir en los procesos de salud y enfermedad en sus dimensiones bio-psico-socio-ambiental.</p> <p><b>3. Comprende</b> los fundamentos de los trastornos biomédicos, del comportamiento, sociales y ambientales que afectan y alteran el sistema salud-enfermedad desde el orden orgánico, psicoafectivo o comunitario, que amenazan o afectan con mayor índice de prevalencia la integridad individual y colectiva, en todas las fases del ciclo vital humano en su interacción con el entorno.</p> <p><b>4. Gestiona, analiza e interpreta</b> información científica, tecnológica, legal, histórica, cultural y socioeconómica actualizada y pertinente, para aportar soluciones a los problemas y necesidades que debe afrontar profesionalmente y de su contexto.</p> <p><b>5. Analiza</b> las políticas, formas de organización y funcionamiento de los servicios de salud que sustentan, salvaguardan y cualifican su desempeño; así como la normatividad y leyes que fundamentan sus derechos y deberes profesionales, personales y cívicos, así como de los pacientes y comunidades.</p>

ÁREA DE COMPETENCIA	DIMENSIÓN FORMATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA	COMPETENCIAS GENÉRICAS
<p><b>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</b> (Manejo terapéutico, manejo con enfermedades múltiples, diagnóstico)</p> <p><b>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</b> (Pensamiento complejo y sistémico, competencia de la metodología e información en ciencias).</p> <p><b>III. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES</b> (Método científico, gestión del conocimiento, método de las humanidades, desarrollo humano, manejo tecnológico de la información).</p> <p><b>IV. DOMINIO DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA</b></p> <p><b>IV. CAPACIDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD</b> (Marco Jurídico, Marco económico)</p>	<p><b>COMPETENCIAS INSTRUMENTALES</b></p>	<p><b>6. Aplica</b> los principios y conocimientos de las ciencias biomédicas, clínico-quirúrgicas y sociales, así como la tecnología clínica diagnóstica y terapéutica, en la resolución de problemas de salud-enfermedad individuales y colectivos, en coherencia con las condiciones legales, económicas, culturales y ambientales del entorno.</p> <p><b>7. Evalúa</b> a partir del conocimiento científico, principios, métodos y técnicas, los procedimientos más pertinentes para la resolución de problemáticas en el ejercicio de su profesión, así como para el avance de la medicina como disciplina científica.</p> <p><b>8. Integra</b> en su práctica profesional la promoción de la salud, la medicina preventiva, la atención de la enfermedad y la rehabilitación, acorde con las problemáticas involucradas y el nivel de desempeño requerido.</p> <p><b>9. Detecta y da atención</b> médica integral de personas, familias y comunidades, con miras al cuidado de su salud, así como la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad acorde al ciclo vital individual.</p> <p><b>10. Aplica el método</b> científico como un procedimiento que le permita desde la identificación de problemáticas, análisis de la información médica y generación de propuestas para la solución de problemas de salud y la generación de nuevo conocimiento.</p> <p><b>11. Maneja y utiliza</b> de los recursos clínicos, tecnológicos e informáticos, que le permitan conocer e interpretar el proceso de sistema salud-enfermedad, adecuados al nivel de complejidad en el cual se desempeña.</p> <p><b>12. Establece diagnósticos</b> de salud - enfermedad, psicosocial y de rehabilitación, así como la conducta terapéutica y el seguimiento acordes al nivel de atención en el cual deben ser atendidos las personas, familias y las comunidades.</p> <p><b>13. Establece y efectúa</b> un manejo terapéutico idóneo (íntegro, oportuno, y efectivo) en los procesos de salud-enfermedad, soporte bio-psico-social y de rehabilitación en los niveles básicos de atención.</p> <p><b>14. Promueve, educa, y asesora</b> a personas, familias y comunidades en el cuidado de su salud, el tratamiento de sus enfermedades, el cuidado del medio ambiente y la superación de problemas de salud pública.</p> <p><b>15. Aplica</b> sus conocimientos en la realización de reconocimientos y certificaciones médico-legales que las autoridades competentes le requieran de acuerdo a las leyes establecidas.</p> <p><b>16. Ejerce y gestiona</b> el liderazgo para la dirección, coordinación, trabajo multi e interdisciplinario, la planeación y evaluación, de la infraestructura física, tecnológica, financiera y humana, de los servicios de salud públicos y privados, en sus contextos de trabajo.</p>
<p><b>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</b></p> <p><b>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</b> (Pensamiento complejo y sistémico, competencia de la metodología e información en ciencias).</p>	<p><b>COMPETENCIAS</b></p>	<p><b>17. Integra</b> como un valor axiológico y un principio fundamental, de manera autónoma, ética y comprometida, en procurar la protección, cuidado y recuperación de la salud de personas, familias o comunidades con las cuales interactúa, sin distinción de género, raza, condición económica, social, política o religiosa.</p> <p><b>18. Valora y Respeta</b> los principios, leyes y normas que protegen la vida, la dignidad y el bienestar individual y colectivo de pacientes y comunidades, en congruencia con los principios, leyes y normas que regulan el ejercicio profesional.</p>

<p><b>IV. DOMINIO ÉTICO Y PROFESIONALISMO</b> (Confianza y manejo ético).</p> <p><b>V. DOMINIO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y TRABAJO EN EQUIPO.</b></p>	<p><b>SISTÉMICAS E INTERPERSONALES</b></p>	<p><b>19. Promueve</b> en cada acción individual y como parte de su quehacer profesional, los principios de convivencia ciudadana y de ética médica que contribuyan al ejercicio idóneo, integral y pertinente de la medicina.</p> <p><b>20. Reconoce</b> sus aptitudes, actitudes y competencias, así como sus áreas de oportunidad/mejora para dirigir su actuar y de esta forma orientar el conocimiento adquirido de los principios de la vida y el proceso salud-enfermedad de los seres humanos en su relación con las comunidades y ecosistemas.</p> <p><b>21. Emprende</b> su aprendizaje profesional de manera responsable, integral y permanente, y promueve, orienta y participa activamente en procesos educativos con pacientes, comunidades y equipos de salud.</p> <p><b>22. Establece</b> interacciones profesionales, terapéuticas, académicas y sociales con empatía, solidaridad, liderazgo, reciprocidad y trabajo colaborativo.</p> <p><b>23. Orienta</b> la realización de sus metas personales, profesionales, comunitarias e institucionales, en armonía y coherencia con los principios vigentes de la salud personal, colectiva y ambiental.</p>
---	--	--

## CRITERIOS INSTITUCIONALES DE EVALUACIÓN

### PARA REINSCRIBIRSE EL ALUMNO:

- No deberá haber agotado tres inscripciones en la misma asignatura
- Cuatro oportunidades de examen en una misma asignatura
- De acuerdo con la malla curricular, aprobar la asignatura precedente
- Aprobar la mitad más una de las materias que cursó en el periodo inmediato anterior

### DERECHO A EVALUACION ORDINARIA:

- Tener promedio mínimo de 6 (seis) según los criterios de evaluación de la materia
- Las faltas no serán mayores al 10% de las clases impartidas en la materia
- Presentar los exámenes departamentales

### DERECHO A EVALUACION EXTRAORDINARIA:

- No alcanzar el promedio mínimo de 6 (seis) según los criterios de evaluación de la materia
- Las faltas no mayores al 30% de las clases impartidas de la asignatura

### REPETIR CURSO:

- Faltas mayores al 30% de las clases impartidas de la materia
- No haber aprobado el mínimo requerido de 6 (seis) en la evaluación extraordinaria
- No haber presentado la evaluación extraordinaria
- Baja temporal

## PROMOCIÓN:

Los resultados se registran de la siguiente manera:

- 0 (cero) al 5 (cinco): “NA” no acreditado
- 6 (seis) al 10 (diez): Escribir números enteros sin decimales
- “NP” al no presentarse a su evaluación según los criterios plasmados en el reglamento de Evaluación

## PORCENTAJE Y DESGOSE DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN FMT

- Saber (conocimientos): 70% (Exámenes departamentales: 35%)
- Saber hacer (habilidades): 20%
- Saber ser (actitudes-convivir)- 10%
- Total: 100%

Para acreditar la asignatura la calificación mínima obtenida por el promedio de los criterios de evaluación de la asignatura debe ser igual o mayor a 6.

## ACTAS DE CALIFICACIONES

- El docente es responsable de emitir la evaluación del alumno, registrarla en el acta de calificaciones finales en el Sistema Integral de Información Académica y Administrativa (SIIA). Las calificaciones son escritas con números enteros sin decimales en base a 10 según sea el caso, plasmándose en las columnas de ordinario o extraordinario, los alumnos que no lograron acreditar se les pondrá las letras “NA” no aprobado o “NP” no presentó.

## ESTRUCTURA PEDAGOGICA - EDUCATIVA DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Es la organización curricular integrada en una unidad, encargada de estudiar la gestión del proceso educativo, la estructura del aprendizaje mediante el conjunto de elementos relacionados en el proceso de enseñanza, esta “UEA” se integra de la siguiente manera y será desarrollada a continuación:

- NOMBRE, TITULO Y MODELO O PROGRAMA ACADEMICO
- DATOS GENERALES Y OBJETIVO DE LA ASIGNATURA
- MODELO DE UNIDAD O BLOQUE TEMATICO
- CRITERIOS DE DESEMPEÑO Y DE EVALUACION
- MODELO DE IMPARTICION DE CATEDRA POR SEMANAS
- BIBLIOGRAFIA Y AUTOR DOCENTE

## PERFIL DOCENTE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

FORMACIÓN PROFESIONAL	COMPETENCIAS PEDAGÓGICAS	EXPERIENCIA LABORAL
<p>Médico cirujano con especialidad en Traumatología y Ortopedia</p>	<p>Conocimiento Especializado: Habilidades de Comunicación, Habilidad para Planificar Lecciones Evaluación del Aprendizaje, Habilidades Clínicas, Capacidad para Fomentar el Pensamiento Crítico, Promoción del Aprendizaje Autodirigido, Ética y Profesionalismo Adaptabilidad ,Trabajo en Equipo, Habilidades de Gestión del Tiempo, Desarrollo de Empatía, Actualización Continua.</p>	<p>Experiencia Institucional en Salud en Area de TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA.</p> <p>Experiencia en Educación Superior en Medicina mínimo de 2 años</p>

UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE								
DATOS GENERALES								
ASIGNATURA	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia				TIPO DE ASIGNATURA	OBLIGATORIA	PERIODO ESCOLAR	9
CLAVE	HTC	HTI	TH	TC	ASIGNATURA ATECEDENTE		ASIGNATURA CONSECUENTE	
G.CS30.143	8	5	13	12				
<b>CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO INSTITUCIONAL</b>			<p>La Traumatología contribuye de manera significativa al perfil de egreso institucional de la carrera de Médico Cirujano al brindar a los estudiantes el conocimiento, las habilidades y la ética necesarios para diagnosticar, tratar y prevenir lesiones traumáticas, así como para proporcionar una atención médica integral y de calidad a pacientes con afecciones traumatólogicas. Esto contribuye a la formación de médicos competentes y comprometidos con la salud y el bienestar de la comunidad.</p>					
<b>CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO DEL PROGRAMA ACADÉMICO</b>			<p>Traumatología y Ortopedia es esencial para formar médicos cirujanos capaces de diagnosticar, tratar y proporcionar atención integral a pacientes con afecciones musculoesqueléticas. Esta capacitación es fundamental, ya que las lesiones y enfermedades ortopédicas son comunes y pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes.</p>					

## OBJETIVO GENERAL DE LA UEA

El objetivo de la unidad de enseñanza-aprendizaje de Traumatología y Ortopedia en la carrera de Medicina y Cirugía es proporcionar a los estudiantes los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para comprender, diagnosticar y tratar las lesiones y enfermedades del sistema musculoesquelético. Esta asignatura se centra en los aspectos relacionados con los traumatismos, las fracturas, las luxaciones, las enfermedades óseas y articulares, así como en las técnicas quirúrgicas y no quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de estas condiciones.

ATRIBUTOS DE LA UEA			
SABER	SABER HACER	SABER SER	SABER CONVIVIR
Adquisición de conocimientos específicos y especializados relacionados en el área de Traumatología y Ortopedia como el conocimiento anatómico, fisiología músculo- esquelética, patologías ortopédicas, traumáticas, congénitas, diferentes métodos de diagnóstico, tratamientos y métodos preventivos.	Capacidad de los estudiantes para aplicar de manera efectiva los conocimientos teóricos, habilidades prácticas adquiridos en situaciones clínicas y quirúrgicas. Interpretación de Pruebas de Diagnóstico por Imagen. Planificación y ejecución de Tratamientos..	Formación de actitudes, valores y comportamientos éticos que son esenciales para el ejercicio profesional en esta especialidad médica	Se relaciona de manera respetuosa y afectiva con los demás, y respeto del otro, trabaja en colaborativo en equipo, negociar conflictos, ser solidario, ser tolerante, ser honesto, ser responsable

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	VALOR EN PORCENTAJE EN CADA PARCIAL
PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL	5
PARTICIPACIÓN GRUPAL	5
EVALUACIONES PARCIALES	35
ACTIVIDADES REALIZADAS	20
PORTAFOLIO	35

PRODUCTO INTEGRADOR DE LA UEA	
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO INTEGRADOR	Portafolio de evidencias
NIVELES DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
<b>10 - EXCELENTE</b>	<p>Contenido: El portafolio incluye un caso clínico completo por cada unidad aprendida, con un mínimo de 6 referencias bibliográficas en formato APA 7. La introducción, epidemiología, objetivo del equipo, descripción del caso (historia clínica, examen físico, pruebas diagnósticas, diagnóstico diferencial, diagnóstico etiológico, tratamiento, pronóstico), discusión y conclusiones están detalladas y bien estructuradas. Presentación: El documento tiene una hoja de presentación, índice, y cada sección está claramente identificada. Las imágenes y videos son claros, pertinentes y respetan los principios éticos del paciente. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo se entrega en formato digital y las diapositivas (máximo 15) facilitan la exposición del contenido. Los casos seleccionados para la presentación están bien elaborados y se presentan de manera efectiva.</p>
<b>9 - BUENO</b>	<p>Contenido: El portafolio incluye un caso clínico completo por cada unidad aprendida, con al menos 6 referencias bibliográficas en formato APA 7. La mayoría de las secciones (introducción, epidemiología, objetivo del equipo, descripción del caso, discusión, conclusiones) están bien desarrolladas, aunque pueden faltar algunos detalles menores. Presentación: El documento tiene una hoja de presentación, índice, y las secciones están identificadas. Las imágenes y videos son claros y pertinentes, aunque puede haber algunas áreas menores que requieren ajustes éticos. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo se entrega en formato digital y las diapositivas (máximo 15) son funcionales para la exposición. Los casos seleccionados para la presentación están bien elaborados pero pueden mejorar en claridad o profundidad.</p>

<p><b>8 - REGULAR</b></p>	<p>Contenido: El portafolio incluye un caso clínico por cada unidad aprendida, con al menos 6 referencias bibliográficas en formato APA 7. La mayoría de las secciones están presentes, pero algunas pueden estar menos desarrolladas o faltar detalles importantes. Presentación: El documento tiene una hoja de presentación, índice, y las secciones están identificadas. Las imágenes y videos son pertinentes, aunque la calidad puede variar. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo se entrega en formato digital y las diapositivas (máximo 15) son adecuadas pero pueden ser mejoradas en términos de diseño y claridad. Los casos seleccionados para la presentación están bien pero pueden carecer de profundidad</p>
<p><b>7 - BÁSICO</b></p>	<p>Contenido: El portafolio incluye un caso clínico por la mayoría de las unidades aprendidas, con al menos 6 referencias bibliográficas en formato APA 7. Varias secciones pueden estar incompletas o superficialmente desarrolladas. Presentación: El documento puede carecer de una hoja de presentación o índice claro. Las imágenes y videos son pertinentes, pero pueden tener problemas de claridad o presentación ética. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo se entrega en formato digital, pero las diapositivas (máximo 15) pueden ser confusas o mal organizadas. Los casos seleccionados para la presentación son adecuados pero carecen de claridad y profundidad.</p>
<p><b>6 - ELEMENTAL</b></p>	<p>Contenido: El portafolio incluye un caso clínico por algunas unidades aprendidas, con referencias bibliográficas en formato APA 7, pero no alcanza el mínimo requerido de 6. Varias secciones están incompletas o mal desarrolladas. Presentación: El documento puede carecer de una hoja de presentación o índice, y las secciones no están claramente identificadas. Las imágenes y videos son de baja calidad o no pertinentes. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo se entrega en formato digital, pero las diapositivas (máximo 15) están desorganizadas y confusas. Los casos seleccionados para la presentación no están bien elaborados ni claros</p>
<p><b>NA - AÚN NO COMPETENTE</b></p>	<p>Contenido: El portafolio no incluye un caso clínico por cada unidad aprendida o falta significativamente en varias secciones. Las referencias bibliográficas no siguen el formato APA 7 o son insuficientes. Presentación: El documento carece de hoja de presentación, índice y las secciones están desorganizadas o ausentes. Las imágenes y videos son inapropiados o faltan. Formato Digital y Diapositivas: El trabajo no se entrega en formato digital, y las diapositivas (si existen) son inadecuadas, mal organizadas o faltan. Los casos seleccionados para la presentación no cumplen con los requisitos mínimos.</p>

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD I CONCEPTOS BASICOS Y TERMINOLOGIA
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	<p>Comprender, identificar y describir las principales estructuras del sistema músculo-esquelético como los huesos, articulaciones, músculos, ligamentos, tendones y los principios básicos de la biomecánica aplicados a este sistema.</p> <p>Diferenciar entre Traumatología y Ortopedia: Definir y entender las diferencias entre Traumatología y Ortopedia. Adquirir un vocabulario especializado en Traumatología y Ortopedia.</p>
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	<p>Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas</p> <p>Semanas: 1</p>
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	<p>Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ORIENTACION ESPECIAL</li> <li>• MOVIMIENTOS ARTICULARES</li> <li>• DESVIACIONES Y DEFORMIDADES DE EJE</li> <li>• DEFINICION Y TIPOS DE FRACTURA</li> <li>• PRACTICA 1: DESCRIBIR Y EXPLORAR CORRECTAMENTE LOS MOVIMIENTOS DE LAS ARTICULACIONES. IDENTIFICAR LOS RANGOS DE MOVIMIENTO NORMALES Y ANORMALES</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD II. SEMIOLOGIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar Habilidades de Evaluación Clínica de pacientes con afecciones ortopédicas y traumatológicas, incluyendo la historia clínica, examen físico y formulación de diagnósticos diferenciales. Identificar Signos y Síntomas Característicos: Dolor, deformidad, limitación de movimiento y crepitación. Aplicar Técnicas de Exploración Física Específicas, para evaluar diferentes regiones del sistema musculoesquelético, incluyendo pruebas de resistencia, movilidad y estabilidad articular. Realizar una Historia Clínica Detallada que incluya antecedentes traumáticos, síntomas actuales, tratamiento previo y cualquier factor que pueda afectar el diagnóstico y tratamiento. Interpretar Resultados de Pruebas de Diagnóstico por imagen, como radiografías, tomografías computarizadas y resonancias magnéticas.
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO</li> <li>• ORGANIZAR DIAGNOSTICOS</li> <li>• ETIOLOGIAS EN TRAUMATOLOGIA</li> <li>• PRUEBAS ESPECIALES</li> <li>• EXAMENES DE LABORATORIO</li> <li>• IMAGENOLOGIA</li> <li>• PRÁCTICA 2. ELABORACIÓN DE NOTAS CLÍNICAS EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA. ELABORACIÓN DE SOLICITUD DE RADIOGRAFÍAS DE ACUERDO AL SITIO AFECTADO</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD III. LESIONES DE TEJIDO MUSCULOESQUELETICO</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar la capacidad de identificar y clasificar diferentes tipos de lesiones traumáticas en el sistema musculoesquelético, como fracturas, luxaciones, esguinces y contusiones. Adquirir conocimientos sobre la fisiopatología subyacente de las lesiones musculoesqueléticas, incluyendo cambios estructurales y funcionales asociados con el trauma. Comprender y aplicar los principios de tratamiento conservador para lesiones musculoesqueléticas, incluyendo la inmovilización, fisioterapia, medicamentos y otros enfoques no quirúrgicos. Familiarizarse con técnicas quirúrgicas básicas utilizadas en el tratamiento de lesiones musculoesqueléticas, como la reducción de fracturas y la estabilización de articulaciones
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• HUESO</li> <li>• HISTOLOGIA</li> <li>• REPARACION DE TEJIDO OSEO</li> <li>• DESCRIPCION DE FRACTURAS</li> <li>• COMPLICACIONES DE FRACTURAS</li> <li>• CARTILAGO HIALINO</li> <li>• TENDON: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>• LIGAMENTO: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>• MUSCULO: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>• PRACTICA 3: TECNICAS DE REDUCCION DE FRACTURAS. APLICACIÓN DE VENDAJES.</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD IV. FRACTURAS EXPUESTAS
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	<p>Desarrollar la capacidad de definir y clasificar las fracturas expuestas, considerando los sistemas de clasificación existentes y comprendiendo la importancia de esta clasificación en la toma de decisiones clínicas. Adquirir conocimientos sobre la fisiopatología de las fracturas expuestas y las posibles complicaciones asociadas, incluyendo infecciones, lesiones vasculares y pérdida de tejido. Desarrollar habilidades para realizar una evaluación inmediata y documentación precisa de fracturas expuestas, considerando el estado vascular, nervioso y la presencia de contaminación. Conocer y aplicar las medidas de tratamiento de emergencia para fracturas expuestas, incluyendo la estabilización inicial, la cobertura de heridas y la administración de antibióticos profilácticos. Evaluar las opciones de tratamiento definitivo para fracturas expuestas, considerando factores como la estabilidad ósea, la lesión de partes blandas y la necesidad de intervención quirúrgica.</p>
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	<p>Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas</p> <p>Semanas: 1</p>
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	<p>Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEFINICION</li> <li>• CLASIFICACION DE GUSTILO Y ANDERSON</li> <li>• TTO MEDICO</li> <li>• EVALUACION GENERAL</li> <li>• ANTIBIOTICOS</li> <li>• ETAPAS: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIARIA</li> <li>• TTO QUIRURGICO</li> <li>• PRÁCTICA 4. MANEJO INICIAL DE FRACTURAS EXPUESTAS Y PRIMEROS AUXILIOS</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD V. INFECCIONES OSTEOARTICULARES</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar la capacidad de comprender la etiología de las infecciones osteoarticulares, incluyendo los agentes patógenos comunes, las diferentes vías de entrada, los factores de riesgo y los mecanismos de propagación. Identificar los síntomas y signos clínicos característicos de las infecciones osteoarticulares, diferenciándolos de otras afecciones ortopédicas y traumatológicas. Desarrollar habilidades para diagnosticar de manera efectiva las infecciones osteoarticulares, utilizando pruebas de laboratorio, imágenes diagnósticas y evaluación clínica. Adquirir habilidades para evaluar la extensión de la infección en tejidos blandos y estructuras articulares, utilizando imágenes y pruebas de laboratorio. Familiarizarse con los principios de tratamiento antibiótico en las infecciones osteoarticulares, incluyendo la elección de agentes antimicrobianos y la duración del tratamiento
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- OSTEOMELITIS
  - DEFINICIÓN
  - TIPOS
  - FACTORES PREDISPONENTES
  - FISIOPATOLOGÍA
  - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
  - LABORATORIO
  - IMAGENOLOGÍA
- ARTRITIS CLINICA
  - DEFINICIÓN
  - DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y DIFERENCIAL
- PRÁCTICA 5: INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA EN INFECCIONES OSTEOARTICULARES Y ARTRITIS

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD VI. TUMORES MUSCULOESQUELETICOS</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar la capacidad de clasificar los tumores musculoesqueléticos según criterios histológicos, anatómicos, clínicos, radiológicos y epidemiológicos. Familiarizarse con los principios de tratamiento para tumores musculoesqueléticos, incluyendo opciones quirúrgicas, radioterapia, quimioterapia y terapias biológicas. Comprender la importancia de la colaboración con equipos multidisciplinarios de oncología, que incluyan oncólogos, radiólogos, patólogos y otros especialistas. Entender la importancia del estadiaje adecuado en tumores musculoesqueléticos para determinar la extensión de la enfermedad, planificar el tratamiento y pronóstico. Reconocer y manejar las posibles complicaciones asociadas con el tratamiento de tumores musculoesqueléticos, así como las secuelas funcionales y estéticas.
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica. Estudio y aprendizaje autodirigido

- EPIDEMIOLOGIA
- CONCEPTOS BASICOS
- CLASIFICACIONES HISTOLOGICAS
- HISTORIA CLINICA
- MANIFESTACIONES CLINICAS
- LOCALIZACIONES OSEAS
- DIAGNOSTICO CLINICO
- IMAGENOLOGIA
- REACCIONES PERIOSTICAS
- PATRON RADIOLOGICO
- BIOPSIA
- TTO QUIRURGICO
- PRÁCTICA 6: INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA EN TUMORES MUSCULOESQUELÉTICOS

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD VII. CERVICOBRAQUIALGIA
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar la capacidad de definir y caracterizar la cervicobraquialgia, comprendiendo sus causas, síntomas y manifestaciones clínicas. Reconocer los factores de riesgo asociados con su desarrollo, tales como posturas incorrectas, movimientos repetitivos y lesiones traumáticas. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica precisa de pacientes con cervicobraquialgia, incluyendo historia clínica, examen físico y pruebas diagnósticas, permitiendo diferenciar entre diversas causas como hernias discales cervicales y estenosis espinal.
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEFINICIONES</li> <li>• ETIOLOGIA</li> <li>• DEGENERATIVA</li> <li>• NO DEGENERATIVAS</li> <li>• HERNIA DISCAL</li> <li>• EVALUACION CLINICA</li> <li>• DIAGNOSTICO DIFERENCIAL</li> <li>• SIGNOS DE ATRAPAMIENTO RADICULAR</li> <li>• SIGNOS MIELOPATICOS</li> <li>• DERMATOMAS DEL PLEXO BRAQUIAL</li> <li>• IMAGENOLOGIA</li> <li>• TTO MEDICO Y TTO QUIRURGICO</li> <li>• PRÁCTICA 7: TÉCNICAS DE EVALUACIÓN CLÍNICA UTILIZADAS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA CERVICOBRAQUIALGIA: EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN MOTORA, LOS REFLEJOS Y LA SENSIBILIDAD</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD VIII. PATOLOGÍA DEL HOMBRO</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Comprender de manera integral la anatomía del hombro y las patologías que lo afectan, desarrollando habilidades para identificar, clasificar y diferenciar entre lesiones traumáticas y degenerativas. Realizar una evaluación clínica específica y de interpretar resultados de imágenes relacionados con el hombro. Adquirir conocimientos sobre los principios de tratamiento conservador y las técnicas quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de patologías del hombro, como la reparación de tendones, la estabilización de la articulación y la artroscopia. Aprender a colaborar con especialistas en rehabilitación, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, para optimizar la recuperación funcional del hombro.
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- DEFINICION, ETIOLOGIA E HISTORIA CLINICA
- EXAMEN FISICO E IMAGENOLOGIA
- FRACTURA DE CLAVICULA
  - EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CUADRO CLINICO Y EXAMEN FISICO
  - SUBTEMA #2
- LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR
  - DEFINICION Y ETIOLOGIA
- CLASIFICACION DE ROCKWOOD
  - IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO Y TTO QUIRURGICO
- LUXACION GLENOHUMERAL
  - EPIDEMIOLOGIA, TIPOS, MECANISMO DE LESION, EXAMEN FISICO
  - DIAGNOSTICO, IMAGENOLOGIA, LESIONES ASOCIADAS
- FRACTURAS DE HUMERO PROXIMAL
  - EPIDEMIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO
  - DIAGNOSTICO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO
- LESIONES DEL MANGUITO ROTADOR
  - SINDROME DE PINZAMIENTO, TENDINOPATIA DEL MANGUITO ROTADOR, ROTURA DEL MANGUITO ROTADOR, CAPSULITIS ADHESIVA
  - MANIOBRAS ESPLORATORIAS ESPECIALES DEL HOMBRO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO Y TTO QUIRURGICO
- PRÁCTICA 8: TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN DE LA CINTURA ESCAPULAR E INDICACIONES DE CUIDADOS

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD IX. PATOLOGÍA DEL CODO</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Comprender de manera integral la anatomía del codo y las patologías que lo afectan, desarrollando habilidades para identificar, clasificar y diferenciar entre lesiones traumáticas y degenerativas. Realizar una evaluación clínica específica y de interpretar resultados de imágenes relacionados con el codo. Adquirir conocimientos sobre los principios de tratamiento conservador y las técnicas quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de patologías del codo, como la reparación de tendones, la estabilización de la articulación. Desarrollar estrategias de prevención para las lesiones del codo, especialmente en entornos deportivos y ocupacionales, incluyendo recomendaciones ergonómicas y ejercicios específicos. Aprender a colaborar con especialistas en rehabilitación, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, para optimizar la recuperación funcional del codo
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- PATOLOGIA
  - TRAUMATICAS, POR SOBREUSO, DEGENERATIVAS, INFLAMATORIAS
- LUXACION DE CODO
  - SUBTEMA #1
- FRACTURAS DE CABEZA DE RADIO
  - CONCEPTOS, CLASIFICACION DE MASON, CLINICA
  - IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRUGICO
- EPICONDILITIS LATERAL Y MEDIA
  - SUBTEMA #1
- PRÁCTICA 9: TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN DEL CODO, APLICACIÓN DE FÉRULAS, VENDAJES, MOLDES CIRCULARES, CUIDADOS, TIEMPO Y FORMA DE RETIRO DE LOS MISMOS

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD X. PATOLOGIA DE MUÑECA Y MANO</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar una comprensión detallada de la anatomía de la muñeca y la mano que le permita reconocer y clasificar las alteraciones en esta área. Identificar y diferenciar entre patologías degenerativas, traumáticas e inmunológicas. Adquirir habilidades para llevar a cabo una evaluación clínica específica de la muñeca y la mano, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la fuerza, sensibilidad y examen de la función motora. Familiarizarse con la interpretación de imágenes diagnósticas. Aplicar Principios de Tratamiento Conservador y comprender su manejo integral, colaborar con especialistas y promover la prevención de lesiones de muñeca y mano
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- FRACTURAS DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO
  - EPIDEMIOLOGIA, ANATOMIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO, COMPLICACIONES
- FRACTURAS DE ESCAFOIDES
  - EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO ORTOPEDICO, TTO QUIRURGICO, COMPLICACIONES
- FRACTURAS DE METACARPIOS
  - EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO ORTOPEDICO, TTO QUIRURGICO, FRACTURA DE BENNET, FRACTURA DE ROLANDO
- FRACTURAS DE FALANGES
  - EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO
- LESION DE TENDONES FLEXURES
  - EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO
- LESIONES DE TENDONES EXTENSORES
- SINDROMES DEL TUNEL DEL CARPO
  - EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, EXAMEN FISICO, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO
- SINDROME DEL TUNEL CUBITAL
  - EPIDEMIOLOGIA, CLINICA, DIAGNOSTICO, TTO.
- QUISTE SINOVIAL
- ENFERMEDAD DE QUERVAIN
- PRÁCTICA 10: EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MUÑECA Y MANO: INSPECCIÓN, PALPACIÓN, MOVILIDAD Y PRUEBAS ESPECÍFICAS DE SENSIBILIDAD.

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD XI. SINDROME DOLOROSO LUMBAR
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Definir el síndrome vertebral lumbar doloroso para identificar factores de riesgo y diferenciar entre dolor lumbar agudo y crónico. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica precisa, incluyendo historia clínica, examen físico y pruebas diagnósticas pertinentes. Familiarizarse con la interpretación de imágenes diagnósticas como radiografías, resonancias magnéticas y tomografías computarizadas. Conocer y aplicar principios de tratamiento conservador del síndrome vertebral lumbar doloroso, incluyendo fisioterapia, ejercicios de fortalecimiento, medicamentos analgésicos y medidas de autocuidado. Comprender las bases anatómicas de la radiculopatía lumbociática, reconocer sus causas comunes (como hernias discales, estenosis espinal y espondilolistesis) y comprender sus manifestaciones clínicas. Desarrollar estrategias de prevención para el dolor lumbar y la radiculopatía, incluyendo recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- DOLOR LUMBAR
  - DEFINICION
  - CONSIDERACIONES GENERALES
  - EPIDEMIOLOGIA, ANATOMÍA
  - CLASIFICACIÓN
  - ETIOLOGÍA HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN FÍSICO
  - PRUEBAS ESPECIALES, IMAGENOLOGÍA, TRATAMIENTO
- PRACTICA 11: EVALUACIÓN EN EL DOLOR LUMBAR: EXAMEN FÍSICO, PRUEBAS DE RANGO DE MOVIMIENTOS, PALPACIÓN, EVALUACIÓN MOTORA Y SENSITIVA

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD XII. ESCOLIOSIS</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Adquirir habilidades para evaluar la severidad de la escoliosis, utilizando métodos de medición radiográfica y clínica, como el ángulo de Cobb y la evaluación visual. Reconocer los factores de riesgo asociados con el desarrollo de la escoliosis y comprender las posibles causas subyacentes, incluyendo factores genéticos, neuromusculares y estructurales. Comprender el impacto funcional y psicosocial de la escoliosis en la calidad de vida de los pacientes, considerando aspectos como el dolor, la deformidad y las implicaciones emocionales. Conocer opciones de tratamiento conservador, quirúrgico y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ESCOLIOSIS <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICION, CLASIFICACION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>• ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICION, CLINICA, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, TTO.</li> </ul> </li> <li>• ESCOLIOSIS CONGENITA <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>• ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>• PRÁCTICA 12: EVALUACIÓN DE LA COLUMNA VERTEBRAL. TIPOS, USO E INDICACIONES DE CORRECTORES DE POSTURA</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD XIII. PATOLOGÍA DE PELVIS Y CADERA</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar una comprensión detallada de la anatomía de la pelvis y la cadera, incluyendo huesos, articulaciones, músculos, ligamentos y estructuras neurovasculares. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de la pelvis y la cadera, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular y exploración de la fuerza muscular que le permitan identificar y diferenciar a las lesiones traumáticas, degenerativas, congénitas. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• PATOLOGÍA DE PELVIS Y CADERA               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ EPIDEMIOLOGÍA, MECANISMO, EXAMEN FÍSICO, IMAGENOLOGÍA, CLASIFICACIÓN, TTO INICIAL, TTO QX</li> </ul> </li> <li>• FRACTURA DE CADERA               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICIÓN, EPIDEMIOLOGÍA, FACTORES DE RIESGO, ANATOMÍA, CLASIFICACIÓN, EXAMEN FÍSICO, IMAGENOLOGÍA, TTO QX, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>• LUXACIÓN DE CADERA               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICIÓN, EPIDEMIOLOGÍA, MECANISMO, CLASIFICACIÓN, HISTORIA CLÍNICA, IMAGENOLOGÍA, TTO.</li> </ul> </li> <li>• PATOLOGÍA DEGENERATIVA DE CADERA               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ DEFINICIÓN, EPIDEMIOLOGÍA, FACTORES DE RIESGO, HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN FÍSICO, IMAGENOLOGÍA, TTO MEDIO, TTO QX.</li> </ul> </li> <li>• PRÁCTICA 13: MANEJO INICIAL DE FRACTURAS DE CADERA Y PRIMEROS AUXILIOS. INDICACIONES DE USO CORRECTO DE ANDADOR, BASTÓN</li> </ul>	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD XIV. PATOLOGÍA DE RODILLA</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar una comprensión de los elementos anatómicos que integran la articulación de la rodilla y sus relaciones los cuales le permitan adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de la rodilla, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular, función meniscal y exploración de la fuerza muscular que le permitan identificar y diferenciar a las lesiones traumáticas, degenerativas, reumáticas y autoinmunes. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- **PATOLOGIA DE RODILLA**
  - EPIDEMIOLOGIA
- **LESIONES MENISCALES**
  - ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMOS, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, PRUEBAS ESPECIALES, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX
- **LESION DE LIGAMENTOS CRUZADOS**
  - ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO QX
- **LESION DE LIGAMENTOS COLATERALES**
  - ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO QX.
- **FRACTURA DE FEMUR DISTAL, DE PALETA Y DE PLATILLOS TIBIALES**
- **ARTROSIS DE RODILLA**
  - DEIFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CLASIFICACION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO. IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX
- **DOLOR ANTERIOR DE RODILLA**
  - DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX
- **PRÁCTICA 14: COLOCACIÓN DE FÉRULAS Y MOLDES CIRCULARES DE MIEMBRO INFERIOR. INDICACIONES DE USO CORRECTO DE MULETAS**

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD XV. PATAOLOGIA DE TOBILLO Y PIE</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar una comprensión de los elementos anatómicos que integran las articulaciones del tobillo y pie, sus relaciones principales las cuales le permitan adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de las articulaciones, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular y exploración de la fuerza muscular para identificar, diferenciar y clasificar a las lesiones traumáticas, degenerativas, reumáticas y congénitas. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido

- **ESGUINCE DE TOBILLO**
  - DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ANATOMIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, DIAGNOSTICO, TTO MEDICO, TTO QX, COMPLICACIONES
- **FRACTURAS DE CALCANEOS**
- **FRACTURA DE ASTRAGALO**
  - DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX, COMPLICACIONES
- **FRACTURA LUXACION DE LISFRANC**
- **FRACTURA LUXACION DE CHOPART**
- **FRACTURA DE METATARSIANOS**
- **FRACTURA DE FALANGES DEL PIE**
- **PIE PLANO VALGO**
  - DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX
- **PIE CAVO**
- **FASCITIS PLANTAR**
- **METATARSALGIA**
- **HALLUX VALGUS**
- **PRÁCTICA 15: TÉCNICAS DE VENDAJE, COLOCACIÓN DE FÉRULAS Y MANEJO INICIAL DE LA PATOLOGÍA DE TOBILLO Y PIE**

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
<b>NÚMERO Y NOMBRE</b>	<b>UNIDAD XVI. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL</b>
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Desarrollar una comprensión profunda del desarrollo óseo y muscular en la infancia, incluyendo los hitos del crecimiento, la formación de las epífisis y la consolidación de las estructuras óseas. Identificar y evaluar anomalías congénitas para diagnosticar y tratar deformidades del desarrollo. Reconocer y aplicar manejo inicial de fracturas, lesiones traumáticas, infecciones óseas, articulares, trastornos del crecimiento y desarrollo en niños. Realizar evaluaciones de marcha y función musculoesquelética. Familiarizarse con métodos conservadores de tratamiento en ortopedia infantil, como la fisioterapia, el uso de dispositivos ortopédicos y la monitorización del desarrollo musculoesquelético. Promover la educación y prevención en ortopedia infantil.
<b>TIEMPO / DURACIÓN</b>	Horas: 5 horas teóricas / 3 horas prácticas  Semanas: 1
<b>RECURSOS EDUCATIVOS</b>	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañon, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CLAUDICACIONES EN LA INFANCIA, ARTRITIS SEPTICA, OSTEOMELITIS, TUMORES OSEOS</li> <li>• ENFERMEDAD DE PERTHES, ENFERMEDAD DE FREIBERG, ENFERMEDAD DE HÖHLER, ENFERMEDAD DE OSGOOD SCHLATTER, ENFERMEDAD DE SINDING-LARSEN, ENFERMEDAD DE SEVER</li> <li>• SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA, EPIFISIOLISTOSIS FEMORAL, DOLOR IDIOPATICO DE PIERNAS</li> <li>• DEFORMIDADES ANGULARES EN EXTREMIDADES INFERIORES, PIE PLANO VALGO, DISPLASIA CONGENITA DE CADERA, FRACTURAS PEDIATRICAS, LESIONES FISIARIAS, FX SUPRACONDILEA, CODO DE NIÑERA, FRACTURAS EN TALLO VERDE</li> <li>• PRÁCTICA 16: EVALUACIÓN DE PIE PLANO, DISPLASIA CONGÉNITA DE CADERA. IDENTIFICACIÓN DE CARTÍLAGO DE CRECIMIENTO EN DIFERENTES PROYECCIONES RADIOLÓGICAS</li> </ul>	

## IMPARTICIÓN DE CATEDRA

### SEMANA 1.

#### NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

#### UNIDAD I CONCEPTOS BASICOS Y TERMINOLOGIA

#### OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender, identificar y describir las principales estructuras del sistema músculo-esquelético como los huesos, articulaciones, músculos, ligamentos, tendones y los principios básicos de la biomecánica aplicados a este sistema.

Diferenciar entre Traumatología y Ortopedia: Definir y entender las diferencias entre Traumatología y Ortopedia. Adquirir un vocabulario especializado en Traumatología y Ortopedia.

#### CONTENIDO TEMATICO

#### MOMENTOS DE LA CATEDRA

##### APERTURA

##### DESARROLLO

##### CIERRE

- UNIDAD I CONCEPTOS BASICOS Y TERMINOLOGIA
  - ORIENTACION ESPECIAL
  - MOVIMIENTOS ARTICULARES
  - DESVIACIONES Y DEFORMIDADES DE EJE
  - DEFINICION Y TIPOS DE FRACTURA
  - PRACTICA 1: DESCRIBIR Y EXPLORAR CORRECTAMENTE LOS MOVIMIENTOS DE LAS ARTICULACIONES. IDENTIFICAR LOS RANGOS DE MOVIMIENTO NORMALES Y ANORMALES

Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 2.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD II. SEMIOLOGIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO</b>	<p>Desarrollar Habilidades de Evaluación Clínica de pacientes con afecciones ortopédicas y traumatológicas, incluyendo la historia clínica, examen físico y formulación de diagnósticos diferenciales. Identificar Signos y Síntomas Característicos: Dolor, deformidad, limitación de movimiento y crepitación. Aplicar Técnicas de Exploración Física Específicas, para evaluar diferentes regiones del sistema musculoesquelético, incluyendo pruebas de resistencia, movilidad y estabilidad articular. Realizar una Historia Clínica Detallada que incluya antecedentes traumáticos, síntomas actuales, tratamiento previo y cualquier factor que pueda afectar el diagnóstico y tratamiento. Interpretar Resultados de Pruebas de Diagnóstico por imagen, como radiografías, tomografías computarizadas y resonancias magnéticas.</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD II. SEMIOLOGIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO</li> <li>○ ORGANIZAR DIAGNOSTICOS</li> <li>○ ETIOLOGIAS EN TRAUMATOLOGIA</li> <li>○ PRUEBAS ESPECIALES</li> <li>○ EXAMENES DE LABORATORIO</li> <li>○ IMAGENOLOGIA</li> <li>○ PRÁCTICA 2. ELABORACIÓN DE NOTAS CLÍNICAS EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA. ELABORACIÓN DE SOLICITUD DE RADIOGRAFÍAS DE ACUERDO AL SITIO AFECTADO</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 3.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD III. LESIONES DE TEJIDO MUSCULOESQUELETICO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Desarrollar la capacidad de identificar y clasificar diferentes tipos de lesiones traumáticas en el sistema musculoesquelético, como fracturas, luxaciones, esguinces y contusiones. Adquirir conocimientos sobre la fisiopatología subyacente de las lesiones musculoesqueléticas, incluyendo cambios estructurales y funcionales asociados con el trauma. Comprender y aplicar los principios de tratamiento conservador para lesiones musculoesqueléticas, incluyendo la inmovilización, fisioterapia, medicamentos y otros enfoques no quirúrgicos. Familiarizarse con técnicas quirúrgicas básicas utilizadas en el tratamiento de lesiones musculoesqueléticas, como la reducción de fracturas y la estabilización de articulaciones</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD III. LESIONES DE TEJIDO MUSCULOESQUELETICO               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ HUESO</li> <li>○ HISTOLOGIA</li> <li>○ REPARACION DE TEJIDO OSEO</li> <li>○ DESCRIPCION DE FRACTURAS</li> <li>○ COMPLICACIONES DE FRACTURAS</li> <li>○ CARTILAGO HIALINO</li> <li>○ TENDON: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>○ LIGAMENTO: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>○ MUSCULO: HISTOLOGIA Y REPARACION</li> <li>○ PRACTICA 3: TECNICAS DE REDUCCION DE FRACTURAS. APLICACIÓN DE VENDAJES.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 4.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD IV. FRACTURAS EXPUESTAS		
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO</b>	<p>Desarrollar la capacidad de definir y clasificar las fracturas expuestas, considerando los sistemas de clasificación existentes y comprendiendo la importancia de esta clasificación en la toma de decisiones clínicas. Adquirir conocimientos sobre la fisiopatología de las fracturas expuestas y las posibles complicaciones asociadas, incluyendo infecciones, lesiones vasculares y pérdida de tejido. Desarrollar habilidades para realizar una evaluación inmediata y documentación precisa de fracturas expuestas, considerando el estado vascular, nervioso y la presencia de contaminación. Conocer y aplicar las medidas de tratamiento de emergencia para fracturas expuestas, incluyendo la estabilización inicial, la cobertura de heridas y la administración de antibióticos profilácticos. Evaluar las opciones de tratamiento definitivo para fracturas expuestas, considerando factores como la estabilidad ósea, la lesión de partes blandas y la necesidad de intervención quirúrgica.</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD IV. FRACTURAS EXPUESTAS               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ DEFINICION</li> <li>○ CLASIFICACION DE GUSTILO Y ANDERSON</li> <li>○ TTO MEDICO</li> <li>○ EVALUACION GENERAL</li> <li>○ ETAPAS: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIAIA</li> <li>○ TTO QUIRURGICO</li> <li>○ PRÁCTICA 4. MANEJO INICIAL DE FRACTURAS EXPUESTAS Y PRIMEROS AUXILIOS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 5.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD V. INFECCIONES OSTEOARTICULARES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Desarrollar la capacidad de comprender la etiología de las infecciones osteoarticulares, incluyendo los agentes patógenos comunes, las diferentes vías de entrada, los factores de riesgo y los mecanismos de propagación. Identificar los síntomas y signos clínicos característicos de las infecciones osteoarticulares, diferenciándolos de otras afecciones ortopédicas y traumatológicas. Desarrollar habilidades para diagnosticar de manera efectiva las infecciones osteoarticulares, utilizando pruebas de laboratorio, imágenes diagnósticas y evaluación clínica. Adquirir habilidades para evaluar la extensión de la infección en tejidos blandos y estructuras articulares, utilizando imágenes y pruebas de laboratorio. Familiarizarse con los principios de tratamiento antibiótico en las infecciones osteoarticulares, incluyendo la elección de agentes antimicrobianos y la duración del tratamiento</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD V. INFECCIONES OSTEOARTICULARES               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ OSTEOMELITIS                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICIÓN</li> <li>▪ TIPOS</li> <li>▪ FACTORES PREDISPONENTES</li> <li>▪ FISIOPATOLOGÍA</li> <li>▪ MANIFESTACIONES CLÍNICAS</li> <li>▪ LABORATORIO</li> <li>▪ IMAGENOLOGÍA</li> </ul> </li> <li>○ ARTRITIS CLINICA                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICIÓN</li> <li>▪ DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y DIFERENCIAL</li> </ul> </li> <li>○ PRÁCTICA 5: INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA EN INFECCIONES OSTEOARTICULARES Y ARTRITIS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 6.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD VI. TUMORES MUSCULOESQUELETICOS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Desarrollar la capacidad de clasificar los tumores musculoesqueléticos según criterios histológicos, anatómicos, clínicos, radiológicos y epidemiológicos. Familiarizarse con los principios de tratamiento para tumores musculoesqueléticos, incluyendo opciones quirúrgicas, radioterapia, quimioterapia y terapias biológicas. Comprender la importancia de la colaboración con equipos multidisciplinarios de oncología, que incluyan oncólogos, radiólogos, patólogos y otros especialistas. Entender la importancia del estadiaje adecuado en tumores musculoesqueléticos para determinar la extensión de la enfermedad, planificar el tratamiento y pronóstico. Reconocer y manejar las posibles complicaciones asociadas con el tratamiento de tumores musculoesqueléticos, así como las secuelas funcionales y estéticas.</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD VI. TUMORES MUSCULOESQUELETICOS               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ EPIDEMIOLOGIA</li> <li>○ CONCEPTOS BASICOS</li> <li>○ CLASIFICACIONES HISTOLOGICAS</li> <li>○ HISTORIA CLINICA</li> <li>○ MANIFESTACIONES CLINICAS</li> <li>○ LOCALIZACIONES OSEAS</li> <li>○ DIAGNOSTICO CLINICO</li> <li>○ IMAGENOLOGIA</li> <li>○ REACCIONES PERIOSTICAS</li> <li>○ PATRON RADIOLOGICO</li> <li>○ BIOPSIA</li> <li>○ TTO QUIRURGICO</li> <li>○ PRÁCTICA 6: INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA EN TUMORES MUSCULOESQUELÉTICOS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 7.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD VII. CERVICOBRAQUIALGIA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Desarrollar la capacidad de definir y caracterizar la cervicobraquialgia, comprendiendo sus causas, síntomas y manifestaciones clínicas. Reconocer los factores de riesgo asociados con su desarrollo, tales como posturas incorrectas, movimientos repetitivos y lesiones traumáticas. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica precisa de pacientes con cervicobraquialgia, incluyendo historia clínica, examen físico y pruebas diagnósticas, permitiendo diferenciar entre diversas causas como hernias discales cervicales y estenosis espinal.</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD VII. CERVICOBRAQUIALGIA               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ETIOLOGIA</li> <li>○ DEGENERATIVA</li> <li>○ NO DEGENERATIVAS</li> <li>○ HERNIA DISCAL</li> <li>○ EVALUACION CLINICA</li> <li>○ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL</li> <li>○ SIGNOS DE ATRAPAMIENTO RADICULAR</li> <li>○ SIGNOS MIELOPATICOS</li> <li>○ IMAGENOLOGIA</li> <li>○ PRÁCTICA 7: TÉCNICAS DE EVALUACIÓN CLÍNICA UTILIZADAS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA CERVICOBRAQUIALGIA: EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN MOTORA, LOS REFLEJOS Y LA SENSIBILIDAD</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio auto dirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 8.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD VIII. PATOLOGIA DEL HOMBRO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Comprender de manera integral la anatomía del hombro y las patologías que lo afectan, desarrollando habilidades para identificar, clasificar y diferenciar entre lesiones traumáticas y degenerativas. Realizar una evaluación clínica específica y de interpretar resultados de imágenes relacionados con el hombro. Adquirir conocimientos sobre los principios de tratamiento conservador y las técnicas quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de patologías del hombro, como la reparación de tendones, la estabilización de la articulación y la artroscopia. Aprender a colaborar con especialistas en rehabilitación, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, para optimizar la recuperación funcional del hombro.		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD VIII. PATOLOGIA DEL HOMBRO             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ DEFINICION, ETIOLOGIA E HISTORIA CLINICA</li> <li>○ EXAMEN FISICO E IMAGENOLOGIA</li> <li>○ FRACTURA DE CLAVICULA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CUADRO CLINICO Y EXAMEN FISICO</li> </ul> </li> <li>○ LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION Y ETIOLOGIA</li> </ul> </li> <li>○ CLASIFICACION DE ROCKWOOD                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO Y TTO QUIRURGICO</li> </ul> </li> <li>○ LUXACION GLENOHUMERAL                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, TIPOS, MECANISMO DE LESION, EXAMEN FISICO</li> <li>▪ DIAGNOSTICO, IMAGENOLOGIA, LESIONES ASOCIADAS</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURAS DE HUMERO PROXIMAL                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO</li> <li>▪ DIAGNOSTICO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO</li> </ul> </li> <li>○ LESIONES DEL MANGUITO ROTADOR                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SINDROME DE PINZAMIENTO, TENDINOPATIA DEL MANGUITO ROTADOR, ROTURA DEL MANGUITO ROTADOR, CAPSULITIS ADHESIVA</li> <li>▪ MANIOBRAS ESPLORATORIAS ESPECIALES DEL HOMBRO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO Y TTO QUIRURGICO</li> </ul> </li> <li>○ PRÁCTICA 8: TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN DE LA CINTURA ESCAPULAR E INDICACIONES DE CUIDADOS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
--	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 9.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD IX. PATOLOGIA DEL CODO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Comprender de manera integral la anatomía del codo y las patologías que lo afectan, desarrollando habilidades para identificar, clasificar y diferenciar entre lesiones traumáticas y degenerativas. Realizar una evaluación clínica específica y de interpretar resultados de imágenes relacionados con el codo. Adquirir conocimientos sobre los principios de tratamiento conservador y las técnicas quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de patologías del codo, como la reparación de tendones, la estabilización de la articulación. Desarrollar estrategias de prevención para las lesiones del codo, especialmente en entornos deportivos y ocupacionales, incluyendo recomendaciones ergonómicas y ejercicios específicos. Aprender a colaborar con especialistas en rehabilitación, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, para optimizar la recuperación funcional del codo</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD IX. PATOLOGIA DEL CODO               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ PATOLOGIA                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TRAUMATICAS, POR SOBREUSO, DEGENERATIVAS, INFLAMATORIAS</li> </ul> </li> <li>○ LUXACION DE CODO</li> <li>○ FRACTURAS DE CABEZA DE RADIO                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CONCEPTOS, CLASIFICACION DE MASON, CLINICA</li> <li>▪ IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRUGICO</li> </ul> </li> <li>○ EPICONDILITIS LATERAL Y MEDIA</li> <li>○ PRÁCTICA 9: TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN DEL CODO, APLICACIÓN DE FÉRULAS, VENDAJES, MOLDES CIRCULARES, CUIDADOS, TIEMPO Y FORMA DE RETIRO DE LOS MISMOS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>

## IMPARTICIÓN DE CATEDRA

### SEMANA 10.

#### NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

#### UNIDAD X. PATOLOGIA DE MUÑECA Y MANO

#### OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Desarrollar una comprensión detallada de la anatomía de la muñeca y la mano que le permita reconocer y clasificar las alteraciones en esta área. Identificar y diferenciar entre patologías degenerativas, traumáticas e inmunológicas. Adquirir habilidades para llevar a cabo una evaluación clínica específica de la muñeca y la mano, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la fuerza, sensibilidad y examen de la función motora. Familiarizarse con la interpretación de imágenes diagnósticas. Aplicar Principios de Tratamiento Conservador y comprender su manejo integral, colaborar con especialistas y promover la prevención de lesiones de muñeca y mano

#### CONTENIDO TEMATICO

#### MOMENTOS DE LA CATEDRA

#### APERTURA

#### DESARROLLO

#### CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD X. PATOLOGIA DE MUÑECA Y MANO <ul style="list-style-type: none"> <li>○ FRACTURAS DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, ANATOMIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURAS DE ESCAFOIDES <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO ORTOPEDICO, TTO QUIRURGICO, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURAS DE METACARPIOS <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO ORTOPEDICO, TTO QUIRURGICO, FRACTURA DE BENNET, FRACTURA DE ROLANDO</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURAS DE FALANGES <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO</li> </ul> </li> <li>○ LESION DE TENDONES FLEXURES <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO</li> </ul> </li> <li>○ LESIONES DE TENDONES EXTENSORES</li> <li>○ SINDROMES DEL TUNEL DEL CARPO <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, EXAMEN FISICO, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, TTO MEDICO, TTO QUIRURGICO</li> </ul> </li> <li>○ SINDROME DEL TUNEL CUBITAL <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, CLINICA, DIAGNOSTICO, TTO.</li> </ul> </li> <li>○ QUISTE SINOVIAL</li> <li>○ PRÁCTICA 10: EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MUÑECA Y MANO: INSPECCIÓN, PALPACIÓN, MOVILIDAD Y PRUEBAS ESPECÍFICAS DE SENSIBILIDAD.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
--	--	--	--

## IMPARTICIÓN DE CATEDRA

### SEMANA 11.

#### NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

#### UNIDAD XI. SINDROME DOLOROSO LUMBAR

#### OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Definir el síndrome vertebral lumbar doloroso para identificar factores de riesgo y diferenciar entre dolor lumbar agudo y crónico. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica precisa, incluyendo historia clínica, examen físico y pruebas diagnósticas pertinentes. Familiarizarse con la interpretación de imágenes diagnósticas como radiografías, resonancias magnéticas y tomografías computarizadas. Conocer y aplicar principios de tratamiento conservador del síndrome vertebral lumbar doloroso, incluyendo fisioterapia, ejercicios de fortalecimiento, medicamentos analgésicos y medidas de autocuidado. Comprender las bases anatómicas de la radiculopatía lumbociática, reconocer sus causas comunes (como hernias discales, estenosis espinal y espondilolistesis) y comprender sus manifestaciones clínicas. Desarrollar estrategias de prevención para el dolor lumbar y la radiculopatía, incluyendo recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana

#### CONTENIDO TEMATICO

#### MOMENTOS DE LA CATEDRA

##### APERTURA

##### DESARROLLO

##### CIERRE

- UNIDAD XI. SINDROME DOLOROSO LUMBAR
  - DOLOR LUMBAR
    - DEFINICION
    - CONSIDERACIONES GENERALES
    - EPIDEMIOLOGIA, ANATOMÍA
    - CLASIFICACIÓN
    - ETIOLOGÍA HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN FÍSICO
    - PRUEBAS ESPECIALES, IMAGENOLÓGÍA, TRATAMIENTO
  - PRACTICA 11: EVALUACIÓN EN EL DOLOR LUMBAR: EXAMEN FÍSICO, PRUEBAS DE RANGO DE MOVIMIENTOS, PALPACIÓN, EVALUACIÓN MOTORA Y SENSITIVA

Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas

Estudio y aprendizaje autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos

Estudio y aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 12.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD XII. ESCOLIOSIS		
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO</b>	Adquirir habilidades para evaluar la severidad de la escoliosis, utilizando métodos de medición radiográfica y clínica, como el ángulo de Cobb y la evaluación visual. Reconocer los factores de riesgo asociados con el desarrollo de la escoliosis y comprender las posibles causas subyacentes, incluyendo factores genéticos, neuromusculares y estructurales. Comprender el impacto funcional y psicosocial de la escoliosis en la calidad de vida de los pacientes, considerando aspectos como el dolor, la deformidad y las implicaciones emocionales. Conocer opciones de tratamiento conservador, quirúrgico y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD XII. ESCOLIOSIS             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ESCOLIOSIS                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, CLASIFICACION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>○ ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, CLINICA, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, TTO.</li> </ul> </li> <li>○ ESCOLIOSIS CONGENITA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>○ ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA</li> </ul> </li> <li>○ PRÁCTICA 12: EVALUACIÓN DE LA COLUMNA VERTEBRAL. TIPOS, USO E INDICACIONES DE CORRECTORES DE POSTURA</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
---	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 13.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD XIII. PATOLOGIA DE PELVIS Y CADERA		
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO</b>	<p>Desarrollar una comprensión detallada de la anatomía de la pelvis y la cadera, incluyendo huesos, articulaciones, músculos, ligamentos y estructuras neurovasculares. Adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de la pelvis y la cadera, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular y exploración de la fuerza muscular que le permitan identificar y diferenciar a las lesiones traumáticas, degenerativas, congénitas. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD XIII. PATOLOGIA DE PELVIS Y CADERA             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ PATOLOGIA DE PELVIS Y CADERA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, CLASIFICACION, TTO INICIAL, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURA DE CADERA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEIFINICION, EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO, ANATOMIA, CLASIFICACION, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO QX, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>○ LUXACION DE CADERA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO, CLASIFICACION, HISTORIA CLINICA, IMAGENOLOGIA, TTO.</li> </ul> </li> <li>○ PATOLOGIA DEGENERATIVA DE CADERA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO, HISTORIA CLINICA, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDIO, TTO QX.</li> </ul> </li> <li>○ PRÁCTICA 13: MANEJO INICIAL DE FRACTURAS DE CADERA Y PRIMEROS AUXILIOS. INDICACIONES DE USO CORRECTO DE ANDADOR, BASTÓN</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
--	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 14.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD XIV. PATOLOGIA DE RODILLA		
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO</b>	<p>Desarrollar una comprensión de los elementos anatómicos que integran la articulación de la rodilla y sus relaciones los cuales le permitan adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de la rodilla, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular, función meniscal y exploración de la fuerza muscular que le permitan identificar y diferenciar a las lesiones traumáticas, degenerativas, reumáticas y autoinmunes. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD XIV. PATOLOGIA DE RODILLA             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ PATOLOGIA DE RODILLA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EPIDEMIOLOGIA</li> </ul> </li> <li>○ LESIONES MENISCALES                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMOS, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, PRUEBAS ESPECIALES, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ LESION DE LIGAMENTOS CRUZADOS                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ LESION DE LIGAMENTOS COLATERALES                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO QX.</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURA DE FEMUR DISTAL, DE PALETA Y DE PLATILLOS TIBIALES</li> <li>○ ARTROSIS DE RODILLA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CLASIFICACION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO. IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ DOLOR ANTERIOR DE RODILLA                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ETIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ PRÁCTICA 14: COLOCACIÓN DE FÉRULAS Y MOLDES CIRCULARES DE MIEMBRO INFERIOR. INDICACIONES DE USO CORRECTO DE MULETAS</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
---	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
SEMANA 15.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD XV. PATAOLOGIA DE TOBILLO Y PIE		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Desarrollar una comprensión de los elementos anatómicos que integran las articulaciones del tobillo y pie, sus relaciones principales las cuales le permitan adquirir habilidades para realizar una evaluación clínica específica de las articulaciones, incluyendo pruebas de movilidad, evaluación de la estabilidad articular y exploración de la fuerza muscular para identificar, diferenciar y clasificar a las lesiones traumáticas, degenerativas, reumáticas y congénitas. Familiarizarse con la interpretación de imágenes radiológicas. Aplicar principios de tratamiento conservador, conocer las técnicas quirúrgicas y estrategias de prevención como recomendaciones ergonómicas, ejercicios de fortalecimiento y la promoción de prácticas saludables en el trabajo y la vida cotidiana</p>		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNIDAD XV. PATAOLOGIA DE TOBILLO Y PIE             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ESGUINCE DE TOBILLO                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEIFINICION, EPIDEMIOLOGIA, ANATOMIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, DIAGNOSTICO, TTO MEDICO, TTO QX, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURAS DE CALCANEO</li> <li>○ FRACTURA DE ASTRAGALO                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, MECANISMO DE LESION, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX, COMPLICACIONES</li> </ul> </li> <li>○ FRACTURA LUXACION DE LISFRANC</li> <li>○ FRACTURA LUXACION DE CHOPART</li> <li>○ FRACTURA DE METATARSIANOS</li> <li>○ FRACTURA DE FALANGES DEL PIE</li> <li>○ PIE PLANO VALGO                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEFINICION, EPIDEMIOLOGIA, CUADRO CLINICO, EXAMEN FISICO, CLASIFICACION, IMAGENOLOGIA, TTO MEDICO, TTO QX</li> </ul> </li> <li>○ PIE CAVO</li> <li>○ METATARSALGIA</li> <li>○ HALLUX VALGUS</li> <li>○ PRÁCTICA 15: TÉCNICAS DE VENDAJE, COLOCACIÓN DE FÉRULAS Y MANEJO INICIAL DE LA PATOLOGÍA DE TOBILLO Y PIE</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p>	<p>Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>
--	--	--	--

## IMPARTICIÓN DE CATEDRA

### SEMANA 16.

#### NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

**UNIDAD XVI. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL**

#### OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Desarrollar una comprensión profunda del desarrollo óseo y muscular en la infancia, incluyendo los hitos del crecimiento, la formación de las epífisis y la consolidación de las estructuras óseas. Identificar y evaluar anomalías congénitas para diagnosticar y tratar deformidades del desarrollo. Reconocer y aplicar manejo inicial de fracturas, lesiones traumáticas, infecciones óseas, articulares, trastornos del crecimiento y desarrollo en niños. Realizar evaluaciones de marcha y función musculoesquelética. Familiarizarse con métodos conservadores de tratamiento en ortopedia infantil, como la fisioterapia, el uso de dispositivos ortopédicos y la monitorización del desarrollo musculoesquelético. Promover la educación y prevención en ortopedia infantil.

#### CONTENIDO TEMATICO

#### MOMENTOS DE LA CATEDRA

##### APERTURA

##### DESARROLLO

##### CIERRE

- UNIDAD XVI. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL
  - CLAUDICACIONES EN LA INFANCIA, ARTRITIS SEPTICA, OSTEOMELITIS, TUMORES OSEOS
  - ENFERMEDAD DE PERTHES, ENFERMEDAD DE FREIBERG, ENFERMEDAD DE HÖHLER, ENFERMEDAD DE OSGOOD SCHLATTER, ENFERMEDAD DE SINDING-LARSEN, ENFERMEDAD DE SEVER
  - SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA, EPIFISIOLISTOSIS FEMORAL, DOLOR IDIOPATICO DE PIERNAS
  - DEFORMIDADES ANGULARES EN EXTREMIDADES INFERIORES, PIE PLANO VALGO, DISPLASIA CONGENITA DE CADERA, FRACTURAS PEDIATRICAS, LESIONES FISIARIAS, FX SUPRACONDILEA, CODO DE NIÑERA, FRACTURAS EN TALLO VERDE

Dar a conocer el propósito del contenido Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje Presentación de los temas  
  
Estudio y aprendizaje autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos  
  
Estudio y aprendizaje autodirigido

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

### BÁSICA

ORREGO & MORAN. (2020). ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA BASICA. UNDEFINED: UNIVERSIDAD DE LOS ANDES.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

### COMPLEMENTARIA

UNDEFINED. (UNDEFINED). UNDEFINED. UNDEFINED, DE WWW.MEDICINA.UAT.MX. SITIO WEB: UNDEFINED

UNDEFINED. (UNDEFINED). UNDEFINED. UNDEFINED, DE WWW.MEDICINA.UAT.MX. SITIO WEB: UNDEFINED

## CRÉDITOS

**ELABORADO POR:**

**CARLOS ALBERTO CALZADA CHONG, ALDO FIDEL IZAGUIRRE HERNANDEZ, LUIS MIGUEL RODRIGUEZ GONZALEZ**

**AUTORIZADO POR:**

**JAIME PAZ AVILA**