



VERDAD, BELLEZA, PROBIDAD

Unidad de Enseñanza Aprendizaje E Impartición de Cátedra

GASTROENTEROLOGIA

REFORMA CURRICULAR UAT 2023

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

Programa Educativo: 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

Coordinadora de la Licenciatura en Médico Cirujano

Dra. María Teresa Barron Torres

Coordinadora de la Licenciatura en Atención Profesional de la Salud

Mtra. Sandra Montenegro Hernández

Coordinador de la Licenciatura en Ingeniería Biomédica

Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Candano

Coordinador de la Licenciatura en Ciencias Aplicadas al Deporte y el Ejercicio

Dr. Carlos Alberto Calzada Chong

Coordinador de la División de Investigación y Posgrado

Dr. Ricardo Salas Flores

Responsable de Desarrollo Académico

Dra. Verónica Olvera Mendoza

Responsable de Desarrollo Docente

Dr. Joel Jiménez Ruiz

Responsable de Desarrollo Curricular

Rolando Montoya Ollervides

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 Probidad.
- 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 de la salud 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 profesionales de la salud líderes e innovadores, con enfoque integral, responsabilidad social y sostenibilidad, para elevar el bienestar y la competitividad regional, nacional e internacional.

MODELO CURRICULAR REFORMA CURRICULAR

El modelo curricular de la Licenciatura de Médico Cirujano está basado en el Plan de Desarrollo Institucional de la Universidad Autónoma de Tamaulipas 2024-2028, responde a las necesidades actuales de la educación superior, integrando un enfoque humanista, inclusivo y transformador. Su estructura se basa en ejes rectores y transversales que buscan garantizar la formación integral del estudiante, la dignificación del rol docente, el desarrollo de investigaciones con impacto social, y la consolidación de vínculos efectivos con la comunidad. Este modelo promueve la innovación educativa, la equidad, y el aprendizaje centrado en el estudiante, alineándose con los principios de la Nueva Escuela Mexicana y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030.

Estructura del modelo curricular.

El modelo curricular se centra en cuatro ejes rectores:

1. Formación integral, inclusiva e incluyente del estudiante.
2. Docentes con sentido humanista.
3. Investigación con impacto social.
4. Vinculación transformadora.

Estos se complementan con tres ejes transversales: respeto a los derechos universitarios, participación estudiantil y desarrollo sostenible. El modelo integra estrategias como la educación basada en competencias, el aprendizaje colaborativo, y la integración de valores éticos y sociales (UAT, 2024).

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 catedra, 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 Catedra, 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 a 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 Catedra.

Rol del docente.

El docente se define como un agente de cambio que fomenta la reflexión crítica y promueve valores humanistas en el proceso educativo. Este modelo enfatiza la capacitación y actualización constante de los docentes, destacando la importancia de su papel en la transformación social mediante prácticas innovadoras y disruptivas que combinan teoría y práctica (UAT, 2024).

Rol del Estudiante.

El estudiante, como eje central del modelo curricular, participará en una variedad de actividades diseñadas para fomentar su formación integral. Estas actividades se organizan en función de su relevancia en el proceso educativo:

Aprendizaje basado en problemas (ABP).
Participación en casos clínicos.
Prácticas simuladas.
Prácticas en comunidad.
Trabajo en equipo.
Tutorías.
Asesorías.
Elaboración y gestión de portafolios.

Estudio autodirigido.
Exposición oral.
Exposición audiovisual.
Seminarios.
Análisis de lecturas obligatorias.
Creación de mapas conceptuales.
Desarrollo de mapas mentales.
Ejercicios dentro de clase.

Enfoque metodológico.



La metodología del PDI combina un diagnóstico participativo con la comunidad universitaria, incluyendo docentes y estudiantes, para identificar necesidades y áreas de oportunidad. Se promueve el aprendizaje centrado en el estudiante, el uso de tecnologías de la información y la colaboración interdisciplinaria. También se integra el aprendizaje experiencial y el trabajo en proyectos orientados a resolver problemas sociales (UAT, 2024).

Evaluación.

La evaluación se plantea como un proceso continuo y participativo, alineado con estándares nacionales e internacionales. Se utiliza una combinación de indicadores cualitativos y cuantitativos para medir el impacto de las estrategias implementadas. Además, se establecen mecanismos de rendición de cuentas y transparencia para garantizar la mejora continua y la calidad educativa (UAT, 2024).

Estrategias e instrumentos de evaluación:

Para llevar a cabo la evaluación del alumno, el docente utilizará diversas estrategias e instrumentos que permitirán una valoración integral del desempeño académico. Estas herramientas serán diseñadas y empleadas de manera combinada, contextualizada para garantizar una evaluación equitativa, formativa y orientada al desarrollo integral del estudiante:

- Mapas mentales y conceptuales para evaluar la organización y jerarquización del conocimiento.
- Análisis crítico de artículos como evidencia del pensamiento reflexivo y argumentativo.
- Listas de cotejo para registrar el cumplimiento de criterios específicos.
- Presentaciones en clase, preguntas y respuestas, y solución de problemas para valorar la comprensión y la aplicación del conocimiento en tiempo real.
- Informes de práctica y portafolios que evidencien el aprendizaje práctico y la integración de conocimientos.
- Trabajos y tareas fuera del aula que fomenten el autoaprendizaje y el análisis profundo.
- Exposiciones en seminarios para evaluar habilidades de comunicación y síntesis de información.
- Participación en clase y asistencia como indicadores de compromiso y colaboración.
- Exámenes escritos y rúbricas para medir competencias específicas y brindar retroalimentación detallada.

Atributos de la Unidad de Enseñanza - Aprendizaje:

En Este programa académico de Reforma Curricular, se describen los atributos de la UEA; el Saber, Saber Hacer y Saber ser, agregándose el de Saber Convivir, en el que se expresa tácitamente las competencias a lograr como aprendizaje de la misma al final del periodo.



OBJETIVO GENERAL PLAN DE ESTUDIOS REFORMA CURRICULAR

Formar médicos generales resilientes, con conocimientos biomédicos, clínicos y tecnológicos, para atender los problemas de salud en el ámbito local, nacional e internacional, orientados a la atención primaria a la salud y la medicina comunitaria, con capacidad de realizar investigaciones y posgrados que le permitan preservar, restaurar o rehabilitar la salud de los pacientes, con un sentido de responsabilidad social y respetuosos de los derechos humanos y con capacidad para el trabajo colaborativo

COMPETENCIAS GENERICAS DEL MEDICO GENERAL MEXICANO

1	Dominio de la atención médica general	Promoción de la salud individual y familiar Diagnóstico Manejo terapéutico Pronóstico, plan de acción y seguimiento Manejo de pacientes con enfermedades múltiples Habilidades clínicas Comunicación con el paciente
2	Dominio de las bases científicas de la medicina	Dimensión biológica Dimensión psicológica Dimensión social Pensamiento complejo y sistémico
3	Capacidad metodológica e instrumental en ciencias y humanidades	Método científico Método epidemiológico Método clínico y toma de decisiones médicas Método bioestadístico Método de las humanidades Manejo de la tecnología de la información y comunicación Gestión del conocimiento Desarrollo humano
4	Dominio ético y del profesionalismo	Compromiso con el paciente Compromiso con la sociedad y el humanismo Compromiso con la profesión y con el equipo de salud Compromiso consigo mismo Compromiso con la confianza y el manejo ético de los conflictos de interés



5	Dominio de la calidad de la atención médica y trabajo en equipo	Calidad en la atención y seguridad para el paciente Trabajo en equipo y liderazgo Gestión de los recursos Planificación de acciones comunitarias en salud Desarrollo comunitario en salud
6	Dominio de la atención comunitaria	Planificación de acciones comunitarias en salud Desarrollo comunitario en salud
7	Capacidad de participación en el sistema de salud	Planes y políticas nacionales de salud Marco jurídico Marco económico



MALLA CURRICULAR REFORMA CURRICULAR

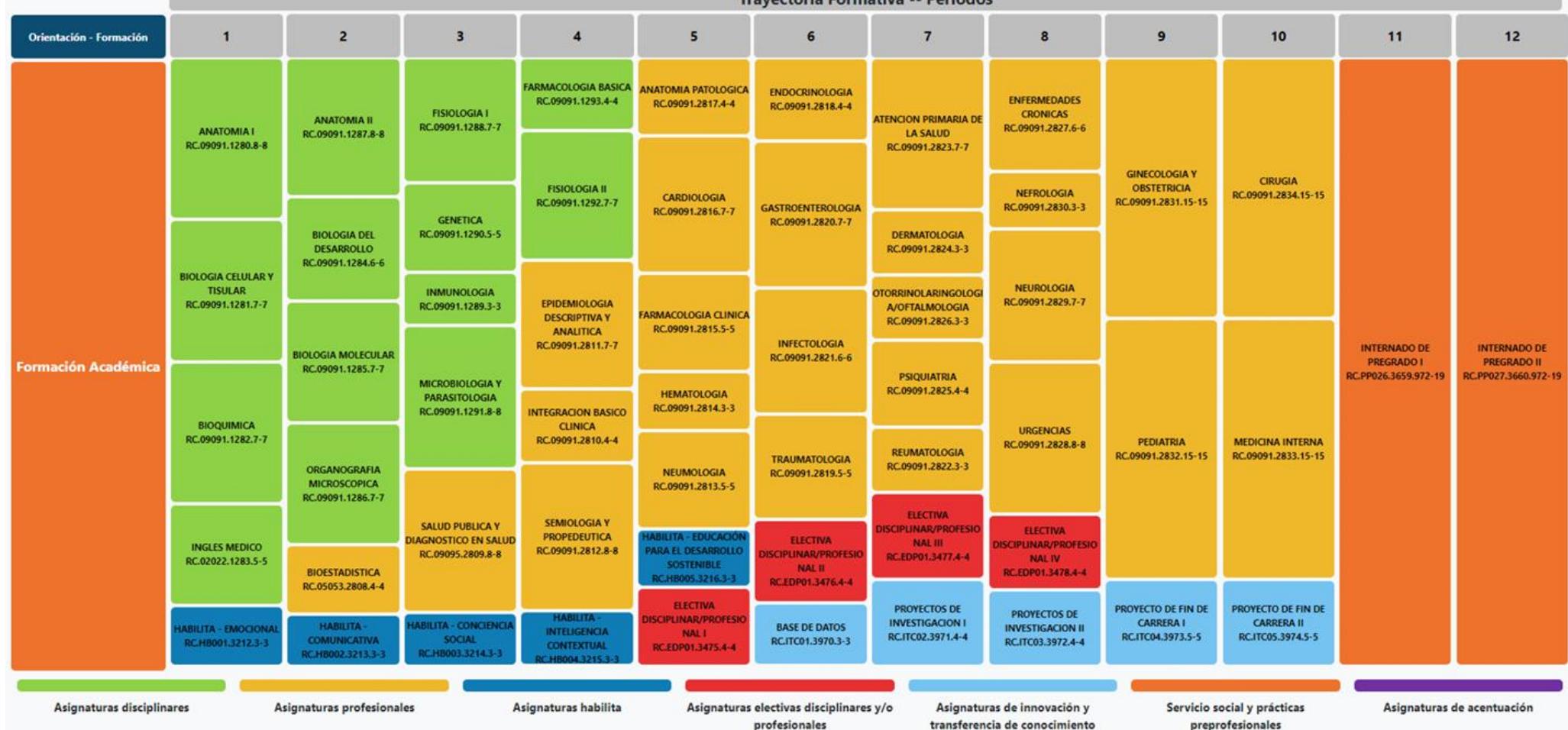
MALLA CURRICULAR

PERFIL DE INGRESO

Malla Curricular

Trayectoria Formativa -- Períodos

PERFIL DE EGRESO





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, no tanto en lo que se enseña

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

COMPETENCIAS GENÉRICAS	ATRIBUTOS DE LA PROFESIÓN	ATRIBUTOS ESPECÍFICOS
<p>1. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</p> <p>2. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</p> <p>3. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES</p> <p>4 CAPACIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD.</p>	<p>SABER CONOCER</p>	<p>1. Comprende 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>2. Identifica 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>3. Comprende 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>4. Gestiona, analiza e interpreta 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>5. Analiza 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>
<p>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL (Manejo terapéutico, manejo con enfermedades múltiples, diagnóstico)</p>		<p>6. Aplica 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>7. Evalúa 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>II. DOMINIO DE LAS BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</p> <p>III. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES</p> <p>IV. DOMINIO DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA</p> <p>IV. CAPACIDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD</p>	<p>SABER HACER</p>	<p>8. Integra 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>9. Detecta y da atención 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>10. Aplica el método 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>11. Maneja y utiliza 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>12. Establece diagnósticos 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>13. Establece y efectúa un manejo terapéutico idóneo (integro, oportuno, y efectivo) en los procesos de salud–enfermedad, soporte bio-psico-social y de rehabilitación en los niveles básicos de atención.</p> <p>14. Promueve, educa, y asesora 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>15. Aplica 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>16. Ejerce y gestiona 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>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</p> <p>II. DOMINIO DE LAS BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</p> <p>IV. DOMINIO ÉTICO Y PROFESIONALISMO</p> <p>V. DOMINIO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y TRABAJO EN EQUIPO.</p>	<p>SABER SER Y SABER CONVIVIR</p>	<p>17. Integra 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 distingo de género, raza, condición económica, social, política o religiosa.</p> <p>18. Valora y Respeta 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>19. Promueve 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>20. Reconoce 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>21. Emprende 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>22. Establece interacciones profesionales, terapéuticas, académicas y sociales con empatía, solidaridad, liderazgo, reciprocidad y trabajo colaborativo.</p> <p>23. Orienta 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

PROMOCIÓN

El docente es el responsable de evaluar al alumno, 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: 70% (Exámenes departamentales: 35%)

Saber hacer: 20%

Saber ser: 5%

Saber convivir 5%

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
Médico Cirujano, Especialidad en Gastroenterología. Médico Cirujano, Especialidad en Cirugía General y Sistema Digestivo	<p>Competencia Informática.</p> <p>Uso de las TICS,</p> <p>Conocimientos básicos de pedagogía.</p> <p>Capacidad de Investigación y Enseñanza.</p> <p>Dominio de contenido especializado, habilidad para diseñar estrategias de enseñanza-aprendizaje.</p> <p>Capacidad para integrar teoría y práctica</p> <p>Uso de recursos educativos innovadores: Manejar tecnologías y herramientas digitales, habilidades de comunicación, capacidad de actualización continua</p> <p>Gestión del aprendizaje colaborativo:</p> <p>Facilitar el trabajo en equipo entre los estudiantes, promoviendo la colaboración interdisciplinaria y el aprendizaje mutuo.</p>	<p>Experiencia en Consulta Médica y Hospitalaria.</p> <p>Experiencia Clínica de Gastroenterología o Cirugía General de 2 años.</p> <p>Experiencia en Educación Superior</p>

UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE						
DATOS GENERALES						
ASIGNATURA	GASTROENTEROLOGÍA			TIPO DE ASIGNATURA	OBLIGATORIA	PERÍODO ESCOLAR
CLAVE	HTC	HTI	TH	TC	ASIGNATURA ATECEDENTE	ASIGNATURA CONSECUENTE
RC.09091.2820.7-7	7	0	7	7		6
CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO INSTITUCIONAL	<p>Formación integral, al desarrollar competencias específicas y adquirir habilidades para la evaluación clínica relacionadas con la interpretación de hallazgos, diagnóstico y tratamiento de enfermedades del sistema digestivo, hepatobiliar y pancreático, fundamentadas en evidencia científica.</p> <p>Identifica factores de riesgo para enfermedades digestivas e implementación de medidas preventivas y promoción de la salud.</p>					
	<p>Identificar y aplicar los conocimientos utilizando la metodología científica y clínica para establecer diagnósticos y terapéutica en su práctica médica, realiza con base en la evidencia científica, clínica y paraclínica, el diagnóstico y tratamiento de la patología de Gastroenterología</p> <p>Dominio de criterios de referencia al segundo o tercer nivel.</p>					

OBJETIVO GENERAL DE LA UEA

Identificar, diagnosticar y proponer estrategias de manejo integral de las enfermedades del sistema digestivo, basándose en el conocimiento de la fisiología, patología y terapéutica del aparato gastrointestinal.

El estudiante integrará los fundamentos anatómicos, fisiológicos y fisiopatológicos del sistema digestivo para el diagnóstico, manejo y prevención de las principales enfermedades gastroenterológicas, con enfoque clínico, ético y basado en evidencias.

Identificar la etapa de evolución de la patología para referir a 2do. o 3er. nivel de atención.



ATRIBUTOS DE LA UEA

SABER	SABER HACER	SABER SER	SABER CONVIVIR
Comprende la anatomía, fisiología, fisiopatología y métodos diagnósticos y terapéuticos de las enfermedades del sistema digestivo, integrando guías clínicas y contexto epidemiológico.	Realiza diagnóstico clínico integral, interpreta estudios diagnósticos y diseña planes de manejo terapéutico basados en evidencia y trabajo multidisciplinario.	Actúa con ética, profesionalismo, empatía y compromiso con la atención integral del paciente, manteniendo una actitud de aprendizaje continuo.	Se comunica de forma respetuosa y empática con pacientes y equipos de salud, promoviendo el trabajo colaborativo, la inclusión y el respeto a la diversidad.



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	PRODUCTO INTEGRADOR DE LA UEA	
	NIVELES DE DEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
10 - EXCELENTE		Protocolo de manejo integral para una enfermedad gastroenterológica compleja. Marco y Análisis Teórico: fisiopatología, epidemiología y factores de riesgo Diagnóstico integral: Propuesta de herramientas de diagnóstico avanzadas Plan de manejo integral. Prevención y promoción de la salud. Presentado en formato escrito y exposición oral o simulación clínica. Demostrar la integración de conocimientos, habilidades.
9 - BUENO		El estudiante demuestra dominio absoluto de los conocimientos, con un protocolo completo, bien fundamentado, innovador y contextualizado. Un enfoque integral y atención a los aspectos éticos.
8 - REGULAR		Presenta un protocolo claro, adecuado y bien sustentado, basado en evidencia, con pocos detalles que podrían mejorarse para mayor profundidad.
7 - BÁSICO		Presenta un trabajo funcional y adecuado, aunque con algunas lagunas conceptuales o metodológicas que limitan su impacto.
		Cumple con los aspectos básicos, mínimos requeridos, pero con deficiencias en fundamentación, claridad o integración de los componentes. Presenta lagunas conceptuales o metodológicas significativas.

6 - ELEMENTAL	El protocolo es muy básico, con falta de profundidad y fundamentación limitada errores significativos, que afectan su aplicabilidad pero cumple parcialmente con algunos objetivos.
NA - AÚN NO COMPETENTE	El trabajo carece de los elementos fundamentales, es incompleto, con errores graves, información insuficiente y falta de coherencia.

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	I. FUNDAMENTOS DE LA GASTROENTEROLOGÍA
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Comprender la estructura y función normal del aparato digestivo.</p> <p>Correlacionar anatomía con síntomas y signos clave</p> <p>Explicar bases fisiológicas de ERGE, dispepsia, diarrea/malabsorción y constipación.</p> <p>Interpretar pruebas funcionales simples (pHmetría, manometría: nociones básicas).</p> <p>Reconocer la anatomía clínicamente relevante para diagnóstico por imagen, cirugía y endoscopia</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	<p>Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción a la Gastroenterología y Anatomía/Fisiología del Sistema Digestivo <ul style="list-style-type: none"> ◦ Introducción a la Gastroenterología ◦ Anatomía macroscópica y microscópica del sistema digestivo ◦ Relaciones anatómicas relevantes ◦ Fisiología de la digestión y absorción • Motilidad Gastrointestinal y Trastornos Funcionales <ul style="list-style-type: none"> ◦ Motilidad gastrointestinal ◦ Trastornos de la Motilidad Gastrointestinal ◦ Regulación neurohormonal del aparato digestivo

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	OBJETIVO DE LA UNIDAD
	<p>II. PATOLOGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y DUODENAL</p> <p>Reconocer la fisiopatología y clínica de las enfermedades esofagogastricas y duodenales.</p> <p>Realizar un diagnóstico diferencial preciso entre pirosis y disfagia, considerando factores clínicos y antecedentes del paciente.</p> <p>Determinar la indicación adecuada de estudios diagnósticos (endoscopia, esofagograma, manometría) según escenarios clínicos específicos.</p> <p>Seleccionar esquemas terapéuticos óptimos para la erradicación de Helicobacter pylori, tomando en cuenta patrones de resistencia local y guías actualizadas.</p> <p>Indicar EGD y biopsias en alarma/dispepsia refractaria.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido

- Enfermedades del Esófago
 - Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE, esofagitis, estenosis.)
 - Esófago de Barrett
 - Trastornos de la motilidad esofágica (acalasia, espasmo difuso, esófago hipocontráctil).
 - Cáncer de esófago (escamoso vs adenocarcinoma): factores de riesgo, tamizaje en alto riesgo
- Patología del Estómago y Duodeno
 - Gastritis y úlceras pépticas
 - Infección por Helicobacter pylori
 - Trastornos de la secreción ácida
 - Cáncer gástrico. Lesiones precursoras, enfoque diagnóstico.
 - Dispepsia funcional.

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	III. TRASTORNOS FUNCIONALES GASTROINTESTINALES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Identificar síndromes funcionales digestivos y su impacto en la calidad de vida.</p> <p>Aplicar criterios diagnósticos positivos y estrategias para aliviar las alarmas.</p> <p>Diseñar planes de manejo escalonado (dieta, neuromoduladores, terapia conductual).</p>
TIEMPO / DURACIÓN	7 horas 1 semana
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos Funcionales Gastrointestinales <ul style="list-style-type: none"> ○ Síndrome del intestino irritable (criterios de Roma, fenotipos). ○ Dispepsia Funcional ○ Trastornos de la motilidad gastrointestinal 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Analizar enfermedades hepáticas, pancreáticas y biliares desde su diagnóstico hasta el manejo integral.</p> <p>Papel de la vigilancia epidemiológica en la toma de decisiones en salud pública.</p> <p>Estudiar enfermedad hepática (Child-Pugh, MELD) y planificar manejo.</p> <p>Implementar profilaxis de sangrado variceal y manejo de descompensaciones.</p> <p>Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica.</p> <p>Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte).</p>
TIEMPO / DURACIÓN	21 horas 3 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.



- Enfermedades Hepáticas Agudas y Crónicas
 - Hepatitis aguda y crónica viral (A, B, C y D).
 - Enfermedad hepática grasa no alcohólica / asociada a disfunción metabólica (EHGNA / MAFLD).
- Enfermedades Hepáticas Avanzadas y Trastornos Hepatobiliarios
 - Cirrosis hepática y sus complicaciones:(ascitis, peritonitis bacteriana espontánea, hipertensión portal (varices).
 - Encefalopatía hepática y síndrome hepatorenal.
 - Neoplasias hepáticas.
 - Hepatocarcinoma (HCC): factores de riesgo y tamizaje (ultrasonido y AFP).
- Enfermedades Biliares
 - Litiasis biliar.
 - Colelitiasis y colecistitis (aguda y crónica).
 - Trastornos de las vías biliares: Colangitis. Colangitis esclerosante primaria (CEP).



UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	V. ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Identificar la fisiopatología y estrategias de diagnóstico/terapia en pancreatopatías.</p> <p>Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte).</p> <p>Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
• Enfermedades del Páncreas	<ul style="list-style-type: none">○ Pancreatitis aguda y crónica○ Páncreas exocrino: pancreatitis aguda y crónica○ Insuficiencia exocrina; tumores/quistes pancreáticos (nociónes de Fukuoka).○ Insuficiencia pancreática exocrina○ Tumores del páncreas○ Quistes pancreáticos○ Cáncer de Páncreas

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	VI. ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Diferenciar enfermedades del intestino delgado y sus manifestaciones clínicas.</p> <p>Seleccionar serologías/biopsias para celiaquía y diferenciar de SII.</p> <p>Reconocer signos de alarma de isquemia y rutas diagnósticas.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades del Intestino Delgado <ul style="list-style-type: none"> ○ Enfermedad celíaca y otros síndromes de malabsorción ○ Enfoque de Diarrea Crónica ○ Síndrome de malabsorción ○ Enfermedad de Crohn ○ Isquemia mesentérica/intestinal (Aguda vs Crónica) 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	VII. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INTESTINALES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Analizar el abordaje diagnóstico y terapéutico de las EII.</p> <p>Formular inducción y mantenimiento individualizados.</p> <p>Reconocer indicaciones quirúrgicas y manejo de complicaciones.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades Inflamatorias Intestinales <ul style="list-style-type: none"> ○ Colitis ulcerosa ○ Enfermedad de Crohn (revisión y manejo avanzado) ○ Estratificación de riesgo, optimización de 5-ASA, esteroides, inmunomoduladores. ○ Terapias biológicas y pequeñas molecular. Indicaciones y Monitoreo. 	



UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Reconocer las enfermedades del colon y recto, incluyendo neoplasias y trastornos funcionales.</p> <p>Indicar colonoscopia y manejo antibiótico/selectivo.</p> <p>Establecer seguimiento en pólipos y poliposis.</p> <p>Elegir estrategia de tamizaje (FIT, colonoscopia, intervalos).</p> <p>Interpretar hallazgos patológicos y plan terapéutico inicial.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	14 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
<ul style="list-style-type: none">• Enfermedades del Colon y Recto<ul style="list-style-type: none">○ Cáncer colorectal.<ul style="list-style-type: none">▪ Tamizaje (guías por riesgo), estudio diagnóstico y estadificación.▪ Manejo multidisciplinario (cirugía, onco, radio).○ Poliposis intestinal. Síndromes Hereditarios.○ Diverticulosis y diverticulitis (Ambulatorio vs complicado).○ Síndrome del intestino irritable (revisión en colon)○ Neoplasias del Colon y Recto	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	IX. TRASTORNOS VASCULARES GASTROINTESTINALES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Integrar decisiones diagnósticas-terapéuticas por escenarios.</p> <p>Preparación para OSCE/estaciones clínicas.</p>
TIEMPO / DURACIÓN	7 horas 1 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos Vasculares Gastrointestinales <ul style="list-style-type: none"> ◦ Hipertensión portal y sus complicaciones ◦ Trombosis venosa mesentérica 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	BLOQUE X. CASOS CLINICOS – TALLERES – PRACTICAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	<p>Integración de datos clínicos sindromáticos en patología de Gastroenterología</p> <p>Describir presentación Sindromática de la Patología de Tubo Digestivo</p> <p>Identificar Diagnósticos Diferenciales en Gastroenterología</p>
TIEMPO / DURACIÓN	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros de Texto y Referencia, Artículos Científicos y Revisiones, Plataformas de Aprendizaje en Línea, Material Didáctico Impreso y Digital, Recursos Audiovisuales, Bases de Datos Científicas y Bibliotecas Virtuales, Guías y Protocolos, Evaluaciones Diagnósticas y Formativas, Estudio autodirigido.
<ul style="list-style-type: none"> • Taller de Casos Clínicos I <ul style="list-style-type: none"> ◦ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades del esófago y estómago ◦ Discusión en grupo y resolución de problemas • Taller de Casos Clínicos II <ul style="list-style-type: none"> ◦ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades hepáticas y pancreáticas ◦ Discusión en grupo y resolución de problemas • Taller de Casos Clínicos III <ul style="list-style-type: none"> ◦ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades del intestino delgado y del intestino grueso ◦ Discusión en grupo y resolución de problemas 	

IMPARTICIÓN DE CATEDRA				
Semana 1.				
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	I. FUNDAMENTOS DE LA GASTROENTEROLOGÍA			
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Comprender la estructura y función normal del aparato digestivo.</p> <p>Correlacionar anatomía con síntomas y signos clave</p> <p>Explicar bases fisiológicas de ERGE, dispepsia, diarrea/malabsorción y constipación.</p> <p>Interpretar pruebas funcionales simples (pHmetría, manometría: nociones básicas).</p> <p>Reconocer la anatomía clínicamente relevante para diagnóstico por imagen, cirugía y endoscopia</p>			
CONTENIDO TEMÁTICO	<p align="center">MOMENTOS DE LA CATEDRA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 33%;">APERTURA</th><th style="text-align: center; width: 33%;">DESARROLLO</th><th style="text-align: center; width: 33%;">CIERRE</th></tr> </thead> </table>	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
APERTURA	DESARROLLO	CIERRE		



- I. FUNDAMENTOS DE LA GASTROENTEROLOGÍA
 - Introducción a la Gastroenterología y Anatomía/Fisiología del Sistema Digestivo
 - Introducción a la Gastroenterología
 - Anatomía macroscópica y microscópica del sistema digestivo
 - Relaciones anatómicas relevantes
 - Fisiología de la digestión y absorción

Recuperación de saberes previos sobre anatomía y fisiología digestiva.

Presentación del mapa conceptual del sistema digestivo.

Exploración diagnóstica inicial: cuestionario de conocimientos base.

Planteamiento de casos clínicos introductorios.

Exposición guiada del docente

Análisis de imágenes endoscópicas y biopsias

Interpretación de resultados de laboratorio (

Taller de diagnóstico diferencial

Discusión de estrategias terapéuticas:

Análisis ético y humano

Estudio y aprendizaje autodirigido

Elaboración de esquema integrador de funciones digestivas.

Evaluación diagnóstica corta (preguntas de aplicación).

Síntesis del docente sobre correlación clínico-funcional.

aprendizaje autodirigido

--	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA				
Semana 2.				
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	I. FUNDAMENTOS DE LA GASTROENTEROLOGÍA			
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Comprender la estructura y función normal del aparato digestivo.</p> <p>Correlacionar anatomía con síntomas y signos clave</p> <p>Explicar bases fisiológicas de ERGE, dispepsia, diarrea/malabsorción y constipación.</p> <p>Interpretar pruebas funcionales simples (pHmetría, manometría: nociones básicas).</p> <p>Reconocer la anatomía clínicamente relevante para diagnóstico por imagen, cirugía y endoscopia</p>			
CONTENIDO TEMÁTICO	<p align="center">MOMENTOS DE LA CATEDRA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 33.33%;">APERTURA</th><th style="text-align: center; width: 33.33%;">DESARROLLO</th><th style="text-align: center; width: 33.33%;">CIERRE</th></tr> </thead> </table>	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
APERTURA	DESARROLLO	CIERRE		

<ul style="list-style-type: none"> • I. FUNDAMENTOS DE LA GASTROENTEROLOGÍA <ul style="list-style-type: none"> ◦ Motilidad Gastrointestinal y Trastornos Funcionales <ul style="list-style-type: none"> ▪ Motilidad gastrointestinal ▪ Trastornos de la Motilidad Gastrointestinal ▪ Regulación neurohormonal del aparato digestivo 	<p>Recuperación de saberes previos sobre anatomía y fisiología digestiva.</p> <p>Presentación del mapa conceptual del sistema digestivo.</p> <p>Exploración diagnóstica inicial: cuestionario de conocimientos base.</p> <p>Planteamiento de casos clínicos introductorios.</p>	<p>Exposición guiada del docente</p> <p>Análisis de imágenes endoscópicas y biopsias</p> <p>Interpretación de resultados de laboratorio (</p> <p>Taller de diagnóstico diferencial</p> <p>Discusión de estrategias terapéuticas:</p> <p>Análisis ético y humano</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Elaboración de esquema integrador de funciones digestivas.</p> <p>Evaluación diagnóstica corta (preguntas de aplicación).</p> <p>Síntesis del docente sobre correlación clínico-funcional.</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>
--	---	---	---

IMPARTICIÓN DE CATEDRA		
Semana 3.		
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	II. PATOLOGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y DUODENAL	
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Reconocer la fisiopatología y clínica de las enfermedades esofagogastricas y duodenales.</p> <p>Realizar un diagnóstico diferencial preciso entre pirosis y disfagia, considerando factores clínicos y antecedentes del paciente.</p> <p>Determinar la indicación adecuada de estudios diagnósticos (endoscopia, esofagograma, manometría) según escenarios clínicos específicos.</p> <p>Seleccionar esquemas terapéuticos óptimos para la erradicación de Helicobacter pylori, tomando en cuenta patrones de resistencia local y guías actualizadas.</p> <p>Indicar EGD y biopsias en alarma/dispepsia refractaria.</p>	
	CONTENIDO TEMÁTICO	
MOMENTOS DE LA CATEDRA		
APERTURA		DESARROLLO
CIERRE		

- II. PATOLOGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y DUODENAL
 - Enfermedades del Esófago
 - Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE, esofagitis, estenosis,)
 - Esófago de Barrett
 - Trastornos de la motilidad esofágica (acalasia, espasmo difuso, esófago hipocontráctil).
 - Cáncer de esófago (escamoso vs adenocarcinoma): factores de riesgo, tamizaje en alto riesgo

	<p>Revisión de caso clínico breve de ERGE o úlcera péptica.</p> <p>Lluvia de ideas sobre síntomas digestivos altos.</p> <p>Formulación de hipótesis diagnósticas por los alumnos.</p>	<p>Análisis fisiopatológico de ERGE, esófago de Barrett y cáncer gástrico.</p> <p>Revisión de endoscopías e imágenes radiológicas.</p> <p>Comparación de tratamientos farmacológicos y quirúrgicos.</p> <p>Participación activa en discusión guiada sobre Helicobacter pylori.</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Integración de algoritmo diagnóstico.</p> <p>Cuadro comparativo de patologías altas del tubo digestivo.</p> <p>Evaluación formativa mediante preguntas orales</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>
--	---	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA		
Semana 4.		
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	II. PATOLOGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y DUODENAL	
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Reconocer la fisiopatología y clínica de las enfermedades esofagogastricas y duodenales.</p> <p>Realizar un diagnóstico diferencial preciso entre pirosis y disfagia, considerando factores clínicos y antecedentes del paciente.</p> <p>Determinar la indicación adecuada de estudios diagnósticos (endoscopia, esofagograma, manometría) según escenarios clínicos específicos.</p> <p>Seleccionar esquemas terapéuticos óptimos para la erradicación de Helicobacter pylori, tomando en cuenta patrones de resistencia local y guías actualizadas.</p> <p>Indicar EGD y biopsias en alarma/dispepsia refractaria.</p>	
	CONTENIDO TEMÁTICO	
MOMENTOS DE LA CATEDRA		
APERTURA		DESARROLLO
CIERRE		

- II. PATOLOGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y DUODENAL
 - Patología del Estómago y Duodeno
 - Gastritis y úlceras pépticas
 - Infección por Helicobacter pylori
 - Trastornos de la secreción ácida
 - Cáncer gástrico. Lesiones precursoras, enfoque diagnóstico.
 - Dispepsia functional.

Revisión de caso clínico breve de ERGE o úlcera péptica.

Lluvia de ideas sobre síntomas digestivos altos.

Formulación de hipótesis diagnósticas por los alumnos.

Análisis fisiopatológico de ERGE, esófago de Barrett y cáncer gástrico.

Revisión de endoscopías e imágenes radiológicas.

Comparación de tratamientos farmacológicos y quirúrgicos.

Participación activa en discusión guiada sobre Helicobacter pylori.

Estudio y aprendizaje autodirigido

Integración de algoritmo diagnóstico.

Cuadro comparativo de patologías altas del tubo digestivo.

Evaluación formativa mediante preguntas orales
aprendizaje autodirigido

--	--	--	--



IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 5.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	III. TRASTORNOS FUNCIONALES GASTROINTESTINALES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Identificar síndromes funcionales digestivos y su impacto en la calidad de vida.</p> <p>Aplicar criterios diagnósticos positivos y estrategias áéeno alarmasâù.</p> <p>Diseñar planes de manejo escalonado (dieta, neuromoduladores, terapia conductual).</p>		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
• III. TRASTORNOS FUNCIONALES GASTROINTESTINALES <ul style="list-style-type: none">○ Trastornos Funcionales Gastrointestinales<ul style="list-style-type: none">▪ Síndrome del intestino irritable (criterios de Roma, fenotipos).▪ Dispepsia Funcional▪ Trastornos de la motilidad gastrointestinal	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	<p>Identificación de síntomas funcionales mediante video o caso simulado.</p> <p>Revisión del concepto de trastorno funcional vs orgánico</p>	<p>Discusión de criterios de Roma IV.</p> <p>Estudio comparativo entre dispepsia funcional y síndrome de intestino irritable.</p> <p>Rol del eje intestino-cerebro y factores psicosociales.</p> <p>Práctica de entrevista clínica centrada en el paciente.</p> <p>Estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Mapa conceptual de diagnóstico diferencial.</p> <p>Retroalimentación docente-alumno sobre razonamiento clínico.</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 6.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar enfermedades hepáticas, pancreáticas y biliares desde su diagnóstico hasta el manejo integral. Papel de la vigilancia epidemiológica en la toma de decisiones en salud pública. Estudiar enfermedad hepática (Child-Pugh, MELD) y planificar manejo. Implementar profilaxis de sangrado variceal y manejo de descompensaciones. Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica. Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte).		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> • IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades Hepáticas Agudas y Crónicas <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hepatitis aguda y crónica viral (A, B, C y D). ▪ Enfermedad hepática grasa no alcohólica / asociada a disfunción metabólica (EHGNA / MAFLD). 	<p>Presentación de caso clínico: ictericia y alteración en pruebas hepáticas.</p> <p>Cuestionamiento sobre etiologías posibles.</p>	<p>Revisión de hepatitis virales, cirrosis, EHGNA, colangitis y colelitiasis.</p> <p>Interpretación de pruebas de función hepática.</p> <p>Análisis de imágenes (ultrasonido y TAC hepático).</p> <p>Debate sobre estrategias preventivas y vacunación.</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Esquema diagnóstico-terapéutico.</p> <p>Preguntas de autoevaluación.</p> <p>Conclusión grupal: importancia de la función hepática en el metabolismo general</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>
--	---	---	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 7.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar enfermedades hepáticas, pancreáticas y biliares desde su diagnóstico hasta el manejo integral. Papel de la vigilancia epidemiológica en la toma de decisiones en salud pública. Estudiar enfermedad hepática (Child-Pugh, MELD) y planificar manejo. Implementar profilaxis de sangrado variceal y manejo de descompensaciones. Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica. Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte).		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE



- IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES
 - Enfermedades Hepáticas Avanzadas y Trastornos Hepatobiliarias
 - Cirrosis hepática y sus complicaciones:(ascitis, peritonitis bacteriana espontánea, hipertensión portal (varices).
 - Encefalopatía hepática y síndrome hepatorenal.
 - Neoplasias hepáticas.
 - Hepatocarcinoma (HCC): factores de riesgo y tamizaje (ultrasonido y AFP).

Presentación de caso clínico: ictericia y alteración en pruebas hepáticas.

Cuestionamiento sobre etiologías posibles.

Revisión de hepatitis virales, cirrosis, EHGNA, colangitis y colelitiasis.

Interpretación de pruebas de función hepática.

Análisis de imágenes (ultrasonido y TAC hepático).

Debate sobre estrategias preventivas y vacunación.

estudio y aprendizaje autodirigido

Esquema diagnóstico-terapéutico.

Preguntas de autoevaluación.

Conclusión grupal: importancia de la función hepática en el metabolismo general

aprendizaje autodirigido

--	--	--	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 8.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar enfermedades hepáticas, pancreáticas y biliares desde su diagnóstico hasta el manejo integral. Papel de la vigilancia epidemiológica en la toma de decisiones en salud pública. Estudiar enfermedad hepática (Child-Pugh, MELD) y planificar manejo. Implementar profilaxis de sangrado variceal y manejo de descompensaciones. Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica. Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte).		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE



- IV. ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y BILIARES
 - Enfermedades Biliares
 - Litiasis biliar.
 - Colelitiasis y colecistitis (aguda y crónica).
 - Trastornos de las vías biliares: Colangitis. Colangitis esclerosante primaria (CEP).

Presentación de caso clínico: ictericia y alteración en pruebas hepáticas.

Cuestionamiento sobre etiologías posibles.

Revisión de hepatitis virales, cirrosis, EHGNA, colangitis y colelitiasis.

Interpretación de pruebas de función hepática.

Análisis de imágenes (ultrasonido y TAC hepático).

Debate sobre estrategias preventivas y vacunación.

estudio y aprendizaje autodirigido

Esquema diagnóstico-terapéutico.

Preguntas de autoevaluación.

Conclusión grupal: importancia de la función hepática en el metabolismo general
aprendizaje autodirigido

--	--	--	--



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 9.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	V. ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Identificar la fisiopatología y estrategias de diagnóstico/terapia en pancreatopatías. Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte). Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• V. ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS<ul style="list-style-type: none">◦ Enfermedades del Páncreas<ul style="list-style-type: none">▪ Pancreatitis aguda y crónica▪ Páncreas exocrino: pancreatitis aguda y crónica▪ Insuficiencia exocrina; tumores/quistes pancreáticos (nociones de Fukuoka).▪ Insuficiencia pancreática exocrina▪ Tumores del páncreas▪ Quistes pancreáticos▪ Cáncer de Páncreas	<p>Presentación de caso: pancreatitis aguda.</p> <p>Interrogatorio guiado y correlación con laboratorio.</p>	<p>Fisiopatología de la pancreatitis y sus complicaciones.</p> <p>Cáncer pancreático: factores de riesgo y diagnóstico precoz.</p> <p>Evaluación de imágenes radiológicas.</p> <p>Taller de interpretación de amilasas y lipasas</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Cuadro resumen de patologías pancreáticas.</p> <p>Evaluación de aprendizaje mediante estudio de caso</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 10.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	V. ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Identificar la fisiopatología y estrategias de diagnóstico/terapia en pancreatopatías. Distinguir pancreatitis aguda leve vs grave (criterios y soporte). Indicar US/TC/RM/CPRM y CPRE terapéutica.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• V. ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS<ul style="list-style-type: none">◦ Enfermedades del Páncreas<ul style="list-style-type: none">▪ Pancreatitis aguda y crónica▪ Páncreas exocrino: pancreatitis aguda y crónica▪ Insuficiencia exocrina; tumores/quistes pancreáticos (nociones de Fukuoka).▪ Insuficiencia pancreática exocrina▪ Tumores del páncreas▪ Quistes pancreáticos▪ Cáncer de Páncreas	<p>Presentación de caso: pancreatitis aguda.</p> <p>Interrogatorio guiado y correlación con laboratorio.</p>	<p>Fisiopatología de la pancreatitis y sus complicaciones.</p> <p>Cáncer pancreático: factores de riesgo y diagnóstico precoz.</p> <p>Evaluación de imágenes radiológicas.</p> <p>Taller de interpretación de amilasas y lipasas</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Cuadro resumen de patologías pancreáticas.</p> <p>Evaluación de aprendizaje mediante estudio de caso</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 11.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	VI. ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Diferenciar enfermedades del intestino delgado y sus manifestaciones clínicas.</p> <p>Seleccionar serologías/biopsias para celiaquía y diferenciar de SII.</p> <p>Reconocer signos de alarma de isquemia y rutas diagnósticas.</p>		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
<ul style="list-style-type: none"> • VI. ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Intestino Delgado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedad celíaca y otros síndromes de malabsorción ▪ Enfoque de Diarrea Crónica ▪ Síndrome de malabsorción ▪ Enfermedad de Crohn ▪ Isquemia mesentérica/intestinal (Aguda vs Crónica) 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	<p>Análisis de caso con síndrome de malabsorción.</p> <p>Preguntas detonadoras sobre fisiología absortiva</p>	<p>Enfermedad celíaca, Crohn e isquemia mesentérica.</p> <p>Demostración en imágenes endoscópicas y biopsias.</p> <p>Actividad grupal: diagnóstico diferencial de diarrea crónica</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Integración de algoritmo diagnóstico-terapéutico.</p> <p>Evaluación breve tipo test</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 12.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	VI. ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Diferenciar enfermedades del intestino delgado y sus manifestaciones clínicas.</p> <p>Seleccionar serologías/biopsias para celiaquía y diferenciar de SII.</p> <p>Reconocer signos de alarma de isquemia y rutas diagnósticas.</p>		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
<ul style="list-style-type: none"> • VI. ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Intestino Delgado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedad celíaca y otros síndromes de malabsorción ▪ Enfoque de Diarrea Crónica ▪ Síndrome de malabsorción ▪ Enfermedad de Crohn ▪ Isquemia mesentérica/intestinal (Aguda vs Crónica) 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	<p>Análisis de caso con síndrome de malabsorción.</p> <p>Preguntas detonadoras sobre fisiología absortiva</p>	<p>Enfermedad celíaca, Crohn e isquemia mesentérica.</p> <p>Demostración en imágenes endoscópicas y biopsias.</p> <p>Actividad grupal: diagnóstico diferencial de diarrea crónica</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Integración de algoritmo diagnóstico-terapéutico.</p> <p>Evaluación breve tipo test</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 13.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	VII. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INTESTINALES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Analizar el abordaje diagnóstico y terapéutico de las EII.</p> <p>Formular inducción y mantenimiento individualizados.</p> <p>Reconocer indicaciones quirúrgicas y manejo de complicaciones.</p>		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • VII. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INTESTINALES <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades Inflamatorias Intestinales <ul style="list-style-type: none"> ▪ Colitis ulcerosa ▪ Enfermedad de Crohn (revisión y manejo avanzado) ▪ Estratificación de riesgo, optimización de 5-ASA, esteroides, inmunomoduladores. ▪ Terapias biológicas y pequeñas moléculas. Indicaciones y Monitoreo. 	<p>Presentación de caso con colitis ulcerosa.</p> <p>Revisión de historia clínica y exploración dirigida</p>	<p>Fisiopatología de la enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa.</p> <p>Estrategias terapéuticas convencionales y biológicas.</p> <p>Discusión ética sobre tratamiento inmunosupresor prolongado</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Tabla comparativa Crohn vs Colitis Ulcerosa.</p> <p>Evaluación individual con rúbrica de participación</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 14.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Reconocer las enfermedades del colon y recto, incluyendo neoplasias y trastornos funcionales.</p> <p>Indicar colonoscopia y manejo antibiótico/selectivo.</p> <p>Establecer seguimiento en pólipos y poliposis.</p> <p>Elegir estrategia de tamizaje (FIT, colonoscopia, intervalos).</p> <p>Interpretar hallazgos patológicos y plan terapéutico inicial.</p>		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE

<ul style="list-style-type: none"> • VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Colon y Recto <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cáncer colorectal. <ul style="list-style-type: none"> • Tamizaje (guías por riesgo), estudio diagnóstico y estadificación. • Manejo multidisciplinario (cirugía, onco, radio). ▪ Poliposis intestinal. Síndromes Hereditarios. ▪ Diverticulosis y diverticulitis (Ambulatorio vs complicado). ▪ Síndrome del intestino irritable (revisión en colon) ▪ Neoplasias del Colon y Recto 	<p>Caso clínico con rectorragia y alteración en colonoscopía.</p> <p>Lluvia de ideas sobre diagnóstico diferencial</p>	<p>Estudio de cáncer colorrectal, diverticulosis y síndrome de intestino irritable.</p> <p>Interpretación de colonoscopías e histopatología.</p> <p>Análisis del programa de tamizaje y prevención del cáncer colorrectal</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Debate conclusivo: impacto de la prevención en salud pública.</p> <p>Examen breve de integración.</p> <p>Síntesis de aprendizajes y reflexión profesional</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>
--	--	---	--

IMPARTICIÓN DE CATEDRA										
Semana 15.										
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO									
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	<p>Reconocer las enfermedades del colon y recto, incluyendo neoplasias y trastornos funcionales.</p> <p>Indicar colonoscopia y manejo antibiótico/selectivo.</p> <p>Establecer seguimiento en pólipos y poliposis.</p> <p>Elegir estrategia de tamizaje (FIT, colonoscopia, intervalos).</p> <p>Interpretar hallazgos patológicos y plan terapéutico inicial.</p>									
CONTENIDO TEMÁTICO	<p>MOMENTOS DE LA CATEDRA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>APERTURA</th><th>DESARROLLO</th><th>CIERRE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Colon y Recto <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cáncer colorectal. <ul style="list-style-type: none"> • Tamizaje (guías por riesgo), estudio diagnóstico y estadificación. • Manejo multidisciplinario (cirugía, onco, radio). ▪ Poliposis intestinal. Síndromes Hereditarios. ▪ Diverticulosis y diverticulitis (Ambulatorio vs complicado). ▪ Síndrome del intestino irritable (revisión en colon) ▪ Neoplasias del Colon y Recto </td><td> <p>Caso clínico con rectorragia y alteración en colonoscopía.</p> <p>Lluvia de ideas sobre diagnóstico diferencial</p> </td><td> <p>Estudio de cáncer colorrectal, diverticulosis y síndrome de intestino irritable.</p> <p>Interpretación de colonoscopías e histopatología.</p> <p>Análisis del programa de tamizaje y prevención del cáncer colorrectal</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p> </td><td> <p>Debate conclusivo: impacto de la prevención en salud pública.</p> <p>Examen breve de integración.</p> <p>Síntesis de aprendizajes y reflexión profesional</p> <p>aprendizaje autodirigido</p> </td></tr> </tbody> </table>			APERTURA	DESARROLLO	CIERRE	<ul style="list-style-type: none"> • VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Colon y Recto <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cáncer colorectal. <ul style="list-style-type: none"> • Tamizaje (guías por riesgo), estudio diagnóstico y estadificación. • Manejo multidisciplinario (cirugía, onco, radio). ▪ Poliposis intestinal. Síndromes Hereditarios. ▪ Diverticulosis y diverticulitis (Ambulatorio vs complicado). ▪ Síndrome del intestino irritable (revisión en colon) ▪ Neoplasias del Colon y Recto 	<p>Caso clínico con rectorragia y alteración en colonoscopía.</p> <p>Lluvia de ideas sobre diagnóstico diferencial</p>	<p>Estudio de cáncer colorrectal, diverticulosis y síndrome de intestino irritable.</p> <p>Interpretación de colonoscopías e histopatología.</p> <p>Análisis del programa de tamizaje y prevención del cáncer colorrectal</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Debate conclusivo: impacto de la prevención en salud pública.</p> <p>Examen breve de integración.</p> <p>Síntesis de aprendizajes y reflexión profesional</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>
APERTURA	DESARROLLO	CIERRE								
<ul style="list-style-type: none"> • VIII. ENFERMEDADES DEL COLON Y RECTO <ul style="list-style-type: none"> ◦ Enfermedades del Colon y Recto <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cáncer colorectal. <ul style="list-style-type: none"> • Tamizaje (guías por riesgo), estudio diagnóstico y estadificación. • Manejo multidisciplinario (cirugía, onco, radio). ▪ Poliposis intestinal. Síndromes Hereditarios. ▪ Diverticulosis y diverticulitis (Ambulatorio vs complicado). ▪ Síndrome del intestino irritable (revisión en colon) ▪ Neoplasias del Colon y Recto 	<p>Caso clínico con rectorragia y alteración en colonoscopía.</p> <p>Lluvia de ideas sobre diagnóstico diferencial</p>	<p>Estudio de cáncer colorrectal, diverticulosis y síndrome de intestino irritable.</p> <p>Interpretación de colonoscopías e histopatología.</p> <p>Análisis del programa de tamizaje y prevención del cáncer colorrectal</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p>	<p>Debate conclusivo: impacto de la prevención en salud pública.</p> <p>Examen breve de integración.</p> <p>Síntesis de aprendizajes y reflexión profesional</p> <p>aprendizaje autodirigido</p>							

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 16.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	BLOQUE X. CASOS CLINICOS – TALLERES – PRACTICAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Integración de datos clínicos sindromáticos en patología de Gastroenterología Describir presentación Sindromática de la Patología de Tubo Digestivo Identificar Diagnósticos Diferenciales en Gastroenterología		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • BLOQUE X. CASOS CLINICOS – TALLERES – PRACTICAS <ul style="list-style-type: none"> ◦ Taller de Casos Clínicos I <ul style="list-style-type: none"> ▪ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades del esófago y estómago ▪ Discusión en grupo y resolución de problemas ◦ Taller de Casos Clínicos II <ul style="list-style-type: none"> ▪ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades hepáticas y pancreáticas ▪ Discusión en grupo y resolución de problemas ◦ Taller de Casos Clínicos III <ul style="list-style-type: none"> ▪ Análisis de casos clínicos relacionados con enfermedades del intestino delgado y del intestino grueso ▪ Discusión en grupo y resolución de problemas 	Presentación de objetivos del taller Asignación de casos clínicos	Discusión en pequeños grupos Elaboración del razonamiento clínico.	Presentación oral o escrita del caso clínico
	Identificación de problemas centrales Activación de conocimientos previos:	Simulación clínica o role play Diseño de plan diagnóstico y terapéutico Integración interdisciplinaria estudio y aprendizaje autodirigido	Retroalimentación docente y coevaluación Síntesis final de aprendizajes: Reflexión profesional: aprendizaje autodirigido

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

BÁSICA

SLEISINGER MH, FORDTRAN JS. (2021). GASTROINTESTINAL AND LIVER DISEASE. 11TH ED. UNDEFINED: ELSEVIER.

FELDMAN M, FRIEDMAN LS, BRANDT LJ. SLEISINGER AND FORDTRAN'S . (2021). GASTROINTESTINAL AND LIVER DISEASE REVIEW AND ASSESSMENT. 11TH EDITION. UNDEFINED: ELSEVIER.

VILLALOBOS PÉREZ. J.. (2020). GASTROENTEROLOGIA 7A. EDICION.. MEXICO: MÉNDEZ EDITORES..

YAMADA T. . (2019). TEXTBOOK OF GASTROENTEROLOGY. 7TH ED. UNDEFINED: WILEY-BLACKWELL.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

COMPLEMENTARIA

MAYO CLINIC . (2022). GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY BOARD REVIEW, 4TH EDITION. UNDEFINED: MAYO FOUNDATION.

KASPER DL, FAUCI AS, HAUSER SL, ET AL.. (2022). HARRISON'S PRINCIPLES OF INTERNAL MEDICINE. 21ST ED. UNDEFINED: MCGRAW HILL.

PÉREZ TE, ABDO FJM, BERNAL SF, KERSHENOBICH DS. (2012). GASTROENTEROLOGÍA. UNDEFINED: MCGRAW HILL. .

MÉNDEZ SN. (2018). GASTROENTEROLOGÍA. MEXICO: MCGRAW HILL.

GUYTON AC, HALL JE. (2022). TRATADO DE FISIOLOGÍA MÉDICA. 14^a ED. UNDEFINED: ELSEVIER.

NOBLE LUGO A, GONZALEZ HUEZO MS, VELARDE RUIZ-VELAZCO JA, CARMONA SANCHEZ RI. (2018). ALGORITMOS DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA. UNDEFINED: SEMANA NACIONAL DE GASTROENTEROLOGÍA .

CRÉDITOS

ELABORADO POR:

**PORFIRIO MARTINEZ VILLASEÑOR, MIGUEL ANGEL HERNANDEZ BAZALDUA, JESUS ARTURO CABALLERO
CAMPILLO**

AUTORIZADO POR:

JAIME PAZ AVILA

HISTORIAL DE VALIDACIÓN

Fecha de registro	Estado de validación	Detalle
Jan 27, 2026	AUTORIZADO	JPAZ - JAIME PAZ AVILA