



VERDAD, BELLEZA, PROBIDAD

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

INTEGRACION BASICO CLINICA

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 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 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 practicas
- 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

PERFIL DE INGRESO				Malla Curricular								PERFIL DE EGRESO			
Trayectoria Formativa -- Periodos															
Orientación - Formación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
Formación Académica	ANATOMIA I RC.09091.1280.8-8	ANATOMIA II RC.09091.1287.8-8	FISIOLOGIA I RC.09091.1288.7-7	FARMACOLOGIA BASICA RC.09091.1293.4-4	ANATOMIA PATOLOGICA RC.09091.2817.4-4	ENDOCRINOLOGIA RC.09091.2818.4-4	ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD RC.09091.2823.7-7	ENFERMEDADES CRONICAS RC.09091.2827.6-6	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA RC.09091.2831.15-15	CIRUGIA RC.09091.2834.15-15	INTERNADO DE PREGRADO I RC.PP026.3659.972-19	INTERNADO DE PREGRADO II RC.PP027.3660.972-19			
	BIOLOGIA CELULAR Y TISULAR RC.09091.1281.7-7	BIOLOGIA DEL DESARROLLO RC.09091.1284.6-6	GENETICA RC.09091.1290.5-5	FISIOLOGIA II RC.09091.1292.7-7	CARDIOLOGIA RC.09091.2816.7-7	GASTROENTEROLOGIA RC.09091.2820.7-7	NEFROLOGIA RC.09091.2830.3-3								
	BIOQUIMICA RC.09091.1282.7-7	BIOLOGIA MOLECULAR RC.09091.1285.7-7	INMUNOLOGIA RC.09091.1289.3-3	EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA Y ANALITICA RC.09091.2811.7-7	FARMACOLOGIA CLINICA RC.09091.2815.5-5	INFECTOLOGIA RC.09091.2821.6-6	DERMATOLOGIA RC.09091.2824.3-3	NEUROLOGIA RC.09091.2829.7-7							
	INGLES MEDICO RC.02022.1283.5-5	ORGANOGRAFIA MICROSCOPICA RC.09091.1286.7-7	MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA RC.09091.1291.8-8	INTEGRACION BASICO CLINICA RC.09091.2810.4-4	HEMATOLOGIA RC.09091.2814.3-3	PSIQUIATRIA RC.09091.2825.4-4	OTORRINOLARINGOLOGIA/OFTALMOLOGIA RC.09091.2826.3-3	URGENCIAS RC.09091.2828.8-8							
	HABILITA - EMOCIONAL RC.HB001.3212.3-3	BIOESTADISTICA RC.05053.2808.4-4	SALUD PUBLICA Y DIAGNOSTICO EN SALUD RC.09095.2809.8-8	SEMIOLOGIA Y PROPEDEUTICA RC.09091.2812.8-8	NEUMOLOGIA RC.09091.2813.5-5	TRAUMATOLOGIA RC.09091.2819.5-5	REUMATOLOGIA RC.09091.2822.3-3	PEDIATRIA RC.09091.2832.15-15					MEDICINA INTERNA RC.09091.2833.15-15		
					HABILITA - EDUCACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE RC.HB005.3216.3-3	ELECTIVA DISCIPLINAR/PROFESIONAL II RC.EDP01.3476.4-4	ELECTIVA DISCIPLINAR/PROFESIONAL III RC.EDP01.3477.4-4	ELECTIVA DISCIPLINAR/PROFESIONAL IV RC.EDP01.3478.4-4							
					ELECTIVA DISCIPLINAR/PROFESIONAL I RC.EDP01.3475.4-4	BASE DE DATOS RC.ITC01.3970.3-3	PROYECTOS DE INVESTIGACION I RC.ITC02.3971.4-4	PROYECTOS DE INVESTIGACION II RC.ITC03.3972.4-4	PROYECTO DE FIN DE CARRERA I RC.ITC04.3973.5-5	PROYECTO DE FIN DE CARRERA II RC.ITC05.3974.5-5					

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 PROFESION	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>	SABER CONOCER	<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 (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>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
- Baja temporal

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
<ul style="list-style-type: none"> • Médico Cirujano con Especialidad de Posgrado en Medicina Interna • Médico Cirujano con Especialidad de Posgrado en Medicina Critica • Médico Cirujano con Especialidad de Posgrado en Cirugía General • Médico Cirujano con Especialidad de Posgrado en Medicina de Diagnostico. 	Competencia Informática, Uso de las TICS, Conocimientos básicos de pedagogía, Capacidad de investigación, Enseñanza	Experiencia en Terapéutica Clínica Médica, Urgencias o Terapia Intensiva y Experiencia en Educación Superior

UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE									
DATOS GENERALES									
ASIGNATURA	INTEGRACION BASICO CLINICA				TIPO DE ASIGNATURA	OBLIGATORIA	PERIODO ESCOLAR	4	
CLAVE	HTC	HTI	TH	TC	ASIGNATURA ANTECEDENTE			ASIGNATURA CONSECUENTE	
RC.09091.2810.4-4	3	1	4	4					
CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO INSTITUCIONAL				La asignatura desarrolla competencias para la identificación, análisis y resolución de problemas médicos, promoviendo una práctica profesional ética y basada en evidencia. Fortalece habilidades de comunicación efectiva y trabajo colaborativo, alineándose con el compromiso institucional de formar profesionales integrales y socialmente responsables.					
CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO DEL PROGRAMA ACADÉMICO				Integra conocimientos básicos y clínicos para desarrollar habilidades diagnósticas y terapéuticas, esenciales en la atención médica integral. Contribuye a la formación de médicos con capacidad para abordar casos complejos, aplicar la normativa vigente y garantizar una atención de calidad centrada en el paciente.					
OBJETIVO GENERAL DE LA UEA				Desarrollar en los estudiantes la capacidad de integrar conocimientos básicos y clínicos mediante el análisis de casos médicos representativos, utilizando herramientas como el método SOAP y las Normas Oficiales Mexicanas, para fortalecer competencias diagnósticas, terapéuticas y éticas en la atención integral y basada en evidencia de los pacientes.					

ATRIBUTOS DE LA UEA

SABER	SABER HACER	SABER SER	SABER CONVIVIR
Comprender los fundamentos teóricos de las ciencias básicas y clínicas aplicadas en el diagnóstico y manejo de patologías prevalentes, integrando aspectos anatómicos, fisiopatológicos y normativos para la atención médica integral.	Desarrollar habilidades para elaborar historias clínicas completas, notas médicas estructuradas y análisis de casos utilizando herramientas diagnósticas, de laboratorio y gabinete, aplicando el método SOAP y las Normas Oficiales Mexicanas.	Fomentar una actitud ética, responsable y empática hacia el cuidado del paciente, con un compromiso con la seguridad, la calidad en la atención y la práctica médica fundamentada en evidencia científica.	Fortalecer la capacidad de trabajar de manera colaborativa en equipos multidisciplinarios, comunicando hallazgos médicos con claridad y respeto, y contribuyendo a una atención centrada en las necesidades del paciente y su contexto social.

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	El producto integrador consistirá en la elaboración de un informe diagnóstico-clínico basado en un caso clínico simulado o real. El estudiante deberá realizar una historia clínica completa, aplicar el método SOAP para estructurar la nota médica y proporcionar un análisis diagnóstico con base en la información obtenida de laboratorio, gabinete y evaluación clínica. Además, deberá aplicar la normativa vigente relacionada con el manejo del caso (Normas Oficiales Mexicanas) y proponer un plan de manejo apropiado para el paciente.
NIVELES DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
10 - EXCELENTE	El informe diagnóstico-clínico está completamente detallado, con una historia clínica impecable y un análisis diagnóstico preciso y exhaustivo. El método SOAP se aplica de manera excelente y se integran adecuadamente los datos clínicos, de laboratorio y gabinete. Las Normas Oficiales Mexicanas se utilizan de forma integral y precisa. El plan de manejo propuesto es completo, bien fundamentado, basado en evidencia científica, y claramente justificado.
9 - BUENO	El informe diagnóstico-clínico es claro y bien estructurado. La historia clínica es completa y el análisis diagnóstico es preciso, con pequeñas áreas de mejora. El método SOAP se aplica correctamente. Las Normas Oficiales Mexicanas se integran de manera adecuada, aunque con algunas pequeñas imprecisiones. El plan de manejo es bien fundamentado y justificado, con algunos detalles que podrían profundizarse.
8 - REGULAR	El informe diagnóstico-clínico es adecuado, con una historia clínica clara y un análisis diagnóstico correcto, pero con algunas omisiones o imprecisiones. El método SOAP es utilizado correctamente, pero la integración de los datos podría mejorarse. Las Normas Oficiales Mexicanas son mencionadas, pero no se aplican completamente. El plan de manejo es adecuado, pero carece de profundidad en algunos aspectos.

7 - BÁSICO	El informe diagnóstico-clínico presenta deficiencias en la historia clínica y el análisis diagnóstico es superficial o incompleto. El método SOAP es utilizado de forma limitada, con errores en la integración de los datos. Las Normas Oficiales Mexicanas se mencionan de forma vaga o se aplican de manera incorrecta. El plan de manejo es incompleto o poco fundamentado.
6 - ELEMENTAL	El informe diagnóstico-clínico es incompleto o presenta errores significativos en la historia clínica y el análisis diagnóstico. El método SOAP es mal aplicado, con omisiones importantes. Las Normas Oficiales Mexicanas no se aplican correctamente o se omiten por completo. El plan de manejo es inadecuado, con justificaciones débiles o sin base científica.
NA - AÚN NO COMPETENTE	El estudiante no ha entregado el producto integrador o no cumple con los criterios mínimos de entrega y calidad establecidos para la evaluación.

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA INTEGRACIÓN BÁSICO-CLÍNICA
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Identificar los elementos clave para la elaboración de historias clínicas, signos y síntomas cardinales, y su relevancia en el diagnóstico médico, aplicando las Normas Oficiales Mexicanas en la práctica clínica.
TIEMPO / DURACIÓN	6 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarrón y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Encuadre de la asignatura y criterios de evaluación. • Examen diagnóstico inicial. • Componentes esenciales de la historia clínica. • Signos y síntomas cardinales: identificación y relevancia clínica. • Introducción a las Normas Oficiales Mexicanas aplicables. 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD II: HERRAMIENTAS CLÍNICAS: MÉTODO SOAP Y EVALUACIÓN DEL PACIENTE
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Aplicar el método SOAP para estructurar notas médicas y analizar información clínica en el expediente, integrando datos subjetivos y objetivos para orientar decisiones diagnósticas y terapéuticas.
TIEMPO / DURACIÓN	6 horas 2 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarrón y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Estructura del método SOAP para la elaboración de notas médicas. • Registro y análisis en el expediente clínico. • Uso práctico del método SOAP en diferentes escenarios clínicos. • Interpretación de datos clave para el diagnóstico. 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD III: SALUD DE LA MUJER Y COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Evaluar integralmente a la mujer en edad reproductiva y durante el embarazo, identificando factores de riesgo y complicaciones obstétricas mediante herramientas diagnósticas y guías clínicas.
TIEMPO / DURACIÓN	9 horas 3 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarron y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica obstétrica basada en la NOM para la atención del embarazo, parto y puerperio. • Evaluación integral de la mujer en edad reproductiva y asesoría previa al embarazo. • Monitoreo del embarazo: consultas por trimestres y detección de riesgos. • Partograma: concepto y uso en la práctica. • Diagnóstico y manejo de complicaciones obstétricas <ul style="list-style-type: none"> ○ Preeclampsia y eclampsia. ○ Embarazo ectópico. ○ Hemorragias obstétricas (DPPNI, placenta previa, acretismo placentario). 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD IV: ABORDAJE DE PATOLOGÍAS PEDIÁTRICAS PREVALENTES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Analizar y manejar los cuadros clínicos de rinofaringitis y gastroenteritis aguda en escolares, utilizando la historia clínica, exámenes complementarios y estrategias de tratamiento basadas en evidencia.
TIEMPO / DURACIÓN	9 horas 3 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarron y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> Rinofaringitis no complicada en escolares (5 años) <ul style="list-style-type: none"> Etiología, historia clínica y discusión de casos. Nota médica en consulta externa. Manejo y evolución. Gastroenteritis aguda no complicada en escolares (5 años) <ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico diferencial. Interpretación de laboratorios y gabinete. Manejo integral y seguimiento. 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD V: ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES AGUDAS EN ADULTOS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Integrar los conocimientos anatómicos, fisiopatológicos y clínicos en el diagnóstico y manejo inicial de abdomen agudo, litiasis vesicular, colecistitis y pancreatitis.
TIEMPO / DURACIÓN	9 horas 3 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarrón y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Abdomen agudo <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición, etiología y aproximación diagnóstica. ○ Revisión de casos y manejo inicial. • Litiasis vesicular y colecistitis aguda <ul style="list-style-type: none"> ○ Diagnóstico y manejo basado en guías. ○ Discusión de casos clínicos. • Pankreatitis aguda <ul style="list-style-type: none"> ○ Factores de riesgo y fisiopatología. ○ Factores de riesgo y fisiopatología. ○ Tratamiento médico y quirúrgico. 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD VI: ABORDAJE INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AGUDAS EN ADULTOS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Reconocer y manejar las etapas iniciales del infarto agudo al miocardio y la enfermedad cerebrovascular, considerando factores de riesgo, guías de práctica clínica y estrategias preventivas.
TIEMPO / DURACIÓN	9 horas 3 semanas
RECURSOS EDUCATIVOS	Físicos o digitales: Libros Electrónicos, Libro de texto, Cañón, Computadora, Presentación en Power Point, Biblioteca física, Biblioteca virtual Access Medica, Pintarrón y/o pizarrón electrónico, Artículos científicos y revistas especializadas, Casos clínicos. Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Infarto agudo al miocardio <ul style="list-style-type: none"> ○ Factores de riesgo coronario y estrategias preventivas. ○ Interpretación de laboratorio y electrocardiografía. ○ Diagnóstico y manejo inicial basado en la GPC. • Enfermedad cerebrovascular <ul style="list-style-type: none"> ○ Clasificación y fisiopatología. ○ Diagnóstico temprano y manejo médico-quirúrgico. ○ Discusión de casos clínicos. 	

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 1.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA INTEGRACIÓN BÁSICO-CLÍNICA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Identificar los elementos clave para la elaboración de historias clínicas, signos y síntomas cardinales, y su relevancia en el diagnóstico médico, aplicando las Normas Oficiales Mexicanas en la práctica clínica.		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> Unidad I: Introducción a la Integración Básico-Clínica <ul style="list-style-type: none"> Encuadre de la asignatura y criterios de evaluación. Examen diagnóstico inicial. Componentes esenciales de la historia clínica. 	Se iniciará la clase con una breve introducción a la importancia de la integración de conocimientos básicos y clínicos en la medicina. Se destacará cómo esta integración es fundamental para la toma de decisiones clínicas efectivas y se discutirá la relación con la formación profesional ética y centrada en el paciente.	Se abordarán los criterios de valoración y la Norma Oficial Mexicana en el contexto de la historia clínica, así como la importancia del examen diagnóstico inicial. Se presentarán los signos y síntomas cardinales, se explicará su relevancia en la evaluación clínica y su aplicación práctica en casos médicos reales.	Se realizará una actividad práctica en grupos pequeños, donde los estudiantes analizarán un caso clínico básico e identificarán los signos y síntomas cardinales. Se hará un repaso de los conceptos clave y se resolverán dudas. Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 2.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA INTEGRACIÓN BÁSICO-CLÍNICA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Identificar los elementos clave para la elaboración de historias clínicas, signos y síntomas cardinales, y su relevancia en el diagnóstico médico, aplicando las Normas Oficiales Mexicanas en la práctica clínica.		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> Unidad I: Introducción a la Integración Básico-Clínica <ul style="list-style-type: none"> Signos y síntomas cardinales: identificación y relevancia clínica. Introducción a las Normas Oficiales Mexicanas aplicables. 	Se iniciará con la presentación de un caso clínico sencillo, resaltando la importancia de una historia clínica completa. Se discutirá cómo la información obtenida en la historia clínica es clave para formular un diagnóstico preliminar y cómo se integran los datos clave en la medicina.	Se explicarán los diferentes elementos que deben componer una historia clínica, incluyendo los antecedentes personales, familiares, signos y síntomas reportados por el paciente, y las observaciones físicas. Se pondrá énfasis en los datos clave y cómo estos pueden influir en el diagnóstico y tratamiento del paciente.	Los estudiantes completarán una historia clínica basada en el caso presentado, utilizando los conceptos aprendidos. Se realizará una retroalimentación grupal donde se discutirán los enfoques y observaciones de los estudiantes sobre la historia clínica. Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 3.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD II: HERRAMIENTAS CLÍNICAS: MÉTODO SOAP Y EVALUACIÓN DEL PACIENTE

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Aplicar el método SOAP para estructurar notas médicas y analizar información clínica en el expediente, integrando datos subjetivos y objetivos para orientar decisiones diagnósticas y terapéuticas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad II: Herramientas Clínicas: Método SOAP y Evaluación del Paciente
 - Estructura del método SOAP para la elaboración de notas médicas.
 - Registro y análisis en el expediente clínico.

Se iniciará con una breve explicación sobre la importancia del método SOAP (Subjetivo, Objetivo, Evaluación, Plan) como herramienta para estructurar una nota médica clara y efectiva. Se mostrará un ejemplo de una nota médica bien estructurada.

Se explicará cada componente del método SOAP, con ejemplos de cómo organizar la información obtenida de la historia clínica. Se realizará un análisis de casos reales para aplicar este método, enfatizando la importancia de la claridad y precisión en la documentación clínica.

Los estudiantes redactarán una nota médica utilizando el método SOAP, basándose en un caso clínico propuesto. Se brindará retroalimentación sobre la estructura y contenido de las notas, destacando áreas de mejora.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 4.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD II: HERRAMIENTAS CLÍNICAS: MÉTODO SOAP Y EVALUACIÓN DEL PACIENTE

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Aplicar el método SOAP para estructurar notas médicas y analizar información clínica en el expediente, integrando datos subjetivos y objetivos para orientar decisiones diagnósticas y terapéuticas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad II: Herramientas Clínicas: Método SOAP y Evaluación del Paciente
 - Uso práctico del método SOAP en diferentes escenarios clínicos.
 - Interpretación de datos clave para el diagnóstico.

Se recupera el aprendizaje de la clase anterior, explicación sobre la importancia del método SOAP (Subjetivo, Objetivo, Evaluación, Plan) como herramienta para estructurar una nota médica clara y efectiva. Se mostrará un ejemplo de una nota médica bien estructurada.

Se explicará cada componente del método SOAP, con ejemplos de cómo organizar la información obtenida de la historia clínica. Se realizará un análisis de casos reales para aplicar este método, enfatizando la importancia de la claridad y precisión en la documentación clínica.

Los estudiantes redactarán una nota médica utilizando el método SOAP, basándose en un caso clínico propuesto. Se brindará retroalimentación sobre la estructura y contenido de las notas, destacando áreas de mejora.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 5.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD III: SALUD DE LA MUJER Y COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Evaluar integralmente a la mujer en edad reproductiva y durante el embarazo, identificando factores de riesgo y complicaciones obstétricas mediante herramientas diagnósticas y guías clínicas.		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> Unidad III: Salud de la Mujer y Complicaciones Obstétricas <ul style="list-style-type: none"> Historia clínica obstétrica basada en la NOM para la atención del embarazo, parto y puerperio. Evaluación integral de la mujer en edad reproductiva y asesoría previa al embarazo. 	La clase comenzará con una discusión sobre la importancia de la historia clínica obstétrica en el contexto de la atención a la mujer durante el embarazo, parto, puerperio y atención a la persona recién nacida. Se revisarán las normativas nacionales relacionadas con la atención obstétrica.	Se abordarán los diferentes aspectos de la historia clínica obstétrica, desde la evaluación inicial hasta el seguimiento del embarazo, parto y puerperio. Se explicará cómo realizar una evaluación de la mujer en edad reproductiva, la importancia de la asesoría médica previa al embarazo y la detección de riesgos.	<p>Los estudiantes realizarán un ejercicio práctico donde completarán una parte de la historia clínica obstétrica de acuerdo con un caso simulado. Se cerrará la clase con una discusión sobre los desafíos en la atención obstétrica y las normativas clave.</p> <p>Estudio autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 6.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD III: SALUD DE LA MUJER Y COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Evaluar integralmente a la mujer en edad reproductiva y durante el embarazo, identificando factores de riesgo y complicaciones obstétricas mediante herramientas diagnósticas y guías clínicas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad III: Salud de la Mujer y Complicaciones Obstétricas
 - Monitoreo del embarazo: consultas por trimestres y detección de riesgos.
 - Partograma: concepto y uso en la práctica.

En esta sesión exploraremos el monitoreo del embarazo, destacando las consultas por trimestre y la detección de riesgos para garantizar la salud materno-fetal. También conoceremos el partograma como herramienta clave para registrar y analizar la evolución del trabajo de parto.

se exploraran las consultas prenatales de cada trimestre, identificando los aspectos clave para evaluar la salud materno-fetal y detectar riesgos como preeclampsia o retraso en el crecimiento. También analizaremos cómo el partograma registra la evolución del trabajo de parto, permitiendo decisiones clínicas oportunas que previenen complicaciones.

Reflexion sobre la importancia de un monitoreo prenatal adecuado y el uso del partograma en la práctica clínica. Estas herramientas son fundamentales para asegurar el bienestar de la madre y el recién nacido.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 7.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD III: SALUD DE LA MUJER Y COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Evaluar integralmente a la mujer en edad reproductiva y durante el embarazo, identificando factores de riesgo y complicaciones obstétricas mediante herramientas diagnósticas y guías clínicas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad III: Salud de la Mujer y Complicaciones Obstétricas
 - Diagnóstico y manejo de complicaciones obstétricas
 - Preeclampsia y eclampsia.
 - Embarazo ectópico.
 - Hemorragias obstétricas (DPPNI, placenta previa, acretismo placentario).

La clase se abrirá con una breve explicación sobre la importancia del manejo adecuado de las complicaciones obstétricas y cómo estas pueden poner en riesgo tanto la salud materna como fetal. Se destacarán las complicaciones más frecuentes que pueden ocurrir durante el embarazo.

Se abordarán las complicaciones obstétricas comunes, comenzando con preclampsia y eclampsia, sus definiciones, etiología, diagnóstico y manejo. Se revisarán las bases fisiopatológicas de cada condición y su relevancia en el control prenatal y manejo hospitalario.

Se realizará una actividad en grupos pequeños en la que los estudiantes analicen un caso clínico de preclampsia o eclampsia, identificando signos, síntomas y tratamiento adecuado. Se dará retroalimentación sobre los enfoques clínicos de los estudiantes.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 8.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD IV: ABORDAJE DE PATOLOGÍAS PEDIÁTRICAS PREVALENTES

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar y manejar los cuadros clínicos de rinofaringitis y gastroenteritis aguda en escolares, utilizando la historia clínica, exámenes complementarios y estrategias de tratamiento basadas en evidencia.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad IV: Abordaje de Patologías Pediátricas Prevalentes
 - Rinofaringitis no complicada en escolares (5 años)
 - Etiología, historia clínica y discusión de casos.
 - Nota médica en consulta externa.

Se introducirá el tema destacando la importancia de abordar las enfermedades respiratorias comunes en la infancia, con énfasis en la rinofaringitis no complicada. Se discutirá la epidemiología y los factores de riesgo más relevantes.

Se abordarán la definición, etiología, y epidemiología de la rinofaringitis, así como su manejo. Se profundizará en la historia clínica y la importancia de la nota médica de consulta externa en este tipo de casos.

Los estudiantes realizarán una práctica en la que redacten una nota médica de consulta externa para un paciente pediátrico con rinofaringitis. Se dará retroalimentación grupal sobre la claridad y precisión de las notas médicas.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 9.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD IV: ABORDAJE DE PATOLOGÍAS PEDIÁTRICAS PREVALENTES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar y manejar los cuadros clínicos de rinofaringitis y gastroenteritis aguda en escolares, utilizando la historia clínica, exámenes complementarios y estrategias de tratamiento basadas en evidencia.		
CONTENIDO TEMATICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> Unidad IV: Abordaje de Patologías Pediátricas Prevalentes <ul style="list-style-type: none"> Rinofaringitis no complicada en escolares (5 años) <ul style="list-style-type: none"> Manejo y evolución. Gastroenteritis aguda no complicada en escolares (5 años) <ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico diferencial. 	Se iniciará la clase con una breve revisión sobre la prevalencia de las gastroenteritis agudas en niños y la relevancia de un diagnóstico y tratamiento adecuado. Se presentarán estadísticas epidemiológicas actuales.	Se explicará la definición y etiología de la gastroenteritis aguda no complicada, con énfasis en la historia clínica, la nota médica de consulta externa.	<p>Los estudiantes completarán un ejercicio práctico de análisis de un caso clínico de gastroenteritis aguda. Se analizarán los posibles tratamientos y medidas preventivas, y se dará retroalimentación sobre las decisiones clínicas de los estudiantes.</p> <p>Estudio autodirigido</p>

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 10.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD IV: ABORDAJE DE PATOLOGÍAS PEDIÁTRICAS PREVALENTES

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar y manejar los cuadros clínicos de rinofaringitis y gastroenteritis aguda en escolares, utilizando la historia clínica, exámenes complementarios y estrategias de tratamiento basadas en evidencia.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad IV: Abordaje de Patologías Pediátricas Prevalentes
 - Gastroenteritis aguda no complicada en escolares (5 años)
 - Interpretación de laboratorios y gabinete.
 - Manejo integral y seguimiento.

Se recupera el aprendizaje de la semana anterior, breve revisión sobre la prevalencia de las gastroenteritis agudas en niños y la relevancia de un diagnóstico y tratamiento adecuado.

Se explicará el análisis de laboratorio y gabinete para confirmar el diagnóstico.

Los estudiantes completarán un ejercicio práctico de análisis de un caso clínico de gastroenteritis aguda. Se analizarán los posibles tratamientos y medidas preventivas, y se dará retroalimentación sobre las decisiones clínicas de los estudiantes.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 11.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD V: ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Integrar los conocimientos anatómicos, fisiopatológicos y clínicos en el diagnóstico y manejo inicial de abdomen agudo, litiasis vesicular, colecistitis y pancreatitis.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad V: Enfermedades Gastrointestinales Agudas en Adultos
 - Abdomen agudo
 - Definición, etiología y aproximación diagnóstica.
 - Revisión de casos y manejo inicial.

Se iniciará la clase discutiendo qué se entiende por abdomen agudo y su importancia clínica en urgencias médicas. Se revisarán las posibles causas de abdomen agudo y cómo su identificación temprana puede salvar vidas.

Se profundizará en la definición, etiología, y fisiopatología del abdomen agudo, con un enfoque en las distintas causas posibles. Se analizarán las pruebas diagnósticas y el manejo inicial de estos pacientes.

Los estudiantes realizarán un análisis de caso clínico donde tendrán que identificar las posibles causas de abdomen agudo y discutir el tratamiento adecuado. Se dará retroalimentación sobre el diagnóstico y la planificación del manejo.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 12.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD V: ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Integrar los conocimientos anatómicos, fisiopatológicos y clínicos en el diagnóstico y manejo inicial de abdomen agudo, litiasis vesicular, colecistitis y pancreatitis.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad V: Enfermedades Gastrointestinales Agudas en Adultos
 - Litiasis vesicular y colecistitis aguda
 - Diagnóstico y manejo basado en guías.
 - Discusión de casos clínicos.

Se iniciará con una breve explicación sobre la prevalencia de la litiasis vesicular y la colecistitis aguda, y la importancia de su diagnóstico temprano para evitar complicaciones graves. Se discutirá su manejo clínico y quirúrgico.

Se explicarán la definición, etiología, epidemiología, fisiopatología y el manejo diagnóstico de la litiasis vesicular y la colecistitis aguda. Se hará énfasis en los signos y síntomas clínicos y la necesidad de intervención quirúrgica en algunos casos.

Los estudiantes realizarán una práctica de diagnóstico y manejo de un caso simulado de colecistitis aguda, destacando la necesidad de intervención temprana. Se brindará retroalimentación sobre el enfoque terapéutico propuesto por los estudiantes.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 13.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD V: ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Integrar los conocimientos anatómicos, fisiopatológicos y clínicos en el diagnóstico y manejo inicial de abdomen agudo, litiasis vesicular, colecistitis y pancreatitis.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad V: Enfermedades Gastrointestinales Agudas en Adultos
 - Pancreatitis aguda
 - Factores de riesgo y fisiopatología.
 - Factores de riesgo y fisiopatología.
 - Tratamiento médico y quirúrgico.

Se presentará el tema de la pancreatitis con un enfoque en su gravedad y la urgencia de un diagnóstico rápido. Se explicarán las complicaciones posibles y la importancia de un manejo médico y quirúrgico adecuado.

Se abordará la definición, etiología, epidemiología, y la fisiopatología de la pancreatitis, haciendo especial énfasis en el tratamiento médico y quirúrgico según las guías de práctica clínica. Se revisarán los factores de riesgo y las opciones terapéuticas.

Los estudiantes trabajarán en la resolución de un caso clínico de pancreatitis, aplicando los conocimientos adquiridos sobre diagnóstico, manejo médico y quirúrgico. Se hará retroalimentación sobre el enfoque del tratamiento propuesto.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 14.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VI: ABORDAJE INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Reconocer y manejar las etapas iniciales del infarto agudo al miocardio y la enfermedad cerebrovascular, considerando factores de riesgo, guías de práctica clínica y estrategias preventivas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad VI: Abordaje Integral de Enfermedades Crónicas y Agudas en Adultos
 - Infarto agudo al miocardio
 - Factores de riesgo coronario y estrategias preventivas.
 - Interpretación de laboratorio y electrocardiografía.

Se comenzará con una introducción sobre la importancia de la atención temprana en pacientes con infarto agudo de miocardio y la relevancia de los factores de riesgo coronarios. Se discutirá cómo se aborda esta patología desde un enfoque diagnóstico y preventivo.

Se detallarán la definición, etiología, epidemiología, y fisiopatología del infarto agudo de miocardio, así como la historia clínica necesaria para su diagnóstico. Se analizarán los factores de riesgo y su manejo, conforme a la Norma Oficial Mexicana.

Se llevará a cabo un ejercicio práctico en grupos donde los estudiantes diagnostiquen y manejen un caso clínico simulado de infarto agudo de miocardio, identificando los factores de riesgo y la evolución esperada. Se cerrará con una revisión de los enfoques clínicos y sus implicaciones.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 15.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VI: ABORDAJE INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Reconocer y manejar las etapas iniciales del infarto agudo al miocardio y la enfermedad cerebrovascular, considerando factores de riesgo, guías de práctica clínica y estrategias preventivas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad VI: Abordaje Integral de Enfermedades Crónicas y Agudas en Adultos
 - Infarto agudo al miocardio
 - Diagnóstico y manejo inicial basado en la GPC.
 - Enfermedad cerebrovascular
 - Clasificación y fisiopatología.

La clase comenzará con una revisión sobre la enfermedad cerebrovascular, su alta morbilidad y mortalidad, y la importancia de la identificación temprana para una intervención eficaz.

Se profundizará en la definición, etiología, epidemiología, y fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular. Se analizarán los factores de riesgo y el manejo diagnóstico y terapéutico en situaciones de emergencia.

Los estudiantes presentarán un caso clínico de enfermedad cerebrovascular, proponiendo un diagnóstico y plan de manejo, tanto médico como quirúrgico. Se discutirá cada enfoque y se dará retroalimentación sobre las decisiones tomadas.

Estudio autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 16.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VI: ABORDAJE INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AGUDAS EN ADULTOS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Reconocer y manejar las etapas iniciales del infarto agudo al miocardio y la enfermedad cerebrovascular, considerando factores de riesgo, guías de práctica clínica y estrategias preventivas.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- Unidad VI: Abordaje Integral de Enfermedades Crónicas y Agudas en Adultos
 - Enfermedad cerebrovascular
 - Diagnóstico temprano y manejo médico-quirúrgico.
 - Discusión de casos clínicos.

Se recupera el aprendizaje de la clase anterior y se continua con la revisión sobre la enfermedad cerebrovascular, su alta morbilidad y mortalidad, y la importancia de la identificación temprana para una intervención eficaz.

Se profundizará en la definición, etiología, epidemiología, y fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular. Se analizarán los factores de riesgo y el manejo diagnóstico y terapéutico en situaciones de emergencia.

Los estudiantes presentarán un caso clínico de enfermedad cerebrovascular, proponiendo un diagnóstico y plan de manejo, tanto médico como quirúrgico. Se discutirá cada enfoque y se dará retroalimentación sobre las decisiones tomadas.

Estudio autodirigido

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

BÁSICA

LOSCALZO, J.. (2022). HARRISON. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA.. EUA: MCGRAWHILL.

TOWNSEND. (2022). SABISTON. TRATADO DE CIRUGI. EUA: ELSEVIER.

CUNNINGHAM GARY. (2019). WILLIAMS. OBSTETRICIA. EUA: MCGRAWHILL.

BRUNICARDI CHARLES F.. (2020). SCHWARTZ. PRINCIPIOS DE CIRUGÍA.. EUA: MCGRAWHILL.

JINICH, H. (2018). SÍNTOMAS Y SIGNOS CARDINALES DE LAS ENFERMEDADE. MEXICO: MANUAL MODERNO.

HARVEY, R. A. (2016). SISTEMAS INTEGRADOS. 1ª ED.. MEXICO: WOLTERS KLUWER.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

COMPLEMENTARIA

BATES, B.. (2022). GUÍA DE EXPLORACIÓN FÍSICA E HISTORIA CLÍNICA-SEMIOLOGIA. EUA: WOLTERS KLUWER..

CRÉDITOS

AUTORIZADO POR:

JAIME PAZ AVILA

HISTORIAL DE VALIDACIÓN

Fecha de registro	Estado de validación	Detalle
Nov 28, 2024	AUTORIZADO	bgperez - BRIAN GONZALEZ PEREZ