



VERDAD, BELLEZA, PROBIDAD

Unidad de Enseñanza Aprendizaje E Impartición de Cátedra

NEUMOLOGIA

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

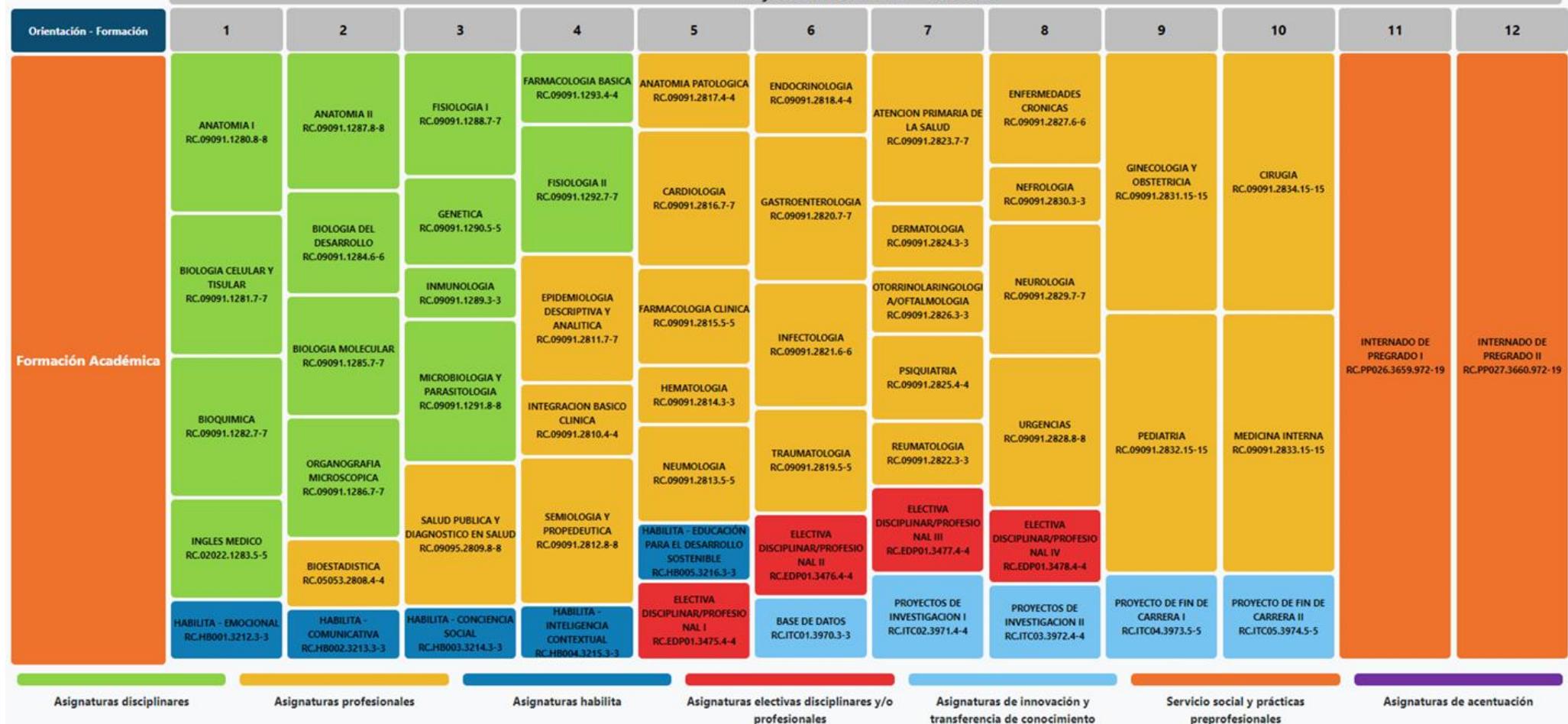
MALLA CURRICULAR

PERFIL DE INGRESO

Malla Curricular

Trayectoria Formativa -- Períodos

PERFIL DE EGRESO



Asignaturas disciplinares

Asignaturas profesionales

Asignaturas habilita

Asignaturas electivas disciplinarias y/o profesionales

Asignaturas de innovación y transferencia de conocimiento

Servicio social y prácticas preprofesionales

Asignaturas de acentuación



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
<p>Médico Cirujano</p> <p>Especialidad en Neumología o Medicina Interna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de estrategias didácticas centradas en el aprendizaje activo. • Facilitación del aprendizaje significativo mediante metodologías clínicas. • Evaluación integral del desempeño académico y clínico del estudiante. • Integración de contenidos básicos y clínicos en la enseñanza. • Uso de tecnologías educativas y recursos digitales. • Promoción de la investigación y de la medicina basada en evidencias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica activa en el área de Neumología o Medicina Interna. • Experiencia en la atención de pacientes con enfermedades respiratorias en el primer y segundo nivel de atención. • Deseable: experiencia en docencia a nivel superior o en formación médica.

UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE						
DATOS GENERALES						
ASIGNATURA	NEUMOLOGIA			TIPO DE ASIGNATURA	OBLIGATORIA	PERÍODO ESCOLAR
CLAVE	HTC	HTI	TH	TC	ASIGNATURA ATECEDENTE	ASIGNATURA CONSECUENTE
RC.09091.2813.5-5	5	0	5	5		5
CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO INSTITUCIONAL	La asignatura de Neumología fortalece el juicio clínico, la capacidad diagnóstica y el abordaje terapéutico de patologías respiratorias, promoviendo una atención médica integral, ética y humanista orientada a las necesidades prioritarias de salud de la población.					
CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO DEL PROGRAMA ACADÉMICO	Contribuye al desarrollo de competencias clínicas para identificar, diagnosticar y tratar enfermedades del aparato respiratorio mediante el análisis de casos, el uso de herramientas diagnósticas y el conocimiento de la fisiopatología respiratoria, favoreciendo la toma de decisiones médicas responsables y basadas en evidencia.					
OBJETIVO GENERAL DE LA UEA	Analizar la estructura, función y enfermedades del sistema respiratorio, integrando conocimientos clínicos, radiológicos y funcionales para realizar un diagnóstico oportuno, instaurar el tratamiento adecuado y participar en el manejo integral del paciente con afecciones respiratorias.					



ATRIBUTOS DE LA UEA

SABER	SABER HACER	SABER SER	SABER CONVIVIR
El estudiante comprende la estructura, función y fisiopatología del aparato respiratorio, así como los fundamentos clínicos y diagnósticos de las principales enfermedades pulmonares.	El estudiante aplica habilidades clínicas para la evaluación, interpretación diagnóstica y toma de decisiones terapéuticas en pacientes con afecciones respiratorias.	Actúa con ética, responsabilidad y compromiso en el cuidado del paciente respiratorio, mostrando sensibilidad ante su condición y necesidades.	Colabora eficazmente en equipos de salud, comunicándose con respeto y empatía con pacientes, familiares y profesionales del entorno clínico.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

VALOR EN PORCENTAJE EN CADA PARCIAL

PRODUCTO INTEGRADOR DE LA UEA

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO INTEGRADOR	Análisis integral de un caso clínico con enfermedad respiratoria, que incluya historia clínica, interpretación de estudios diagnósticos, diagnóstico final, plan terapéutico y justificación basada en evidencia científica.
NIVELES DE DEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
10 - EXCELENTE	El caso se presenta de forma completa, lógica y coherente. Integra todos los elementos clínicos y diagnósticos con fundamentación científica y juicio clínico sólido.
9 - BUENO	Incluye todos los elementos requeridos con mínimo detalle omitido. Presenta una adecuada integración clínica y argumentación basada en evidencia.
8 - REGULAR	El análisis clínico es correcto, aunque con algunos errores menores en la interpretación o justificación. Cumple con lo esencial del caso.
7 - BÁSICO	Incluye la mayoría de los elementos solicitados, pero con errores relevantes en la interpretación clínica o en la integración del tratamiento.
6 - ELEMENTAL	Entrega incompleta o con múltiples errores de juicio clínico, interpretación deficiente y falta de fundamentación en la propuesta terapéutica.
NA - AÚN NO COMPETENTE	No entrega el producto o la entrega es irrelevante para los criterios establecidos.



UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Analizar la anatomía, embriología y funciones del aparato respiratorio para explicar los fundamentos clínicos de la evaluación neumológica.
TIEMPO / DURACIÓN	3 Semanas 15 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none">• Introducción a la Neumología: Alcances y objetivos.• Anatomía macroscópica y microscópica del aparato respiratorio.• Músculos inspiratorios, espiratorios y estructura torácica.• Vía aérea de conducción, transición y respiratoria• Embriología del aparato respiratorio y malformaciones congénitas<ul style="list-style-type: none">◦ Malformación adenomastoidea quística congénita pulmonar.◦ Enfisema lobar congénito y secuestro pulmonar.

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 2: PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS Y MÉTODOS RADIOLÓGICOS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Aplicar los métodos de exploración física y de imagen para interpretar signos clínicos y radiológicos en patologías respiratorias.
TIEMPO / DURACIÓN	2 semanas 10 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica del paciente con enfermedades respiratorias <ul style="list-style-type: none"> ◦ Historia clínica respiratoria ◦ Exploración física: inspección, palpación, percusión y auscultación • Métodos radiológicos básicos <ul style="list-style-type: none"> ◦ Radiografía de tórax: patrones básicos y signos guía. ◦ Tomografía computarizada de tórax: patrones, estructuras e identificación de patologías. ◦ Ecografía pulmonar (conceptos básicos y utilidad clínica). 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 3: EXPLORACIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA Y PATRONES VENTILATORIOS.
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Interpretar los resultados de pruebas funcionales respiratorias y gasometría para distinguir patrones obstructivos y restrictivos.
TIEMPO / DURACIÓN	2 semanas 10 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción a las pruebas funcionales respiratorias • Espirometría <ul style="list-style-type: none"> ◦ Principios, curvas y patrones ◦ Curva flujo-volumen y curva volumen-tiempo ◦ Interpretación de la espirometría ◦ Patrones obstructivos y restrictivos ◦ Prueba de respuesta a broncodilatador • Gasometría arterial <ul style="list-style-type: none"> ◦ Mediciones, valores normales, alteraciones y análisis de resultados • Otras pruebas respiratorias <ul style="list-style-type: none"> ◦ Volúmenes pulmonares estáticos ◦ Elasticidad pulmonar y resistencia de vías respiratoria

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 4: FUNCIONALIDAD PULMONAR AVANZADA Y CASOS CLÍNICOS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Analizar el intercambio gaseoso y la capacidad de difusión para valorar el control ventilatorio mediante casos clínicos.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio de gases <ul style="list-style-type: none"> ◦ Hipoxemia, hipercapnia, pH arterial y su relación clínica ◦ Capacidad de difusión ◦ Medición, causas de alteración e interpretación • Control de la ventilación y prueba de esfuerzo



UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 5: ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Diagnosticar enfermedades respiratorias obstructivas y diseñar planes terapéuticos considerando fisiopatología y funcionalidad.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none">• Factores de Riesgo de Neumopatías• Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de la bronquitis, bronquiolitis, asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica• Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de la bronquitis, bronquiolitis, asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica• Bronquitis y Bronquiolitis: fisiopatología y diagnóstico• Asma bronquial<ul style="list-style-type: none">◦ Fisiopatología y diagnóstico◦ Manejo y control del asma• Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC):<ul style="list-style-type: none">◦ Etiología y fisiopatología◦ Bronquitis crónica◦ Enfisema pulmonar◦ Diagnóstico diferencial de EPOC◦ Opciones terapéuticas en EPOC• Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 6: ENFERMEDADES RESTRICTIVAS Y PLEURALES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Distinguir las características clínicas y radiológicas de enfermedades restrictivas y pleurales para establecer estrategias diagnósticas y terapéuticas.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none"> • Fibrosis pulmonar idiopática y enfermedades restrictivas • Evaluación clínica y radiológica de la restricción pulmonar • Derrame pleural: causas y diagnóstico • Manejo terapéutico del derrame pleural • Casos clínicos de enfermedades restrictivas y pleurales

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 7: INFECCIONES RESPIRATORIAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Reconocer los principales agentes infecciosos y seleccionar el tratamiento adecuado según el cuadro clínico y contexto epidemiológico.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Neumonía: agentes causales y diagnóstico • Manejo terapéutico de neumonía • Tuberculosis: epidemiología y diagnóstico • COVID • Estrategias de control de tuberculosis • Prevención de infecciones respiratorias 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 8: ENFERMEDADES INTERSTICIALES Y VASCULARES
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Evaluar el abordaje diagnóstico y tratamiento de enfermedades intersticiales y vasculares mediante el análisis de casos clínicos.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) • Enfermedades intersticiales pulmonares • Hipertensión pulmonar: tipos y evaluación • Opciones terapéuticas para hipertensión pulmonar • Casos clínicos de enfermedades intersticiales y vasculares

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 9: PATOLOGÍAS PLEURALES Y MEDIASTÍNICAS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Identificar las patologías pleurales y mediastinales para argumentar su abordaje diagnóstico y terapéutico.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Derrame pleural: etiología y diagnóstico • Manejo terapéutico del derrame pleural • Tumores de mediastino: tipos y evaluación • Diagnóstico diferencial mediastínico • Abordaje terapéutico de tumores mediastínicos 	

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 10: CANCER DE PULMON Y TRASPLANTE PULMONAR
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Clasificar las neoplasias pulmonares y valorar criterios de selección para trasplante pulmonar con base en principios éticos y clínicos.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
	<ul style="list-style-type: none"> • Neoplasias pulmonares: clasificación y diagnóstico • Cáncer de pulmón: estadificación y opciones terapéuticas • Tumores benignos pulmonares • Consideraciones éticas en trasplante pulmonar • Criterios de selección para trasplante pulmonar

UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	UNIDAD 11: SOPORTE VENTILATORIO Y CUIDADOS INTENSIVOS
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Comprender los fundamentos del soporte ventilatorio y analizar su aplicación en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none"> • Ventilación mecánica: modos e indicaciones • Complicaciones de la ventilación mecánica • SDRA: fisiopatología y diagnóstico • Manejo del SDRA • Casos clínicos de soporte ventilatorio 	



UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	
NÚMERO Y NOMBRE	CIERRE INTEGRAL DEL CURSO
OBJETIVO DE LA UNIDAD	Integrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante el curso mediante el análisis de casos clínicos complejos, con el fin de evaluar de manera crítica la capacidad diagnóstica y terapéutica en enfermedades respiratorias, y proponer estrategias de mejora para su desempeño clínico futuro.
TIEMPO / DURACIÓN	1 semana 5 horas
RECURSOS EDUCATIVOS	Libros Electrónicos, Computadora, Presentación en Power point, Libros de texto, ACCESS MEDICINE McGraw Hill, Estudio y aprendizaje autodirigido
<ul style="list-style-type: none">• Revisión de casos clínicos integradores.	

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 1.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar la anatomía, embriología y funciones del aparato respiratorio para explicar los fundamentos clínicos de la evaluación neumológica.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA <ul style="list-style-type: none"> ◦ Introducción a la Neumología: Alcances y objetivos. ◦ Anatomía macroscópica y microscópica del aparato respiratorio. 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	Lluvia de ideas dirigida con preguntas clave sobre enfermedades respiratorias comunes.	Clase magistral con apoyo audiovisual y trabajo en grupos para elaborar esquemas anatómicos.	Elaboración en conjunto de mapa conceptual de anatomía macroscópica. Estudio autodirigido: Lectura sobre anatomía respiratoria macroscópica; realizar resumen personal y preguntas para la próxima sesión.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 2.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar la anatomía, embriología y funciones del aparato respiratorio para explicar los fundamentos clínicos de la evaluación neumológica.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA<ul style="list-style-type: none">◦ Músculos inspiratorios, espiratorios y estructura torácica.◦ Vía aérea de conducción, transición y respiratoria	Pregunta detonadora sobre la función de los músculos respiratorios.	Estudio dirigido con láminas histológicas y modelos anatómicos, discusión en equipos. Estudio autodirigido: Visionado de videos explicativos y elaboración de esquema propio sobre musculatura y estructura torácica.	Quiz formativo y autoevaluación con retroalimentación inmediata.

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 3.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar la anatomía, embriología y funciones del aparato respiratorio para explicar los fundamentos clínicos de la evaluación neumológica.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LA NEUMOLOGÍA Y EVALUACIÓN CLÍNICA BÁSICA <ul style="list-style-type: none"> ◦ Embriología del aparato respiratorio y malformaciones congénitas <ul style="list-style-type: none"> ▪ Malformación adenomastoidea quística congénita pulmonar. ▪ Enfisema lobar congénito y secuestro pulmonar. 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	Presentación de caso clínico real o simulado de malformación pulmonar para contextualizar.	Análisis comparativo en equipos del desarrollo embrionario normal y alteraciones.	Creación colaborativa de línea del tiempo sobre embriología respiratoria. Estudio autodirigido: Lectura complementaria y respuesta a cuestionario de autoevaluación para reforzar conceptos.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 4.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 2: PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS Y MÉTODOS RADIOLÓGICOS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Aplicar los métodos de exploración física y de imagen para interpretar signos clínicos y radiológicos en patologías respiratorias.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 2: PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS Y MÉTODOS RADIOLÓGICOS<ul style="list-style-type: none">◦ Evaluación clínica del paciente con enfermedades respiratorias<ul style="list-style-type: none">▪ Historia clínica respiratoria▪ Exploración física: inspección, palpación, percusión y auscultación	Simulación breve de anamnesis respiratoria para activar conocimientos.	Demostración práctica y entrenamiento en inspección, palpación, percusión y auscultación. Estudio autodirigido: Práctica individual guiada de toma de historia y exploración física en entornos simulados o en familia/amigos con registro de resultados.	Discusión grupal de hallazgos y correlación clínica.

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 5.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 2: PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS Y MÉTODOS RADIOLÓGICOS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Aplicar los métodos de exploración física y de imagen para interpretar signos clínicos y radiológicos en patologías respiratorias.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 2: PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS Y MÉTODOS RADIOLÓGICOS <ul style="list-style-type: none"> ◦ Métodos radiológicos básicos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiografía de tórax: patrones básicos y signos guía. ▪ Tomografía computarizada de tórax: patrones, estructuras e identificación de patologías. ▪ Ecografía pulmonar (conceptos básicos y utilidad clínica). 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	Análisis de imagen desconocida para motivar la observación crítica.	Clase teórica con análisis práctico de imágenes digitales y comparativas.	Elaboración de cuadro comparativo entre métodos de imagen.
			Estudio autodirigido: Revisión autónoma de casos clínicos con imágenes para identificar patrones básicos.

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 6.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 3: EXPLORACIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA Y PATRONES VENTILATORIOS.		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Interpretar los resultados de pruebas funcionales respiratorias y gasometría para distinguir patrones obstrutivos y restrictivos.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
		APERTURA	DESARROLLO
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 3: EXPLORACIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA Y PATRONES VENTILATORIOS. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Introducción a las pruebas funcionales respiratorias ◦ Espirometría <ul style="list-style-type: none"> ▪ Principios, curvas y patrones ▪ Curva flujo-volumen y curva volumen-tiempo ▪ Interpretación de la espirometría ▪ Patrones obstrutivos y restrictivos ▪ Prueba de respuesta a broncodilatador 	Presentación y análisis inicial de curva flujo-volumen.	Interpretación guiada con análisis de casos clínicos reales o simulados. Estudio autodirigido: Práctica de interpretación de curvas con ejercicios interactivos online o simuladores.	Resolución en equipo de resultados espirométricos con discusión.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 7.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 3: EXPLORACIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA Y PATRONES VENTILATORIOS.		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Interpretar los resultados de pruebas funcionales respiratorias y gasometría para distinguir patrones obstrutivos y restrictivos.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 3: EXPLORACIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA Y PATRONES VENTILATORIOS.<ul style="list-style-type: none">◦ Gasometría arterial<ul style="list-style-type: none">▪ Mediciones, valores normales, alteraciones y análisis de resultados◦ Otras pruebas respiratorias<ul style="list-style-type: none">▪ Volúmenes pulmonares estáticos▪ Elasticidad pulmonar y resistencia de vías respiratoria	Análisis breve de caso clínico con gasometría alterada.	Taller de interpretación con esquemas integradores en equipo.	Cuestionario en línea para autoevaluación. Estudio autodirigido: Profundización con lectura y resolución de problemas clínicos.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 8.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 4: FUNCIONALIDAD PULMONAR AVANZADA Y CASOS CLÍNICOS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Analizar el intercambio gaseoso y la capacidad de difusión para valorar el control ventilatorio mediante casos clínicos.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 4: FUNCIONALIDAD PULMONAR AVANZADA Y CASOS CLÍNICOS<ul style="list-style-type: none">◦ Intercambio de gases<ul style="list-style-type: none">▪ Hipoxemia, hipercapnia, pH arterial y su relación clínica▪ Capacidad de difusión▪ Medición, causas de alteración e interpretación◦ Control de la ventilación y prueba de esfuerzo	Presentación de problema clínico sobre hipoxemia para debate inicial.	Revisión de parámetros y discusión guiada por equipos. Estudio autodirigido: Análisis individual de artículos científicos o guías clínicas relacionadas.	Estudio de caso práctico en equipo.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 9.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 5: ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Diagnosticar enfermedades respiratorias obstructivas y diseñar planes terapéuticos considerando fisiopatología y funcionalidad.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 5: ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS<ul style="list-style-type: none">○ Factores de Riesgo de Neumopatías○ Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de la bronquitis, bronquiolitis, asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica○ Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de la bronquitis, bronquiolitis, asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica○ Bronquitis y Bronquiolitis: fisiopatología y diagnóstico○ Asma bronquial<ul style="list-style-type: none">■ Fisiopatología y diagnóstico■ Manejo y control del asma○ Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC):<ul style="list-style-type: none">■ Etiología y fisiopatología■ Bronquitis crónica■ Enfisema pulmonar■ Diagnóstico diferencial de EPOC■ Opciones terapéuticas en EPOC○ Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño	Construcción de mapa conceptual de factores de riesgo respiratorio.	Comparación dinámica de fisiopatologías con role-play para diagnóstico	Elaboración grupal de cuadro diagnóstico-terapéutico. Estudio autodirigido: Consulta y resumen de guías clínicas actuales para manejo de estas enfermedades.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 10.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 6: ENFERMEDADES RESTRICTIVAS Y PLEURALES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Distinguir las características clínicas y radiológicas de enfermedades restrictivas y pleurales para establecer estrategias diagnósticas y terapéuticas.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 6: ENFERMEDADES RESTRICTIVAS Y PLEURALES<ul style="list-style-type: none">◦ Fibrosis pulmonar idiopática y enfermedades restrictivas◦ Evaluación clínica y radiológica de la restricción pulmonar◦ Derrame pleural: causas y diagnóstico◦ Manejo terapéutico del derrame pleural◦ Casos clínicos de enfermedades restrictivas y pleurales	Análisis de imagen clínica para activar el interés.	Revisión bibliográfica guiada y discusión de hallazgos. Estudio autodirigido: Investigación individual sobre avances terapéuticos.	Evaluación escrita breve y reflexión grupal



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 11.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 7: INFECCIONES RESPIRATORIAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Reconocer los principales agentes infecciosos y seleccionar el tratamiento adecuado según el cuadro clínico y contexto epidemiológico.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 7: INFECCIONES RESPIRATORIAS<ul style="list-style-type: none">○ Neumonía: agentes causales y diagnóstico○ Manejo terapéutico de neumonía○ Tuberculosis: epidemiología y diagnóstico○ COVID○ Estrategias de control de tuberculosis○ Prevención de infecciones respiratorias	Evaluación escrita breve y reflexión grupal	Diagnóstico diferencial y revisión de protocolos terapéuticos	Simulación grupal de caso clínico con resolución colaborativa.
			Estudio autodirigido: Análisis crítico de artículos recientes y actualización en prevención.

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 12.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 8: ENFERMEDADES INTERSTICIALES Y VASCULARES		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Evaluar el abordaje diagnóstico y tratamiento de enfermedades intersticiales y vasculares mediante el análisis de casos clínicos.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 8: ENFERMEDADES INTERSTICIALES Y VASCULARES <ul style="list-style-type: none"> ◦ Síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) ◦ Enfermedades intersticiales pulmonares ◦ Hipertensión pulmonar: tipos y evaluación ◦ Opciones terapéuticas para hipertensión pulmonar ◦ Casos clínicos de enfermedades intersticiales y vasculares 	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
	Lectura guiada de texto clave.	Lectura guiada de texto clave. Estudio autodirigido: Preparación de exposición breve sobre un subtópico asignado.	Quiz para reforzar comprensión

IMPARTICIÓN DE CATEDRA			
Semana 13.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 9: PATOLOGÍAS PLEURALES Y MEDIASTÍNICAS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Identificar las patologías pleurales y mediastinales para argumentar su abordaje diagnóstico y terapéutico.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD 9: PATOLOGÍAS PLEURALES Y MEDIASTÍNICAS <ul style="list-style-type: none"> ○ Derrame pleural: etiología y diagnóstico ○ Manejo terapéutico del derrame pleural ○ Tumores de mediastino: tipos y evaluación ○ Diagnóstico diferencial mediastínico ○ Abordaje terapéutico de tumores mediastínicos 	Presentación de caso clínico con imágenes para análisis.	: Interpretación de estudios diagnósticos y planificación del abordaje.	<p>Debate sobre diagnóstico diferencial.</p> <p>Estudio autodirigido: Revisión de literatura y preparación de preguntas para discusión.</p>



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 14.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 10: CANCER DE PULMON Y TRASPLANTE PULMONAR		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Clasificar las neoplasias pulmonares y valorar criterios de selección para trasplante pulmonar con base en principios éticos y clínicos.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
<ul style="list-style-type: none">• UNIDAD 10: CANCER DE PULMON Y TRASPLANTE PULMONAR<ul style="list-style-type: none">◦ Neoplasias pulmonares: clasificación y diagnóstico◦ Cáncer de pulmón: estadificación y opciones terapéuticas◦ Tumores benignos pulmonares◦ Consideraciones éticas en trasplante pulmonar◦ Criterios de selección para trasplante pulmonar	Visionado de video-testimonio de paciente para sensibilización	Discusión bioética y rutas terapéuticas. Estudio autodirigido: Investigación individual sobre avances en trasplante pulmonar y ética.	Diagramas grupales de decisión terapéutica

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 15.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	UNIDAD 11: SOPORTE VENTILATORIO Y CUIDADOS INTENSIVOS		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Comprender los fundamentos del soporte ventilatorio y analizar su aplicación en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
• UNIDAD 11: SOPORTE VENTILATORIO Y CUIDADOS INTENSIVOS	Simulación de urgencia respiratoria para contextualizar	Práctica guiada de ventilación mecánica y manejo	Reflexión escrita sobre toma de decisiones clínicas. Estudio autodirigido: Revisión de protocolos de soporte ventilatorio y elaboración de resumen.



IMPARTICIÓN DE CATEDRA

Semana 16.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	CIERRE INTEGRAL DEL CURSO		
OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO	Integrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante el curso mediante el análisis de casos clínicos complejos, con el fin de evaluar de manera crítica la capacidad diagnóstica y terapéutica en enfermedades respiratorias, y proponer estrategias de mejora para su desempeño clínico futuro.		
CONTENIDO TEMÁTICO	MOMENTOS DE LA CATEDRA		
	APERTURA	DESARROLLO	CIERRE
• CIERRE INTEGRAL DEL CURSO	Discusión inicial en grupo sobre un caso clínico desafiante que permita activar conocimientos previos. Reflexión guiada: ¿Qué aprendí durante el curso que me permite abordar mejor este caso hoy en comparación con el inicio del semestre?	Trabajo colaborativo en la resolución de casos clínicos integradores, aplicación del conocimiento diagnóstico y terapéutico. Presentación y defensa del producto integrador ante el grupo. Aplicación de evaluación sumativa. En paralelo, se promueve el estudio autodirigido mediante una guía para elaborar una autoevaluación diagnóstica y un plan personal de mejora.	Retroalimentación docente y entre pares sobre desempeño y productos presentados. Reflexión individual y colectiva sobre los aprendizajes más significativos. Entrega del plan personal de mejora como cierre del estudio autodirigido y compromiso con el desarrollo profesional futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)
BÁSICA

CANO F.. (2023). ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO 6TA EDICION. MÉXICO: MÉNDEZ EDITORES.

RIVERO S, NAVARRO R.O .. (2024). NEUMOLOGÍA.. MÉXICO: TRILLAS.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)
COMPLEMENTARIA**

WEST J.B... (2017). FISIOPATOLOGÍA PULMONAR. MÉXICO: WOLTERS KLUWER.

CRÉDITOS

ELABORADO POR:

LUCIA FLORES GOMEZ, MANUEL GONZALEZ GONZALEZ, RAMON JESUS DE ATOCHA ALVAREZ CARRILLO, JOAQUIN ANDRES ERAÑA DIAZ

AUTORIZADO POR:

JAIME PAZ AVILA

HISTORIAL DE VALIDACIÓN

Fecha de registro	Estado de validación	Detalle
Jan 30, 2026	AUTORIZADO	JPAZ - JAIME PAZ AVILA