



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

**Facultad de Medicina Humana
Dr. Manuel Velasco Suárez
Campus II**



Modulo IX

Sostén y movimiento Genito-urinario

**Dr. Mauricio E. Santín Potts
Coordinador**

Ciclo Escolar Enero- Junio de 2010

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Docentes del Módulo
Perfil Profesional

Nombre y perfil del docente	Materia que imparte
Dr. Mauricio E. Santín Potts Medico Cirujano Especialidad en Cirugía Urológica Coordinador del Módulo	Actividades teóricas, asesoría de investigación, tutorías coordinación del modulo
Dr. Enrique Arvizu González Médico Cirujano Especialidad en Cirugía Urológica	Actividades teóricas. Clínica Hospitalaria
Dr. Jesús Alvarado Coello Medico Cirujano Especialidad en Cirugía Urológica	Clínica hospitalaria
Dr. Gabriel Esquinca Nañez Medico Cirujano Especialidad en Cirugía Urológica	Clínica hospitalaria y actividades teóricas
Dr. José Corona Martínez Medico Cirujano Especialidad en Cirugía Urológica	practica hospitalaria
Dr. Sarain Montero Orozco Medico cirujano Especialidad en traumatología y ortopedia	Profesor de medio tiempo (teoría)
Dr. Manuel Velasco Corzo medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Actividad teórica
Dr. Luís Palacios Montero medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Practica clínica
Dr. Ricardo Bedrán González medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Actividad teórica
Dr. Carlos A. Ruiz Albores medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Practica clínica
Dr. Martín Ramos Gutiérrez medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Practica clinica
Dr. J. Manuel. Velasco Corzo medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Actividad teorica
Dr. Jorge Alberto Díaz Corzo medico cirujano Especialidad en Traumatología y ortopedia	Practica clínica
Dra. Leticia Flores Alfaro Especialidad en Dermatología Profesor de tiempo completo, perfil promep Maestría en ciencias de la salud Responsable del área de dermatología	Actividad Teórica. Tutorías, asesoria trabajos de investigación,
Dra. Patricia Rodil Posada Médico Cirujano Especialidad en Dermatología	Actividad teórica y practica clínica
Dra. Ma. Antonieta Sánchez G Médico Cirujano	Actividad teórica y practica clínica

Especialidad en Dermatología	
Dr. Antonio Flores Médico Cirujano Especialidad en Dermatología	Actividad teórica
Dra. Fanny Kramski Soto Médico Cirujano Especialidad en Dermatología	Practica clínica
Dr. Humberto Ordóñez Mtz Medico Cirujano, Especialidad en Ginecología y Obstetricia Encargado de Área de Ginecología	Actividad teórica
Dr. Rafael López castellanos Médico Cirujano Especialidad en Ginecología y obstetricia	asesoría investigación y Clínica) y actividades teóricas
Dr. Miguel A. Flores Gaxiola Médico Cirujano Especialidad en Ginecología y obstetricia	asesoría investigación y Clínica) y actividades teóricas
Dr. Rodolfo Moscoso Médico Cirujano Especialidad en Ginecología y obstetricia	Practica clínica
Dra. Marisol Fonseca Médico Cirujano Especialidad en Ginecología y obstetricia	Practica clínica

Presentación

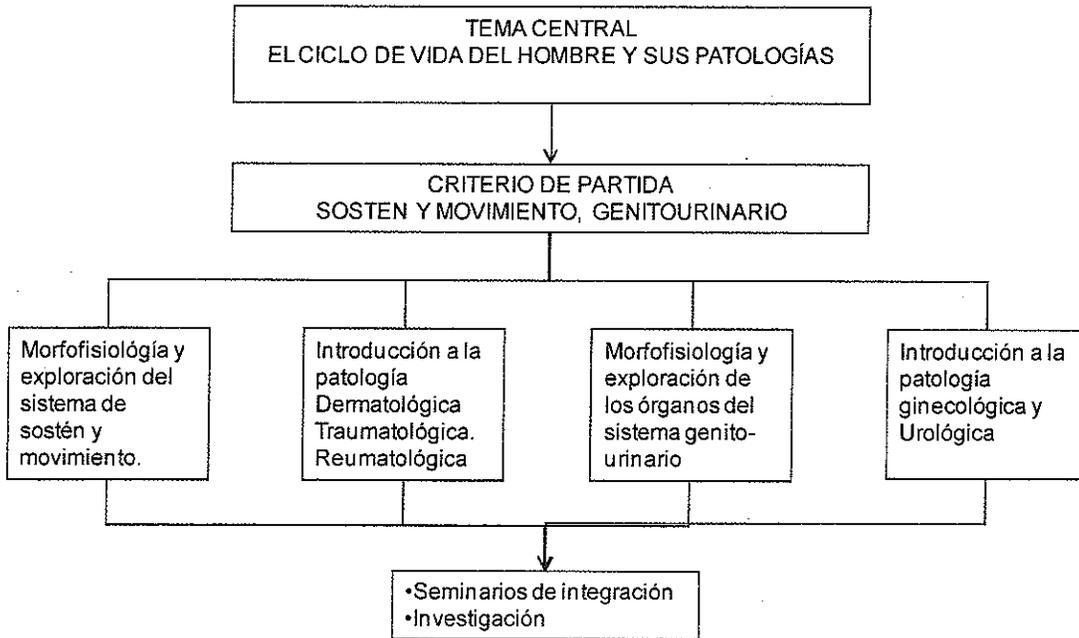
La Facultad de Medicina Humana de la Universidad Autónoma de Chiapas tiene como misión la de formar médicos comprometidos con su comunidad, poseedores de un sólido conocimiento teórico-practico que le permita afrontar las necesidades básicas en salud, con sentido humanista.

La Licenciatura de Médico Cirujano tiene tres fases que son:

Mapa curricular de la carrera de Medicina Humana Universidad Autónoma de Chiapas

	PRIMERA FASE	SEGUNDA FASE	TERCERA FASE
Semestre 1	Módulo 1		
Semestre 2		Módulo 2	
Semestre 3		Módulo 3	
Semestre 4		Módulo 4	
Semestre 5		Módulo 5	
Semestre 6		Módulo 6	
Semestre 7		Módulo 7	
Semestre 8		Módulo 8	
Semestre 9		Módulo 9	
Semestre 10		Módulo 10	
Semestre 11			Módulo 11
Semestre 12			Módulo 12
Semestre 13			Módulo 12
Semestre 14			Módulo 12
	AULA, LABORATORIO Y COMUNIDAD	AULA, HOSPITAL, CONSULTORIO, FAMILIA Y COMUNIDAD	HOSPITAL AULA COMUNIDAD
	PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD		

Mapa Conceptual del Módulo
Fase 2
Módulo 9



Información General del Módulo

Nombre del Módulo:	Sostén y movimiento Genito-urinario
Clave:	005/MCBI 15154509/003
Ubicación:	Fase II.
Carácter:	Obligatorio
Tipo de enseñanza:	Teórico - Práctica
Año en que se cursa:	5º.
Semestre en que se cursa:	9º.
Número de horas semestre en el Módulo:	6400
Número de horas a la semana	40
Número de horas a la semana Teoría/Práctica	40(Teoría 20, practica 20)
Créditos:	45
Requisitos:	Haber aprobado el módulo precedente en su totalidad (Módulo VIII), haberse inscrito, ser alumno regular, cumplir con las condiciones expresadas en el reglamento académico para alumnos de la UNACH, en sus artículos del 1 al 26. Requisitos: Haber acreditado el modulo precedente.

Objetivos Carrera

Formar un médico cirujano capacitado para:

- Prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar a los enfermos afectados con las patologías más frecuentes de la comunidad, en el primer nivel de atención médica; así como, colaborar en la atención integral de los pacientes que ameriten ser atendidos en el segundo o tercer nivel de asistencia médica.
- Utilizar las técnicas de estudio adecuadas para aprender los avances técnicos científicos de la Medicina Humana y poder aplicarlos en beneficio de los enfermos.
- Aplicar el método científico en el estudio (en forma individual o formando parte de un grupo multi y/o interdisciplinario) de los principales problemas de salud-enfermedad que afectan al hombre en su individualidad y/o pluralidad, colaborando de ésta manera, en el planteamiento de alternativas de soluciones factibles y viables.
- Colaborar activamente la planeación, ejecución, supervisión y evaluación de los programas regionales estatales que tengan como objetivos la prevención o detección de las enfermedades, así como las de mejorar las condiciones ecológicas de la comunidad.
- Respetuoso de la vida puesta a su cuidado en el más alto sentido del humanismo.
- Conocedor de sus derechos y obligaciones dentro de la sociedad en la que vive y sirve como un profesional de la Medicina Humana.
- Comprenda la necesidad de mantenerse vigente en el área del conocimiento en que se formó y la sensibilidad para aspirar a un postgrado.

Misión de la Facultad de Medicina Humana

Formar médicos competentes, con un compromiso social y conciencia crítica respecto a su entorno. Con calidad profesional, capacitados para el trabajo en equipos multidisciplinarios; un profesional de la Medicina competente, con valores humanísticos y sociales para servir a la comunidad con reconocimiento y comprensión a la identidad cultural de los pueblos. y un profundo respeto al entorno ecológico, Interesados en desarrollar la investigación y actualización del conocimiento, con la finalidad de atender las demandas de salud actuales y futuras de nuestro complejo social, y así, tener la formación académica necesaria para el ejercicio libre de la profesión o en su caso, para acceder a la educación médica de posgrado, tanto en las áreas clínicas, como en investigación, docencia y salud pública.

Visión de la Facultad de Medicina Humana

La Facultad de Medicina Humana Dr. Manuel Velasco Suárez continúa siendo en el 2018 una institución líder en la formación de profesionistas médicos con calidad y pertinencia social, que integra los avances científicos, tecnológicos, pedagógicos y didácticos a sus procesos formativos; que realiza programas de extensión educativa, investigación y servicio social en la comunidad y que goza del reconocimiento local, regional, nacional e internacional.

Perfil de Egreso

El Egresado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Autónoma de Chiapas debe ser:

- Un profesional de la Medicina con sentido ético y humanista, altamente capacitado para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar a los enfermos afectados con las patologías más frecuentes de la comunidad en el primer nivel de atención médica, asimismo, colaborar en la atención integral de los pacientes que ameriten ser tratados en el segundo o tercer nivel de atención médica.
- Concientizado de que el proceso, salud-enfermedad en el hombre es resultado de la armonía de múltiples factores, mismos que deberá tener en cuenta para su estilo integral.
- Identificados afectivamente con la comunidad a la que sirve e integrado al Sistema de Salud en la Investigación de las causas y consecuencias de las enfermedades, coadyuvando de esta manera, con una actitud prepositiva de alternativas de solución factibles y viables ante las autoridades sanitarias, administrativas y políticas competentes.
- Caracterizarse por mantener una conducta autocrítica y se superación constante en los avances de su profesión, para servir mejor al hombre y a la comunidad y que le permita desarrollarse en áreas específicas de la salud en el postgrado. Constituirse en un agente de cambio que incida positivamente en la promoción de la salud individual, familiar y colectiva.
- Capacitado para la creación de nuevos conocimientos y técnicas médicas, dejando de ser mero receptor y aplicador de éstos.

Introducción

En base a la morbimortalidad mas frecuente de las áreas de traumatología, dermatología urología y ginecología se contribuirá a la formación profesional del alumno, con sólido aprendizaje teórico, practico, y en la investigación científica, fortaleciendo el liderazgo en las acciones preventivas para la promoción de la salud en los rubros mencionados, considerando siempre el sentido ético y humanista de su quehacer.

Este modulo está integrado por 4 áreas de conocimiento divididas cada una en 3 unidades teóricas, las cuales se desarrollaran en forma progresiva:

La primera unidad es eminentemente teórica y aborda los aspectos biológicos, áreas de traumatología, dermatología urología y ginecología La segunda y tercera unidades abordan lo referente a la patología mas frecuentemente presentada en dichas áreas así como su tratamiento y rehabilitación correspondiente.

Cada área de conocimiento tendrán las áreas de práctica clínica a lo largo del ciclo escolar en las cuales el alumno estará en contacto con pacientes y sus maestros de área clínica, para consolidar los conocimientos teóricos. Se realizaran aproximadamente 20 seminarios de integración para reafirmar los conocimientos teórico-prácticos, además se realizará un taller de vendajes y yesos.

Existe un área de investigación - vinculación en la cual se ejecutarán trabajos de investigación clínica de los cuales derivarán acciones de vinculación en área urbana o rural.

Justificación

En la actualidad, ningún médico puede estar al margen del gran crecimiento que la medicina ha experimentado en los últimos años, no podemos soslayar que cada día, los procedimientos con los que el médico interactúa, son cada vez más sofisticados. Para el médico general es imprescindible que conozca por lo menos en una forma actualizada y general, cuales son los cambios que se están continuamente dando en el ámbito de su quehacer, para que se encuentre en posibilidades de ejercer, en su práctica diaria, una medicina de mayor calidad al mismo tiempo que efectiva. Es obvio que el diagnóstico y tratamiento integral de la patología, con la que estará involucrado en este módulo, el especialista juega un papel muy importante, sin embargo, los conocimientos que debe tener todo médico de primer nivel, juegan un papel decisivo en todo el proceso de atención que un paciente tiene, desde el inicio de su padecimiento hasta la consecución del tratamiento y restablecimiento de la salud y/o rehabilitación si el caso así lo requiriera, por tal razón el especialista tiene una encomienda muy importante para hacer que todos aquellos cambios recientes en el diagnóstico, terapéutica y control de los pacientes, puedan ser transmitidos al médico en formación, en una forma actualizada ya su nivel.

El contenido de este módulo, ocupa un porcentaje importante de patologías, con las que el médico de nuestro medio tendrá que interactuar, por tanto, entre más adecuado sea el entrenamiento que reciba mejores serán los resultados de su práctica médica, de tal manera se pretende que el estudiante se ponga en contacto con el conocimiento, lo más vasto posible, de las patologías más frecuentes del estado de Chiapas, en cuanto a las diferentes áreas de conocimiento mencionadas anteriormente, que serán motivo de trabajo del presente módulo.

Objetivos

Los objetivos generales del módulo permiten contribuir en la formación del médico general, que sea capaz de a su vez contribuir a resolver los problemas de salud de la comunidad, mediante la práctica competente y científicamente fundada, que permita actualizarse continuamente o bien reciba los conocimientos últimos de conformidad con el avance del conocimientos médico y la posibilidad de que el médico pueda alcanzar su formación a nivel de postgrado.

Al terminar el módulo el alumno estará capacitado para:

- Prevenir, diagnosticar, y poder definir claramente los principios del tratamiento y la rehabilitación de los enfermos, con patología del área de la Ginecología, traumatología, dermatología y urología más frecuente del estado de Chiapas en un primer nivel de atención médica, sin dejar de tener que colaborar con la atención de aquellos pacientes que ameritan asistencia en otros niveles.
- Poder aplicar su capacidad de análisis y síntesis en el estudio de las diferentes patologías más frecuentes de cada una de las áreas del conocimiento que integran el módulo
- Estará capacitado para la implementación de las diferentes técnicas de estudio que le hagan llegar a un diagnóstico preciso, en las diversas áreas de conocimiento. Aplicando el método científico en la diversa patología estudiada, de manera que pueda colaborar con el planteamiento de alternativas de solución viables y factibles ante dichos problemas.
- Colaborar activamente en la planeación, ejecución, supervisión y evaluación de programas estatales que tengan como finalidad la prevención o detección de enfermedades propias de las áreas de aplicación del módulo, así como de poder mejorar las condiciones, ecológicas de la comunidad donde se encuentre trabajando.
- Mantener un gran espíritu de responsabilidad y alto grado de humanismo en su actividad diaria.
- Reforzar los conocimientos y habilidades para el desarrollo de estudios de investigación formativa.
- Reforzar y/o generar los conocimientos elementales del idioma inglés, para el desempeño adecuado en el ambiente de desarrollo

Es muy importante que cada alumno entienda que los objetivos aquí planteados, exigirá de un esfuerzo importante por parte de cada uno de ellos, exigirá además, que sean

perfectamente entendidos y que cada uno de los docentes encargados de la impartición, control y supervisión de las actividades del módulo exijan en sus alumnos el máximo de esfuerzo posible.

Carta Descriptiva del Programa de Unidades Teóricas Urología (Clave)

Unidad I: Aspectos generales de embriología y anatomía de las vías urinarias, principios generales de la anamnesis y exploración en la patología urinaria.

Objetivo: El alumno al término del módulo será capaz de establecer los lineamientos generales para el estudio, diagnóstico, prevención y tratamiento de 1er nivel de las patologías mas frecuentes del sistema genitourinario.

Tendrá las destrezas mínimas en cuanto a la exploración física del paciente urológico se refiere, con la finalidad de sustentar a través de los diferentes procedimientos clínicos él o los diagnósticos a los que haya llegado con su paciente.

Desarrollará en el curso de su práctica clínica las habilidades necesarias para la elaboración de documentos clínicos de 1er nivel (Historias clínicas urológicas, notas clínicas de admisión, notas de estudios urológicos elementales, endoscopias y/o algunos procedimientos quirúrgicos menores, notas de ingreso o egreso etc.,)

Podrá ser capaz de presentar para su discusión y análisis un caso clínico urológico, haciendo uso adecuado del lenguaje del pensamiento, para que a través de la práctica constante de ésta metodología, esté en la capacidad para la discusión clínica a su nivel.

Realizar resúmenes y traducciones de citas bibliográficas que les sean proporcionadas o que el mismo alumno busque, de la patología frecuente del tracto urinario.

Tiempo	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
2	Embriología del Aparato Genito Urinario y Malformaciones congénitas	Enseñanza-aprendizaje significativo	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Evaluación diagnóstica inicial
3	Anatomía del aparato Genito urinario:	Exposición magistral	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Observación Participación Observación, discusión interpretación
5	Semiología de síntomas y signos urinarios y bases de la Historia clínica urológica.	Exposición Individual y/o Grupal Discusión.	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Observación Participación Observación, discusión interpretación

2	Semiológica del dolor urinario: renal uretral, vesical, prostático y Testículos. Síntomas imitativos: disuria. Polaquiuria, tenesmo. Síndrome de prostatismo, hematuria, bacteriuria, edema renal y no renal. Tipos de incontinencia diuresis, anuria, poliuria, nictámero	Lectura Comentada.	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Observación Participación Observación, discusión interpretación
4	Exploración física fundamental en el paciente urológico. Exploración abdominal exploración y genital (tacto rectal).	Exposición,	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	
2	Imagenología de el tracto urogenital: (Rx, US, TAC y RMN)	Exposición,	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	
2	Introducción a la fisiología vesical: Cistometría y conceptos fundamentales de la fisiología vesical. Urodinamia.	Exposición, Exposición magistral	Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Observación Participación Observación, discusión interpretación
2	Introducción a la patología infecciosa de las vías urinarias: Generalidades de la infección de vías urinarias. Vías de acceso de los gérmenes a la vía urinaria, gérmenes mas frecuentes. Factores de virulencia. Mecanismos de defensa del huésped. Alteraciones generales de los exámenes de laboratorio y gabinete. Medicamentos más utilizados en los tratamientos de las infecciones y esquemas más comunes en dicho tx.		Diapositivas Películas Artículos bibliográficos Maniquís Simuladores clínicos.	Observación Participación Observación, discusión interpretación

Carta Descriptiva del Programa de Urología (Clave)

Unidad 2: El alumno revisará la patología infecciosa general de las vías urinarias y se adentrará en la patología litíásica y otras misceláneas importantes

Objetivo: El alumno conocerá las diferentes patologías y podrá estar en condiciones para el diagnóstico, tratamiento y control de primer nivel de la patología estudiada.

Tiempo	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
3	Prostatitis aguda y crónica: etiología, anatomía patológica, cuadro clínico, laboratorio y diagnóstico diferencial. Prostatitis No bacteriana. Prostatodinia.	Enseñanza-aprendizaje significativo	Cañón Computadora Proy. Acetatos. Modelos Anatómicos.	participación
2	Tuberculosis Genitourinaria Etiología, epidemiología, características específicas del Mycobacterium, Patogenia, signos y síntomas, lesiones características en estudios de gabinete y laboratorio, Diagnóstico diferencial. La TB en las diferentes partes del tracto urinario. Tratamiento.	Exposición Individual y/o Grupal. Discusión.	Cañón Computadora Proy. Acetatos.	Observación y participación
2	Uretritis Gonocócicas y No gonocócica: Epidemiología, fisiopatología, cuadro clínico Laboratorio, diagnóstico diferencia, complicaciones, prevención y tratamiento. Linfogranuloma venéreo y Granuloma Inguinal: cuadro clínico, datos de laboratorio, diagnóstico diferencial, complicaciones, tratamiento y pronóstico.	Lectura Comentada. Exposición Individual y/o Grupal. Discusión.	Cañón Computadora Proy. Acetatos.	Observación y participación de lecturas comentadas
1	Criptorquidia, generalidades, cuadro clínico diagnóstico tratamiento	Lectura Comentada. Exposición Individual y/o Grupal. Discusión.	Cañón Computadora Proy. Acetatos.	Observación y participación de lecturas comentadas
3	Generalidades sobre litiasis urinaria: Introducción, epidemiología, etiología, zonas litogénicas en México, componentes químicos de los cálculos urinarios, mecanismo de formación, Tipos de cálculos: calcio, oxalato de calcio, ac. Úrico, estruvita, Signos y síntomas de acuerdo a su localización, dolor cólico nefrítico y diagnósticos diferenciales, diferentes modalidades de diagnóstico, laboratorio y gabinete. Modalidades de Tx. Generalidades y criterios para derivación a otro nivel de atención. Terapia medicamentosa	Lectura Comentada Exposición Individual y/o Grupal. Discusión. Lectura Comentada.	Cañón Computadora Proy. Acetatos.	Observación y participación de lecturas comentadas
2	Uropatía Obstructiva alta y Baja: Clasificación, patogenia y anatomía patológica (vías altas y bajas), Hidronefrosis	Exposición grupal e individual.	Cañón Computadora	Observación y participación de lecturas

	y obstrucción a nivel del cuello vesical: fases de compensación y descompensación. Cuadro clínico, signos y síntomas. Exámenes de laboratorio, estudios radiológicos, con radioisótopos, diagnósticos diferenciales, complicaciones y tratamiento, Pronostico	Conclusiones	Proy. Acetatos.	comentadas
2	<p>Prostatitis aguda y crónica: etiología, anatomía patológica, cuadro clínico, laboratorio y diagnostico diferencial. Prostatitis No bacteriana. Prostatodinia.</p> <p>Tuberculosis Genitourinaria Etiología, epidemiología, características específicas del Mycobacterium, Patogenia, signos y síntomas, lesiones características en estudios de gabinete y laboratorio, Diagnostico diferencial. La TB en las diferentes partes del tracto urinario. Tratamiento.</p> <p>Uretritis Gonocócicas y No gonocócica: Epidemiología, fisiopatología, cuadro clínico Laboratorio, diagnostico diferencia, complicaciones, prevención y tratamiento.</p> <p>Linfogranuloma venéreo y Granuloma Inguinal: cuadro clínico, datos de laboratorio, diagnostico diferencial, complicaciones, tratamiento y pronostico.</p> <p>Criptorquidia, generalidades, cuadro clínico diagnostico tratamiento</p> <p>Generalidades sobre litiasis urinaria: Introducción, epidemiología, etiología, zonas litogénicas en México, componentes químicos de los cálculos urinarios, mecanismo de formación, Tipos de cálculos: calcio, oxalato de calcio, ac. Úrico, estruvita, Signos y síntomas de acuerdo a su localización, dolor cólico nefrítico y diagnósticos diferenciales, diferentes modalidades de diagnóstico, laboratorio y gabinete. Modalidades de Tx. Generalidades y criterios para derivación a otro nivel de atención. Terapia medicamentosa</p> <p>Uropatía Obstructiva alta y Baja: Clasificación, patogenia y anatomía patológica (vías altas y bajas), Hidronefrosis y obstrucción a nivel del cuello vesical: fases de compensación y descompensación. Cuadro clínico, signos y síntomas. Exámenes de laboratorio, estudios radiológicos, con radioisótopos, diagnósticos diferenciales, complicaciones y tratamiento, Pronostico</p> <p>Enuresis y Reflujo vesicoureteral: Trígono superficial y profundo, fisiología de la unión ureterovesical, causas de reflujo, complicaciones y tratamiento, pronostico.</p>	Exposición grupal e individual. Conclusiones	Cañón Computadora Proy. Acetatos.	Observación y participación de lecturas comentadas, Evaluación Global de la Unidad

Carta Descriptiva del Programa de Urología (Clave)

Unidad 3. Se revisará la patología tumoral mas frecuente de la patología urinaria junto con la patología de tipo degenerativo.

Objetivos: El alumno tendrá la capacidad de efectuar el diagnostico tratamiento y pronostico de primer nivel de la patología estudiada.

Tiempo	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
4	Hiperplasia de la próstata: Aspectos epidemiológicos, etiología, patogenia y anatomía patológica, fisiopatología., signos y síntomas (cuestionario IPSS), criterios para la clasificación de los síntomas, cuadro clínico. Pruebas diagnósticas, estudios de laboratorio, flujometría de primer nivel, estudios de imagen (Rx, US,) endoscopia, diagnostico, modalidades de tratamiento: médico, físico, quirúrgico, tx hormonal etc. (alfabloqueadores e inhibidos de la enzima 5 alfa reductasa).	Enseñanza-aprendizaje significativo Exposición Individual y/o Grupal. Discusión. Lectura Comentada.	Pizarrón Cañón Computadora Proy. Acetatos. Modelos Anatómicos.	Observación y participación de lecturas comentadas
3	Cáncer de la próstata: Aspectos epidemiológicos, Historia Natural, factores de riesgo, patogenia y anatomía patológica, signos y síntomas, clasificación del cáncer prostático (TNM, Escala de Gleason), estudios de gabinete (Rx, US, TAC, RMN etc.) su aplicación para el diagnóstico. Laboratorio y las ventajas del APE (antígeno prostático) Exploración digital de la próstata, su importancia en el diagnóstico. Tratamiento de acuerdo al avance de la enfermedad, lineamientos generales de manejo, envío a otro nivel de atención, criterios.	Enseñanza-aprendizaje significativo Exposición Individual y/o Grupal. Discusión. Lectura Comentada.	Pizarrón Cañón Computadora Proy. Acetatos. Modelos Anatómicos.	Observación y participación de lecturas comentadas
2	Cáncer renal: Epidemiología, diferentes variantes histológicas, adenomas, oncocitomas, angiomiolipoma, adenocarcinoma renal, patogenia, etapas o grados del tumor, síndromes paraneoplasicos, Diagnóstico: exámenes de laboratorio y gabinete (Rs Us TAC RMN etc.) diagnósticos diferenciales, tratamiento. Criterios para derivación del paciente para atención especializada Rt. Qt y pronostico.	Enseñanza-aprendizaje significativo Exposición Individual y/o Grupal. Discusión. Lectura Comentada.	pizarrón cañón computadora	Participación. Observación
2	Cáncer vesical: Epidemiología del cancel y relaciones con el cáncer de urotelio, patogenia, clasificación por etapas, diferentes tipos histológicos, Ca. de cels. Transicionales, Cuadro clínico, Datos de laboratorio, marcadores, citología urinaria Exámenes de gabinete (Rx US, TAC etc.) la importancia de la endoscopia en el Dx y Tx. Historia natural y metodología de elección del	Exposición individual o grupal Discusión de video	pizarrón cañón computadora	Participación. Observación

	tratamiento, Tx habituales y criterios para envío del paciente a nivel de atención más alto.			
3	Incontinencia Urinaria: Epidemiología, Fisiopatogenia, Clasificación, características urodinámicas más frecuentes en cada uno de los tipos de incontinencia. Sintomatología y métodos de diagnóstico y posibilidades de tratamiento y criterios para envío del paciente a tercer nivel de atención.	Exposición individual o grupal	Pizarrón Cañón computadora	Comentario al video.
2	Disfunción eréctil: Concepto, epidemiología, causas fundamentales en nuestro medio. Metodología para efectuar el diagnóstico etiológico. Diferenciación entre causas orgánicas y psicológicas. Estudios básicos de laboratorio y clínicos en el Dx. Elementos alterados en la función de pareja cuando hay D.E. Recursos actuales para el Tx de la DE (médicos. Quirúrgicos).	Exposición individual o grupal	Vídeo Pizarrón Cañón computadora	Participación. Observación
1	Tumores del testículo: factores implicados en su desarrollo, signos y síntomas, clasificación, epidemiología y tratamiento.	Exposición individual o grupal Exposición magistral	Pizarrón Cañón computadora	Participación. Observación
1	Andropausia: Concepto, PADAM, Epidemiología, Fisiopatogenia, sintomatología y elementos esenciales para diagnóstico y tratamiento.	Exposición individual o grupal Exposición magistral	Pizarrón Cañón computadora	Participación. Observación
2	Agentes antimicrobianos y otros fármacos de uso común en urología: Betalactámicos, Fluoroquinolonas, Aminoglicosidos, sulfonamidas etc. Farmacocinética y farmacodinamia esencial, efectos colaterales indeseables. Bloqueadores muscarínicos, anticolinérgicos, bloqueadores Alfa adrenérgicos y patologías donde son utilizados. (ya vistas).	Exposición individual o grupal Exposición magistral	Pizarrón Cañón computadora	Participación. Observación Evaluación Final.

Carta Descriptiva del Programa Urología

Actividades Prácticas

Prácticas Clínicas.

Para que en el ejercicio profesional el médico pueda interrelacionarse con los pacientes y esté en posibilidades de efectuar una atención médica de calidad, es necesario el desarrollo de habilidades y acciones medicas, por lo tanto en el IX Modulo estas practicas clinicas serán actividades que se desarrollaran en hospitales de segundo nivel en áreas de consulta externa, hospitalización,

Propósito:

Al realizar estas actividades se intenta que el estudiante de medicina aplique los conocimientos adquiridos en el aula, se relacione médicamente con los pacientes atendidos, fomente su formación humanista, efectúe educación para la salud - realice medicina preventiva, habilite la propedéutica medica, establezca diagnósticos, así como formule pautas de manejo y tratamiento medico.

Metodología:

Las actividades se desarrollaran en centros hospitalarios; en consulta externa, en salas de hospitalización, curación, Acudirán cuatro alumnos diariamente con cada asesor clínico durante dos horas continuas, por un lapso de tres a cuatro semanas, que es el tiempo necesario para cumplir los objetivos de cada modulo clínico; al cabo de este tiempo los alumnos serán sometidos a una evaluación de esta sección. En la sección de Anexos se ejemplifica la rotación de cada uno de los grupos de clínica.

Actividades Practicas de Urología

Tiempo	Contenidos	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
2	Trato digno al paciente y aplicación de Normas del consentimiento informado la importancia de la relación medico-paciente.	Ejercicio de la práctica médica ante paciente	Pacientes Lectura de texto de Bioética	Participación Individual y Comentarios De la lectura
2	Revisión de la historia clínica urológica.	Interrogatorio y exploración física.	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Integración diagnostica clínica	Conformación de la historia clínica	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Integración diagnostica por	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal

	gabinete			
2	Estructuración de notas de evolución	Integración de historia clínica	Expediente clínico	Participación grupal
2	Integración del expediente clínico	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal
10	Manejo del paciente con patología urológica mas frecuente	Interrogatorio y exploración física	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Si las condiciones lo permiten; observación de tratamientos y procedimientos endoscópicos en urología	Observación y retroalimentación por el docente	Pacientes hospitalizados	Participación grupal.
2	Participación en la aplicación de colocación de sondas de foley	Colaboración dirigida	Pacientes de consulta externa y hospitalización	Participación individual
1	Evaluación			Evaluación oral y escrita

I.- El alumno identificará la importancia de la propedéutica urológica

- a).- Conceptualizará la importancia de la relación medico – paciente.
- b).- Explicará la responsabilidad y ética medica en urología.
- c).- Dominará el interrogatorio urológico
- d).- Ejecutará con accesoria la exploración manual y armada.
- e).- Socializará las experiencias clínicas obtenidas.

II.- El alumno integrará los conocimientos teóricos y procedimientos clínicos necesarios para la atención urológica adecuada.

- a).- Elaborará historias clínicas urológicas.
- b).- Efectuará exploración clínica urológica
- c).- Realizara exploración abdominal y genital en el paciente urológico
- d).- Realizará e integrara los diagnósticos urológicos mas frecuentemente vistos en la consulta externa y hospitalización.

- e).- Interpretará resultados de laboratorio y gabinete de los pacientes en estudio.
- f).- Efectuara los diagnósticos y pronósticos de los pacientes urológicos
- g).- Efectuará la valoración, plan y sugerencia nutricional
- h).- Identificará los factores de riesgo en cada patología vista
- i).- Redactará resúmenes clínicos de pacientes.
- j).- Socializará las experiencias clínicas obtenidas
- K).- Redactará notas de ingreso en consultorios de admisión ó urgencias del paciente urológico

III.- Evaluación general de su pasantía clínica

Al final de cada una de las unidades, se efectuara un examen global de la unidad en la fecha y horas indicadas, el cual sera un examen departamental del contenido total de la unidad. El valor de dicho examen se promediara con los dos restantes y dicho promedio si es mayor al 7.5 tendrá la posibilidad de exentar el examen modular, de lo contrario deberá presentarlo. En caso de que el alud, no tenga deseos de aumentar su promedio tendrá derecho a presentar el examen modular aun cuando su calificación haya sido igual o mayor de 7.5. Si en el examen modular obtuviera una calificación menor a la obtenida en el promedio de los exámenes de unidad la calificación promedio será respetada y no tendrá validez el examen modular. En caso de no presentarse al examen modular, la calificación de este será el promedio obtenido en los exámenes de unidad. (Ver formato de calificaciones del modulo)

Programa de Clínica: Urología.

Las características generales de la práctica clínica se han detallado en páginas previas.

En cuanto a la relación médico-paciente que el alumno debe tener, se precisa que en el trabajo clínico de urología el alumno desarrollo desde la primera vez que acude a esta practica Documentos como HISTORIA CLINICA ENFOCADA A LA PATOLOGÍA UROLÓGICA , para ello podrá, en los diferentes lugares donde se lleve dicha practica utilizar a los pacientes ya sea de Hospital o de la clínica universitaria que continuamente se presentan para su atención, a través del programa de elaboración de Historias clínicas que se tiene en la clínica universitaria y en los Hospitales de acuerdo a las indicaciones del tutor de clínica.

1.- Elaborará una historia clínica inicial de un paciente real con patología urológica, la cual deberá ser revisada exhaustivamente en sus contenidos, redacción, diagnósticos al que se llega y diferenciales y las opciones que el alumno proponga para determinar correctamente el diagnóstico con ayuda de auxiliares diagnósticos siempre que sea pertinente y posible.

Dicha Historia clínica se contrastará con otra Historia elaborada al final de su pasantía por la clínica tomando en cuenta los mismos elementos de la historia clínica inicial.

El tutor deberá dar una calificación a cada una de ellas anotándola en la hoja de cotejo correspondiente. **Estas hojas las deberá conservar el tutor de la clínica hasta el final del módulo.** Existirá una hoja de cotejo por cada alumno. Calificación en una escala del 0 al 10 de acuerdo a su realización.

2.- Elaboración de 4 notas de consulta externa (Padecimientos actuales con exploración de acuerdo al caso de 4 padecimientos frecuentes de la patología urológica) los cuales serán también revisados por el tutor. Cada uno de estos documentos deberá ser calificado en la hoja de cotejo. Con la misma escala mencionada.

3.- para la valoración de la capacidad de análisis del alumno en relación a los casos presentados el tutor deberá interrogar al alumno en la forma de cómo llega a las conclusiones diagnósticas y de acuerdo a las contestaciones deberá dar también una calificación en escala de 1 al 10. y nuevamente anotada en la hoja de cotejo para su promedio final.

4.- En un paciente real o simulado deberá efectuar la exploración abdominal, enfocando su atención a los parámetros de interés urológico de la propia exploración. También es menester proporcionar una calificación durante este proceso.

5.- Exploración rectal: En el simulador para tacto rectal el alumno efectuara la exploración , anotado al final de esta sus conclusiones que serán cotejadas y analizadas por el tutor y se discutirá el tipo de patología y los hallazgos de la exploración rectal anotados en un documento. Se anotará la calificación final de este proceso en la hoja de cotejo.

6.- Valoración de estudios radiológicos. Se efectuara la revisión exhaustiva de una placa simple de abdomen enfocando la atención a los parámetros que deberán ser valorados y revisados, tomando en cuenta la patología de las vías urinarias. El alumno previamente tendrá los lineamientos generales para la interpretación de las radiografías. Y será calificado al final del proceso anotando la calificación en la hoja de cotejo. Se considerará un mínimo de 5 radiografías simples y por lo menos 2 urografías excretoras de diferentes patologías.

7.- Se revisarán por lo menos 4 estudios de US urológicos en diversas modalidades , siempre tomando en cuenta que el alumno deberá tener una explicación teórica previa para la interpretación del estudio, antes de aportar una calificación al proceso del aprendizaje y anotarlo en la hoja de cotejo correspondiente.

8.- Durante el paso por la practica clínica tendrá la obligación a traducir 2 artículos científicos ya sea proporcionados por el tutor y libremente escogidos por ellos mismos y avalados por el tutor, dichos artículos serán discutidos a su vez con el tutor. De acuerdo a los días de práctica clínica dichos artículos deberán ser entregados las fechas estipuladas por el tutor, tomando en cuenta que la falla en la entrega le hará acreedor a una calificación de 0, que será promediada con las demás de la hoja de cotejo.

9.- La participación en las sesiones de clínica será tomada muy en cuenta, dicha calificación será otorgada por el tutor de acuerdo a su apreciación personal y deberá puntualizarse al término de la sesión diariamente Para dicha calificación deberá de tener en cuenta los conocimientos del alumno, las aptitudes y habilidades demostradas , su capacidad de síntesis y análisis en los diferentes casos discutidos.

10.- Independientemente de que los documentos entregados (Historias clínicas, notas de evolución. resúmenes bibliográficos etc.) estén correctamente elaborados, la entrega a tiempo deberá constatarse en la hoja de cotejo, para que de esta manera también la entrega a tiempo influya en la calificación final.

11.- La calificación final de la clínica estará dado por dos aspectos fundamentales: el promedio general obtenido de las calificaciones anotadas en la lista de cotejo y el examen de clínica que se efectuará al final de la rotación por cada uno de los tutores y de la forma estipulada en el sistema de acreditación del módulo.

Requisitos de los alumnos para cuando realicen la Práctica Clínica:

1. Todos los alumnos se registrarán por el Reglamento señalado en la Institución a la que sean adscritos.
2. Todos los alumnos deberán presentarse puntualmente en el horario previamente acordado con el Tutor Clínico.
3. Los alumnos deberán portar **uniforme blanco completo** (filipina, Pantalón, Calcetines y Zapatos Blancos).
4. Para quirófano deberán portar: pijama, gorro, cubrebocas (además del uniforme).

5. Pasará lista de asistencia diariamente con su Profesor de Clínica.
6. Usará como Gafete de identificación su Credencial de Estudiante.
7. Cualquier aclaración de aspectos no mencionados deberán ser comentados con el Coordinador del Módulo ó el Tutor Clínico.

Carta Descriptiva del Programa de Urología

Seminarios de integración Urología

Objetivo:

Reafirmación de los conocimientos teóricos de cada una de las patologías frecuentes del tracto urinario, a través de los seminarios de integración Retomando los diferentes criterios incluidos en el diagnóstico presuntivo, diagnóstico definitivo (su corroboración con estudios de laboratorio e imagen), su apoyo a nivel clínico con pacientes reales o simulados, para el tener la capacidad de análisis y síntesis, y establecer, además de los diagnósticos, conductas terapéuticas y de prevención en el primer nivel de atención para la patología del tracto urinario.

Tiempo	Contenidos	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
1ª. Sesión 1 Hr.	Introducción, bibliografía, criterios de evaluación	Platica explicativa	El programa analítico	Evaluación diagnóstica.
2ª. Sesión 1 Hr.	Importancia Médica de la nota inicial de consulta externa	Explicación método del P.S.O.A.P.	Una nota elaborada con la técnica de P.S.O.A.P.	La utilidad subjetiva
3ª. Sesión 1 Hr.	pielonefritis aguda y/o crónica	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico del paciente con pielonefritis aguda y/o crónica.	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
4ª. Sesión 1 Hr.	cistitis aguda y/o crónica	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico del paciente con cistitis aguda y/o crónica	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
5ª Sesión 1 Hr	infección de transmisión sexual	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con enfermedad de transmisión sexual	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
6ª. Sesión 1 Hr.	criptorquidia	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con criptorquidia	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
7ª. Sesión 1 Hrs.	litiasis renal	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con litiasis renal	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa

8ª. Sesión 1 Hrs	litiasis ureteral	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con litiasis ureteral	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
9ª. Sesión 1 hrs	Litiasis vesical y uretral..	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con litiasis vesical y ureteral	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
10 Sesión 1 Hr	uropatía obstructiva alta y baja	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con Uropatía obstructiva alta y baja	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
11ª. Sesión 1 Hr.	enuresis	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con enuresis	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
12ª. a 15ª. Sesión 3 Hr.	Hiperplasia Benigna de la próstata.	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con Hiperplasia benigna de la próstata. Simulador de tacto rectal. Video de R.T.U.P.	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
16ª. a 18ª, Sesión 3 Hr.	Cáncer de la próstata.	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con cáncer de la próstata. Simulador de tacto rectal.	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
19ª. Sesión 1 Hr.	Cáncer del riñón	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínico de un paciente con cáncer Renal	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
20ª. Sesión 1 Hr.	Cáncer de la vejiga.	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con cáncer vesical	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
21ª. Sesión 1 Hr	Cáncer del testículo.	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con cáncer testicular Cañón.	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
22ª y 23ª. Sesión 2 Hr.	Incontinencia de esfuerzo, vejiga hiperactiva y mixta	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con Incontinencia de esfuerzo, Vejiga hiperactiva y mixta. VIDEO	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
24ª. Sesión 1 Hr.	Disfunción eréctil (diversas causas orgánicas, psicológicas y mixta)	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con disfunción eréctil.	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa

25ª. Sesión 1 Hr.	Andropausia	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	Caso clínico de un paciente con andropausia	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
-------------------------	-------------	---	---	--

Metodología de la enseñanza: Las actividades del Seminario de Integración serán inminentemente teórico-prácticas, adoptando guías de trabajo que reflejen el reforzamiento del aprendizaje del área clínica con lo visto en teoría, se desarrollarán una serie de actividades prediseñadas para reforzar ciertos conocimientos los cuales serán competencias alcanzables en el transcurso del módulo.

Se evaluará como **proceso** promediando la participación individual, por equipos y por la resolución de simuladores clínicos. Y como **producto** el promedio de las evaluaciones departamentales. La bibliografía será igual a la que se menciona al final de este programa, más la que el profesor indique de acuerdo al tema abordado en el seminario de integración.

Traumatología

Introducción

El nombre genérico de "Traumatología", que define aquella parte de la medicina que se dedica al estudio de las lesiones del aparato locomotor es en la actualidad insuficiente, ya que esta especialidad se extiende mucho más allá del campo de las lesiones traumáticas, abarcando también el estudio de aquellas congénitas o adquiridas, en sus aspectos preventivos, terapéuticos, de rehabilitación y de investigación, y que afectan al aparato locomotor desde el niño hasta la senectud.

Actualmente en muchos países se usa el nombre de "Ortopedia" para referirse al estudio de las enfermedades del tronco y las extremidades, pero la tradición del uso de la palabra "traumatología" hace que la palabra "ortopedia" excluya las lesiones traumáticas.

La palabra ortopedia empezó a usarse en el Siglo XVIII con la publicación por Andry, en el año 1743, de su trabajo "Ortopedia o el arte de prevenir y corregir en los niños las deformaciones del cuerpo". Este autor simbolizó esta rama de la medicina con la figura de un árbol torcido, el cual, para corregir su crecimiento, se encuentra atado fuertemente a una estaca. Este símbolo representa a la especialidad y lo llevan como logotipo las Sociedades Científicas que se preocupan de su desarrollo, entre otras, la Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología.

Etimológicamente la palabra ortopedia proviene del griego, orthos = derecho y paidos = niño, basada en las frecuentes deformaciones esqueléticas en los niños debidas a poliomielitis, tuberculosis, alteraciones congénitas y otras.

Evidentemente el hombre, desde la prehistoria y nacimiento viene enfrentando los traumatismos en su permanente lucha por la sobre vivencia.

Los primeros documentos escritos que describen lesiones traumáticas y ortopédicas, se encuentran en los papiros egipcios de alrededor de 2000 años a. de C. (papiro de Eden Smith).

Posteriormente aparece Hipócrates (460-377 a. de C.), reconocido como Padre de la Medicina y como uno de los grandes precursores de la ortopedia, a través de sus obras como el "Tratado de las fracturas" y el "Tratado de las articulaciones", donde describe el cuadro clínico de las luxaciones traumáticas y congénitas de la cadera, las artritis supuradas, el pie bot, y algunos métodos terapéuticos con principios similares a los de la actualidad, como la introducción de la tracción en el tratamiento de las fracturas.

Durante el Siglo XIX hubo un gran desarrollo de la ortopedia mediante el uso de métodos terapéuticos mecánicos, pero paralelamente, hacia fines de este siglo, se inicia el desarrollo de la cirugía, gracias al empleo del conocimiento de la asepsia, antisepsia, y la anestesia, dando las bases para el desarrollo de la cirugía general, incluyendo la cirugía ortopédica.

Por esto hoy hablamos de los métodos terapéuticos conservadores, como los tratamientos ortopédicos, para diferenciarlos de aquéllos en que se emplea la cirugía, denominándolos métodos quirúrgicos, a pesar que todos ellos forman parte de la ortopedia. El gran auge de la cirugía ha hecho denominar a la especialidad como "cirugía ortopédica" o "cirugía del aparato locomotor". A fines del Siglo XIX Wilhelm Conrad Roentgen (1895) realizó el sensacional descubrimiento de los rayos X, que significó un gran avance en el diagnóstico de las lesiones del aparato locomotor.

Actualmente, a través del gran desarrollo ocurrido durante el siglo XX, la especialidad ha tomado un impulso incalculable a través de las posibilidades de recuperación que ofrece a los pacientes que sufren traumatismos cada vez más frecuentes y de mayores proporciones. Además, el aumento del promedio de vida de las personas se traduce en un mayor número de lesiones osteoarticulares degenerativas e invalidantes. Es así como en la segunda mitad de este siglo, han alcanzado un gran desarrollo la cirugía de los reemplazos articulares, la cirugía de la columna, la cirugía artroscópica, el manejo quirúrgico de las fracturas a través de las distintas técnicas de osteosíntesis, la cirugía reparativa, etc., que prometen en el futuro una gran actividad médico quirúrgica en la mejoría de los pacientes afectados por una patología del aparato locomotor.

Justificación

La integridad y salud del sistema tegumentario y músculo esquelético, reviste gran importancia en la vida biopsicosocial del individuo, ya que por las estructuras más intensas y viables, además de brindarle la protección y sostén y movimiento le da seguridad y presencia en su vida de realización.

Históricamente estas estructuras han marcado la inspiración de escultores, pintores y poetas exaltándolas como las más bellas y representativas de la anatomía humana, sin embargo, sus funciones son específicas y vitales.

Gracias al sistemas músculo esquelético podemos cambiar nuestra posición articular en el espacio.

La traumatología y ortopedia, tratan de evitar, limitaciones en estas áreas y conservar la armonía.

La vida moderna ha provocado que los accidentes causantes de traumatismos ocupen el 3er. Lugar de la morbilidad, los traumatismos craneoencefálicos, las fracturas, deformaciones y enfermedades degenerativas son ejemplo de dichas alteraciones.

Así consideramos de suma importancia que el médico general de formación reconozca y maneje adecuadamente la problemática de estas estructuras.

Objetivos Particulares de Teoría

Al concluir las tres unidades teóricas de Traumatología y Ortopedia, el alumno estará en condiciones de diagnosticar clínica y radiológicamente, las patologías más frecuentes del Sistema Músculo Esquelético en nuestro medio, las que son muy urgentes y que requieren tratamiento inmediato; los diferentes tratamientos conservadores y los tratamientos quirúrgicos más comunes y la secuencia que debe seguirse en los tratamientos.

Finalmente la rehabilitación del paciente, su integración a la sociedad y las medidas preventivas para la comunidad

Propósitos

Contribuir a la formación de médicos generales con conocimientos básicos y características idóneas para que sean capaces de preservar la función del sistema esquelético y neuromuscular del ser humano, que puede ser afectado por padecimientos metabólicos infecciosos, tumorales u otros, y, de manera importante por su frecuencia, los traumáticos.

Objetivos de Práctica

Clínica (Traumatología)

1. Integrará los conocimientos teóricos con la práctica clínica de cada patología
2. Elaborará dos historias clínicas en el adulto y dos en pacientes pediátricos.
3. Efectuará diagnósticos clínicos de la patología traumática más frecuentes en adultos y en niños.
4. Interpretará las radiografías de traumatología y ortopedia, siguiendo el esquema de: colocación adecuada, proyección, técnica radiográfica, partes blandas y óseas.
5. Conocerá las indicaciones, así como la interpretación médica de las TAC más frecuentes utilizadas en la patología del sistema músculo esquelético.
6. Realizará las maniobras específicas de diagnóstico y tratamiento.

7. Adquirirá el conocimiento necesario para indicar cuando el paciente debe ser atendido en un II ó III nivel.

Seminarios de Integración (Traumatología)

Realizar a través de los seminarios de integración la revisión teórica de las diferentes patologías, su apoyo a nivel clínico con pacientes reales o simulados el tener la capacidad de análisis y síntesis, para establecer diagnósticos, conductas terapéuticas y de prevención en el primer nivel de atención para la patología frecuente del aparato músculo-esquelético..

Taller de Vendajes y Yesos

Dominar las técnicas fundamentales para la aplicación de vendajes elásticos, férulas y aparatos enyesados.

Laboratorio de Análisis Clínicos o Taller de Cirugía o Taller de Rayos X Etc.

Se desarrollara únicamente un taller de yesos y vendajes, el cual se llevara al cabo al final de la teoría de traumatología, y tendrá una duración de una semana en conjunto para los 4 diferentes grupos del modulo. IX

Objetivos de Vinculación – Investigación (Traumatología)

A través del método científico se estudiarán las patologías con mayor relevancia en nuestro medio y se realicen acciones de promoción a la salud en la población general y su prevención respectiva.

Objetivos de las Actividades Prácticas.

Practica clínica: Correlacionar ante pacientes hospitalizados el diagnóstico, manejo y tratamiento de las patologías mas frecuentes vistas en teoría.

Taller de vendajes y yesos: Ejercitar con pacientes simulados la inmovilización funcional de las extremidades.

Objetivo de Investigación-Vinculación

Apoyándose con la investigación formativa, se indagarán sobre las patologías más frecuentes del aparato músculo-esquelético tratando de proponer alternativas de solución con acciones de promoción y educación a la salud.

Unidades Teóricas Traumatología

Unidad I

Objetivos:

- 1.- El alumno revisara y actualizará los conocimientos previos de anatomía y fisiología del sistema músculo esquelético.
- 2.- El alumno identificará las radiografías más frecuentes en las diferentes regiones.
- 3.- Identificará la patología traumatológica más frecuente del sistema músculo-esquelético.
- 4.- identificará los hallazgos clínicos más frecuentes de estas patologías.
- 5.- efectuará diagnósticos, tratamientos, pronósticos, rehabilitación y prevención de las patologías traumáticas mas comunes.
- 6.- Identificará en que pacientes debe solicitar apoyo de otro nivel de atención médica.

Tiempo 23 Hrs.	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
Sesión 1-10	Anatomía y Fisiología Osea: formación embriológica Metabolismo óseo, variedades óseas, e identificación de todos los huesos con sus características anatomo funcionales principales.	Exposición del alumno, discusión dirigida	Esqueleto humano, cañón, pizarrón, bibliografía.	Evaluación Diagnostica Inicial
10 Horas	Anatomía y Fisiología Muscular formación embriológica, fisiología muscular variedades de músculos, e identificación de todos los músculos del cuerpo humano con sus características anatómicas y funcionales principales. Anatomía y Fisiología Articular: formación	Lecturas comentadas Discusión grupal Lluvia de ideas		Observación Participación

	embriológica, fisiología articular variedades de articulaciones, e identificación de todas las articulaciones del cuerpo humano con sus características anatómicas y funcionales principales.			
Sesión 11 1 Hora	Historia Clínica Traumatológica: Que al término de la experiencia de enseñanza aprendizaje el alumno tenga un marco de referencia teórico para poder realizar un prediagnóstico	Exposición del alumno, discusión dirigida.	Cañon. Pizarrón. Bibliografía.	Participación
2 Horas	Clasificación de las fracturas: Que al término de la experiencia de enseñanza aprendizaje el alumno sea capaz de clasificar todas las fracturas completas e incompletas.	Exposición del alumno y maestro, discusión creadora	Radiografías, cañon, pizarrón, bibliografía.	Discusión
1 Hora	Consolidación de fracturas Consolidación secundaria. Consolidación Primaria. Describir la reestructuración haversiana. Condiciones que influyen favorablemente ó No a la consolidación. Distinguir un retardo de consolidación Estimar una pseudoartrosis Evaluar una consolidación en posición viciosa Distinguir el grado de consolidación de una fractura en radiografías.	Exposición del alumno, integración	Radiografías, cañon, pizarrón, bibliografía.	Participación
8 Horas	Fracturas por regiones: Fracturas de la extremidad superior: Clavícula, Escápula, húmero, radio, cúbito, huesos del Carpo, metacarpos y falanges. Fracturas de columna y pelvis. Fracturas de extremidad inferior: Fémur, tibia, Peroné, tarso, metatarso y falanges. Recordar el mecanismo de producción de la fractura. Identificar su signología Interpretar el estudio radiográfico Recordar su tratamiento conservador Recordar el tratamiento quirúrgico Usar métodos de reeducación funcional Analizar su pronóstico	Integración Exposición, discusión dirigida y creadora, enseñanza en grupo.	Esqueleto humano, radiografías, cañon pizarrón	Participación Observación
1 Hora	Evaluación de la Primera Unidad			Evaluación Escrita

Unidad II:

Objetivos

- 1.- El alumno conocerá la patología más frecuente del sistema músculo-esquelético.
- 2.-conocerá los hallazgos clínicos más frecuentes.
- 3.- El alumno identificará los hallazgos radiográficos más frecuentes de éstas patologías.
- 4.- Conocerá, tratamientos, pronósticos, rehabilitación y prevención de éstas patologías.
- 5.- Conocer en que pacientes debe solicitar apoyo de II y III nivel.

Tiempo 16 Hrs.	Contenido	Estrategia	Material Didáctico	Evaluación
1 Hora	<p>Fracturas Expuestas: Definición, clasificación de acuerdo a la lesión de partes blandas, cuadro clínico, Estudio radiográfico, tratamiento y pronóstico. Distinguir el tipo de fracturas en una radiografía Organizar el tratamiento de una fractura expuesta reciente o no. Estimar el pronóstico adecuado según el caso.</p>	Exposición, interrogatorio	Cañón, pizarrón, bibliografía	Participación
2 Horas	<p>Fracturas Del Niño: Generalidades, cuadro clínico, Estudio radiográfico Tratamiento y pronóstico. Explicar la rapidez reparadora y tendencia a la restauración de la forma ósea en las fracturas del niño. Recordar fracturas especiales en el niño. Clasificar los desprendimientos epifisarios traumáticos Describir el cuadro clínico de una fractura Solicitar o interpretar el estudio radiográfico de un niño con fractura Conocer las maniobras cerradas como tratamiento De las fracturas pediátricas. Recordar el tratamiento quirúrgico de las fracturas. Valorar el pronóstico adecuado en cada caso.</p>	Exposición del alumno, Interrogatorio demostración	Radiografías, cañón, pizarrón, bibliográfico.	Participación Observación

1 Hora	Esguinces: Generalidades, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento y pronóstico. Recordar su mecanismo de producción Prescribir tratamiento conservador en los esguinces Recordar el tratamiento quirúrgico Estimar el pronóstico adecuado según el caso.	Integración Exposición	Cañón, pizarrón, bibliográfica.	Participación
2 Horas	Luxaciones En Ext. Torácica: Hombro, codo, muñeca, carpo, metacarpo y falanges. Definición, clasificación, mecanismo de producción, cuadro clínico, radiografías, Tratamiento cerrado por maniobras o quirúrgico e inmovilización. Emplear fisioterapia al retirar la inmovilización Valorar el pronóstico adecuado en cada caso.	Exposición Interrogatorio , demostración práctica. Lectura comentada	Cuerpo humano (estudiante voluntario), cañón Pizarrón Bibliografía	Práctica
2 Horas	Luxaciones En Ext. Pelvica: Coxofemoral, rodilla, tobillo, tarso, metatarso y falanges. Expresar el concepto de luxación Definición, clasificación, mecanismo de producción, cuadro clínico, radiografías, tratamiento cerrado por maniobras ó quirúrgico e inmovilización. Emplear fisioterapia al retirar la inmovilización Valorar el pronóstico adecuado en cada caso	Exposición, demostración práctica, discusión dirigida.	Cuerpo humano (estudiante voluntario), diapositivas, cañón, bibliografía.	Práctica
1 Hora	Quemaduras: Generalidades, clasificación, cuadro clínico, Tratamiento, pronóstico y prevención.	Exposición magistral Discusión dirigida	Cañón, Pizarrón Bibliografía	Participación
1 Hora	Lumbalgia: Generalidades, cuadro clínico, lesión del disco intervertebral, patología congénita, traumática, Espondiloartrosis, estudios radiográficos, tratamiento y pronóstico Explicar el concepto de lumbalgia, lumbociática y ciática Recordar la incidencia del dolor bajo de espalda Diferenciar las principales anomalías congénitas de columna lumbar, como causa de dolor. Conocer estudios especiales de columna lumbar	Exposición, discusión dirigida	Cañón, radiografías, pizarrón	Participación Observación

	Indicar tratamiento ortopédico conservador del dolor bajo de espalda. Recordar tratamiento quirúrgico de la lumbociática Valorar el pronóstico adecuado en cada caso.			
1 Horas	Escoliosis: Generalidades, clasificación de acuerdo a etiología, estudio ortopédico y radiográfico, tratamiento y pronóstico. Identificar a la exploración física los signos clínicos de la escoliosis Analizar los estudios radiográficos necesarios en la escoliosis. Explicar el método de Cobb para medir la escoliosis Analizar el tratamiento conservador de la escoliosis y las indicaciones del tratamiento quirúrgico Discutir el pronóstico en la escoliosis.	Exposición, interrogatorio, seminario.	Cañón, pizarrón bibliografía.	Participación
1 Hora	Displasia Congenita de Cadera: Generalidades, etiología, anatomía patológica de la cadera, clasificación, cuadro clínico antes y después de la marcha, signos radiológicos, tratamiento y pronóstico Trazar en una radiografía las líneas especiales para diagnosticar la enfermedad congénita de la cadera. Recordar el tratamiento conservador de la enfermedad congénita de la cadera. Describir los tratamientos quirúrgicos.	Integración Exposición, interrogatorio, discusión dirigida,	Radiografías, cañón, pizarrón bibliografía.	Participación
1 Hora	Pies Equino-Varo Congénito: Generalidades, clasificación, cambios anatomopatológicos, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento conservador y quirúrgico y pronóstico. Describir un pie equino varo vs. Talus. Estudiar las alteraciones óseas radiográficas en placas dorso plantar y lateral.	Exposición, interrogatorio	Cañón, pizarrón, bibliografía.	Participación
1 Hora	Pie Plano: Generalidades, clasificación, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento conservador y quirúrgico, pronóstico. Diferenciarlo con un pie cavo Conocer el tratamiento conservador de los pies cavos	Exposición Interrogatorio Práctico	Cañón, pizarrón, bibliografía.	Participación

1 Horas	Cadera Dolorosa Del Niño: Generalidades, patología, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento, pronóstico y prevención.	Exposición. Interrogatorio Práctica. Foro	Diapositivas Pizarrón Bibliografía	Participación
1 Hora	Evaluación de la Segunda Unidad			Evaluación escrita.

Unidad III:

- 1.- Conocer patologías del sistema músculo-esquelético específicas.
- 2.- Conocer los hallazgos clínicos específicos de las patologías.
- 3.- Conocer diagnósticos, tratamientos, pronósticos, rehabilitación y prevención de éstas patologías.
- 4.- Conocer en que pacientes debe solicitar el apoyo de II y III niveles.

Tiempo 13 Hrs.	Contenido de la III Unidad	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
2 Horas	<p>Artrosis: Generalidades, patología, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento conservador y quirúrgico, rehabilitación, pronóstico y prevención Clasificar la artrosis en primaria y secundaria.</p>	Exposición, interrogatorio, práctica, foro, seminario.	Diapositivas, pizarrón, bibliografía.	Participación Observación
1 Horas	<p>Artritis piogena: Generalidades, histopatología, cuadro clínico, estudio radiográfico, tratamiento, pronóstico y prevención. Clasificación de acuerdo a la vía de llegada del germen Recordar las bacterias causales más frecuentes. Enlistar las articulaciones con mayor frecuencia afectadas Usar el cultivo del exudado y sensibilidad a los antimicrobianos Prescribir el antimicrobiano correcto en cada caso a largo plazo Describir la limpieza articular según el caso Recordar la inmovilización de la articulación infectada</p>	Exposición, interrogatorio, foro, discusión dirigida.	Pizarrón, diapositivas, bibliografía.	Participación

<p>2 Horas</p>	<p>Osteomielitis: Generalidades, clasificación, cuadro clínico en la aguda y crónica, estudios de laboratorio y radiográficos en aguda y crónica, tratamiento y pronóstico Que al término de la experiencia de Enseñanza-Aprendizaje el alumno sea capaz de: Clasificar la osteomielitis de acuerdo a la vía de llegada del germen. Usar el cultivo del exudado y sensibilidad Prescribir un tratamiento conservador antimicrobiano adecuado en cada caso de osteomielitis a largo plazo.</p>	<p>Interrogatorio Foro Discusión dirigida</p>	<p>Pizarrón Bibliografía</p>	<p>Participación</p>
<p>1 Horas</p>	<p>Artritis reumatoidea: Generalidades, clasificación, estudios de laboratorio y radiográfico, tratamiento, pronóstico, rehabilitación</p>	<p>Exposición Interrogatorio Panel Foro Discusión dirigida</p>	<p>Diapositivas Pizarrón Bibliografía</p>	<p>Participación</p>
<p>1 Horas</p>	<p>Gota: Generalidades, clasificación, estudios de laboratorio y radiográficos, tratamiento, pronóstico y prevención.</p>	<p>Exposición Interrogatorio Panel Foro Discusión dirigida.</p>	<p>Diapositivas Pizarrón Bibliografía</p>	<p>Observación</p>
<p>1 HORA</p>	<p>Patologías del ejercicio: Generalidades, clasificación de acuerdo a los deportes, cuadro clínico, signos especiales, estudios de laboratorio y gabinete, tratamiento, pronóstico y prevención.</p>	<p>Exposición Interrogatorio Demostración Práctica Panel Foro Discusión dirigida</p>		<p>Lecturas comentadas</p>
<p>2 HORAS</p>	<p>Tumores óseos: Generalidades, clasificación benignos y malignos según OMS, cuadro clínico, estudios de laboratorio y radiográficos, tratamiento y pronóstico Exostosis osteocartilaginosa solitaria y múltiple Encondroma solitario y encondromatosis múltiples Quiste óseo solitario. Sarcoma osteogénico Sarcoma de Ewing Mieloma múltiple</p>	<p>Exposición, interrogatorio, foro.</p>	<p>Diapositivas, pizarrón, bibliografía.</p>	<p>Participación</p>

1 HORA	Osteoporosis: Generalidades, clasificación, cuadro clínico, Estudios de laboratorio y radiográficos, tratamiento, pronóstico y prevención Densitometría ósea.	Exposición Interrogatorio Demostración Práctica Panel Foro Discusión dirigida.	Diapositivas, pizarrón, bibliografía.	Participación
1 HORA	Politraumatizado: El alumno conocerá las prioridades de atención enlistando las actitudes de la evaluación primaria (ABC) y secundaria. Conocerá la importancia de los estudios de apoyo (laboratorio y gabinete) así como sus indicaciones.	Exposición Interrogatorio Demostración.	Diapositivas Pizarrón Bibliografía	Lecturas comentadas
1 hora	Evaluación de la Tercera Unidad			Evaluación Escrita

Actividades prácticas de traumatología.

Programa de práctica clínica

Tiempo 27 HRS	Contenidos	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
2	Trato digno aplicación de Normas del consentimiento informado	Ejercicio de la práctica médica ante paciente	Pacientes Lectura de texto de Bioética	Participación Individual y Comentarios De la lectura
2	Revisión de la historia clínica Traumatológica	Interrogatorio y exploración física.	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Integración diagnóstica clínica	Conformación de la historia clínica	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Integración diagnóstica por gabinete	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal
2	Estructuración de notas de evolución	Integración de historia clínica	Expediente clínico	Participación grupal
2	Integración del expediente clínico	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal
10	Manejo del paciente con patología traumática u ortopédica más frecuente	Interrogatorio y exploración física	Pacientes hospitalizados	Participación individual
2	Si las condiciones lo permiten; observación de tratamientos y procedimientos Quirúrgicos	Observación y retroalimentación por el docente	Pacientes hospitalizados	Participación grupal.

2	Participación en la aplicación de sistemas de soporte	Colaboración dirigida	Pacientes de consulta externa	Participación individual
1	Evaluación			Evaluación Oral y Escrita

I.- El alumno identificará la importancia de la propedéutica traumatológica

- a).- Conceptualizará la importancia de la relación medico – paciente.
- b).- Explicará la responsabilidad y ética medica en traumatología.
- c).- Dominará el interrogatorio traumatológico.
- d).- Ejecutará con accesoria la exploración manual y armada.
- e).- Socializará las experiencias clínicas obtenidas.

II.- El alumno integrará los conocimientos teóricos y procedimientos clínicos necesarios para la atención traumatológica adecuada.

- a).- Elaborará historias clínicas traumatológicas.
- b).- Efectuará exploración clínica traumatológica
- c).- Realizara exploración abdominal y genital en el paciente traumatológico
- d).- Realizará e integrara los diagnósticos traumatológica mas frecuentemente vistos en la consulta externa y hospitalización.
- e).- Interpretará resultados de laboratorio y gabinete de los pacientes en estudio.
- f).- Efectuara los diagnósticos y pronósticos de los pacientes traumatológicos
- g).- Efectuará la valoración, plan y sugerencia nutricional
- h).- Identificará los factores de riesgo en cada patología vista
- i).- Redactará resúmenes clínicos de pacientes.
- j).- Socializará las experiencias clínicas obtenidas
- K).- Redactará notas de ingreso en consultorios de admisión ó urgencias del paciente traumatológico.

III.- Evaluación general de su pasantía clínica

Al final de cada una de las unidades, se efectuara un examen global de la unidad en la fecha y horas indicadas, el cual será un examen departamental del contenido total de la unidad. El valor de dicho examen se promediara con los dos restantes y dicho promedio si es mayor al 7.5 tendrá la posibilidad de exentar el examen modular, de lo contrario deberá presentarlo. En caso de que el alumno tenga deseos de aumentar su promedio tendrá derecho a presentar el examen modular aun cuando su calificación haya sido igual o mayor de 7.5. Si en el examen modular obtuviera una calificación menor a la obtenida en el promedio de los exámenes de unidad, la calificación promedio será respetada y no tendrá validez el examen modular. En caso de no presentarse al examen modular, la calificación de este será el promedio obtenido en los exámenes de unidad. (Ver formato de calificaciones del modulo)

Taller de vendajes y yesos

Tiempo	Contenidos	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
1 Hora	lineamientos generales	Conferencia magistral	Pizarrón y videos	Participación Individual
1 hora	Utilidad de los diferentes vendajes	Conferencia magistral e identificación del material utilizado	Videos Vendas elásticas	Participación individual
1 hora	Utilidad de los diferentes yesos	Conferencia magistral e identificación del material utilizado	Videos Vendas de yeso	Participación individual
2 horas	Aplicación práctica de los cinco tipos de inmovilización más frecuentes	Participación práctica entre alumnos	Pacientes simulados	Participación individual

Esta actividad práctica se efectuará dentro de las instalaciones de la Facultad y el estudiante deberá proporcionar el material con el que trabajará.

Seminario de Integración de Trauma:

Tiempo	Contenidos	Estrategias	Material Didáctica	Evaluación
1 Hora	Fractura	Discusión por equipos y asesoría para el manejo de cada caso	Casos clínicos	Participación individual y por equipos
1 Hora	Luxación	Discusión por equipos y asesoría para el manejo de cada caso	Casos clínicos	Participación individual y por equipos
1 Hora	Artropatía	Discusión y asesoría para el manejo de cada caso por equipos	Casos clínicos	Participación individual y por equipos
1 Hora	Lumbalgia	Discusión por equipos y asesoría para el manejo de cada caso.	Casos clínicos	Participación individual y por equipos
1 Hora	Politraumatizado	Discusión por equipos y asesoría para el manejo de cada caso	Casos clínicos	Participación individual y por equipos

Esta actividad práctica tiene la intención de reafirmar los conocimientos teóricos de la patología más frecuente en nuestro medio de Traumatología y Ortopedia abordando casos clínicos reales para facilitar el aprendizaje en el área clínica.

Objetivos Particulares Y Justificación de cada Área

Ginecología

Introducción

La ginecología como ciencia ha sufrido en los últimos años constantes cambios tanto doctrinales como técnicos; esto implica incorporación de nuevos aspectos en las distintas ramas de la especialidad. La medicina moderna necesita de la interacción de diversos profesionales para una mejor calidad en la atención médica.

El conocimiento y la aplicación de la tecnología permite adentrarse y conocer mejor cada vez la historia natural de muchos padecimientos que eran considerados como idiopáticos, se ha visto que en poco tiempo se ha llegado a descubrir un número importante de patologías que daban explicación a otras tantas situaciones, algunas de las cuales pueden ser manipulables y corregibles.

Que cada una de las pacientes ginecológicas sean motivo de atención especial como la menopausia, que el cáncer ginecológico deje de ser visto como una sumisión ante la enfermedad, para devenir un importante campo de estudio que permita detectarse y tratar oportunamente.

Justificación

Los padecimientos ginecológicos, por su frecuencia y repercusión adquieren gran importancia, ya que llegan a alterar el bienestar, estabilidad emocional e integridad de la pareja así como el futuro ginecoobstétrico.

El conocimiento de esta ciencia nos lleva a prevenir, detectar y tratar los padecimientos más frecuentes como las enfermedades de transmisión sexual, degenerativas y neoplásicas. En nuestra entidad el 2% de la población es afectada por el cáncer cervico-uterino con un índice de elevado de morbimortalidad, comparado con países desarrollados que han logrado abatir la mortalidad en esta enfermedad. El segundo lugar de muerte es producido por el cáncer mamario, en mujeres entre treinta y cincuenta años de edad que se encuentran en etapa productiva

Objetivo General

Capacitar a los estudiantes de medicina humana con los conocimientos necesarios que los capaciten para poder reconocer, tratar y prevenir los padecimientos ginecológicos más frecuentes en un servicio de primer nivel para disminuir la morbimortalidad ginecológica de nuestro estado.

Objetivos Particulares

1.- Teoría (Ginecología)

- 1.- El alumno revisara y actualizará los conocimientos previos de anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino..
- 2.- El alumno conocerá los diferentes medios paraclínicos que afirmen o nieguen un diagnóstico establecido (examen de laboratorio, RX, USG.)
- 3.- Identificará la patología ginecológica más frecuente en nuestro medio.
- 4.- El alumno estará capacitado para diagnosticar, tratar y prevenir padecimientos ginecológicos más frecuentes de primer nivel.

Al terminar esta unidad el alumno estará capacitado para elaborar la historia clínica ginecológica, reconocer la anatomía, fisiología del aparto genital, diferenciar los estudios paraclínicos y establecer una terapéutica.

Al terminar la unidad el alumno estará capacitado para distinguir y diferenciar las enfermedades tumorales benignas, inflamatorias e infecciosas ginecológicas, así como establecer una terapéutica de primer nivel

Al terminar la unidad el alumno estará capacitado para reconocer y diferenciar los procesos malignos de genitales, conocer criterios de manejo de medidas preventivas y el programa de planificación familiar

Objetivos de Práctica

Clínica (Ginecología)

- 1.- Integrará los conocimientos teóricos con la práctica clínica de cada patología
- 2.- Elaborará historias clínicas ginecológicas en pacientes hospitalizadas.
- 3.- Efectuará diagnósticos clínicos de la patología ginecológica más frecuentes Interpretará las radiografías de traumatología y ortopedia, siguiendo el esquema de: colocación adecuada, proyección, técnica radiográfica, partes blandas y óseas.
- 4.- Conocerá las indicaciones, así como la interpretación médica de los diferentes estudios de imagenología más frecuentemente utilizadas en la patología ginecológica.
- 5.- Efectuará las maniobras de exploración ginecológica (manual o armada) más utilizadas.
- 6.- Adquirirá el conocimiento necesario para indicar cuando el paciente debe ser atendido en un II ó III nivel.

Objetivo del Seminario de Integración (ginecología)

Realizar a través de los seminarios de integración la revisión teórica de las diferentes patologías, su apoyo a nivel clínico con pacientes reales o simulados el tener la capacidad de análisis y síntesis, para establecer diagnósticos, conductas terapéuticas y de prevención en el primer nivel de atención para la patología frecuente del área de ginecología..

Objetivos de Vinculación – Investigación (ginecología)

A través del método científico se abordarán las patologías con mayor relevancia en nuestro medio y realizará acciones de promoción a la salud en la población general y su prevención respectiva.

Cronograma de actividades

Unidad I.

Objetivo: Al terminar esta unidad el alumno estará capacitado para elaborar la historia clínica ginecológica, reconocer la anatomía, fisiología del aparato genital, diferenciar los estudios paraclínicos y establecer una terapéutica.

Tiempo	Contenido primera unidad	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
1	Historia Clínica Ginecológica	Enseñanza-aprendizaje significativo	Pizarrón	Observación discusión
2	Semiología Ginecológica	Exposición magistral	Pizarrón	Participación
2	Anatomía Genital Femenino Glándulas Mamarias Útero Vagina y Periné Anatomía	Exposición magistral	Diapositivas	Enseñanza-aprendizaje
1	Fisiología del Eje Hipotálamo Hipofisario	Exposición magistral	Diapositivas	Enseñanza-aprendizaje
1	Ciclo Ovárico	Exposición individual	Diapositivas	Enseñanza-aprendizaje
1	Ciclo Menstrual	Exposición individual	Diapositivas	Enseñanza-aprendizaje
1	Metodos Ginecologicos Diagnosticos Y Terapeuticos Biopsia Cérvix , Legrado Endocervical Fraccionado, Histerometría, Legrado Uterino Instrumental Y Conización Cervical	Exposición magistral	Diapositivas	Lectura comentada
1	Estudios Paraclínicos Hormonales: H.L, H F E, Tiroxina. Progesterona, Estradiol, Acth Y Prolactina			Enseñanza aprendizaje
1	Radiología : Mastografía Histerosalpingografía			
1	Ultrasonografía Ginecologica	Exposición magistral		Enseñanza aprendizaje
1	Endoscopia Ginecologica Laparoscopia			

	Histeroscopia Colposcopia			
1	Citología Vaginal Papanicolaou Sistema Bethesda	Exposición magistral	Diapositiv as	Seminario integración
1	Hemorragia Uterina Anormal Disfuncional	Exposición individual		Aprendizaje significativo
1	Tensión Premenstrual	Exposición individual	Diapositiv as	Enseñanza aprendizaje
1	Dismenorrea			
1	Síndrome de Ovario Poli quístico	Exposición magistral	Diapositiv as	Seminario integración

Cronograma de actividades

Unidad II.

Objetivo:

Al terminar la unidad el alumno estará capacitado para distinguir y diferenciar las enfermedades tumorales benignas, malignas, inflamatorias e infecciosas ginecológicas, así como establecer una terapéutica de primer nivel.

Tiempo	Contenido	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
1	Condilomatosis	Exposición individual	Diapositivas	Phillips 6 – 6
1	Ipvh	Individual	Diapositivas	Phillips 6 – 6
2	Bartholinitis			
	Cervicovaginitis Antimicóticos (Azoles) Antiparasitarios (Metronidazol			
1	Enf. Pélvica Inflamatoria.		Diapositivas video	Enseñanza aprendizaje
1	Antimicrobianos Utilizados Con Mayor Frecuencia En Procesos Infecciosos Ginecológicos. Cefalosporinas Ampicilinas.	Exposición magistral	Diapositivas, video	Enseñanza aprendizaje
1	Tuberculosis Genital	Exposición magistral	Diapositivas video	Enseñanza aprendizaje
1	Endometriosis y Adenomiosis		Diapositivas video	Enseñanza aprendizaje
1	Ectropión-Erosión Pólipo Endocervical		Diapositivas	Lectura comentada
1	Hiperplasia De Endometrio	Exposición magistral	Diapositivas	Seminario integración
1	Cáncer De Endometrio	Exposición magistral	Diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Miomatosis Uterina	Exposición magistral	Diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Sarcoma Uterino Patología Benigna De Ovario Cistadenomas	Exposición magistral	Diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Cáncer de Ovario Tumores de Vagina y Vulva	Exposición magistral	Diapositivas	Seminario integración
1	Distrofas Vulvares Cáncer de Vulva y Vagina	Exposición magistral	Diapositivas	Aprendizaje significativo

Cronograma de actividades

Unidad III.

Objetivo:

Al terminar la unidad el alumno estará capacitado para reconocer los procesos patológicos benignos y malignos de genitales, conocer criterios de manejo, medidas preventivas y el programa de planificación familiar

Tiempo	Contenido	Estrategia	Material Didáctica	Evaluación
1	Secreción anómala del pezón	Exposición individual	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Ectasia papiloma intraductal	Lectura comentada	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Mastitis	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Enfermedad fibroquistica de la mama	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Tumor philodes	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Menopausia y climaterio	Lectura comentada	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	osteoporosis	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Trastornos de la estática pelvigenital incontinencia urinaria	Exposición magistral	diapositivas	Seminario
1	Anomalías congénita de genitales	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Displasia cervical uterina	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Cáncer Cervicouterino	Exposición magistral	diapositivas	Enseñanza aprendizaje
1	Cáncer mamario	Exposición magistral	diapositivas	
1	Planificación familiar	Exposición grupal	diapositivas	Seminario integración

Falta un cuadro con actividades de práctica clínica de ginecología. Y seminarios de integración.

Área de Dermatología

Justificación:

La piel es el órgano que a pesar de su extensión e importancia por la gran cantidad de funciones que desempeña, todavía es mal comprendido y muchas veces maltratado por la propia persona o por el mismo médico, consecuencia quizás del amplio panorama de la patología dermatológica y del pobre conocimiento que el médico en formación adquiere en relación a ella.

En la actualidad, los padecimientos dermatológicos ocupan el 12 lugar de frecuencia en la consulta a nivel nacional y en nuestro estado debido a las condiciones ecológicas, diversidad de suelos, climas, grandes extensiones de selva, bosques y diversidad de usos y costumbres en las zonas indígenas, la patología de la piel y sus anexos es diversa y en algunas regiones adquiere características endémicas, de ahí la importancia de que el médico en formación identifique, diagnostique, aplique un tratamiento y sobre todo prevenga los padecimientos más comunes a los que habrá de enfrentarse en su ejercicio profesional.

La dermatología es por lo tanto una gran rama de la medicina que se encarga del estudio y tratamiento de las enfermedades de la piel y sus anexos.

Debido a que los procesos morbosos cutáneos no están aislados, sino que guardan relación con toda la economía, el enfoque de la dermatología es en la actualidad multidisciplinario. Por tanto, se justifica perfectamente la ubicación del curso en el módulo IX, cuando el alumno identifica la mayoría de las funciones de los aparatos y sistemas y su fisiopatología y le será por tanto más fácil e interesante reconocer la relación que guardan los procesos fisiológicos y patológicos de la piel con el resto del organismo.

Objetivo Principal:

Debido a que el curso se compone de tres áreas fundamentales que es la teórica, la práctica y la investigación –vinculación. Al término del curso en el área de dermatología se espera que el alumno sea capaz de asimilar la importancia de la piel no solo como un revestimiento decorativo, sino como un órgano de funciones vitales propias y de integración con los demás aparatos y sistemas. Así como también identifique la fisiopatología los signos, síntomas, en el aula y desarrolle las habilidades y destrezas que le permitan establecer el diagnóstico de los padecimientos dermatológicos más comunes en la práctica clínica. La interacción con la comunidad a través de la investigación-vinculación le permita constatar las condiciones del entorno que favorecen la aparición de las enfermedades de la piel y sus anexos, e implemente medidas terapéuticas y preventivas.

Desarrollo de el Área Teórica: El área teórica se desarrolla en 3 unidades al termino de cada una de las cuales está programada una evaluación, aplicándose la normatividad establecida en el reglamento de Acreditación de la Facultad, para la exención , el derecho a el examen final ordinario, reciclar la materia y como opción última presentar examen extraordinario. Aunque la participación en clases y la exposición adecuada de algún tema no se contemple de manera oficial en el reglamento, en el curso es un parámetro interno a tomarse en cuenta por los docentes en la toma de decisiones para subir o bajar décimas en las calificaciones de unidad.

Las clases se llevarán a cabo de lunes a viernes:

De acuerdo a la rotación relacionada en el cuadro correspondiente a los horarios de teoría y clínica en el cuadro correspondiente (ver antes)

Evaluación de el Área Teórica: El área teórica se desarrolla en 3 unidades al termino de cada una de las cuales está programada una evaluación, aplicándose la normatividad establecida en el reglamento de Acreditación de la Facultad . Los exámenes son departamentales es decir se aplica el mismo examen a los tres grupos el mismo día, es de opción múltiple y se califica con lector óptico. La fecha programada para cada examen de unidad es impostergable a menos que sea por causa de fuerza mayor.

Programa de Práctica Clínica Dermatológica:

Justificación:

Los padecimientos de la piel y sus anexos son de las patologías encontradas con mayor frecuencia en la consulta del médico general, es por ello de suma importancia que en el proceso de formación el alumno sea capaz de establecer un diagnóstico de las enfermedades más comunes a través de la correcta identificación e interpretación de las lesiones elementales topográfica y morfológicamente, para ello es necesario ponerlo en contacto directo con pacientes con los cuales podrá poner en práctica lo aprendido en el área teórica, realizando historias clínicas a pacientes de primera vez, así como tener seguimiento de estos en consultas subsecuentes.

Objetivo Principal:

Al término del ciclo de su rotación por el área clínica el alumno será capaz de desarrollar las habilidades y destrezas que le permitan realizar en forma adecuada una historia clínica, identifique las lesiones elementales primarias y secundarias así como la topografía de la patología cutánea mas común, efectué un diagnóstico morfológico y topográfico lo mas cercano a la realidad posible, así como los diagnósticos diferenciales, establezca un

tratamiento inicial, así como sepa indicar adecuadamente las medidas de prevención y/o tener la capacidad de canalizarlo a otro nivel para su atención. Demostrar durante la rotación por el área clínica disciplina, presencia, puntualidad, respeto y sobre todo un gran sentido de compromiso y humanismo.

Objetivos Específicos:

- Realizar adecuadamente una historia clínica dermatológica
- Identificar las lesiones elementales primarias y secundarias
- Acercarse lo mas posible a la identificación por clasificación de los padecimientos sobre todo los de origen infecciosos, inflamatorios y reaccionales y neoplásico.
- Adecuar un tratamiento inicial de acuerdo a la sintomatología y lesiones que presente el paciente.
- Conocer los medicamentos básicos mínimos utilizados en dermatología, manejar los tratamiento específicos, así como las medidas generales y preventivas de los padecimientos dermatológicos más frecuente.
- Tener la capacidad de identificar la necesidad de solicitar estudios de laboratorio, gabinete, histopatológico, etc.
- El alumno tendrá la capacidad de realizar una receta médica
- El alumno tendrá la capacidad de proponer medidas preventivas de los padecimientos dermatológicos más comunes.

Estrategias:

El alumno elaborará durante cada rotación historias clínicas de pacientes reales con padecimientos dermatológicos, las cuales serán revisadas por los docentes del área clínica en su redacción y precisión, las cuales serán guardadas por el alumno en un portafolio y por los docentes, para poder constatar al final la evolución satisfactoria o no en la elaboración de las mismas. El docente deberá dar una calificación de la revisión y anotar en la hoja de cotejo correspondiente.

De igual manera el alumno apoyara al docente en la elaboración de las notas de evolución y en la elaboración de las recetas. Participará activamente en la discusión de los casos

clínicos o sesiones que para efecto de su enseñanza el docente organice y todo ello emitirá también una evaluación.

Para verificar el desarrollo de esas habilidades y destrezas se asignará una calificación de cada sesión clínica de acuerdo a las hojas de cotejo para pacientes de primera vez y subsecuentes que se anexan.

Al final de cada semana de sesiones clínicas, el docente se obligará a enviar directamente al Coordinador del modulo la calificación semanal obtenida por el alumno al final de su rotación (promedio de las calificaciones diarias emitidas por el docente clínico).

Requisitos para realizar la Actividad Clínica:

Los alumnos deberán presentarse puntualmente al horario correspondiente.

Deberán portar uniforme blanco completo (filipina, pantalón y/o falda, calcetines y zapatos blancos).

Pasarán lista de asistencia con el docente correspondiente.

Deberán portar como identificación dentro de la Institución de Salud como gafete de identificación su Credencial de Estudiante.

Deberán observar las normas y reglamentos establecidos por las Instituciones de Salud a la que sean adscritos.

Evaluación de Clínica:

De acuerdo al reglamento de acreditación en lo referente al área clínica se evaluará tomando en cuenta los siguientes parámetros:

1. Asistencia y puntualidad
2. Presentación
3. Calificación mediante hojas de cotejo de cada sesión clínica del alumno para evaluar el proceso.
4. Examen final con pacientes o simuladores a manera de casos clínicos.

Actividad de Investigación-Vinculación en Dermatología:

La sección de investigación tal y como se describe en el reglamento debe acreditarse para poder promover el módulo.

En el área de dermatología se realizarán en este ciclo escolar Agosto - diciembre de 2009, 4 a 5 protocolos de investigación con sus respectivos informes finales, acerca de las patologías de la piel y sus anexos estudiadas en el curso y que sean más frecuentes en nuestro medio.

Las líneas de investigación que se desarrollaran son las que tienen que ver con las enfermedades infectocontagiosas, ya sean transmitidas por vectores, las causadas por bacterias, virus, parásitos. Hongos, las enfermedades de transmisión sexual. Son líneas que corresponden al Cuerpo Académico en Formación denominado "Estudio de las Enfermedades Infectocontagiosas" en la Facultad.

Los protocolos de Investigación serán el resultado de una actividad de Investigación-Vinculación que se llevará a cabo durante una semana en una comunidad rural, en donde los alumnos por equipos harán un sondeo a manera de estudio de comunidad en un universo escogido previamente y elaborarán un protocolo que llevarán a cabo en la comunidad aplicando instrumentos elaborados por ellos acerca de la patología infecciosa que sea más relevante para ellos y/o para la comunidad y que requiera atención. El informe final no solo deberá tener datos estadísticos importantes acerca de la frecuencia, de las incidencias en cuanto a edades, sexos, estado civil, escolaridad, nivel socioeconómico etc., es decir las condiciones que propician la aparición repetitiva de la enfermedad, sino también es importante, que culmine con una propuesta en cuanto a acciones concretas de prevención, plasmadas en videos, folletos, rota folios que se utilizarán para dar educación para la salud a la comunidad en estudio y así cerrar el ciclo

Cada proyecto de investigación será realizado por un equipo de alumnos de no más de 4 y la asesoría metodológica estará a cargo de la Dra. Leticia Flores Alfaro.

Unidades Teóricas Dermatología

Unidad 1: Introducción a la Dermatología e Infecciones mas Frecuentes

Tiempo 22 Hrs	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
1 1 1 1 1	<u>I Introducción</u> Embriología Anatomía y Fisiología Propedéutica Dermatológica Lesiones Elementales Primarias Lesiones Elementales Secundarias	Exposición Magistral	Diapositivas y Cañón	Evaluación Diagnostica Inicial Observación Participación
1 1	<u>II Infecciones Bacterianas</u> Impetigo Foliculitis- Furunculosis	Exposición Magistral	Diapositivas Cañón	Observación Y Participación
1 1 1 1 1 1	<u>III Infecciones Micóticas</u> Tiñas Superficiales Pitiriasis Versicolor Onicomicosis Candidosis Micetoma Esporotricosis Antimicoticos Seminario De Integración 1	Exposición Magistral Y Discusión Creadora	Cañón Diapositivas Artículos de Revisión. Laminillas	Observación Participación
1 1 1 1 1	<u>IV Infecciones Virales</u> Verrugas Vulgares Molusco Contagioso Condiloma Acuminado Herpes Simple Y Herpes Zoster Seminario De Integración 2	Exposición Magistral Mesa Redonda Panel de Discusión	Artículos de Revisión	Observación Participación
1 1	<u>V Infecciones Parasitarias</u> Escabiasis Larva Migrans	Exposición Magistral	Diapositivas Cañón	Observación Participación
1	<u>VI Sífilis</u>	Exposición Individual y Discusión	Cañón	Observación Participación

Unidad II.: Dermatitis Reaccionaes y Misceláneas.

Tiempo 22 Hrs.	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
2 1 1 2 1 1 2 1	I.- Dermatitis Reaccionaes Dermatitis Por Contacto Urticaria Antihistaminicos Dermatitis Atópica Dermatitis Seborreica Prurigo Actínico Farmacodermias Seminario De Integracion 3	Exposición Magistral Panel de Discusión Mesa Redonda	Cañón Películas Artículos de Revisión	Observación Participación
1 1 1 2 1 2 1	II.- Dermatitis Miscelaneas Melasma Vitiligo Alopecia Areata Psoriasis Esteroides Tópicos Acné Seminario De Integración 4	Exposición Magistral Panel de Discusión Mesa Redonda	Cañón Artículos de Revisión	Observación Participación
2	III Manifestaciones Cutáneas De Sida	Exposición Individual	Cañón	Observación Participación

Unidad III.- Colagenopatías, precancer, neoplasias benignas y malignas y otras enfermedades infecciosas de interés epidemiológico.

Tiempo 22 hrs	Contenido	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
1 1 1 1 1 1	I.- <u>Dermatosis Colágeno-Vasculares</u> Dermatomiositis Morfea Esclerosis Sistémica Progresiva Lupus Discoide Lupus Eritematoso Sistémico Protecores Solares	Exposición Magistral Participación de Alumnos Panel de Discusión Invitación a Expertos	<u>Cañón</u> Artículos De Revisión Diapositivas	Participación Y Observación
1 1 1 1	II.- Neoplasias Benignas Hemangiomas Nevos Melanocíticos Queratosis Seborreicas Fibromas	Exposición Magistral Participación de Alumnos	Cañón Artículos de Revisión Diapositivas	Participación y Observación
1	III.- Dermatitis Precancerosas	Participación de Alumnos	Cañón Artículos de Revisión Diapositivas	Participación y Observación
1 1 2	IV.- Neoplasias Malignas Ca. Basocelular Ca. Espinocelular Melanoma Maligno	Exposición Magistral Participación de Alumnos	Cañón Artículos de Revisión Diapositivas	Participación y Observación
2 2 2 1 1	V.- Infecciones Dermatológicas De Interés Epidemiológico Lepra Leishmaniasis Tuberculosis Cutánea Oncocercosis Seminario De Integración 5	Exposición Magistral Participación de Alumnos Invitación de Expertos	Cañón Artículos de Revisión Diapositivas	Participación y Observación

Seminarios de Integración Dermatología

Objetivo:

Reafirmación de los conocimientos teóricos de cada una de las patologías frecuentes de la dermatología, a través de los seminarios de integración Retomando los diferentes criterios incluidos en el diagnóstico presuntivo, diagnóstico definitivo (, su apoyo a nivel clínico con pacientes reales o simulados, para el tener la capacidad de análisis y síntesis, y establecer, además de los diagnósticos, conductas terapéuticas y de prevención en el primer nivel de atención para la patología dermatológica.

Duración	Contenidos	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
1ª. Sesión Hr.	1 Introducción, bibliografía, criterios de evaluación Propedéutica y diagnostico de las infecciones bacterianas y micóticas	Platica explicativa	El programa analítico Revisión de exámenes directos y cultivos	Evaluación diagnostica.
2ª. Sesión Hr.	1 Importancia Médica de la nota inicial de consulta externa. Infecciones virales de transmisión sexual	Exposición individual o colectiva	Casos clínicos elaborados	La utilidad subjetiva
3ª. Sesión Hr.	1 Síndromes reaccionales de la piel	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66.	Casos clínicos Artículos de revisión	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
4ª. Sesión Hr.	1 Psoriasis	Exposición individual y discusión grupal. Phillips 66	caso clínicos. Artículos de revisión	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa
5ª Sesión Hr	1 colagenopatías	Exposición individual y discusión grupal	caso clínicos. Artículos de revisión	La utilidad, subjetiva, objetiva y formativa

Actividades Prácticas de Dermatología.

Programa de Practica Clínica

Tiempo 27 HRS	Contenidos	Estrategias	Material didáctico	Evaluación
2	Trato digno aplicación de Normas del consentimiento informado	Ejercicio de la práctica médica ante paciente	Pacientes Lectura de texto de Bioética	Participación Individual y Comentarios De la lectura
2	Revisión de la historia clínica dermatológica	Interrogatorio y exploración física.	Pacientes hospitalizados y de consulta externa	Participación individual
2	Integración diagnóstica clínica	Conformación de la historia clínica	Pacientes hospitalizados y de consulta externa	Participación individual
2	Integración diagnóstica por observación	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal
2	Estructuración de notas de evolución	Integración de historia clínica	Expediente clínico	Participación grupal
2	Integración del expediente clínico	Integración del expediente clínico	Expediente clínico	Participación grupal
10	Manejo del paciente con patología Dermatológica mas frecuente	Interrogatorio y exploración física	Pacientes hospitalizados y de consulta externa	Participación individual
2	Si las condiciones lo permiten; observación de tratamientos y procedimientos Quirúrgicos	Observación y retroalimentación por el docente	Pacientes hospitalizados	Participación grupal.
2	Presentación de casos clínicos dermatológicos	Colaboración dirigida	Pacientes de consulta externa	Participación individual
1	Evaluación			Evaluación Oral y Escrita

Área de Investigación - Vinculación Modulo IX

Introducción

La licenciatura de medico cirujano contempla dentro de su estructura curricular las acciones de servicio a la comunidad a través de la vinculación, nexo de enseñanza que permite establecer una relación estrecha entre universitarios con los diversos sectores de la sociedad.

Parte importante de este proceso de vinculación, lo establece la generación de la investigación formativa que en conjunto con la primera tienen como objetivos primordiales la interrelación teórica práctica de los alumnos que cursan la carrera de medico cirujano, cumpliéndose así la formación de recursos humanos acordes a las situaciones sociales de Chiapas, fomentando en el futuro médico la construcción de conocimientos científicos basados en la realidad del entorno como requisitos para enfrentar los retos en el futuro quehacer profesional.

Para lograr lo anterior dentro de la estructura del programa de enseñanza del módulo IX proyecta en el alumno en el área teórica los conocimientos del área de genitourinario, traumatología y dermatología, mismos que le permitirán priorizar, caracterizar y analizar los problemas de la población en el ámbito de las patologías que afectan estas áreas, a través de la utilización de los conocimientos del método científico, permitiéndole el establecimiento de soluciones factibles dentro del marco de los conocimientos adquiridos en el módulo a través de la educación para la salud, logando así correlacionar la teoría, la investigación y el servicio, fundamentos de la estructura curricular de la enseñanza modular por objetos de transformación.

Con base a lo precedente se pretende también en el estudiante la adquisición de actitudes que le permitan desarrollar su creatividad, fomentar la comunicación humana y auto-promover su responsabilidad y compromiso con la sociedad mediante el acercamiento con ella a través de la investigación científica, la práctica comunitaria y la educación y la promoción de la salud básicamente.

De esta manera la investigación y la vinculación tiene como objetivos primordiales la interrelación teórica-práctica de los alumnos que cursan la carrera de medicina, así como la formación de recursos humanos acordes a la situación social de Chiapas, fomentando en el futuro médico como ya se ha dicho, la construcción de un conocimiento científico basado en la realidad social de su entorno como requisito para enfrentar los retos en su futuro quehacer profesional.

Para lograr lo anterior el programa de estudios del IX Módulo de la Carrera de Médico Cirujano proyecta al alumno en el área teórica, los conocimientos científicos en las áreas de Urología, traumatología, dermatología y ginecología, mediante el análisis de los problemas de la población mediante la utilización del método científico que permitan al estudiante la búsqueda de soluciones factibles en el marco de los conocimientos adquiridos en el módulo, logrando así correlacionar la teoría, la investigación y el servicio, base fundamental de la estructura curricular de la enseñanza modular por objetos de transformación.

Lo anterior pretende en el estudiante la adquisición de actitudes que le permitan desarrollar su creatividad y auto-promueva su responsabilidad y compromiso con la sociedad, mediante el acercamiento con ella a través de la investigación, la práctica comunitaria y la educación para la salud.

Objetivo General:

A través del método científico se estudiarán las patologías con mayor relevancia en nuestro medio y se realicen acciones de promoción a la salud en la población general y su prevención respectiva.

ADEMÁS, Lograr en los alumnos que cursen el módulo IX de la carrera de Médico cirujano la adquisición de los conocimientos de la metodología científica con un enfoque clínico epidemiológico y de la educación para la salud aplicándolos en problemas relevantes en la patología genitourinaria, dermatológica y traumatológica teniendo como instrumento básico la práctica comunitaria.

Objetivos Específicos:

1.-Relacionar lo aprendido en el aula utilizando la práctica comunitaria, interviniendo en el proceso de salud enfermedad en las áreas mencionadas (genitourinario, dermatología y traumatología) y en relación a la atención primaria de la salud.

2.-Mediante la enseñanza de la educación para la salud, fomentar el uso de las técnicas de comunicación y las estrategias de enseñanza básicas que permitan acercamiento a la población en general.

3- Desarrollar en el alumno el espíritu de servicio a través de la educación para la salud.

4.-Reforzar los conocimientos teóricos mediante la generación de investigación formativa teniendo como base los problemas de salud en el ámbito de las áreas ya mencionadas

Actividades

A.- Teóricas.

Retomar la revisión de la literatura específica sobre Metodología de Investigación, patología específica general en las áreas de traumatología, dermatología y genitourinario.

B. Investigación.

Elaboración de proyectos de investigación sobre la patología genitourinaria, traumatológica y dermatológica.

Desarrollo de los proyectos de investigación en instituciones de primero ó segundo nivel de atención.

Elaboración del reporte o informe de investigación

Presentación de los reportes de investigación debidamente estructurados y revisados por el docente.

C. Vinculación.

Elaboración de Proyectos de Educación y Promoción de la Salud sobre problemas prioritarios de Salud Genitourinaria, dermatología y traumatología.

A través de la práctica comunitaria; realización de las acciones de educación y promoción y otras complementarias inherentes a los programas institucionales de primer y segundo nivel de atención.

Las actividades comunitarias serán realizadas en centros de población urbana de y/o rurales del estado de Chiapas, según los recursos con que se cuenten.

Los gastos de estancia de los alumnos en localidades rurales, son responsabilidad de los estudiantes a excepción de que exista apoyo financiero externo para la ejecución de alguna Unidad de Vinculación Docente u otro proyecto financiado.

Tanto los proyectos de investigación o de vinculación deberán ser congruentes con las líneas de generación y/o aplicación del conocimiento con los contenidos del módulo.

Sección de Investigación- Vinculación:

En esta sección el alumno desarrollará un protocolo de investigación hasta su elaboración final (Informe final y resultados.) y en caso de que en el módulo no se tengan ya planeadas las líneas de investigación, desarrollará únicamente el protocolo de investigación en cada una de sus partes, sin necesidad de llevarse al cabo su desarrollo total (informe final). En el presente Módulo existen ya varias líneas de investigación que será aprovechadas y protocolos efectuados, listos para su desarrollo. Dichos protocolos han sido elaborados tomando en cuenta patologías de orden frecuente en nuestro medio, con relevancia epidemiológica e impacto social.

Objetivo General de la Sección de Investigación- Vinculación:

En correlación con el objetivo general del modulo, el alumno efectuará y desarrollará el protocolo de investigación en algunas de las áreas propias del modulo, con el fin de primero contribuir en su formación profesional, así mismo establecer lineamientos tanto de diagnostico situacional de las patologías mas frecuentemente observadas en el estado y formular patrones de solución a dichas patologías, contribuyendo de esta manera con el desarrollo de planes regionales y estatales de salud al favorecer planes de prevención,

detección y tratamiento de la patología común en el Estado en el primer nivel de atención médica.

En caso de no contar con un protocolo establecido y elaborado, sin resultado final, el alumno tendrá la necesidad de seguir las siguientes etapas:

Requisitos que debe cumplir el programa operativo de la sección de investigación-vinculación:

Etapa A.- Integración teórica y conceptual.

- participación individual y grupal, tanto de alumnos como docentes.
- Autogestión para la indagación referente a la descripción de la etio-anatomo y fisiopatogenia (marco referencial).
- Actividades de aula y biblioteca

Etapa B.- Diseño e implementación.

- Participación individual y grupal.
- Asesoría tutelar en la motivación individual y grupal
- Actividades de aula, biblioteca y campo.

En caso de contar ya con un protocolo establecido y debidamente revisado por el tutor:

Etapa C.- Actividad de campo.

- participación individual y grupal ante los casos de las poblaciones en estudio
- participación individual y grupal en simulación de la práctica profesional bajo la tutela del docente.
- Actividades en áreas de influencia del programa
- Observación y

Etapa D. - Registro y tabulación de datos.

- participación individual y grupal
- Asesoría docente
- Asesoría técnica para el procesamiento computacional
- Actividades en la unidad de cómputo.
- Observación

Etapa E.- Elaboración del informe final

- participación individual y grupal bajo la tutela del docente
- Actividades de cubículo y biblioteca

Etapa F.- Seguimiento.

- Participación individual y grupal en simulación de la práctica profesional bajo la tutela docente.
- Observación.

Evaluación cualitativa: evaluación del proceso y productos elaborados

Evaluación educativa: retroalimentación curricular, en cuanto al manejo de los contenidos

Carta Descriptiva de los Contenidos Teóricos y Actividades de Investigación - Vinculación.

Para las Cuatro Áreas de Conocimiento Del Modulo IX

Sesión	Contenido	Estrategias	Material Didáctico	Evaluación
1	Presentación.	Grupal	ninguno	Participaciones individuales o grupales y examen escrito
2	Revisión de los contenidos de la metodología de la Investigación Elaboración de proyectos de investigación-vinculación: definición de problemas en cada una de las 4 diferentes áreas de conocimiento del módulo	Asesoría grupal	Antologías previas	Participación por equipos
3	Abordaje de las 10 principales líneas de investigación de patologías mas frecuentes de los contenidos del módulo	Asesoría grupal Presentación de asesor	Presentación Power Point con los temas de cada área a investigar	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
4 - 9	Análisis y discusión de los temas y marco teórico de los protocolos de investigación	Presentación de avances por equipos y Asesoría de los mismos.	Presentación de avances del protocolo	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
10-15	Revisión de metodología y variables a estudiar	Presentación de avances por equipos y Asesoría de los mismos.	Presentación de avances de protocolo	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
16-17	Evaluación y avances de los proyectos	Presentación de avances por equipos y Asesoría de los mismos.	Presentación de avances de protocolo	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
18	Presentación de proyectos de vinculación	Elaboración de un proyecto de vinculación por equipo	Proyectos de vinculación	Participación por equipos
19-23	Metodología para la ejecución de los proyectos de vinculación	Discusión por equipos y asesoría grupal	Proyecto de vinculación	Participación individual y por equipos

24-28	Ejecución del proyecto de vinculación	Organización de actividades de promoción a la salud (foros, platicas mantas, trípticos etc.)	Proyecto de vinculación	Participación por equipos
29-34	Elaboración del informe final	Presentación de avances por equipos y Asesoría de los mismos.	Presentación de los resultados de la investigación en Power Point.	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
35	Exposición de trabajos en carteles	Presentación grupal, con asesoría de los tutores	Presentación de carteles	Presentación individual y grupal. Presentación de reporte final en su caso
36	Entrega de trabajos de investigación y vinculación impresos y digitalizados para fines de evaluación	Recepción de documentos	Presentación del proyecto de investigación-vinculación terminado.	Entrega de reportes finales. Copia de los trabajos de investigación-vinculación en formato DIGITAL.

Actividades y/o Estrategia Didáctica:

Cuenta con 4 áreas de conocimiento a saber. Urología, Dermatología, Traumatología y ortopedia y Ginecología, dentro de las cuales se llevará al cabo cada una de las actividades propias de las diferentes secciones abajo descritas:

- Sección Teórica (urología, traumatología, ginecología y dermatología)
- Sección Práctica (Práctica clínica y seminarios de integración)
- Sección de Investigación y vinculación.

El programa de **actividades teóricas** contiene los objetivos propios para cada una de las áreas mencionadas, sin embargo, contiene además objetivos comunes también considerados, a través de los cuales se pretende que el alumno fortalezca cada día su proceso de aprendizaje incitándole a razonar, analizar, interpretar e investigar todo aquello relacionado con el proceso operativo de las diferentes partes del modulo, actuando de una manera "activa".

Las actividades teóricas se abordarán con lecturas comentadas, exposiciones, dinámicas grupales. Con esto se espera que el estudiante sea capaz de desarrollar su capacidad de análisis y síntesis de los contenidos temáticos programados para que, finalmente, los elementos teóricos aprendidos sean llevados al plano concreto de la realidad.

El módulo estará dividido e 4 subgrupos A, B, C y D En el periodo del ciclo escolar correspondiente.

La sección teórica de cada una de las áreas de conocimiento tendrán tres unidades, al cabo de las cuales se efectuará el correspondiente examen de unidad (ver descripción y calendarización en el programa), a su vez cada una de las áreas tendrá un examen final ordinario, el cual se llevará a cabo al concluir las tres unidades del área correspondiente.

La sección práctica:

La práctica clínica será desarrollada diariamente en áreas de los hospitales donde se manejen los problemas mas comunes de las áreas mencionadas, que conforman el módulo. Los sitios en donde se llevarán a cabo las practicas clínicas y el Taller serán los siguientes:

- Hospital de zona IMSS (parque Madero)
- Hospital ISSSTE (Belisario Domínguez)
- Hospital General de Salubridad SSA
- Hospital ISSTECH (zona Hospitalaria T. Gtz.)

La distribución de los alumnos será por equipos no mayores de 5 alumnos, con asistencia diaria que será registrada en la hoja correspondiente con el nombre del docente el día o semana de la práctica y el lugar donde se llevará al cabo. Esto con la intención de que los profesores de práctica clínica desarrollen sus actividades en forma tutorial.

La calificación final de esta sección estará conformada, el 80% por **el proceso** (todas las actividades realizadas por el alumno durante su estancia con el tutor clínico,) y el 20% por un examen, **producto**, que el mismo tutor realizará al final del programa de su práctica clínica del área correspondiente. Esto de acuerdo al reglamento de acreditación de la facultad que se anexa abajo.

Los seminarios de integración serán otras actividades teórico-prácticas, que se realizarán dentro de las aulas de la facultad. Estas actividades tienen como propósito reforzar los conocimientos teóricos para una mejor práctica clínica y obtener mayores beneficios en el aprendizaje, el número de seminarios de integración será variable en cada área de conocimiento. Se desarrollarán utilizando casos clínicos reales, simuladores, maniqués, con la participación activa de los alumnos. La calificación de ésta actividad será complemento de la práctica clínica.

Sección de investigación-vinculación Tiene como objetivo abordar por medio de la metodología de la investigación científica los principales problemas o patologías que se abordan en el módulo, realizando proyectos de investigación formativa y realizar como complemento actividades de vinculación y/o de salud comunitaria en beneficio de la población que más lo requiera.

Se desarrollará lo largo del módulo, valorando y evaluando la ejecución de un proyecto de investigación-vinculación. Se asignarán las líneas de investigación al inicio del módulo.

Será prioridad en el IX modulo integrar la teoría, la practica, la Investigación-vinculación, abordando los problemas que mas padece la población en el are a de traumatología, Urología ginecología y dermatología y puedan hacer propuestas de solución colaborando en acciones de promoción a la salud.

Evaluación:

En las 4 **secciones de teoría**, se realizarán tres evaluaciones (al final de cada unidad). Para acreditar las 4 secciones existen 3 opciones: 1.- Aprobar los tres exámenes de unidad, con promedio igual o mayor de 7.5

2.- En caso de que sean aprobadas las 3 unidades con promedio menor de 7.5 deberá presentar obligatoriamente examen modular final

3.- Si llegara el alumno a reprobar una de las 3 unidades, obligatoriamente deberá presentar el examen modular final.

Si el alumno llegara a reprobar 2 o mas unidades obligatoriamente repetirá esa área de conocimiento.

En las dos secciones de prácticas (práctica clínica y seminarios de integración) Se evaluarán también como lo marca el reglamento de acreditación según los artículos que a continuación se transcriben:

Artículo 16°. Dentro de esta sección se contemplan las siguientes actividades: clínicas hospitalarias, comunitarias, laboratorios, seminarios de integración y talleres. Cada módulo contendrá una o más actividades, mismas que deberán detallarse en los programas respectivos.

Artículo 17°. Para promover esta sección, los alumnos deberán aprobar todas las actividades prácticas programadas en el módulo correspondiente, debiendo los alumnos en cada actividad:

- a) Tener una calificación mínima de 6 (seis) en la escala de 0 al 10, y
- b) Cumplir, cuando menos, con el 85% de asistencia.

La calificación final será el promedio de las actividades prácticas que se desarrollen en cada módulo.

Artículo 18°. La calificación final del proceso corresponderá al 80% de la calificación final de la actividad práctica, a la que se adicionará el 20% restante, correspondiente a la calificación del producto, siempre y cuando se obtenga un mínimo de 6 (seis) en el examen final ordinario respectivo; por lo tanto, la calificación final de cada actividad práctica se obtendrá mediante la sumatoria de la calificación final de proceso con la calificación de producto. La calificación final de proceso se obtendrá con el promedio de las calificaciones finales de los parámetros siguientes:

- a) La evaluación del desempeño permanente del alumno en las actividades prácticas realizadas a lo largo del ciclo escolar, y
- b) El resultado de un examen final.

Artículo 19°. El examen final ordinario de las actividades prácticas se realizará dependiendo de las características de los contenidos programáticos de cada módulo.

Artículo 20°. Para quedar exento del examen final ordinario de cada actividad de esta sección, el alumno deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a) Obtener una calificación final de proceso como mínimo 7.5 (siete punto cinco), y
- b) Haber cubierto, cuando menos, el 85% de las asistencias.

Artículo 21°. Si el alumno ha exentado el examen final ordinario, la calificación final de proceso obtenida se tomará automáticamente como calificación final de la actividad, a menos que el alumno solicite presentar el examen final ordinario correspondiente para mejorar su promedio, para lo cual se tomará como calificación final de la actividad la calificación mayor de las dos obtenidas.

Artículo 22°. Si el alumno fuese sorprendido respondiendo fraudulentamente un examen de esta sección, se aplicará la misma medida establecida en el artículo 13 de este Reglamento.

Artículo 23°. Después de un examen escrito de esta sección para efectos de publicación y, en su caso, revisión, se observará lo establecido en los artículos 14 y 15 de este Reglamento.

La sección de investigación-vinculación.

Será evaluada y acreditada apegándose al reglamento de acreditación de la facultad que a continuación se anexa y deberá emitirse calificación del alumno tomando en cuenta la participación activa a lo largo del curso (**proceso**).y con la entrega de trabajos finales

(producto):

Artículo 24°. Por el tipo de organización académica de Enseñanza Modular bajo la que se rige la Licenciatura en Médico Cirujano, es obligatorio realizar, en cada módulo, actividades de Investigación, mismas que deberán ser descritas en los programas operativos.

Artículo 25°. La calificación final de la sección de investigación se otorgará como acreditado o no acreditado, y será requisito para la promoción del módulo en curso.

Artículo 26°. En cada una de las sesiones y/o acciones programadas en la sección de investigación se deberá evaluar al alumno en el desempeño del proceso.

Artículo 27°. Al concluir el programa de la sección de investigación del módulo, se deberá calificar el producto que, para tal caso, será el informe final o parcial de la investigación, y/o artículos científicos, entre otros.

Artículo 28°. La acreditación final de la sección de investigación se obtendrá con el promedio del proceso con la sumatoria del producto.

Artículo 29°. Para acreditar esta sección es indispensable haber asistido con puntualidad, cuando menos, el 85% de las clases y/o asesorías que correspondan a la sección.

Artículo 30°. Los alumnos que no aprueben la sección de investigación, sea cual fuere la calificación obtenida, repetirán el módulo en su totalidad.

En caso de que los alumnos reprobren o no acrediten el módulo, se sujetarán a lo dispuesto en esta materia a lo que marca el reglamento de acreditación que a continuación se anexa.

“De los Alumnos no Acreditados”

Artículo 41°. Los alumnos que no cumplan con las disposiciones establecidos en este Reglamento, se considerarán como no acreditados, debiendo recurrar, por única vez, la sección no acreditada (teórica o práctica) del área del conocimiento correspondiente, de acuerdo a las siguientes condiciones:

- a) Si teniendo que recurrar una sola sección obtuviere calificación mínima de 6 (seis) o más, obtendrá calificación final del área de conformidad con lo establecido en el Título Segundo, Capítulo I de este Reglamento.
- b) En caso de no acreditar ambas secciones, deberá recurrar el área del conocimiento correspondiente.
- c) Si tuviere que recurrar ambas secciones y no acreditara una de ellas, aun cuando la calificación obtenida, de conformidad con lo establecido en el Título Segundo, Capítulo I de este Reglamento, sea de 6 (seis), el alumno recibirá calificación final de 5 (cinco) como máximo, en el área correspondiente, debiendo, en todo caso, presentar examen extraordinario del área no acreditada.
- d) Si el alumno solicita recurrar el área del conocimiento en su totalidad, renunciará, por escrito, a la calificación obtenida en la sección acreditada.

Artículo 42°. Si después de recurrar por única vez la sección o área del conocimiento no acreditada, la reprobación de nuevo, el alumno forzosamente deberá presentar examen extraordinario.

Artículo 43°. Cuando un alumno repruebe dos veces un módulo y el examen extraordinario respectivo, causará baja en forma definitiva, toda vez que por el Sistema de Enseñanza Modular de esta Facultad no es factible autorizar otra u otros tipos de evaluación.

Bibliografía

Dermatología

Falta En La Bibliografía Anotar EDICIONES Y AÑO

Básicas:

- Dermatología. Atlas-diagnóstico y tratamiento. Dr. Roberto Arenas. Editorial Mc. Graw Hill
- Archives of Dermatology
- Antología: embriología-anatomía y fisiología de la piel.
- Antología: Funciones Inmunológicas de la piel.

Complementarias:

- Lecciones de Dermatología. Dr. Amado Saúl
- Revista Mexicana de Dermatología
- Revista Piel
- PAC-Programa de Actualización continúa. Dermatología

Traumatología

Básicas:

- Silverman-Varaona, Ortopedia y Traumatología.
- 2ª. Edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 2003.
- R.B. Salter, Trastornos y Lesiones del Sistema Musculoesquelético. Edición_

Complementarias:

- Dr. Sarain Montero Orozco, Compendio de Traumatología y Ortopedia El Plan de Estudios de la Facultad de Medicina Humana, Universidad Autónoma de Chiapas. 1999.

Páginas Web de Interés en Traumatología

- www.imbiomed.com.mx
- www.cmot.com.mx
- www.a-o-s.org
- www.aaos.org
- www.aahks.org
- www.acassn.org

Ginecología

Básicas:

- Tratado De Fisiología Médica Arthur C Guyton 2002 Bbedit- Interamericana. Edicion.
- Farmacología De La Terapéutica Goodman And Gilman 2003 Edit. Interamericana Edicion
- Anatomía Humana. Lockhart Hamilton Edit. Interamericana Edición
- Ginecología Básica Ilustrada Hector Mondragón C. Edit-Trillas 3/A Edición Año 2000

Complementarias:

- Tratado De Ginecología Danforth Scott Editorial Mc. Graw Hill 8/A Edición Año 2003
- Embriología Médica J.Langman Edit. Interamericana. Edicion

Urología

Básicas:

- Urología General de Smith (Tanagho, Mcaninch) Edit. Manual Moderno 14 Ava. Edición
- Problemas Comunes en Urología (Teichman) Edit. Manual Moderno 2ª Edicion
- Secretos de la Urología (Resnick, Novick.) Edit. Mcgraw-Hill Interamericana 3a Edición.

Complementarias:

- Atlas de Anatomía Radiológica (Santin) Edit. Mcgraw-Hill Interamericana.

Paginas Web de Interés en Urología.

- www.eMedguides.com
- www.smu.org.mx
- www.urologychannel.com

- www.cmu.org.mx
- www.afud.org
- www.lchelp.org
- www.uovirtual.net
- www.imbiomed.com.mx
- www.uro.com/tcancer.htm
- www.http://uronet.org
- www.uroatlas.net
- www.sau-net.org/publicaciones.htm
- www.uroportal.net/revistas.htm
- www.e-sexologia.com
- www.ameripros.org
- www.cancer.gov/prostate

Seminario de humanidades medicas el cual se realizara durante dos sábados con una duración de 10 horas en total con carácter de obligatorio, impartido por docentes de la academia nacional mexicana de bioética (capitulo Chiapas). (Ver programa anexo)

Fechas: 1er sábado auditorio 8:00 a 13.00 hrs. 2º sábado: 8:00 a 13:00 hrs.

Evaluación, Acreditación y Promoción

Anexos

Reglamento Interno del Modulo

El estudiante debe presentarse a las actividades diarias, debidamente uniformado, habiendo estudiado los temas o problemas a verse en las unidades teóricas o practicas, dispuesto a participar con o sin la anuencia del profesor, podrá apoyarse en clases con computadoras personales, Internet, maniqués u otro recurso que sea necesario. En las actividades de investigación-comunitarias deberá demostrar su respeto al prójimo y el deseo de servir en las localidades asignadas..

La practica clínica es uno de los elementos indispensables del quehacer médico e integra aptitudes que no pueden ser substituidas por la tecnología, las capacidades para interactuar con un ser humano y su familia, interrogar, explorar, discriminar datos y construir hipótesis diagnósticas, son cualidades que solo se aprenden con la práctica clínica real, con las experiencias cotidianas y con las disposiciones de aprender y enseñar. Aunque en estos tiempos la tecnología se consolida como un paradigma en la atención médica, las competencias clínicas siempre serán un distinguo del buen médico.

El estudiante desarrollará durante el semestre actividades de Vinculación a la Comunidad, (Práctica comunitaria), así como un Proyecto de Investigación Formativa (con informe final) que aborde un problema de salud vigente en el medio, que puede tener como sujetos de estudio a la comunidad donde se llevan a cabo las actividades de vinculación o en área hospitalaria, en ambos casos, los docentes asesorarán a los estudiantes hasta el termino del ciclo escolar. El producto de todas estas actividades académicas se integrará a los portafolios académico del alumno así como los trabajos y tareas adicionales que se requieran.

Se incluirá la proyección de videoconferencias, servicios de Internet, elaboración de dibujos y esquemas con la finalidad de facilitar la comprensión y facilitar el aprendizaje de los temas.

Seminarios

En las actividades de vinculación, y partiendo de una problemática real, se pretende la discusión crítica, análisis, síntesis y evaluación de los datos aportados, para con esto, generar en el estudiante nuevos conocimientos que se traduzcan en acciones de servicio en beneficio de la comunidad y cumplimiento de los objetivos del Modulo IX.

Juntas con los Representantes de Grupo. :

Lugar	Hora	Febrero	Marzo	Abril.
Sala de Coordinadores cubículo Modulo IX	11 A 12 hrs.	26 Febrero	26 de Marzo	30 de Abril.

Fechas de Exámenes Ordinarios:

Examen	Fecha	Área a Evaluar	Horario
Primero	Jueves 25 de Febrero Viernes 26 de Febrero	Urología y Dermatología Traumatología y Ginecología	7 A 9 Horas 8 A 10 Horas
Segundo	Jueves 25 De Marzo Viernes 26 De Marzo	Urología y Dermatología Trauma y Ginecología	7 A 9 Hrs 8 A 10 Hrs
Tercero	Lunes 3 De Mayo Martes 4 De Mayo	Urología y Dermatología Trauma y Ginecología	7 A 9 Hrs 8 A 10 Hrs
Examen Final Ordinario	11 De Mayo 12 De Mayo	Uro y Derma Trauma y Gineco	7 A 9 Hrs 9 A 10 Hrs
Exámenes de Clínica	14 Al 19 De Mayo	Todas Las Areas	Horario A Definir Por Docente

Reuniones de Carácter Obligatorio todos los Docentes del Modulo

Primera Reunión	26 De Febrero 2010	20.30 Horas	Traumatología Coordina
Segunda Reunión	26 De Marzo 2010	20:30 Horas	Dermatología Coordina
Tercera Reunión	30 De Abril 2010	20:30 Horas	Ginecología Coordina
Cuarta Reunión	07 De Mayo 2010	20.30 Horas	Urología Coordina

Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
7 A 8 Horas	Dra. Patricia Rodil Teoría Dermatología Aula No. 15.	Dr. Velasco Corzo Teoría Traumatología Aula No. 24	Dr. Arvizu González Teoría Urología Aula No. 23	
8 A 9 Horas	Dr. Bedran González Teoría Traumatología Aula No. 15	Dra. Leticia Flores Teoría Dermatología Aula No. 24	Dra. Ma. Antonio Sanchez G. Teoría Dermatología Aula No. 23	
8 A 10 Horas				Dr. López Castellanos Clínica Ginecología Hospital I.M.S.S. (5 Mayo) Dr. Jesús Alvarado Clínica Urología Hospital I.M.S.S. (5 Demayo) Dr. Martín Gutiérrez Clínica Traumatología Hospital S.S.A.. Dr. Pérez Cota Clínica Dermatología Hospital ISSSTE
9 A 10 Horas		Dr. Flores Gaxiola Teoría Ginecología Aula No. 24	Dr. Sarain Montero Teoría Traumatología Aula No. 23	
10 A 11 Horas	Dra. Patricia Rodil Clínica Dermatología Hospital I.S.S.T.E.C.H. Dr. Rogelio Moscoso Clínica Ginecología Hospital B.D. I.S.S.S.T.E. Dr. Gabriel Esquinca Clínica Urología Hospital Bd. I.S.S.S.T.E.			Dr. Sarain Montero Teoría Traumatología Aula No. 23
10:30 A 12:30 Horas		Dr. Flores Gaxiola Clínica Ginecología		

		Hospital I.M.S.S. (5 Mayo)		
11 A 12 Horas			Dr. Humberto Ordoñez Teoría Ginecología Aula No. 23	Dr. Mauricio Santin Teoría Urología Aula Biblioteca Medic.
12:30 A 13:30 Horas	Dr. Humberto Ordoñez Teoría Ginecología Aula No. 23	Dr. Mauricio Santin Teoría Urología Aula Biblioteca Medic.		
13:30 A 14:30 Horas	Dr. Gabriel Esquinca Teoría Urología Aula No. 23			
14 A 15 Horas				Dr. Lopez Castellanos Teoría Ginecología Aula No. 24
14:30 A 16:30 Horas	Dr. Palacios Montero Clínica Traumatología Hospital Isstech		Dr. Arvizu Gonzalez Clínica Urología Hospital S.S.A. Dra. Maribel Fonseca Clínica Ginecología Hospital S.S.A.	
16 A 17 Horas				Dr. Antonio Flores Teoría Dermatología Aula No. 24
15 A 17 Horas			Dr. Diaz Corzo Clínica Traumatología Hospital S.S.A.	
15:30 A 17:30 Horas		Dr. José Corona Clínica Urología Hospital ISSTECH		
16 A 18 Horas		Dr. Ruiz Albores Clínica Traumatología Hospital ISSTECH Dra. Kramsky Clínica Dermatología Hospital S.S.A.	Dra. Ma. Antonio Sanchez G. Clínica Dermatología Hospital ISSTECH	

Rotación de clínica por grupos semestre Enero – Mayo 2010

Grupo a

Semana	A1	A2	A3	A4	A5
2 Al 5	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo.	Investig.
8 Al 12	Derma	Urologia	Ginecolog	Investig.	Trauma
15 Al 19	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
22 Al 26	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
1 Al 6	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
8 Al 12	Trauma	Derma	Urologia	Ginecol	Investig
16 Al 19	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
22 Al 26	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
5 Al 9	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
12 Al 16	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
19 Al 23	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga
26 Al 30	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
3 Al 7	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma	Derma
10 Al 14	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica

Grupo B

Semana	B1	B2	B3	B4	B5
2 Al 5	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo.	Investig.
8 Al 12	Derma	Urologia	Ginecolog	Investig.	Trauma
15 Al 19	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
22 Al 26	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
1 Al 6	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
8 Al 12	Trauma	Derma	Urologia	Ginecol	Investig
16 Al 19	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
22 Al 26	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
5 Al 9	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
12 Al 16	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
19 Al 23	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga
26 Al 30	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
3 Al 7	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma	Derma
10 Al 14	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica

Grupo C

Semana	C1	C2	C3	C4	C5
2 Al 5	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo.	Investig
8 Al 12	Derma	Urologia	Ginecolog	Investig.	Trauma
15 Al 19	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma

22 Al 26	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
1 Al 6	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
8 Al 12	Trauma	Derma	Urologia	Ginecol	Investig
16 Al 19	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
22 Al 26	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
5 Al 9	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
12 Al 16	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
19 Al 23	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga
26 Al 30	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
3 Al 7	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma	Derma
10 Al 14	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica

Grupo D

Semana	D1	D2	D3	D4	D5
2 Al 5	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo.	Investig
8 Al 12	Derma	Urologia	Ginecolog	Investig.	Trauma
15 Al 19	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
22 Al 26	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
1 Al 6	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
8 Al 12	Trauma	Derma	Urologia	Ginecol	Investig
16 Al 19	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
22 Al 26	Urologia	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma
5 Al 9	Ginecolo	Investig	Trauma	Derma	Urologia
12 Al 16	Investig	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo
19 Al 23	Trauma	Derma	Urologia	Ginecolo	Investiga
26 Al 30	ma	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma
3 Al 7	Urologia	Ginecolo	Investiga	Trauma	erma
10 Al 14	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica	Examen Clinica

Hoja de Cotejo para Evaluación de la Práctica Clínica

Nombre del Alumno:																						
Grupo:	Subgrupo:	Calificación																				
Historia Clínica Inicial																						
Historia Clínica Final																						
Notas de Consulta Externa (Psoap)	1.-																					
	2.-																					
	3.-																					
	4.-																					
Exploración Física Abdominal																						
Exploración Física: Tacto Rectal																						
Interpretación de Estudios de Gabinete Radiografías	PSA																					
	1.-																					
	2.-																					
Interpretación de Estudios de Ultrasonido	US																					
	US																					
	US																					
Interpretación de Estudios de Urografía Excretora	UE																					
	UE																					
	UE																					
Elaboración de Resúmenes Bibliográficas.																						
Participación																						
Examen de Clínica		Total:																				
Asistencia	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> </tr> </table>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
		Total.:																				

Hoja de Cotejo para Evaluación de la Práctica Clínica Ginecología

Nombre Del Alumno:		
Grupo _____ y Subgrupo: _____		
Conceptos	Calif.	Observaciones
Elaboración de una Historia clínica inicial		
Elaboración de una historia clínica final		
Elaboración de dos notas de consulta externa		
Dos exploraciones ginecológicas (glándulas mamarias y genitales)		
Estudios de laboratorio y gabinete existentes en el expediente		
Dos citas bibliográficas que el docente juzgue convenientes		
Participación		
	Total	

Nombre y firma del docente

Hoja de cotejo para evaluación de la práctica clínica dermatología

Parámetro	Calificación	Observaciones
Nombre del alumno:		
1.- asistencia (firma o X)		
Elaboración de una Historia clínica inicial		
Elaboración de una historia clínica final		
Elaboración de Nota PSOAP de padecimiento dermatológico		
Elaboración de resúmenes bibliográficos.		
Plan de Tratamiento		
Examen de Clínica		
Total suma proceso y producto		

Nombre del alumno: _____

Firma del alumno: _____

Nombre del Profesor: _____

Firma del profesor: _____

NOMBRE	TEORIA						PRACTICA				PROM FINAL Teoría (70%) + Práctica (30%)	
	PROCESO			PRODUCTO			Practica Clínica	Investigación- Vinculación	Seminario Integración	Promedio		
	I	II	III	Promedio	80%	Ex. Final						20%

Academia Nacional Mexicana de Bioética

Capítulo Chiapas

Seminario de Bioética: Módulo IX de la Carrera de Medicina de la Universidad Autónoma De Chiapas:

Duración: 10 horas

Sede: Auditorio de la FACMED-UNACH

Fechas: Por Definir

Horario: 08:00 a 13:00 horas.

Objetivo General: Internar al estudiante de medicina, en la metodología más apropiada para el análisis, discusión y toma de decisiones, ante dilemas de la práctica profesional.

Fecha:	Hora:	Contenido temático:	Docente:
	08:00	Inauguración. Evaluación diagnóstica. Generalidades de la bioética.	Dr. Mauricio Santín Potts. Mtro. MF Jorge Luis Toledo Castillejos.
	09:00	Modelos éticos de referencia.	Mtro. MF Jorge Luis Toledo Castillejos.
	10:00	Posiciones filosóficas socialmente extendidas.	Mtro. MF Jorge Luis Toledo Castillejos.
	11:00	Juramento hipocrático.	Académico del Capitulo Chiapas.
	12:00	Deberes del médico con el paciente.	Académico del Capitulo Chiapas
	08:00	La persona humana.	Mtro. MF Jorge Luis Toledo Castillejos.
	09:00	Relación médico/paciente.	Académico del Capitulo Chiapas.
	10:00	Áreas de dilema en bioética: atención de urgencias; aborto; eutanasia; paciente con enfermedad en estado terminal.	Académico del Capitulo Chiapas.
	12:00	Ciencia, conciencia y competencia.	Académico del Capitulo Chiapas
	13:00	Evaluación final. Clausura.	Mtro. MF Jorge Luis Toledo Castillejos. Dr. Mauricio Santín Potts.