**PLAN DE ESTUDIOS (PE):** Licenciatura en Medicina

**ÁREA:** Morfofuncional

ASIGNATURA: Anatomía Integral de Abdomen

CÓDIGO: MEDS-005

###### CRÉDITOS: 6

**FECHA:** 19. Mayo. 2016

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:** | Licenciatura |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina |
| **Modalidad Académica:** | Presencial |
| **Nombre de la Asignatura:** | Anatomía Integral de Abdomen |
| **Ubicación:** | Nivel Básico |
| **Correlación:** | |
| **Asignaturas Precedentes:** | Ninguna |
| **Asignaturas Consecuentes:** | Fisiología |

**2. CARGA HORARIA DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Horas por semana** | | **Total de horas por periodo** | **Total de créditos por periodo** |
| **Teoría** | **Práctica** |
| **Horas teoría y práctica**  **(16 horas = 1 crédito)** | **4** | **1** | **90** | **6** |

**3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: | Dra. María Luisa Zago Berra  Dra. Tania E. Román Bautista  Dra. Judith Avelino Huerta  Dr. Axayacatl Limón Pérez de León  Dr. Javier Vázquez Toriz  Dr. José M. Ramírez Cuautle  Dr. Julián R. Aguilar Cortesano  Dr. Leopoldo Cinto Aguilar  Dr. Manuel Carazo Talavera  Dr. Miguel Carvajal Bermúdez  Dr. Miguel Velázquez Rendón  Dr. Oscar Díaz Flores  Dr. René Rodríguez Vega |
| Fecha de diseño: | JULIO. 2012 |
| Fecha de la última actualización: | 19. MAYO. 2016 |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro. | 19. MAYO. 2016 |
| Revisores: | Dra. María Luisa Zago Berra  Dr. Leopoldo Cinto Aguilar  Dr. Miguel Carvajal Bermúdez  Dr. Oscar Díaz Flores |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | Se realizó la modificación en los siguientes puntos:  Cambio de nombre de la materia, en razón de que se integra mejor al contenido temático.  NOMBRE DE UNIDADES  Se modifica el nombre de la unidad 1 que permite una mejor integración de los temas.  Las Unidades 4, 5, 6, 7, 8 y 9 cambian de orden para su desarrollo en el curso.  TEMARIO DE UNIDADES  Se agregó al inicio de las unidades, los temas de terminología y organización.  En la mayoría de unidades se agregan temas correspondientes de Anatomía Radiológica, Anatomía de superficie y disección y exploración en cadáver humano que integran la teoría a la práctica.  Se ordenó los temas de las unidades para un mejor desarrollo en clase,    BIBLIOGRAFIA  Se actualiza la edición de 1 texto; se agregan 4 textos y entre ellos el de lengua extranjera, y se eliminaron 6 textos.  EVALUACIÓN  Se modifica criterios y porcentajes |

**4. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR (A) PARA IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: | Médico |
| Nivel académico: | Especialidad o Maestría |
| Experiencia docente: | 2 años |
| Experiencia profesional: | 2 años |

**5. PROPÓSITO:** Orientar y apoyar a los estudiantes para que logren la capacidad de identificar, interpretar y argumentar la conformación y organización de los aparatos y sistemas del cuerpo humano del hombre y de la mujer de acuerdo con los estándares de la Federación Internacional de Asociaciones de Anatomía; analizando los conceptos de normalidad y funcionalidad, generando soluciones para preservar y restaurar la salud del ser humano conforme a un pensamiento crítico y creativo, para lograr el aprendizaje de otras materias y para su práctica profesional interdisciplinaria en el primer y segundo nivel de atención con una actitud ética y humana.

**6. COMPETENCIAS PROFESIONALES:**

2.Dominio de las bases científicas de la medicina (AMFEM)

2.1 Capacidad de sustentar decisiones médicas en una síntesis del conocimiento teórico, científico y clínico acerca de la estructura y función del organismo humano en condiciones normales y patológicas. Reconociendo que entre la expresión clínica y el proceso patológico existe una mutua interdependencia y que el abordaje preventivo o terapéutico implica incidir sobre las redes multicausales de la enfermedad.

3. Capacidad metodológica e instrumental en ciencias y humanidades (AMFEM)

3.1 Capacidad para abordar problemas profesionales y de investigación con­cernientes al dominio de la medicina general, con el fin de proponer soluciones plausibles a los problemas profesionales y evaluar los resultados de su prác­tica para mejorar, continuamente, la salud individual y colectiva.

**7. CONTENIDOS TEMÁTICOS**

| **Unidad de Aprendizaje** | **Contenido Temático** | **Referencias** |
| --- | --- | --- |
| 1. Estructura pélvica: características en hombre y mujer | * Pelvis:   + Hueso coxal   + Columna Vertebral lumbar   + Sacro   + Coxis   + Tipos de pelvis: ginecoide y androide   + Regiones     - Pelvis mayor     - Pelvis menor   + Estrechos:     - Superior     - Inferior   + Articulaciones     - Lumbosacra     - Sacroiliaca     - Pubis * Anatomía de superficie * Anatomía Radiológica | Academia de Anatomía Humana (2015). Fundamentos de Anatomía Humana. México: Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla  Cael, C. (2010). Functional anatomy. . EUA: Lippincott Williams & Wilkins.  Gilroy. (2011). Prometheus. Atlas de Anatomía, fichas de autoevaluación. México: Editorial Medica Panamericana.  Guzmán, L. & Elizondo O. (3 Ed). (2015). Anatomía Humana en casos clínicos. México: Editorial Médica Panamericana.  Rouviere, H. (2009). Anatomía Humana. España: Elservier. |
| 1. Músculos del Abdomen | * Pared Anterolateral:   + Músculo recto anterior abdominal   + Músculo oblicuo externo   + Músculo oblicuo interno   + Músculo transverso * Pared Posterior:   + Musculo cuadrado lumbar   + Musculo Psoas * Pared Superior:   + Musculo diafragma toracoabdominal * Pared Inferior:   + Diafragma pélvico:     - Musculo elevador del ano     - Músculo coccígeo   + Periné:     - Plano profundo:       * Músculo transverso profundo       * Músculo esfínter externo de la uretra       * Músculo compresor de la uretra       * Músculo esfínter uretrovaginal     - Plano superficial:       * Músculo esfínter externo del ano       * Músculo transverso superficial       * Músculo isquiocavernoso       * Músculo bulboesponjoso       * Músculo constrictor del vestíbulo vaginal * Conducto inguinal * Conducto femoral * Anatomía de superficie   + Planimetría abdomen     - Clasificación por nueve regiones     - Clasificación por cuatro regiones * Anatomía Radiológica * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Hernias de pared   + Episiotomía |
| 1. Peritoneo | * Peritoneo   + Clasificación   + Sinopsis fisiológica   + Formaciones peritoneales y espacios que conforman:     - Mesos     - Omentos o epiplones     - Fascias de adosamiento     - Ligamentos * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Peritonitis   + Ascitis   + Diálisis peritoneal |
| 1. Sistema Nervioso en abdomen y pelvis | * + Simpático     - Cadena simpática   + Parasimpático     - Nervio neumogástrico     - Nervios esplacnicos pélvicos   + Plexo pre aórtico     - Plexo Celiaco     - Plexo Mesentérico superior     - Plexo Mesentérico inferior     - Plexo hipogástrico inferior   + Dermatomas y miotomas del abdomen. |
| 1. Aparato Digestivo en el segmento abdomino - pélvico | * Estomago * Intestino delgado: * Intestino Grueso * Órganos y glándulas anexas:   + Hígado     - Medios de fijación     - Estroma y Parénquima   + Vías biliares   + Páncreas     - Estroma y parénquima   + Bazo.     - Estroma y Parénquima * Sinopsis fisiológica * Anatomía de superficie * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Enfermedad acido péptica   + Divertículo ileal   + Colitis   + Apendicitis   + Cirrosis hepática   + Colecistitis y colelitiasis |
| 1. Vascularización del abdomen | * Aorta y colaterales   + Arterias iliacas comunes   + Arterias iliacas internas y colaterales   + Arterias iliacas externas y colaterales * Vena cava inferior y afluentes   + Venas iliacas comunes   + Venas iliacas internas y afluentes   + Venas iliacas externas y afluentes * Sistema porta hepático * Sistema linfático * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Hipertensión portal   + Trombosis mesentérica   + Aneurisma aórtico |
| 1. Aparato Urinario y Glándula suprarrenal | * Aparato Urinario   + Riñón     - Estroma y parénquima   + Uréter   + Vejiga urinaria   + Uretra (en hombre y mujer) * Glándulas suprarrenales   + Estroma y parénquima * Anatomía de superficie * Anatomía radiológica * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Litiasis   + Infecciones urinarias |
| 1. Aparato Reproductor del hombre | * Testículo y epidídimo   + Estroma y parénquima   + Envolturas del testículo y epidídimo * Vías espermáticas * Pene * Próstata * Glándulas seminales y bulbouretrales * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Anatomía radiológica * Correlación clínica   + Varicocele   + Fimosis   + Orquitis y epididimitis |
| 1. Aparato Reproductor de la mujer | * Ovario * Conducto uterino * Útero * Vagina * Genitales externos * Actos de disección quirúrgica y exploración en cadáver humano * Correlación clínica   + Exploración de la vagina   + Prolapso vaginal y uterino   + Miomatosis   + Quistes de ovario |

**8. ESTRATEGIAS, TÉCNICAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS**

| **Estrategias y técnicas didácticas** | **Recursos didácticos** |
| --- | --- |
| * Disección en material biológico * Estudio de casos con fundamento anatómico * Modelación en ciencias * Técnica de concordar-discordar * Técnica de debate * Redes de palabras o mapas mentales * Grupos de discusión * Técnica de los Representantes * Role playing | * Impresos (textos): libros, artículos. * Material biológico humano y de otras especies animales * Materiales manipulativos: Modelos y maniquíes * Equipo médico: estetoscopio, baumanometro, lámpara, etc. * Imágenes fijas proyectables: diapositivas, fotografías * Estudios de gabinete * Materiales sonoros (audio): discos * Materiales audiovisuales: vídeos * Programas informáticos educativos: presentaciones multimedia y simulaciones interactivas * Foros virtuales |

**9. EJES TRANSVERSALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje (s) transversales** | **Contribución con la asignatura** |
| Formación Humana y Social | Se fomentará el trabajo en equipo con una actitud de respeto y ética a sus demás compañeros y ante el material biológico con el que trabajen. |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación | El estudiante a través de medios tecnológicos realizara explicaciones y demostraciones de la anatomía humana con la utilización de modelos virtuales 2D y 3D. |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | El estudiante realizara la interpretación y discusión por gradiente de complejidad con la interpretación de la anatomía de superficie y casos clínicos. |
| Lengua Extranjera | El estudiante revisará lecturas en lengua extranjera con enfoque anatómico. |
| Innovación y Talento Universitario | El estudiante diseñara modelos anatómicos para construir estrategias en apoyo al aprendizaje de la anatomía |
| Educación para la Investigación | El estudiante dará respuesta a preguntas generadoras de conflicto cognitivo, justificándolas con la citación de referencias bibliográficas; y con ello ampliar los conocimientos de los estudiantes a través de una organización en gradiente de complejidad |

**10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios** | **Porcentaje** |
| * Exámenes parciales de desempeño | 50% |
| * Prácticas en anfiteatro y salón de clase | 15% |
| * Exposición oral | 15% |
| * Modelos anatómicos | 10% |
| * Tabla, diagrama, mapa conceptual, dibujo, resumen | 10% |
|  |  |
| Total 100% | 100% |

**11. REQUISITOS DE ACREDITACIÓN**

|  |
| --- |
| Estar inscrito como alumno en la Unidad Académica en la BUAP |
| Asistir como mínimo al 80% de las sesiones para tener derecho a exentar por evaluación continua y/o presentar el examen final en ordinario o extraordinario |
| Asistir como mínimo al 70%delas sesiones para tener derecho al examen extraordinario |
| Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el PE |