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

**ÁREA: Clínica**

**ASIGNATURA: Nosología y Clínica del Aparato Digestivo**

**CÓDIGO: *MEDMS***

**CRÉDITOS: 6**

**FECHA: *Noviembre 2016***

**1.- Anexar (copia del acta de la Academia y de la CDESC- UA con**

**Anexar (copia d 1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:**  | Licenciatura  |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina |
| **Modalidad Académica:** | *Presencial* |
| **Nombre de la Asignatura:** | *Nosologia y Clínica del Aparato Digestivo* |
| **Ubicación:** | *Formativo* |
| **Correlación:** |
| **Asignaturas Precedentes:**  | *Clínica Propedéutica* |
| **Asignaturas Consecuentes:** | *Asignatura del Área Básica* |

**2. CARGA HORARIA DEL ESTUDIANTE *(Ver matriz 1)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Horas por semana** | **Total de horas por periodo** | **Total de créditos por periodo** |
| **Teoría** | **Práctica** |
| **Horas teoría y práctica***Actividades bajo la conducción del docente como clases teóricas, prácticas de laboratorio, talleres, cursos por internet, seminarios, etc.***(16 horas = 1 crédito)** | 3 | **2** | **5** | **6** |

**3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: | *DR. Daniel Aguilar Vázquez**DR. Celso Ramírez Sánchez* |
| Fecha de diseño: | *Enero 2013* |
| Fecha de la última actualización: | *Noviembre 2016* |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro.  |  |
| Revisores: | DR. Daniel Aguilar Vázquez |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | *Describir brevemente los cambios realizados al programa de asignatura.* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: | *Nombre de la disciplina a la que debe pertenecer el docente que impartirá la asignatura* |
| Nivel académico: | *Especialidad o Maestría* |
| Experiencia docente: | *Mínima 2 años*  |
| Experiencia profesional: | *Mínima 5 años* |

**5. OBJETIVO GENERAL:** El alumno será capaz de reconocer las influencias biopsicosociales sobre el proceso de enfermedad, desarrollara las habilidades para el diagnóstico de las enfermedades del Aparato Digestivo, aplicándolas en los niveles de atención con sentido ético y sentido social.

**6. COMPETENCIAS MÉDICAS GENÉRICAS.** Las competencias que aquí se enuncian son las determinadas por la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C. (AMFEM) para el "Perfil por Competencias del Médico General Mexicano 2008”.

1. Dominio de la atención médica general:

1.2 Diagnóstico: Determinar de manera integral la condición de salud o enfermedad del individuo. Durante el proceso, será capaz de construir un compromiso y una alianza con el paciente explicándole su proceder y aclarando dudas.

2. Dominio de las bases científicas de la medicina

2.2 Debe conocer la patología digestiva desde el punto de vista epidemiológico para un tratamiento oportuno y referir a los pacientes a los niveles de atención en forma especifica.

|  |
| --- |
| **CONTENIDO TEMATICO** |
| UNIDAD I: ESOFAGO |
| CONTENIDOS:1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA ESOFAGO
2. REFLUJO GASTROESOFAGICO Y SUS COMPLICACIONES
3. TRASTORNOS MOTORES DE ESOFAGO
4. ENFERMEDAD DIVERTICULAR ESOFAGO
5. SANGRADO TUBO DIGESTIVO ALTO
6. HERNIA ESOFAGICA
7. TUMORES BENIGNOS ESOFAGO
8. CANCER DE ESOFAGO
9. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE ESOFAGO

METAS:1. HACER DIGNOSTICO DIFERENCIAL DE LAS ESOFAGITIS PEPTICA Y NO PEPTICA
2. DAR IMPORTANCIA AL ESOFAGO DE BARRET COMO PROBLEMA PREMALIGNO
3. TOMAR LOS CRITERIOS DIFERENCIALES DE UNA ESTENOSIS ESOFAGICA
4. ANALIZARA LA IMPORTANCIA DE LA BIOPSIA ESOFAGICA
5. ANALIZAR LA IMPORTANCIA DE LA ESOFAGITIS PARA DIFERENCIARLA DE
6. LOS TRASTONOS MOTORES DE ESOFAGO,CANCER ESOFAGICO Y ESOFAGITIS
7. POR REFLUJO GASTROESOFAGICO
 | ESTRATEGIAS |
| 1. EVALUACION DIAGNOSTICA DEL CONCEPTO TEMATICO
2. DINAMICA EN REFERENCIA DE LA IMPORTANCIA QUE REPRESENTA EL TEMA EN LA SOCIEDAD MEXICANA
3. ELABORAR MODELOS DE CONDUCTA DEL ALUMNO PARA RESPONSABILIZARLO EN LOS CASOS CLINICOS
 | 1. DINAMICA DE GRUPO ELIGIENDO REPRESENTANTES EN EL AREA: CONCEPTO TEMATICO,LOBORATORIO , IMAGEN,ESTUDIOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS ASI COMO TRATAMIENTO
 |
| FINALIDAD DE RESULTADOSEL ALUMNO1. CONOCERA LA HISTORIA NATURAL DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO Y SUS COMPLICACIONES COMO LA ESTENOSIS ESOFAGICA Y DETECTARA A LA DISFAGIA COMO SINTOMA DE ALARMA SOLICITANDO LA PANENDOSCOPIA COMO METODO DIAGNOSTICO OPORTUNO.
2. TOMARA EN CUENTA LA BASE DE DATOS SINTOMATICA COMO: PIROSIS, ODINOFAGIA, DISFAGIA, REGURGITACION, DOLOR RETROESTERNAL, BRONCOFONIA, PERDIDA DE PESO, NAUSEAS, VOMITOS, HEMATEMESIS. COMO HORIZONTE CLINICO EN LA HISTORIA NATURAL DE LOS PADECIMIENTOS ESOFAGICOS
3. CONOCERA LOS RECURSOS DIAGNOSTICOS Y SU IMPORTANCIA : TELE DE TORAX, SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL, Ph METRIA, GAMMAGRAFIA, ENDOSCOPIA, MANOMETRIA,BIOPSIA, ETC
4. TENDRA NOCIONES TERAPEUTICAS DE LAS ESOFAGOPATIAS COMO : PROTECTORES DE LA MUCOSA ESOFAGICA,BLOQUEADORES DE LA HISTAMINA 2, BLOQUEADORES DE LA BOMBA DE PROTRONES,PROCINETICOS,
5. CONOCERA LAS TECNICAS DE APOYO TERAPEUTICA COMO : SONDAS GASTRODUODENALES, DILATACIONES ESOFAGICAS, ETC
6. CONOCERA LOS PRINCIPIOS QUIRURGICOS COMO: ESOFAGOSTOMIA, ESOFAGECTOMIA,DIVERTICULECTOMIA,MIOTOMIAESOFAGICA,MECANISMO ANTIREFLUJO,ETC
 |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:CAPACIDAD DE INTEGRACION EN EL SISTEMA DE SALUD HOSPITALARIO Y EN UN ECOSISTEMA DETERMINADO |
| EVIDENCIAS A EVALUAR: 1. EVALUACION CONTINUA EN EL AREA AFECTIVA, COGNITIVA Y PSICOMOTORA
2. EVALUACION CLINICA EN LOS CAMPOS CLINICOS Y EN LA DIAMICA DE GRUPO
3. EXAMEN TEORICA DE OPCION MULTIPLE
 |
| Estrategias de Enseñanza-Aprendizaje |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar | Procedimiento | Duración (horas) |
| TEMAS:1. REFLUJO GASTROESOFAGICO
2. TRASTORNO MOTOR DE ESOFAGO
3. ENFERMEDAD DIVERTICULAR ESOFAGICA
4. CANCER ESOFAGICO
5. SANGRADO ESFAGICO
6. ESOFAGO AGUDO
7. HERNIA DIAFRAGMATICA
8. ANOMALIAS CONGENITA ESOFAGICA
9. CAMPO CLINICO
 | Sesión dirigida por el profesor | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | 1. = 2hs

 2= 1 hs3 = 1 hs 4 = 2 HS 5 = 1 hs 6 = 1 hs 7 = 1 hs  8 = 1 hs 9 = 3 hs |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
| TOTAL DE LA UNIDAD:13 HS  |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
|  |  |   |
| Discusión de temas investigados | RUBRICA | 4 |
| Presentación de caso clínico relacionado con el tema | RUBRICA | 1  |
| EXAMEN | EXAMEN ESCRITO | 1 |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 6 HS  |
| UNIDAD 2: ESTOMAGO |
| CONTENIDOS1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE ESTOMAGO
2. ANOMALIAS CONGENITAS DE ESTOMAGO
3. ENFERMEDAD INFLAMATORIA GASTRICA
4. ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA Y NO ACIDOPEPTICA
5. ULCERA GASTRODUODENAL
6. OBSTRUCCION GASTRICA
7. CANCER GASTRICO
8. CASOS CLINICOS GATRODUODENALES

METAS AL TERMINO DEL CURSO EL ALUMNO :1. CONOCERA LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA.
2. IDENTIFICARA A TRAVES DE LOS RECURSOS DIAGNOSTICOS LOS PROCESOS BENIGNOS Y MALIGNOS DE LAS GASTROPATIAIGESTIVO
3. VALORARA AL CANCER GASTRICO EPIDEMIOLOGICAMENTE POR OCUPAR EL PRIMER LUGAR DENTRO DEL APARATODIGESTIVO JUNTO CON EL CANCER DE COLON
 |  ESTRATEGIAS |
| 1. ESTUDIAR A TRAVES DE REVISTAS BIBLIOGRAFICAS E INTERNET LOS CONTENIDOS TEMATICOS
2. COMENTAR CASOS CLINICOS
3. ACUDIR A CAMPOS CLINICOS EN EL HOSPITAL
 |  |
| FINALIDAD DE RESULTADOS* LOS ALUMNOS SERAN CAPACES DE HACER DISGNOSTICO DIFERENCIAL DE LAS PATOLOGIA BENIGNAS Y MALIGNAS Y TOMARAN EN CUENTA LA IMPORTANCIA QUE SIGNIFICA EL CANCER GASTRICO ASI COMO LOS PROBLEMAS INFLAMATORIOS DEL ESTOMAGO Y VALORARAN EL PROCESO ADMINISTRATIVO Y CIENTIFICO DEL PACIENTE, EL ECOSISTEMA Y EL HOSPITAL COMO PROBLEMA DE SALUD PUBLICA
 |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:DOMINIO DEL ENFOQUE DE LOS NIVELES DE ATENCION MEDICA CON BASE DE DATOS MEDICO GENERAL |
| EVIDENCIAS A EVALUAR: ELABORACION DE MODELOS BASADOS EN EVIDENCIAS MEDICAS POR EL PROFESOR Y ALUMNOS TOMANDO EN CUENTA LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD REVISIONES BIBLIOGRAFICAS DE LA PATOLOGIA GASTRODUODENALEVALUACION FINAL OPCION MULTIPLE |
| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar |  | Duración (horas) |
| ANTATOMIA Y FISIOLOGIA GASTRICA | Sesión dirigida por el profesor | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | 1 |
| ENFERMEDAD INFLAMATORIA GASTRICA ( GASTRITIS ) | PROFESOR Y ALUMNOS |  Computadora y revisar bibliografía  | Revisar bibliografía y llevar a cabo glosario en casa | 2  |
| 1. ULCERA GASTRODUODENAL
2. CANCER GASTRICO
3. OBSTRUCCION GASTRICA
 | Dirigido por el profesor y ALUMNOS | Cañón artículos seleccionados por el profesor | DINAMICA DE GRUPO | 4 |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 7HS |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
| Glosario  | RUBRICA | 1  |
| DISCUSION CASOS CLINICOS | DINAMICA GRUPO | 4  |
|  |  |  |
|  EXAMEN  | OPCION MULTIPLE | 1 |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 6 hs  |
| UNIDAD 3: INTESTINO DELGADO |
| CONTENIDO TEMATICO :1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL INTESTINO DELGADO
2. ANOMALIAS CONGENITAS INTESTINO DELGADO
3. OBSTRUCCION INTESTINAL
4. ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL INTESTINO ( ENF. CRHON Y OTRAS ) Y SUS COMPLICACIONES
5. SINDROME DE ABSORCION INTESTINAL DEFICIENTE Y SUS COMPLICACIONES ( ENF. CELIACA Y OTRAS )
6. FISTULA INTESTIAL
7. ENFERMEDAD DIVERTIOCULAR
8. NEOPLASIAS BENIGNAS Y MALIGNAS DEL INTESTINO

METASAL TERMINO DEL CURSO EL ALUMNO :1. CONOCERA EL CONTENIDO TEMATICO DE LA PATOLOGIA INTESTINAL DE ACUERDO A LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD Y SEÑALARA LA ATENCION DE LA PATOLOGIA DEL MISMO EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCION MEDICA
2. SABRA LA IMPORTANCIA Y LA UTILIDAD DE LOS RECURSOS DIAGNOSTICO Y EL VALOR QUE REPRESENTAN EN LA ISTITUCION
3. MODIFICARA SU CONDUCTA Y DARA SENTIDO ETICO A LOS PACIENTES CON PATOLOGIA INTESTINAL
4. DEFINIRA EL HORIZONTE CLINICO DE LA PATOLOGIA INTESTINAL DESDE LA PREVENCION HASTA LA REHABILITACION DEL PACIENTE
 |  ESTRATEGIAS |
| 1. ESTUDIAR A TRAVES DE REVISTAS BIBLIOGRAFICAS E INTERNET LOS CONTENIDOS TEMATICOS
2. COMENTAR CASOS CLINICOS
3. ACUDIR A CAMPOS CLINICOS EN EL HOSPITAL
 |  |
|  |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:CAPACIDAD DE INTEGRACION EN EL SISTEMA DE SALUD HOSPITALARIO Y EN UN ECOSISTEMA DETERMINADO CON DOMINIO HACIA LOS NIVELES DE ATENCION DEL MEDICO GENERAL EN FORMACION |
| EVIDENCIAS A EVALUAR: ELABORACION DE MODELOS BASADOS EN EVIDENCIAS MEDICAS POR EL PROFESOR Y ALUMNOS TOMANDO EN CUENTA LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD REVISIONES BIBLIOGRAFICAS DE LA PATOLOGIA GASTRODUODENALEVALUACION FINAL OPCION MULTIPLE |
|  |
|  |
| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar | Procedimiento | Duración (horas) |
| 1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA INTESTINAL
2. ATRESIA INTESTINAL
3. OBSTRUCCION INTESTINAL
4. SINDROME DE ABSORCION INTESTINAL DEFICIENTE
5. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL
6. INTESTINO CORTO
7. FISTULA INTESTINAL
8. ABDOMEN AGUDO
9. NEOPLASIA MALIGNAS Y BENIGNAS
10. DIVERTICULO MECKEL
 | Sesión dirigida por el profesor y alumnos | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | 14 hs |
| Casos Clínicos | Dinámica de grupo ( numero de 8 alumnos por guardia ) |  Historias cliicas evidenciadas | Asistencia en campos clínicos en hospital | 8  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DE LA UNIDAD:22 hs |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
| Glosario  | RUBRICA | 1  |
| DISCUSION CASOS CLINICOS | DINAMICA DE GRUPO | 8 |
|  |  |  |
| EXAMEN | ESCRITO | 1 |
| TOTAL DE LA UNIDAD:10 hs  |
| UNIDAD 4: COLON Y RECTO |
| CONTEIDO TEMATICO1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE COLON Y RECTO
2. ANOMALIAS CONGENITAS DE COLON Y RECTO
3. ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE COLON ( CUCI Y OTRAS ) Y RECTO
4. ENFERMEDAD DIVERTICULAR DE COLON Y SUS COMPLICACIONES
5. POLIPOS DE COLON Y RECTO Y SUS COMPLICACIONES
6. CANCER DE COLON Y RECTO
7. TUMORES BENIGNOS Y MALIGNOS DE COLON
8. COLOSTOMIA
9. ENFERMEDAD ANORECTAL
10. ENFERMEDAD HEMORROIDAL
11. FISTULAS ANORECTALES
12. FISURA ANAL
13. FISTULAS ANALES

METASAL FINALIZAR EL CURSO EL ALUMNO :1. CONOCERA LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL COLON DESDE EL ENFOQUE CRONICO Y AGUDO COMO LA COLITIS ULCERATIVA CRONICA Y EL COLON IRRITABLE COMO PROBLEMA DE SALUD PUBLICA
2. VALORARA Y EVALUARA AL CANCER DE COLON COMO PATOLOGIA PREOCUPANTE YA QUE OCUPA JUNTO CON EL CANCER DE ESTOMAGO LOS PRIMEROS LUGARES EN EL APARATO DIGESTIVO
3. HARA DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN LAS ENFERMEDADES DIVERTICULARES DEL COLON YA QUE EN PROCESOS COMPLICADOS PONEN EN PELIGRO AL PACIENTE Y TRAEN GASTOS ECONOMICOS IMPORTANTES Y SITUACINES LABORALES ASI COMO PORBLEMAS EN SALUD PUBLICA
4. EN RELACION A LA PATOLOGIA ANORECTAL CONOCERAN LAIMPORTANCIA DIETETICA E HIGIENICA DE LA REGION PERIANAL ASI COMO PATOLOGIA INFLAMARORIA QUE LIMITA EL FUNCIONAMIENTO FISICO, PSICLOGICO Y SOCIAL DEL PACIENTE
 | ESTRATEGIAS |
|  | 1. ESTUDIAR A TRAVES DE REVISTAS BIBLIOGRAFICAS E INTERNET LOS CONTENIDOS TEMATICOS
2. COMENTAR CASOS CLINICOS
3. ACUDIR A CAMPOS CLINICOS EN EL HOSPITAL
 |  |
| FINALIDAD DE LOS RESULTADOS * AL FINALIZAR EL CURSO LOS ALUMNOS CONOCERAN LA IMPORTANCIA DE LA PATOLOGIA COLONICA Y RECTAL Y DARAN IMPORTANCIA A LOS RECURSOS DIAGNOSTICOS PARA DIAGNOSTICAR Y TRATAR OPORTUNAMENTE A LOS PACIENTES Y ENVIARLOS A LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCION MEDICA
 |
| EVIDENCIAS A EVALUAR: ELABORACION DE MODELOS BASADOS EN EVIDENCIAS MEDICAS POR EL PROFESOR Y ALUMNOS TOMANDO EN CUENTA LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD REVISIONES BIBLIOGRAFICAS DE LA PATOLOGIA COLORECTALEVALUACION FINAL OPCION MULTIPLE |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:CAPACIDAD DE INTEGRACION EN EL SISTEMA DE SALUD HOSPITALARIO Y EN UN ECOSISTEMA DETERMINADO CON DOMINIO HACIA LOS NIVELES DE ATENCION DEL MEDICO GENERAL EN FORMACION  |
|  |
| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar | Procedimiento | Duración (horas) |
| 1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE COLON Y RECTO
2. ANOMALIAS CONGENITAS DE COLON
3. ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE COLON
4. ENFERMEDAD DIVERTICULOAR DE COLON
5. POLIPOS DE COLON Y RECTO
6. ENFERMEDADES ANORECTALES
7. COLOSTOMIA
 | Sesión dirigida por el profesor y alumnos | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | 12 hs  |
| Casos clínicos  | Grupos determinados en hospital ( campos clínicos ) |  Sesiones comentadas en hospital | Historia clínica evidenciada | 8 hs |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 20 hs |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
|  |  |  |
| DISCUSION DE CASOS CLINICOS | DINAMICA DE GRUPO | 8 |
|  |  |  |
| EXAMEN | EXAMEN ESCRITO | 1 |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 9 hs |

|  |
| --- |
| UNIDAD 5 HIGADO Y VIAS BILIARES |
|  | INVESTIGAR1. REVISIONES BIBLIOGRAFICAS
2. INTERNET
3. TEXTOS
4. CAMPOS CLINICOS
5. DINAMICA DE GRUPO EN DISCUSION DE CASOS
 |  |  |  |
| FINALIDAD DE LOS RESULTADOS AL FINALIZAR EN CURSO EL ALUMNO :1. TENDRA CONCEPTOS BASICOS SOBRE EL DIANOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL HIGADO Y VIAS BILIARES
2. VALORARA LA IMPORTANCIA DE LA ETIOPATOGENIA Y LA FISIOPATOLOGIA DEL CONTENIDO TEMATICO ANTES MENCIONADO DE LAS ENFERMEDADADES HEPATICAS Y DE LA VESICULA BILIAR Y SUS VIAS Y OBSERVARA LA IMPORTANCIA QUE REPRESENTAN EN EL SECTOR SALUD
 |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:PROPICIAR APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS DE LAS ENFERMEDADES DEL HIDADO Y SUS VIAS BILIARES PARA LA FORMACION DEL ALUMNO COMO MEDICO GENERAL Y DAR UN SENTIDO INTEGRAL EN EL ECOSISTEMA DETERMINADO LIMITANDO EL DAÑO OCASIONADO EN LA SALUD PUBLICA |
| EVIDENCIAS A EVALUAR:1. EVALUACION OBSERVACIONAL
2. ASISTENCIA DE LOS ALUMNOS EN CLASE
3. DISCUSION DE CASOS
4. ASISTENCIA DE LOS ALUMNO EN CAMPOS CLINICOS
5. EXAMEN DE OPCION MULTIPLE
 |
| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar | Procedimiento | Duración (horas) |
| 1. ANATOMIA,FISIOLOGIA HEPATICA,VESICULA Y VIAS BILIARES
2. METODOS DIAGNOSTICOS DE LAS HEPATOPATIAS
3. HEPATITIS VIRAL AGUDA Y CRONICA
4. CIRROSIS
5. INSUFICIENCIA HEPATICA
6. HIPERTENSION PORTAL
7. ENCEFALOPATIA HEP.
8. ABSCESO HEPATICO
9. HEPATOCARCINOMA
10. PATOLOGIA VESICULA BILIAR Y VIAS
 | COORDINADA POR EL PROFESOR | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | TOTAL 15 HS |
| CASOS CLINICOS | COORDIADO POR EL PROFESOR Y POR PEQUEÑOS GRUPOS SELECCIONADOS | HOSPITAL | FRENTE AL PACIENTE | 12 hs |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DE LA UNIDAD: 27 hs |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
|  |  |  |
| Supervisión asistencial |  | 90 % |
|  |  |  |
| EXAMEN | EXAMEN ESCRITO | 1 hora |
| TOTAL DE LA UNIDAD:1  |
| UNIDAD 6 PANCREAS |
| CONTENIDO TEMATICO :1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA PANCREATICA
2. PANCREATITIS AGUDA Y CRONICA
3. PANCREATITIS AGUDA COMPLICADA
4. CANCER DE PANCREAS
5. TUMORES ENDOCRINOS Y EXOCRINOS DEL PANCREAS

METASAL TERMINO DEL CURSO EL ALUMNO :1. CONOCERA LA HISTORIA NATURAL DE LAS PANCREATOPATIAS MENCIONADAS EN EL CONTENIDO TEMATICO
2. DARA IMPORANCIA A LA PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR Y ALCOHOLICA Y DE OTRAS CAUSAS DETECTANDO SUS COMPLICACIONES COMO ES: PANCREATITIS NECROTICA Y HEMORRAGICA
3. DARA IMPORTANCIA A LAS PANCREATITIS COMPLICADAS COMO PROBLEMA DE SALUD PUBLICA
 | ESTRATEGIAS |
| INVESTIGAR1. REVISIONES BIBLIOGRAFICAS
2. INTERNET
3. TEXTOS
4. CAMPOS CLINICOS
5. DISCUSION CASOS CLINICOS
 |  |  |  |  |
| FINALIDAD DE LOS RESULTADOS * QUE EL ALUMNO SEA CAPAZ DE DIAGNOSTICA LA PANCREATITIS AGUDA INCLUYENDO COMO MARCO DE REFERENCIA LOS ESTUDIOS BIOQUIMICOS Y DE IMAGEN
* EL ALUMNO DARA UN SENTIDO DE CONCEPTOS INTEGRALES ( BIOPSICOSOCIAL ) A LOS PACIENTES CON PROBLEMAS PANCREATICOS COMO ES LAS PANCREATITIS AGUDA Y COMPLICADAS POR LITOS BILIARES EN EL CONDUCTO COLEDOCO Y EL ALCOHOLISMO ( FACTORES MAS FRECUENTES DE LA ETIOPATOGENIA ) TODO ESTO CON SENTIDO EN LA FORMACION DE MEDICO GEERAL
* DETECTARA A LA ICTERICIA Y PERDIDA DE PESO COMO SOSPECHA DE CANCER PANCREATICO HASTA DEMOSTRAR LO COTRARIO
 |
| COMPETENCIA GENÉRICA A DESARROLLAR:Capacidad de Participación en el Sistema de Salud |
| EVIDENCIAS A EVALUAR: 1. PARTICIPACION DEL GRUPO EN FORMA ASISTENCIAL AL 100 %
2. ASISTENCIA POR PEQUEÑOS GRUPOS SEPECCIONADOS EN EL HOSPITAL
3. DISCUSION DE CASOS CLINICOS
4. EXAMEN OPCION MULTIPLE
 |
| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE |
| Actividad de Aprendizaje | Tipo de Mediación | Recursos a usar | Procedimiento | Duración (horas) |
| 1. ANATOMIA Y FISIOLOGIA PANCREATICA
2. METODOS DIAGNOSTICOS DE LAS PANCREATOPATIAS
3. BASE DE DATOS PROPEDEUTICOS DE LA PATOLOGIA PANCREATICA
4. PANCREATITIS AGUDA NO COMPLICADA Y COMPLICADA
5. PANCREATITIS CRONICA
6. CANCER DE PANCREAS
7. TUMORES ENDOCRINOS Y EXOCRINOS DEL PANCREAS
 | Sesión coordinada por el profesor | Cañón y computadora  | Exposición del tema  | 7 hs |
| Elaboración de un glosario  | Individual |  Computadora y revisar bibliografía  | Revisar bibliografía y llevar a cabo glosario en casa | 1  |
| Analizar artículos de revisión en relación al tema | Dirigido por el profesor y grupal | Cañón artículos seleccionados por el profesor | De manera grupal con equipos de 5-6presonas se analizara el material propuesto por el profesor y por los alumnos | 2 |
| TOTAL DE LA UNIDAD:10 hs |
| ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN |
| Productos o evidencias de lo aprendido | Instrumentos o método de evaluación del producto | Puntaje (%) |
| Glosario  | RUBRICA | 2  |
| Tema Etapas Criticas de la Familia con discusión clínica | RUBRICA | 2 |
| Caso clínico con un problema para discusión grupal | RUBRICA | 1  |
| EXAMEN | EXAMEN ESCRITO | 5 |

**7. 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 |

BIBLIOGRAFIA

1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN GASTROENTERO\_

LOGIA HEPATOLOGIA Y ENDOSCOPIA

NORTON J GREENBERGER,RICHARDS.BLUMBERG, ROBERTBURAKOFF AÑO 2001

1. TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DIGESTIVAS

LUIS RODRIGO TEXTO 2009

1. PRINCIPIOS DE CIRUGIA SCHWARTZ 2010
2. GASTROENTEROLOGIA 2011

EDUARDO PEREZ TORRES

JUAN MIGUELABDO FRANCIS

FERNANDO BERNAL SAHAGUN

DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ

1. TEXTO GASTROENTEROLOGIA

VILLALOBOS

1. MEDICINA INTERNA HARRISON
2. REVISTAS ASOCIACION MEXICANA DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA
3. INTERNET

ASOCIACION MEXICANA DE GASTROENTEROLOGIA

REVISTA DEL CONSEJO MEXICANO DE CIRUGIA DE ABDOMEN

1. TEXTO DIGESTIVO NETTER

**8. EJES TRANSVERSALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje (s) transversales** | **Contribución con la asignatura**  |
| Formación Humana y Social | Se contribuye a: 1) La conciencian de la necesidad del establecimiento y la conservación de la paz internacional e interna, ya que la paz es el derecho fundamental de los seres humanos, 2) El respeto a los derechos de los demás, 3) El cuidado del medio ambiente, para lo cual es preciso cimentar en los miembros de la Facultad que el planeta no es una estación de paso que se puede abandonar cuando no nos sirva, ya que el ser humano no puede existir sino es aquí. 4) El disfrute de la vida artística de la humanidad tanto en su aspecto pasivo disfrutando el arte producido por otros, como la participación activa a través de grupos. |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación  | Se promoverá activamente el uso de avances en aplicaciones técnicas de las ciencias electrónicas y de la computación y de las ciencias de la comunicación en nuestros estudiantes, ya que le va a permitir por un lado aprender sobre actualizaciones y avances realizados por médicos en otros países para poder comparar, diferenciar y valorar las enseñanzas aquí y fuera de nuestra Universidad y en un futuro ampliar su área de acción por ejemplo a través de la comunicación virtual poder acceder a poblaciones fuera de su radio de trabajo |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | El pensamiento abstracto o racional tiene como operaciones básicas el concepto, el juicio y el raciocinio por lo que se promoverá a todos los niveles el fortalecimiento de esas operaciones básicas mediante ejercicios adecuados de reflexión en el momento de tomar decisiones, analizando perspectivas posibles mediante la motivación a participar en la discusión de casos clínicos. Tomando en cuenta que para el desarrollo del pensamiento crítico debe considerarse la memoria y nuestro idioma, deberá darse especial atención al enriquecimiento constante, su uso correcto y ejercicios de comprensión y expresión oral y escrita. |
| Lengua Extranjera  | Sobre la base del creciente dominio de nuestra lengua materna cuya promoción es componente del eje anterior, se promoverá el aprendizaje de lenguas extranjeras en nuestros estudiantes. Esto es deseable porque puede servir para ampliar el horizonte cultural de ellos y tener acceso a avances en la medicina escritos en leguas diferentes al español. |
| Innovación y Talento Universitario |  |
| Educación para la Investigación  | Se promueve la lectura de investigaciones realizadas en nuestro país y en el extranjero, debido a que la psiquiatría tiene como peculiaridad que solo la entrevista clínica con aplicación de criterios diagnósticos bien definidos nos da la certeza diagnóstica, es importante fomentar la lectura de investigaciones que objetivaren dichos criterios.  |

**9. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios**  | **Porcentaje** |
| * Exámenes (departamentales, de acuerdo al reglamento interno de la Facultad de Medicina )
 | 50% |
| * Participación en clase
 | 10 |
| * Tareas
 | 20 |
| * Exposiciones
 | 10 |
| * Simulaciones
 | 10 |
| Total |  100% |

**10. REQUISITOS DE ACREDITACIÓN**

|  |
| --- |
| Estar inscrito como alumno en la Unidad Académica en la BUAP |
| Asistir como mínimo al 80% de las sesiones |
| La calificación mínima para considerar un curso acreditado será de 6 |
| Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el PE |

**Notas:**

1. La entrega del programa de asignatura, con sus respectivas actas de aprobación, deberá realizarse en formato electrónico, vía oficio emitido por la Dirección

 o Secretaría Académica, a la Dirección General de Educación Superior.

 b) La planeación didáctica deberá ser entregada a la coordinación de la licenciatura en los tiempos y formas acordados por la Unidad Académica.