



II PARTE. PROGRAMAS



I SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF01	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria I	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF01 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA I

Comprende: Introducción a la medicina familiar y comunitaria. Conceptualización de educación para la salud.

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en cardiología, endocrinología, gastroenterología, dermatología, Infectología, reumatología, medicina interna.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria I

CÓDIGO: PEMF01

UBICACIÓN: I Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Admisión

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con la historia de la medicina familiar y comunitaria y la conceptualización y fundamentos de educación para la salud.

En las prácticas se hará énfasis a los factores de riesgo y manejo de problemas comunes en cardiología, endocrinología, gastroenterología, dermatología, infectología, reumatología, medicina interna, lo que permitirá mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades



de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la medicina interna en sus dimensiones cardiología, endocrinología, neumología, gastroenterología, dermatología, Infectología y reumatología para el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, su recuperación y su rehabilitación.
- Desarrollar la práctica clínica en medicina interna dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para contribuir a la promoción de la salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Analizar los principios filosóficos y las herramientas de la Medicina Familiar y Comunitaria como una disciplina médica del primer nivel de atención médica para orientar la praxis profesional.
- Analizar la praxis del especialista en medicina familiar y comunitaria dentro de la dimensión educativa como elemento determinante y coadyuvante en la promoción, prevención y tratamiento de la enfermedad.
- Evaluar acciones educativas en escenarios, situaciones y niveles de intervención educativa para mejorar las condiciones de la familia y comunidad.

De la práctica:

- Aplicar conocimientos y procedimientos pertinentes de las emergencias médico-quirúrgicas del primer nivel de atención para la toma de decisiones en casos que no exista el especialista correspondiente y no sea posible la referencia oportuna.
- Aplicar los conocimientos y procedimientos en la asistencia a los pacientes con problemas agudos y crónicos en el ámbito hospitalario y extrahospitalario mediante el diagnóstico clínico y el tratamiento pertinente para el mejoramiento de las condiciones de salud y su prevención.
- Promover la prevención de enfermedades para orientar procesos de la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad.



- Promover investigación clínica para generar conocimientos en el campo de la cardiología, endocrinología, neumología, gastroenterología, dermatología, Infectología y reumatología.
- Analizar los procesos de referencia de los pacientes en grado de emergencia y crónicos que lo requieran a la especialidad pertinente para atender condiciones de salud de las personas.
- Analizar los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario y en relación con los niveles de intervención educativa para fomentar actitudes y valores positivos.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contrareferido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.



CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Historia de la Medicina Familiar y Comunitaria

- La Medicina Familiar en el mundo como producto de las necesidades de las comunidades.
- La Medicina Familiar y Comunitaria en Costa Rica y su evolución.
- Futuro de la Medicina Familiar y Comunitaria en nuestro país.

La Medicina Familiar y Comunitaria como disciplina y sus principios

- Concepto.
- Principios éticos y filosóficos.
- Renovación de la Atención primaria.
- Conceptos de salud y enfermedad.
- Modelo Bio-Psico-Social – modelo integral.
- Modelo Biomédico – modelo convencional.

El médico como gestor de casos - la continuidad y longitudinalidad de la atención médica.

- El médico como agente de la persona.
- El médico como gestor de casos.
- El médico como regulador de flujos en el sistema de salud.
- El médico como garantía de la continuidad y longitudinalidad - la atención médica.
- El trabajo multidisciplinar - equipo.
- Coordinación entre niveles de atención.
- Coordinación entre la Atención Primaria y Especializada.

La familia como objeto de atención

- Los tipos de familia – conceptos.
- El rol de la familia en el modelo salud-enfermedad.
- El entorno sociocultural en el modelo salud-enfermedad.

Actividades preventivas en la praxis clínica y en la consulta.

- Estilos de vida y medio ambiente.
- Estilos de vida vs. estilos de vida personal y poblacional.
- Promoción de la salud a nivel individual
- Promoción de la salud a nivel familiar.
- Promoción de la salud a nivel comunitario.

Instrumentos de Medicina Familiar

- APGAR familiar



- Familiograma
- Escala de estrés de Holmes
- Ecomapa
- Guías anticipadas
- Ciclo vital

TEMA 2: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Conceptualización de educación para la salud – fundamentos.

- Concepto de educación –objetivos – educación para la salud.
- Bases socioculturales y filosóficas.
- Bases psicoeducativas: necesidades básicas
- Niveles de madurez y desarrollo.
- Educación para la salud vs. Educación permanente.
- Enfoque educativo-participativo-social.
- Enseñanza y aprendizaje significativo: enfoque personal - social.
- La prevención y promoción de la salud vs. Procesos educativos.

Educación para la salud como proceso educativo y comunicativo.

- Elementos del proceso de comunicación.
- Comunicación, cultura(s) y participación.
- La comunicación asertiva.
- Lenguaje y comunicación verbal vs. corporal.
- Empatía e interacción paciente – médico.
- El médico como educador – facilitador: nivel personal / nivel comunitario.

Niveles de intervención de educación vs. Metodologías para cada nivel.

- Concepto de niveles de intervención y participación.
- Descripción metodológica de los niveles.
- Educación masiva.
- Educación individual.
- Complementariedad y continuidad.

La planificación de programas educativos en salud de tipo participativo.

- Concepto y necesidad de la planificación: Plan- programa – proyecto
- Objetivos y condiciones de la planificación con enfoque participativo.
- Identificación de necesidades de salud – procesos diagnósticos.
- Elaboración de objetivos generales y específicos
- Selección y organización del contenido y las actividades
- Estrategias metodológicas / estrategias de aprendizaje
- Recursos materiales y humanos
- Evaluación cuantitativa / cualitativa.

Métodos y Técnicas Educativas Individuales

- Método de expresión - técnicas: Escucha – preguntas
- Método informativo - técnicas: Información con discusión - Lectura con discusión
- Método de análisis - técnicas: Resumir y ordenar – Ejercicios



- Método de desarrollo de habilidades - técnicas: Demostración con entrenamiento - ayuda para decidir – simulaciones.

Métodos y Técnicas Educativas grupales.

- Método de investigación y técnicas: Tormenta de ideas – Rejilla – Cuestionarios- Grupo focales.
- Método expositivo y técnicas: Técnicas clásicas de grupo: seminario, taller, foro, panel.
- Método de análisis y técnicas: Casos - análisis de textos Técnicas de organización, planificación, análisis, animación.
- Método de desarrollo de habilidades y técnicas: Demostración c/ entrenamiento - Ayuda para decidir – simulaciones.
- Otros métodos de aula y fuera de aula.

Experiencias educativas nacionales e internaciones: investigación.

- A nivel familiar
- A nivel comunitario
- Grupos o asociaciones.
- Otros

Las TICS y Los Medios Modernos de EPS

- Uso de las Tics en educación para la salud.
- Medios internacionales en EpS, con el uso de TICS.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en cardiología

- Disnea.
- Dolor torácico.
- Cianosis.
- Palpitaciones.
- Síncope.
- Soplo cardíaco.
- Edemas.
- Insuficiencia cardiaca.
- Cardiopatía isquémica.
- Hipertensión arterial.
- Arritmias cardíacas.
- Endocarditis bacteriana.
- Valvulopatías.
- Miocardiopatía.
- Síndrome coronario agudo.
- Pericarditis aguda.
- Electrocardiograma.
- Prueba Doppler.
- Ecocardiografía.



- Prueba de esfuerzo.
- Holter.
- Cateterismo.
- Técnicas de diagnóstico por radioisótopos.
- Exámenes de laboratorio.
- Estudios radiológicos.
- Rehabilitación cardíaca.
- Anticoagulantes.
- Tratamiento trombolítico y de revascularización.
- Antiarrítmicos.
- Antihipertensivos.
- Marcapasos.

PRACTICA 2: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en endocrinología

- Obesidad.
- Síndrome metabólico.
- Diabetes mellitus (tipo 1, tipo 2).
- Enfermedades tiroideas.
- Enfermedades hipofisarias.
- Diabetes insípida central.
- Síndrome de Cushing.
- Hiperaldosteronismo primario.
- Feocromocitoma.
- Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas.
- Osteoporosis.
- Hiperparatiroidismo primario.
- Hiperparatiroidismo secundario.
- Hipercalcemia asociada con malignidad.
- Hiperglicemia.
- Hipoglicemia.
- Resistencia a la insulina.
- Pruebas de función tiroidea.
- Ultrasonido de tiroides.
- Diagnóstico por radioisótopos.
- Evaluación de la función hipotálamo-hipofisaria.
- Densitometría ósea.

PRACTICA 3: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en neumología

- Tos crónica.
- Insuficiencia respiratoria.
- Disnea.
- Dolor torácico.
- Cianosis.
- Hemoptisis.
- Asma bronquial.



- Infecciones del tracto respiratorio superior.
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.
- Neumonías.
- Neumotórax.
- Derrame pleural.
- Tuberculosis pulmonar.
- Neumopatías ocupacionales.
- Síndrome de apnea del sueño.
- Embolia pulmonar.
- Neoplasias del sistema respiratorio.
- Estudios radiológicos.
- Prueba de Mantoux.
- Pruebas funcionales respiratorias.
- Oximetría de pulso.
- Gasometría arterial.
- Terapia de inhalación de fármacos.
- Fisioterapia respiratoria.
- Quimioterapia y quimioprofilaxis.
- Oxigenoterapia.

PRACTICA 4: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en gastroenterología

- Hepatitis aguda y crónica.
- Hepatopatía alcohólica.
- Enfermedad de reflujo gastroesofágico.
- Síndrome ulceroso.
- Síndrome gástrico.
- Enfermedad diverticular.
- Síndrome de Colon irritable.
- Enfermedad celíaca.
- Síndrome de mala absorción intestinal.
- Pancreatitis aguda y crónica.
- Patología biliar (litiasis, colecistitis).
- Patología anal (enfermedad hemorroidal, fisuras anales).
- Neoplasias del sistema digestivo (Carcinoma gástrico, Carcinoma de colon y recto, Carcinoma de vías biliares, carcinoma hepático).
- Náuseas / vómitos.
- Pirosis / Dispepsia.
- Disfagia.
- Dolor abdominal y anal.
- Alteración del hábito intestinal.
- Ictericia.
- Hemorragia digestiva alta.
- Hemorragia digestiva baja.
- Estudios radiológicos simples y con medio de contraste.



- Ecocardiografía.
- Endoscopia digestiva.
- Gammagrafía.
- Pruebas de laboratorio: (Serología, otras).

PRACTICA 5: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en dermatología

- Dermatitis atópica.
- Dermatitis de contacto.
- Psoriasis.
- Dermatitis seborreica.
- Ulceras en piel.
- Trastornos de la queratinización.
- Trastornos de la pigmentación.
- Acné.
- Alopecias.
- Enfermedades dermatológicas de origen infeccioso.
- Patología oral.
- Patología ungueal.
- Neoplasias de la piel.
- Prurito.
- Lesiones eritematosas.
- Lesiones vesiculosas y ampollosas.
- Lesiones descamativas.
- Exploración con Luz de Wood.
- Uso de dermatoscopia.
- Biopsias.

PRACTICA 6: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en Infectología

- Síndrome febril.
- Infecciones del sistema nervioso central (Meningitis, encefalitis).
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- Adenomegalias.
- Infecciones del tracto urinario.
- Patología infecciosa del viajero.
- Infecciones recurrentes.
- Infecciones oportunistas.
- Mecanismo de acción.
- Indicaciones.
- Profilaxis antibiótica.

PRACTICA 7: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en reumatología

- Artritis reumatoide.
- Osteoartrosis y osteoartritis.
- Artralgias.
- Hiperuricemia.



- Lupus eritematoso sistémico.
- Lumbalgias.
- Hombro doloroso.

PRACTICA 8: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en medicina interna

- Cefaleas.
- Síndrome vertiginoso.
- Enfermedad cerebrovascular
- Síncope.
- Demencias
- Cuadro confusional agudo.
- Trastornos de los pares craneales.
- Neuropatías.
- Epilepsia.
- Enfermedad de Parkinson.
- Anemias.
- Policitemias.
- Alteraciones de los leucocitos.
- Alteraciones de las plaquetas.
- Leucemias.
- Síndrome mielodisplásico.
- Síndrome mieloproliferativo.
- Hematuria.
- Proteinuria.
- Insuficiencia renal aguda y crónica.
- Temblor.
- Alteraciones de la conciencia.
- Movimientos anormales.
- Convulsiones.
- Trastornos de la marcha.
- Examen neurológico.
- Fondo de ojo.
- Valoración funcional.
- TAC.
- RMN.
- EEG.
- Electromiografía.
- Punción lumbar.
- Médula ósea.
- Ecografía abdominal.
- Exámenes de laboratorio.
- Estudios radiológicos.



METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones "tutorizadas" en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para



el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.

- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo audiovisual y especializado y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (6)	40%
Práctica profesional.....	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (8): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: Educación al paciente, interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes.



Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

- Abril-Collado, R. O. y Cuba-Fuentes, M. S. (2013). Introducción a la medicina familiar. *Acta Médica Peruana*. (30) 1, pp.31-36.
- Alegre Palomino, Y. y Suárez Bustamante, M. (2006). Instrumentos de atención a la familia: El familiograma y el APGAR Familiar. *RAMPA*, 1 (1), pp. 48-57.
- Czeresnia, D. (2006). *Promoción de la salud: Conceptos, reflexiones, tendencias*. Buenos Aires: Ediciones Díaz de Santos.
- Freire, P. (2004). *Pedagogía de la autonomía: Saberes necesarios para la práctica educativa*. (2ª ed. rev.). Argentina: Siglo Veintiuno.
- Garza Elizondo, T. y Gutiérrez Herrera, R. F. (2015). *Trabajo con familias: Abordaje médico e integral*. (3ª ed.). México: Manual Moderno.
- Goddara H., Hirbe, A., Nassif, M., Otepka, H. y Rosenstock, A. (Eds.). (2014). *Manual Washington de terapéutica médica*. (34ª Ed.). España: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins.
- Kasper, D. L, Hauser, S. L., Jameson, J. L., Fauci, A. S., Longo, D. L. y Loscalzo, J. (Eds.). (2013). *Harrison: Principios de medicina interna*. (19ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Morón Marchena, J. A. (2015). *Investigar e intervenir en educación para la salud*. España: Narcea.



- Navarro-García, A., Ponce-Rosas, R., Monroy-Caballero, C., Trujillo-Benavides, E., Irigoyen-Coria, A., y Gómez-Clavelina, F. (2004). Estrategias para la elaboración de genogramas por residentes de medicina familiar. *Archivos en Medicina Familiar*, 6(3), 78-83.
- Perea Quesada, R. (2009). *Promoción y educación de la salud: Tendencias innovadoras*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Perea Quesada, R. (Ed.). (2009). *Educación para la salud: Reto de nuestro tiempo*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Rakel, R. E., y Rakel, D. (2015). *Textbook of family medicine*. (9a Ed.). Canadá: Elsevier Saunders.
- Ritchie, L.D. y Gérvas Camacho, J.J. (1990). *Ordenadores en atención primaria*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Rodríguez García, J. L. (2011). *Diagnóstico y tratamiento médico*. (2ª ed.). Madrid: Marbán.
- Rozman, C. y Cardellach López, F. (Eds.). (2016). *Farreras-Rozman: Medicina interna*. (18ª ed.). España: Elsevier.
- Rubinstein, A y Terrasa, S. (2006). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. (2ª ed). Argentina: Médica Panamericana.
- Serrano González, M. (1998). *La Educación para la salud del siglo XXI: Comunicación y salud*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.
- South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.
- Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (4ª. ed.). Barcelona, España: Elsevier.

Bibliografía complementaria:

http://medicinafamiliar.uc.cl/html/promocion_salud.html Página de Chile, Universidad Pontificia de Chile, Facultad de medicina.

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>



<http://www.fundadeps.org/> organización española sobre promoción de la salud y educación para la salud.

<http://www.iuhpe.org/index.php/en/> Organización Mundial de Promoción y Educación para la salud.

<http://www.who.int/healthpromotion/en/> Página oficial de las Conferencias y Promoción de la Salud de OMS.

<https://www.myctb.org/wst/consorciointeramericano/default.aspx> Consorcio latinoamericano de escuelas y universidades formadoras de promoción de la salud y educación para la salud.

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 3	<p>TEMA 1: Introducción a la medicina familiar y comunitaria</p> <p>Historia de la Medicina Familiar y Comunitaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Medicina Familiar en el mundo como producto de las necesidades de las comunidades. • La Medicina Familiar y Comunitaria en Costa Rica y su evolución. • Futuro de la Medicina Familiar y Comunitaria en nuestro país. <p>PRÁCTICA 1: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en cardiología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disnea. • Dolor torácico. • Cianosis. • Palpitaciones. • Síncope. • Soplo cardíaco. • Edemas. • Insuficiencia cardíaca. • Cardiopatía isquémica. • Hipertensión arterial. • Arritmias cardíacas. • Endocarditis bacteriana. 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación- análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Valvulopatías. • Miocardiopatía. • Síndrome coronario agudo. • Pericarditis aguda. • Electrocardiograma. • Prueba Doppler. • Ecocardiografía. • Prueba de esfuerzo. • Holter. • Cateterismo. • Técnicas de diagnóstico por radioisótopos. • Exámenes de laboratorio. • Estudios radiológicos. • Rehabilitación cardiaca. • Anticoagulantes. • Tratamiento trombolítico y de revascularización. • Antiarrítmicos. • Antihipertensivos. • Marcapasos. • 	
4 - 6	<p>Continuación TEMA 1: Introducción a la medicina familiar y comunitaria</p> <p>La Medicina Familiar y Comunitaria como disciplina y sus principios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto. • Principios éticos y filosóficos. • Renovación de la Atención primaria. • Conceptos de salud y enfermedad. • Modelo Bio-Psico-Social – modelo integral. • Modelo Biomédico – modelo convencional. <p>PRACTICA 2: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en endocrinología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obesidad. • Síndrome metabólico. • Diabetes mellitus (tipo1, tipo 2). • Enfermedades Tiroideas. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades hipofisiarias. • Diabetes insípida central. • Síndrome de Cushing. • Hiperaldosterononismo primario. • Feocromocitoma. • Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas. • Osteoporosis. • Hiperparatiroidismo primario. • Hiperparatiroidismo secundario. • Hipercalcemia asociada con malignidad. • Hiperglicemia. • Hipoglicemia. • Resistencia a la insulina. • Pruebas de función tiroidea. • Ultrasonido de tiroides. • Diagnóstico por radioisótopos. • Evaluación de la función hipotalamo-hipofisiaria. • Densitometría ósea. 	
7 - 9	<p>Continuación TEMA 1: Introducción a la medicina familiar y comunitaria</p> <p>El médico como gestor de casos - la continuidad y longitudinalidad de la atención médica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El médico como agente de la persona. • El médico como gestor de casos. • El médico como regulador de flujos en el sistema de salud. • El médico como garantía de la continuidad y longitudinalidad - la atención médica. • El trabajo multidisciplinar - equipo. • Coordinación entre niveles de atención. • Coordinación entre la Atención Primaria y Especializada. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>PRACTICA 3: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en neumología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tos crónica. • Insuficiencia respiratoria. • Disnea. • Dolor torácico. • Cianosis. • Hemoptisis. • Asma bronquial. • Infecciones del tracto respiratorio superior. • Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. • Neumonías. • Neumotórax. • Derrame pleural. • Tuberculosis pulmonar. • Neumopatías ocupacionales. • Síndrome de apnea del sueño. • Embolia pulmonar. • Neoplasias del sistema respiratorio. • Estudios radiológicos. • Prueba de Mantoux. • Pruebas funcionales respiratorias. • Oximetría de pulso. • Gasometría arterial. • Terapia de inhalación de fármacos. • Fisioterapia respiratoria. • Quimioterapia y quimioprofilaxis. • Oxigenoterapia. 	
<p>10 - 12</p>	<p>Continuación TEMA 1: Introducción a la medicina familiar y comunitaria</p> <p>La familia como objeto de atención</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los tipos de familia – conceptos. • El rol de la familia en el modelo salud-enfermedad. • El entorno sociocultural en el modelo salud-enfermedad. <p>Actividades preventivas en la praxis clínica y en la consulta.</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Estilos de vida y medio ambiente. • Estilos de vida vs. estilos de vida personal y poblacional. • Promoción de la salud a nivel individual • Promoción de la salud a nivel familiar. • Promoción de la salud a nivel comunitario. <p>Instrumentos de Medicina Familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> • APGAR familiar • Familiograma • Escala de estrés de Holmes • Ecomapa • Guías anticipadas • Ciclo vital <p>PRACTICA 4: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en gastroenterología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis aguda y crónica. • Hepatopatía alcohólica. • Enfermedad de reflujo gastroesofágico. • Síndrome ulceroso. • Síndrome gástrico. • Enfermedad diverticular. • Síndrome de Colon irritable. • Enfermedad celíaca. • Síndrome de mala absorción intestinal. • Pancreatitis aguda y crónica. • Patología biliar (litiasis, colecistitis). • Patología anal (enfermedad hemorroidal, fisuras anales). • Neoplasias del sistema digestivo (Carcinoma gástrico, Carcinoma de colon y recto, Carcinoma de vías biliares, carcinoma hepático). • Náuseas / vómitos. • Pirosis / Dispepsia. • Disfagia. • Dolor abdominal y anal. 	

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Alteración del hábito intestinal. • Ictericia. • Hemorragia digestiva alta. • Hemorragia digestiva baja. • Estudios radiológicos simples y con medio de contraste. • Ecocardiografía. • Endoscopía digestiva. • Gamagrafía. • Pruebas de laboratorio: (Serología, otras). 	
13 - 14	<p>TEMA 2: EDUCACIÓN PARA LA SALUD</p> <p>Conceptualización de educación para la salud – fundamentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de educación – objetivos – educación para la salud. • Bases socioculturales y filosóficas. • Bases psicoeducativas: necesidades básicas • Niveles de madurez y desarrollo. • Educación para la salud vs. Educación permanente. • Enfoque educativo-participativo-social. • Enseñanza y aprendizaje significativo: enfoque personal - social. • La prevención y promoción de la salud vs. Procesos educativos. <p>PRACTICA 5: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en dermatología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dermatitis atópica. • Dermatitis de contacto. • Psoriasis. • Dermatitis seborreica. • Ulceras en piel. • Trastornos de la queratinización. • Trastornos de la pigmentación. • Acné. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Alopecias. • Enfermedades dermatológicas de origen infeccioso. • Patología oral. • Patología ungueal. • Neoplasias de la piel. • Prurito. • Lesiones eritematosas. • Lesiones vesiculosas y ampollosas. • Lesiones descamativas. • Exploración con Luz de Wood. • Uso de dermatoscopio. • Biopsias. 	
15 - 16	<p>Continuación. TEMA 2: EDUCACIÓN PARA LA SALUD</p> <p>Educación para la salud como proceso educativo y comunicativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elementos del proceso de comunicación. • Comunicación, cultura(s) y participación. • La comunicación asertiva. • Lenguaje y comunicación verbal vs. corporal. • Empatía e interacción paciente – médico. • El médico como educador – facilitador: nivel personal / nivel comunitario. <p>Niveles de intervención de educación vs. Metodologías para cada nivel.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de niveles de intervención y participación. • Descripción metodológica de los niveles. • Educación masiva. • Educación individual. • Complementariedad y continuidad. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 6.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>PRACTICA 6: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en infectología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome febril. • Infecciones del sistema nervioso central (Meningitis, encefalitis). • Enfermedades de transmisión sexual. • Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. • Adenomegalias. • Infecciones del tracto urinario. • Patología infecciosa del viajero. • Infecciones recurrentes. • Infecciones oportunistas. • Mecanismo de acción. • Indicaciones. • Profilaxis antibiótica. 	
17	<p>Continuación. TEMA 2: EDUCACIÓN PARA LA SALUD</p> <p>La planificación de programas educativos en salud de tipo participativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto y necesidad de la planificación: Plan- programa – proyecto • Objetivos y condiciones de la planificación con enfoque participativo. • Identificación de necesidades de salud – procesos diagnósticos. • Elaboración de objetivos generales y específicos • Selección y organización del contenido y las actividades • Estrategias metodológicas / estrategias de aprendizaje • Recursos materiales y humanos • Evaluación cuantitativa / cualitativa. <p>Métodos y Técnicas Educativas Individuales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método de expresión - técnicas: Escucha – preguntas 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 7.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Método informativo - técnicas: Información con discusión - Lectura con discusión • Método de análisis - técnicas: Resumir y ordenar - Ejercicios • Método de desarrollo de habilidades - técnicas: Demostración con entrenamiento - ayuda para decidir – simulaciones. <p>Métodos y Técnicas Educativas grupales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método de investigación y técnicas: Tormenta de ideas – Rejilla – Cuestionarios- Grupo focales. • Método expositivo y técnicas: Técnicas clásicas de grupo: seminario, taller, foro, panel. • Método de análisis y técnicas: Casos - análisis de textos Técnicas de organización, planificación, análisis, animación. • Método de desarrollo de habilidades y técnicas: Demostración c/ entrenamiento - Ayuda para decidir – simulaciones. • Otros métodos de aula y fuera de aula <p>PRACTICA 7: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en reumatología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Artritis reumatoide. • Osteoartrosis y osteoartritis. • Artralgias. • Hiperuricemia. • Lupus eritematoso sistémico. • Lumbalgias. • Hombro doloroso. 	
18 - 22	Continuación. TEMA 2: EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Discusión y análisis de tema. Asignación de lecturas.



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Experiencias educativas nacionales e internaciones: investigación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A nivel familiar • A nivel comunitario • Grupos o asociaciones. • Otros <p>Las TICS y Los Medios Modernos de EPS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de las Tics en educación para la salud. • Medios internacionales en EpS, con el uso de TICS. <p>PRACTICA 8: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en medicina interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cefaleas. • Síndrome vertiginoso. • Enfermedad cerebrovascular • Síncope. • Demencias • Cuadro confusional agudo. • Trastornos de los pares craneales. • Neuropatías. • Epilepsia. • Enfermedad de Parkinson. • Anemias. • Policitemias. • Alteraciones de los leucocitos. • Alteraciones de las plaquetas. • Leucemias. • Síndrome mielodisplásico. • Síndrome mieloproliferativo. • Hematuria. • Proteinuria. • Insuficiencia renal aguda y crónica. • Temblor. • Alteraciones de la conciencia. • Movimientos anormales. • Convulsiones. • Trastornos de la marcha. • Examen neurológico. • Fondo de ojo. 	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 8.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none">• Valoración funcional.• TAC.• RMN.• EEG.• Electromiografía.• Punción lumbar.• Médula ósea.• Ecografía abdominal.• Exámenes de laboratorio.• Estudios radiológicos.	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



II SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF02	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria II	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF02 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA II

Comprende: Fundamentos a la medicina del trabajo y metodología de la investigación

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en ginecología y obstetricia.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria II

CÓDIGO: PEMF02

UBICACIÓN: II Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria I

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con los antecedentes históricos de la medicina del trabajo, su el ámbito de acción, lo que corresponde a salud ocupacional, funciones aplicadas, herramientas básicas, terminología técnica y conceptual y bases legales de la medicina del trabajo. La investigación en medicina familiar y comunitaria – paradigmas.

Esta práctica supervisada, se hará énfasis a los factores de riesgo y manejo de problemas comunes en ginecología y obstetricia, lo que permitirá una mayor amplitud en la comprensión del manejo ambulatorio de las de las principales patologías gineco-obstétricas, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque



humanista y ético. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar los tratamientos y recomendaciones médicas en la resolución de los problemas comunes gineco-obstétricos, con un enfoque preventivo y de detección temprana para el mejoramiento de las condiciones de salud.
- Analizar los tratamientos y recomendaciones médicas en la resolución de los problemas comunes gineco-obstétricos para la promoción de la salud, prevención y de detección temprana de patologías.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Diferenciar la terminología técnica básica empleada en la medicina del trabajo para definir su campo de acción médica y su relación con la medicina familiar y comunitaria.
- Relacionar los elementos y antecedentes históricos de la medicina del trabajo para la comprensión de los objetivos médicos y sociales de la medicina familiar y comunitaria.
- Identificar las herramientas prácticas básicas de la medicina del trabajo para la solución de problemas de salud y la prevención.
- Relacionar los conceptos y características de la medicina del trabajo con los correspondientes a los de salud ocupacional para la comprensión de los objetivos y propósitos médicos.
- Aplicar los elementos de un proyecto de investigación relacionado con situaciones y problemas del campo de la medicina familiar y comunitaria para generar conocimientos actuales y pertinentes en el campo de la medicina de familia.
- Analizar el ámbito conceptual de la investigación y las metodologías aplicadas al campo de la medicina familiar y comunitaria para generar conocimientos actuales y pertinentes en el campo de la medicina de familia.
- Analizar las bases legales de la medicina del trabajo y su relación con la medicina familiar y comunitaria para tomar decisiones que permitan el mejoramiento y prevención de la salud.



De la práctica:

- Identificar los procesos de la promoción de la salud, prevención, y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad para contribuir al mejoramiento de la salud de las personas y comunidades.
- Desarrollar investigación clínica y la investigación básica en el campo de la ginecología y obstetricia en función del ámbito de la medicina familiar para aplicar el conocimiento médico generado en distintos momentos y situaciones
- Analizar los principales padecimientos en ginecología, con base en las técnicas especiales para el tratamiento y diagnóstico en la dimensión de la medicina familiar y comunitaria.
- Realizar el control prenatal y posnatal completo en la dimensión de la medicina familiar y comunitaria.
- Aplicar los conocimientos y procedimientos en la asistencia a los pacientes con problemas comunes gineco-obstétricos en el ámbito hospitalario y extrahospitalario para el diagnóstico clínico y el tratamiento pertinente.
- Demostrar actitudes de autoaprendizaje y la formación continuada a lo largo de su vida profesional para el logro del mejor conocimiento de enfermedades.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contrareferido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.



PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: FUNDAMENTOS DE LA MEDICINA DEL TRABAJO

Antecedentes históricos de la Medicina del Trabajo

- El trabajo en la prehistoria.
- El trabajo en las grandes civilizaciones de la historia.
- El trabajo en la revolución industrial.
- La gran obra de Bernardo Ramazzini.
- La aparición de la medicina del trabajo como especialidad médica.
- El trabajo en los tiempos contemporáneos y modernos.

El ámbito de trabajo de la Medicina Del Trabajo

- Definición del concepto de medicina del trabajo.
- Perfil del médico del trabajo.
- Principios de la medicina del trabajo.
- El médico del trabajo y el ambiente.
- Implicaciones de la medicina del trabajo.
- El trabajo y el futuro.

Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo

- Conceptos de salud, salud pública y salud ocupacional.
- Trabajo y salud ocupacional.
- La medicina del trabajo y la salud ocupacional.
- La gestión del riesgo.
- El consultorio médico laboral.

Funciones aplicadas de la Medicina Del Trabajo

- Asistenciales básicas.
- Preventivas básicas.
- Ingenieriles básicas Periciales y epidemiológicas básicas.
- Académicas básicas.



Herramientas básicas de la Medicina Del Trabajo

- La historia clínica laboral.
- El mapa de riesgos.
- Técnica de evaluación de riesgos.
- Análisis ingenieriles y de higiene industrial.
- El reporte de accidentes y enfermedades laborales.

Terminología técnica y conceptual en Medicina Del Trabajo

- Riesgo en medicina del trabajo.
- Riesgos en medicina del trabajo.
- Seguridad industrial.
- Higiene industrial.
- Ergonomía.
- Toxicología industrial.
- Psicología laboral.

Bases legales en MEDICINA DEL TRABAJO

- Legislación laboral internacional.
- Convenios internacionales en derecho laboral.
- Instituciones que intervienen en la medicina del trabajo.
- Legislación laboral vigente en Costa Rica - Código de trabajo.
- Leyes: Riesgos del Trabajo, Uso de los Agroquímicos, Gestión de Residuos Peligrosos.
- Normas técnicas en salud ocupacional.

TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Introducción: la medicina familiar y comunitaria como ámbito de generación del conocimiento.

- Características de una disciplina científica.
- El conocimiento y el saber científico.
- Medicina familiar y conocimiento científico.
- La interdisciplinariedad en el campo de la medicina familiar.
- El conocimiento científico en medicina familiar y comunitaria: proceso, agentes y usuarios.

La investigación en medicina familiar y comunitaria - paradigmas

- Método científico frente a descubrimiento espontáneo.
- El método científico o métodos de investigación en medicina familiar.
- Concepto y caracterización de la investigación.
- Elementos de la metodología de la investigación.
- Investigación en medicina familiar y comunitaria: ámbitos de acción.

Investigación cuantitativa y cualitativa: introducción.

- Fundamentos epistemológicos de paradigmas de investigación.
- Paradigmas y principales enfoques metodológicos de investigación.
- Ventajas y desventajas.
- Posibilidades de su complementación y aplicación en medicina familiar y comunitaria.



Diseños de investigación cuantitativa.

- El análisis del proceso científico de investigación cuantitativa.
- Tipos de investigación cuantitativa.
- Caracterización, aplicación y pertinencia de los métodos.
- Diseños de investigación cuantitativa.

Diseños de investigación cualitativa.

- El análisis del proceso científico de investigación cualitativa.
- Tipos de investigación cualitativa.
- Caracterización, aplicación y pertinencia de los métodos.
- Diseños de investigación cualitativa.

Investigación cuantitativa: técnicas e instrumentos.

- Técnicas e instrumentos / procedimientos de investigación utilizados en la recolección y análisis de datos.
- Elaboración de informes de investigación y su difusión.

Investigación cualitativa: técnicas e instrumentos.

- Técnicas e instrumentos / procedimientos de investigación utilizados en la recolección y análisis de datos.
- Elaboración de informes de investigación y su difusión.

Metodología de la investigación. Protocolos.

- Protocolo de investigación cuantitativa: elementos y su desarrollo.
- Protocolo de investigación cualitativa: elementos y su desarrollo.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRACTICA 1. GINECOLOGÍA

Diagnóstico de problemas ginecológicos

- Dismenorrea
- Dispareunia
- Leucorreas
- Dolor pélvico
- Amenorrea
- Telorrea
- Esterilidad e infertilidad
- Incontinencia urinaria
- Sangrado uterino anormal

Medios diagnósticos en Ginecología

- Citología vaginal
- Frotis y cultivo
- Exámenes de laboratorio



- Biopsias
- Colposcopia
- Ultrasonido
- Histerosalpingografía
- Histeroscopia

Patologías benignas y malignas según sitio anatómico

- Glándulas mamarias
- Vulva y vagina
- Útero (cuello, cuerpo y endometrio) y ovarios

Trastornos según etapa de la vida

- Pubertad y adolescencia.
- Climaterio y menopausia

Enfermedades de transmisión sexual.

- Sífilis
- Gonorrea
- Linfogranuloma venéreo
- Chancro blando
- Tricomoniasis
- Vaginosis bacteriana
- Chlamidiasis

Medidas terapéuticas en ginecología

- Métodos anticonceptivos
- Terapia de reemplazo hormonal
- Antibioticoterapia

Trastornos de la estática pélvica

- Rectocele
- Cistocele
- Histerocele

PRACTICA 2. OBSTETRICIA

Fisiología y diagnóstico del embarazo

- Fecundación, implantación y desarrollo embrionario temprano
- Fisiología placentaria
- Desarrollo fetal
- Diagnóstico

Parto

- Mecanismo de parto normal
- Fisiología de la labor y de la dinámica uterina
- Técnicas para evaluar bienestar fetal.



- Parto pretérmino

Enfermedades médicas y quirúrgicas durante el embarazo.

- Diabetes mellitus
- Trastornos hipertensivos
- Otras enfermedades

Alteraciones del crecimiento fetal.

- Retardo de crecimiento intrauterino temprano y tardío.
- Macrosomía fetal

Adaptación materna al embarazo y cuidado prenatal.

- Medicamentos y embarazo.
- Sangrados durante el embarazo.
- Ruptura prematura de membranas
- Embarazo prolongado.
- Embarazo múltiple.
- Sufrimiento fetal agudo.
- Distocias del parto y lesiones del canal de parto.
- Isoinmunización por Rh y ABO
- Alteraciones del líquido amniótico.
- Puerperio normal y patológico.

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje



basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.

- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones “tutorizadas” en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.
- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo audiovisual y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00



Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (6).....	40%
Práctica profesional.....	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos clínicos (8): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

Álvarez Heredia, F., Conti Parra, L., Valderrama Mantilla, F., Moreno Vargas, O. y Jiménez Barbosa, I. (2007). *Salud ocupacional*. Bogotá: ECOE Ediciones.

Arellano Díaz, J. (2008). *Seguridad industrial y salud en el trabajo a bajo costo: Un enfoque práctico*. México: Instituto Politécnico Nacional.



- Berek, J. S. (2013). *Berek y Novak: Ginecología*. (15ª Ed.). España: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins.
- Congreso Constitucional de la República de Costa Rica. (2000). *Código de Trabajo*. (11ª ed.). San José, C. R.: Editorial Investigaciones Jurídicas
- Creasy, R., Resnik, R., Iams, J. D., Lockwood, C. J., Moore, T. V. y Greene, M. F. (2013). *Creasy and Resnik's maternal-fetal medicine: Principles and practice*. (7a Ed.). Estados Unidos: Elsevier Saunders.
- Creus, Antonio. (2011). *Seguridad e higiene en el trabajo: Un enfoque integral*. Buenos Aires: Alfaomega.
- Cunningham, G.F., Leveno, K.J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L...Sheffield, J. S. (2015). *Williams: Obstetricia*. (24ª Ed.). México: McGraw-Hill.
- Di Saia, J. J, Creasman, W. T, Mannel, R S., McKeen, D. S. y Mutch, D. G. (2012). *Clinical gynecologic oncology*. (8a Ed.). Estados Unidos: Elsevier Saunders.
- Echeverría, H. D. (2008). *La investigación cualitativa y el análisis computarizado de datos*. Buenos Aires: Homo Sapiens.
- Fritz, M. A. y Sperroff, L. (2011). *Clinical gynecologic endocrinology and infertility*. (8a Ed.). Estados Unidos: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins
- Gabbe, S.G., Niebyl, J. R., Simpson, J.L., Landon, M. B., Galan, H. L., Jauniaux, E.R.M. y Driscoll, D. A. (2012). *Obstetrics: Normal and problem pregnancies*. (6a Ed.). Estados Unidos: Elsevier Saunders.
- Hammersley, M y Atkinson, P. (1994). *Etnografía: Métodos de investigación*. (2ª ed. rev.). España: Editorial Paidós. (*)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y, Baptista Lucio, M. P. (2014). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). México: Mc Graw-Hill.
- Hoffman, B.L., Schorge, J. O., Schaffer, J. I., Halvorson, L.M., Bradshaw, K. D. y Cunningham, G.F. (2012). *Williams: Ginecology*. (2a ed.). Estados Unidos: McGraw-Hill
- Instituto Nacional de Seguros. (2007). *Manual de condiciones y medio ambiente de trabajo*. San José, C. R.: INS.
- Kornblit, A. L. (Ed.). (2007). *Metodologías cualitativas en ciencias sociales: Modelos y procedimientos de análisis*. (2ª ed.). Buenos Aires: Editorial Biblos. (*)
- Ladou, J. y Harrison, R. J. (Eds.). (2014). *Current occupational & enviromental medicine*. (5a Ed.). Washington D.C.: McGraw-Hill.



Ladou, J. y Harrison, R. J. (Eds.). (2015). *Diagnóstico y tratamiento en medicina laboral y ambiental*. (5ª ed.). México DF: Manual Moderno.

Moreno, G. (2007). *Cómo investigar: Técnicas documental y de campo*. (8ª ed.). México: Editorial Edere.

Organización Internacional del Trabajo. (1998). *Enciclopedia OIT*. Ginebra: OIT.

Stenhouse, L. (2010). *Investigación y desarrollo del curriculum*. (6ª ed.) Madrid: Ediciones Morata. (ND). (*)

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas

Bibliografía complementaria:

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.biomedcentral.com>

<http://www.cdc.com>

<http://www.ergonomiaenespañol.com>

<http://www.fisterra.com>

<http://www.insht.es>

<http://www.osha.gov>

<http://www.preventionworld.com>

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 3	<p>TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL TRABAJO Antecedentes históricos de la medicina del trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • El trabajo en la prehistoria. • El trabajo en las grandes civilizaciones de la historia. • El trabajo en la revolución industrial. • La gran obra de Bernardo Ramazzini. • La aparición de la medicina del trabajo como especialidad médica. • El trabajo en los tiempos contemporáneos y modernos. <p>Práctica 1: Ginecología Diagnóstico de problemas ginecológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dismenorrea • Dispareunia 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación-análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Leucorreas • Dolor pélvico • Amenorrea • Telorrea • Esterilidad e infertilidad • Incontinencia urinaria • Sangrado uterino anormal 	
4	<p>TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL TRABAJO El ámbito de trabajo de la medicina del trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición del concepto de medicina del trabajo. • Perfil del médico del trabajo. • Principios de la medicina del trabajo. • El médico del trabajo y el ambiente. • Implicaciones de la medicina del trabajo. • El trabajo y el futuro. <p>Práctica 1: Ginecología Medios diagnósticos en Ginecología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Citología vaginal • Frotis y cultivo • Exámenes de laboratorio • Biopsias • Colposcopia • Ultrasonido • Histerosalpingografía • Histeroscopia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>
5 – 6	<p>TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL TRABAJO Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos de salud, salud pública y salud ocupacional. • Trabajo y salud ocupacional. • La medicina del trabajo y la salud ocupacional. • La gestión del riesgo. • El consultorio médico laboral. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Práctica 1: Ginecología Patologías benignas y malignas según sitio anatómico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Glándulas mamarias • Vulva y vagina • Útero (cuello, cuerpo y endometrio) y ovarios 	
7	<p>TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL TRABAJO Funciones aplicadas de la medicina del trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistenciales básicas. • Preventivas básicas. • Ingenieriles básicas Periciales y epidemiológicas básicas. • Académicas básicas. <p>Práctica 1: Ginecología Trastornos según etapa de la vida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pubertad y adolescencia. • Climaterio y menopausia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>
8 - 9	<p>TEMA 1: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL TRABAJO Herramientas básicas de la medicina del trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • La historia clínica laboral. • El mapa de riesgos. • Técnica de evaluación de riesgos. • Análisis ingenieriles y de higiene industrial. • El reporte de accidentes y enfermedades laborales. <p>Terminología técnica y conceptual en medicina del trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riesgo en medicina del trabajo. • Riesgos en medicina del trabajo. • Seguridad industrial. • Higiene industrial. • Ergonomía. • Toxicología industrial. • Psicología laboral. <p>Bases legales en medicina del trabajo</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Legislación laboral internacional. • Convenios internacionales en derecho laboral. • Instituciones que intervienen en la medicina del trabajo. • Legislación laboral vigente en Costa Rica - Código de trabajo. • Leyes: Riesgos del Trabajo, Uso de los Agroquímicos, Gestión de Residuos Peligrosos. • Normas técnicas en salud ocupacional. <p>Práctica 1: Ginecología Enfermedades de transmisión sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sífilis • Gonorrea • Linfoceloma venéreo • Chancro blando • Tricomoniasis • Vaginosis bacteriana • Chlamidiasis 	
10 - 11	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Introducción: la medicina familiar y comunitaria como ámbito de generación del conocimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características de una disciplina científica. • El conocimiento y el saber científico. • Medicina familiar y conocimiento científico. • La interdisciplinariedad en el campo de la medicina familiar. • El conocimiento científico en medicina familiar y comunitaria: proceso, agentes y usuarios. <p>Práctica 1: Ginecología Medidas terapéuticas en ginecología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Métodos anticonceptivos • Terapia de reemplazo hormonal • Antibioticoterapia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
12	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN La investigación en medicina familiar y comunitaria - paradigmas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método científico frente a descubrimiento espontáneo. • El método científico o métodos de investigación en medicina familiar. • Concepto y caracterización de la investigación. • Elementos de la metodología de la investigación. • Investigación en medicina familiar y comunitaria: ámbitos de acción. <p>Práctica 1: Ginecología Trastornos de la estática pélvica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rectocele • Cistocele • Histerocele 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>
13	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Investigación cuantitativa y cualitativa: introducción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fundamentos epistemológicos de paradigmas de investigación. • Paradigmas y principales enfoques metodológicos de investigación. • Ventajas y desventajas. • Posibilidades de su complementación y aplicación en medicina familiar y comunitaria. <p>Práctica 2: Obstetricia Fisiología y diagnóstico del embarazo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fecundación, implantación y desarrollo embrionario temprano • Fisiología placentaria • Desarrollo fetal • Diagnóstico 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 6.</p>
14	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Diseños de investigación cuantitativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El análisis del proceso científico de investigación cuantitativa. • Tipos de investigación cuantitativa. • Caracterización, aplicación y pertinencia de los métodos. • Diseños de investigación cuantitativa. <p>Práctica 2: Obstetricia Parto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mecanismo de parto normal • Fisiología de la labor y de la dinámica uterina • Técnicas para evaluar bienestar fetal. • Parto pretérmino 	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 7.</p>
15 - 16	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Diseños de investigación cualitativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El análisis del proceso científico de investigación cualitativa. • Tipos de investigación cualitativa. • Caracterización, aplicación y pertinencia de los métodos. • Diseños de investigación cualitativa. <p>Práctica 2: Obstetricia Enfermedades médicas y quirúrgicas durante el embarazo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabetes mellitus • Trastornos hipertensivos • Otras enfermedades 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>
17	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Investigación cuantitativa: técnicas e instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnicas e instrumentos / procedimientos de investigación utilizados en la recolección y análisis de datos. • Elaboración de informes de investigación y su difusión. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Práctica 2: Obstetricia Alteraciones del crecimiento fetal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retardo de crecimiento intrauterino temprano y tardío. • Macrosomía fetal 	
18 - 22	<p>TEMA 2: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Investigación cualitativa: técnicas e instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnicas e instrumentos / procedimientos de investigación utilizados en la recolección y análisis de datos. • Elaboración de informes de investigación y su difusión. <p>Metodología de la investigación. Protocolos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de investigación cuantitativa: elementos y su desarrollo. • Protocolo de investigación cualitativa: elementos y su desarrollo. <p>Práctica 2: Obstetricia Adaptación materna al embarazo y cuidado prenatal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos y embarazo. • Sangrados durante el embarazo. • Ruptura prematura de membranas • Embarazo prolongado. • Embarazo múltiple. • Sufrimiento fetal agudo. • Distocias del parto y lesiones del canal de parto. • Isoinmunización por Rh y ABO • Alteraciones del líquido amniótico. • Puerperio normal y patológico. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 8.</p>
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



III SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF03	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria III	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF03 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA III

Comprende: Fundamentos sobre alimentación y nutrición. Generalidades de salud pública y de los servicios de salud de Costa Rica.

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en geriatría

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria III

CÓDIGO: PEMF03

UBICACIÓN: III Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria II

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con conceptos sobre alimentación y nutrición, así como generalidades de salud pública y de los servicios de salud de Costa Rica.

La práctica supervisada, se hará énfasis a los factores de riesgo y manejo de problemas comunes en geriatría, lo que permitirá mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de las principales patologías y síndromes que afectan a este grupo poblacional, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Esta identificado con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades, relacionados con los principios de universalidad, la equidad, la



integralidad de la atención, la continuidad de los servicios y su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar mediante la práctica supervisada los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la geriatría, en las dimensiones de valoración clínica, ética en el manejo del paciente adulto mayor y problemas clínicos en el adulto mayor; para el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, recuperación y rehabilitación.
- Desarrollar la práctica clínica en geriatría dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, recuperación y rehabilitación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Diferenciar la terminología técnica básica empleada en la medicina del trabajo para definir su campo de acción médica y su relación con la medicina familiar y comunitaria.
- Relacionar los elementos y antecedentes históricos de la medicina del trabajo para la comprensión de los objetivos médicos y sociales de la medicina familiar y comunitaria.
- Identificar las herramientas prácticas básicas de la medicina del trabajo para la solución de problemas de salud y la prevención.
- Relacionar los conceptos y características de la medicina del trabajo con los correspondientes a los de salud ocupacional para la comprensión de los objetivos y propósitos médicos.
- Aplicar los elementos de un proyecto de investigación relacionado con situaciones y problemas del campo de la medicina familiar y comunitaria para generar conocimientos actuales y pertinentes en el campo de la medicina de familia.
- Analizar las bases legales de la medicina del trabajo y su relación con la medicina familiar y comunitaria para tomar decisiones que permitan el mejoramiento y prevención de la salud.
- Analizar el ámbito conceptual de la investigación y las metodologías aplicadas al campo de la medicina familiar y comunitaria para generar conocimientos actuales y pertinentes en el campo de la medicina de familia.



De la práctica:

- Atender las emergencias médico-quirúrgicas del ámbito de la geriatría en el primer nivel de atención, en los casos que no exista el especialista correspondiente y no sea posible la referencia oportuna. para iniciar y diagnosticar previamente en forma pertinente.
- Desarrollar la prevención, la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad para el mejoramiento de las condiciones de salud.
- Desarrollar investigación clínica y la investigación básica en el campo de la geriatría y contribuir con el conocimiento medico geriátrico.
- Realizar eficientemente la asistencia a los pacientes con problemas agudos y crónicos en el ámbito de la geriatría, mediante el diagnóstico clínico y el tratamiento pertinente para el mejoramiento de sus condiciones de salud para el mejoramiento de las condiciones de salud.
- Referir oportunamente a los pacientes en grado de emergencia y crónicos que lo requieran a la especialidad pertinente en condiciones adecuadas de traslados, con el empleo de mecanismos de referencia y contra referencia para el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas.
- Demostrar actitudes y valores hacia el autoaprendizaje y la formación continuada a lo largo de su vida profesional para desarrollar una praxis profesional con profesional humanizada.
- Demostrar actitudes y valores hacia la comprensión de los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario y en relación con los niveles de intervención educativa para desarrollar una praxis profesional con principios éticos fundamentales.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.



El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: FUNDAMENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Nutrición y salud

- Nutrientes: macro y micronutrientes.
- Necesidades nutricionales.
- Carbohidratos.
- Proteínas.
- Grasas.
- Vitaminas y minerales.
- Antioxidantes y fibra.

Grupos de Alimentos

- Clasificación.
- Productos de origen animal.
- Lácteos y sustitutos.
- Cereales, leguminosas y verduras harinosas.
- Frutas y vegetales.
- Grasas y azúcares.

Necesidades nutricionales y requerimientos en las diferentes etapas de la vida

- Infancia (0-6 años).
- Preescolar y escolar (7-9 años).
- Adolescencia (10- 20 años).
- Adulthood (21 a 64 años).
- Adulto mayor (mayor de 65 años).
- Casos especiales: embarazo, lactancia, deporte.

La importancia de la nutrición en las enfermedades crónicas más frecuentes

- Obesidad y sobrepeso.



- Diabetes mellitus tipo 1 y 2.
- Hipertensión arterial.
- Dislipidemias.
- Enfermedad celíaca.

Los hábitos alimentarios en Costa Rica

- Consumo en la actualidad de nuestro país.
- Tablas de composición de alimentos.

Importancia y aplicación de la vigilancia Nutricional

- Evaluación del estado nutricional.
- Evaluación del consumo de alimentos.
- Epidemiología nutricional.

La nutrición comunitaria como una estrategia de intervención en las personas, las familias y la comunidad

- Guías nutricionales.
- Consejo nutricional en atención primaria.
- Políticas nutricionales.
- Hábitos alimentarios y salud.

La educación nutricional como parte de la intervención en salud de las personas, las familias y la comunidad

- Propuestas metodológicas.
- Principios de gestión en nutrición comunitaria (planificación, organización, dirección y control).
- Estrategias para el diseño de programas de alimentación para poblaciones sanas.

Técnicas de preparación y cocción de alimentos

- Métodos más usados, características.
- Técnicas de conservación de alimentos.
- Preparación de alimentos saludables.

TEMA 2: GENERALIDADES DE SALUD PÚBLICA Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE COSTA RICA

Salud y salud pública.

- Servicios de salud en Costa Rica.
- Salud pública en Costa Rica.
- Determinante de la salud, factor protector y factor de riesgo.
- Introducción a la economía y economía de la salud.
- Variables macroeconómicas y microeconómicas de la salud.
- Evaluación económica de los servicios de salud.
- Metodología para jerarquizar problemas.
- Intervenciones para modificar la situación de salud y sus ámbitos de competencia.



Introducción a la epidemiología

- Enfoque epidemiológico: aplicaciones.
- Causalidad.
- Vigilancia de la salud y vigilancia epidemiológica.
- Tipos de vigilancia epidemiológica y sus usos.
- Vigilancia epidemiológica en situaciones de crisis.
- Eventos de salud bajo vigilancia en Costa Rica y a nivel internacional (Reglamento Sanitario Internacional).
- Vigilancia de Salud de Costa Rica, la notificación de casos y el rol del profesional en salud.
- Patrones de ocurrencia en epidemiología: variables de tiempo, lugar y persona.
- Elaboración, análisis e interpretación de tablas de 2X2 en cada tipo de estudio.
- Cálculo e interpretación de riesgo absoluto, riesgo relativo, razón de prevalencia y odds ratio.
- Cálculo e interpretación de riesgo atribuible y fracción de riesgo atribuible.
- Brote, epidemia, endemia, pandemia, corredor endémico e índice epidémico.
- Estudio de brote: etapas en la investigación de brotes. Motivos por los que se realizan los estudios de brote y cuándo se deben hacer.
- Elaboración, interpretación y usos de la curva epidémica.

Salud ambiental y gestión del riesgo

- Desastre y emergencia.
- Amenaza, vulnerabilidad, riesgo, multiamenaza.
- Mapa de amenazas.
- Efectos de los desastres en la salud pública.
- Rol del profesional de salud en situaciones de desastre.
- Implicaciones para la salud de la apertura de albergues para población en situación de riesgo.
- Gestión del riesgo en desastres.
- Vigilancia epidemiológica en situaciones de desastre.
- Planes de emergencia familiar, institucional, local, regional y nacional.
- Metodología del árbol de problemas.
- Intervenciones estratégicas que permitan incidir en el mejoramiento de la situación de salud de una población.

Estadística de la salud

- Estadística descriptiva.
- Elaboración de los datos.
- Presentación de los datos.
- Análisis e interpretación de los datos.
- Indicadores de salud.
- Razones y proporciones.
- Tasas.
- Posición y variabilidad.
- Gráficos.
- Distribución normal.



- Errores y sesgos.
- Inferencia estadística.
- Pruebas de significancia.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: VALORACION CLINICA DEL ADULTO MAYOR

- Manejo de antecedentes de salud
- Exploración física
- Valoración nutricional
- Valoración funcional
- Valoración del estado mental y afectivo
- Valoración social
- Diagnóstico
- Inmovilidad
- Inestabilidad
- Incontinencia
- Deterioro intelectual
- Iatrogenia
- Instrumentos de valoración

PRACTICA 2: ETICA EN EL MANEJO DEL PACIENTE ADULTO MAYOR

- Autonomía del adulto mayor en la toma de decisiones
- Cuidados en el paciente terminal
- Eutanasia
- Privacidad y confidencialidad
- Abuso y negligencia

PRACTICA 3: PROBLEMAS CLINICOS EN EL ADULTO MAYOR

- Hipoacusia
- Disminución agudeza visual
- Edemas
- Dolor abdominal
- Alteración del hábito intestinal
- Fatiga y cansancio
- Retención y/o incontinencia urinaria
- Hipotermia
- Pérdida de peso
- Temblor
- Alteraciones del comportamiento
- Alteraciones de la movilidad
- Alteraciones de la memoria
- Trastornos de la alimentación
- Trastornos del sueño
- Caídas



- Confusión mental
- Disfunciones sexuales
- Enfermedades crónicas en el adulto mayor
 - o Diabetes mellitus
 - o Hipertensión arterial
 - o Enfermedad de Parkinson
 - o Úlceras de presión
 - o Depresión y ansiedad
- Infecciones comunes

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.



- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones “tutorizadas” en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.
- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo audiovisual Y especializado y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (6).....	40%
Práctica profesional.....	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.



Análisis y presentación de casos (6): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

Alonso, M. T. y Suárez Cortina, L. (Eds.). (2007). *Manual práctico de nutrición en pediatría*. Madrid: Ergon.

Brown, J. (2014). *Nutrición en las diferentes etapas de la vida*. (5ª ed.) México: McGraw-Hill.

Colimon, K. (2010). *Fundamentos de epidemiología*. (3ª ed). Colombia: Corporación para investigaciones biológicas.

Escott-Stump, S. (2016). *Nutrición, diagnóstico y tratamiento*. (8ª Ed.) España: Wolters Kluwer.

Hernández Aguado, I., Gil De Miguel, A., Delgado Rodríguez, M., Bolumar Montrull, F., Benavides, Fernando G., Porta Serra, M... Lumberras Lacarma, B. (Eds.). (2011). *Manual de epidemiología y salud pública: Para grados en ciencias de la salud*. (2ª ed.). España: Médica Panamericana.



- Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., Fauci, A. S., Longo, D. L. y Loscalzo, J. (Eds.). (2013). *Harrison: Principios de medicina interna*. (19ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Mahan, L. K., Escott-Stump, S. y Raymond, J. L. (2013). *Krause: Dietoterapia*. (13ª ed.). España: Elsevier.
- Millán Calenti, J. C. (2011). *Gerontología y geriatría: Valoración e intervención*. España: Médica Panamericana.
- Ministerio de Salud. (2011). *Guías alimentarias para Costa Rica*. San José, C.R.: CIGA.
- Ministerio de Salud. (2013). *Indicadores básicos 2013: Situación de la salud en Costa Rica*. Costa Rica: Ministerio de Salud.
- Moya Meoño, L. (2009). *Introducción a la estadística de la salud*. San José, C.R.: Editorial UCR. (*)
- Organización Panamericana de la Salud. (2002). *Guía clínica para atención primaria a las personas adultas mayores*. (4ª ed.). Washington, D.C.: OPS.
- Rodríguez García, R. M. y Lazcano Botello, G. (2011). *Práctica de la geriatría*. (3ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Rozman, C. y Cardellach López, F. (Eds.). (2016). *Farreras-Rozman: Medicina interna*. (18ª ed.). España: Elsevier.
- Salas-Salvadó, J., Bonada I. Sanjaume, A., Trallero Casañas, R., Saló I. Salvado, M. E. y Burgos Peláez, R. (2008). *Nutrición y dietética clínica*. (2ª ed.). España: Elsevier.
- Ureña Vargas, M. (2009). Razones de consumo de frutas y vegetales en escolares costarricenses de una zona urbana. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 18(1), 15-21.
- Vargas González, W. (2006) *Atención primaria de salud en Costa Rica: Contexto histórico, naturaleza y organización*. Costa Rica: EDNASSS. (*)
- Vargas González, W. (2010). *Prevención: Vivir o morir: Como mantenerse sano y prevenir enfermedades*. Costa Rica: EDNASSS.
- Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas



Bibliografía complementaria:

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 4	<p>TEMA 1: FUNDAMENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</p> <p>Nutrición y salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nutrientes: macro y micronutrientes. • Necesidades nutricionales. • Carbohidratos. • Proteínas. • Grasas. • Vitaminas y minerales. • Antioxidantes y fibra. <p>Grupos de Alimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación. • Productos de origen animal. • Lácteos y sustitutos. • Cereales, leguminosas y verduras harinosas. • Frutas y vegetales. • Grasas y azúcares. <p>Necesidades nutricionales y requerimientos en las diferentes etapas de la vida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infancia (0-6 años). • Preescolar y escolar (7-9 años). • Adolescencia (10- 20 años). • Adulthood (21 a 64 años). • Adulto mayor (mayor de 65 años). • Casos especiales: embarazo, lactancia, deporte. <p><u>PRÁCTICA 1: VALORACION CLINICA DEL ADULTO MAYOR</u></p>	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación- análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de antecedentes de salud - Exploración física - Valoración nutricional - Valoración funcional - Valoración del estado mental y afectivo - Valoración social 	
5 - 8	<p>TEMA 1: CONCEPTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</p> <p>La importancia de la nutrición en las enfermedades crónicas más frecuentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obesidad y sobrepeso. • Diabetes mellitus tipo 1 y 2. • Hipertensión arterial. • Dislipidemias. • Enfermedad celíaca. <p>Los hábitos alimentarios en Costa Rica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo en la actualidad de nuestro país. • Tablas de composición de alimentos. <p>Importancia y aplicación de la vigilancia Nutricional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del estado nutricional. • Evaluación del consumo de alimentos. • Epidemiología nutricional. <p>La nutrición comunitaria como una estrategia de intervención en las personas, las familias y la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guías nutricionales. • Consejo nutricional en atención primaria. • Políticas nutricionales. • Hábitos alimentarios y salud. <p><u>PRÁCTICA 1: VALORACION CLINICA DEL ADULTO MAYOR</u></p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnóstico - Inmovilidad - Inestabilidad - Incontinencia - Deterioro intelectual - Iatrogenia - Instrumentos de valoración 	
<p style="text-align: center;">9 - 12</p>	<p>TEMA 1: CONCEPTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</p> <p>La educación nutricional como parte de la intervención en salud de las personas, las familias y la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propuestas metodológicas. • Principios de gestión en nutrición comunitaria (planificación, organización, dirección y control). • Estrategias para el diseño de programas de alimentación para poblaciones sanas. <p>Técnicas de preparación y cocción de alimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Métodos más usados, características. • Técnicas de conservación de alimentos. • Preparación de alimentos saludables. <p><u>PRACTICA 2: ETICA EN EL MANEJO DEL PACIENTE ADULTO MAYOR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Autonomía del adulto mayor en la toma de decisiones - Cuidados en el paciente terminal - Eutanasia - Privacidad y confidencialidad - Abuso y negligencia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>
<p style="text-align: center;">13 - 16</p>	<p>TEMA 2: GENERALIDADES DE SALUD PÚBLICA Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE COSTA RICA</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Salud y salud pública.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de salud en Costa Rica. • Salud pública en Costa Rica. • Determinante de la salud, factor protector y factor de riesgo. • Introducción a la economía y economía de la salud. • Variables macroeconómicas y microeconómicas de la salud. • Evaluación económica de los servicios de salud. • Metodología para jerarquizar problemas. • Intervenciones para modificar la situación de salud y sus ámbitos de competencia. <p><u>PRACTICA 3: PROBLEMAS CLINICOS EN EL ADULTO MAYOR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hipoacusia - Disminución agudeza visual - Edemas - Dolor abdominal - Alteración del hábito intestinal - Fatiga y cansancio 	<p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>
<p>17 - 20</p>	<p>TEMA 2: GENERALIDADES DE SALUD PÚBLICA Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE COSTA RICA</p> <p>Introducción a la epidemiología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfoque epidemiológico: aplicaciones. • Causalidad. • Vigilancia de la salud y vigilancia epidemiológica. • Tipos de vigilancia epidemiológica y sus usos. • Vigilancia epidemiológica en situaciones de crisis. • Eventos de salud bajo vigilancia en Costa Rica y a nivel internacional (Reglamento Sanitario Internacional). 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia de Salud de Costa Rica, la notificación de casos y el rol del profesional en salud. • Patrones de ocurrencia en epidemiología: variables de tiempo, lugar y persona. • Elaboración, análisis e interpretación de tablas de 2X2 en cada tipo de estudio. • Cálculo e interpretación de riesgo absoluto, riesgo relativo, razón de prevalencia y odds ratio. • Cálculo e interpretación de riesgo atribuible y fracción de riesgo atribuible. • Brote, epidemia, endemia, pandemia, corredor endémico e índice epidémico. • Estudio de brote: etapas en la investigación de brotes. Motivos por los que se realizan los estudios de brote y cuándo se deben hacer. • Elaboración, interpretación y usos de la curva epidémica. <p><u>PRACTICA 3: PROBLEMAS CLINICOS EN EL ADULTO MAYOR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Retención y/o incontinencia urinaria - Hipotermia - Pérdida de peso - Temblor - Alteraciones del comportamiento - Alteraciones de la movilidad - Alteraciones de la memoria - Trastornos de la alimentación - Trastornos del sueño 	
21 - 22	<p>TEMA 2: GENERALIDADES DE SALUD PÚBLICA Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE COSTA RICA</p> <p>Salud ambiental y gestión del riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desastre y emergencia. • Amenaza, vulnerabilidad, riesgo, multiamenaza. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 6.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Mapa de amenazas. • Efectos de los desastres en la salud pública. • Rol del profesional de salud en situaciones de desastre. • Implicaciones para la salud de la apertura de albergues para población en situación de riesgo. • Gestión del riesgo en desastres. • Vigilancia epidemiológica en situaciones de desastre. • Planes de emergencia familiar, institucional, local, regional y nacional. • Metodología del árbol de problemas. • Intervenciones estratégicas que permitan incidir en el mejoramiento de la situación de salud de una población. <p>Estadística de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estadística descriptiva. • Elaboración de los datos. • Presentación de los datos. • Análisis e interpretación de los datos. • Indicadores de salud. • Razones y proporciones. • Tasas. • Posición y variabilidad. • Gráficos. • Distribución normal. • Errores y sesgos. • Inferencia estadística. • Pruebas de significancia. <p><u>PRACTICA 3: PROBLEMAS CLINICOS EN EL ADULTO MAYOR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Caídas - Confusión mental - Disfunciones sexuales - Enfermedades crónicas en el adulto mayor 	



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none">○ Diabetes mellitus○ Hipertensión arterial○ Enfermedad de Parkinson○ Ulceras de presión○ Depresión y ansiedad- Infecciones comunes	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



IV SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF04	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria IV	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF04 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA IV

Comprende: Dimensión de la planificación y administración de servicios de salud, en el ámbito público o privado. Generalidades del proceso de investigación en el ámbito de la medicina familiar y comunitaria.

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en pediatría.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria IV

CÓDIGO: PEMF04

UBICACIÓN: IV Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria III

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con el logro de aprendizajes de técnicas, metodologías y herramientas pertinentes para formular, desarrollar, administrar y evaluar proyectos de intervenciones en salud, optimizando los recursos humanos, tecnológicos, físicos y financieros disponibles en el primer nivel de atención. Además, implica el desarrollo de ejercicios técnico-instrumentales para favorecer el contraste de la teoría con la práctica y el reconocimiento e importancia de las formas de investigación en los ámbitos de la medicina familiar y comunitaria.

La práctica supervisada, consiste en el desarrollo de los conocimientos, habilidades y destrezas referidas a los ámbitos de la pediatría, en sus dimensiones prácticas de



crecimiento y desarrollo, patología perinatal, neonatología, patologías no infecciosas más frecuentes y patologías infecciosas más frecuentes; bajo la práctica supervisada y dirigida por profesionales de la especialidad.

Se pretende lograr una mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de las principales patologías que afectan a este grupo poblacional, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar en forma de rotaciones los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la pediatría en sus dimensiones de crecimiento y desarrollo, patología perinatal, neonatología, patologías no infecciosas más frecuentes y patologías infecciosas más frecuentes, para el abordaje integral de las principales patologías y su prevención.
- Desarrollar la práctica clínica en pediatría dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para atender situaciones de salud pertinentes a los objetivos y perfiles profesionales de la medicina familiar y comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Aplicar los elementos básicos de la planificación y administración para implementar las intervenciones en salud, optimizando los recursos humanos, tecnológicos, físicos y financieros correspondientes al primer nivel de atención.
- Analizar los enfoques, procesos, componentes y elementos básicos pertinentes de la administración y gestión de servicios de salud correspondientes al primer nivel de atención para contribuir a las condiciones de vida de las personas.
- Analizar las bases teórico-metodológicas y técnicas instrumentales de la investigación y las características de redacción y publicación científica en la dimensión de la medicina familiar y comunitaria para generar y publicar resultados de investigaciones novedosas en el campo.
- Elaborar un proyecto de investigación para generar conocimientos referidos a la investigación en atención primaria.



De la práctica:

- Aplicar el conocimiento pertinente de emergencias médico - quirúrgicas del primer nivel de atención y siguientes en casos que no exista el especialista correspondiente y no sea posible la referencia o contrarreferencia oportuna para dar atención oportuna a los pacientes que lo requieren.
- Desarrollar la prevención, la promoción de la salud y la educación médica de los pacientes, sus familias y la comunidad para evitar posibles patologías.
- Desarrollar investigación clínica y la investigación básica en el campo de la pediatría para generar nuevos conocimientos en el campo de la medicina familiar.
- Realizar eficientemente la asistencia a los pacientes con problemas agudos y crónicos en el ámbito hospitalario y extrahospitalario mediante el diagnóstico clínico para establecer tratamientos pertinentes.
- Referir oportunamente a los pacientes en grado de emergencia y crónicos que lo requieran a la especialidad pertinente en condiciones adecuadas de traslados, con el empleo de mecanismos de referencia y contra referencia para la atención oportuna.
- Demostrar actitudes y valores hacia el autoaprendizaje y la formación continuada a lo largo de su vida profesional para permitir la actualización y aprendizaje de conocimientos actualizados de la medicina familiar y comunitaria.
- Demostrar actitudes y valores hacia la comprensión de los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario y en relación con los niveles de intervención educativa para orientar su praxis profesional con principios éticos.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.



El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Introducción al campo de la planificación y administración de los servicios de salud.

- Concepto de servicios de salud – dimensiones – tipos – niveles
- Análisis conceptual de la administración: concepto, objeto de estudio y fin
- Funciones de la administración: planeación, organización, dirección y control.
- Evolución histórica de la administración: Principales enfoques
- Teoría clásica y neoclásica de la administración.
- Teoría general de la administración.
- Evolución del pensamiento creativo y sus principales corrientes.
- La administración científica – procesos.
- Desarrollo o entorno de las organizaciones y cultura organizacional
- Responsabilidad Social

Recursos Humanos en la administración y gestión.

- Teoría de Maxwell.
- Organización inteligente y recursos humanos.
- La comunicación asertiva
- Relaciones humanas y comportamiento organizacional
- Liderazgo y Manejo de conflictos
- Procesos de reclutamiento y selección del recurso humano
- Desarrollo de competencias
- Supervisión y control. Evaluación del desempeño

Planificación estratégica de los servicios de salud

- Gestión para Resultados y generación de valor público
- Cómo funciona el Sistema Nacional de Planificación (SNP) en Costa Rica
- Niveles de la planificación (políticas, planes, programas y proyectos)



- Tipos de planes (estratégicos, tácticos, operativos, otros)
- Los principios de la planificación
- Evolución del Pensamiento Estratégico
- Análisis situacional (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA)
- Definición del Marco Estratégico (Misión, Visión, Valores)
- Factores Críticos de Éxito
- Desarrollo de la Estrategia (Balanced Scorecard o Cuadro de Mando Integral (CMI))

Pensamiento sistémico vs gestión de proyectos.

- Concepto de sistemas.
- Teoría de general de sistemas
- Sistemas abiertos y cerrados - las organizaciones
- Pensamiento sistémico y estrategias.

La gestión de los proyectos vs. Administración.

- Generalidades: concepto, enfoques, fases, tipos, componentes y propósitos.
- Factores sociales y culturales y la gestión.
- Factibilidad – elementos humanos, físicos y financieros,
- Fases de elaboración y ciclo de vida y viabilidad.
- Administración y evaluación de proyectos.
- Mercadeo de servicios médicos – promoción de servicios de atención

Normas de calidad en la administración y gestión de proyectos.

- Concepto de calidad y su control – procesos.
- Reingeniería de los procesos en servicios de salud.
- Gestión de calidad y sistemas de aseguramiento de la calidad.
- Normas de la Organización Internacional para la Estandarización (ISO).

Administración por proyectos - servicios de salud.

- Trabajo y aprendizaje en equipo en función del desarrollo de proyectos.
- El rol gerencial y los servicios de atención médica.
- Toma de decisiones y su fundamento.
- Resistencia al cambio vs. creatividad e innovación.
- Gestión de recursos humanos, riesgos, calidad, comunicaciones y costos.
- La dirección de los proyectos y procesos.
- El administrador creativo y liderazgo.
- El gerente y el desarrollo gerencial y organizacional.

Evaluación en la gestión administrativa y de los proyectos.

- Importancia de la evaluación.
- Evaluación vs monitoreo
- Teoría de la intervención
- Cadena de resultados
- Diseño de indicadores
- La evaluación de procesos, insumos, final y de impacto o de producto.
- Evaluación – autoevaluación y plan de mejoramiento.



- Evaluación de la evaluación: metaevaluación de acciones y proyectos.

La administración – contabilidad y finanzas - la ejecución de proyectos.

- Contabilidad - Asientos de Diario-Mayor.
- Los estados financieros.
- Presupuesto.
- Razones Financieras.
- Control Interno.

TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA

Generalidades del proceso de investigación / elementos (I)

- Origen del proceso investigativo.
- La investigación en el ámbito de la medicina familiar y comunitaria.
- Aspectos éticos: Comité de ética – consentimiento informado.
- Elección del tema o problema / delimitación del tema.
- Justificación e importancia.
- Estructura - proyecto-diseño de investigación: finalidad - etapas
- Título y Resumen: características.

Desarrollo del diseño o proyecto de investigación / elementos (II)

Ámbito cuantitativo:

- Antecedentes y bibliografía: –Introducción - Estado del arte.
- El marco teórico o referencial teórico.
- Delimitaciones: alcances, proyecciones y limitaciones.
- Formulación de Hipótesis y Objetivos / Variables – operacionalización.
- Procedimientos de verificación de hipótesis.

Ámbito cualitativo:

- Identificación de objetivos de la investigación.
- Omisión de hipótesis.

Metodología de la investigación / Métodos.

Ámbito cuantitativo:

- Tipo de investigación: descriptiva, histórica, experimental)
- Población y/o muestra -criterios estadísticos-
- Diseño y elaboración - aplicación de instrumentos
- Los métodos y técnicas.
- Bosquejo del trabajo
- Cronograma de actividades.
- Recursos / elementos complementarios.

Ámbito cualitativo:

- Tipo de investigación (dentro del paradigma cualitativo)
- Sujetos o fuentes de información- selección.



- Población – sujetos – grupos.
- Categorías de análisis con base en los objetivos planteados.
- Procedimientos, técnicas, instrumentos -
- Análisis de la información y procedimientos.

Desarrollo de la investigación (I).

- Elaboración de instrumentos.
- Recogida de información: identificación de variables o Fuentes / técnicas de investigación.
- Análisis estadístico de datos: organización y depuración de datos.
- Aplicación de las técnicas: estadísticas -ámbito cuantitativo / aplicación de técnicas cualitativas- ámbito cualitativo.
- Control de sesgos: confusión, selección, información y mala especificación.
- Generalización de los resultados e inferencia estadística.

Otros elementos - desarrollo de la investigación. Ensayo clínico: (II).

- Presentación de información.
- Características basales.
- Descripción - aleatorización- intervención y enmascaramiento.
- Seguimiento y análisis estadístico.
- Sesgos posibles.
- Estudios etiológicos: Estudio de cohortes, casos y controles.
- Valoración de pruebas diagnósticas.
- Actores pronósticos con análisis de supervivencia.

Referencias bibliográficas y escritura de artículos o trabajos científicos.

- La forma y el fondo –normas para la redacción
- Fuentes de información bibliográfica: tipos índices – citas – bases de datos – revistas
- Repertorios o índices bibliográficos.
- Bases de datos - soporte informático. PubMed / Medline.
- Cita de documentos: Estilos Vancouver, Harvard y APA
- Referencias: Word, Gestión de referencias, bases de datos-Reference Manager.
- Elementos de un artículo científico y su evaluación.

Procesos de publicación de trabajos científicos.

- Elección del ente publicador.
- Proceso editorial y requisitos de publicación.
- Ética en la publicación científica: autoría, plagio, conflicto de intereses.
- Criterios- Declaración de STROBE- metaanálisis.
- La Recensión Bibliográfica: características y estructura.
- La Nota o Caso Clínico: características y estructura.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Proceso de desarrollo del niño del nacimiento a los 10 años:



- Cambios biológicos
- Desarrollo psicomotor
- Control del crecimiento y desarrollo
- Aspectos nutricionales
- Inmunizaciones

Pubertad:

- Cambios biológicos
- Desarrollo psicomotor
- Aspectos nutricionales
- Psicología del adolescente

PRÁCTICA 2: NEONATOLOGÍA

- Detección del riesgo materno perinatal
- Evaluación física del recién nacido
- Evaluación de la edad gestacional en el recién nacido
- Brindar los cuidados iniciales del RN
- Clasificar al recién nacido de acuerdo con su peso y detectar las posibles complicaciones de cada categoría
- Abordaje RN sano
- Abordaje de las patologías más frecuentes del RN
- Cálculo requerimientos diarios de líquidos y nutrientes en el RN
- Alimentación del recién nacido
- RCIU
- Sepsis
- Ictericia en el RN
- El infante febril
- Incompatibilidad ABO y Rh
- Cianosis
- Hijo de madre diabética
- Hipoglicemia neonatal
- Retinopatía del prematuro
- Hiperglicemia
- SIR
- Lactancia materna
- Conocimiento y habilidad para reanimación del RN.

PRACTICA 3: PATOLOGIA PERINATAL

- Ictericia perinatal
- Fiebre perinatal
- TORCHS
- Síndrome de insuficiencia respiratoria
- Trastornos metabólicos más frecuentes
 - Hipoglicemia



- Hiperglicemia

PRACTICA 4: PATOLOGIA NO INFECCIOSA MAS FRECUENTES

- Fiebre
- Hiporexia
- Estreñimiento
- Vómitos
- Enuresis
- Encopresis
- Prurito
- Atopias (rinitis, dermatitis, urticaria)
- Asma bronquial
- Dolor abdominal
- Problemas posturales (pie plano, genu valgo, genu varo)
- Convulsiones febriles
- Síndrome anémico
- Parasitosis

PRACTICA 5: PATOLOGIA INFECCIOSA MAS FRECUENTES

- **Respiratoria:** Faringitis, faringoamigdalitis, otitis, laringitis, Crup, sinusitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonías
- **Digestiva:** Estomatitis, Enfermedad diarreica,
- **Dermatológicas:** Piodermitis, abscesos, impétigo, enfermedades exantemáticas
- **Urinarias:** Cistitis, pielonefritis
- **Neurológicas:** Meningitis, encefalitis

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.



Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones “tutorizadas” en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.
- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.



Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo audiovisual, especializado y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (6).....	40%
Práctica profesional	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.



BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

- Asfahl, R. y Rieske, D W. (2010). *Seguridad industrial y administración de la salud*. (6ª ed.). México: Pearson Educación.
- Chiavenato, I. (2011). *Administración de recursos humanos*. (9ª Ed.). México D. F.: McGraw-Hill.
- Colimon, K. (2010). *Fundamentos de epidemiología*. (3ª ed). Colombia: Corporación para investigaciones biológicas.
- Correa V., J. A. Gómez R., J. F., Posada S., R. (2012). *Fundamentos de Pediatría: Tomo I: Generalidades y neonatología*. (4ª ed.). Colombia: CIB Fondo editorial.
- Correa V., J. A. Gómez R., J. F., Posada S., R. (2014). *Fundamentos de Pediatría: Tomo II: Genética, inmunología, alergología, reumatología, hematología, cardiología y oncología*. (4ª ed.). Colombia: CIB Fondo editorial.
- Correa V., J. A. Gómez R., J. F., Posada S., R. (2014). *Fundamentos de Pediatría: Tomo IV: Gastroenterología, endocrinología, nefrología, dermatología*. (4ª ed.). Colombia: CIB Fondo editorial.
- Correa V., J. A. Gómez R., J. F., Posada S., R. (2014). *Fundamentos de Pediatría: Tomo V: Urgencias, neurología, oftalmología, otorrinolaringología, ortopedia*. (4ª ed.). Colombia: CIB Fondo editorial.
- David, F. R. (2013). *Conceptos de administración estratégica*. (14ª ed). México: Person Educación.
- Echeverría, H. D. (2008). *La investigación cualitativa y el análisis computarizado de datos*. Buenos Aires: Homo Sapiens.
- Hammersley, M y Atkinson, P. (1994). *Etnografía: Métodos de investigación*. (2ª ed. rev.). España: Editorial Paidós. (*)
- Hernández Aguado, I., Gil De Miguel, A., Delgado Rodríguez, M., Bolumar Montrull, F., Benavides, Fernando G., Porta Serra, M... Lumberras Lacarma, B. (Eds.). (2011). *Manual de epidemiología y salud pública: Para grados en ciencias de la salud*. (2ª ed.). España: Médica Panamericana.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y, Baptista Lucio, M. P. (2014). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). México: Mc Graw-Hill.
- Jurado Ortiz, A., Urda Cardona, A. L. y Núñez Cuadros, E. (2011). *Guía esencial de diagnóstico y terapéutica en pediatría*. España: Médica Panamericana.



Kliegman, R. M., Stanton, B. F., St. Geme, J. W. y Schor, N. F. (2016). *Nelson: Tratado de Pediatría*. (20ª ed.). España: Elsevier.

Koontz, H., Weihrich, H. y Cannice, M. (2012). *Administración una perspectiva global y empresarial*. (14ª ed). México D. F.: McGraw-Hill.

Kornblit, A. L. (Ed.). (2007). *Metodologías cualitativas en ciencias sociales: Modelos y procedimientos de análisis*. (2ª ed.). Buenos Aires: Editorial Biblos. (*)

Lemus, J. D. (2009). *Administración hospitalaria y de organización de atención de la salud*. Argentina: Corpus.

Moreno, G. (2007). *Cómo investigar: Técnicas documental y de campo*. (8ª ed.). México: Editorial Edere.

Moro Serrano, M., Málaga Guerrero, S., Madero López, L. (2014). *Cruz: Tratado de Pediatría*. (11ª ed.). España: Médica Panamericana, Asociación Española de Pediatría.

Moya Meoño, L. (2009). *Introducción a la estadística de la salud*. San José, C.R.: Editorial UCR. (*)

Organización Panamericana de la Salud. (2009). *Manual de seguimiento y evaluación de los recursos humanos para la salud*. Washington, D.C.: OPS.

Rivera Martínez, F. y Hernández Chavez, G. (2010). *Administración de proyectos: Guía para el aprendizaje*. México D.F.: Pearson.

Robbins, S.P. (2013). *Fundamentos de administración: Conceptos esenciales y aplicaciones*. (8ª ed.). México D.F.: Pearson.

Sáenz Jiménez, L. (1998). *Administración de servicios de salud*. (2ª Ed.). San José, C.R.: EUNED

Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas

Bibliografía complementaria

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>



CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 3	<p>TEMA 1: PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD</p> <p>Introducción al campo de la planificación y administración de los servicios de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de servicios de salud – dimensiones – tipos – niveles • Análisis conceptual de la administración: concepto, objeto de estudio y fin • Funciones de la administración: planeación, organización, dirección y control. • Evolución histórica de la administración: Principales enfoques • Teoría clásica y neoclásica de la administración. • Teoría general de la administración. • Evolución del pensamiento creativo y sus principales corrientes. • La administración científica – procesos. • Desarrollo o entorno de las organizaciones y cultura organizacional. • Responsabilidad Social. <p><u>PRÁCTICA 1: CRECIMIENTO Y DESARROLLO</u></p> <p>Proceso de desarrollo del niño del nacimiento a los 10 años:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios biológicos • Desarrollo psicomotor • Control del crecimiento y desarrollo • Aspectos nutricionales • Inmunizaciones 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación- análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
4 - 5	<p>TEMA 1: PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD</p> <p>Recursos Humanos en la administración y gestión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teoría de Maxwell. • Organización inteligente y recursos humanos. • La comunicación asertiva • Relaciones humanas y comportamiento organizacional • Liderazgo y Manejo de conflictos • Procesos de reclutamiento y selección del recurso humano • Desarrollo de competencias • Supervisión y control. Evaluación del desempeño <p>Planificación estratégica de los servicios de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión para Resultados y generación de valor público • Cómo funciona el Sistema Nacional de Planificación (SNP) en Costa Rica • Niveles de la planificación (políticas, planes, programas y proyectos) • Tipos de planes (estratégicos, tácticos, operativos, otros) • Los principios de la planificación • Evolución del Pensamiento Estratégico • Análisis situacional (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA) • Definición del Marco Estratégico (Misión, Visión, Valores) • Factores Críticos de Éxito • Desarrollo de la Estrategia (Balanced Scorecard o Cuadro de Mando Integral (CMI) 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p><u>PRÁCTICA 1: CRECIMIENTO Y DESARROLLO</u> Pubertad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios biológicos • Desarrollo psicomotor • Aspectos nutricionales • Psicología del adolescente 	
6 - 7	<p>TEMA 1: PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD</p> <p>Pensamiento sistémico vs gestión de proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de sistemas. • Teoría de general de sistemas • Sistemas abiertos y cerrados - las organizaciones • Pensamiento sistémico y estrategias. <p>La gestión de los proyectos vs. Administración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades: concepto, enfoques, fases, tipos, componentes y propósitos. • Factores sociales y culturales y la gestión. • Factibilidad – elementos humanos, físicos y financieros, • Fases de elaboración y ciclo de vida y viabilidad. • Administración y evaluación de proyectos. • Mercadeo de servicios médicos – promoción de servicios de atención <p>Normas de calidad en la administración y gestión de proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de calidad y su control – procesos. • Reingeniería de los procesos en servicios de salud. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión de calidad y sistemas de aseguramiento de la calidad. • Normas de la Organización Internacional para la Estandarización (ISO). <p><u>PRÁCTICA 2: NEONATOLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Detección del riesgo materno perinatal • Evaluación física del recién nacido • Evaluación de la edad gestacional en el recién nacido • Brindar los cuidados iniciales del RN • Clasificar al recién nacido de acuerdo con su peso y detectar las posibles complicaciones de cada categoría 	
8 - 9	<p>TEMA 1: PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD</p> <p>Administración por proyectos - servicios de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo y aprendizaje en equipo en función del desarrollo de proyectos. • El rol gerencial y los servicios de atención médica. • Toma de decisiones y su fundamento. • Resistencia al cambio vs. creatividad e innovación. • Gestión de recursos humanos, riesgos, calidad, comunicaciones y costos. • La dirección de los proyectos y procesos. • El administrador creativo y liderazgo. • El gerente y el desarrollo gerencial y organizacional. <p>Evaluación en la gestión administrativa y de los proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la evaluación. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación vs monitoreo • Teoría de la intervención • Cadena de resultados • Diseño de indicadores • La evaluación de procesos, insumos, final y de impacto o de producto. • Evaluación – autoevaluación y plan de mejoramiento. • Evaluación de la evaluación: metaevaluación de acciones y proyectos. <p>La administración – contabilidad y finanzas - la ejecución de proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contabilidad - Asientos de Diario-Mayor. • Los estados financieros. • Presupuesto. • Razones Financieras. • Control Interno. <p><u>PRÁCTICA 2: NEONATOLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Abordaje RN sano • Abordaje de las patologías más frecuentes del RN • Cálculo requerimientos diarios de líquidos y nutrientes en el RN • Alimentación del recién nacido • RCIU • Sepsis • Ictericia en el RN • El infante febril • Incompatibilidad ABO y Rh • Cianosis 	
10 - 11	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA</p> <p>Generalidades del proceso de investigación / elementos (I)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Origen del proceso investigativo. • La investigación en el ámbito de la medicina familiar y comunitaria. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos éticos: Comité de ética – consentimiento informado. • Elección del tema o problema / delimitación del tema. • Justificación e importancia. • Estructura - proyecto-diseño de investigación: finalidad - etapas • Título y Resumen: características. <p><u>PRÁCTICA 2: NEONATOLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hijo de madre diabética • Hipoglicemia neonatal • Retinopatía del prematuro • Hiperglicemia • SIR • Lactancia materna • Conocimiento y habilidad para reanimación del RN 	
12 - 13	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA Desarrollo del diseño o proyecto de investigación / elementos (II) Ámbito cuantitativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes y bibliografía: – Introducción - Estado del arte. • El marco teórico o referencial teórico. • Delimitaciones: alcances, proyecciones y limitaciones. • Formulación de Hipótesis y Objetivos / Variables – operacionalización. • Procedimientos de verificación de hipótesis. <p>Ámbito cualitativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación de objetivos de la investigación. • Omisión de hipótesis. <p><u>PRACTICA 3: PATOLOGIA PERINATAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ictericia perinatal • Fiebre perinatal • TORCHS 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 6.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de insuficiencia respiratoria • Trastornos metabólicos más frecuentes <ul style="list-style-type: none"> ○ Hipoglicemia ○ Hiperglicemia 	
13 – 14	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA Metodología de la investigación / Métodos.</p> <p>Ámbito cuantitativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de investigación: descriptiva, histórica, experimental) • Población y/o muestra -criterios estadísticos- • Diseño y elaboración - aplicación de instrumentos • Los métodos y técnicas. • Bosquejo del trabajo • Cronograma de actividades. • Recursos / elementos complementarios. <p><u>PRACTICA 4: PATOLOGIA NO INFECCIOSA MAS FRECUENTES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Hiporexia • Estreñimiento • Vómitos • Enuresis • Encopresis • Prurito 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 7.</p>
15 – 16	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA Desarrollo de la investigación (I).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de instrumentos. • Recogida de información: identificación de variables o Fuentes / técnicas de investigación. • Análisis estadístico de datos: organización y depuración de datos. • Aplicación de las técnicas: estadísticas -ámbito cuantitativo / 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 8.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>aplicación de técnicas cualitativas- ámbito cualitativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control de sesgos: confusión, selección, información y mala especificación. • Generalización de los resultados e inferencia estadística. <p><u>PRACTICA 4: PATOLOGIA NO INFECCIOSA MAS FRECUENTES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Atopias (rinitis, dermatitis, urticaria) • Asma bronquial • Dolor abdominal • Problemas posturales (pie plano, genu valgo, genu varo) • Convulsiones febriles • Síndrome anémico • Parasitosis 	
17 – 18	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA Otros elementos - desarrollo de la investigación. Ensayo clínico: (II).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de información. • Características basales. • Descripción - aleatorización-intervención y enmascaramiento. • Seguimiento y análisis estadístico. • Sesgos posibles. • Estudios etiológicos: Estudio de cohortes, casos y controles. • Valoración de pruebas diagnósticas. • Actores pronósticos con análisis de supervivencia. <p><u>PRACTICA 5: PATOLOGIA INFECCIOSA MAS FRECUENTES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Respiratoria: Faringitis, faringoamigdalitis, otitis, laringitis, Crup, sinusitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonías. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>
19 – 20	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<p>Referencias bibliográficas y escritura de artículos o trabajos científicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La forma y el fondo –normas para la redacción • Fuentes de información bibliográfica: tipos índices – citas – bases de datos – revistas • Repertorios o índices bibliográficos. • Bases de datos - soporte informático. PubMed / Medline. • Cita de documentos: Estilos Vancouver, Harvard y APA • Referencias: Word, Gestión de referencias, bases de datos-Reference Manager. • Elementos de un artículo científico y su evaluación. <p><u>PRACTICA 5: PATOLOGIA INFECCIOSA MAS FRECUENTES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Digestiva: Estomatitis, Enfermedad diarreica, • Dermatológicas: Piodermatitis, abscesos, impétigo, enfermedades exantemáticas 	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>
21 – 22	<p>TEMA 2: INVESTIGACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA</p> <p>Procesos de publicación de trabajos científicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elección del ente publicador. • Proceso editorial y requisitos de publicación. • Ética en la publicación científica: autoría, plagio, conflicto de intereses. • Criterios- Declaración de STROBE-metaanálisis. • La Recensión Bibliográfica: características y estructura. • La Nota o Caso Clínico: características y estructura. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<u>PRACTICA 5: PATOLOGIA INFECCIOSA MAS FRECUENTES</u> <ul style="list-style-type: none">• Urinarias: Cistitis, pielonefritis• Neurológicas: Meningitis, encefalitis	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



V SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF05	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria V	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF05 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA V

Comprende: Técnicas y estrategias de comunicación en la relación del médico-paciente.

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en psiquiatría.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria V

CÓDIGO: PEMF05

UBICACIÓN: VI Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria V

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con el logro de los conocimientos, destrezas y habilidades en la atención primaria orientada a la comunidad para el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas en las comunidades.

La práctica supervisada, consiste en el desarrollo de los conocimientos, habilidades y destrezas referidas a los ámbitos de la psiquiatría; bajo la práctica supervisada y dirigida por profesionales de la especialidad. Se pretende lograr una mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de las principales patologías y síndromes que afectan a la población, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud



de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar mediante la práctica supervisada los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la psiquiatría para el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, su recuperación y su rehabilitación.
- Desarrollar la práctica clínica en psiquiatría dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para resolver condiciones de salud de las personas y sus familias.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Relacionar las estrategias de manejo de pacientes indispensables para el trato médico a las personas y familias en diferentes situaciones y momentos de su ciclo vital.
- Identificar las formas de comunicación en la relación médico – paciente para establecer relaciones de empatía necesarias.
- Aplicar la medicina basada en la evidencia como una herramienta de conocimiento actualizado y útil para tomar de decisiones clínicas con las personas, familia y comunidad.
- Analizar los factores psicosociales y culturales fundamentales para establecer la comunicación asertiva y llevar a cabo entrevistas adecuadas.
- Analizar la importancia de la educación sanitaria como elemento fundamental terapéutico en el manejo adecuado de los padecimientos de las personas, familia y comunidad.

De la práctica:

- Atender emergencias médico quirúrgicas del primer nivel de atención y siguientes en casos que no exista el especialista correspondiente y no sea posible la referencia necesaria para contribuir inicialmente al tratamiento necesario.
- Desarrollar la prevención, la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad para el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas y las comunidades.



- Desarrollar investigación clínica y la investigación básica en el campo de la psiquiatría para el mejoramiento del conocimiento médico en el campo de la medicina familiar y comunitaria.
- Realizar eficientemente la asistencia a los pacientes con problemas agudos y crónicos en el ámbito hospitalario y extrahospitalario para realizar diagnósticos clínicos y los tratamientos pertinentes.
- Referir oportunamente a los pacientes en grado de emergencia y crónicos que lo requieran a la especialidad pertinente en condiciones adecuadas de traslados, con el empleo de mecanismos de referencia y contra referencia para la atención médica pertinente.
- Demostrar actitudes y valores hacia el autoaprendizaje para la formación profesional continua lo largo de su vida profesional.
- Demostrar actitudes y valores hacia la comprensión de los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario y en relación con los niveles de intervención educativa para orientar acciones de atención médica basadas en principios éticos.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:



- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: LA ENTREVISTA

- Comunicación.
- Técnicas de entrevista.
- Contrato terapéutico.
- El paciente.
- El profesional en salud.
- Tareas en la parte exploratoria y resolutive.

TEMA 2: ESTRATEGIAS DEL MÉDICO DE FAMILIA VS. TIPOS DE PACIENTES.

- Pacientes agudos.
- Pacientes crónicos.
- Pacientes con pluripatología y polimedicados.
- Paciente terminal.
- Manejo del duelo.
- Atención a la persona sana.
- Manejo del paciente problemático.

TEMA 3: MODELO DE RELACIÓN Y HABILIDADES DE COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.

- Paternalismo y autonomía del paciente.
- Responsabilidad del paciente de su propia salud.
- Toma de decisiones compartida vs. Relación médico paciente.
- Entrevista centrada en el paciente y entrevista semiestructurada.
- Información pertinente a pacientes y familiares.
- El consejo médico - modificación de hábitos y estilos de vida: entrevista motivacional.
- Comunicación de malas noticias.
- Comunicación con otros profesionales de la salud.

TEMA 4: MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA (MBE)

- Concepto de Medicina Basada en la Evidencia.
- Necesidad de la MBE en Atención Primaria.
- Práctica de la Medicina basada en la evidencia.
- Búsqueda de evidencias.
- Aplicación de la evidencia.
- Evaluación del rendimiento.
- Implementación en Atención Primaria.
- Limitaciones de la evidencia disponible.
- El papel de las tecnologías de la información y la comunicación.
- Gestión del conocimiento



TEMA 5: EDUCACIÓN SANITARIA

- Modelos de intervención.
 - Modelo biomédico, asistencial o tradicional.
 - Modelo preventivo o crítico.
 - Modelo comunitario.
- Métodos y medios.
 - Métodos bidireccionales.
 - Métodos unidireccionales.
- Metodología de la programación.
 - Análisis de la situación de salud en educación sanitaria.
 - Objetivos educativos.
 - Aspectos metodológicos de la evaluación.
- Rangos de intervención educativa.
 - Consulta médica.
 - Actividades preventivas.
 - Atención domiciliar.
- Situaciones especiales

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA I

- Trastornos depresivos, ansiosos, del comportamiento, de la alimentación, de la autoimagen, del sueño, sexuales, psicóticos.
- Trastornos en la infancia y adolescencia: del sueño, de la evacuación, del aprendizaje, déficit atencional.
- Problemas psico-geriátricos más frecuentes.
- Crisis de ansiedad
- Somatización
- Simulación
- Demencia
- Trastornos esquizofrénicos – manejo integral y referencia.
- Entrevista clínica mental
- Pruebas psicológicas
- Intervención en crisis
- Psicofármacos

PRACTICA 2: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA II

- Tabaco
- Alcohol
- Benzodiazepinas
- Cocaína
- Marihuana
- Heroína
- Otras sustancias
- Alcohol



- Cocaína
- Anfetaminas

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del



docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones “tutorizadas” en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.

- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo especializado, audiovisual y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (5).....	40%
Práctica profesional	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (5): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.



Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

Abril-Collado, R. O. y Cuba-Fuentes, M. S. (2013). Introducción a la medicina familiar. *Acta Médica Peruana*. (30) 1, pp.31-36.

American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. España: Médica Panamericana.

Garza Elizondo, T. y Gutiérrez Herrera, R. F. (2015). *Trabajo con familias: Abordaje médico e integral*. (3ª ed.). México: Manual Moderno.

Lobo Satue, A. (2013). *Manual de psiquiatría general*. España: Médica Panamericana.

McCarron, R. M., Xiong, G. L., Bourgeois, J. A. (2009). *Lippincott's Primary Care Psychiatry*. Estados Unidos: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins.

Rakel, R. E., y Rakel, D. (2015). *Textbook of family medicine*. (9a Ed.). Canadá: Elsevier Saunders.

Rubinstein, A y Terrasa, S. (2006). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. (2ª ed). Argentina: Médica Panamericana.

Sadock, B. J. (2011). *Kaplan & Sadock: Manual de bolsillo de psiquiatría clínica*. (5a ed.) España: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins.

South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.



Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.

Bibliografía complementaria

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 4	<p>TEMA 1: LA ENTREVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación. • Técnicas de entrevista. • Contrato terapéutico. • El paciente. • El profesional en salud. • Tareas en la parte exploratoria y resolutive. <p><u>PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA I</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos depresivos, ansiosos, del comportamiento, de la alimentación, de la autoimagen, del sueño, sexuales, psicóticos. • Trastornos en la infancia y adolescencia: del sueño, de la evacuación, del aprendizaje, déficit atencional. • Problemas psico-geriátricos más frecuentes. 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación-análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>
5 - 9	<p>TEMA 2: ESTRATEGIAS DEL MÉDICO DE FAMILIA VS. TIPOS DE PACIENTES.</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes agudos. • Pacientes crónicos. • Pacientes con pluripatología y polimedicados. • Paciente terminal. • Manejo del duelo. • Atención a la persona sana. • Manejo del paciente problemático. <p><u>PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA I</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Crisis de ansiedad • Somatización • Simulación • Demencia • Trastornos esquizofrénicos – manejo integral y referencia 	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>
10 - 14	<p>TEMA 3: MODELO DE RELACIÓN Y HABILIDADES DE COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paternalismo y autonomía del paciente. • Responsabilidad del paciente de su propia salud. • Toma de decisiones compartida vs. Relación médico paciente. • Entrevista centrada en el paciente y entrevista semiestructurada. • Información pertinente a pacientes y familiares. • El consejo médico - modificación de hábitos y estilos de vida: entrevista motivacional. • Comunicación de malas noticias. • Comunicación con otros profesionales de la salud <p><u>PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA I</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrevista clínica mental • Pruebas psicológicas 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Intervención en crisis • Psicofármacos 	
15 - 19	<p>TEMA 4: MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA (MBE)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Medicina Basada en la Evidencia. • Necesidad de la MBE en Atención Primaria. • Práctica de la Medicina basada en la evidencia. • Búsqueda de evidencias. • Aplicación de la evidencia. • Evaluación del rendimiento. • Implementación en Atención Primaria. • Limitaciones de la evidencia disponible. • El papel de las tecnologías de la información y la comunicación. • Gestión del conocimiento <p><u>PRACTICA 2: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA II</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabaco • Alcohol • Benzodiazepinas • Cocaína • Marihuana • Heroína • Otras sustancias 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>
20 - 22	<p>TEMA 5: EDUCACIÓN SANITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelos de intervención. <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelo biomédico, asistencial o tradicional. ○ Modelo preventivo o crítico. ○ Modelo comunitario. • Métodos y medios. <ul style="list-style-type: none"> ○ Métodos bidireccionales. ○ Métodos unidireccionales. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Metodología de la programación. <ul style="list-style-type: none"> ○ Análisis de la situación de salud en educación sanitaria. ○ Objetivos educativos. ○ Aspectos metodológicos de la evaluación. • Rangos de intervención educativa. <ul style="list-style-type: none"> ○ Consulta médica. ○ Actividades preventivas. ○ Atención domiciliar. • Situaciones especiales <p><u>PRACTICA 2: FACTORES DE RIESGO Y PROBLEMAS COMUNES EN PSIQUIATRÍA II</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Cocaína • Anfetaminas • Heroína • Benzodiazepinas 	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



VI SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF06	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VI	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF06 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA VI

Comprende: Técnicas y estrategias para el manejo de la comunidad aplicando la atención primaria orientada

Práctica en: Factores de riesgo y manejo de problemas comunes en cirugía general, cirugía menor y cuidados paliativos.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VI

CÓDIGO: PEMF06

UBICACIÓN: VI Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria V

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente, sobre la base de procesos educativos e investigativos que los estudiantes deben realizar en relación con el logro de los conocimientos, destrezas y habilidades en la atención primaria orientada a la comunidad para el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas en las comunidades.

La práctica supervisada, consiste en la puesta en práctica de los conocimientos, habilidades y destrezas referidas a los ámbitos de la cirugía general, cirugía menor ambulatoria y emergencias quirúrgicas, oftalmología, otorrinolaringología, cuidados paliativos, fisioterapia y ortopedia para el tratamiento y prevención de enfermedades en el primer nivel de atención, correspondiente con la medicina familiar y comunitaria. La práctica supervisada, en forma



de rotaciones, permitirá mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de las principales patologías, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Aplicar en forma de rotaciones los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la cirugía en sus dimensiones de cirugía general, cirugía menor ambulatoria y emergencias quirúrgicas, oftalmología, otorrinolaringología, cuidados paliativos, fisiatría y ortopedia para el abordaje integral de las principales patologías y su prevención.
- Desarrollar la práctica clínica en cirugía general dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para atender situaciones de salud pertinentes a los objetivos y perfiles profesionales de la medicina familiar y comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Aplicar las destrezas, habilidades y estrategias adquiridas para el desarrollo de la medicina comunitaria en su práctica diaria para dar atención médica pertinente y necesaria.
- Analizar la relación entre ética y el objeto de estudio de la medicina familiar y comunitaria para la atención humanizada de las personas sanas – prevención, o con patologías.
- Identificar las características de una historia clínica para comprender las eventuales enfermedades de los pacientes.
- Establecer la relación entre las características de la comunidad y la salud comunitaria para comprender el entorno y los problemas de salud existentes.
- Analizar los aspectos éticos que rigen la práctica de la Medicina Familiar y Comunitaria para dar atención médica personalizada y con visión humana.
- Analiza el concepto y las características de la Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC) para identificar sus objetivos y fundamentos teórico-prácticos
- Analizar los aspectos fundamentales del expediente médico clínico y los sistemas de información en la práctica de la Medicina Familiar y Comunitaria para dar atención médica inmediata.



De la práctica:

- Atender emergencias médico quirúrgicas del primer nivel de atención y siguientes en casos que no exista el especialista correspondiente y no sea posible la referencia oportuna para dar la atención médica necesaria y pertinente.
- Desarrollar la prevención, la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad para el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas.
- Desarrollar investigación clínica y la investigación básica en el campo de la cirugía general, cirugía menor ambulatoria y emergencias quirúrgicas, oftalmología, otorrinolaringología, cuidados paliativos, fisioterapia y ortopedia para el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas.
- Realizar eficientemente la asistencia a los pacientes con problemas agudos y crónicos en el ámbito hospitalario y extrahospitalario para efectuar el diagnóstico clínico y el tratamiento pertinente.
- Referir oportunamente a los pacientes en grado de emergencia y crónicos que lo requieran a la especialidad pertinente en condiciones adecuadas de traslados, con el empleo de mecanismos de referencia y contra referencia para la atención médica pertinente.
- Demostrar actitudes y valores hacia el autoaprendizaje para permitir la formación continuada a lo largo de su vida profesional
- Demostrar actitudes y valores hacia la comprensión de los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario y en relación con los niveles de intervención educativa para desarrollar una praxis médica humanizada.

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que



no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: Ética y Medicina de Familia

- Ética y medicina.
- Ética clínica en Medicina de Familia.
- Cuestiones éticas en la práctica de la Medicina de Familia.
- Procedimientos para la toma de decisiones en ética clínica.
- Propuesta metodológica para la toma de decisiones en ética clínica.
- Requisitos para el ejercicio de la Medicina de Familia.
- Responsabilidad profesional en Atención Primaria.
- Clases de responsabilidad profesional.

TEMA 2: Historia Clínica y sistemas de información

- Historia Clínica.
- Expediente médico orientado por problemas.
- Sistemas de información.
- Historia Clínica informatizada.
 - Características.
 - Ventajas y desventajas teóricas y prácticas.
 - Seguridad y privacidad de los datos.
 - Integridad de los datos.
 - Preservación de la confidencialidad de los datos.
 - Registros de utilización del sistema.
 - Rediseño del flujo de trabajo.

TEMA 3: La comunidad.

- Concepto de comunidad.
- La comunidad y los factores socio-culturales y laborales.



- Participación comunitaria.
- Métodos de participación comunitaria y de los usuarios.
- Trabajo en equipo.
- Técnicas de trabajo grupal.
- Atención domiciliaria.
- Enfoque de riesgo individual, familiar, y comunitario.

TEMA 4: Salud comunitaria

- Salud y desarrollo humano.
- Concepto de atención integral de la salud.
- Determinantes del estado de salud de una comunidad.
- Elementos para la planificación y diseño de un proyecto comunitario.
- Manejo de problemas de salud en la comunidad.

TEMA 5: Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC)

- Concepto de la APOC.
- APOC y promoción de la salud.
- APOC y desarrollo comunitario.
- Coordinación intersectorial.
- Epidemiología e investigación en APOC.
- El Equipo de Salud en APOC.
- APOC y Medicina de Familia.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CIRUGÍA GENERAL.

- Abdomen agudo
- Obstrucción intestinal
- Colecistitis, colelitiasis
- Ictericia obstructiva
- Enfermedad hemorroidal
- Fisuras anales
- Flebitis y tromboflebitis
- Hernias
- Apendicitis

PRACTICA 2: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CIRUGIA MENOR Y EMERGENCIAS QUIRÚRGICAS

- Drenaje de abscesos y quistes
- Manejo de úlceras en piel
- Infiltraciones
- Toma de biopsias
- Manejo de uñas encarnadas
- Manejo de quemaduras



- Manejo de hemorroides trombosadas

PRACTICA 3: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

- Acufenos
- Tinitos
- Disfagia
- Disfonía
- Otagia
- Obstrucción nasal
- Anosmia
- Síndrome vertiginoso
- Hipoacusias
- Rinitis aguda y crónica
- Otitis aguda y crónica (externa y media)
- Sinusitis aguda y crónica
- Epistaxis
- Trastornos de la voz
- Otoscopia
- Audiometría
- Laringoscopia directa e indirecta
- Test de Rinne y Weber
- Estudios radiológicos
- Extracción de cuerpos extraños en oídos y nariz
- Lavado de oídos
- Taponamiento anterior y posterior

PRACTICA 4: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN OFTALMOLOGÍA

- Orzuelo
- Chalazión
- Blefaritis
- Entropión
- Ectropión
- Conjuntivitis
- Pterigión
- Pinguécula
- Hiposfagma
- Escleritis y epiescleritis
- Epifora
- Dacriocistitis
- Estenosis del conducto lacrimal
- Desprendimiento de retina
- Degeneración macular
- Retinopatía hipertensiva
- Retinopatía diabética



- Ulceras corneales
- Queratitis
- Queratocono
- Iridociclitis
- Uveítis
- Cataratas
- Glaucoma
- Presbicia
- Miopía
- Astigmatismo
- Hipermetropía
- Trauma ocular
- Ojo rojo
- Lagrimeo
- Disminución de la agudeza visual
- Trastornos de la motilidad ocular
- Dolor ocular
- Fondo de ojo
- Tonometría
- Examen de agudeza visual
- Campimetría

PRACTICA 5: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN FISIATRÍA, ORTOPEDIA Y REHABILITACIÓN

- Osteoartrosis
- Artritis reumatoide
- Cervicalgia
- Hombro doloroso
- Dorso lumbalgia
- Gonalgia
- Bursitis
- Tendinitis
- Espolón calcáneo
- Síndrome de túnel carpal
- Pie plano
- Hallux valgus
- Genu valgo o varo
- Escoliosis o cifosis
- Ejercicios terapéuticos
- Uso de medios físicos
- Infiltraciones
- Técnica de masaje
- Condiciones generales del examen del enfermo.
- Interrogatorio.



- Síntomas del paciente: subjetivos, alteración de una función, generales, ciertos signos objetivos.
- Antecedentes patológicos, ambiente sociocultural del paciente.
- El examen objetivo de ortopedia: inspección, palpación.
- Examen general.
- Enfermedades ortopédicas más frecuentes: hombro, codo, muñecas, manos, cuello, tórax, columna, cadera miembros inferiores. (traumas simples, bursitis contracturas musculares, luxaciones, pie plano, Genu varo y valgo, Hallux valgo, fracturas no desplazadas.)

PRACTICA 6: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CUIDADOS PALIATIVOS

- Síndromes dolorosos oncológicos
- Complicaciones de cuadros oncológicos:
- Pulmonares
- Digestivas
- Neurológicas
- Psiquiátricas
- Otras

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la



medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.

- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones “tutorizadas” en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.
- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo especializado, audiovisual y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00



Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (6).....	40%
Práctica profesional	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (6): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

Abril-Collado, R. O. y Cuba-Fuentes, M. S. (2013). Introducción a la medicina familiar. *Acta Médica Peruana*. (30) 1, pp.31-36.

Ashley, S W., Cance, W. G., Jurkivich, G. J., Pemberton, J. H., Swason, S. J., Chen, H...Valentine, R. J. (Eds.). (2014). *ACS Surgery*. (7a Ed.). Canadá: Decker, American College of Surgeons.



- Benítez del Rosario, M. y Salinas Martínez, A. (2000). *Cuidados paliativos y atención primaria*. Barcelona, España: Springer Verlag Ibérica.
- Bermejo J. C., Díaz-Albo E. y Sánchez E. (Eds.). (2011). *Manual básico para la atención integral en cuidados paliativos*. Madrid: Cáritas, Centro de Humanización de la Salud.
- Brunicardi, F. C., Andersen, D.K., Billiar, T. R., Dunn, D. L., Hunter J.G., Matthews, J. B., Pollock, R. E. (Eds.). (2015). *Schwartz: Principios de cirugía*. (10ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Ferrandino Carballo, M., Carvajal Valdy, G., Torres Hernández, N., Villalobos Garita, K., Vargas Bermúdez, A. (2013). *Emergencias en medicina paliativa*. San José, C.R.: Alma Mater.
- Garza Elizondo, T. y Gutiérrez Herrera, R. F. (2015). *Trabajo con familias: Abordaje médico e integral*. (3ª ed.). México: Manual Moderno.
- Rakel, R. E., y Rakel, D. (2015). *Textbook of family medicine*. (9a Ed.). Canadá: Elsevier Saunders.
- Rubinstein, A y Terrasa, S. (2006). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. (2ª ed). Argentina: Médica Panamericana.
- South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.
- Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.

Bibliografía complementaria

<http://www.ampmd.com/main.cfm>
<http://www.fisterra.com>

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 4	TEMA 1: Ética y Medicina de Familia <ul style="list-style-type: none">• Ética y medicina.	Análisis y lectura del Programa del curso.



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Ética clínica en Medicina de Familia. • Cuestiones éticas en la práctica de la Medicina de Familia. • Procedimientos para la toma de decisiones en ética clínica. • Propuesta metodológica para la toma de decisiones en ética clínica. • Requisitos para el ejercicio de la Medicina de Familia. • Responsabilidad profesional en Atención Primaria. • Clases de responsabilidad profesional. <p><u>PRÁCTICA 1: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CIRUGÍA GENERAL.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Abdomen agudo • Obstrucción intestinal • Colecistitis, coledocistitis • Ictericia obstructiva • Enfermedad hemorroidal • Fisuras anales • Flebitis y tromboflebitis • Hernias • Apendicitis 	<p>Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación-análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>
5 - 8	<p>TEMA 2: Historia Clínica y sistemas de información</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Expediente médico orientado por problemas. • Sistemas de información. • Historia Clínica informatizada. <ul style="list-style-type: none"> ○ Características. ○ Ventajas y desventajas teóricas y prácticas. ○ Seguridad y privacidad de los datos. ○ Integridad de los datos. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Preservación de la confidencialidad de los datos. ○ Registros de utilización del sistema. ○ Rediseño del flujo de trabajo. <p><u>PRACTICA 2: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CIRUGIA MENOR Y EMERGENCIAS QUIRÚRGICAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Drenaje de abscesos y quistes ● Manejo de úlceras en piel ● Infiltraciones ● Toma de biopsias ● Manejo de uñas encarnadas ● Manejo de quemaduras ● Manejo de hemorroides trombosadas 	
9 - 12	<p>TEMA 3: La comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Concepto de comunidad. ● La comunidad y los factores socio-culturales y laborales. ● Participación comunitaria. ● Métodos de participación comunitaria y de los usuarios. ● Trabajo en equipo. ● Técnicas de trabajo grupal. ● Atención domiciliaria. ● Enfoque de riesgo individual, familiar, y comunitario. <p><u>PRACTICA 3: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Acúfenos ● Tinnitus ● Disfagia ● Disfonía ● Otagia ● Obstrucción nasal ● Anosmia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome vertiginoso • Hipoacusias • Rinitis aguda y crónica • Otitis aguda y crónica (externa y media) • Sinusitis aguda y crónica • Epistaxis • Trastornos de la voz • Otoscopia • Audiometría • Laringoscopia directa e indirecta • Test de Rinne y Weber • Estudios radiológicos • Extracción de cuerpos extraños en oídos y nariz • Lavado de oídos • Taponamiento anterior y posterior 	
13 - 16	<p>TEMA 4: Salud comunitaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salud y desarrollo humano. • Concepto de atención integral de la salud. • Determinantes del estado de salud de una comunidad. • Elementos para la planificación y diseño de un proyecto comunitario. • Manejo de problemas de salud en la comunidad. <p><u>PRACTICA 4: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN OFTALMOLOGIA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Orzuelo • Chalazión • Blefaritis • Entropión • Ectropión • Conjuntivitis • Pterigión • Pinguécula • Hiposfagma • Escleritis y epiescleritis • Epifora • Dacriocistitis 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 4.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Estenosis del conducto lacrimal • Desprendimiento de retina • Degeneración macular • Retinopatía hipertensiva • Retinopatía diabética • Ulceras corneales • Queratitis • Queratocono • Iridociclitis • Uveítis • Cataratas • Glaucoma • Presbicia • Miopía • Astigmatismo • Hipermetropía • Trauma ocular • Ojo rojo • Lagrimeo • Disminución de la agudeza visual • Trastornos de la motilidad ocular • Dolor ocular • Fondo de ojo • Tonometría • Examen de agudeza visual • Campimetría 	
16 - 20	<p>TEMA 5: Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de la APOC. • APOC y promoción de la salud. • APOC y desarrollo comunitario. • Coordinación intersectorial. • Epidemiología e investigación en APOC. • El Equipo de Salud en APOC. • APOC y Medicina de Familia. <p><u>PRACTICA 5: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN FISIATRÍA, ORTOPEDIA Y REHABILITACIÓN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteoartrosis • Artritis reumatoide • Cervicalgia 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 5.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Hombro doloroso • Dorso lumbalgia • Gonalgia • Bursitis • Tendinitis • Espolón calcáneo • Síndrome de túnel carpal • Pie plano • Hallux valgus • Genu valgo o varo • Escoliosis o cifosis • Ejercicios terapéuticos • Uso de medios físicos • Infiltraciones • Técnica de masaje • Condiciones generales del examen del enfermo. • Interrogatorio. • Síntomas del paciente: subjetivos, alteración de una función, generales, ciertos signos objetivos. • Antecedentes patológicos, ambiente sociocultural del paciente. • El examen objetivo de ortopedia: inspección, palpación. • Examen general. • Enfermedades ortopédicas más frecuentes: hombro, codo, muñecas, manos, cuello, tórax, columna, cadera miembros inferiores. (traumas simples, bursitis contracturas musculares, luxaciones, pie plano, genu varo y valgo, hallux valgo, fracturas no desplazadas.) 	
21 - 22	<p><u>PRACTICA 6: FACTORES DE RIESGOS Y MANEJO DE PROBLEMAS COMUNES EN CUIDADOS PALIATIVOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Síndromes dolorosos oncológicos • Complicaciones de cuadros oncológicos: • Pulmonares 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de caso clínico 6.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none">• Digestivas• Neurológicas• Psiquiátricas• Otras	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



VII SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF07	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VII	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF07 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA VII

Comprende: Técnicas individuales y grupales en intervenciones psicoterapéuticas

Práctica en: Análisis de la situación de la salud y los programas educativos en salud.

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VII

CÓDIGO: PEMF07

UBICACIÓN: VII Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria VI

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

La práctica profesional está orientada por objetivos y contenidos curriculares correspondientes con el apoyo teórico bajo la modalidad de estudio independiente que pretende generar los conocimientos, habilidades y destrezas sobre herramientas terapéuticas para la consejería y guía de los problemas más comunes de la medicina comunitaria y familiar. Así como la capacidad de realizar intervenciones cortas y eficaces, para evitar que los pacientes puedan sufrir consecuencias que conduzcan a padecimientos mentales graves.

La práctica supervisada, Consiste en la puesta en práctica de los conocimientos, habilidades y destrezas referidas a los problemas de salud en el ámbito individual y colectivo y en relación con los niveles de intervención educativa en forma integral. La práctica supervisada, permitirá mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de los principales problemas de salud, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Consiste en la práctica profesional supervisada



relacionada con el análisis de la situación de la salud y los programas educativos en salud. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.

OBJETIVOS GENERALES:

- Desarrollar la práctica clínica en medicina familiar y comunitaria dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para el mejoramiento de las condiciones de salud y calidad de vida de las personas.
- Analizar las actitudes y valores hacia la comprensión de los problemas de salud en el ámbito individual, familiar y comunitario, en relación con los niveles de intervención educativa y tratamiento, para establecer acciones preventivas en el campo de la promoción de la salud de las personas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

De contenidos teóricos:

- Identificar las situaciones de violencia doméstica de los pacientes, la familia y la comunidad para realizar las intervenciones psicoterapéuticas individuales y colectivas.
- Identificar las características de las intervenciones en crisis y las psicoterapéuticas para orientar las personas en situaciones que las afecten emocionalmente.
- Identificar las causas y factores del Síndrome de quemado “burn out” para la prevención y tratamiento oportuno.
- Analizar las intervenciones en crisis de circunstancias accidentales a nivel individual, familiar y colectivo para la prevención y tratamiento necesario pertinente.

De la práctica:

- Identificar un problema de salud en la comunidad en que asiste para la construcción del análisis de situación integral de salud-ASIS para contribuir a la toma de decisiones relacionadas con el campo de la medicina familiar
- Desarrollar un programa sobre el análisis de una situación integral de salud-ASIS. para contribuir a la toma de decisiones en el campo de la medicina familiar y comunitaria.



PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.

PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

CONTENIDO TEÓRICO:

TEMA 1: Intervención en crisis

- Intervención en crisis de procesos del desarrollo.
- Intervención en crisis de circunstancias accidentales.
- Duelos o separación.
- Intento de suicidio.
- Prevención primaria y secundaria a nivel individual, familiar y colectivo.

TEMA 2: Intervenciones psicoterapéuticas

- Concepto de Psicología y salud.
- Intervenciones psicoterapéuticas Individuales.
- Intervenciones psicoterapéuticas Familiares.



- Interacción médico- familias.
- Labor con familias en atención primaria.
- Consejería familiar en atención primaria.

TEMA 3: Situaciones de violencia en atención primaria

- Abuso físico.
- Abuso psicológico.
- Abuso sexual.
- Maltrato infantil.
- Maltrato al adulto mayor.
- Acoso escolar (Bullying).
- Acoso laboral.

TEMA 4: Síndrome de quemado “burn out”

- Causas.
- Factores de riesgo.
- Factores culturales.
- Prevención.
- Tratamiento.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1: ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA SALUD Y LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS EN SALUD.

- Definición y objetivos del análisis de situación
- Análisis de situación integral de Salud (ASIS)
 - Dimensión Biológica
 - Dimensión Económica
 - Dimensión Ecológica
 - Dimensión Reproducción de Conciencia y conducta
- Fuentes de datos
- Fuentes de información secundaria
- Identificación de problemas de salud
- Priorización de problemas de salud
- Definición y objetivos de la planificación de salud en torno al análisis de situación de salud
- Eficacia y eficiencia de las intervenciones para modificar el panorama de salud
- Planificación del programa
- Formulación de objetivos y actividades
- Ejecución del programa de salud
- Evaluación del programa del programa y de las actividades



METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones "tutorizadas" en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para



el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.

- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo especializado, audiovisual y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (3).....	15%
Desarrollo y presentación de ASIS.....	25%
Práctica profesional.....	40%
Comprobación de aprendizajes.....	20%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (3): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Desarrollo y presentación de ASIS: Consiste en la recolección, preparación, redacción, análisis y presentación de un análisis de situación de salud de una comunidad determinada.



Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Comprobación de aprendizajes - oral: Consiste en la presentación del análisis de un caso clínico asignado por el docente ante el grupo en 20 minutos. Contempla la realización y resolución de este, y en este sentido debe formularse una síntesis del caso, en donde se identifiquen los problemas y dificultades que se han presentado, las actividades y técnicas utilizadas y los instrumentos y conocimientos del ámbito de la Medicina Familiar empleados. Los aspectos por evaluar son: técnicas de presentación, técnicas de manejo del caso utilizadas, seguimiento del caso e instrumentos de Medicina Familiar utilizados y la retroalimentación correspondiente en la resolución del caso, mediante rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

- Abril-Collado, R. O. y Cuba-Fuentes, M. S. (2013). Introducción a la medicina familiar. *Acta Médica Peruana*. (30) 1, pp.31-36.
- Garza Elizondo, T. y Gutiérrez Herrera, R. F. (2015). *Trabajo con familias: Abordaje médico e integral*. (3ª ed.). México: Manual Moderno.
- Rakel, R. E., y Rakel, D. (2015). *Textbook of family medicine*. (9a Ed.). Canadá: Elsevier Saunders.
- Rubinstein, A y Terrasa, S. (2006). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. (2ª ed). Argentina: Médica Panamericana.
- South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.
- Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.



Bibliografía complementaria

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas

CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 7	<p>TEMA 1: Intervención en crisis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervención en crisis de procesos del desarrollo. • Intervención en crisis de circunstancias accidentales. • Duelos o separación. • Intento de suicidio. • Prevención primaria y secundaria a nivel individual, familiar y colectivo. <p>Práctica 1: Análisis de la situación de la salud y los programas educativos en salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición y objetivos del análisis de situación • Construcción de un ASIS <ul style="list-style-type: none"> ○ Dimensión Biológica ○ Dimensión Económica ○ Dimensión Ecológica ○ Dimensión Reproducción de Conciencia y conducta • Fuentes de datos • Fuentes de información secundaria 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación-análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Recolección de datos para el ASIS</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>
8 - 14	<p>TEMA 2: Intervenciones psicoterapéuticas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Psicología y salud. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p>

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones psicoterapéuticas Individuales. • Intervenciones psicoterapéuticas Familiares. • Interacción médico- familias. • Labor con familias en atención primaria. • Consejería familiar en atención primaria. <p>Práctica 1: Análisis de la situación de la salud y los programas educativos en salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación de problemas de salud • Priorización de problemas de salud • Definición y objetivos de la planificación de salud en torno al análisis de situación de salud • Eficacia y eficiencia de las intervenciones para modificar el panorama de salud 	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Recolección de datos para el ASIS</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>
15 - 21	<p>TEMA 3: Situaciones de violencia en atención primaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abuso físico. • Abuso psicológico. • Abuso sexual. • Maltrato infantil. • Maltrato al adulto mayor. • Acoso escolar (Bullying). • Acoso laboral. <p>TEMA 4: Síndrome de quemado “burn out”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Causas. • Factores de riesgo. • Factores culturales. • Prevención. • Tratamiento. 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Recolección de datos para el ASIS</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	Práctica 1: Análisis de la situación y programas de salud <ul style="list-style-type: none">• Planificación del programa• Formulación de objetivos y actividades• Ejecución del programa de salud• Evaluación del programa del programa y de las actividades	
22	Análisis de datos para el ASIS y elaboración de documento final del ASIS. Presentación final del ASIS	
23	Comprobación de aprendizajes - oral	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	



VIII SEMESTRE

CODIGO	CURSO	CREDITOS
PEMF08	Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VIII	12



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UCIMED)
ESCUELA AUTÓNOMA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CENTRO AMÉRICA
Dr. Andrés Vesalio Guzmán Calleja**

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PEMF08 PRÁCTICA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA VIII

Práctica en: Gestión Clínica y de la Consulta. Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: Práctica en Medicina Familiar y Comunitaria VIII

CÓDIGO: PEMF08

UBICACIÓN: VIII Semestre

NATURALEZA: Práctica Profesional

REQUISITOS: Practica en Medicina Familiar y Comunitaria VII

DOCENTE-TUTOR: Los aprobados por CONESUP

SEDE: UCIMED – Centros de Salud CCSS

DURACIÓN: 24 semanas

HORARIO: Por definir

CRÉDITOS: 12

HORAS DE PRÁCTICA POR SEMANA: 48

CARGA ACADEMICA TOTAL: 1104 horas prácticas

DESCRIPCIÓN:

Consiste en la puesta en práctica de los conocimientos, habilidades y destrezas referidas a los problemas de salud en el ámbito individual y colectivo y en relación con los niveles de intervención educativa. La práctica supervisada, permitirá mayor amplitud en la comprensión y el abordaje integral de los principales problemas de salud, su prevención, su recuperación y su rehabilitación, dentro de un enfoque humanista y ético. Incluye en todo el semestre la práctica integral relacionada con la gestión clínica y de la consulta, así como la práctica en actividades preventivas y promoción de la salud. Esta identificada con el modelo centrado en las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades y relacionada con los principios de universalidad, equidad, integralidad de la atención, la continuidad de los servicios, su calidad, el respeto a los derechos y la satisfacción por los servicios médicos en este nivel de atención.



OBJETIVOS GENERALES:

- Desarrollar la práctica clínica en medicina familiar y comunitaria dentro un enfoque humano, ético y de acuerdo con las necesidades de salud de la población para mejorar y prevenir las condiciones de salud de las personas en las comunidades.
- Aplicar los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas propias del ámbito de la medicina familiar para el abordaje integral de la salud de las personas, familia y comunidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar las estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas de la vida, a nivel individual y colectivo para el mejoramiento de las condiciones de salud en los ámbitos de la prevención, diagnóstico y tratamiento.
- Analizar la gestión clínica y de la consulta en el ámbito de la medicina familiar y comunitaria para realizar proyectos y acciones prácticas de mejora orientados a satisfacer necesidades de salud de las personas.
- Participar como miembro de los equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios en el centro de salud de la comunidad que asiste para desarrollar acciones de mejora de la salud de las personas

PRIORIDADES:

Se identifican dos etapas de intervención por parte del estudiante de postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en forma de dos prioridades: Prioridad 1 y 2, en cada uno de los contenidos de las prácticas, en forma de rotaciones, dependiendo de la evolución del padecimiento en los pacientes.

PRIORIDAD 1: Se refiere a aquellas situaciones clínicas que el médico debe manejar plenamente en un primer nivel de atención o a nivel ambulatorio, y en las cuales el papel del médico especialista (tutor) sólo supervisará y asistirá en casos especiales. Esto se aplica también para su práctica como profesional una vez que se haya egresado con éxito del programa, en donde en cada una de las situaciones con sus pacientes, familias y comunidad tendrá un punto en donde sus competencias se limitan, y es entonces donde debe coordinar con otros especialistas y tomar acciones conjuntas o referir a ese paciente. Es importante que siempre prevalezca el principio de continuidad en la atención, por lo que no debe perder contacto con las acciones de sus pacientes, situación que le permitirá acelerar su recuperación una vez que el paciente sea contra referido a su consulta.

El médico de familia será capaz de resolver más del 90% de las situaciones de salud que se le presenten en su práctica diaria, en las diferentes situaciones y problemas que sus pacientes, familias y comunidad presenten.



PRIORIDAD 2: Se refiere a aquellas situaciones clínicas en las que el médico no obtuvo una respuesta adecuada y/o esperada, y en donde debe referir a su paciente al siguiente nivel de atención para que se dé la resolución apropiada, pues el padecimiento que presenta su paciente supera sus conocimientos, destrezas y actitudes, pero procurando mantener siempre algún grado de relación o interacción con las acciones clínicas que se ejecutan. Estas situaciones se refieren a:

- Imposibilidad de realizar un diagnóstico certero.
- Procedimientos para los cuales no está preparado o autorizado a realizar, y que sean de utilidad para el diagnóstico y o tratamiento.
- Uso de medicamentos especializados, etc.

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

PRÁCTICA 1. LA GESTIÓN CLÍNICA Y DE LA CONSULTA.

- Guía clínicas y protocolos de actuación clínica.
- Gestión de la enfermedad y uso racional de pruebas diagnósticas.
- Uso racional del medicamento.
- Gestión de la incapacidad laboral.
- Método del razonamiento clínico vs. toma de decisiones.
- Incertidumbre diagnóstica.
- Participación del paciente en la toma de decisiones.
- Funciones de profesionales de equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.

PRÁCTICA 2. ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Concepto de actividades preventivas y de promoción de la salud
- Estrategias en promoción y prevención
- Condiciones y criterios para la prevención
- Integración de la prevención en las consultas
- Obstáculos y restricciones para el desarrollo de las actividades preventivas y de promoción de la salud
- Factores de riesgo: definición, características y tipos
- Criterios de causalidad
- Actividades de tamizaje o cribado
- Actividades de prevención y promoción en las diferentes etapas de la vida:
 - Niñez
 - Adolescencia
 - Adulthood masculina o femenina
 - Tercera edad
 - Inmunizaciones
 - Embarazo



METODOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:

Basados en el enfoque educativo propuesto en donde se percibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como activo, dinámico y participativo, que debe permitir la construcción del conocimiento por parte del que aprende al modificar, enriquecer y diversificar sus esquemas de conocimiento, en donde se construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente, y se concibe el aprendizaje como resultado de un proceso de construcción personal y colectiva; es que la metodología y las estrategias de aprendizaje propuestas se fundamentan en el aprender-haciendo y autoaprendizaje para el logro de los objetivos de la práctica, por medio del empleo de técnicas de estudio individual, el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, medicina basada en la evidencia, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con los contenidos del curso, seminarios y foros de discusión, observación y análisis de videos. Además, se caracterizan por la interacción entre profesores y estudiantes, así como de otros especialistas del centro médico para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la especialidad.

Entre las estrategias de aprendizaje se promueve:

- **El aprender-haciendo / autoaprendizaje:** Implica el empleo de herramientas de trabajo individual para el logro de nuevos conocimientos, destrezas y habilidades propias de la dimensión clínica, todo ello mediante el aprendizaje dirigido, el aprendizaje basado en problemas, discusión de casos y problemas prácticos, exposiciones de casos, análisis y lecturas de documentos científicos relacionados con el campo de la medicina familiar y comunitaria, aportes del estudiante y la experiencia de los profesores.
- **Trabajo grupal / interacción grupal:** En esta metodología se contempla la interacción entre profesores, estudiantes y otros especialistas de los hospitales o establecimientos de salud públicos, para el fomento de la interdisciplinariedad en la resolución de casos y procesos clínicos propios de la medicina familiar y comunitaria. En este sentido pueden ser desarrollados el análisis de casos clínicos en forma interdisciplinaria, de seminarios y foros de discusión, el juego de roles, el trabajo de campo interdisciplinario, la investigación, entre otros, que implica el trabajo colaborativo y cooperativo.
- **Exposiciones y discusiones docentes:** Consiste en el tratamiento temático de una materia o contenido concreto del campo clínico u otros orientados por el profesor con la participación del estudiante. Se identifica una interacción bidireccional en función de la información clínica-médica y en relación con los miembros del grupo.
- **Situaciones reales de aprendizaje-contexto:** Consiste ubicar las experiencias generadoras de aprendizaje en la dimensión de la realidad de la praxis médica a nivel preventivo y de tratamiento. Es la praxis médica relacionada con el modelaje del docente hacia el estudiante; esto es que el estudiante observa las actuaciones del profesor o tutor en el ambiente clínico; otras situaciones son las intervenciones "tutorizadas" en las cuales el estudiante realiza las estrategias de aprendizaje en presencia del profesor, en forma tal que se permiten procesos de retroalimentación para



el logro de los objetivos de aprendizaje. Además, están las intervenciones directas no supervisadas por el profesor (opinión de pacientes, opinión de compañeros o equipo, o del segundo nivel de atención); además de videos y grabaciones de la consulta con consentimiento del paciente y su análisis pertinente.

- **Pequeños grupos de aprendizaje:** En pequeños grupos de estudiantes se pretende el aprendizaje de habilidades y procedimientos propios del campo de la medicina familiar y comunitaria. Estos trabajos pueden ser realizados; con simuladores o con proyectos educativos para la prevención y curación.

RECURSOS DIDACTICOS:

Para el desarrollo de las prácticas se emplearán los siguientes recursos: artículos de revistas científicas, textos, equipo de multimedia, videos y grabaciones, aula virtual como apoyo al proceso de aprendizaje.

Además, la especialidad funciona adscrita al convenio firmado entre la UCIMED y la CCSS, por lo que se tendrá el acceso al mobiliario, laboratorios, equipo especializado, audiovisual y software disponible en los hospitales públicos según lo establecido en dicho convenio.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

La escala de valoración es de 0 a cien (0.00-100.00) y la calificación de aprobación es de 80.00

Reglamentariamente es condición necesaria y obligatoria la asistencia al curso, que corresponde a 24 semanas. Sin embargo, existe la condición de que con un 10% de ausencias al mismo se reprueba, lo que equivale a dos ausencias. Para los estudiantes que no pierden el curso por ausencias la calificación final se compone de:

Análisis y presentación de casos clínicos (3).....	30%
Práctica profesional.....	40%
Desarrollo y presentación de estrategias de prevención y promoción de la salud.....	30%

Explicación de criterios evaluación:

La base para la evaluación es la bibliografía obligatoria indica en este programa.

Análisis y presentación de casos (3): Consiste en el análisis de la historia clínica y la revisión bibliográfica de los diagnósticos diferenciales, de acuerdo con la guía y orientación del docente. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán elaboradas por cada docente- tutor, entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Práctica profesional: Corresponden con las actividades que se realicen durante la atención de los pacientes, como lo son: interrogatorios, examen físico, aplicación de



tratamientos, procedimientos, entre otros. Se contempla además los procesos de retroalimentación en la aplicación práctica de las actividades correspondientes. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbricas o listas de cotejo con indicadores relacionados con los elementos del desempeño en la práctica, serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

Desarrollo y presentación de estrategias de prevención y promoción de la salud: Consiste en desarrollar y presentar, de manera oral y escrita, una estrategia de prevención y promoción de una situación de salud de una comunidad determinada. Este criterio será evaluado mediante las técnicas específicas pertinentes tales como: rúbrica, lista de cotejo, escalas de calificación, entre otras que serán entregadas y analizadas en la primera sesión de la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

Bibliografía obligatoria:

Abril-Collado, R. O. y Cuba-Fuentes, M. S. (2013). Introducción a la medicina familiar. *Acta Médica Peruana*. (30) 1, pp.31-36.

Garza Elizondo, T. y Gutiérrez Herrera, R. F. (2015). *Trabajo con familias: Abordaje médico e integral*. (3ª ed.). México: Manual Moderno.

Rakel, R. E., y Rakel, D. (2015). *Textbook of family medicine*. (9a Ed.). Canadá: Elsevier Saunders.

Rubinstein, A y Terrasa, S. (2006). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. (2ª ed). Argentina: Médica Panamericana.

South-Paul, J., Matheny, S. C. y Lewis, E. L. (2005). *Diagnóstico y tratamiento en la medicina familiar*. México: Manual Moderno.

Zurro, A. M., Cano Pérez, J. F. y, Gene Badia, J. (Eds.). (2014). *Atención primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. (7ª. ed.). Barcelona, España: Editorial Elsevier.

Bibliografía complementaria

<http://www.ampmd.com/main.cfm>

<http://www.fisterra.com>

(*) Los contenidos de este libro mantienen en su vigencia según el criterio de especialistas



CRONOGRAMA:

SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
1 - 7	<p>Práctica 1.- La gestión clínica y de la consulta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guía clínicas y protocolos de actuación clínica. • Gestión de la enfermedad y uso racional de pruebas diagnósticas. • Uso racional del medicamento. • Gestión de la incapacidad laboral. 	<p>Análisis y lectura del Programa del curso. Asignación de responsabilidades.</p> <p>Entrega y explicación de criterios de evaluación- análisis y discusión – instrumentos evaluativos.</p> <p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Preparación de datos estrategias de prevención y promoción de la salud</p> <p>Análisis de caso clínico 1.</p>
8 - 14	<p>Práctica 2.- Actividades preventivas y de promoción de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estrategias en promoción y prevención • Condiciones y criterios para la prevención • Integración de la prevención en las consultas • Obstáculos y restricciones para el desarrollo de las actividades preventivas y de promoción de la salud 	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Análisis de datos estrategias de prevención y promoción de la salud</p> <p>Análisis de caso clínico 2.</p>
15 - 22	<p>Práctica 2.- Actividades preventivas y de promoción de la salud</p>	<p>Discusión y análisis de tema.</p> <p>Asignación de lecturas.</p>



SEMANA	PRACTICAS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
	<ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo: definición, características y tipos • Criterios de causalidad • Actividades de tamizaje o cribado • Actividades de prevención y promoción en las diferentes etapas de la vida: <ul style="list-style-type: none"> ○ Niñez ○ Adolescencia ○ Adulthood masculina o femenina ○ Tercera edad ○ Inmunizaciones <p>Embarazo</p>	<p>Revisión bibliográfica.</p> <p>Práctica profesional.</p> <p>Elaboración de documento final estrategias de prevención y promoción de la salud</p> <p>Análisis de caso clínico 3.</p>
23	Presentación de estrategias de prevención y promoción de la salud	
24	Entrega de notas y Evaluación extraordinaria	