|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA O UNIDAD DE APRENDIZAJE |
| **INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN MÉDICA EN MEDICINA INTERNA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer año |  | MDC17019 |
| CICLO ESCOLAR |  | CLAVE DE LA ASIGNATURA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HORAS PARA EL APRENDIZAJE: | | | CRÉDITOS: |
| CON DOCENTE | INDEPENDIENTES\* | TOTAL |
| CAMPO CLÍNICO |
| **1200** | **240** | **1440** | **90.00** |

*\* Tiempo aproximado que invierte el estudiante para realizar actividades, tareas y trabajos, fuera de la coordinación directa del docente*

|  |
| --- |
| FINES DEL APRENDIZAJE O FORMACIÓN |
| Al término del curso, el estudiante será capaz de:   * Explicará las bases teóricas del funcionamiento de sistemas y aparatos del cuerpo humano, así como las reacciones de sustancias que intervienen a consecuencia del uso de fármacos para tratamientos de enfermedades, con base en la historia clínica y los elementos de la exploración física. * Demostrará actitudes éticas, de profesionalismo y de respeto ante los pacientes y sus familiares, grupo multidisciplinario y profesores, así como promoverá esquemas de cuidado a la salud de sí mismo. |

|  |
| --- |
| CONTENIDO TEMÁTICO |
| **DECLARATIVO**  **I. FISIOLOGÍA.**   1. Homeostasis. 2. Líquidos corporales. 3. Difusión, osmosis y filtración. 4. Membranas celulares y transporte. 5. Potencial de membrana. 6. Sistema nervioso central. 7. Sistema nervioso autónomo. 8. Sistema vascular periférico. 9. Músculo cardiaco y ciclo cardiaco. 10. Fisiología respiratoria y gases arteriales. 11. Sistema endocrinológico. 12. Fisiología renal. 13. Sistema digestivo incluido páncreas e hígado. |
| CONTENIDO TEMÁTICO |
| **DECLARATIVO**  **II. BIOQUÍMICA.**   1. Replicación, recombinación y reparación del DNA. 2. Transcripción y maduración del DNA. 3. Síntesis, estructura y función de las proteínas. 4. Origen, función y clasificación de las enzimas. 5. Metabolismo: glucídico, lipídico, de los aminoácidos, de nucleótidos, de los purínicos, de los pirimidínicos, de las hormonas polipeptídicas, de los esteroides y del hierro y del hemo.   **III. FARMACOLOGÍA.**   1. Farmacocinética y farmacodinamia. 2. Soluciones cristaloides. 3. Antibióticos. 4. Esteroides. 5. Antinflamatorios no esteroides. 6. Hormonas. 7. Anestésicos. 8. Anticoagulantes. 9. Fármacos utilizados en: cardiología, gastroenterología, síndrome metabólico y obesidad y durante el embarazo y la lactancia.   **IV. ESTADO DE CHOQUE.**   1. Concepto de choque. 2. Fisiopatogenia. 3. Expresión clínica de diversas etapas. 4. Características del: choque hipovolémico, séptico, cardiogénico, neurogénico, anafiláctico. 5. Esquemas de tratamiento con soluciones hidroelectrolíticas, expansores del plasma, plasma y sangre total. 6. Farmacología de los distintos medicamentos utilizados.   **V. COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA.**   1. Fisiología. 2. Fases y manifestaciones clínicas. 3. Tratamiento.   **VI. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO.**   1. Distribución del agua corporal según el sexo y la edad. 2. Metabolismo del agua y mecanismos de concentración y disolución de la orina. 3. Etiología de la deshidratación. 4. Clasificación clínica y por datos de laboratorio de la deshidratación. 5. Manifestaciones clínicas de la deshidratación. 6. Balance de líquidos. 7. Hidratación oral y parenteral. 8. Tipos de soluciones. 9. Concepto y etiología de la hipervolemia. 10. Concepto y etiología del edema. |
| CONTENIDO TEMÁTICO |
| **DECLARATIVO**  **VI. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO.**   1. Manifestaciones clínicas del edema. 2. Funciones y metabolismo de los iones: sodio, potasio, calcio y magnesio. 3. Causas más frecuentes de exceso o déficit de sodio, potasio, calcio y magnesio. 4. Manifestaciones clínicas de los estados de exceso o déficit de estos iones. 5. Soluciones electrolíticas. 6. Mecanismos de acción de los diuréticos. 7. Principales causas de acidosis o alcalosis, respiratoria o metabólica. 8. Manifestaciones clínicas y cambios bioquímicos de los distintos tipos de desequilibrio acidobásico.   **VII. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.**   1. Conceptos básicos de la fisiología pulmonar. 2. Factores que pueden modificar la ventilación, difusión y percusión pulmonar. 3. Repercusión de la función pulmonar. 4. Etiología de la insuficiencia pulmonar aguda y crónica. 5. Manifestaciones clínicas de la insuficiencia pulmonar aguda. 6. Alteraciones de la gasometría. 7. Tratamiento médico. 8. Indicadores para el uso de los ventiladores mecánicos.   **VIII. CRISIS ASMÁTICA.**   1. Fisiopatogenia de la crisis asmática y del estado asmático. 2. Manifestaciones clínicas. 3. Cambios bioquímicos. 4. Tratamiento integral de las crisis asmáticas y del estado asmático.   **IX. INSUFICIENCIA CARDIACA.**   1. Ciclo cardiaco normal. 2. Fisiopatogenia de la insuficiencia cardiaca. 3. Cuadro clínico de la insuficiencia cardiaca. 4. Diagnóstico diferencial. 5. Farmacología de los digitalices. 6. Farmacología de los diuréticos y broncodilatadores. 7. Medidas generales y procedimientos técnicos aplicables.   **X. EMBOLIA PULMONAR.**   1. Fisiopatogenia. 2. Cuadro clínico. 3. Tratamiento.   **XI. PARO CARDIORESPIRATORIO.**   1. Mecanismo. 2. Manejo integral. 3. Farmacología de los medicamentos utilizables en su tratamiento. |

|  |
| --- |
| CONTENIDO TEMÁTICO |
| **DECLARATIVO**  **XII. CRISIS HIPERTENSIVA.**   1. Clasificación clínica de la hipertensión arterial sistémica. 2. Criterios de crisis hipertensiva. 3. Repercusión clínica de la crisis hipertensiva. 4. Farmacología de los antihipertensivos parenterales y orales. 5. Esquema de tratamiento de la crisis hipertensiva.   **XIII. OTRAS ENFERMEDADES.**   1. Enfermedad vascular cerebral. 2. Insuficiencia renal aguda. 3. Neumonías. 4. Diarreas.   **PROCEDIMENTAL**   * Elaboración de la historia clínica del paciente a partir de diversos factores físicos y biológicos. * Aplicación del juicio crítico en la revisión de casos clínicos. * Dominio de procedimientos para identificar los síntomas o signos del estado de salud o enfermedad. * Valoración clínica del paciente a través de la exploración física. * Revisión de las órdenes de los estudios de laboratorio y gabinete, de acuerdo al posible padecimiento. * Interpretación de estudios básicos de laboratorio y gabinete para establecer el diagnóstico del paciente. * Identificación de la naturaleza de las patologías que requieren cirugía. * Identificación de casos para interconsultas. * Colaboración en la determinación del plan de atención terapéutico quirúrgico, con apego a las normas oficiales vigentes. * Implementación de procesos de rehabilitación apropiados, cuando sean requeridos. * Colaboración en el desarrollo de la consulta externa. * Acompañamiento en el paso de visita a pacientes hospitalizados. * Participación en el desarrollo de sesiones diagnósticas, clínicas, bibliográficas y otros. * Presentación de temas de manera individual y/o en equipo.   **ACTITUDINAL**   * Establecimiento de una relación médico, paciente y familia, responsable y ética desde el primer contacto y durante el proceso de evaluación, el tratamiento y su seguimiento, en un marco humanista de derechos humanos y de inclusión de género y social. * Tolerancia y respeto a las opiniones de los demás con relación a su participación en los equipos de salud multidisciplinarios. * Cuidado riguroso en el manejo de desechos y material biológico. * Trato fraterno al paciente y familia con actitud de servicio y cumplimiento de estándares de calidad establecidos. * Respeto a todos los sujetos en su diversidad conductual para afrontar los dilemas que plantea la práctica médica. * Confidencialidad en los procesos de valoración clínica y manejo de la información de los pacientes. * Honestidad en la resolución de casos y elementos que los conforman, así como en su actuar cotidiano. * Consideración de diversas posturas multiculturales para la prevención de riesgos y promoción de la salud. * Desarrollo de un liderazgo compartido en las decisiones para la atención al paciente. * Disposición para aprender de manera continua, tanto con los equipos de trabajo médico a través del esquema: diagnóstico, intervención y recuperación del paciente. |
| ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE  BAJO CONDUCCIÓN DE UN ACADÉMICO |
| * Dominio de diversos componentes para el establecimiento de diagnósticos con la integración de otras especialidades. * Reconocimiento de la intencionalidad de los estudios de laboratorio, gabinete e imagen, e interpretación eficaz de los mismos. * Liderazgo e integración en los grupos de trabajo médicos, así como la relación con sus pacientes. * Manejo oportuno de patologías en el adulto. * Análisis crítico de la situación social y los problemas de salud. * Identificación de las condiciones sociales de distintos países o grupos de países. * Presentación de trabajos individuales y/o en equipo. * Análisis de la situación de la medicina interna a nivel nacional e internacional. * Paso de visita a pacientes hospitalizados. * Presentación de temas en sesiones diagnósticas, monográficas y bibliográficas. * Interpretación de estudios de laboratorio, gabinete e imagen solicitados como apoyo al diagnóstico. * Revisión y análisis de los planes de atención e historias clínicas de los pacientes. * Desarrollo de investigaciones de diversos temas de la medicina interna * Participación en foros de discusión sobre las investigaciones realizadas * Presentación de conclusiones de los trabajos realizados |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE  INDEPENDIENTES |
| * Investigaciones en fuentes de consulta especializada, impresa y/o electrónica, para la presentación de casos y/o temas. * Elaboración de presentaciones individuales y/o en equipo para las sesiones. * Participación en los foros de consulta y discusión sobre temas nacionales e internacionales. * Elaboración de historias clínicas. * Asistencia a seminarios sobre la temática del curso. * Paso de visita a pacientes hospitalizados. * Liderar grupos diversos de trabajo |

|  |
| --- |
| RECURSOS Y MEDIOS |
| * Infraestructura y equipo propio de cada sede y especialidad. |

|  |  |
| --- | --- |
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | |
| * Exposición de temas y casos clínicos. * Evaluación del desempeño clínico mensual. * Examen escrito trimestral. * Evaluación del desempeño actitudinal mensual. * Examen departamental anual. | 15%  50%  15%  10%  10% |

| FUENTES BÁSICAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| --- | --- |
| **Recursos electrónicos por suscripción de la Universidad La Salle** | |
| * EBSCO Industries. (2019). EBSCOhost Research Databases [Base de datos]. Recuperado de http://web.a.ebscohost.com/ehost/search/selectdb?vid=0&sid=88cb9f1a-1c82-432d-aa77-8647cd6f8fc8%40sdc-v-sessmgr02 * Elsevier. (2019). Clinical Key.  [Base de datos]. Recuperado de https://www.clinicalkey.es/#!/ * Massachusetts Medical Society. (2019). *The New England Journal of Medicine* [Revista].  Recuperado de https://www.nejm.org/ * Springer Nature. (2018). Adis Insight.  [Base de datos]. Recuperado de https://adisinsight.springer.com/ * Wolters Kluwer. (2019). UpToDate. [Base de datos]. Recuperado de https://www.uptodate.com/contents/search | Bd  Bd  Re  Bd  Bd |
| **Libros electrónicos disponibles en Clinical Key** | |
| * Argimon, J. y J. Jiménez (2013). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20120024234> * Ciurana Misol, R.  *et al.* (2019). *Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20160048271> * Egger, G. *et al.* (2017). *Medicina del estilo de vida.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20150005688> * Gomollón, F. y J. Gisbert (2015). *Abordaje integral de la enfermedad inflamatoria intestinal.* España: Elsevier. Recuperado de https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C2014003732X * Holgate, S.  *et al.* (2012). *Allergy.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20090461130> * Mearin, F. y J. Serra (2016). *Síndrome del intestino irritable.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20150005780> * Runge, M. (2009). *Netter's Internal Medicine*. EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9781416044178500024> * Sahani, D. y A. Samir (2017). *Abdominal Imaging*. EUA: Elsevier. Recuperado de https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20131191617 * Serrano, M. *et al.* (2011). *Obesity.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20110086404> * Wilcox, M. *et al.* (2013). *Atlas de endoscopia gastrointestinal clínica.* España: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C2012007425X> | Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le |
| **Recursos electrónicos de acceso abierto** | |
| * Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. (2019). MedlinePlus: información de salud para usted. [Base de datos]. Recuperado de http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ * Cocherane Library. (2005). Tribuna Médica. Knowledge Finder. [Base de datos]. Recuperado de http://www.tribunamedica.com/ * National Center for Biotechnology Information. (2019). Pub Med [Base de datos]. Recuperado de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed * Scientific Electronic Library Online. SciELO (s.f.). Brasil. [Base de datos]. Recuperado de http://www.scielo.org/php/index.php?lang=es * Universidad Nacional Autónoma de México. (2019). *Medigraphic*. [Revista].  Recuperado de http://medigraphic.com/inicio.htm * WebMD. (2019). Medscape. USA. [Base de datos]. Recuperado de <http://emedicine.medscape.com/> | Bd  Bd  Bd  Bd  Re  Bd |

| FUENTES COMPLEMENTARIAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| --- | --- |
| * Academia Nacional de Medicina de México (2019). *Gaceta Médica de México.* [Revista]. Recuperado de http://www.gacetamedicademexico.com/ * American College of Physicians (2019). *Annals of Internal Medicine*. [Revista]. Recuperado de https://annals.org/aim * Andreoli, T. *et al.* (2003). *Cecil medicina interna*. España: Elsevier. * *Annual Review of Medicine.* [Revista]. Recuperado de https://www.annualreviews.org/loi/med * Asociación de Investigación y Desarrollo en Salud (2019). *The Lancet.* [Revista]. Recuperado de https://www.thelancet.com/ * Asociación de Medicina Interna de México (2019). *Medicina Interna de México.* [Revista]. Recuperado de https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/publicaciones.cgi?IDREVISTA=83 * Asociación de Medicina Interna de México (2019). *Medicina Interna de México.* [Revista]. Recuperado de https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/publicaciones.cgi?IDREVISTA=83 * Asociación de Profesores de Medicina Interna (2019). *The American Journal of Medicine.* [Revista]. Recuperado de https://www.amjmed.com/ * Asociación Médica Americana (2019). *JAMA.* [Revista]. Recuperado de https://jamanetwork.com/journals/jama * Asociación Médica Británica (2019). *British Journal of Medicine.* [Revista]. Recuperado de https://www.bmj.com/ * Balcells, A. y M. Soriano (2002). *La clínica y el laboratorio*. España: Masson. * Baum, G. *et al.* (2007). *Neumología.* España: Marban. * Beutler, E. *et al.* (2005). *Williams hematología.* España: Marban. * Braunwald, E. *et al.* (2003). *Braunwald's cardiología: "El libro" de medicina cardiovascular.* España: Marban. * Colegio Americano de Médicos (2019). *ACP Journal Club.* [Revista]. Recuperado dehttp://www.acpjc.org/ * Creger, W. *et al.* (1984). *Selected topics in the clinical sciences.* EUA: Annual Reviews. * Cuello, C. *et al.* (2015). *Medicina basada en la evidencia: Fundamentos y su enseñanza en el contexto clínico*. México: Panamericana. * DeGroot, L. *et al.* (1981). *Endocrinología.* Argentina: Panamericana. * Elsevier (2008). *Clínicas Médicas de Norteamerica.* [Revista]. Recuperado de https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=3393 * Facultad de Medicina-UNAM (2019). *Revista Investigación en Educación Médica.* [Revista]. Recuperado de http://riem.facmed.unam.mx/ * Feldman, M. *et al.* (2017). *Sleinsenger y Fortdtran Enfermedades digestivas y hepáticas: Fisiopatología, Diagnóstico y Tratamiento.* España: Elsevier. * Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica (2019). *Mayo Clinics of Internal Medicine.* [Revista]. Recuperado de https://ce.mayo.edu/internal-medicine/content/internal-medicine-board-review-demand * Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica (2019). *Mayo Clinic Proceedings: Innovations, quality and outcomes.* [Revista]. Recuperado de https://www.journals.elsevier.com/mayo-clinic-proceedings-innovations-quality-and-outcomes * Goldman, L. y A. Schafer (2017). *Goldman-Cecil Tratado de Medicina Interna.* España: Elsevier. * Goldsmith, L. *et al.* (2014). *Fitzpatrick Dermatología en Medicina General*. España: Médica Panamericana. * Goodman, L. *et al.* (2019). *Las bases farmacológicas de la terapéutica.* México: McGraw-Hill. * Guyton, A. (1994). *Fisiología y fisiopatología básicas.* México: McGraw-Hill. * Halabe, J. *et al.* (2008). *El Internista: Medicina Interna para Internistas.* México: Colegio de Medicina Interna de México. * Informa Healthcare (2019). *Postgraduate Medicine Journal.* [Revista]. Recuperado dehttps://pmj.bmj.com/ * Jameson, J. L. *et al.* (2018). *Harrison Principios de Medicina Interna*. México: Panamericana. * Kats, D. (2010). *Nutrición en la práctica clínica*. España: Lippincott Williams y Wilkins. * López, M. *et al.* (2010). *Oncología médica práctica.* Italia: SEU. * Mandell, G. (2012). *Enfermedades infecciosas principios y práctica.* España: Elsevier. * Pedrosa, C. y R. Casanova (2001). *Diagnóstico por imagen: Compendio de radiología clínica.* España: McGraw-Hill. * Ramón, J. (1978). *Reumatología.* México: Olimpo. * Rogers, D. (1993). *The Year Book of Medicine.* EUA: Mosby. * Ropper, A. *et al.* (2017). *Principios de neurología.* México: McGraw-Hill. * Smith, L. *et al.* (1993). *Fisiología: Principios biológicos de la enfermedad.* Argentina: Médica Panamericana. * Springer Nature (2019). *Scientific American.* [Revista]. Recuperado de https://www.scientificamerican.com/ | Re  Re  Li  Re  Re  Re  Re  Re  Re  Re  Li  Li  Li  Li  Re  Li  Li  Li  Re  Re  Li  Re  Re  Li  Li  Li  Li  Li  Re  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Re |