|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA O UNIDAD DE APRENDIZAJE |
| **ATENCIÓN MEDICA INTERMEDIA EN PEDIATRÍA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Segundo año |  | MDC17719 |
| CICLO ESCOLAR |  | CLAVE DE LA ASIGNATURA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HORAS PARA EL APRENDIZAJE: | | | CRÉDITOS: |
| CON DOCENTE | INDEPENDIENTES\* | TOTAL |
| CAMPO CLÍNCO |
| **960** | **240** | **1200** | **75.00** |

*\* 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 de la asignatura, el estudiante será capaz de:   * Diagnosticar y diferenciar enfermedades de su campo a través del análisis clínico y de los estudios de laboratorio, gabinete e imagen para el establecimiento del tratamiento y pronóstico, considerando posibles complicaciones. * Establecer el diagnóstico y el tratamiento de las patologías que afectan el crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente. * Demostrar actitudes éticas, de profesionalismo y de respeto ante los pacientes y sus familiares, grupo de entrenamiento y profesores. |

| CONTENIDO TEMÁTICO |
| --- |
| **DECLARATIVO**  **I. BASES DE INFECTOLOGÍA.**   1. Definiciones. 2. Mecanismos de respuesta inmune. 3. Historia natural de las enfermedades. 4. Farmacología general de antibióticos y antivirales. 5. Métodos de prevención. 6. Inmunización activa y pasiva. 7. Esquema ideal y básico de inmunización.   **DECLARATIVO**  **II. ENFERMEDADES INFECCIOSAS.**   1. Neurológicas. 2. Sistema Nervioso Central. 3. Vías respiratorias altas y bajas. 4. Infecciones del aparato digestivo. 5. Genitourinaria. 6. Piel y tejidos blandos (artritis sépticas, osteomusculares) y cardiacas. 7. Infecciones: micosis, misceláneas, enfermedades, parasitosis y fiebres en situaciones especiales.   **III. GASTROENTEROLOGÍA.**   1. Características embriológicas, anatómicas y fisiológicas del aparato digestivo. 2. Integración sindromática de las manifestaciones de los padecimientos del aparato digestivo: órganos, aparatos y sistemas relacionados. 3. Malformaciones congénitas gastrointestinales. 4. Padecimientos gastrointestinales adquiridos.   **IV. NEUMOLOGÍA.**   1. Embriología y anatomía normal del aparato respiratorio. 2. Histología del aparato respiratorio. 3. Fisiología del aparato respiratorio. 4. Sintomatología y signología del aparato respiratorio. 5. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos en neumología. 6. Malformaciones congénitas del aparato respiratorio. 7. Infecciones respiratorias agudas. 8. Infecciones respiratorias crónicas. 9. Principales complicaciones pleuropulmonares. 10. Recién nacido con dificultad respiratoria. 11. Paciente pediátrico con neumopatía crónica. 12. Aspiración o deglución de cuerpos extraños o de sustancias cáusticas.   **V. HEMATOLOGÍA.**   1. Niveles normales de hemoglobina y factores que los modifican. 2. Factores que determinan la producción de glóbulos rojos. 3. Anemias más frecuentes. 4. Complicaciones del paciente con pancitopenia. 5. Complicaciones hemorrágicas. 6. Coagulación intravascular diseminada. 7. Enfermedad hemorrágica. 8. Complicaciones hematológicas.   **DECLARATIVO**  **VI. CARDIOLOGÍA.**   1. Componentes que intervienen en la circulación fetal. 2. Eventos que ocurren en el ciclo cardíaco. 3. Características palpatorias del precordio hiperactivo, por ventrículo derecho y por crecimiento de ventrículo izquierdo. 4. Ruidos cardíacos normales. 5. Soplos cardíacos según la fase. 6. Identificación radiográfica de los crecimientos ventriculares y de las características de la vascularidad pulmonar 7. Características y limitaciones del electrocardiograma; 8. Características y limitaciones del ecocadiograma 9. Principios, alteraciones y limitaciones del estudio hemodinámico. 10. Identificación radiográfica de los crecimientos ventriculares y de las características de la vascularidad pulmonar 11. Características y limitaciones del electrocardiograma; 12. Características y limitaciones del ecocadiograma 13. Principios, alteraciones y limitaciones del estudio hemodinámico 14. Medición e interpretación de la fisiopatología de la presión arterial 15. Manifestaciones de la arritmia sinocal y sus repercusiones hemodinámicas 16. Taquicardia paroxística 17. Bloqueo aurículo-ventricular congénito y adquirido 18. Arritmias cardíacas 19. Padecimientos sistémicos con repercusión cardiovascular 20. Manifestaciones de toxicidad de los medicamentos sobre el corazón 21. Paciente pediátrico con neumopatía y con cor pulmonale 22. Hipertensión arterial sistémica aguda, hipertensión arterial sistémica crónica y su repercusión hemodinámica, hipertensión arterial pulmonar primaria y secundaria 23. Insuficiencia cardíaca; cardiopatías con cortocircuito de derecha a izquierda, con flujo pulmonar disminuido; crisis de hipoxia 24. Fiebre reumática y otras colagenopatías 25. Manifestaciones cardiovasculares de las enfermedades metabólicas más comunes; pericarditis infecciosa; miocarditis en el paciente pediátrico.   **VII. MEDICINA CRÍTICA.**   1. Niño en estado crítico con insuficiencia respiratoria. 2. Niño en estado crítico con inestabilidad hemodinámica. 3. Niño con sintomatología neurológica grave. 4. Niño en estado crítico con desequilibrio hidroelectrolítico, ácido básico y con insuficiencia renal. 5. Niño en estado crítico con infecciones graves. 6. Niño en estado crítico con urgencias hematológicas y oncológicas graves. 7. Niño en estado crítico con alteraciones endocrinológicas y metabólicas graves. 8. Niño en estado crítico accidentado e intoxicado. 9. Nutrición del niño en estado crítico. 10. Farmacología: farmacocinética, farmacodinamia, efectos indeseable y complicaciones de las drogas y medicamentos que se emplean en el manejo del niño en estado crítico.   **DECLARATIVO**  **VIII. URGENCIAS.**   1. Síndrome de insuficiencia respiratoria. 2. Síndrome de afección pleuropulmonar con insuficiencia respiratoria. 3. Principales alteraciones del metabolismo del agua y los electrolitos. 4. Principales alteraciones del estado ácido-base. 5. Urgencias nefrológicas. 6. Patología infecciosa que pone en peligro la vida. 7. Urgencias cardiovasculares. 8. Urgencias Neurológicas. 9. Urgencias gastrointestinales. 10. Urgencias hematológicas y oncológicas. 11. Intoxicaciones y envenenamientos. 12. Paciente politraumatizado. 13. Cetoacidosis diabética. 14. Urgencias psiquiátricas. 15. Urgencias Otorrinolaringológicas. 16. Urgencias ginecológicas. 17. Anafilaxia y choque anafiláctico. 18. Urgencias dermatológicas. 19. Urgencias neonatales.   **IX. ONCOLOGÍA.**   1. Aspectos epidemiológicos de los padecimientos oncológicos. 2. Clasificación e historia natural de los padecimientos oncológicos. 3. Características básicas de la cinética celular y bases conceptuales de los diversos tipos de tratamiento en oncología. 4. Neoplasias más frecuentes en pediatría.   **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 los componentes para el establecimiento de diagnósticos y tratamientos. * Uso de las herramientas del laboratorio con conocimiento de sus fines. * Reconocimiento de la intencionalidad de los estudios de gabinete y de imagen para el establecimiento de diagnósticos. * Inicio en el manejo de los medios electrónicos para el tratamiento del paciente crítico. * Manejo oportuno de patologías en el niño y el adolescente * Realización de los procedimientos y actividades propias de la atención al paciente. * 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. * Utilización del equipo electrónico en el manejo del paciente en estado crítico. |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE INDEPENDIENTES |
| * Investigaciones en fuentes de consulta especializada, impresa y/o electrónica, para la presentación de casos y/o temas. * Análisis de casos del archivo hospitalario y de fuentes de consulta distintas al hospital. * Elaboración de presentaciones para las sesiones grupales. * Participación en los foros de consulta y discusión sobre temas de la especialidad. * Elaboración de planes de atención e historias clínicas de los pacientes de terapia intensiva. * Asistencia a seminarios sobre la temática del curso. |

|  |
| --- |
| RECURSOS Y MEDIOS |
| * Infraestructura y equipamiento propia 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** | |
| * Bras i Marquillas, J. y J. de la Flor i Brú (2013). *Pediatría en Atención Primaria*. España: Elsevier. Recuperado de https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20130047500 * Cohen, B. (2013). *Pediatric Dermatology.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20090634024> * Glorieux, F. *et al.* (2012). *Pediatric Bone.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20090633985> * Goldbloom, R. (2011). *Pediatric Clinical Skills.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20090416660> * Leung, D. *et al.* (2016). *Pediatric Allergy: Principles and Practice*. EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20130183663> * McMahon, M. y G. Stryjewski (2011). *Pediatrics A Competency-Based Companion.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20090363527> * Selbst, S. (2015). *Pediatric Emergency Medicine Secrets*. EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20120070895> * Sperling, M. (2014). *Pediatric Endocrinology.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20100688249> * Walters, M. y R. Robertson (2017). *Pediatric Radiology: The Requisites.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20110086945> * Wyllie, R. *et al.* (2016). *Pediatric Gastrointestinal and Liver Disease.* EUA: Elsevier. Recuperado de <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20120075849> | Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le  Le |

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTES BÁSICAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| **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. EUA. [Base de datos]. Recuperado de <http://emedicine.medscape.com/> | Bd  Bd  Bd  Bd  Re  Bd |

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTES COMPLEMENTARIAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| * Academia Mexicana de Pediatría A. C. (1997). *Enfoque diagnóstico del crecimiento normal y de sus alteraciones*. México: Academia Mexicana de Pediatría. * Allen, D. y K. Ryan (1978). *Microenseñanza: Una nueva técnica para la formación y el perfeccionamiento docentes*. España: Ateneo. * Álvarez, R. (2005). *Educación para la salud*. México: Manual Moderno. * Álvarez, R. y P. Kuri-Morales (2018). *Salud pública y medicina preventiva*. México: Manual Moderno. * Arellano, M. (1994). *Cuidados intensivos en pediatría*. México: Interamericana. * Attie, F. (2003). Cardiopatías congénitas en el adulto. *Archivos de Cardiología de México, 71,* 10-16. * Avery, G. *et al.* (2015). *Neonatology: Pathophysiology and management of the newborn*. EUA: Lippincott Williams & Wilkins. * Ayala, M. *et al.* (1998). *Sugerencias para aprovechar las dos horas de clase*. México: Universidad Iberoamericana de Puebla. * Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. México: Grupo Editorial Patria. * Baldwin, G. (1994). *Handbook of pediatrics emergencies*. EUA: Brown Book Group. * Calero, M. (2008). *Constructivismo pedagógico: Teorías y aplicaciones básicas*. México: Alfaomega. * Casas, M. (2008). *Bases bioéticas para la toma de decisiones en la práctica médica, investigación en humanos y trasplantes*. México: Trillas. * CIED-ULSA (2002). *Manual de microenseñanza*. México: Mimeografiado interno. * Comité de Enfermedades Infecciosas y Academia Americana de Pediatría (2015). *Red book: Report of the Commitee on Infectious Diseases*. EUA: AAP. * Córdova, V. H. *et al.* (2001). *Manual de diseño metodológico en investigación clínica*. Paraguay: Universidad de Asunción. * Díaz Barriga, F. y G. Hernández (2010). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: Una interpretación constructivista*. México: McGraw-Hill. * EBSCO (2019). Academic Search Premier. [Base de datos]. Recuperado de https://www.ebsco.com/products/research-databases/academic-search-premier * Escobar, E. *et al*. (2001). *Tratado de pediatría: El niño sano*. México: Manual Moderno. | Li  Li  Li  Li  Li  Re  Li  Li  Le  Le  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Bd  Li |

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTES COMPLEMENTARIAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| * Fanaroff, A. *et al*. (1985). *Behrman, Enfermedades del feto y del recién nacido: Perinatología-neonatología.* Argentina: Médica Panamericana. * Garza, R. (2000). *Bioética: la toma de decisiones en situaciones difíciles*. México: Trillas. * Gispert, J. (2005). *Conceptos de bioética y responsabilidad médica*. México: Manual Moderno. * González, N. *et al.* (2004). *Infectología clínica pediátrica*. México: McGraw-Hill. * González, N. *et al.* (2006). *Infectología neonatal*. México: McGraw-Hill Interamericana. * Goodman, L. *et al.* (2019). *Las bases farmacológicas de la terapéutica.* México: McGraw-Hill. * Green, M. (1984). *El diagnóstico en pediatría*. España: Alhambra. * Hernández, I. *et al.* (2018). *Manual de epidemiología y salud pública para grados en ciencias de la salud.* México: Médica Panamericana. * Hernández, V. (2007). *Mapas conceptuales: La gestión del conocimiento en la didáctica*. México: Alfaomega. * Holder, T. M. y K. W. Ashcraft (2002). *Cirugía pediátrica*. México: McGraw-Hill Interamericana. * Ignacio, J. (2008). *Aprendices y maestros: La psicología cognitiva del aprendizaje*. México: Alianza. * Jones, K. (1990). *Atlas de malformaciones congénitas*. México: McGraw-Hill Interamericana. * Jonsen, A. *et al.* (2005). *Ética clínica: Aproximación práctica a la toma de decisiones éticas en la medicina clínica*. España: Ariel. * Kempe, C. (1987). *Current pediatric diagnosis and treatment*. EUA: Appleton y Lange. * Kleinman, R. *et al.* (2008). *Pediatric Nutrition Handbook*. EUA: American Academy of Pediatrics. * Kliegman, R. M. (2016). *Nelson: Tratado de pediatría*. España: Elsevier. * Kumate, J. y G. Gutiérrez (2008). *Infectología clínica*. México: Méndez Editores. * Levin, D. *et al.* (1988). *Guía práctica de cuidados intensivos pediátricos*. España: Salvat. * López, M. *et al.* (2012). *Atlas de parasitología*. Colombia: Universidad Nacional de Colombia- Manual Moderno. * Loredo, A. y L. Carbajal (1997). *Medicina interna pediátrica*. México: McGraw-Hill Interamericana. * Malagón-Londoño, G. *et al.* (2008). *Administración hospitalaria*. Colombia: Médica Panamericana. * Martínez, R. (2017). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente*. México: Manual Moderno. * Montero, D. (2010). *Aspectos médico-legales en anestesiología*. México: Prado. * Moreno, L. (2013). *Epidemiología clínica*. México: McGraw-Hill. * Organización Panamericana de la Salud (2019). RIMA (Red Informática de Medicina Avanzada). [Base de datos]. Recuperado de https://www.rima.org/?VISTA\_IDIOMA=es-AR * Rodriguez, R. *et al.* (2002). *Urgencias en Pediatría*. México: Hospital Infantil de México “Federico Gómez”-McGraw-Hill. * Ruiz, R. *et al*. (1980). *Temas de dermatología pediátrica*. México: Méndez Editores. * Salas, M. (1988). *Neoplasias malignas en los niños*. México: Interamericana. * Salas, M. *et al.* (1992). *Síndromes pediátricos: Fisiopatología, clínica y terapéutica*. México: McGraw-Hill-Interamericana. * Schwartz, M. *et al*. (2008). *Pediatric primary care: A problem-oriented approach*. EUA: Mosby. * Soberón, G. y C. Valdés (1988). *La salud en México: Testimonios 1988.* México: Fondo de Cultura Económica. | Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li  Bd  Li  Li  Li  Li  Li  Li |

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTES COMPLEMENTARIAS DE CONSULTA | TIPO\*\* |
| * Suprema Corte de Justicia de la Nación (2007). *Derecho y Medicina: Intersecciones y convergencias en los albores del siglo XXI.* México: Academia Nacional de Medicina. * Tanur, B. (2008). *Bioética en medicina: Actualidades y futuro*. México: Alfil. * Tapia, R. (2005). *El manual de salud pública*. México: Intersistemas. * Tay, J. *et al.* (2002). *Parasitología médica.* México: Méndez Editores. * Troconis, G. y J. D Games (2006). *Introducción a la pediatría*. México: Méndez Editores. * Willoughby, M. (1979). *Hematología pediátrica*. España: Pediátrica. * Zabala, A. (2008). *La práctica educativa: Cómo enseñar*. España: Grao. | Li  Li  Li  Li  Li  Li  Li |

**\*\***Tipo = **Li**: libro; **Re**: revista especializada; **Vi**: video; **W**: Web; **Dc**: disco compacto; **Doc**: documento institucional; **Dj**: documento jurídico; **Po**: ponencia o informe de investigación; **Le:** Libro electrónico; **Bd**: base de datos.