

UNIVERSIDAD VERACRUZANA



ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR

Plan de estudios 2023

Datos generales	
Institución que lo propone	Universidad Veracruzana
Grado que se otorga	Especialidad en Medicina Familiar
Orientación	Profesionalizante
Duración máxima	Tres años
Modalidad	Escolarizado
Créditos	693

Índice

1. Base normativa.	4
2. Justificación.....	5
3. Fundamentación Académica.	15
3.1 Visión.	20
3.2 Misión.	20
4. Objetivos.	20
4.1 General.	20
4.2 Específicos.	20
4.3 Metas.	21
5. Recursos humanos, materiales y de infraestructura.	21
6. Perfil del alumno y requisitos de ingreso.	23
7. Perfil y requisitos de permanencia, egreso y titulación.....	25
8. Perfil de los académicos.....	27
9. Estructura, mapa curricular y programas de estudio.....	28
9.1 Estructura.	28
9.2 Mapa curricular.	32
9.3 Programas de Estudio.	34
10. Duración de los estudios.	34
11. Descripción del reconocimiento académico.	34
12. Descripción y registro de las Líneas de Generación y/o Aplicación del Conocimiento.	34
13. Autoevaluación.....	36
14. Plan de Mejora.	37
15. Alternativas de movilidad académica.	37
Anexos	38

1. Base normativa.

El plan de estudios de la Especialidad en Medicina Familiar atiende lo dispuesto en los siguientes documentos:

- Reglamento de Planes y Programas de Estudio de la Universidad Veracruzana.
- Reglamento de Especialidades Médicas de la Universidad Veracruzana.
- Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM).
- La Norma Oficial Mexicana NOM-EM-001-SSA3-2022 de Educación en Salud para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica.

Es importante mencionar que la Especialidad Médica es un grado académico que se ofrece exclusivamente a profesionales titulados en Medicina. La operación del programa y el proceso de formación presenta las siguientes características:

- El plan de estudios de las Especialidades Médicas se basa en el Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM), como parte de un acuerdo nacional, integrado por las instituciones de salud, educativas, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y las Asociaciones y Consejos de Certificación de cada Especialidad Médica, en el que se señalan los siguientes puntos:
 - La cantidad de horas teóricas y prácticas a desarrollar dependiendo del tipo de Especialidad Médica.
 - El cálculo y número de créditos a cumplir, con el objetivo de realizar equivalencias a residentes nacionales y revalidaciones a residentes extranjeros.
 - El número de años a cursar por cada especialidad y la duración del ciclo académico de 46 semanas y ocho horas diarias de formación por año, más 30 horas a la semana, en actividades clínicas complementarias (guardias).
- La formación del Especialista Médico se realiza en sedes hospitalarias a través de residencias médicas cuya organización y funcionamiento se rige con base en la Norma Oficial Mexicana NOM-EM-001-SSA3-2022 de Educación en Salud para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica.
- Es responsabilidad del núcleo académico básico de la sede hospitalaria la elaboración del Programa Operativo que debe cumplir el médico residente como parte de su formación. El Programa Operativo debe ser evaluado y actualizado anualmente de acuerdo al contexto en el que se desarrolla la especialidad, los requerimientos sociales y las necesidades desde la opinión de los egresados.
- El proceso de enseñanza y aprendizaje de los residentes se realiza con profesores especialistas, infraestructura y equipo médico de las sedes hospitalarias, pudiendo realizar movilidad a otras instituciones del sector salud como parte de las rotaciones por los diversos servicios hospitalarios.

- El sistema de evaluación en las Especialidades Médicas se basa en la integración de un expediente con información personal, académica y de desempeño en las áreas cognoscitiva, psicomotora y afectiva.
- El Cuerpo Colegiado de académicos de cada especialidad médica en la Universidad Veracruzana, realiza las aportaciones que integran la fundamentación del plan de estudios, unidades temáticas, misión, visión, metas, perfiles de ingreso y egreso, y los programas de las experiencias educativas.

2. Justificación.

La **Medicina Familiar** es la especialidad médica que brinda atención integral al individuo y la familia. La cual hace hincapié en:

- El primer contacto para la atención de la salud.
- La promoción de la salud.
- La prevención, detección y tratamiento precoz de la enfermedad¹.
- La atención clínica y su contexto externo en situaciones de salud y enfermedad a lo largo de la vida de una familia.
- Las relaciones dinámicas del sistema familiar a través del estudio de la familia.

Algunos tópicos, datos epidemiológicos y de mortalidad relacionados con la Especialidad Médica en Medicina Familiar, que determinan la pertinencia del plan de estudios, por mencionar a nivel internacional, nacional y estatal, son los siguientes:

La atención materno infantil.

La Medicina Familiar se enfoca en la atención materno infantil en los cuidados de la mujer en edad fértil desde la visita preconcepcional, control prenatal, parto, puerperio y al desarrollo del niño². Algunas de las áreas de la atención materno infantil son:

- Atención preconcepcional y planificación familiar.
- Control prenatal con enfoque de riesgo.
- El seguimiento clínico y nutricional.
- Atención de parto y puerperio.
- Lactancia materna.
- Vigilancia del desarrollo y crecimiento del niño.
- Salud sexual y reproductiva.
- Educación para la salud de los niños.

¹ Abril, R. y Cuba, M. (2013). Introducción a la Medicina Familiar. *Acta Médica Peruana*, 30 (1), 31-36.

² Falivene, M.; y Malizia, B. (2017). Modelo de Atención Materno Infantil. *Reflexiones sobre la práctica profesional*, 20 (2), 16-17.

Casos por atención materno infantil.

El control prenatal consiste en el cuidado de la mujer embarazada. Este garantizará las condiciones de salud para ella y el producto durante la gestación. Las mujeres con embarazos de bajo riesgo tienen visitas prenatales a los médicos familiares. Los embarazos de alto riesgo deben ser atendidos de manera individualizada, compartida y muy coordinada entre el obstetra y el médico familiar³.

La mortalidad materna es un problema de salud pública. Cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o parto. En el año 2015, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo. También 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida. La cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones⁴.

En México, a la semana 52 del 2021, la razón de mortalidad materna calculada fue de 53.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo cual representa un incremento de 18.7% respecto de lo registrado a la misma fecha del año 2020. La Tabla 1 presenta que las principales causas de defunción registradas son: Hemorragia obstétrica (20.4%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (20.6%), y Aborto (9.0%). Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México (77), Chiapas (57), Veracruz (48), Jalisco (46), y Guerrero (42) . En conjunto, suman el 39.1% de las defunciones registradas¹.

Tabla 1. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2021

Grupo	Total	RMM	%
COVID-19 con virus identificado	442	22.7	42.7
COVID-19, virus no identificado	23	1.2	2.2
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	120	6.2	11.6
Hemorragia obstétrica en embarazo, parto y postparto	107	5.5	10.3
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	53	2.7	5.1
Aborto	43	2.2	4.2
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto	39	2.0	3.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	21	1.1	2.0
Embolia obstétrica	18	0.9	1.7
Trauma obstétrico	6	0.3	0.6

³ Arribas, L.; Muñoz, E.; de la Iglesia, B. (2002). El médico de familia y el control del embarazo en las distintas comunidades autónomas. *Revista Atención Primaria*, 29 (4), 201-262.

Muerte obstétrica de causa n.e.	2	0.1	0.2
Tumor de comportamiento incierto del útero	2	0.1	0.2
Causas maternas indirectas no	136	7.0	13.1
Causas maternas indirectas	11	0.6	1.1
Otras causas	7	0.4	0.7
Sin clasificar	6	0.3	0.6
Total general	1036	53.1	100.0

Alkema L.; Chou, D.; Hogan D.; Zhang S.; Moller A. y Gemmill A. (2016). Global, regional and national levels, and national levels and trends in maternal mortality between 1990 and 2015, with scenario-based projections to 2030: a systematic analysis by the UN Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group. *Lancet*, 387 (10017), 462-74.

Dirección General de Epidemiología (2021). Informes Semanales para la Vigilancia Epidemiológica de Muertes Maternas 2021. Recuperado de: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/690500/MM_2021_SE52.pdf

La atención del adolescente.

La Medicina Familiar se vincula con la atención integral del adolescente en el acompañamiento en la adquisición de la madurez física, psicológica y social⁵. En la adolescencia, aparecen una serie de problemas de salud, entre los que destacan los comportamientos de riesgo y otros trastornos relacionados con:

- Vigilancia del desarrollo y estado nutricional del adolescente.
- La educación sexual.
- Adicciones.
- Salud mental y conductas de riesgo.

La atención del Médico Familiar es necesaria porque el adolescente, en su primera etapa, se interesa por su desarrollo físico y se compara con otros. En ocasiones, no se encuentran satisfechos con los cambios que su cuerpo ha experimentado. Por tanto, la atención no debe limitarse a los problemas que ya han aparecido, sino que, se precisa ayudar a los adolescentes y a sus padres para prepararse a los cambios y situaciones más comunes⁶.

El embarazo en la adolescencia es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) un problema de Salud Pública. La edad más frecuente es entre los 15 y los 19 años, pero no es raro observarlo a más temprana edad. Según la OMS, para el 2020 la población adolescente de 12 a 19 años estará sobre los 1,200 millones de habitantes del mundo, pero especialmente en América Latina llegará a

⁵Jiménez, R. (2003). La medicina de familia y la adolescencia. *Revista Atención Primaria*, 32 (10), 553-612.

⁶Loayssa, J. y Echagüe, I. (2001). La salud en la adolescencia y las tareas de los servicios de salud. *Revista Anales*, 24 (2), 93-105.

ser superior a los 180 millones de habitantes⁷. El embarazo adolescente tiene una connotación particular en cada país. Algunos países Europeos, asiáticos o árabes tienen una incidencia muy baja. En sentido contrario, otros países de África, Asia y Latinoamérica tienen una incidencia alta.

México se puede considerar dentro del grupo con alto grado de incidencia de embarazo (ver tabla 2).

Tabla 2. Índice de embarazo joven por cada mil habitantes

Lugar	2006	2007	2008	2009
1. República Democrática del Congo	207	201	195	189
2. Angola	177	171	167	162
3. Zambia	149	147	145	143
4. Afganistán	127	119	115	111
5. Nicaragua	114	113	111	110
6. Guatemala	109	107	106	105
7. Venezuela	90	90	89	89
8. India	89	86	84	82
9. El Salvador	85	83	81	80
10. Panamá	84	83	81	80
11. Bolivia	79	78	78	77
12. Brasil	78	76	76	76
13. Colombia	79	74	73	72
14. México	71	71	70	69
15. Somalia	70	70	70	69
16. Costa Rica	68	66	65	64
17. Uruguay	62	61	61	60
18. Chile	59	58	58	57
19. Argentina	58	57	56	56
20. Sudáfrica	61	59	57	56
21. Puerto Rico	56	54	53	53
22. Perú	56	55	54	52
23. Cuba	46	45	45	45
24. Tailandia	43	43	42	41
25. Estados Unidos	42	41	38	36
26. Turquía	40	39	37	36
27. Reino Unido	29	30	30	30

⁷Sampayo, C.; Márquez, T.; Ortega, E. & Salazar, A. (2019). Adolescent pregnancy, a real public health problem in Mexico. *Journal of negative & no positive results*, 4 (3), 304-314. Doi: 10.19230/jonnpr.2836

28. Federación de Rusia	30	30	29	27
29. Nueva Zelandia	30	31	28	26
30. Arabia Saudita	13	12	14	16
31. Australia	17	16	16	15
32. Portugal	17	17	16	15
33. Israel	14	14	14	14
34. Bélgica	15	14	14	13
35. Canadá	14	14	13	13
36. Austria	13	13	12	12
37. España	12	13	12	12
38. China	8	8	9	9
39. Alemania	8	8	8	7
40. Argelia	8	7	7	7
41. Francia	7	7	7	7
42. Dinamarca	6	6	6	6
43. Italia	7	7	6	6
44. Singapur	5	5	5	6
45. Japón	5	5	5	5
46. Países Bajos	5	5	5	5
47. Suiza	5	5	4	4

Fuente: Díaz, H. (2012). Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: una visión desde el Promajoven. México: Secretaría de Educación, Subdirección de Educación Básica. Dirección General de Educación Indígena. Gobierno del Estado de Durango.

Como se observa en la década anterior México ocupó el lugar 14 a nivel mundial en índice de embarazos por 1000 habitantes. En Veracruz del año 2016 al 2017 los embarazos no deseados en adolescentes registrados fueron 6 561, de las cuales, 5 721 aceptaron algún método anticonceptivo después de su evento obstétrico (87.2%). Se otorgaron 45 164 consultas a adolescentes para atender sus necesidades de atención del embarazo⁸.

Atención al adulto.

Prevención, detección oportuna y control de enfermedades no transmisibles.

La Medicina Familiar se vincula con la prevención, detección oportuna y control de enfermedades no transmisibles. Las enfermedades no transmisibles son aquellas que consisten en cambios degenerativos en las células, que van degradando física

⁸ <https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/files/2018/01/Comparecencia2017r.pdf>

y/o mental al paciente, y pueden ser congénitas o adquiridas. Su manifestación, está relacionada con el estilo de vida y con el envejecimiento.

Algunas de las enfermedades no transmisibles son:

- Obesidad.
- Diabetes mellitus.
- Hipertensión arterial sistémica.
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.

Obesidad.

La Obesidad es un trastorno que se caracteriza por los niveles excesivos de grasa corporal. La OMS define el sobrepeso como un índice de masa corporal (IMC) igual o superior a 25, y la obesidad como un IMC igual o superior a 30. El índice de masa corporal (IMC) se determina a partir del peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros (kg/m^2).

La obesidad ha alcanzado proporciones epidémicas a nivel mundial, y cada año mueren, como mínimo 2,8 millones de personas a causa de la obesidad o sobrepeso⁹.

En México la obesidad y el sobrepeso aumentaron su presencia en la población de un 71.3% en el 2012 a 75.2% en el 2018 ¹⁰.

Y en Veracruz el número de casos diagnosticados con obesidad de acuerdo al Boletín Epidemiológico Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica son 33 971, de los cuales 12 533 son varones y 21 438 mujeres¹¹.

Diabetes mellitus.

La Diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce suficiente insulina y/o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce.

El número de personas con Diabetes, en el mundo, ha aumentado de 108 millones en 1980 a 422 millones en 2014. La prevalencia mundial de la diabetes en adultos (mayores de 18 años) ha aumentado del 4,7% en 1980 al 8,5% en 2014. Este trastorno diabetes es una importante causa de ceguera, insuficiencia renal, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular y necrosis de los miembros inferiores, entre otras complicaciones.

⁹ <https://www.inegi.org.mx/programas/ensanut/2018/>

¹⁰ <https://www.who.int/features/factfiles/obesity/es/>

¹¹ https://www.gob.mx/salud/documentos/_-boletinepidemiologico-sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica-sistema-unico-de-informacion-186989

Se estima que en 2015 la Diabetes fue la causa directa de 1,6 millones de muertes. Otros 2,2 millones de muertes fueron atribuibles a la hiperglucemia en 2012. Aproximadamente la mitad de las muertes atribuibles a la hiperglucemia tienen lugar antes de los 70 años de edad. Según proyecciones de la OMS, la Diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030¹².

La Federación Internacional de Diabetes estimó en el año 2012 a nivel mundial más de 371 millones de personas entre 20 y 79 años ya padecían diabetes. Se destacan los países que a nivel mundial cuentan con un mayor número de casos. El primer lugar lo ocupa China, con 92.3 millones de personas con diabetes, le sigue India con 63 millones de casos; Estados Unidos de América con 24.1 millones de casos, Brasil con 13.4 millones de casos; Rusia con 12.7 millones de casos y en sexto lugar, México con 10.6 millones de casos de diabetes¹³.

La prevalencia de diabetes en Veracruz en el grupo de los 40 a 59 años es de 15.1% en hombres y 15.2% en mujeres, siendo aún mayor en hombres de 60 años o más: 24% en hombres y 21.6% en mujeres (ver tabla 3)¹⁴.

Tabla 3. El porcentaje de adultos con diagnóstico médico previo de Diabetes

Grupo de edad	Hombres		Mujeres		Total	
	N (miles)	%	N (miles)	%	N (miles)	%
20-39	267	31.6	403.4	2.0	670.7	1.8
40-59	267.31.6	11.7	2237.0	13.8	3796.9	12.8
60 o más	1 576.4	22.4	2498.0	27.1	4075.2	25.1
Total	3 403.6	9.1	5139.0	11.4	8542.0	10.3

Fuente: ENSANUT 2018-2019.

Hipertensión arterial sistémica.

La hipertensión arterial sistémica es la elevación de la fuerza que ejerce la sangre circulante contra las paredes de las arterias.

En el mundo se estima que hay 1130 millones de personas con hipertensión. En 2015, 1 de cada 4 hombres y 1 de cada 5 mujeres tenían hipertensión. Solamente 1 de cada 5 personas hipertensas tiene controlado el problema¹⁵.

En México de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del 2018, el número de casos de hipertensión, con base en el porcentaje de la población de 20

¹² <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

¹³ Velasco, B.; Brena, V. (2014). Diabetes mellitus tipo 2: epidemiología y emergencia en salud. *Revista salud y administración*. 1 (2), 11-16.

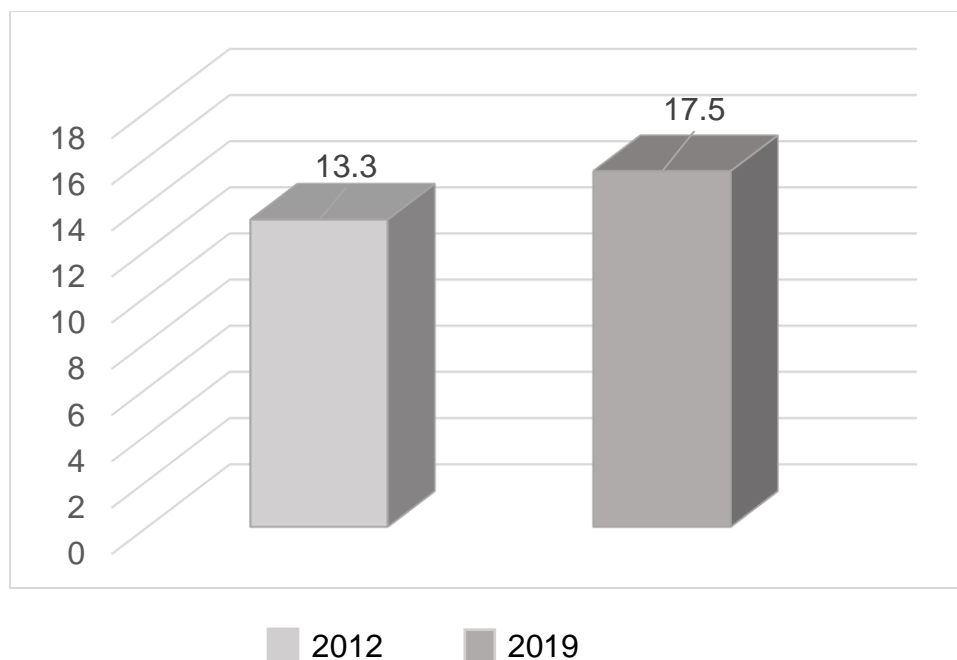
¹⁴ <https://ensanut.insp.mx/informes/Veracruz-OCT.pdf>

¹⁵ <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

y más años de edad con diagnóstico médico pasó de 9.3 millones de personas en 2012 a 15.2 millones de personas en el año del 2018¹⁶.

En el estado de Veracruz, la prevalencia de hipertensión arterial fue de 15.4%, en mayores de 20 años, en 2012, la cual es mayor a la prevalencia reportada en la ENSANUT 2006 (13.3%) (ver gráfica 1)¹⁷.

Gráfica 1. La prevalencia de hipertensión arterial por diagnóstico médico previo en adultos de 20 años o más



Fuente: ENSANUT.

La prevalencia de hipertensión arterial tanto en hombres como en mujeres, en Veracruz, se incrementa en el grupo de 40 a 59 años (16.9% en hombres y 22.9% en mujeres), y más considerablemente aún en el grupo de 60 años o más (35.2% en hombres y 47.8% en mujeres) (ver tabla 4)¹⁸.

Tabla 4. El porcentaje de adultos con diagnóstico médico previo de hipertensión arterial en Veracruz

Grupo de edad	Hombres		Mujeres		Total	
	N (miles)	%	N (miles)	%	N (miles)	%
20-39	1013.1	5.9	1334.2	6.8	2347.3	6.4
40-59	2268.4	16.9	3719.4	22.9	5987.8	20.2

¹⁶ <https://www.inegi.org.mx/programas/ensanut/2018/>

¹⁷ https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/

¹⁸ <https://ensanut.insp.mx/informes/Veracruz-OCT.pdf>

60 o más	2474.9	35.2	4406.8	47.8	6881.7	42.4
Total	5756.3	15.3	9460.5	20.9	15216.8	18.4

*Frecuencia en Miles.

Fuente: ENSANUT 2018-2019.

En Veracruz, se identificaron, de acuerdo al periodo de diciembre de 2016 a noviembre de 2017¹⁹, las siguientes detecciones (ver tabla 5):

Tabla 5. El crecimiento de detecciones 2016-2017

Enfermedades crónico degenerativas	2016	2017
Detecciones diabetes	223 580	594 722
Detecciones hipertensión	225 406	583 801
Detecciones obesidad	208 216	483 062
Detecciones dislipidemias en mayores de 20 años	26 415	28 000
Consultas de control de pacientes con dislipidemia	69 949	126 000

Fuente: Primer informe de labores 2016-2017.
Secretaría de Salud. Estado de Veracruz.

La atención del adulto mayor.

La atención del adulto mayor requiere de una atención integral y multidisciplinaria, con modelos específicos de atención para mantener su salud, controlar factores de riesgo, promover la autonomía del adulto mayor, su independencia funcional y su inserción en la familia y comunidad.

La Medicina Familiar se vincula con la atención del adulto mayor en el acompañamiento del envejecimiento exitoso:

- Clínico. Se elabora la historia clínica y la exploración física, se determina el estado nutricional, la información de enfermedades no transmisibles complejas, comorbilidad, polifarmacia, presentaciones atípicas de la sintomatología, las complicaciones clínicas, la tendencia a la cronicidad, incapacidad, gravedad y muerte.
- Físico. Se encarga de atender la capacidad de ejecutar acciones de manera autónoma.
- Mental. Se establece el estado cognitivo y el estado afectivo, se mide por la orientación, la atención, el entendimiento verbal de órdenes, la memoria, el cálculo, el lenguaje.
- Social. Se relaciona con la capacidad de manejar los problemas de salud y preservación de la autonomía, a pesar de la posible existencia de limitaciones

¹⁹ Primer informe de labores 2016-2017. Secretaría de Salud. Estado de Veracruz.

funcionales. Se pretende estudiar la relación entre el anciano y el entorno o estructura social²⁰.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que entre 2015 y 2050, el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22%. Se vive más tiempo en todo el mundo. Actualmente por primera vez en la historia, la mayor parte de la población tiene una esperanza de vida igual o superior a los 60 años. Para 2050, se espera que la población mundial en esa franja de edad llegue a los 2000 millones, un aumento de 900 millones con respecto a 2015. En 2050 habrá un número casi igual de personas en este grupo de edad (120 millones) solamente en China, y 434 millones de personas en todo el mundo.

México ocupa el séptimo lugar entre los países en envejecimiento acelerado, con un 7% de la población de 60 años y más²¹. Los estudios del Consejo Nacional de Población (CONAPO) desde 1990 señalan que el rango de población de adultos mayores ha crecido a ritmos más acelerados que la de otros grupos²². De acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2010, se observó para ese mismo año, una cantidad de 112, 336, 538 habitantes de los cuales 10, 055, 379 tenían 60 años o más. Esto representa el 9.0 % de la población, con una distribución correspondiente de 5, 375, 841 (53.5 %) de mujeres y de 4, 679, 538 (46.5 %) de hombres, situación que describe una tendencia hacia la feminización del envejecimiento poblacional, que de acuerdo a estimaciones se igualará para el periodo 2030 (ver tabla 6)²³.

Tabla 6. La tasa de crecimiento poblacional por sexo en el grupo de 60 años y más

Sexo	Períodos		
	1970-1990	1990-2010	2010-2030
Hombre	2.94	3.46	4.02
Mujer	3.20	3.57	4.0
Total	3.08	3.52	4.01

Fuente: Proyecciones de la población de México, 2005-2050.

En Veracruz de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2010, publicado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), el 10.57 % del total de la

²⁰ Rendón, M. y Rodríguez, M. (2011). Valoración clínica geriátrica integral en Medicina Familiar. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 49 (2), 171-177.

²¹ Programa de acción: atención al envejecimiento. Secretaría de Salud. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/envejecimiento.pdf>

²² Por una cultura del envejecimiento. Gobierno Federal. SEDESOL. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf

²³ Programa de acción específico. Atención del envejecimiento 2013-2018. Secretaría de Salud. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/37311/PAE_AtencionEnvejecimiento2013_2018.pdf

población corresponde a adultos de 60 años y más. Hace 18 años, el estado tenía una relación de 5 jóvenes por cada mayor de 60 años. Según proyecciones del CONAPO, en breve esta relación será de uno a uno²⁴.

Por ello, la formación de recursos médicos especializados es una prioridad para atender estos crecientes problemas de salud con la mirada del médico familiar en la prevención, por lo que, la Universidad Veracruzana en coordinación con las unidades de salud receptoras de residentes que se especifican en el apartado correspondiente, ofrece los tres años de esta especialidad y para su óptimo desarrollo proponen la presente actualización del plan de estudios de la especialidad médica de Medicina Familiar.

3. Fundamentación Académica.

La Coordinación de las Especialidades Médicas de la Universidad Veracruzana, coadyuvando con la calidad de sus programas educativos, en estrecha comunicación con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) y Hospitales de Petróleos Mexicanos (PEMEX), organiza reuniones con los Cuerpos Colegiados de la Especialidad Médica correspondiente, en la que se presenta una propuesta para la actualización del presente plan de estudios, se reflexiona sobre la estructura en general y en particular de la justificación y pertinencia, la actualización de los temas y los sistemas de evaluación. El plan de estudios que se presenta retoma elementos del diseño curricular y su fundamentación del Programa Único de Especializaciones Médicas (PUEM) de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En la actualidad, se puede distinguir en una práctica médica de alto nivel de calidad, el desempeño de tres funciones profesionales sustantivas: la prestación de atención médica, el desarrollo de la investigación y las actividades educativas.

Estas tres funciones, en torno a las cuales se organiza el Plan de Estudio de Medicina Familiar, conforman un ejercicio profesional en el cual, la atención médica da origen y razón de ser a la investigación, y la función educativa representa el vehículo que permite la integración constante acción-conocimiento-acción.

En los párrafos siguientes se caracteriza cada una de ellas, de acuerdo con la filosofía educativa que sustenta la presente propuesta metodológica para la formación de médicos especialistas.

²⁴ Encuesta salud, bienestar y envejecimiento SABE Veracruz. Secretaría de Salud. http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/adulto/descargas/pdf/EncuestaSABE_Veracruz.pdf

La **Atención Médica** es la función profesional que desempeña el médico cuando aplica el conocimiento y la tecnología de la medicina y de otras disciplinas afines marco de una interacción social entre el médico y quien requiere de sus servicios. Esta atención ocurre en el seno de diversos grupos sociales: Familia, escuelas, empresas, equipos deportivos, y se efectúa en espacios muy diversos; en el domicilio del paciente, la cama del hospital, en el consultorio, la sala de urgencias, en el laboratorio de análisis clínicos, el gabinete de imagenología, el servicio de anatomía patológica, en la comunidad y otros ámbitos. Su realización se expresa en la asistencia oportuna al paciente o a grupos de individuos, a través de actividades múltiples; ya sea una consulta, o un examen clínico, una inmunización, o un consejo genético, una intervención quirúrgica, o procedimiento diagnóstico, un estudio histopatológico; en fin, un sinnúmero de actividades que involucran la aplicación del saber en las diversas formas profesionales de ejercer la práctica médica.

En los cursos de especialidad médica las actividades de atención médica se constituyen en espacios de aprendizaje, mediante la aplicación permanente de los conocimientos adquiridos por los alumnos en el desarrollo de habilidades intelectuales y destrezas necesarias para la solución de los problemas de salud, propios de su ámbito de acción profesional.

Acorde con lo anterior, y como componente fundamental de los servicios de salud, la función de atención médica comprende: el conjunto de actividades que, a través de los medios directos e indirectos sobre las personas, promueven la salud y permiten la prevención de las enfermedades, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.

La Atención Médica se aborda a través de dos componentes complementarios entre sí: el componente teórico-conceptual plasmado en el plan de estudios a través del Seminario de Atención Médica y el componente heurístico, relacionado con la práctica de la especialidad. Este último componente implica la inversión de un gran número de horas desarrolladas en los diversos servicios médicos de las unidades de salud en los que puede aplicar los conocimientos adquiridos y desarrollar las habilidades necesarias relacionadas con la atención clínica a las personas en los rubros de diagnóstico y tratamiento. Existe pues una co-relación estrecha y, hasta donde es posible, en paralelo, entre el Seminario y el Trabajo de atención Médica.

La mejor comprensión de la relación salud-enfermedad, fenómeno multicausal en el cual –sobre un sustrato biológico-, confluyen factores psicosociales, culturales, económicos y ambientales, ha ido cambiando la perspectiva de la **Investigación Médica** en las últimas décadas.

Los ensayos clínicos controlados, el aspecto colectivo de las enfermedades y la investigación de operaciones de los servicios de salud van alcanzando importancia creciente, hasta transformar en forma visible el panorama de la investigación en este amplio escenario.

La investigación en Medicina nace como producto de la insatisfacción del médico con el conocimiento disponible, aunada a su curiosidad sistemática y al deseo persistente de conocer más, comprende las indagaciones que se realizan con el objeto de avanzar en el conocimiento relacionado tanto con la prevención y diagnóstico, como con la terapéutica y rehabilitación. Está ligada, así mismo, a mejorar la calidad de la atención médica y de la prestación individual, y a hacer llegar a toda la población las mejores posibilidades que brinda la medicina actual.

Desde esta perspectiva, la investigación que realizan los médicos en su ámbito específico, persigue la consecución de un profundo conocimiento acerca de los complicados procesos individuales y sociales que condicionan, prolongan, agravan, atenúan o revierten la expresión de los problemas de salud; así como, el amplio dominio en el manejo de los mejores recursos disponibles para identificarlos, predecirlos, modificarlos, y en este sentido optimizar los procesos de enseñanza y aprendizaje conducentes.

El médico especialista encuentra un ilimitado campo de acción para la investigación en torno a su quehacer cotidiano: la consulta clínica, la realización e interpretación de estudios de gabinete y laboratorio, el manejo de esquemas terapéuticos y de rehabilitación, las actividades de promoción de la salud; en suma, cualquier espacio, procedimiento o material dispuesto para la atención médica es fuente natural de problemas de conocimiento propios de este especialista. Así, las funciones de investigación y de atención médica no se excluyen entre sí, sino que se complementan y se muestran como una secuencia continua que es esencial para el progreso de la medicina y el bienestar humano.

La investigación vinculada directamente con el quehacer de la atención médica –de enorme diversidad y posibilidades-, es de bajo costo, ya que procura “recuperar de la rutina” las actividades cotidianas de atención Médica y educación, mediante una perspectiva metodológica de conocimiento que sitúa a la actividad heurística como criterio racionalizador de la práctica profesional.

La factibilidad de esta investigación depende no tanto de los recursos como de los valores y actitudes del personal, de su espíritu reflexivo y pensamiento crítico, de su afán de progreso, de su capacidad de imaginación creativa y del dominio de la metodología que sea capaz de aplicar.

La actitud inquisitiva, la tendencia a someter a prueba las doctrinas aceptadas y el deseo de obtener mayor certidumbre en alguna decisión médica, redundan inevitablemente en la superación académica del personal de salud en la calidad de los servicios que se prestan. Este enfoque de la investigación en medicina nos permite superar la añeja concepción de tal actividad como espacio independiente y aislado de la atención médica.

Como razonamiento obligado de lo anterior, podemos definir la investigación médica como: el conjunto de actividades realizadas bajo un enfoque sistemático, controlado, reflexivo y crítico, orientado hacia el desarrollo de un cuerpo organizado de conocimientos acerca del origen, expresión y detección de los problemas de salud, así como de los mejores recursos y procedimientos para preservar y restaurar la salud.

En el proceso educativo de los especialistas la realización de la función de investigación reviste un significado y alcances de singular importancia. En el caso de la Medicina, el profesional se encuentra en un medio donde el conocimiento se transforma día a día y la existencia de un vigoroso desarrollo de nuevas y muy definidas tecnologías, le plantean el imperativo de renovar su formación académica con el fin de alcanzar un perfeccionamiento que le permita conocer, comprender, valorar y aplicar los progresos científicos y tecnológicos en beneficio de sus pacientes.

En la consecución de estos logros educativos que coadyuvan a interiorizar el valor y hábito del perfeccionamiento y actualización permanente, es donde la función de investigación cobra su mayor relevancia para la formación del especialista. En este sentido, incrementar la calidad del “saber hacer” conlleva al médico a enfrentarse a un sinnúmero de publicaciones procedentes de las fuentes más diversas, cuyo rigor metodológico no siempre es suficiente para sustentar resultados válidos, confiables y generalizables en su práctica médica.

Al emprender el análisis de la literatura científica en el terreno de la propia especialidad –en particular los informes de investigación-, en el médico tiene que ser selectivo para decidir cuáles revisar –por tener un mérito particular-, y cuáles desechar –por su limitado alcance respecto al valor de los hallazgos-. Asegurar que el especialista médico desarrolle la habilidad de recopilar información y la capacidad de análisis que necesita para discriminar su utilidad implica, por ende, ejercitarlo en el dominio de criterios metodológicos que le permitan normar su juicio respecto a la adecuación de un plan de investigación, a su rigurosa realización o al análisis lógico de los hallazgos del estudio.

Por su parte, la **función educativa** representa una consecuencia natural del quehacer de la atención médica. La formalización del médico sólo es concebible cerca del profesional que, al tiempo que realiza su quehacer, adiestra a un grupo de aprendices que lo auxilian en las tareas de atención a la salud.

La validez de dicho modelo pedagógico a través de la historia, ha conducido a concebir la enseñanza de la medicina y la atención médica como dos partes fundamentales de un todo que no puede desvincularse a riesgo de perder su esencia. La enseñanza en la atención directa de los problemas de salud, donde el alumno como parte de su aprendizaje, observa, discute y desempeña tales actividades bajo asesoría y supervisión del personal médico de mayor experiencia,

constituye el más eficaz procedimiento para que los alumnos se ejerciten en el desempeño de sus funciones profesionales mediante la solución de problemas.

Las acciones educativas del médico se realizan no sólo en el aula, sino principalmente y de manera natural en el consultorio, en la comunidad, la sala de hospitalización, el quirófano, el laboratorio y cualquier otro espacio donde ocurre el quehacer de la atención médica. Cotidianamente el médico se ve involucrado en actividades educativas, sea ya que las dirija a sus colegas y alumnos (en asuntos profesionales), a los pacientes (en lo que atañe a su enfermedad), o bien a grupos sociales (en materia de salud).

En la actualidad ya no se concibe que el futuro médico especialista concluya sus estudios sin haber realizado una reflexión crítica acerca del propio proceso formativo en el que ha estado inmerso, y sin haber participado en el diseño, la supervisión, asesoría y conducción de actividades educativas para las nuevas generaciones de profesionales de la salud, y contribuido a la instrucción del enfermo, su familia y la comunidad. Merced a la realización de la educación médica desde los tiempos más remotos, las sociedades humanas han preservado su herencia cultural acerca de la salud y la enfermedad y han evolucionado hacia el progreso actual de la Medicina.

Acorde con lo antedicho, la función educativa del médico, en su acepción más amplia puede definirse como: el conjunto de actividades destinadas a la formación e información de las personas acerca de los contenidos culturales propios del saber y el quehacer de la medicina.

La Medicina Familiar es una especialidad, que requiere habilidades específicas para atender la salud de los individuos y sus familias a lo largo del tiempo, en forma integral y continua. Por lo que, los médicos familiares deben tener actitud anticipatoria para identificar y modificar los riesgos para la salud de la población que atienden, capacidad resolutoria para tratar las patologías comunes o prevalentes, habilidad de trabajo en equipo para proporcionar atención integral y aptitudes para identificar los determinantes sociales que afectan la salud de la población.

Se trata de una especialidad dinámica y compleja que requiere gran pericia clínica para atender a personas de distintos sexos, edades y con diversas enfermedades. La práctica del médico especialista en Medicina Familiar tiene su espacio laboral en el primer nivel de atención, por lo que además de la atención de enfermedades prevalentes incluye la promoción de la salud, la identificación de riesgos y la prevención de enfermedades. Con base en este marco, los médicos familiares deben trabajar con la comunidad y tener un enfoque anticipatorio, preventivo e integral para identificar riesgos biológicos, psicológicos y sociales en personas de todas las edades y sexos, por lo que las sedes académicas de esta especialidad son unidades médicas consideradas como de primer nivel de atención en el sistema nacional de salud.

3.1 Visión.

Ser una especialidad médica reconocida a nivel nacional e internacional en la formación de médicos especialistas en Medicina Familiar, cuyos egresados sean reconocidos por la calidad de la atención especializada humanista y por la excelencia en su desempeño laboral, impactando el desarrollo de la Medicina Familiar a nivel estatal y nacional.

3.2 Misión.

Formar especialistas médicos con alto nivel de calidad y capacidades para promover la salud, prevenir y tratar las enfermedades propias del primer nivel de atención, que afectan la salud de los veracruzanos y de los mexicanos, a través de un programa educativo pertinente que fomenta la educación médica, la investigación, con sentido de responsabilidad, respeto a la dignidad humana y al medio ambiente.

4. Objetivos.

4.1 General.

El objetivo general de la Especialidad Médica en Medicina Familiar es formar médicos especialistas en Medicina Familiar competentes, capaces de desarrollar una práctica profesional de alta calidad científica, con un sentido humanista y vocación de servicio, que integren a su trabajo experto de atención médica las actividades de promoción, prevención, investigación y de educación del individuo y su familia.

4.2 Específicos.

Los objetivos específicos de la Especialidad Médica en Medicina Familiar son:

- Ejercitar al alumno en el dominio del conocimiento, de los métodos y las técnicas preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación ante los casos-problema de salud propios del ámbito de la especialidad en Medicina Familiar.
- Promover una actuación ética y profesional con sentido crítico ante los problemas médicos de su competencia, que procure la búsqueda de su fundamentación científica y de respuestas pertinentes ante los interrogantes que ellos plantean.
- Proporcionar al alumno las condiciones institucionales que le permitan adentrarse en el proceso riguroso de la investigación médica en Medicina Familiar.

- Proveer las condiciones de docencia que estimulen en el alumno el pensamiento reflexivo y su conducta humanista ante los pacientes en sus actividades de atención médica.
- Facilitar la comprensión del proceso salud-enfermedad como un fenómeno integral determinado por condiciones individuales, familiares, sociales e históricas.
- Favorecer el análisis de la literatura médica pertinente a su ámbito especializado de acción para su aplicación reflexiva y crítica en las actividades asistenciales.
- Propiciar la interacción productiva con el personal de salud en la atención de los problemas médicos en la especialidad de Medicina Familiar.
- Estimular el análisis de las condiciones sociales e institucionales en las que se realizan la práctica y la educación médica.

4.3 Metas.

Las metas de la Especialidad de Medicina Familiar son:

- Que el 100% de los estudiantes concluyan su proyecto de investigación.
- Que el 60% de los estudiantes realicen el proceso de publicación de trabajos de investigación en revistas científicas, movilidad y participación en eventos académicos.
- Que el 90 % de los estudiantes concluyan satisfactoriamente la especialidad.

5. Recursos humanos, materiales y de infraestructura.

Los programas académicos de las especialidades médicas se desarrollan en unidades receptoras de residentes, que cuentan con los recursos humanos, materiales y la infraestructura para formar médicos especialistas en la materia.

Las unidades médicas receptoras de residentes cumplen con lo establecido por la Norma Oficial Mexicana NOM-EM-001-SSA3-2022 de Educación en Salud para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica, respecto a la infraestructura, servicios, plantilla del personal y recursos para la docencia. Los alumnos de los programas académicos de las especialidades médicas también cuentan con todos los recursos que la Universidad Veracruzana pone a disposición de sus estudiantes, tanto en la Unidad de Servicios Bibliotecarios y de Información (USBI) de cada una de las cinco regiones de la

universidad, como en las cinco Facultades de Medicina a las que están adscritos los programas (ver tabla 7).

Tabla 7. Recursos humanos, materiales y de infraestructura académica disponibles en la Unidad Médica Receptora de Residentes para la Especialidad en Medicina Familiar.

Categoría	Recursos existentes
Recursos humanos	<ul style="list-style-type: none"> • Jefatura de Enseñanza • Médicos Familiares • Dermatólogos • Endocrinólogos • Gastroenterólogos • Cardiólogos • Infectólogos • Pediatras • Neumólogos • Neurólogos • Reumatólogos • Nefrólogos • Radiólogos • Oftalmólogos • Cirujanos Generales • Ginecólogos
Recursos materiales	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad de radiodiagnósticos con servicios de Radiología, mastografía y ultrasonografía. • Servicios de Atención Médica Continua (urgencias) con área de observación, de adultos y de observación niños. • Laboratorio. • Mínimo 10 consultorios de Medicina Familiar que dan atención médica los 7 días de la semana, en los turnos matutino y vespertino de forma continua. • Módulos de Medicina Preventiva, mismo que también presta atención los 7 días de la semana en turnos vespertino y matutino. • Consultorios de Enfermera Especialista en Medicina de Familia mismo que también presta atención los 7 días de la semana en turnos vespertino y matutino.

	<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio de planificación familiar. • Servicio de Epidemiología. • Comedor. • 1 Área de descanso (literas, lockers, baño y espacio de trabajo).
Infraestructura académica	<ul style="list-style-type: none"> • 2 Aulas con capacidad mínima de 20 personas. • 1 pizarrón. • 1 Biblioteca. • 1 Repositorio físico y electrónico de tesis.

6. Perfil del alumno y requisitos de ingreso.

Perfil del alumno.

Los aspirantes a ingresar a los programas académicos de especialidades médicas de la Universidad Veracruzana deberán cumplir con el Perfil Referencial de Validez para el Médico General elaborado por el Centro Nacional de Evaluación Educativa (CENEVAL).

Esto es, ser médicos generales con los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que le capaciten para ofrecer servicios de medicina general de calidad, y en su caso, para referir con prontitud y acierto a aquellos pacientes que requieren cuidados médicos especializados; esto es, el aspirante tendrá los conocimientos, habilidades y las actitudes y valores favorables para el ejercicio de la Medicina General:

Conocimientos:

- Capacidad describir tópicos de Anatomía, Fisiología, Fisiopatología, Bioquímica, Farmacología, Histología, Embriología, Microbiología.
- Capacidad para describir conocimientos de Nosología y semiología clínica.
- Capacidad para reconocer las principales patologías que afectan la salud humana en las diferentes etapas de la vida.
- Capacidad para definir conocimientos de medicina preventiva y salud pública.
- Capacidad para determinar conocimientos de las principales ramas de la Medicina, tales como: Pediatría, Medicina Interna, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia.

Habilidades:

- Elaborar historias clínicas, formular hipótesis diagnósticas y planes terapéuticos.
- Interpretar resultados de exámenes de laboratorio y de gabinete.

- Determinar los casos que requieren canalizar al paciente al médico especialista o a otro nivel de atención a la salud.

Actitudes:

- Empatía hacia la población atendida.
- Vocación de servicio.
- Disposición al trabajo en equipo.
- Capacidad de autocrítica.
- Disposición para mejorar su desempeño.
- Profesionalismo.

Valores:

- Responsabilidad.
- Honestidad.
- Respeto a la individualidad y decisiones de sus pacientes.
- Observancia de normas éticas.

Además de los conocimientos, habilidades y actitudes para el ejercicio de la Medicina General, el alumno de primer ingreso tendrá capacidades básicas en:

- Los razonamientos lógico-matemático para inferir.
- Analizar y sintetizar información; así como para obtener, organizar, comprender e interpretar información de tipo metodológico, informático o en idioma inglés.
- Habilidades de comunicación / comunicación efectiva.

Requisitos de ingreso:

- Constancia de selección del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM).
- Constancia de admisión de una Institución de Salud avalada por la Universidad Veracruzana.
- Certificado de estudios como Médico Cirujano o Licenciado en Medicina de universidad nacional o extranjera.
- Título profesional de Médico Cirujano o Licenciado en Medicina expedido por alguna universidad.
- Cédula profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública.

7. Perfil y requisitos de permanencia, egreso y titulación.

Requisitos de Permanencia.

Los requisitos de permanencia que debe observar el alumno de las especialidades médicas son:

- Acreditar, con un mínimo de 70 (en escala de 1 a 100), el total de cursos del periodo escolar inmediato anterior.
- Cumplir en tiempo y forma con los pagos arancelarios y cuotas de recuperación que se establezcan.
- Contar con la promoción académica por parte de la institución de salud.
- No incurrir en faltas que ameriten baja de acuerdo con el Estatuto de Alumnos y el Reglamento de Especialidades Médicas vigentes.

Perfil de egreso.

El médico residente de Medicina familiar al final de su formación, será un profesional responsable capaz de brindar atención médica continua e integral del individuo y su familia en el proceso de salud y de enfermedad, con alto profesionalismo y capacidades educativas, administrativas y de investigación.

El egresado de Medicina Familiar de la Universidad Veracruzana se formará en conocimientos, habilidades, actitudes y valores para el ejercicio de:

- a) La prestación de atención médica especializada de calidad.
- b) El desarrollo de la investigación a través de medicina basada en evidencia.
- c) El desempeño en las actividades educativas, dirigidas al paciente, familia y grupo de pares.

El egresado de la Especialidad Médica en Medicina Familiar adquirirá los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

Conocimientos:

- Capacidad para aplicar los métodos y las técnicas de la atención médica integral en Medicina Familiar apropiados a las circunstancias individuales, y de familia que afronta en su práctica profesional.
- Capacidad para seleccionar los recursos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes.
- Capacidad para la resolución de problemas clínicos.
- Capacidad para comprender el proceso de salud enfermedad, los factores psicológicos, sociales, ambientales y familiares del individuo.

- Capacidad para aplicar los fundamentos metodológicos para la investigación en medicina familiar, con el compromiso de incrementar el acervo científico de la especialidad.
- Capacidad para aplicar los fundamentos de enseñanza-aprendizaje en la educación para la salud y educación en salud.
- Capacidad para ejercer con compromiso dentro de las políticas institucionales del sector salud y en el ejercicio privado.
- Capacidad de gestión de la atención clínica con responsabilidad resaltado el trabajo colaborativo y en equipo.

Habilidades:

- Comunicación asertiva para la fácil comprensión entre pacientes y sus familiares que les permitan tomar decisiones, garantizando el cumplimiento de las prescripciones médicas.
- Elaborar registros médicos adecuados que permitan el desarrollo de la investigación.
- Diseñar y emplear información médica en bases de datos que les permita realizar búsqueda de bibliografía actualizada y la profesionalización permanente.
- Evaluar la funcionalidad familiar, con la capacidad de generar alternativas de solución.
- Administrar eficientemente los recursos en salud.
- Regular su aprendizaje y actualización en temas relacionados con su ejercicio.

Actitudes:

- Fomentar un ambiente de aprendizaje favorable entre pacientes y sus familiares, equipo de trabajo y entre pares.
- Determinar el alcance y las limitaciones en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.
- Ejercer y promover una buena práctica clínica.
- Posee actitud de servicio a través de una comunicación efectiva médico paciente, medico- familia.
- Demuestra estar interesado y dispuesto a renovar sus conocimientos de forma continua, participar en eventos relacionados con su crecimiento profesional dentro su especialidad.

Valores:

- Aplicar la integridad, la excelencia, la empatía, la responsabilidad y el compromiso disciplinar.
- Respeto para el grupo de pares profesionales de la salud al promover relaciones de colaboración positivas.

- Practicar los principios morales y éticos en la toma de decisiones profesionales propias del área médica.
- Compromiso con el cuidado de la salud de individuo y su familia.

Requisitos de egreso y titulación.

- Acreditar el total de cursos que integra el Plan de Estudios.
- Acreditar la competencia de lectura y comprensión de textos médicos en inglés.
- Aprobar el trabajo recepcional y el examen final respectivo.
- Realizar los trámites administrativos ante las instancias correspondientes.

8. Perfil de los académicos.

De acuerdo con lo que establece la Norma Oficial Mexicana NOM-EM-001-SSA3-2022 de Educación en Salud para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica, se considera profesor titular o adjunto de cursos de especialización al médico especialista adscrito a la unidad receptora de residentes que cumpla los requisitos académicos y, en consecuencia, puedan ser avalados por la Universidad Veracruzana.

Los profesores de los cursos serán propuestos por las instancias competentes de las instituciones de salud atendiendo sus propios reglamentos y las normas que sobre el particular existan. La Universidad Veracruzana de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Especialidades Médicas evaluará y, en su caso, decidirá dar su reconocimiento.

Los requisitos obligatorios son:

- Tener título de Médico Cirujano.
- Ser Médico Especialista.
- Tener certificación vigente por parte del Consejo Mexicano de Certificación correspondiente.
- Mostrar participación regular en la divulgación del conocimiento médico.
- Acreditar cursos de formación pedagógica.
- Estar contratado por la unidad médica sede, con actividades de atención médica bien definidas en el servicio o departamento de la especialidad médica correspondiente.

De manera complementaria los núcleos académicos pueden verse enriquecidos con la presencia de otros especialistas médicos o personal especializado del área de ciencias de la salud, especialmente para fortalecer la formación en los seminarios de Investigación y/o en Educación Médica.

El núcleo académico básico está integrado por Profesor Titular y Profesores Adjuntos, Médicos Especialistas encargados de la elaboración, organización y cumplimiento del programa operativo, así como de impartir experiencias educativas.

Se ha incorporado el programa de tutorías personalizadas contempladas ya en el programa operativo. Cada estudiante tiene un tutor asignado por la Sede Hospitalaria receptora correspondiente, que supervisa su actividad académica, apoya en la elaboración del protocolo de investigación y dará seguimiento al desempeño del residente.

También se considera la evaluación a los profesores, el impulso del programa de superación académica, se motiva para pertenecer al Sistema Nacional de Investigadores, se impulsa la vinculación académica o colaboración con investigadores de institutos de la Universidad Veracruzana y otras entidades académicas. Así mismo se les estimula para participar a profesores y residentes en cursos de educación médica continua, generación y difusión del conocimiento en publicaciones y asistencia a eventos académicos estatales, nacionales e internacionales.

9. Estructura, mapa curricular y programas de estudio.

9.1 Estructura.

El proceso de enseñanza aprendizaje del **Plan de Estudios de Medicina Familiar** está centrado en la solución de problemas, teóricos o prácticos, en atención especializada e integral al individuo, que favorece en los alumnos la adquisición del hábito y la habilidad necesarios para razonar y actuar de manera crítica y reflexiva ante los problemas de salud correspondientes a esta especialidad.

Para hacer posible el proceso de enseñanza-aprendizaje a través de la metodología centrada en la solución de problemas y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades que realizan el profesor y el alumno se organizan, en dos modalidades didácticas: trabajo (clínico-práctico) y seminarios.

El plan de estudios está integrado por cuatro cursos que se imparten anualmente:

- Trabajo de Atención Médica.
- Seminario de Atención Médica.
- Seminario de Investigación.
- Seminario de Educación.

Trabajo de Atención Médica.

La modalidad del trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica de alta calidad a los individuos con problemas de salud propios del ámbito específico de la Medicina Familiar y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa. Constituye el componente crucial en la formación del futuro especialista en el hospital o en la unidad receptora. Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas psicomotrices necesarias para el desempeño de las capacidades específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Medicina Familiar.
- Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica especializada que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

Seminarios.

La modalidad seminario se centra en el estudio e indagación individual y en la discusión analítica, en grupos de pares, para la reflexión acerca de problemas de conocimiento que se presentan cotidianamente al médico en el desempeño de sus funciones profesionales (atención médica, investigación y educación). Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la búsqueda independiente de información y en su reflexión crítica para el estudio a fondo de un tema de conocimiento, así como en la exposición y confrontación sustentada de sus ideas y experiencias profesionales.
- Propiciar la adquisición y aplicación de técnicas, procedimientos e instrumentos de investigación, así como de formas académicas de presentación de informes y resultados.
- Desarrollar la disciplina (hábito) del trabajo regular, constante y socializado; que responsabilice al alumno y propicie su iniciativa y creatividad, al situarlo como sujeto de su propio aprendizaje.
- Desarrollar las habilidades particulares que habrá de desarrollar el alumno en cada uno de los tres seminarios incluidos en el Plan de Estudio se precisan a continuación:

Seminario de Atención Médica.

Este seminario corresponde al sustento teórico-conceptual de la experiencia educativa del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar. Sus propósitos corresponden a:

- Profundizar en el conocimiento multidisciplinario-clínico, biomédico, paraclínico, psicológico, socio-médico, humanista del objeto de estudio propio de la Medicina Familiar.
- Consultar y recuperar con eficiencia la información bibliográfica pertinente a las necesidades de conocimiento suscitadas por situaciones reales de la práctica médica relativa al diagnóstico, pronóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación.
- Analizar los criterios éticos que norman la prestación de servicios de salud y los dilemas a los que se enfrenta el médico en su desempeño profesional.

Seminario de Investigación.

- Desarrollar las capacidades necesarias para mantenerse actualizados de manera permanente, a través de la búsqueda, lectura crítica y, en su caso, utilización de la información médica.
- Aplicar los criterios de la metodología científica para avanzar, ampliar y profundizar en el conocimiento específico de su especialidad médica.
- Valorar la calidad de la literatura de investigación médica publicada en su campo profesional, buscando la mejor evidencia para la toma de decisiones clínicas.
- Aplicar los conceptos metodológicos y técnicas fundamentales del enfoque científico en la realización del proyecto de investigación de fin de cursos (tesis), así como en la práctica clínica cotidiana.

Seminario de Educación.

- Comprender los conceptos fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, y su relevancia en la formación profesional del médico especialista.
- Desarrollar las capacidades educativas necesarias para facilitar el aprendizaje de los diversos integrantes del equipo de salud en los diferentes escenarios clínicos.
- Emplear estrategias y técnicas educativas eficaces para su educación permanente y superación profesional.
- Desarrollar y llevar a cabo la práctica clínica con apertura, sensibilidad, tolerancia y respeto, con base en los elementos que el método clínico centrado en el paciente implica.

- Impulsar el desarrollo humano y la salud mental de los futuros médicos especialistas que redunde en el trato profesional y digno a los pacientes y sus familiares.
- Conocer estrategias de evaluación y aprendizaje eficaces, que procuren su educación permanente y superación profesional para su continuo perfeccionamiento y el empleo ético del conocimiento adquirido.
- Proporcionar la preparación suficiente al alumno que le permita llevar a cabo una secuencia de acciones para alcanzar un conjunto de conocimientos, habilidades y técnicas aplicables de manera armónica en los diferentes niveles de atención, con énfasis en el primer nivel.

Evaluación sumativa de los cursos.

El proceso de evaluación se encuentra establecido en los programas de estudio de cada especialidad. En cuanto a los criterios de evaluación se sugiere a los profesores considerar de acuerdo a las experiencias educativas las siguientes áreas:

Seminario de Atención Médica.

Área cognoscitiva. Las pruebas para evaluar los conocimientos se aplicarán al finalizar cada unidad. Se efectuarán un mínimo de cinco exámenes parciales, lapso en el que deberán haberse cursado todas las unidades correspondientes a este período, siendo indispensable además que sean programados oportunamente y los resultados concentrados en el formatos de evaluación de la institución de salud.

Trabajo de Atención Médica.

Área psicomotora. La evaluación de las destrezas deberá efectuarse mensualmente durante las rotaciones por los servicios que señale el programa operativo correspondiente, mediante listas de cotejo, escalas evaluativas y bitácoras de desempeño que señalen su programa y serán registradas en el formato de la institución de salud.

Área afectiva. La evaluación de elementos axiológicos deberá efectuarse mensualmente durante las rotaciones por los servicios que señale el programa operativo correspondiente, mediante listas de cotejo, escalas evaluativas y bitácoras de desempeño que señalen su programa y serán registradas en el formato de la institución de salud.

9.2 Mapa curricular.

Las experiencias educativas necesitan seguir un acuerdo nacional, integrado por las instituciones de salud, educativas, y por las Asociaciones y Consejos de Certificación de cada Especialidad Médica, en el que se establece:

- El número de años a cursar por cada especialidad.
- La cantidad de horas teóricas y prácticas.
- Acuerdo en el cálculo de créditos.

El mapa curricular, que a continuación se presenta, en la primera columna expresa las unidades de formación denominadas con el nombre del curso. Además en la segunda columna se presenta la cantidad de créditos, calculados de acuerdo al número de horas teóricas y prácticas dedicadas a cada curso. Y en la tercera columna se encuentran la cantidad de horas teóricas y prácticas correspondiente a cada curso. La organización curricular se distribuye por área de atención médica, área de investigación y área de educación (ver tabla 8).

**Tabla 8. Mapa curricular
Especialización de tres años**

Nombre del curso	Créditos	Horas Semana (46)*	
		Teoría	Práctica
Área Atención Médica			
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar I	196	0	34**
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar II	196	0	34
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar III	196	0	34
Área Atención Médica			
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar I	17	3	0
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar II	17	3	0
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar III	17	3	0
Área Investigación			
Seminario de Investigación I	12	2	0
Seminario de Investigación II	12	1	1
Seminario de Investigación III	12	0	2
Área Educación			
Seminario de Educación I	6	0	1

Seminario de Educación II	6	0	1
Seminario de Educación III	6	0	1
Total en Cursos 12	Total en Créditos 693	Total en horas Teóricas 12	Total en horas Prácticas 108

Nota: (1) La duración estimada de los ciclos lectivos anuales es de 46 semanas*. (2) En las actividades teóricas, experimentales o prácticas de investigación que requieren estudio o trabajo adicional, ocho horas corresponden a un crédito.

Así por ejemplo 34 horas semanales de Trabajo de Atención Médica I, por las 46 semanas anuales del curso, es igual a 1564 horas en total, entre las ocho horas que corresponden a un crédito dan un total de 196 créditos**.

A continuación en la Tabla 9. Formato de horizontalidad y verticalidad se presenta en la primera columna el área a la que pertenecen los cursos, el número total de cursos y de créditos. Las siguientes columnas presentan el año y el nombre de los cursos.

**Tabla 9. Formato de horizontalidad y verticalidad
Especialidad Médica de tres años**

Área/ Año*	Primero	Segundo	Tercero
ATENCIÓN MÉDICA	Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar I (196)	Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar II (196)	Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar III (196)
	Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar I (17)	Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar II (17)	Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar III (17)
INVESTIGACIÓN	Seminario de Investigación I (12)	Seminario de Investigación II (12)	Seminario de Investigación III (12)
EDUCACIÓN	Seminario de Educación I (6)	Seminario de Educación II (6)	Seminario de Educación III (6)
Total de cursos	4	4	4
Créditos totales			693

9.3 Programas de Estudio.

El plan de estudios de la Especialidad Médica en Medicina Familiar, consta de cuatro experiencias educativas, teniendo cada una de ellas una secuencia a lo largo de los tres años, de este modo cada una de ellas recibe el número I al III de acuerdo al año lectivo correspondiente (ver anexo).

10. Duración de los estudios.

La duración del programa es de tres años.

11. Descripción del reconocimiento académico.

Los egresados obtienen el Diploma de Especialista en Medicina Familiar.

12. Descripción y registro de las Líneas de Generación y/o Aplicación del Conocimiento.

Las Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento (LGAC), son acordes con las principales causas de morbi-mortalidad de la población mexicana, con base a las cuales gira la elaboración de los proyectos de investigación de los médicos residentes. Durante el curso de metodología de la investigación en el primer año el residente define el tema y la LGAC a la cual pertenece su proyecto de tesis; se le asigna un asesor metodológico en concordancia al tema y experiencia en la línea de investigación. En relación a necesidades de la sociedad, patologías, evolución del conocimiento y pertinencia institucional se da apertura y flexibilidad para que cada Sede Hospitalaria proponga otras LGAC innovadoras (ver tabla 10).

- **Tabla 10. La descripción de las Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento de la Especialidad Médica en Medicina Familiar**

Línea de Generación y/o Aplicación del Conocimiento	Nombre
LGAC 1 Enfermedades no transmisibles	A través de la cual se pretende conocer estrategias de tamizaje diagnósticas, y tratamientos más eficientes, conocimiento sobre el curso clínico de las enfermedades, panoramas epidemiológicos, estrategias educativas que propicien cambios individuales y familiares, impacto familiar de las enfermedades no transmisibles e identificación de factores de riesgo familiares e individuales. Incluye padecimientos tales como Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial sistémica, Dislipidemia, Síndrome Metabólico, Cardiopatía isquémica, Osteoartrosis, Cáncer de mama y Cervico-uterino,

	asma, EPOC, Obesidad, VIH/SIDA, enfermedades Psiquiátricas, Enfermedad Renal, etc.
LGAC 2 Salud Materno infantil y del adolescente	A través de esta LGAC se pretende conocer estrategias diagnósticas, de tamizaje y tratamiento más eficientes; conocimiento sobre el curso clínico de las enfermedades, panoramas epidemiológicos, estrategias educativas que propicien cambios individuales y familiares, impacto familiar de la salud materno-infantil y del adolescente, así como en la identificación de factores de riesgo familiares e individuales. Se incluyen: Control prenatal con enfoque de riesgo, Embarazo adolescente, Violencia obstétrica, Planificación familiar, Enfermedades hipertensivas del embarazo, Enfermedades infecciosas en la infancia, Obesidad infantil, Vacunación, Asma, etc.
LGAC 3 Familia	A través de esta LGAC permite adquirir información sobre las características familiares que influyan en el bienestar de todos sus miembros: de los padres, de los hijos, y de los abuelos, tíos y hermanos; así como creación de programas de cuidado integral de las familias y de servicios que planifiquen actividades orientadas a la promoción y prevención de este grupo primario. Se incluyen: salud familiar, Estructura y funcionalidad familiar, Educación para la familia, Acciones preventivas en familias vulnerables.
LGAC 4 Enfermedades emergentes	A través de esta LGAC se pretende conocer estrategias diagnósticas, de tamizaje y tratamiento más eficientes; conocimiento sobre el curso clínico de las enfermedades, panoramas epidemiológicos, estrategias educativas que propicien cambios individuales y familiares, impacto familiar de las enfermedades no transmisibles e identificación de factores de riesgos familiares e individuales. Incluye padecimientos tales Enfermedad tipo influenza, Enfermedades Transmitidas por Vector, Tuberculosis, Enfermedades Exantemáticas y enfermedades por Coronavirus, incluyendo MERS y SARS.

13. Autoevaluación.

Los procesos de calidad, buenas prácticas y mejora continua son prioridad para la Dirección General del Área Académica de Ciencias de la Salud, la Coordinación de Especialidades Médicas de la Universidad Veracruzana, las Sedes y Subsedes Hospitalarias del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Servicios de Salud de Veracruz (SESVR) y Petróleos Mexicanos (PEMEX). En este sentido es que los programas educativos realizarán su autoevaluación en los términos establecidos por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), de manera independiente a que tenga que realizar solicitud de nuevo ingreso o renovación al Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC).

La autoevaluación del programa educativo, se realiza en colaboración del Profesor Titular y Profesores Adjuntos, que participan del Núcleo Académico Básico, por cada una de las Sedes Hospitalarias. Se presenta el estado, fortalezas y requerimientos de la Especialidad Médica correspondiente de acuerdo con las categorías y criterios siguientes:

1) Categoría: Estructura y personal académico del programa

Criterio 1. Plan de estudio

Criterio 2. Núcleo académico

Criterio 3. Líneas de generación y/o aplicación del conocimiento

Criterio 4. Infraestructura del programa capacidad instalada

2) Categoría: Residentes

Criterio 5. Proceso de admisión

Criterio 6. Seguimiento de la trayectoria académica, tutorías y dirección de tesis

Criterio 7. Proceso de formación

Criterio 8. Movilidad

Criterio 9. Calidad y pertinencia de la tesis o trabajo terminal

3) Categoría: Resultados y vinculación

Criterio 10. Efectividad del posgrado: tasa de graduación y eficiencia terminal

Criterio 11. Productividad académica del programa

Criterio 12. Redes de egresados

Criterio 13. Acciones de colaboración con los sectores de la sociedad

Criterio 14. Cumplimiento de las recomendaciones de la última evaluación

14. Plan de Mejora.

El plan de mejora de la especialidad médica de Medicina Familiar permite fijar objetivos y acciones, tiempos para el desarrollo de las actividades, que se materialicen en productos esperados. El plan de mejora se realiza con base en la autoevaluación, de la que se derivan aspectos posibles de atender relacionados con las categorías:

- La estructura y personal académico del programa.
- Los residentes.
- Los resultados y vinculación.

15. Alternativas de movilidad académica.

La movilidad académica tiene el propósito de coadyuvar en la formación del médico especialista; se norma de acuerdo con lo establecido por las instituciones de Salud, el Comité Estatal Interinstitucional para la Formación, Capacitación de Recursos Humanos e Investigación para la Salud (CEIFRHIS) del estado de Veracruz, y en los lineamientos para la operación de las especialidades médicas en la Universidad Veracruzana; será obligatoria en términos de alcanzar los objetivos educativos.

Anexos

Primer año

UNIVERSIDAD VERACRUZANA Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar I

Presentación general
Justificación
Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar. El especialista en Medicina Familiar requiere comprender, analizar y reflexionar sobre el estado de salud-enfermedad. Este seminario tendrá una secuencia con la experiencia educativa correspondiente en el segundo año de la especialidad: Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar II.

Objetivos generales del curso
Aportar fundamentos clínicos y científicos que sustenten el ejercicio de un adecuado Trabajo de Atención Médica en el campo de la Medicina Familiar en sus diferentes ámbitos de aplicación.

Unidades y Temas
Unidad I
Fundamentos de la Medicina Familiar
Objetivos particulares
Conocer elementos de la Medicina Familiar como especialidad clínica que se encarga no sólo del aspecto curativo de resolver los problemas de salud, sino que fija su horizonte en el aspecto preventivo del individuo y su familia. Comprender que el ser humano forma parte de un sistema y que la complejidad de los padecimientos puede ser resultado de la interacción de factores genéticos, biológicos psicológicos y ambientales. Entender a la Medicina Familiar como una especialidad transdisciplinaria que se fundamenta en un modelo biopsicosocial capaz de responder a los desafíos de salud actuales.
Temas
1.1 Concepto de Medicina familiar. 1.2 Evolución histórica de la Medicina familiar. 1.3 Fundamentos científicos de la Medicina familiar.

- 1.4 Ubicación de la Medicina familiar en el ámbito de las especialidades.
- 1.5 Elementos esenciales de la práctica de la Medicina familiar: integralidad, continuidad y enfoque de riesgo.
- 1.6 Modelos de atención médica familiar en el ámbito nacional e internacional: Canadá, Estados Unidos, de Norteamérica, Cuba, España, Israel.
- 1.7. Enfoques para el estudio del proceso salud-enfermedad: biomédico, ecológico, holístico, biopsicosocial, transaccional, sistémico.
- 1.8 La familia como objeto de estudio del médico familiar.

Unidad 2
Estudio Médico de la Familia
Objetivos particulares
Conocer y comprender el concepto de Familia, los diferentes tipos que existen, el papel en la sociedad, así como, las diferentes situaciones que pueden afectar su estructura y funcionalidad.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 2.1 Origen y evolución histórica de la familia. 2.2 Conceptos de familia. 2.3 La familia como institución social. 2.4 Tipología familiar 2.5 Funciones de la familia. 2.5 Ciclo evolutivo individual, pareja y familia. 2.7 Genograma. 2.8 Estudio de salud familiar. 2.9 Relación médico-paciente-familia 2.10 Teoría general de grupos. 2.11 Teoría general de sistemas. 2.12 La familia como sistema. 2.13 Teoría general de la comunicación. 2.14 Toma de decisiones ante eventos familiares críticos. 2.15 Dinámica familiar. 2.16 Crisis familiares. 2.17 Entrevista clínica. 2.18 Relación médico-paciente.

Unidad 3
Pediatria
Objetivos particulares
Conocer las diferentes situaciones que se presentan en el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 3.1 Atención del niño y del adolescente sano I. 3.2 Atención integral del niño y el adolescente II. <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1 Atención del niño y del adolescente sano. <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1.1 Crecimiento y desarrollo.

- 3.2.1.2 Recién nacido.
- 3.2.1.3 Lactante.
- 3.2.1.4 Preescolar.
- 3.2.1.5 Escolar.
- 3.2.1.6 Pubertad y adolescencia.
- 3.2.1.7 Vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente, control del niño y adolescente sano.
- 3.2.1.8 Estimulación temprana.
- 3.2.1.9 Esquema nacional de inmunizaciones en el niño y el adolescente.
- 3.2.1.10 Evaluación de factores de riesgo en el niño y adolescente.
- 3.3 Salud reproductiva y metodología anticonceptiva en el adolescente.
 - 3.3.1 Salud mental y educación de la sexualidad en el ámbito familiar.
- 3.4 Atención del niño y el adolescente enfermo.
- 3.5 Alteraciones más frecuentes en el recién nacido: TORCH, síndrome icterico, hipotiroidismo congénito, cardiopatías congénitas, síndrome de Down, displasia de cadera.
- 3.6 Trastornos de la conducta alimentaria.
 - 3.6.1 Anorexia, bulimia.
 - 3.6.2 Alteraciones del estado nutricional; malnutrición, desnutrición, obesidad.
- 3.7 Infecciones de vías aéreas superiores.
- 3.8 Infecciones de vías aéreas inferiores.
- 3.9 Enfermedades diarreicas.
- 3.10 Enfermedades exantemáticas.
- 3.11 Infecciones de vías urinarias.
- 3.12 Parasitosis intestinal.
- 3.13 El niño atópico: asma, rinitis alérgica, conjuntivitis atópica, dermatitis atópica.
- 3.14 Fiebre reumática.
- 3.15 Enfermedad por reflujo.
- 3.16 Criptorquidia.
- 3.17 Pie plano.

Unidad 4
Medicina Interna
Objetivos particulares
Conocer las patologías del ámbito de la Medicina Interna que son competencia también del Médico Familiar, para su diagnóstico, prevención y tratamiento adecuado.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 4.1 Endocrinología. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 Infertilidad. 4.1.2 Endocrinología ginecológica. 4.1.3 Diabetes mellitus. 4.1.4 Enfermedades de la tiroides. 4.1.5 Obesidad secundaria. 4.1.6 Enfermedades de las suprarrenales. 4.1.7 Panhipopituitarismo. 4.1.8 Cáncer de páncreas, tiroides y testículo.

- 4.1.9 Osteoporosis.
- 4.1.10 Síndrome metabólico.
- 4.1.11 Estudio radiográfico de silla turca.
- 4.1.12 Gammagrama y ultrasonido tiroideos.
- 4.1.13 Tomografía Axial Computarizada.
- 4.1.14 Resonancia Magnética.
- 4.2 Cardiología.
 - 4.2.1 Exploración cardiológica.
 - 4.2.2 Hipertensión arterial.
 - 4.2.3 Insuficiencia cardíaca.
 - 4.2.4 Cardiopatía isquémica.
 - 4.2.5 Cardiopatía reumática.
 - 4.2.6 Trastornos del ritmo cardíaco.
 - 4.2.7 Arterioesclerosis.
 - 4.2.8 Trastornos vasculares.
 - 4.2.9 Determinaciones séricas de marcadores de patología cardíaca.
 - 4.2.10 Electrocardiograma.
 - 4.2.11 Serie cardíaca.
 - 4.2.12 Prueba de esfuerzo.
 - 4.2.13 Estudios Doppler.
 - 4.2.14 Estudio gammagráfico del corazón y vasos sanguíneos.
 - 4.2.14.1 Ecocardiografía.
 - 4.2.14.2 Tomografía axial computarizada.
 - 4.2.14.3 Tomografía por emisión de positrones (PET).
- 4.3 Neumología.
 - 4.3.1 Exploración del aparato respiratorio.
 - 4.3.2 Pruebas hematológicas, serológicas y cultivos microbiológicos.
 - 4.3.3 Radiodiagnóstico pleuropulmonar.
 - 4.3.4 Radiología.
 - 4.3.5 Pruebas cutáneas.
 - 4.3.6 Pruebas de funcionamiento ventilatorio.
 - 4.3.6.1 Laringoscopia.
 - 4.3.6.2 Tomografía axial computarizada del aparato respiratorio.
 - 4.3.6.3 Estudios endoscópicos del aparato respiratorio.
 - 4.3.7 Asma bronquial.
 - 4.3.8 Bronquitis.
 - 4.3.9 Neumonía.
 - 4.3.10 Neumonitis intersticial difusa.
 - 4.3.11 EPOC.
 - 4.3.12 Neumoconiosis.
 - 4.3.13 Cáncer broncogénico.
- 4.4 Nefrología.
 - 4.4.1 Infección de vías urinarias.
 - 4.4.2 Insuficiencia renal aguda.
 - 4.4.3 Insuficiencia renal crónica.
 - 4.4.4 Glomerulonefritis.

4.4.5 Glomerulonefrosis.

Unidad 5
Ginecología y Obstetricia
Objetivos particulares
Conocer las enfermedades propias de la mujer para su adecuada valoración diagnóstico y tratamiento.
Temas
5.1 Atención médica ginecológica y obstétrica. <ul style="list-style-type: none">5.1.1 Evaluación de factores de riesgo en la mujer adulta.5.1.2 Salud reproductiva.<ul style="list-style-type: none">5.1.2.1 Consejería y consentimiento informado en planificación familiar.5.1.2.2 Planificación familiar (OTB y vasectomía).5.1.3 Patología obstétrica.<ul style="list-style-type: none">5.1.3.1 Riesgo reproductivo y obstétrico.5.1.3.2 Embarazo de alto riesgo.5.1.3.3 Complicaciones del embarazo y del parto.5.1.3.4 Puerperio patológico.5.1.3.5 Atención integral posaborto.5.1.4 Patología ginecológica.<ul style="list-style-type: none">5.1.4.1 Alteraciones de la estática pélvica.5.1.4.2 Infertilidad.5.1.4.3 Endocrinología ginecológica.5.1.5 Patología ginecológica.<ul style="list-style-type: none">5.1.5.1 Malformaciones congénitas del aparato genital femenino.5.1.5.2 Trastornos menstruales.5.1.5.3 Cervicitis y vulvovaginitis.5.1.5.4 Sangrado uterino anormal.5.1.5.5 Enfermedad inflamatoria pélvica.5.1.5.6 Síndrome climatérico y menopáusico.5.1.5.7 Tumores benignos.5.1.5.8 Tumores malignos; CaCu, Camama.5.1.5.9 Aborto.

Unidad 6
Urgencias Médico-Quirúrgicas
Objetivos particulares
Conocer el funcionamiento de un servicio de Urgencias así como las situaciones que pueden poner en riesgo la vida o la función del enfermo, para una valoración, y manejo oportuno y adecuado.
Temas
6.1 Urgencias médico-quirúrgicas. <ul style="list-style-type: none">6.1.1 Relación del médico familiar y el paciente en el servicio de urgencias.6.1.2 Valoración del paciente en estado crítico.6.1.3 Reanimación cardiopulmonar.

- 6.1.4 Estado de choque.
- 6.1.5 Desequilibrio hidroelectrolítico.
- 6.1.6 Descompensaciones agudas de la diabetes mellitus.
- 6.1.7 Descompensaciones agudas de la hipertensión arterial.
- 6.1.8 Insuficiencia cardiaca descompensada.
- 6.1.9 Infarto agudo del miocardio.
- 6.1.10 Arritmias cardiacas.
- 6.1.11 Tromboembolia pulmonar.
- 6.1.12 Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda.
- 6.1.13 Síndrome de abdomen agudo; principales causas.
- 6.2 Urgencias médico quirúrgicas.
 - 6.2.1 Accidentes.
 - 6.2.2 Intoxicaciones y envenenamientos: por fármacos y otras sustancias tóxicas, mordeduras y picaduras por animales.
 - 6.2.3. Enfermedad vascular cerebral.
 - 6.2.4 Traumatismos oculares.
 - 6.2.5 Hemorragias del tubo digestivo alto y bajo.
 - 6.2.6 Encefalopatía hepática.
 - 6.2.7 Insuficiencia renal aguda y crónica agudizada.
 - 6.2.8 Síndrome de obstrucción urinaria.
 - 6.2.9 Hematuria macroscópica.
 - 6.2.10 Absceso perirrenal y renal.
 - 6.2.11 Urgencias anorrectales y del periné.
- 6.3 Valoración inicial del paciente en estado crítico.
 - 6.3.1 Hemodinámica.
 - 6.3.2 Neurológica.
 - 6.3.3 Metabólica.
 - 6.3.4 Ventilatoria.
 - 6.3.5 Hematológica.
 - 6.3.6 Manejo del paro cardiorrespiratorio.
 - 6.3.7 Instalación de vena permeable.
 - 6.3.8 Periférica.
 - 6.3.9 Catéter largo para PVC.
 - 6.3.10 Catéter corto para PVC.
 - 6.3.11 Venodisección.
- 6.4 Permeabilidad de las vías aéreas e instalación de sonda de Guedel u orotraqueal.
- 6.5 Empleo de ambú.
- 6.6 Aplicación de las diferentes soluciones parenterales de acuerdo al problema clínico.
- 6.7 Lavado gástrico.
- 6.8 Pruebas hematológicas, serológicas, séricas y estudios especiales del paciente en urgencias.
- 6.9 Interpretación de reactivos clínicos de diagnóstico.
- 6.10 Electrocardiografía.
- 6.11 Inmovilización: esguinces, luxaciones, fracturas.
- 6.12 Colocación de sondas: Levin, Sangstaken blakemore, Minnesota, Vesical.

- 6.13 Valoración de extracción de cuerpos extraños.
- 6.14 Manejo inicial del paciente quemado.
- 6.15 Valoración general de estudios radiográficos y ultrasonográficos.
- 6.16 Cirugía menor de urgencia.
- 6.17 Punción abdominal.
- 6.19 Colocación de sello de agua.
- 6. 20 Diálisis peritoneal.
- 6. 21 Traqueostomía.

Unidad 7
Salud pública
Objetivos particulares
<p>Conocer los fundamentos de la Salud Pública para planear, ejecutar y evaluar programas de promoción y educación para la salud a nivel poblacional.</p> <p>Aplicar principios administrativos y gerenciales para la adecuada conducción de intervenciones de promoción y educación para la salud.</p>
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 7.1 Salud pública y comunitaria I. 7.2 Atención primaria a la salud. 7.3 Políticas de salud en el país. 7.4 Programa Nacional de Salud. 7.5 Programas prioritarios. 7.6 Medidas generales de control del proceso salud-enfermedad. 7.7 Concepto y funciones de la salud pública. 7.8 Panorama epidemiológico, demográfico y económico de México. <ul style="list-style-type: none"> 7.8.1 Polarización epidemiológica. 7.9 Sociología. <ul style="list-style-type: none"> 7.9.1 Indicadores epidemiológicos. 7.9.2 Estatus económico y salud. 7.9.3 Justicia social, discriminación y salud. 7.9.4 Redes sociales ante problemas de salud. 7.9.5 Cohesión comunitaria, capital social y acceso a los servicios de salud. 7.9.6 Conductas saludables y contextos sociales. 7.9.7 Intervenciones psicosociales en problemas de salud. 7.9.8 Acercamiento cualitativo a problemas de salud comunitaria. 7.9.9 Segregación residencial y salud. 7.9.10 Migración y salud. 7.9.11 Contextos culturales y grupos etarios. 7.10 Medicina paliativa y tanatología. <ul style="list-style-type: none"> 7.10.1 Paciente crónico. 7.10.2 Paciente en etapa terminal. 7.10.3 Paciente con discapacidad. 7.10.4 Cuidador principal. 7.10.5 Cuidados paliativos domiciliarios. 7.10.6 Farmacología en el paciente terminal.

- 7.10.7 Atención de la familia con paciente terminal.
- 7.10.8 Derechos del paciente terminal.
- 7.10.9 Duelo.
- 7.10.10 Muerte.
- 7.11 Estudio de salud comunitaria.
 - 7.11.1 Diagnóstico integral de la familia y su relación con los factores socioeconómicos, demográficos y antropológicos.
 - 7.11.2 Actividades de promoción de la salud y protección específica en el consultorio, la familia y la comunidad.
 - 7.11.3 Aplicación de programas tendentes a mantener la salud de la población.
 - 7.11.4 Realización e interpretación de estudios epidemiológicos en la comunidad.
 - 7.11.5 Utilización del enfoque epidemiológico para el estudio de los pacientes que lo ameriten.
 - 7.11.6 Estudio de salud comunitaria.
 - 7.11.7 Diagnóstico integral de la familia y su relación con los factores socioeconómicos, demográficos y antropológicos.
 - 7.11.8 Actividades de promoción de la salud y protección específica en el consultorio, la familia y la comunidad.
 - 7.11.9 Aplicación de programas tendentes a mantener la salud de la población.
 - 7.11.10 Realización e interpretación de estudios epidemiológicos en la comunidad.
 - 7.11.11 Utilización del enfoque epidemiológico para el estudio de los pacientes que lo ameriten.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Exámenes (aplicados por la institución de salud correspondientes al área cognoscitiva).	100%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar I

Presentación General
Justificación
<p>La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención en Medicina Familiar de alta calidad a los individuos con problemas de salud, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa. El alumno, que cuenta ya con conocimientos importantes de la Medicina, transita de realizar acciones con elevada supervisión por parte de los profesores a realizar acciones con autonomía creciente en la medida que va adquiriendo las habilidades y capacidades propias de la especialidad en Medicina Familiar a lo largo de su proceso formativo, que continua en el segundo año con el Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar. Representa el aspecto medular de la formación del futuro especialista ya que a través de este trabajo desarrolla gradualmente las habilidades y capacidades propias y específicas del médico especialista en Medicina Familiar. Los temas contemplados se repiten para Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar y para Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar, sin embargo, para Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar se desarrollan objetivos particulares para aprendizajes teóricos y para Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar se desarrollan objetivos particulares para aprendizajes prácticos.</p>

Objetivos generales del curso
<ul style="list-style-type: none">• Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el desempeño de las capacidades específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Medicina Familiar.• Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Medicina Familiar que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

Unidades y Temas
Unidad I
Estudio Médico de la Familia
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para detectar situaciones que afecten el entorno familiar para ofrecer un apoyo oportuno y eficaz.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 1.1 Tipología familiar. 1.2 Funciones de la familia. 1.3 Ciclo evolutivo individual, pareja y familia. 1.4 Genograma. 1.5 Estudio de salud familiar. 1.6 Relación médico-paciente-familia. 1.7 Toma de decisiones ante eventos familiares críticos. 1.8 Dinámica familiar. 1.9 Crisis familiares. 1.10 Entrevista clínica.

Unidad 2
Pediatría
Objetivos particulares
Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para poder descubrir condiciones que afecten el crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente, así como diagnosticar y manejar en forma oportuna las enfermedades que puedan presentarse en esta etapa.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 2.1 Atención del niño y del adolescente sano I. <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 Atención del niño y del adolescente sano. <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1.1 Vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente, control del niño y adolescente sano. 2.1.1.2 Estimulación temprana. 2.1.1.3 Esquema nacional de inmunizaciones en el niño y el adolescente. 2.1.1.4 Evaluación de factores de riesgo en el niño y adolescente.

Unidad 3
Medicina Interna
Objetivos particulares
Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer, diagnosticar y manejar las patologías más frecuentes del adulto y ofrecer un tratamiento oportuno.
Temas
<p>3.1 Endocrinología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 Diabetes mellitus. 3.1.2 Enfermedades de la tiroides. 3.1.3 Obesidad secundaria. 3.1.4 Enfermedades de las suprarrenales. 3.1.5 Panhipopituitarismo. 3.1.6 Cáncer de páncreas, tiroides y testículo. 3.1.7 Osteoporosis. 3.1.8 Síndrome metabólico. 3.1.9 Estudio radiográfico de silla turca. 3.1.10 Gammagrama y ultrasonido tiroideos. 3.1.11 Tomografía Axial Computarizada. 3.1.12 Resonancia Magnética. <p>3.2 Cardiología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1 Exploración cardiológica. 3.2.2 Hipertensión arterial. 3.2.3 Insuficiencia cardíaca. 3.2.4 Cardiopatía isquémica. 3.2.5 Trastornos del ritmo cardíaco. 3.2.6 Arterioesclerosis. 3.2.7 Trastornos vasculares. 3.2.8 Determinaciones séricas de marcadores de patología cardíaca. 3.2.9 Electrocardiograma. 3.2.10 Serie cardíaca. <p>3.3 Neumología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 Exploración del aparato respiratorio. 3.3.2 Pruebas hematológicas, serológicas y cultivos microbiológicos. 3.3.3 Radiodiagnóstico pleuropulmonar. 3.3.4 Radiología. 3.3.5 Asma bronquial. 3.3.6 Bronquitis. 3.3.7 Neumonía. 3.3.8 Neumonitis intersticial difusa. 3.3.9 EPOC. 3.3.10 Neumoconiosis. 3.3.11 Cáncer broncogénico. <p>3.4 Nefrología.</p>

- 3.4.1 Infección de vías urinarias.
- 3.4.2 Insuficiencia renal aguda.
- 3.4.3 Insuficiencia renal crónica.
- 3.4.4 Glomerulonefritis.
- 3.4.5 Glomerulonefrosis.

Unidad 4
Ginecología y Obstetricia
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para conocer las enfermedades propias de la mujer para un diagnóstico y tratamiento adecuado y en su caso una canalización oportuna.
Temas
<p>4.1 Atención médica ginecológica y obstétrica.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 Salud reproductiva. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1.1 Consejería y consentimiento informado en planificación familiar. 4.1.1.2 Planificación familiar (OTB y vasectomía). 4.1.2 Patología obstétrica. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.2.1 Riesgo reproductivo y obstétrico. 4.1.2.2 Embarazo de alto riesgo. 4.1.2.3 Complicaciones del embarazo y del parto. 4.1.2.4 Puerperio patológico. 4.1.2.5 Atención integral posaborto. 4.1.3 Patología ginecológica. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.3.1 Alteraciones de la estática pélvica. 4.1.3.2 Infertilidad. 4.1.3.3 Endocrinología ginecológica. 4.1.4 Patología ginecológica. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.4.1 Trastornos menstruales. 4.1.4.2 Cervicitis y vulvovaginitis. 4.1.4.3 Sangrado uterino anormal. 4.1.4.4 Enfermedad inflamatoria pélvica. 4.1.4.5 Síndrome climatérico y menopáusico. 4.1.4.6 Tumores benignos. 4.1.4.7 Tumores malignos; Cacu, Ca mama. 4.1.4.8 Aborto.

Unidad 5
Urgencias Médico-Quirúrgicas
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica en reconocer las condiciones agudas que ponen en riesgo la vida o la función del paciente y dar un manejo oportuno y adecuado.

Temas

- 5.1 Urgencias médico-quirúrgicas.
 - 5.1.1 Relación del médico familiar y el paciente en el servicio de urgencias.
 - 5.1.2 Valoración del paciente en estado crítico.
 - 5.1.3 Reanimación cardiopulmonar.
 - 5.1.4 Estado de choque.
 - 5.1.5 Desequilibrio hidroelectrolítico.
 - 5.1.6 Descompensaciones agudas de la diabetes mellitus.
 - 5.1.7 Descompensaciones agudas de la hipertensión arterial.
 - 5.1.8 Insuficiencia cardiaca descompensada.
 - 5.1.9 Infarto agudo del miocardio.
 - 5.1.10 Arritmias cardiacas.
 - 5.1.11 Tromboembolia pulmonar.
 - 5.1.12 Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda.
 - 5.1.13 Síndrome de abdomen agudo; principales causas.
- 5.2 Urgencias médico quirúrgicas.
 - 5.2.1 Accidentes.
 - 5.2.2 Intoxicaciones y envenenamientos: por fármacos y otras sustancias tóxicas, mordeduras y picaduras por animales.
 - 5.2.3 Enfermedad vascular cerebral.
 - 5.2.4 Traumatismos oculares.
 - 5.2.5 Hemorragias del tubo digestivo alto y bajo.
 - 5.2.6 Encefalopatía hepática.
 - 5.2.7 Insuficiencia renal aguda y crónica agudizada.
 - 5.2.8 Síndrome de obstrucción urinaria.
 - 5.2.9 Hematuria macroscópica.
 - 5.2.10 Absceso perirrenal y renal.
 - 5.2.11 Urgencias anorrectales y del periné.
- 5.3 Valoración inicial del paciente en estado crítico.
 - 5.3.1 Hemodinámica.
 - 5.3.2 Neurológica.
 - 5.3.3 Metabólica.
 - 5.3.4 Ventilatoria.
 - 5.3.5 Hematológica.
 - 5.3.6 Manejo del paro cardiorrespiratorio.
- 5.4 Permeabilidad de las vías aéreas e instalación de sonda de Guedel u orotraqueal.
- 5.5 Empleo de ambú.
- 5.6 Pruebas hematológicas, serológicas, séricas y estudios especiales del paciente en urgencias.
- 5.7 Interpretación de reactivos clínicos de diagnóstico.
- 5.8 Electrocardiografía.
- 5.9 Inmovilización: esguinces, luxaciones, fracturas.
- 5.10 Colocación de sondas: Levin, Sangstaken blakemore, Minnessota, Vesical.
- 5.11 Valoración de extracción de cuerpos extraños.
- 5.12 Manejo inicial del paciente quemado.

5.13 Valoración general de estudios radiográficos y ultrasonográficos.
Unidad 6
Salud pública
Objetivos particulares
Utilizar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para realizar medidas de promoción y prevención de enfermedades en la población.
Temas
<p>6.1 Medicina paliativa y tanatología.</p> <p>6.1.1 Paciente crónico.</p> <p>6.1.2 Paciente en etapa terminal.</p> <p>6.1.3 Paciente con discapacidad.</p> <p>6.1.4 Cuidador principal.</p> <p>6.1.5 Cuidados paliativos domiciliarios.</p> <p>6.1.6 Farmacología en el paciente terminal.</p> <p>6.1.7 Atención de la familia con paciente terminal.</p> <p>6.1.8 Derechos del paciente terminal.</p> <p>6.1.9 Duelo.</p> <p>6.1.10 Muerte.</p> <p>6.2 Estudio de salud comunitaria.</p> <p>6.2.1 Actividades de promoción de la salud y protección específica en el consultorio, la familia y la comunidad.</p> <p>6.2.2 Diagnóstico integral de la familia y su relación con los factores socioeconómicos, demográficos y antropológicos.</p> <p>6.2.3 Actividades de promoción de la salud y protección específica en el consultorio, la familia y la comunidad.</p>

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área psicomotora de acuerdo a cada unidad cursada.	70%
	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área afectiva de acuerdo a su desempeño mensual.	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar

Datos Ggenerales
Nombre del Curso
Seminario de Investigación I

Presentación general
Justificación
<p>El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización. La práctica de una Medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación de resultados realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica.</p> <p>La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una Medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.</p>

Objetivos generales del curso
<p>Dominar el conocimiento acerca de la metodología, estrategias, instrumentos y técnicas de la investigación médica en el campo de su especialidad.</p> <p>Valorar el mérito de los informes de investigación en la especialidad que estudia, en términos de la adecuación del plan de investigación realizado, de su rigurosa realización y del análisis lógico de los hallazgos encontrados.</p>

Unidades y Temas
Unidad 1
Nociones de teoría del conocimiento
Objetivos particulares
Comprender las interpretaciones, fundamentos y posturas propias de la epistemología.
Temas
<p>1.1 Interpretaciones y problemas filosóficos fundamentales del conocimiento.</p> <p>1.2 Los elementos del conocimiento; el sujeto cognoscente, el objeto conocido, la operación cognoscitiva y el pensamiento.</p> <p>1.3 Las posturas del idealismo y el realismo.</p> <p>1.4 El reduccionismo en la ciencia, la explicación mecanicista, el antirreduccionismo, la explicación teleológica.</p>

Unidad 2
Panorama nacional e internacional de la investigación en salud
Objetivos particulares
Conocer un panorama global de los tópicos de innovación, ciencia y tecnología en la investigación científica en el ámbito de la salud que se están desarrollando y aquellos posibles de desarrollar.
Temas
2.1 La investigación científica en el progreso de la Medicina, desarrollo del conocimiento de la enfermedad, de la preservación y restauración de la salud. 2.2 Prospectiva de la investigación médica.

Unidad 3
La ciencia
Objetivos particulares
Comprender la conceptualización, la clasificación, la genealogía, las características del pensamiento científico tales como la objetividad, la racionalidad y la sistematicidad. Conocer la Historia del Método Científico desde los precursores, las primeras metodologías y las metodologías modernas.
Identificar las características del conocimiento científico como saber fundamentado, metódico, verificable, universal, objetivo y comunicable.
Temas
3.1 Concepto y clasificación, orígenes del pensamiento científico, evolución histórica del método científico. 3.2 Caracterización del conocimiento científico.

Unidad 4
Fuentes del conocimiento humano
Objetivos particulares
Comprender las fuentes de las que se obtiene el saber.
Temas
4.1 La experiencia personal, la autoridad, el razonamiento deductivo, el razonamiento inductivo, el razonamiento hipotético deductivo.

Unidad 5
Finalidad y función de la investigación científica
Objetivos particulares

Comprender el proceso de la investigación científica desde la profesión médica para atender un planteamiento y generar conocimiento.

Temas

- 5.1 La descripción de fenómenos y la explicación de la realidad.
- 5.2 La probabilidad de ocurrencia y el control de la salud y la enfermedad.
- 5.3 El desarrollo tecnológico en la profesión médica.

Unidad 6

Elementos conceptuales de la teoría científica, su papel en la investigación

Objetivos particulares

Comprender los conceptos, proposiciones, reglas, principios y conocimientos de conceptos vinculados con la teoría científica basados en razonamientos.

Temas

- 6.1 Delimitación conceptual de los términos siguientes: teoría, postulado, axioma, teorema, corolario, hipótesis, hecho y dato, concepto y constructo, estructura teórica, ley, modelo, paradigma.

Unidad 7

El método como instrumento de la investigación científica

Objetivos particulares

Comprender el método científico desde las etapas, postulados, alcances y limitaciones.

Temas

- 7.1 Las etapas lógicas principales del método científico.
- 7.2 Postulados acerca de la naturaleza (universo) en que se basa el método científico.
- 7.3 Alcances y limitaciones del método científico como fuente del conocimiento.

Unidad 8

Ética y legislación de la investigación médica

Objetivos particulares

Aplicar los valores en la práctica médica desde la legislación correspondiente.

Temas

- 8.1 Principios éticos de beneficencia, no maleficencia de respeto a la dignidad humana y de justicia; el consentimiento con plena información y la carta de asentimiento.
- 8.2 La Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM). "Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos". Adoptada en la 18ª Asamblea de 1964 y su enmienda de 2013. Norma jurídica y legislación en México; Ley General de Salud y reglamentación para la investigación en humanos.

Unidad 9

Tipos de estudios en la investigación médica

Objetivos particulares

Analizar los posibles casos médicos para el desarrollo del proyecto de investigación.

Temas

- 9.1 Alcances y propósitos fundamentales de los principales estudios.

- 9.2 El estudio de las personas enfermas; medidas de morbilidad (incidencia, prevalencia, medidas de riesgos, momios, ajustes para edad y sexo).
- 9.3 Medidas de mortalidad, tasas brutas y específicas.
- 9.4 Estudios de casos, de tipo encuesta y de desarrollo (longitudinales y transversales).
- 9.5 Las revisiones sistemáticas.

Unidad 10
Medicina Basada en Evidencias (MBE).
Objetivos particulares
<p>Conocer los antecedentes, concepto, modelo y evaluación de la Medicina Basada en Evidencias.</p> <p>Conocer el procedimiento para la formulación de preguntas clínicas.</p> <p>Comprender algunos de los recursos de información para la práctica médica.</p>
Temas
<p>10.1 Panorama histórico y evolución del concepto de MBE.</p> <p>10.2 Medicina probabilística; conceptos básicos de probabilidad.</p> <p>10.3 Concepto de MBE.</p> <p>10.4 Controversias, aspectos filosóficos, éticos, epistemológicos y médico-legales.</p> <p>10.5 El modelo de los cinco pasos de la MBE.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.1 Formulación de la pregunta. Búsqueda de respuestas. Evaluación de la evidencia. Aplicación de resultados en el paciente. Valoración del resultado.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.2 Necesidades de información del médico. Elaboración de preguntas clínicas estructuradas y relevantes. Preguntas PICO (paciente-intervención-comparación-observación de resultados).</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.3 Recursos de información biomédica; estrategias de búsqueda. Libros de texto.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.4 Trabajos de investigación primarios y secundarios. Bases de datos electrónicas; MEDLINE, PubMed, Ovid, WinSPIRS MEDLINE; la Biblioteca Virtual en Salud Cochrane Plus.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.5 Análisis crítico de la literatura médica; niveles de evidencia y grados de recomendación. Guías del usuario de la literatura médica. Tipos de estudios; cómo analizar artículos.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.6 De terapéutica y diagnóstico; de revisiones sistemáticas y metaanálisis. De pronóstico, de riesgo y daño; estudios económicos, análisis de decisiones, guías de práctica clínica. De investigación cualitativa.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.7 Cómo aplicar los resultados de las publicaciones médicas en el paciente individual y en la población. Traducción de la investigación a la práctica. Toma de decisiones bajo condiciones de incertidumbre.</p> <p style="padding-left: 20px;">10.5.8 Evaluación del proceso de MBE.</p>

Unidad 11
Los estudios evaluativos de los métodos diagnósticos
Objetivos particulares

Conocer las pruebas de validez y confiabilidad estadística, con la finalidad de que sean incorporadas en el trabajo recepcional.

Temas

11.1 Confiabilidad de los métodos diagnósticos, precisión, exactitud, reproducibilidad, validez (sensibilidad y especificidad), valor de predicción.

Unidad 12

Los estándares para establecer el curso clínico, el pronóstico, la etiología o causalidad de la enfermedad

Objetivos particulares

Identificar y realizar algunos de los tipos de ensayos clínicos.

Temas

12.1 Ensayos clínicos (aleatorio, controlados vs no controlados), estudio de una o más cohortes, estudio de casos y controles (ex-post facto), serie de casos.

Unidad 13

Estudios para identificar tratamientos útiles, inútiles o perjudiciales

Objetivos particulares

Identificar las características, el procedimiento, los tipos y las fases del desarrollo farmacológico de obtención, estudios de la fase preclínica y ensayos clínicos.

Temas

13.1 Fases de la investigación farmacológica terapéutica.
13.2 Fases preclínica y clínica (I, II, III y IV).
13.3 Medidas de eficacia del tratamiento.
13.4 Diseños experimentales, de dos grupos al azar, de grupos pareados, grupos cruzados, de multigrupos con n iguales y n desiguales, diseños factoriales.
13.5 Estudio doble ciego.

Unidad 14

Población y muestra

Objetivos particulares

Determinar la población y muestra para la investigación.
Conocer los tipos de muestreo probabilístico y no probabilístico.

Temas

14.1 Importancia del muestreo en la investigación.
14.2 Muestreo probabilístico (aleatorio simple, sistemático, estratificado, por conglomerados).
14.3 Muestreo no probabilístico (por cuotas, accidental, intencional o de juicio).
14.4 Empleo de las tablas de números aleatorios.

14.5 Cálculo del tamaño de la muestra.

Unidad 15
El análisis de la hipótesis
Objetivos particulares
Identificar la conceptualización, las características, los tipos, la formulación y la prueba de hipótesis.
Temas
15.1 Concepto y funciones de la hipótesis en la investigación científica.
15.2 Criterios de clasificación y tipos de hipótesis; fuentes para su obtención.
15.3 La evaluación de hipótesis, criterios para juzgar su utilidad.
15.4 Formulación, redacción y prueba empírica de hipótesis.

Unidad 16
El análisis de las variables, indicadores, índices y reactivos
Objetivos particulares
Conocer la conceptualización, las características, los tipos y la formulación de las variables e indicadores. Identificar los tipos de escalas de medición.
Temas
16.1 Conceptos, clases de variables y criterios para su clasificación.
16.2 Definición de variables y construcción de indicadores e índices.
16.3 Características de los niveles (escalas) de medición de las variables; nominal, ordinal, de intervalos y de razones.

Unidad 17
La construcción del protocolo de investigación
Objetivos particulares
Estructurar el protocolo de investigación con todos los elementos que lo componen. Aplicar conceptos de la metodología de la investigación a la elaboración de un protocolo.
Temas
17.1 Selección de un tema de estudio.
17.2 El problema de investigación médica. 17.2.1 Naturaleza, fuentes, selección, evaluación y redacción del planteamiento del problema.
17.3 Estructura del protocolo de investigación. Formulación, redacción y elaboración del proyecto de investigación. 17.3.1 Título.
17.3.2 Resumen o síntesis del proyecto.
17.3.3 Introducción, marco teórico y antecedentes (revisión de la literatura).
17.3.4 Justificación y planteamiento del problema.
17.3.5 Objetivos: principal y secundarios.

- 17.3.6 Formulación de hipótesis: centrales, subsidiarias.
- 17.3.7 Desarrollo metodológico.
 - 17.3.7.1 Tipo y diseño de investigación.
 - 17.3.7.2 Selección y definición de variables: conceptual, operacional.
 - 17.3.7.3 Población y muestra: tipos de muestreo, cálculo del tamaño de la muestra, criterios de selección.
 - 17.3.7.4 Técnicas, aparatos e instrumentos de investigación (observación); el estudio piloto.
 - 17.3.7.5 Procedimiento para la recolección de datos.
- 17.4 Tratamiento estadístico: descriptivo, inferencial.
- 17.5 Logística: recursos, cronograma de actividades.
- 17.6 Consideraciones éticas.
- 17.7 Fuentes de información consultadas, normas y manejo de las referencias bibliográficas.
- 17.8 Apéndices o anexos.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Participación en el Seminario (preguntas, aportaciones, juicio crítico).	50%
	Protocolo de Investigación terminado.	50%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar

Datos Ggenerales
Nombre del Curso
Seminario de Educación I

Presentación General
Justificación
<p>La Medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial. La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de Medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer.</p> <p>Es importante que los futuros médicos especialistas tengan conciencia de que, más allá de sus intereses personales y profesionales, como trabajadores forman parte del sistema, de los servicios y de los programas de salud y deben contribuir al logro de sus objetivos y metas.</p> <p>Adicionalmente es importante que los alumnos de los programas académicos de las especialidades médicas aprendan a manejar sentimientos y emociones que surgen en el contexto de la vida, el trabajo y el estudio en el medio hospitalario, la vocación de servicio de los médicos debe ser valorada e impulsada formalmente a través de su desarrollo humano.</p> <p>Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continua y participar en la educación de las nuevas generaciones.</p> <p>El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.</p> <p>Los programas académicos de formación de médicos especialistas, se fundamentan principalmente en dos aspectos: el quehacer profesional del médico y en la metodología activo-participativa que integra el servicio, docencia e investigación, sin perder de vista por supuesto la seguridad del paciente, todo dentro del marco normativo del Sistema Nacional de Salud.</p>

Objetivos del curso

Comprender los conceptos fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, y su relevancia en la formación profesional del médico especialista en Medicina Familiar.

Aplicar las estrategias educativas adecuadas, en el trabajo con pares residentes y otros profesionales de la salud, así como en diversas actividades de promoción de la salud dirigidas a los pacientes y familiares.

Unidades y temas

Unidad 1

La educación en Medicina

Objetivos particulares

Desarrollar estrategias didácticas que permitan educar al paciente en el autocuidado de salud.

Aplicar la función docente y el conocimiento del proceso educativo con el personal multidisciplinario de la institución, pacientes y familiares.

Temas

- 1.1 El acto educativo: De un concepto general de educación a la educación médica.
- 1.2 Dimensiones de la formación profesional del médico: La finalidad educativa (filosofía), el contexto (sociología), el binomio educador-educando (psicología), el contenido (varias disciplinas), el método (didáctica de la Medicina).
- 1.3 Diagnóstico situacional de la educación médica: El pregrado (licenciatura); el posgrado (residencias médicas), el desarrollo profesional continuo.
- 1.4 Las funciones de *El médico residente como educador*: ante el paciente, la familia, los grupos sociales, el equipo de salud, ante sí mismo.

Unidad 2

Los fundamentos del aprendizaje en Medicina

Objetivos particulares

Comprender el concepto y las teorías del aprendizaje.

Identificar los estilos de aprendizaje de acuerdo al tipo de rango de edad a la que se dirige.

Temas

- 2.1 Concepto(s) de aprendizaje; visión panorámica de las principales teorías del aprendizaje: Constructivismo; cognoscitvismo social; conductismo; aprendizaje experiencial, aprendizaje significativo.
- 2.2 Leyes generales del aprendizaje; principios de educación del adulto.

Unidad 3

Motivación y aprendizaje

Objetivos particulares

Reflexionar el concepto de motivación aplicado en el aprendizaje.

Temas

- 3.1 Precisión conceptual de los términos siguientes: motivo, interés, necesidad e incentivo; motivación positiva y negativa.
- 3.2 Factores involucrados en la motivación: del alumno, del profesor, del contexto, de la enseñanza. Motivación inicial y de desarrollo: cambios evolutivos en la motivación del estudiante. Principios y técnicas de motivación en la enseñanza.

Unidad 4
Sistemas de Salud en México
Objetivos particulares
Conocer las políticas públicas y determinar el impacto que tienen en la población, analizando los desafíos que enfrentan los Servicios de Salud en México, así como los obstáculos financieros para el avance del cumplimiento a la garantía constitucional.
Temas
<p>4.1 La sanidad.</p> <p>4.1.1 Políticas sanitarias.</p> <p>4.1.2 Historia, situación actual y propuesta de cambio.</p> <p>4.1.3 El Financiamiento y acceso a la Salud en México</p> <p>4.1.4 Las estrategias de Seguridad Social en México</p> <p>4.1.5 Estabilización automática y seguridad social: Brasil, México, Costa Rica y Chile.</p>

Unidad 5
Planeación y programación de la educación médica
Objetivos particulares
Conocer y aplicar elementos de la planeación educativa enfocada en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
Temas
<p>5.1 Significado e importancia en la educación del currículo formal, real y oculto.</p> <p>5.2 Transición del currículo formal a la planeación didáctica; principios, fases y componentes que intervienen en el diseño del programa operativo de enseñanza-aprendizaje.</p> <p>5.3 Significado e importancia en la educación del currículo formal, real y oculto. Transición del currículo formal a la planeación didáctica; principios, fases y componentes que intervienen en el diseño del programa operativo de enseñanza-aprendizaje.</p> <p>5.4 Los roles principales del profesor: Proveedor de información, planificador, modelo, facilitador o guía, generador de recursos docentes, evaluador.</p> <p>5.5 La innovación educativa: Significados y atributos; factores que favorecen la innovación educativa y factores que la dificultan.</p>

Unidad 6
Metodología educativa y estrategias de enseñanza
Objetivos particulares
Conocer y aplicar algunas de las estrategias didácticas del proceso de enseñanza-aprendizaje.
Temas
6.1 Enseñanza individualizada y enseñanza socializada (la potencialidad educativa de la dinámica de grupos, el aprendizaje participativo de colaboración). 6.2 Descripción, ventajas, utilidad y limitaciones, preparación, realización y desarrollo de las principales metodologías y técnicas de enseñanza. La clase magistral; la enseñanza-aprendizaje basada en problemas (ABP); el estudio de casos.

Unidad 7
Educación por competencias
Objetivos particulares
Conocer los antecedentes y la tipología del enfoque formativo basado en competencias.
Temas
7.1 Delimitación conceptual, antecedentes, tendencias mundiales y análisis crítico de la educación por competencias. Criterios para la clasificación del constructo competencias. 7.2 Competencias genéricas; instrumentales, personales y sistémicas. 7.3 Competencias específicas (fundamentos científicos de la Medicina; habilidades clínicas; salud pública y sistemas de salud; habilidades de comunicación; empleo de la información; pensamiento crítico e investigación; valores profesionales, comportamiento y ética). 7.4 Niveles de competencia (pirámide de G. Miller): Saber (conocimiento), saber cómo (aplicación del conocimiento), mostrar cómo (competencia), hacer (desempeño).

Unidad 8
Bioética y profesionalismo médico
Objetivos particulares
Conocer y aplicar los requerimientos de orden ético (integridad, aptitud, conocimientos, experiencia, respeto, sinceridad, justicia, humildad, prudencia y ejemplaridad) en el mayor grado posible. Todo ello, orientado al fin primordial de conseguir médicos que ejerzan con excelencia su profesión en bien de los pacientes.
Temas
8.1 Historia y evolución del concepto de profesionalismo en las ciencias de la salud. 8.2 Influencia de la sociedad y otros factores externos en la Medicina; ética y derechos humanos. 8.3 Marco conceptual y definiciones de profesión, profesionista y profesionalismo en general y aplicadas a la Medicina. 8.4 Atributos y conductas del profesionalismo. 8.4.1 Altruismo.

- 8.4.2 Honor.
- 8.4.3 Integridad.
- 8.4.4 Humanismo, compasión.
- 8.4.5 Responsabilidad.
- 8.4.6 Rendición de cuentas.
- 8.4.7 Excelencia.
- 8.4.8 Compromiso con la erudición y los avances científicos en su campo, desarrollo profesional continuo, Medicina basada en evidencias.
- 8.4.9 Liderazgo.
- 8.4.10 Preocupación por los demás y por la sociedad.
- 8.4.11 Altos estándares éticos y morales.
- 8.4.12 Confiabilidad.
- 8.4.13 Reflexiones sobre sus acciones y decisiones.
- 8.4.14 Manejo de problemas complejos y de la incertidumbre.
- 8.4.15 Uso apropiado del poder y la autoridad.
- 8.4.16 Multiculturalismo.
- 8.5 Ética médica y profesionalismo.
 - 8.5.1 Principios: autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia
- 8.6 Aspectos legales del profesionalismo.
- 8.7 El profesional de la Medicina y la industria farmacéutica.
- 8.8 El profesional reflexivo.
- 8.9 Estrategias para enseñar y modelar el profesionalismo.
- 8.10 Evaluación del profesionalismo.
 - 8.10.1 Autoevaluación.
 - 8.10.2 Evaluación por pares.
 - 8.10.3 Evaluación por pacientes.
 - 8.10.4 Evaluación de 360 grados.
 - 8.10.5 Observación por los profesores.
 - 8.10.6 Portafolios.
 - 8.10.7 Incidentes críticos.
 - 8.10.8 Encuestas.
 - 8.10.9 Profesionalismo en la certificación y acreditación.
 - 8.10.10 Evaluación por examen clínico estructurado objetivo.
 - 8.10.11 Exámenes de selección múltiple.
 - 8.10.12 Simuladores.
- 8.11 Dilemas éticos en Medicina.
 - 8.11.1 Grupos vulnerables.
 - 8.11.2 Género.
 - 8.11.3 Embarazo no deseado y aborto.
 - 8.11.4 Tanatología y legislación sobre eutanasia.
 - 8.11.5 VIH/Sida.
 - 8.11.6 Investigación en seres humanos.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Examen cognitivo de las unidades.	50%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares.	40%
	Desarrollo de habilidades didácticas en sesiones generales.	10%
	Total	100%

Segundo año

UNIVERSIDAD VERACRUZANA Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar II

Presentación General
Justificación
<p>El Seminario de Atención Médica II es la continuación del Seminario de Atención Médica I cursado durante el primer año de la especialidad.</p> <p>Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar.</p> <p>El especialista en Medicina Familiar requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios científicos y clínicos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico y la interacción entre trastornos y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con otros trastornos médicos.</p>

Objetivos generales del curso
Aportar los elementos teóricos, metodológicos y conceptuales que sustenten la práctica clínica del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar.

Unidad 1
Estudio Médico de la Familia
Objetivos particulares
Conocer y comprender el concepto de Familia, los diferentes tipos que existen, el papel en la sociedad, así como las diferentes situaciones que pueden afectar su estructura y funcionalidad.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 1.1. Estudio médico de la familia II. <ul style="list-style-type: none"> 1.1.2 Relación médico-paciente-familia. II. <ul style="list-style-type: none"> 1.1.2.1 Técnicas de entrevista familiar. 1.2 Estudio integral de la salud familiar. 1.3 Modelos para el estudio de la salud familiar. <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1 Funcionalidad y disfuncionalidad familiar. 1.3.2 Teorías para la evaluación de la funcionalidad familiar. 1.3.3 Instrumentos para la evaluación de la funcionalidad familiar. 1.3.4 Interacción de los factores sociales con la salud familiar. 1.3.5 Calidad de vida relacionada con la salud. 1.3.6 Instrumentos para la evaluación de la calidad de vida. 1.4 Diagnóstico integral del proceso salud-enfermedad en la familia. <ul style="list-style-type: none"> 1.4.1 Evaluación de riesgo en el ámbito familiar. 1.4.2 Plan de manejo. 1.5 Pronóstico familiar. 1.6 Impacto de la enfermedad en la familia. 1.7 Medicina Familiar, estudio médico de la familia y comunicación. <ul style="list-style-type: none"> 1.7.1 Habilidades interpersonales y de comunicación. 1.7.2 Comunicación efectiva con pacientes, familia y público, mediante un amplio rango de contexto cultural y socioeconómico. 1.7.3 Comunicación efectiva con médicos y otros profesionales y sistemas relacionados con la salud. 1.7.4 Trabajo efectivo como un miembro o líder del equipo de salud u otro grupo de profesionales. 1.7.5 Asunción del rol de consultante a otros médicos y profesionales de la salud. 1.7.6 Realización de los registros médicos con oportunidad y legibilidad. 1.8 Estudio médico de la familia III. <ul style="list-style-type: none"> 1.8.1 Relación médico-paciente-familia III. 1.8.2 Bases conceptuales de la intervención del médico familiar en los diversos niveles de prevención. 1.9 Información, consejería, orientación y terapia familiar; alcances y limitaciones. <ul style="list-style-type: none"> 1.9.1 Técnicas de orientación familiar. 1.9.2 Intervención en crisis. 1.9.3 Niveles de intervención. 1.9.4 Escuelas y corrientes. 1.9.5 Problemas de pareja; infidelidad, divorcio, comunicación, lucha por el poder. 1.9.6 Atención de problemas específicos en Medicina Familiar. 1.10 Violencia intrafamiliar. <ul style="list-style-type: none"> 1.10.1 Adicciones.

- 1.10.2 Bajo rendimiento escolar.
- 1.10.3 Familia con integrante geriátrico.
- 1.10.4 Familia con problemas de migración.
- 1.10.5 Familia con problemas de enfermedades no transmisibles y degenerativas.
- 1.10.6 Familia con trastornos de la alimentación.
- 1.10.7 Familia y suicidio.
- 1.10.8 Familia ante la muerte.
- 1.11 Atención integral familiar de padecimientos de alta morbimortalidad.
 - 1.11.1 Diabetes mellitus.
 - 1.11.2 Hipertensión arterial.
 - 1.11.3 Cardiopatías.
 - 1.11.4 Insuficiencia renal crónica.
 - 1.11.5 Cáncer de próstata.
 - 1.11.6 Cáncer cervicouterino.
 - 1.11.7 Cáncer de mama.
 - 1.11.8 Lumbalgias.
 - 1.11.9 Neumopatía obstructiva crónica.
 - 1.11.10 Cirrosis hepática.
 - 1.11.11 Obesidad.
 - 1.11.12 Accidentes y violencia.
- 1.12 Medicina Familiar y estudio médico de la familia.
 - 1.12.1 Elaboración de estudios de salud familiar, considerando historia clínica familiar, diagnóstico individual y familiar en las áreas biológicas, psicológicas y sociales.
 - 1.12.2 Realización de entrevistas individuales y familiares utilizando técnicas específicas que contribuyan a la elaboración del estudio de salud familiar.
 - 1.12.3 Selección de los instrumentos adecuados para la evaluación psicosocial de la familia de acuerdo a los diversos modelos aplicados para la elaboración del estudio de salud familiar.
 - 1.12.4 Elaboración de diagnósticos integrales del proceso salud-enfermedad individual como familiar.
 - 1.12.5 Orientación familiar en concordancia con las características del diagnóstico de salud familiar, aplicando las técnicas específicas.
 - 1.12.6 Reconocimiento de la necesidad de terapia familiar y referencia del paciente y la familia a las instancias pertinentes.

Unidad 2
Pediatría
Objetivos particulares
Conocer las entidades patológicas que llegan a presentar el niño y el adolescente, síntomas, signos, medios de diagnóstico y prevención para su adecuada valoración y tratamiento.
Temas
2.1 Atención del niño y del adolescente. 2.2 Salud reproductiva en el adolescente. 2.3 Embarazo en adolescentes.

- 2.4 Trastornos dermatológicos más frecuentes en pediatría.
- 2.5 Trastornos endocrinos más frecuentes.
- 2.6 Síndrome convulsivo.
- 2.7 Padecimientos que requieren intervención quirúrgica: circuncisión, hernias, labio y paladar hendido.
- 2.8 Accidentes, intoxicaciones y envenenamientos: por fármacos y otras sustancias tóxicas, mordeduras y picaduras por animales.
- 2.9 Trastornos del aprendizaje y la conducta: enuresis, lento aprendizaje, autismo, niño hiperactivo, parálisis cerebral infantil, déficit de atención.
- 2.10 Atención integral del niño y el adolescente III.
- 2.11 Atención del niño y del adolescente enfermo.
- 2.12 Trastornos ortopédicos más frecuentes en el niño y adolescente.
- 2.13 El niño con VIH/Sida.
- 2.14 El adolescente con ETS, VIH/Sida.
- 2.15 Problemas de adaptación social en el adolescente; violencia, pandillerismo.

Unidad 3
Atención del Adolescente
Objetivos particulares
Conocer las diversas situaciones a que se enfrenta el individuo durante la etapa de la adolescencia su adecuada valoración y manejo.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 3.1 Atención del adolescente sano. <ul style="list-style-type: none"> 3.1.2 Salud reproductiva en el adolescente. <ul style="list-style-type: none"> 3.1.2.1 Salud mental y educación de la sexualidad en el ámbito familiar. 3.1.2.2 Salud reproductiva y metodología anticonceptiva en el adolescente. 3.1.2.3 Embarazo en adolescentes. 3.2 Atención del adolescente enfermo. 3.3 Trastornos de la conducta alimentaria. <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 Anorexia, bulimia. 3.3.2 Alteraciones del estado nutricional; malnutrición, desnutrición, obesidad. 3.4 Infecciones: <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1 Infecciones de vías aéreas superiores. 3.4.2 Infecciones de vías aéreas inferiores. 3.4.3 Enfermedades diarreicas. 3.4.4 Enfermedades exantemáticas. 3.4.5 Infecciones de vías urinarias. 3.4.6 Parasitosis intestinal. 3.4.7 El niño atópico: asma, rinitis alérgica, conjuntivitis atópica, dermatitis atópica. 3.4.8 Fiebre reumática.

Unidad 4
Medicina Interna
Objetivos particulares
Conocer las patologías del ámbito de la Medicina Interna que son competencia también del Médico Familiar, así como su valoración diagnóstico, prevención y tratamiento adecuado.
Temas
<p>4.1 Neurología.</p> <p>4.1.1 Enfermedades del sistema nervioso I.</p> <p>4.1.1.1 Exploración neurológica.</p> <p>4.1.1.2 Estudio radiográfico simple de cráneo y columna.</p> <p>4.1.1.3 Tomografía computarizada.</p> <p>4.1.1.4 Electromiografía y potenciales evocados.</p> <p>4.1.1.5 Resonancia magnética.</p> <p>4.1.1.6 Tomografía por emisión de positrones (PET).</p> <p>4.1.1.7 Cefaleas, epilepsia, parálisis facial, enfermedad Parkinson, demencias.</p> <p>4.2 Gastroenterología.</p> <p>4.2.1 Enfermedades del aparato digestivo.</p> <p>4.2.2 Amibiasis.</p> <p>4.2.3 Salmonelosis y fiebre tifoidea.</p> <p>4.2.4 Gastroenteritis infecciosas y parasitarias.</p> <p>4.2.5 Hepatitis.</p> <p>4.2.6 Insuficiencia hepática y cirrosis.</p> <p>4.2.7 Malnutrición en el adulto.</p> <p>4.2.8 Enfermedad ácido péptica.</p> <p>4.2.9 Trastornos funcionales digestivos.</p> <p>4.2.10 Colecistitis y colelitiasis.</p> <p>4.2.11 Diverticulosis.</p> <p>4.2.12 Cáncer de tubo digestivo.</p> <p>4.2.13 Enfermedad por reflujo.</p> <p>4.2.14 Indicadores y curvas ponderales.</p> <p>4.2.15 Pruebas de laboratorio.</p> <p>4.2.16 Estudios radiográficos simples y contrastados.</p> <p>4.2.16.1 Ultrasonografía y endoscopia del tubo digestivo.</p> <p>4.2.16.2 Manometría esofágica.</p> <p>4.3 Infectología.</p> <p>4.3.1 Enfermedades infecciosas I.</p> <p>4.3.1.1 Tuberculosis.</p> <p>4.3.1.2 Brucelosis.</p> <p>4.3.1.3 Paludismo.</p> <p>4.3.1.4 Meningitis.</p> <p>4.3.1.5 Micosis profundas.</p> <p>4.3.1.6 TORCH.</p>

- 4.3.1.7 Tétanos.
- 4.3.1.8 Rabia.
- 4.3.1.9 Dengue.
- 4.3.1.10 Cólera.
- 4.3.1.11 Enfermedades de transmisión sexual y VIH/Sida.
- 4.3.1.12 SARS-CoV-2 COVID-19.
- 4.3.2 Enfermedades infecciosas II.
- 4.3.3 Interpretación de curvas de temperatura.
- 4.3.4 Pruebas hematológicas, serológicas y cultivos microbiológicos.
- 4.3.5 Estudio citoquímico de líquido cefalorraquídeo.
- 4.3.6 Pruebas cutáneas para apoyo diagnóstico.

Unidad 5
Ginecología y Obstetricia
Objetivos particulares
<p>Conocer las normas de atención de la mujer en edad fértil, así como los diferentes tipos de Programas de Planificación Familiar que existen para su correcta aplicación.</p> <p>Conocer la atención obstétrica que se debe de otorgar a la mujer en edad reproductiva, las indicaciones y posibles complicaciones que se presentan.</p>
Temas
<p>5.1 Atención médica ginecológica y obstétrica.</p> <ul style="list-style-type: none"> 5.1.1 Evaluación de factores de riesgo en la mujer adulta en edad fértil. 5.1.2 Salud reproductiva. <ul style="list-style-type: none"> 5.1.2.1 Normas para la atención de la salud de la mujer en edad fértil. 5.1.2.2 Atención prenatal del embarazo normal. 5.1.2.3 Atención del parto eutócico. 5.1.2.4 Atención del puerperio fisiológico. 5.1.2.5 Lactancia materna. 5.1.2.6 Planificación familiar; metodología anticonceptiva. 5.1.2.7 Participación del varón en la planificación familiar. 5.1.3 Patología ginecológica. <ul style="list-style-type: none"> 5.1.3.1 Malformaciones congénitas del aparato genital femenino. 5.1.3.2 Trastornos menstruales. 5.1.3.3 Cervicitis y vulvovaginitis. 5.1.3.4 Sangrado uterino anormal. 5.1.3.5 Enfermedad inflamatoria pélvica. 5.1.3.6 Síndrome climatérico y menopáusico. 5.1.3.7 Tumores benignos. 5.1.3.8 Tumores malignos; CaCu, Ca mama. 5.1.3.9 Aborto. <p>5.2 Atención médica ginecológica y obstétrica.</p> <ul style="list-style-type: none"> 5.2.1 Exploración ginecoobstétrica. 5.2.2 Pelvimetría clínica. 5.2.3 Histerometría.

- 5.2.4 Citopatología cervicovaginal.
- 5.2.5 Control prenatal.
- 5.2.6 Inducción y conducción del parto.
- 5.2.7 Sedación.
- 5.2.8 Anestesia de perineo.
- 5.2.9 Bloqueo de pudendos.
- 5.2.10 Atención del parto.
- 5.2.11 Reconstrucción de laceraciones del conducto del parto.
- 5.2.12 Legrado uterino.
- 5.2.13 Métodos de planificación familiar.
- 5.2.14 Pruebas hematológicas, séricas, inmunológicas, bacteriológicas.
- 5.2.15 Estudios radiográficos simples y contrastados, y ultrasonográficos.
- 5.2.16 Biopsia de endometrio.
- 5.2.17 Biopsia por aspiración.
- 5.2.18 Estudio del moco cervical.
- 5.2.19 Culdocentesis.
- 5.2.20 Sedación.
- 5.2.21 Fórceps.
- 5.2.22 Amniocentesis.
- 5.2.23 Colposcopia
- 5.2.24 Salpingoclasia.
- 5.2.25 Cesárea.

Unidad 6

Otorrinolaringología

Objetivos particulares

Conocer las diversas enfermedades que se presentan en oído, nariz y garganta que son competencia del Médico Familiar para su correcta valoración y manejo.

Temas

- 6.1 Enfermedades de oídos, nariz y garganta.
 - 6.1.1 Exploración otorrinolaringológica.
 - 6.1.2 Otoscopia neumática.
 - 6.1.3 Radiología de senos paranasales, septum nasal, cornetes, adenoides y mastoides.
 - 6.1.4 Taponamiento anterior.
 - 6.1.4.1 Laringoscopia directa.
 - 6.1.4.2 Extracción de cuerpo extraño.
 - 6.1.4.3 Taponamiento posterior.
 - 6.1.4.4 Tomografía axial computarizada de mastoides.
 - 6.1.4.5 Audiometría.
 - 6.1.4.6 Timpanometría.
- 6.2 Enfermedades de oídos, nariz y garganta.
 - 6.2.1 Otitis.
 - 6.2.2 Laringitis y faringoamigdalitis.
 - 6.2.3 Rinosinusitis.
 - 6.2.4 Colesteatoma.

6.2.5 Síndrome laberíntico.

Unidad 7
Oftalmología
Objetivos particulares
Conocer las enfermedades de los ojos que son de competencia del Médico Familiar para su adecuada valoración y manejo.
Temas
7.1 Enfermedades oftalmológicas. <ul style="list-style-type: none">7.1.1 Trastornos de refracción.7.1.2 Síndrome de ojo rojo.7.1.3 Blefaritis, orzuelo y chalazión.7.1.4 Enfermedades de las vías lacrimales.7.1.5 Estrabismo.7.1.6 Uveítis.7.1.7 Catarata.7.1.8 Glaucoma.7.1.9 Retinopatías.
7.2 Oftalmología. <ul style="list-style-type: none">7.2.1 Exploración oftalmológica: oftalmoscopia.7.2.2 Agudeza visual.

Unidad 8
Rehabilitación
Objetivos particulares
Conocer las enfermedades que pueden ocasionar disfuncionalidad, para su oportuna intervención y canalización a la especialidad.
Temas
8.1 La prevención de las enfermedades, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.
8.2 Situaciones reales de la práctica médica relativas al diagnóstico, pronóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación.

Unidad 9
Ortopedia
Objetivos particulares
Conocer los principios básicos de la exploración física inicial del paciente, mecanismos de las lesiones particulares de cada región, los procesos terapéuticos de los padecimientos, aspectos del seguimiento o evolución de la lesión.
Temas
9.1 Trastornos ortopédicos en el niño.
9.2 Extremidades inferiores. <ul style="list-style-type: none">9.2.1 Pie plano, equino, varo y cavo.9.2.2 Dismetrías de miembros pélvicos.9.2.3 Deformidades angulares, rotacionales.

- 9.2.4 Necrosis avascular de la cabeza del fémur.
- 9.2.5 Avulsión de la tuberosidad tibial.
- 9.2.6 Epifisiolisis femoral proximal.
- 9.3 Columna.
 - 9.3.1 Espina bífida.
 - 9.3.2 Meningocele/mielomeningocele.
 - 9.3.3 Escoliosis, lordosis y xifosis.
- 9.4 Fracturas.
- 9.5 Esguinces.
- 9.6 Luxaciones.
- 9.7 Codo de niñera.
- 9.8 Hombro.
- 9.9 Rodilla.
- 9.10 Cadera.
- 9.11 Valoración ortopédica del adolescente.
- 9.12 Lumbalgia.
- 9.13 Fracturas en el anciano.
- 9.14 Gonartrosis.
- 9.15 Enfermedad articular degenerativa.
- 9.16 Politraumatismos.
- 9.17 Lesiones que ponen en peligro la vida.
- 9.18 Lesiones que ponen en riesgo los miembros y órganos.
- 9.19 Traumatismo craneo-encefálico.
- 9.20 Patología traumática de la extremidad torácica.
- 9.21 Patología del hombro.
 - 9.21.1 Fractura de la clavícula: De Diáfisis.
 - 9.21.2 Fractura de omóplato: del cuerpo, del cuello, de la glenoides, del proceso coracoideo, del acromion.
 - 9.21.3 Fracturas del hombro: articulares, subcapital (cuello anatómico, cuello quirúrgico), tuberositaria.
- 9.22 Esternoclavicular.
- 9.23 Acromioclavicular.
- 9.24 Glenohumeral (anterior, posterior, inferior, erecta, recurrente, recidivante).
- 9.25 Fracturas luxaciones.
- 9.26 Escápulo humeral.
- 9.27 Lesiones de tejidos blandos: mago rotador.
- 9.28 Anatomía artroscópica.
- 9.29 Compartimentos articulares.
- 9.30 Técnica fotográfica.
- 9.31 Correlación clínico-imagenológica artroscópica.
- 9.32 El posoperatorio y la rehabilitación posartroscopia.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Exámenes (aplicados por la institución de salud correspondiente al área cognoscitiva).	100%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar II

Presentación General
Justificación
<p>El Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar II representa la continuación del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar I, realizado durante el primer año de la especialidad. El alumno de segundo año, con el conjunto de conocimientos teórico-prácticos alcanzados en su primer año de formación, será capaz de ofrecer funciones de tipo asistencial con el apoyo del médico responsable en turno, en sesiones de consulta externa y del hospital para el seguimiento de los pacientes. En este sentido, con base en el perfeccionamiento teórico-práctico obtenido durante el año previo, deberá ser capaz de reconocer en forma orientada al individuo sano o al portador de alguna afección y elegir el procedimiento diagnóstico y terapéutico más apropiado en la fase inicial de su estudio, así como interpretar los procedimientos no invasivos e invasivos para el diagnóstico y tratamiento.</p>

Objetivos generales del curso
<p>Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el desempeño de las capacidades específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Medicina Familiar.</p> <p>Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Medicina Familiar que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de la especialidad.</p>

Unidad 1
Estudio Médico de la Familia
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para detectar situaciones que afecten el entorno familiar para ofrecer un apoyo oportuno y eficaz.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 1.1 Estudio médico de la familia II. <ul style="list-style-type: none"> 1.1.1 Relación médico-paciente-familia II. 1.1.2 Técnicas de entrevista familiar. 1.2 Estudio integral de la salud familiar. 1.3 Modelos para el estudio de la salud familiar. <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1 Funcionalidad y disfuncionalidad familiar. 1.3.2 Teorías para la evaluación de la funcionalidad familiar. 1.3.3 Instrumentos para la evaluación de la funcionalidad familiar. 1.3.4 Interacción de los factores sociales con la salud familiar. 1.3.5 Calidad de vida relacionada con la salud. 1.3.6 Instrumentos para la evaluación de la calidad de vida. 1.4 Diagnóstico integral del proceso salud-enfermedad en la familia. <ul style="list-style-type: none"> 1.4.1 Evaluación de riesgo en el ámbito familiar. 1.4.2 Plan de manejo. 1.5 Pronóstico familiar. 1.6 Impacto de la enfermedad en la familia. 1.7 Medicina Familiar, estudio médico de la familia y comunicación. <ul style="list-style-type: none"> 1.7.1 Habilidades interpersonales y de comunicación. 1.7.2 Comunicación efectiva con pacientes, familia y público, mediante un amplio rango de contexto cultural y socioeconómico. 1.7.3 Comunicación efectiva con médicos y otros profesionales y sistemas relacionados con la salud. 1.7.4 Trabajo efectivo como un miembro o líder del equipo de salud u otro grupo de profesionales. 1.7.5 Asunción del rol de consultante a otros médicos y profesionales de la salud. 1.7.6 Realización de los registros médicos con oportunidad y legibilidad. 1.8 Estudio médico de la familia III <ul style="list-style-type: none"> 1.8.1 Relación médico-paciente-familia III. 1.8.2 Bases conceptuales de la intervención del médico familiar en los diversos niveles de prevención. 1.9 Información, consejería, orientación y terapia familiar; alcances y limitaciones. <ul style="list-style-type: none"> 1.9.1 Técnicas de orientación familiar. 1.9.2 Intervención en crisis. 1.9.3 Niveles de intervención. 1.9.4 Escuelas y corrientes. 1.9.5 Problemas de pareja; infidelidad, divorcio, comunicación, lucha por el poder. 1.9.6 Atención de problemas específicos en Medicina Familiar. 1.10 Violencia intrafamiliar <ul style="list-style-type: none"> 1.10.1 Adicciones. 1.10.2 Bajo rendimiento escolar.

1.10.3	Familia con integrante geriátrico.
1.10.4	Familia con problemas de migración.
1.10.5	Familia con problemas de enfermedades no transmisibles y degenerativas.
1.10.6	Familia con trastornos de la alimentación.
1.10.7	Familia y suicidio.
1.10.8	Familia ante la muerte.
1.11	Atención integral familiar de padecimientos de alta morbimortalidad.
1.11.1	Diabetes mellitus.
1.11.2	Hipertensión arterial.
1.11.3	Cardiopatías.
1.11.4	Insuficiencia renal crónica.
1.11.5	Cáncer de próstata.
1.11.6	Cáncer cervicouterino.
1.11.7	Cáncer de mama.
1.11.8	Lumbalgias.
1.11.9	Neumopatía obstructiva crónica.
1.11.10	Cirrosis hepática.
1.11.11	Obesidad.
1.11.12	Accidentes y violencia
1.12	Medicina Familiar y estudio médico de la familia.
1.12.1	Elaboración de estudios de salud familiar, considerando historia clínica familiar, diagnóstico individual y familiar en las áreas biológicas, psicológicas y sociales.
1.12.2	Realización de entrevistas individuales y familiares utilizando técnicas específicas que contribuyan a la elaboración del estudio de salud familiar.
1.12.3	Selección de los instrumentos adecuados para la evaluación psicosocial de la familia de acuerdo a los diversos modelos aplicados para la elaboración del estudio de salud familiar.
1.12.4	Elaboración de diagnósticos integrales del proceso salud-enfermedad individual como familiar.
1.12.5	Orientación familiar en concordancia con las características del diagnóstico de salud familiar, aplicando las técnicas específicas.
1.13	Reconocimiento de la necesidad de terapia familiar y referencia del paciente y la familia a las instancias pertinentes.

Unidad 2
Pediatría
Objetivos particulares
Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para detectar diagnosticar y manejar las patologías más frecuentes en el niño y el adolescente, un tratamiento eficaz.
Temas
2.1 Atención del niño y del adolescente.
2.2 Salud reproductiva en el adolescente.
2.3 Embarazo en adolescentes.
2.4 Trastornos dermatológicos más frecuentes en pediatría.

- 2.5 Trastornos endocrinos más frecuentes.
- 2.6 Síndrome convulsivo.
- 2.7 Padecimientos que requieren intervención quirúrgica: circuncisión, hernias, labio y paladar hendido.
- 2.8 Accidentes, intoxicaciones y envenenamientos: por fármacos y otras sustancias tóxicas, mordeduras y picaduras por animales.
- 2.9 Trastornos del aprendizaje y la conducta: enuresis, lento aprendizaje, autismo, niño hiperactivo, parálisis cerebral infantil, déficit de atención.
- 2.10 Atención integral del niño y el adolescente III.
- 2.11 Atención del niño y del adolescente enfermo.
- 2.12 Trastornos ortopédicos más frecuentes en el niño y adolescente.
- 2.13 El niño con VIH/Sida.
- 2.14 El adolescente con ETS, VIH/Sida.
- 2.15 Problemas de adaptación social en el adolescente; violencia, pandillerismo.

Unidad 3
Atención del Adolescente
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para descubrir oportunamente las situaciones que afecten el desarrollo del adolescente y ofrecer un apoyo oportuno y adecuado.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 3.1 Atención del adolescente sano. <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 Salud reproductiva en el adolescente. <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1.1 Salud mental y educación de la sexualidad en el ámbito familiar. 3.1.1.2 Salud reproductiva y metodología anticonceptiva en el adolescente. 3.1.1.3 Embarazo en adolescentes. 3.2 Atención del adolescente enfermo. 3.3 Trastornos de la conducta alimentaria. <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 Anorexia, bulimia. 3.3.2 Alteraciones del estado nutricional; malnutrición, desnutrición, obesidad. 3.4 Infecciones: <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1 Infecciones de vías aéreas superiores. 3.4.2 Infecciones de vías aéreas inferiores. 3.4.3 Enfermedades diarreicas. 3.4.4 Enfermedades exantemáticas. 3.4.5 Infecciones de vías urinarias. 3.4.6 Parasitosis intestinal. 3.4.7 El niño atópico: asma, rinitis alérgica, conjuntivitis atópica, dermatitis atópica.

Unidad 4
Medicina Interna
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer diagnosticar y tratar en forma oportuna y eficaz las patologías más frecuentes del adulto así como las medidas de prevención existentes.
Temas
<p>4.1 Neurología</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 Enfermedades del sistema nervioso I. 4.1.2 Exploración neurológica. 4.1.3 Estudio radiográfico simple de cráneo y columna. 4.1.4 Tomografía computarizada. 4.1.5 Electromiografía y potenciales evocados. 4.1.6 Resonancia magnética. 4.1.7 Tomografía por emisión de positrones (PET). 4.1.8 Cefaleas, epilepsia, parálisis facial, enfermedad Parkinson, demencias. <p>4.2 Gastroenterología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.2.1 Enfermedades del aparato digestivo. 4.2.2 Amibiasis. 4.2.3 Salmonelosis y fiebre tifoidea. 4.2.4 Gastroenteritis infecciosas y parasitarias. 4.2.5 Hepatitis. 4.2.6 Insuficiencia hepática y cirrosis. 4.2.7 Malnutrición en el adulto. 4.2.8 Enfermedad ácido péptica. 4.2.9 Trastornos funcionales digestivos. 4.2.10 Colecistitis y colelitiasis. 4.2.11 Diverticulosis. 4.2.12 Cáncer de tubo digestivo. 4.2.13 Enfermedad por reflujo. 4.2.14 Indicadores y curvas ponderales. 4.2.15 Pruebas de laboratorio. <p>4.3 Infectología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.3.1 Enfermedades infecciosas I. <ul style="list-style-type: none"> 4.3.1.1 Tuberculosis. 4.3.1.2 Brucelosis. 4.3.1.3 Paludismo. 4.3.1.4 Meningitis. 4.3.1.5 Micosis profundas. 4.3.1.6 TORCH. 4.3.1.7 Tétanos. 4.3.1.8 Rabia. 4.3.1.9 Dengue. 4.3.1.10 Cólera. 4.3.1.11 Enfermedades de transmisión sexual y VIH/Sida.

- 4.3.1.12 SARS-CoV-2 COVID-19
- 4.3.2 Enfermedades infecciosas II.
- 4.3.3 Interpretación de curvas de temperatura.
- 4.3.4 Pruebas hematológicas, serológicas y cultivos microbiológicos.
- 4.3.5 Estudio citoquímico de líquido cefalorraquídeo.

Unidad 5

Ginecología y Obstetricia

Objetivos particulares

Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para la correcta aplicación de los Programas de Planificación Familiar que existen, así como la atención obstétrica de la mujer en edad reproductiva, para detectar posibles complicaciones y dar un manejo adecuado.

Temas

- 5.1 Atención médica ginecológica y obstétrica.
 - 5.1.1 Evaluación de factores de riesgo en la mujer adulta en edad fértil.
 - 5.1.2 Salud reproductiva.
 - 5.1.2.1 Normas para la atención de la salud de la mujer en edad fértil.
 - 5.1.2.2 Atención prenatal del embarazo normal.
 - 5.1.2.3 Atención del puerperio fisiológico.
 - 5.1.2.4 Lactancia materna.
 - 5.1.2.5 Planificación familiar; metodología anticonceptiva.
 - 5.1.2.6 Participación del varón en la planificación familiar.
 - 5.1.3 Patología ginecológica.
 - 5.1.3.1 Malformaciones congénitas del aparato genital femenino.
 - 5.1.3.2 Trastornos menstruales.
 - 5.1.3.3 Cervicitis y vulvovaginitis.
 - 5.1.3.4 Sangrado uterino anormal.
 - 5.1.3.5 Enfermedad inflamatoria pélvica.
 - 5.1.3.6 Síndrome climatérico y menopáusico.
 - 5.1.3.7 Tumores benignos.
 - 5.1.3.8 Tumores malignos; Cáncer, Cáncer de mama.
 - 5.1.3.9 Aborto.
- 5.2 Atención médica ginecológica y obstétrica.
 - 5.2.1 Exploración ginecoobstétrica.
 - 5.2.2 Pelvimetría clínica.
 - 5.2.3 Histerometría.
 - 5.2.4 Citopatología cervicovaginal.
 - 5.2.5 Control prenatal.
 - 5.2.6 Inducción y conducción del parto.
 - 5.2.7 Sedación.
 - 5.2.8 Anestesia de perineo.
 - 5.2.9 Bloqueo de pudendos.
 - 5.2.10 Atención del parto.
 - 5.2.11 Reconstrucción de laceraciones del conducto del parto.
 - 5.2.12 Legrado uterino.

- 5.2.13 Métodos de planificación familiar.
- 5.2.14 Pruebas hematológicas, séricas, inmunológicas, bacteriológicas.
- 5.2.15 Estudios radiográficos simples y contrastados, y ultrasonográficos.
- 5.2.16 Biopsia de endometrio.
- 5.2.17 Biopsia por aspiración.
- 5.2.18 Estudio del moco cervical.
- 5.2.19 Culdocentesis.
- 5.2.20 Sedación.
- 5.2.21 Fórceps.
- 5.2.22 Amniocentesis.
- 5.2.23 Colposcopia.
- 5.2.24 Salpingoclasia.

Unidad 6
Otorrinolaringología
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para detectar, diagnosticar y tratar en forma adecuada las enfermedades del Oído, Nariz y Garganta.
Temas
<p>6.1 Enfermedades de oídos, nariz y garganta.</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.1.1 Exploración otorrinolaringológica. 6.1.2 Otoscopia neumática. 6.1.3 Radiología de senos paranasales, septum nasal, cornetes, adenoides y mastoides. 6.1.4 Taponamiento anterior. <p>6.2 Enfermedades de oídos, nariz y garganta.</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.2.1 Otitis. 6.2.2 Laringitis y faringoamigdalitis. 6.2.3 Rinosinusitis. 6.2.4 Colesteatoma. 6.2.5 Síndrome laberíntico.

Unidad 7
Oftalmología
Objetivos particulares
Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para una adecuada valoración de la visión, diagnosticar y tratar en forma adecuada las patologías oculares más frecuentes y en su caso realizar un envío oportuno.
Temas
<p>7.1 Enfermedades oftalmológicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> 7.1.1 Trastornos de refracción. 7.1.2 Síndrome de ojo rojo. 7.1.3 Blefaritis, orzuelo y chalazión. 7.1.4 Enfermedades de las vías lacrimales. 7.1.5 Estrabismo.

- 7.1.6 Uveítis.
- 7.1.7 Catarata.
- 7.1.8 Glaucoma.
- 7.1.9 Retinopatías
- 7.2 Oftalmología.
 - 7.2.1 Exploración oftalmológica: oftalmoscopia.
 - 7.2.2 Agudeza visual.

Unidad 8
Ortopedia
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer las patologías y lesiones más frecuentes, su adecuado manejo y rehabilitación.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 8.1 Extremidades inferiores. <ul style="list-style-type: none"> 8.1.1 Pie plano, equino, varo y cavo. 8.1.2 Dismetrías de miembros pélvicos. 8.1.3 Deformidades angulares, rotacionales. 8.1.4 Necrosis avascular de la cabeza del fémur. 8.1.5 Avulsión de la tuberosidad tibial. 8.1.6 Epifisiolisis femoral proximal. 8.2 Columna. <ul style="list-style-type: none"> 8.2.1 Espina bífida. 8.2.2 Meningocele/mielomeningocele. 8.2.3 Escoliosis, lordosis y xifosis. 8.3 Fracturas. 8.4 Esguinces. 8.5 Luxaciones. 8.6 Codo de niñera. 8.7 Hombro. 8.8 Rodilla. 8.9 Cadera. 8.10 Valoración ortopédica del adolescente. 8.11 Lumbalgia. 8.12 Fracturas en el anciano. 8.13 Gonartrosis. 8.14 Enfermedad articular degenerativa. 8.15 Politraumatismos. 8.16 Lesiones que ponen en peligro la vida. 8.17 Lesiones que ponen en riesgo los miembros y órganos. 8.18 Traumatismo craneo-encefálico. 8.19 Patología traumática de la extremidad torácica. 8.20 Patología del hombro. <ul style="list-style-type: none"> 8.20.1 Fractura de la clavícula: De Diáfisis.

- 8.20.2 Fractura de omóplato: del cuerpo, del cuello, de la glenoides, del proceso coracoideo, del acromion.
- 8.20.3 Fracturas del hombro: articulares, subcapital (cuello anatómico, cuello quirúrgico), tuberositaria.
- 8.21 Esternoclavicular.
- 8.22 Acromioclavicular.
- 8.23 Glenohumeral (anterior, posterior, inferior, erecta, recurrente, recidivante).
- 8.24 Escápulo humeral.
- 8.25 Lesiones de tejidos blandos: mago rotador.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área psicomotora de acuerdo a cada unidad cursada.	70%
	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área afectiva de acuerdo a su desempeño mensual.	30%
	Total	100%

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar**

Datos generales
Nombre del Curso
Seminario de Investigación II

Presentación General
Justificación
<p>El Seminario de Investigación II es la continuidad del Seminario de Investigación I que se cursó durante el primer año de la especialidad.</p> <p>El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una Medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica.</p> <p>La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una Medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.</p>

La revisión de la bibliografía sobre el objeto de estudio elegido en el primer año y reflejado en el protocolo correspondiente permite el enriquecimiento del mismo, cuyos datos deben ser levantados en este año académico.

Objetivos del Curso

Avanzar en el desarrollo del protocolo de investigación a través de levantamiento de los datos y del análisis de los mismos que constituyen la aportación del estudio realizado
Valorar el mérito de los informes de investigación en la especialidad que estudia, en términos de la adecuación del plan de investigación realizado, de su rigurosa realización y del análisis lógico de los hallazgos encontrados.

Unidades y Temas

Unidad 1

La recolección de datos

Objetivos particulares

Conocer el proceso para la recolección de datos en investigación médica.
Utilizar técnicas e instrumentos para la recolección de datos en investigación médica.

Temas

1.1 Técnicas, aparatos e instrumentos de investigación (observación); el estudio piloto.
1.2 Procedimiento para la recolección de datos.

Unidad 2

La estadística en la investigación

Objetivos particulares

Conocer la genealogía, las características y las herramientas de la estadística.

Temas

2.1 Objeto, orígenes e importancia de la estadística; desconfianza hacia la estadística.
2.2 El uso de modelos en la estadística.

Unidad 3

La estadística descriptiva

Objetivos particulares

Conocer algunas herramientas para el análisis e interpretación de datos.

Temas

3.1 Organización y presentación de datos.
3.2 Medidas de tendencia central y de dispersión.
3.3 La curva de distribución normal, propiedades y aplicaciones.
3.4 Puntuaciones estándar.
3.5 Diseño de tablas, cuadros y gráficas.

Unidad 4

La estadística inferencial

Objetivos particulares

Conocer algunas herramientas para la predicción y toma de decisiones a partir del análisis de datos.

Temas
4.1 Pruebas no paramétricas (ji cuadrada, contingencia de Cramer, prueba U de Mann-Whitney, prueba de Kolmogorov-Smirnov, coeficiente de concordancia, pruebas de correlación y regresión).
4.2 Pruebas paramétricas (prueba t de Student, análisis de varianza, pruebas de correlación y regresión).
4.3 Significación estadística y significación sustantiva; intervalos de confianza; el tamaño del efecto; errores tipo I y tipo II.
4.4 Fuentes de sesgo (confusión, efecto Hawthorne, efecto Pigmalión y con intervenciones, efecto placebo, sesgo del observador).
4.5 Análisis estadístico secundario: metaanálisis.
Unidad 5
Diseño de experimentos
Objetivos particulares
Conocer las principales técnicas del diseño de experimentos en estadística que facilitarán el análisis de los datos obtenidos dentro de proyectos de investigación.
Temas
5.1 Principios básicos del diseño de experimentos.
5.2 Construcción del modelo estadístico.
5.3 Situaciones (tamaños muestrales).
5.4 Diagnóstico y validación del modelo.
5.5 Diseño completamente aleatorizado.
5.6 Comparaciones múltiples.
5.7 Diseños en bloques completos aleatorizados.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Protocolo de investigación aprobado.	20%
	Recolección y análisis de información del protocolo de investigación.	80%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Seminario de Educación II

Presentación General
Justificación
<p>El Seminario de Educación II es la continuidad del Seminario de Educación I que se cursó durante el primer año de la especialidad. La Medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial.</p> <p>La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de Medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer. Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continua y participar en la educación de las nuevas generaciones.</p> <p>El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.</p> <p>Así mismo este seminario amplía el concepto del enfoque centrado en la persona aplicado a la relación médico-paciente y abarca una reflexión sobre la seguridad de los pacientes en los hospitales.</p>

Objetivos del Curso
Comprender los medios y las estrategias educativas su aplicación al ámbito clínico de la Medicina, así como analizar los elementos del enfoque centrado en la persona aplicados a la relación médico-paciente y los conceptos relacionados con la calidad y los servicios de los pacientes.

Unidades y Temas
Unidad 1
La educación de la clínica y destrezas médicas
Objetivos particulares
Elaborar el diagnóstico situacional aplicado a la educación clínica. Desarrollar competencias técnicas y metodológicas para la enseñanza de la Medicina Familiar y el pensamiento crítico.

Aplicar el modelo educativo para desarrollar actividades profesionales confiables para desempeñarse y formar en el Sistema Nacional de Salud.
 Reflexionar sobre el estrés causado en el trabajo y en el estilo de vida.
 Reflexionar sobre la responsabilidad del acto médico.

Temas

- 1.1 Diagnóstico situacional de la educación clínica en las residencias médicas. El razonamiento clínico (pensamiento crítico) y la toma de decisiones para la solución de problemas clínicos; implicaciones educativas.
- 1.2 La enseñanza de la Medicina Familiar, de procedimientos y destrezas clínicas psicomotrices.
- 1.3 El modelo educativo para desarrollar actividades profesionales confiables (MEDAPROC): Alcances y limitaciones en las residencias médicas.
- 1.4 La responsabilidad compartida interinstitucional salud-educación en la enseñanza y el aprendizaje de las competencias profesionales en las residencias médicas.
- 1.5 El síndrome de "*burnout*" (agotamiento profesional psicofísico) en los médicos residentes.
- 1.6 Discusión de las implicaciones sociales, legales y éticas del acto médico.

Unidad 2

Estrategias de aprendizaje

Objetivos particulares

Desarrollar estrategias que permitan el aprendizaje autodidacta.
 Aplicar la enseñanza y la evaluación de estrategias de aprendizaje basadas en aprendizaje a lo largo de la vida y el aprendizaje significativo.
 Planificar, monitorear y evaluar la metacognición desde el aprendizaje significativo.

Temas

- 2.1 Aprendizaje autónomo; estrategias y técnicas de aprendizaje; delimitación conceptual.
- 2.2 Clasificación de estrategias y sus funciones; estrategias cognitivas (de ensayo, de elaboración, de organización, de apoyo).
- 2.3 La función autorreguladora ("control ejecutivo") de la metacognición: la planificación, la monitorización-supervisión y la autoevaluación.
- 2.4 Las estrategias de aprendizaje en la consecución de la meta educativa de "aprender a aprender".
- 2.5 Relación e importancia entre las estrategias de aprendizaje y los procesos metacognitivos en el aprendizaje significativo.
- 2.6 Enseñanza y evaluación de las estrategias de aprendizaje.

Unidad 3

Recursos auxiliares y materiales de apoyo a la enseñanza

Objetivos particulares

Diseño y manejo de material didáctico en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Temas

- 3.1 Delimitación conceptual; clasificación, criterios para su selección, diseño y utilización de los principales recursos auxiliares de la enseñanza: materiales auditivos, de

imagen fija, gráficos, impresos, mixtos, tridimensionales; recursos electrónicos con soporte informático (TIC).

3.2 La enseñanza por simulación en educación médica. Educación a distancia en ambientes virtuales.

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Examen cognitivo de las unidades.	50%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares.	40%
	Desarrollo de habilidades didácticas en sesiones generales.	10%
	Total	100%

Tercer año

UNIVERSIDAD VERACRUZANA Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos generales
Nombre del Curso
Seminario de Atención Médica en Medicina Familiar III

Presentación general
Justificación
<p>El Seminario de Atención Médica de Medicina Familiar III representa la continuación del Seminario de Atención Médica de Medicina Familiar II cursado durante el segundo año de la especialidad.</p> <p>Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del Trabajo de Atención Médica de Medicina Familiar. El especialista de Medicina Familiar requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios científicos y clínicos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico, la interacción entre enfermedades y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con ciertos trastornos médicos.</p>

Objetivos generales del curso
Aportar fundamentos científicos, genéticos, clínicos y psicofarmacológicos que sustenten el ejercicio de un adecuado Trabajo de Atención Médica en el campo de la Medicina Familiar en sus diferentes ámbitos de aplicación.

Unidad 1
Medicina Interna
Objetivos particulares
Conocer las patologías del ámbito de la Medicina Interna que son competencia también del Médico Familiar, así como su valoración diagnóstica, prevención y tratamiento.
Temas
1.1 Dermatología. <ul style="list-style-type: none">1.1.1 Enfermedades de la piel.<ul style="list-style-type: none">1.1.1.1 Acné.1.1.1.2 Micosis cutáneas.1.1.1.3 Impétigo.1.1.1.4 Dermatitis reaccionales.1.1.1.5 Psicodermatosis.1.1.1.6 Padecimientos virales de la piel.1.1.1.7 Psoriasis.1.1.1.8 Lepra.1.1.1.9 Complejo vasculocutáneo.1.1.1.10 Cáncer de piel.

<ul style="list-style-type: none"> 1.1.2 Exploración dermatológica. 1.1.3 Tinción de Gram. 1.1.4 Examen con hidróxido potásico (KOH). 1.1.5 Frotis citológico. 1.1.6 Toma de biopsia cutánea.
<ul style="list-style-type: none"> 1.2 Oncología. <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1 Oncología pediátrica. 1.2.2 Oncología pediátrica en el niño y el adolescente. 1.2.3 Oncología geriátrica.
<ul style="list-style-type: none"> 1.3 Reumatología. <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1 Enfermedades reumatológicas. <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1.1 Exploración en reumatología. 1.3.1.2 Criterios diagnósticos en reumatología. 1.3.1.3 Pruebas reumatológicas y serológicas. 1.3.1.4 Estudios radiográficos articulares. 1.3.1.5 Punción articular. 1.3.1.6 Artritis reumatoide. 1.3.1.7 Enfermedad articular degenerativa. 1.3.1.8 Hiperuricemia y gota. 1.3.1.9 Esclerosis sistémica. 1.3.1.10 Lupus eritematoso sistémico. 1.3.1.11 Fibromialgia.

Unidad 2
Urología
Objetivos particulares
Conocer las diversas enfermedades del aparato Genitourinario, su adecuada valoración y manejo oportuno.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 2.1 Enfermedades del aparato genitourinario. <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 Exploración urológica. 2.1.2 Pruebas de laboratorio específicas. 2.1.3 Radiología simple y contrastada del aparato urogenital. 2.1.4 Ultrasonografía del aparato urogenital. 2.1.5 Vasectomía sin bisturí.

Unidad 3
Angiología
Objetivos particulares
El objetivo principal del estudio de las patologías angiológicas es que el alumno conozca los principios básicos de la evaluación del paciente, así como detecte y conozca el tratamiento de las principales enfermedades vasculares y las complicaciones asociadas a estas.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 3.1 Principios básicos, anatomía venosa y arterial. 3.2 Evaluación inicial del paciente en angiología.

- 3.3 Patología venosa:
 - 3.3.1 Insuficiencia venosa crónica.
 - 3.3.2 Trombosis venosa profunda.
 - 3.3.3 Síndrome postflebítico.
 - 3.3.4 Úlceras venosas.
- 3.4 Patología arterial:
 - 3.4.1 Trombosis arterial.
 - 3.4.2 Diagnóstico de aneurisma.
 - 3.4.3 Úlceras arteriales.
- 3.5 Patología linfática:
 - 3.5.1 Linfedema o edema linfático.
- 3.6 Patología capilar:
 - 3.6.1 Patología de la microcirculación.
 - 3.6.2 Fenómeno de Raynaud.
- 3.7. Patología vasculares generales
 - 3.7.1 Tromboembolia pulmonar.
 - 3.7.2 Tratamiento de factores de riesgo asociados a patologías vasculares.
 - 3.7.3 Diagnóstico de complicaciones en la enfermedad diabética.
 - 3.7.4 Pie diabético.

Unidad 4
Geriatría
Objetivos particulares
Conocer el proceso de envejecimiento, las variantes en las patologías en el adulto mayor y los grandes síndromes geriátricos.
Temas
<ul style="list-style-type: none"> 4.1 Atención integral del adulto y del anciano sano I. <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 Evaluación de factores de riesgo por edad y sexo. 4.1.2 Educación para la salud. 4.1.3 Esquema de inmunizaciones y detecciones oportunas en el adulto. 4.2 Atención integral del anciano I. <ul style="list-style-type: none"> 4.2.1 Conceptos en gerontología: biología del envejecimiento, gerontología social, geriatría, psicogeriatría. 4.2.2 Epidemiología de la vejez. 4.2.3 Evaluación de factores de riesgo por sexo. 4.2.4 Medicina preventiva en el anciano. 4.2.5 Nutrición especial. 4.2.6 Farmacología en el anciano. 4.3 Atención integral del anciano II. <ul style="list-style-type: none"> 4.3.1 Escalas de evaluación geriátrica. 4.3.2 Diabetes. 4.3.3 Hipertensión. 4.3.4 Enfermedad vascular cerebral. 4.3.5 Trastornos del movimiento y la marcha. 4.3.6 Demencias y depresión. 4.3.7 Fracturas en el anciano.

- 4.4 Atención integral del anciano III.
 - 4.4.1 Atención integral del anciano y su familiar.
 - 4.4.2 Síndromes geriátricos.
 - 4.4.3 Incontinencias.
 - 4.4.4 Trastornos del dormir.
 - 4.4.5 Caídas.
 - 4.4.6 Deterioro cognitivo.
 - 4.4.7 Inmovilidad.
 - 4.4.8 Polifarmacia.
 - 4.4.9 Dolor crónico.
 - 4.4.10 Trastornos estomatológicos más frecuentes.
- 4.5 Problemas sociales en la vejez.
 - 4.5.1 Jubilación.
 - 4.5.2 Discapacidad.
 - 4.5.3 Pobreza.
 - 4.5.4 Violencia hacia el anciano.
 - 4.5.5 Síndrome de deprivación social.
- 4.6 Redes sociales de apoyo para el anciano.
- 4.7 Sexualidad en el anciano.
- 4.8 Salud-enfermedad en el adulto en plenitud I.
 - 4.8.1 Atención integral del adulto en plenitud sano.
 - 4.8.2 Evaluación de factores de riesgo por sexo.
 - 4.8.3 Proceso biológico del envejecimiento.
 - 4.8.4 Medicina preventiva en el adulto en plenitud.
 - 4.8.5 Nutrición del adulto en plenitud.
 - 4.8.6 Epidemiología de la vejez.
 - 4.8.7 Farmacología en el anciano.

Unidad 5

Salud Mental

Objetivos particulares

Conocer las diversas enfermedades mentales que se presentan, sus síntomas y signos para una valoración adecuada y un tratamiento oportuno.

Temas

- 5.1 Psicología médica.
- 5.2 La psicología médica como disciplina.
- 5.3 Aspectos psicológicos de la relación médico-paciente.
- 5.4 Personalidad.
 - 5.4.1 Aspectos biológicos de la personalidad.
 - 5.4.2 Los diferentes modelos de la personalidad.
 - 5.4.3 Teoría estructural del aparato psíquico.
 - 5.4.4 Mecanismos de defensa.
 - 5.4.5 Carácter y temperamento.
- 5.5 Respuestas psicológicas a la enfermedad.
- 5.6 La consulta médica en diferentes etapas del ciclo vital individual.
- 5.7 La consulta médica con el paciente en etapa terminal.

- 5.8 Sexualidad en la práctica médica.
 - 5.8.1 La respuesta y conducta sexual humana.
 - 5.8.2 Identidad y papel sexual.
 - 5.8.3 Sexualidad y ciclo vital individual.
 - 5.8.4 Sexualidad y sociedad.
 - 5.8.5 Clasificación multiaxial.
 - 5.8.6 Generalidades sobre el DSM-V.
 - 5.8.7 Trastornos de ansiedad.
- 5.9 Trastornos del estado de ánimo.
 - 5.9.1 Episodios afectivos.
 - 5.9.2 Trastornos depresivos.
 - 5.9.3 Trastornos bipolares.
 - 5.9.4 Otros trastornos del estado de ánimo.
- 5.10 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
- 5.11 Trastornos del aprendizaje.
- 5.12 Trastornos de las habilidades motoras.
- 5.13 Trastornos de la comunicación.
- 5.14 Trastornos generalizados del desarrollo.
- 5.15 Trastornos de eliminación.
- 5.16 Demencia.
- 5.17 Trastornos inducidos por consumo de sustancias:
 - 5.17.1 Alcohol.
 - 5.17.2 Alucinógenos.
 - 5.17.3 Anfetaminas o sustancias similares.
 - 5.17.4 Cannabis (marihuana).
 - 5.17.5 Cocaína.
 - 5.17.6 Inhalantes.
 - 5.17.7 Opiáceos.
- 5.18 Trastornos somatomorfos.
 - 5.18.1 De somatización.
 - 5.18.2 Somatomorfo indiferenciado.
 - 5.18.3 De conversión.
 - 5.18.4 Por dolor.
 - 5.18.5 Hipocondría.
 - 5.18.6 Dismórfico corporal.
- 5.19 Trastornos sexuales y de la identidad sexual.
 - 5.19.1 Del deseo sexual.
 - 5.19.2 De la excitación sexual.
 - 5.19.3 Orgásmicos.
 - 5.19.4 Por dolor.
 - 5.19.5 Parafilias.
 - 5.19.6 De la identidad sexual.
- 5.20 Trastornos de la personalidad.
 - 5.20.1 Paranoide, esquizoide, esquizotípico, antisocial, límite de personalidad, histriónico, narcisista, por evitación, por dependencia, obsesivo-compulsivo.

Unidad 6	
Medicina del Trabajo	
Objetivos particulares	
Conocer la Ley Federal del Trabajo en lo relativo a la Salud, así como las enfermedades y los accidentes que se producen por causa o consecuencia de la actividad laboral, y las oportunas medidas de prevención que deben ser adoptadas para evitarlas o aminorar sus consecuencias.	
Temas	
6.1 Salud en el Trabajo.	
6.1.1 Aplicación de los conceptos de Medicina del trabajo para promover la salud del trabajador.	
6.1.2 Legislación del trabajo.	
6.1.3 Implicaciones legales-institucionales de los riesgos laborales.	
6.1.4 Proceso salud-enfermedad y trabajo.	
6.1.5 Factores de riesgo laboral; clasificación de riesgos.	
6.1.6 Enfermedades ocupacionales más frecuentes.	
6.1.7 Consecuencias de los riesgos del trabajo; incapacidad, discapacidad, minusvalía e invalidez.	

UNIDAD 7	
Administración	
Objetivos particulares	
Conocer la administración de los sistemas de salud que implica dirección, planificación, organización y control.	
Temas	
7.1 Administración y economía de los sistemas de salud.	
7.2 El proceso administrativo.	
7.3 Administración y planeación estratégica.	
7.4 El médico familiar como gestor de los servicios de salud familiar.	
7.5 Calidad de los servicios de salud.	
7.6 Concepto de economía de la salud y sus áreas de aplicación.	

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Exámenes (aplicados por la institución de salud correspondientes al área cognoscitiva).	100%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad Médica en Medicina Familiar

Datos Generales
Nombre del Curso
Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar III

Presentación General
Justificación
<p>El Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar III es la continuación del Trabajo de Atención Médica en Medicina Familiar II cursado en el segundo año durante la residencia médica. El alumno de tercer año, con dos años previos de preparación intensa, ya obtuvo los conocimientos y habilidades necesarios para el diagnóstico clínico y el tratamiento. Durante el tercer año, deberá profundizar sus conocimientos y adquirir las destrezas para realizar procedimientos diagnósticos, así como la realización de estudios especializados. Por otro lado, en su calidad de alumno de tercer año, debe participar activamente en los programas académicos de docencia e investigación, y los asistenciales que se desarrollan en el hospital. Podrá realizar actividades de revisor de un sector de hospitalización, en ausencia del médico adjunto responsable. Será capaz de tomar decisiones con relación a los estudios de diagnóstico y a los procedimientos terapéuticos convenientes en las diferentes enfermedades. Por consiguiente, tendrá a su cargo la vigilancia estrecha de los alumnos de años inferiores en la realización de notas de ingreso y evolución, y la supervisión de procedimientos en pacientes. Así también, en caso de requerirse, podrá atender pacientes en el área de consulta externa, realizando labores de médico adjunto, en cuanto a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p>

Objetivos Generales del Curso
<p>Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el desempeño de las competencias específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Medicina Familiar.</p> <p>Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Medicina Familiar que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.</p>

Unidad 1
Medicina Interna
Objetivos particulares
<p>Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer diagnosticar y tratar en forma oportuna y eficaz las patologías más frecuentes del adulto así como las medidas de prevención existentes.</p>

Temas
<p>1.1 Dermatología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.1.1 Enfermedades de la piel. 1.1.2 Acné. 1.1.3 Micosis cutáneas. 1.1.4 Impétigo. 1.1.5 Dermatitis reaccionales. 1.1.6 Psicodermatosis. 1.1.7 Padecimientos virales de la piel. 1.1.8 Psoriasis. 1.1.9 Lepra. 1.1.10 Complejo vasculocutáneo. 1.1.11 Cáncer de piel. 1.1.12 Exploración dermatológica. 1.1.13 Tinción de Gram. 1.1.14 Examen con hidróxido potásico (KOH). 1.1.15 Frotis citológico. 1.1.16 Toma de biopsia cutánea. <p>1.2 Reumatología.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1 Enfermedades reumatológicas. <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1.1 Exploración en reumatología. 1.2.1.2 Criterios diagnósticos en reumatología. 1.2.1.3 Pruebas reumatológicas y serológicas. 1.2.1.4 Estudios radiográficos articulares. 1.2.1.5 Punción articular. 1.2.1.6 Artritis reumatoide. 1.2.1.7 Enfermedad articular degenerativa. 1.2.1.8 Hiperuricemia y gota. 1.2.1.9 Esclerosis sistémica. 1.2.1.10 Lupus eritematoso sistémico. <p>1.3 Fibromialgia.</p>

Unidad 2
Urología
Objetivos particulares
<p>Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica, para conocer, diagnosticar y tratar en forma oportuna las enfermedades del tracto genitourinario</p>
Temas
<p>2.1 Enfermedades del aparato genitourinario.</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 Exploración urológica. 2.1.2 Pruebas de laboratorio específicas. 2.1.3 Radiología simple y contrastada del aparato urogenital. 2.1.4 Ultrasonografía del aparato urogenital.

Unidad 3
Angiología
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer diagnosticar y tratar en forma oportuna las enfermedades que afectan el sistema circulatorio.
Temas
<p>3.1 Evaluación inicial del paciente en angiología.</p> <p>3.2 Patología venosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1 Insuficiencia venosa crónica. 3.2.2 Trombosis venosa profunda. 3.2.3 Síndrome postflebítico. 3.2.4 Úlceras venosas. <p>3.3 Patología arterial:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 Trombosis arterial. 3.3.2 Diagnóstico de aneurisma. 3.3.3 Úlceras arteriales. <p>3.4 Patología linfática:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1 Linfedema o edema linfático. <p>3.5 Patología capilar:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.5.1 Patología de la microcirculación. 3.5.2 Fenómeno de Raynaud. <p>3.6 Patología vasculares generales.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.6.1 Tromboembolia pulmonar. 3.6.2 Tratamiento de factores de riesgo asociados a patologías vasculares. 3.6.3 Diagnóstico de complicaciones en la enfermedad diabética. <p>3.7 Pie diabético.</p>

Unidad 4
Geriatría
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer el proceso de envejecimiento, los síndromes geriátricos más frecuentes, así como la problemática que enfrenta el adulto mayor para poder ofertar un apoyo y orientación adecuada y oportuna
Temas
<p>4.1 Atención integral del adulto y del anciano sano I.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 Evaluación de factores de riesgo por edad y sexo. 4.1.2 Educación para la salud. 4.1.3 Esquema de inmunizaciones y detecciones oportunas en el adulto. <p>4.2 Atención integral del anciano I.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.2.1 Evaluación de factores de riesgo por sexo. 4.2.2 Medicina preventiva en el anciano. 4.2.3 Nutrición especial. 4.2.4 Farmacología en el anciano. <p>4.3 Atención integral del anciano II.</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.3.1 Escalas de evaluación geriátrica.

- 4.3.2 Diabetes.
- 4.3.3 Hipertensión.
- 4.3.4 Enfermedad vascular cerebral.
- 4.3.5 Trastornos del movimiento y la marcha.
- 4.3.6 Demencias y depresión.
- 4.3.7 Fracturas en el anciano.
- 4.4 Atención integral del anciano III.
 - 4.4.1 Atención integral del anciano y su familiar.
 - 4.4.2 Síndromes geriátricos.
 - 4.4.3 Incontinencias.
 - 4.4.4 Trastornos del dormir.
 - 4.4.5 Caídas.
 - 4.4.6 Deterioro cognitivo.
 - 4.4.7 Inmovilidad.
 - 4.4.8 Polifarmacia.
 - 4.4.9 Dolor crónico.
 - 4.4.10 Trastornos estomatológicos más frecuentes.
- 4.5 Problemas sociales en la vejez.
 - 4.5.1 Violencia hacia el anciano.
 - 4.5.2 Síndrome de privación social.
- 4.6 Salud-enfermedad en el adulto en plenitud I.
 - 4.6.1 Atención integral del adulto en plenitud sano.
 - 4.6.2 Evaluación de factores de riesgo por sexo.
 - 4.6.3 Proceso biológico del envejecimiento.
 - 4.6.4 Medicina preventiva en el adulto en plenitud.
 - 4.6.5 Nutrición del adulto en plenitud.
 - 4.6.6 Epidemiología de la vejez.
 - 4.6.7 Farmacología en el anciano.

Unidad 5

Salud Mental

Objetivos particulares

Emplear los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para conocer las condiciones que afectan la salud mental, para un diagnóstico adecuado y tratamiento eficaz y en su caso una canalización oportuna.

Temas

- 5.1 Trastornos del estado de ánimo.
 - 5.1.1 Episodios afectivos.
 - 5.1.2 Trastornos depresivos.
 - 5.1.3 Trastornos bipolares.
 - 5.1.4 Otros trastornos del estado de ánimo.
- 5.2 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
- 5.3 Trastornos del aprendizaje.
- 5.4 Trastornos de las habilidades motoras.
- 5.5 Trastornos de la comunicación.
- 5.6 Trastornos generalizados del desarrollo.

5.7 Trastornos de eliminación.
5.8 Demencia.

Unidad 6	
Medicina del Trabajo	
Objetivos particulares	
Aplicar los conocimientos adquiridos en el Seminario de Atención Médica para detectar las posibles enfermedades por la actividad laboral y los accidentes que puedan presentarse implementando medidas de prevención para disminuir las posibles consecuencias.	
Temas	
6.1 Salud en el Trabajo.	
6.1.1 Proceso salud-enfermedad y trabajo.	
6.1.2 Factores de riesgo laboral; clasificación de riesgos.	
6.1.3 Enfermedades ocupacionales más frecuentes.	
6.2 Consecuencias de los riesgos del trabajo; incapacidad, discapacidad, minusvalía e invalidez.	

Evaluación		
Sumativa		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área psicomotora de acuerdo a cada unidad cursada.	70%
	Evaluaciones de la institución hospitalaria del área afectiva de acuerdo a su desempeño mensual.	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar

Datos Generales

Nombre del Curso

Seminario de Investigación III

Presentación general

Justificación

El Seminario de Investigación III es la continuidad del Seminario de Investigación II, cursado en el segundo año de la especialidad. Implica la integración final del trabajo recepcional así como su presentación y defensa y la difusión en los foros científicos pertinentes.

El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica.

La difusión del conocimiento adquirido a través de la investigación realizada debe difundirse y discutirse tanto al interior del hospital como en congresos o foros científicos, buscando también la publicación en revistas especializadas.

Objetivo general del curso

Aplicar los conceptos metodológicos y técnicas fundamentales del enfoque científico en la conclusión del proyecto de investigación como trabajo final que deberá sustentarse y defenderse en un acto especialmente diseñado para este fin.

Presentar el trabajo de investigación para su evaluación y eventual publicación en alguna revista científica.

Unidades y Temas

Unidad 1

La comunicación de la investigación

Objetivos particulares

Identificar las características para la difusión del conocimiento desde la disertación oral y la presentación escrita en eventos académicos.

Temas

1.1 Modalidades de los informes de investigación; tesis o disertación, artículo de revista, conferencia. La preparación del manuscrito para su publicación; las Normas de Vancouver del International.

1.2 Elaboración de carteles y presentaciones orales del trabajo de investigación.

1.3 Estructura de la tesis.

1.3.1 Portada.

1.3.2 Contraportada.

1.3.3 Agradecimientos.

1.3.4 Resumen.

- 1.3.5 Lista de abreviaturas.
- 1.3.6 Índice.
- 1.3.7 Índice de figuras.
- 1.3.8 Índice de gráficas.
- 1.3.9 Índice de tablas.
- 1.3.10 Introducción.
- 1.3.11 Justificación.
- 1.3.12 Marco contextual.
- 1.3.13 Planteamiento del problema.
- 1.3.14 Preguntas de investigación
- 1.3.15 Objetivo general.
- 1.3.16 Objetivos específicos.
- 1.3.17 Objeto de estudio.
- 1.3.18 Fundamentación teórica.
- 1.3.19 Estado de la cuestión.
- 1.3.20 Metodología y desarrollo de la investigación.
- 1.3.21 Capitulo.
- 1.3.22 Resultados.
- 1.3.23 Discusión.
- 1.3.24 Conclusiones.
- 1.3.25 Bibliografía.
- 1.3.26 Anexos.

1.4 Redacción del artículo médico.

Evaluación		
Sumativa		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
Opcional de acuerdo con el punto 1 o el punto 2	1. Publicación en Journal Citation Reports (JCR).	100%
	2. Presentación de la tesis.	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Especialidad de Medicina Familiar

Datos Generales
Nombre del Curso
Seminario de Educación III

Objetivos del Curso
El seminario de educación III es la continuidad del seminario de educación II cursado durante el segundo año de la especialidad. Implica comprender los medios y las estrategias educativas, así como su aplicación dentro del ámbito clínico de la Medicina. En esa misma línea, se revisan los elementos del enfoque centrado en la persona aplicados a la relación médico- pacientes, así como, los conceptos relacionados con la calidad y los servicios a los pacientes.

Unidades y Temas
Unidad 1
Evaluación en educación médica
Objetivos particulares
Conocer algunas características, concepto, funciones, tipos e instrumentos de evaluación.
Temas
1.1 La evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje: concepto y funciones social y pedagógica que cumple la evaluación.
1.2 Análisis crítico de la utilización actual de la evaluación en las residencias médicas.
1.3 Momentos centrales de la evaluación: Diagnóstica, formativa y sumaria; sus funciones en la educación.
1.4 La evaluación del aprendizaje versus la evaluación para el aprendizaje; la realimentación en educación médica.
1.5 Técnicas e instrumentos de evaluación: Informales y formales; las condiciones de validez y confiabilidad.
1.6 Concepto de calidad de la educación; componentes básicos de un sistema de educación médica y factores distintivos de calidad.
1.7 La evaluación como herramienta de mejora de calidad continua.

Unidad 2
La evaluación del educando
Objetivos particulares
Conocer los tipos de contenidos posibles de someter a evaluación.
Diseño y validación de los instrumentos de evaluación.
Planeación de estrategias de evaluación.
Temas
2.1 Evaluación de contenidos declarativos, de contenidos procedimentales y competencias profesionales, de actitudes y valores.
2.2 Planeación, construcción, administración y calificación de los principales instrumentos y estrategias de evaluación: Registro de la actividad clínica (portafolio de evidencias); incidente crítico; observación estructurada de la práctica clínica (Mini-CEX <i>-clínica</i>)

evaluation exercise–); evaluación clínica objetiva y estructurada (ECO); pruebas objetivas de opción múltiple; listas de cotejo (comprobación); escalas estimativas (numéricas, descriptivas); pruebas de ensayo; otros.

Unidad 3	
La evaluación del profesor	
Objetivos particulares	
Conocer las características de la evaluación del desempeño docente.	
Temas	
3.1	Diagnóstico situacional de la formación docente y la evaluación del profesorado de las especialidades médicas.
3.2	Los objetivos diversos de la evaluación de los docentes, ¿para qué evaluar a los profesores?
3.3	La calidad de la enseñanza como variable multidimensional: criterios de calidad docente. Alcances y limitaciones de las líneas de investigación que han orientado la evaluación de los docentes: el análisis de sus interacciones; la medición del rendimiento escolar; la valoración de los estudiantes; la combinación de juicios; la clasificación de sus comportamientos y habilidades; los sistemas de autoapreciación; el análisis de sus funciones.

Unidad 4	
Aspectos éticos de la educación médica	
Objetivos particulares	
Reflexionar y aplicar elementos éticos en la educación médica.	
Temas	
4.1	Análisis de la educación médica como conjunto de actividades de carácter ético: Servicio, transparencia, compromiso, respeto, justicia, honestidad, participación, colaboración.
4.2	Análisis del carácter ético del conjunto de actividades de la educación médica.
4.3	Justificación de la necesaria "construcción ética" del futuro médico especialista.
4.4	Enseñanza, aprendizaje y evaluación de los valores y principios de la ética médica en las residencias.

	Evaluación	
	Sumativa	
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Examen cognitivo de las unidades.	50%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares.	40%
	Desarrollo de habilidades didácticas en sesiones generales.	10%
	Total	100%

Técnicas didácticas y aspectos metodológicos de los cursos

El curso se desarrolla de acuerdo a la estrategia metodológica Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Esta perspectiva educativa integra la práctica y la teoría, misma que se promueve a lo largo de los cursos. Dado que, los temas de estudio para los alumnos están dados por las necesidades de atención a los pacientes que ingresan al servicio y que les son asignados.

A partir de este punto el alumno ya domina el conocimiento y con la orientación de sus profesores, realiza los procedimientos establecidos e inicia la búsqueda de información, la analiza y, en su caso, la utiliza para que los pacientes reciban la atención adecuada a sus necesidades, convirtiéndose en agentes de su propia formación, a través de la investigación personal, el contacto con la realidad objeto de estudio y las experiencias del grupo de trabajo.

Por lo tanto, el programa se llevará a cabo a través de la integración de la teoría y la práctica, desarrollando capacidades, aplicando los conocimientos adquiridos a las necesidades de la población e incluyendo las respuestas que como profesionalista puede ofrecer, mediante los conceptos fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, del trabajo individual y grupal e integrando la construcción de su propio conocimiento tanto en la práctica clínica, docencia e investigación, como médico especialista.

Además, se propiciará de manera transversal en los cursos la comprensión y aplicación de criterios de la metodología científica, buscando llevar al estudiante a la realización de un protocolo de investigación que será desarrollado en los años subsiguientes de la especialidad. Las técnicas didácticas a emplear incluyen: lectura crítica de textos teóricos y metodológicos, lectura crítica de artículos de investigación factual, discusión en grupos pequeños y plenaria, casos clínicos problematizados, la búsqueda en repositorios y otras bases de datos de literatura médica, relacionada con el tema de estudio y basado en evidencia científica, cuyos elementos se aportan en el desarrollo de este seminario. El proceso incluye el levantamiento de datos, el análisis de resultados, la elaboración de conclusiones que debe incluir en su trabajo de investigación.

Bibliografía de los cursos

La bibliografía se determina con base en la generación y actualización del conocimiento, es así que contiene material básico tanto de fuentes del conocimiento clásicas, así como de actuales, con antigüedad no mayor a cinco años. La Universidad Veracruzana cuenta con una Biblioteca Virtual, donde los residentes tienen acceso a bases de datos de Ciencias Médicas, revistas arbitradas, contenidos de libros de textos médicos, y la Revista Médica de la Universidad Veracruzana.

Medicina Familiar.

- Kunnis L. What's new in primary care. UptoDate. 2021. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/whats-new-in-primary-care>
- Segura Del Pozo J. Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. Gac Sanit. 2020; S0213-9111(20)30191-6. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.07.004
- Bowman MA, Neale AV, Seehusen DA. The Potpourri of Family Medicine, in *Sickness and in Health*. J Am Board Fam Med. 2018 Jul-Aug;31(4):495-498. doi: 10.3122/jabfm.2018.04.180136. PMID: 29986972.
- Bowman MA, Neale AV, Seehusen DA. Family Medicine: Data Driven Practice with Emphasis on Underserved Patients. J Am Board Fam Med. 2019 May-Jun;32(3):285-287. doi: 10.3122/jabfm.2019.03.190082. PMID: 31068390.
- Tunzi M, Ventres W. Family Medicine Ethics: An Integrative Approach. Fam Med. 2018 Sep;50(8):583-588. doi: 10.22454/FamMed.2018.821666. Epub 2018 Jun 26. PMID: 30216403.
- Lopez-Valcarcel BG. Family medicine in the crossroad. Risks and challenges. Aten Primaria. 2020 Feb;52(2):65-66. doi: 10.1016/j.aprim.2019.12.003. PMID: 32070487; PMCID: PMC7025961.
- Hickner J. A bright-not bleak-future for family medicine. J Fam Pract. 2018 Aug;67(8):466. PMID: 30110493.
- Okon T. Overview of comprehensive patient assessment in palliative care. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-comprehensive-patient-assessment-in-palliative-care>
- Bruera E. Overview of managing common non-pain symptoms in palliative care. UptoDate. 2019. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-managing-common-non-pain-symptoms-in-palliative-care>
- Harman S. Palliative care: The last hours and days of life. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/palliative-care-the-last-hours-and-days-of-life>
- Schenker Y. Primary palliative care. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/primary-palliative-care>
- Chang V. Approach to symptom assessment in palliative care. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/approach-to-symptom-assessment-in-palliative-care>
- Heflin M. Geriatric health maintenance. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/geriatric-health-maintenance>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Cuidados paliativos. IMSS-440-11. Disponible en:

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/445_GPC_Cuidados_paliativos/GER_Cuidados_Paliativosx1x.pdf

- Tauben D. Evaluation of chronic non-cancer pain in adults. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-chronic-non-cancer-pain-in-adults>
- Evans K. Overview of treatment of chronic wounds. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-treatment-of-chronic-wounds>
- Aites J. Developmental-behavioral surveillance and screening in primary care. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/developmental-behavioral-surveillance-and-screening-in-primary-care>
- Kotagal S. Detailed neurologic assessment of infants and children. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/detailed-neurologic-assessment-of-infants-and-children>
- Koçtürk N, Yüksel F. Characteristics of victims and perpetrators of intrafamilial sexual abuse. *Child Abuse Negl.* 2019 Oct;96:104122. doi: 10.1016/j.chiabu.2019.104122. Epub 2019 Aug 9. PMID: 31404769.
- Monteiro DLM, Martins JAFDS, Rodrigues NCP, Miranda FRD, Lacerda IMS, Souza FM, Wong ACT, Raupp RM, Trajano AJB. Adolescent pregnancy trends in the last decade. *Rev Assoc Med Bras (1992)*. 2019 Oct 10;65(9):1209-1215. doi: 10.1590/1806-9282.65.9.1209. PMID: 31618340.
- Karataşlı V, Kanmaz AG, İnan AH, Budak A, Beyan E. Maternal and neonatal outcomes of adolescent pregnancy. *J Gynecol Obstet Hum Reprod.* 2019 May;48(5):347-350. doi: 10.1016/j.jogoh.2019.02.011. Epub 2019 Feb 19. PMID: 30794955.

Medicina Interna.

- Inzucchi SE. Clinical presentation, diagnosis, and initial evaluation of diabetes mellitus in adults. UptoDate. 2021. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/clinical-presentation-diagnosis-and-initial-evaluation-of-diabetes-mellitus-in-adults>
- McCulloch D. Pathogenesis of type 2 diabetes mellitus. UptoDate. 2019. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/pathogenesis-of-type-2-diabetes-mellitus>
- Lewiecki EM. Prevention of osteoporosis. UptoDate. 2021. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/prevention-of-osteoporosis>
- Gudsoorkar PS, Thakar CV. Acute Kidney Injury, Heart Failure, and Health Outcomes. *Cardiol Clin.* 2019 Aug;37(3):297-305. doi: 10.1016/j.ccl.2019.04.005. Epub 2019 May 14. PMID: 31279423.
- Ferenbach DA, Bonventre JV. Acute kidney injury and chronic kidney disease: From the laboratory to the clinic. *Nephrol Ther.* 2016 Apr;12 Suppl 1(Suppl 1):S41-8. doi: 10.1016/j.nephro.2016.02.005. Epub 2016 Mar 10. PMID: 26972097; PMCID: PMC5475438.
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico de la enfermedad por reflujo gastroesofágico en el adulto. SS-012-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/012_GPC_ERGEAdulto/SSA_012_08_GRR.pdf

- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento del intestino irritable en el adulto. IMSS-042-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/042_GPC_ColonIrritable/IMSS_042_08_EyR.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento del hipotiroidismo primario y subclínico en el adulto IMSS-265-10. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/265_IMSS_10_Hipotiroidismo_Primary/EyR_IMSS_265_10.pdf
- Maxine A. Papadakis, Stephen J. McPhee, Michael W. Rabow. Current Medical Diagnosis & Treatment 2021. 25^o Ed. LANGE. 2021
- Sabatine, Marc S. Pocket Medicine. 7^o Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, 2020
- Ghanem K. Screening for sexually transmitted infections. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/screening-for-sexually-transmitted-infections>
- Rietmeijer K. Prevention of sexually transmitted infections. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/prevention-of-sexually-transmitted-infections>
- Thomas S. Dengue virus infection: Epidemiology. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/dengue-virus-infection-epidemiology>
- Bern C. Chagas disease: Acute and congenital Trypanosoma cruzi infection. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/chagas-disease-acute-and-congenital-trypanosoma-cruzi-infection>
- Desiree A. Zika virus infection: An overview. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/zika-virus-infection-an-overview>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de faringoamigdalitis aguda. IMSS-073-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/073_GPC_Faringoamigalitis/Faringo_Rapida_CENETEC.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de retinopatía diabética. IMSS-171-09. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/171_GPC_RETINOPATIA_DIABETICA/Imss_171ER.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de sinusitis aguda. IMSS-080-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/080_GPC_Sinusitisaguda/Sinusitis_rr_cenetec.pdf
- J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo. Harrison: Principios de Medicina Interna. 21^a Ed. Mc Graw Hill. 2020.
- Maxine A. Papadakis, Stephen J. McPhee, Michael W. Rabow. Current Medical Diagnosis & Treatment 2021. 25^o Ed. LANGE. 2021
- Sabatine, Marc S. Pocket Medicine. 7^o Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, 2020
- Salter RB. Trastornos y lesiones del sistema musculoesquelético. 3^a ed. México: Elsevier-Masson; 2000. 788p.

- Silberman FS., Varaona O. Ortopedia y traumatología. 3ª ed. México: Panamericana; 2010. 455p
- Brotzman SB., Manske RC. Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. 3ra ed. México: Elsevier; 2012.585 p.
- Cuccurullo SJ. The Physical Medicine and Rehabilitation Board Review. 3ra ed. Demos Médical; 2015. 938 p.
- Hoppenfield S. Exploración física de la columna vertebral y las extremidades. México: Manual Moderno; 2008. 479 p.
- Kottke FJ, Lehmann JF. Krusen. Medicina física y rehabilitación. 4ta ed. México: Panamericana; 2000. 1418 p.
- Peterson Kendall F, et. als. Kendall's. Músculos, pruebas funcionales, postura y dolor. 5ta ed. Marbán; 2006.
- OMS/OPS. Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF 2001.
- Informe mundial sobre discapacidad 2011, OMS: www.who.int/iris/bitstream/10665/75356/1/9789240688230_spa.pdf.
- Kahl L., Henderson K., De Fer T. Manual Washington de Especialidades Clínicas. Reumatología. 2ª Edición. Lippincott Williams & Wilkins, 2015.
- Mikuls T., Moore G, O'Dell J. Manual de Reumatología. El Manual Moderno, 2014.
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Prevención y diagnóstico oportuno de fiebre reumática. SS-149-08. Disponible en http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/149_GPC_FIEBRE_REUMATICA/SSA_149_08_EyR_Fiebre_reumatica.pdf.
- Yu, D., Tubergen, A. Overview of the clinical manifestations and classification of spondyloarthritis. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-clinical-manifestations-and-classification-of-spondyloarthritis?search=espondiloartrosis&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
- Salvarani, C., Muratore, F. Clinical manifestations and diagnosis of polymyalgia rheumatica. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-polymyalgia-rheumatica?search=polimialgia%20reumatica&source=search_result&selectedTitle=1~101&usage_type=default&display_rank=1
- Xibillé-Friedmann D, Pérez-Rodríguez M, Carrillo-Vázquez S. Guía de práctica clínica para el manejo del lupus eritematoso sistémico propuesta por el Colegio Mexicano de Reumatología. 2018. Disponible en: <https://www.reumatologiaclinica.org/es-guia-practica-clinica-el-manejo-articulo-S1699258X18300901>.
- Varga J. Clinical manifestations and diagnosis of systemic sclerosis (scleroderma) in adults. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-systemic-sclerosis-scleroderma-in-adults?search=escleroderma&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.

- Erkan, D, Ortel, T. Diagnosis of antiphospholipid syndrome. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/diagnosis-of-antiphospholipid-syndrome?search=sindrome%20de%20anticuerpos%20antifosfolipidos&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
- Abizanda, P y Rodríguez-Mañas, L. Tratado de Medicina Geriátrica. Fundamentos de la Atención Sanitaria a los Mayores. 2ª Edición. Elsevier, 2016.
- Hyver C, Gutiérrez L., Zúñiga C. Geriatria. 4ª Edición. El Manual Moderno, 2019.
- Heflin, M. Geriatric health maintenance. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/geriatric-health-maintenance?search=sindromes%20geriatricos&source=search_result&selectedTitle=2~23&usage_type=default&display_rank=2#H37.
- Rochon, P. Drug prescribing for older adults. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/drug-prescribing-for-older-adults?search=polifarmacia%20adulto%20mayor&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H32.
- CENETEC. Valoración geronto-geriátrica integral en el adulto mayor ambulatorio. IMSS-491-11. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/491_GPC_valoracixn_geronto-geriatrica/IMSS-491-11-GER_Valoracixn_geronto_geriatrica.pdf.
- Munshi, M. Treatment of type 2 diabetes mellitus in the older patient. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-type-2-diabetes-mellitus-in-the-older-patient?search=diabetes%20mellitus%20adulto%20mayor&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H34.
- Ritchie, C, Yukawa, M. Geriatric nutrition: Nutritional issues in older adults. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/geriatric-nutrition-nutritional-issues-in-older-adults?search=diabetes%20mellitus%20adulto%20mayor&source=search_result&selectedTitle=4~150&usage_type=default&display_rank=4#H28.
- CENETEC. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la influenza A (H1N1). Evidencias y recomendaciones. Disponible en: http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/000GER_H1N1.pdf.
- Mody, L. Approach to infection in the older adult. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/approach-to-infection-in-the-older-adult?search=adicciones%20y%20sustancias%20adulto%20mayor&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2#H358841401.
- Price E. Anemia in the older adult. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/anemia-in-the-older-adult?search=anemias%20adulto%20mayor&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H28

Pediatría.

- Ringold S. Spondyloarthritis in children. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/spondyloarthritis-in-children>

- Bodamer O. Spinal muscular atrophy. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/spinal-muscular-atrophy>
- Swaroop V. Myelomeningocele (spina bifida): Orthopedic issues. UptoDate. 2019. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/myelomeningocele-spina-bifida-orthopedic-issues>
- Scherl S. Differential diagnosis of the orthopedic manifestations of child abuse. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/differential-diagnosis-of-the-orthopedic-manifestations-of-child-abuse>
- Cooper C. Undescended testes (cryptorchidism) in children: Clinical features and evaluation. UptoDate. 2021. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/undescended-testes-cryptorchidism-in-children-clinical-features-and-evaluation>
- Vazquez MP, Kadlub N, Soupre V, Galliani E, Neiva-Vaz C, Pavlov I, Picard A. Plaies et traumatismes de la face de l'enfant [Facial trauma and injury in children]. *Ann Chir Plast Esthet.* 2016 Oct;61(5):543-559. French. doi: 10.1016/j.anplas.2016.07.022. Epub 2016 Sep 7. PMID: 27614719.
- Bailey B, Trottier ED. Managing Pediatric Pain in the Emergency Department. *Paediatr Drugs.* 2016 Aug;18(4):287-301. doi: 10.1007/s40272-016-0181-5. PMID: 27260499.
- Mery CM, De León LE, Rodriguez JR, Nieto RM, Zhang W, Adachi I, Heinle JS, Kane LC, McKenzie ED, Fraser CD Jr. Effect of Gastrointestinal Malformations on the Outcomes of Patients With Congenital Heart Disease. *Ann Thorac Surg.* 2017 Nov;104(5):1590-1596. doi: 10.1016/j.athoracsur.2017.04.042. Epub 2017 Jul 12. PMID: 28709660.
- Kliegman RM, Arvin AM (eds.). *Nelson. Tratado de Pediatría*, 21ª ed. Barcelona, Elsevier; 2020
- William W. Hay Jr., Myron J. Levin, Mark J. Abzug, Maya Bunik. *Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics*, 25ª ed. LANGE. 2020
- McKnee-Garret T. Overview of the routine management of the healthy newborn infant. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-routine-management-of-the-healthy-newborn-infant>
- Somers M. Clinical assessment and diagnosis of hypovolemia (dehydration) in children. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/clinical-assessment-and-diagnosis-of-hypovolemia-dehydration-in-children>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. IMSS-029-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/029_GPC_NinoSano/IMSS_029_08_EyR.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y Manejo de la Infección Aguda de Vías Superiores en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 años de edad. IMSS-062-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/062_GPC_InfAgVAS_de3mesesa18a/INFECCION_VIAS_AEREAS_EVR_CENETEC.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico diferencial de los Exantemas Infecciosos en la infancia. IMSS-588-12. Disponible en:

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/588_GPC_Exantemasi_nfecciososenlainfancia/588GRR.pdf

- Kliegman RM, Arvin AM (eds.). Nelson. Tratado de Pediatría, 21ª ed. Barcelona, Elsevier; 2020
- William W. Hay Jr., Myron J. Levin, Mark J. Abzug, Maya Bunik. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics, 25ª ed. LANGE. 2020
- Leung AKC, Wong AHC, Leung AAM, Hon KL. Urinary Tract Infection in Children. Recent Pat Inflamm Allergy Drug Discov. 2019;13(1):2-18. doi: 10.2174/1872213X13666181228154940. PMID: 30592257; PMCID: PMC6751349.

Ginecología y Obstetricia.

- Cuaghey AB. Gestational diabetes mellitus: Obstetric issues and management. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/gestational-diabetes-mellitus-obstetric-issues-and-management>
- Durnwald C. Diabetes mellitus in pregnancy: Screening and diagnosis. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/diabetes-mellitus-in-pregnancy-screening-and-diagnosis>
- Norwitz E. Overview of the etiology and evaluation of vaginal bleeding in pregnant women. UptoDate. 2019. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-etiology-and-evaluation-of-vaginal-bleeding-in-pregnant-women>
- Belfort M. Overview of postpartum hemorrhage. UptoDate. 2021. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-postpartum-hemorrhage>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Vigilancia y manejo del trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. IMSS-052-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/052_GPC_VigilanciaManejodelParto/IMSS_052_08_EyR.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Control prenatal con atención centrada en la paciente. IMSS-028-08. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/028GER.pdf>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Lactancia con enfermedad tratada con Medicamentos. IMSS-637-13. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMSS_637_13_LACTANCIAMATERNA/637GER.pdf
- Wallace K, Harris S, Addison A, Bean C. HELLP Syndrome: Pathophysiology and Current Therapies. Curr Pharm Biotechnol. 2018;19(10):816-826. doi: 10.2174/1389201019666180712115215. PMID: 29998801.
- Pegoraro V, Urbinati D, Visser GHA, Di Renzo GC, Zipursky A, Stotler BA, Spitalnik SL. Hemolytic disease of the fetus and newborn due to Rh(D) incompatibility: A preventable disease that still produces significant morbidity and mortality in children. PLoS One. 2020 Jul 20;15(7):e0235807. doi: 10.1371/journal.pone.0235807. PMID: 32687543; PMCID: PMC7371205.
- Welt C. Evaluation and management of primary amenorrhea. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/evaluation-and-management-of-primary-amenorrhea>

- Welt C. Evaluation and management of secondary amenorrhea. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/evaluation-and-management-of-secondary-amenorrhea>
- Casper R. Clinical manifestations and diagnosis of menopause. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-menopause>
- Martin K. Treatment of menopausal symptoms with hormone therapy. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-menopausal-symptoms-with-hormone-therapy>
- Barbieri R. Diagnosis of polycystic ovary syndrome in adults. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/diagnosis-of-polycystic-ovary-syndrome-in-adults>
- Pfennig CL. Sexually Transmitted Diseases in the Emergency Department. Emerg Med Clin North Am. 2019 May;37(2):165-192. doi: 10.1016/j.emc.2019.01.001. PMID: 30940365.
- Wiggins CJ, Rosen T. Sexually Transmitted Diseases in the COVID-19 Era. Skinmed. 2020 Aug 1;18(4):210-212. PMID: 33032683.
- Waldman RA, Finch J, Grant-Kels JM, Stevenson C, Whitaker-Worth D. Skin diseases of the breast and nipple: Benign and malignant tumors. J Am Acad Dermatol. 2019 Jun;80(6):1467-1481. doi: 10.1016/j.jaad.2018.08.066. Epub 2018 Nov 16. PMID: 30452954.
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de cáncer de mama en segundo y tercer nivel de atención. IMSS-232-09. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/232_IMSS_09_Ca_Ma_ma_2oN/EyR_IMSS_232_09.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de cáncer de endometrio. IMSS-478-11. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/478_GPC_CxncerEndometrio/GRR_Cxncer_de_Endometrio.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de cáncer cervicouterino. IMSS-333-09. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/433_GPC_Ca_cervico_uterino/GER_Cxncer_cervicouterino.pdf
- Schorge J, Schaffer J Halvorson L. Williams Ginecología. McGraw-Hill. México. 5ª Ed, 2019
- González Merlo J, Laila Vicens JM, Fabre González E, González Bosquet E. Obstetricia. 7a ed. Elsevier. España

Medicina de Urgencias.

- ATLS. Programa Avanzado de Apoyo Vital en Trauma. American College of Surgeons. Novena edición. Chicago, IL. 2020
- Evans R. Acute mild traumatic brain injury (concussion) in adults. UptoDate. 2019. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/acute-mild-traumatic-brain-injury-concussion-in-adults>

- Sarani B. Overview of inpatient management of the adult trauma patient. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-inpatient-management-of-the-adult-trauma-patient>
- Diercks D. Initial evaluation and management of blunt abdominal trauma in adults. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/initial-evaluation-and-management-of-blunt-abdominal-trauma-in-adults>
- Fayfman M, Pasquel FJ, Umpierrez GE. Management of Hyperglycemic Crises: Diabetic Ketoacidosis and Hyperglycemic Hyperosmolar State. *Med Clin North Am.* 2017 May;101(3):587-606. doi: 10.1016/j.mcna.2016.12.011. PMID: 28372715; PMCID: PMC6535398.
- Higareda-Basilio AE, Trujillo-Narvaez FA, Jaramillo-Ramirez HJ. Mortality and functional disability in heat stroke. *Salud Publica Mex.* 2019 Mar-Apr;61(2):99-100. English. doi: 10.21149/9849. PMID: 30958948.
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Tratamiento general de las intoxicaciones y envenenamientos en niños y adultos. IMSS-714-14. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/SS-714-14-TxgralIntoxicaciones/GRR_Tx_Gral_Intox.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento del paciente "Gran Quemado". IMSS-040-08. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/040_GPC_GranQuemado/IMSS_040_08_GRR.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento del traumatismo del tórax. IMSS-447-11. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/447_GPC_TraumaTrox/Trauma_torax.RR.pdf
- J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo. Harrison: Principios de Medicina Interna. 21ª Ed. Mc Graw Hill. 2020.

Psiquiatría y Salud Mental.

- Skodol A. Overview of personality disorders. UptoDate. 2018. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-personality-disorders>
- Kuo D. Children and youth with special health care needs. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/children-and-youth-with-special-health-care-needs>
- Middleman A. Confidentiality in adolescent health care. UptoDate. 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/confidentiality-in-adolescent-health-care>
- Galderisi S, Heinz A, Kastrup M, Beezhold J, Sartorius N. A proposed new definition of mental health. *Psychiatr Pol.* 2017 Jun 18;51(3):407-411. English, Polish. doi: 10.12740/PP/74145. Epub 2017 Jun 18. PMID: 28866712.
- Ohrnberger J, Fichera E, Sutton M. The relationship between physical and mental health: A mediation analysis. *Soc Sci Med.* 2017 Dec; 195:42-49. doi: 10.1016/j.socscimed.2017.11.008. Epub 2017 Nov 8. PMID: 29132081.
- Wynter R, Smith L. Introduction: historical contexts to communicating mental health. *Med Humanit.* 2017 Jun;43(2):73-80. doi: 10.1136/medhum-2016-011082. PMID: 28559363.

- Gammeltoft TM, Oosterhoff P. Mental Health in Domestic Worlds. *Med Anthropol.* 2018 Oct;37(7):533-537. doi: 10.1080/01459740.2018.1504216. PMID: 30489184.
- Aites J. Developmental-behavioral surveillance and screening in primary care. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/developmental-behavioral-surveillance-and-screening-in-primary-care>
- McKay J. Continuing care for addiction: Context, components, and efficacy. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/continuing-care-for-addiction-context-components-and-efficacy>
- Larson E. Evaluation of cognitive impairment and dementia. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-cognitive-impairment-and-dementia>
- Schreiber J. Suicidal ideation and behavior in adults. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/suicidal-ideation-and-behavior-in-adults>
- Suppes T. Bipolar disorder in adults: Clinical features. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/bipolar-disorder-in-adults-clinical-features>
- Woody GE. Adjunctive psychosocial interventions for opioid use disorder. *Lancet Psychiatry.* 2019 May;6(5):359-360. doi: 10.1016/S2215-0366(19)30078-1. Epub 2019 Apr 2. PMID: 30952570.
- Ganslev CA, Storebø OJ, Callesen HE, Ruddy R, Søgaard U. Psychosocial interventions for conversion and dissociative disorders in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020 Jul 17;7(7):CD005331. doi: 10.1002/14651858.CD005331.pub3. PMID: 32681745; PMCID: PMC7388313.
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de depresión en el adulto mayor en el primer nivel de atención. IMSS-194-10. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/194_GPC_DEPRESION_AM/GPC_DEPRESION_ADULTO_1er_NIV.pdf
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica. Evidencias y Recomendaciones. Diagnóstico y tratamiento de esquizofrenia en el primer y segundo nivel de atención. SSA-222-09. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/222-09_Esquizofrenia/SSA-222-09_Esquizofrenia_-_RER_xCorregidax.pdf
- Millon T. Trastornos de la personalidad en la vida moderna. 2a. Edición. MASSON. 2006.
- Fischer, B., Buchanan, R. Schizophrenia in adults: Clinical manifestations, course, assessment, and diagnosis. *UptoDate.* 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/schizophrenia-in-adults-clinical-manifestations-course-assessment-and-diagnosis?search=esquizofrenia&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.
- CENETEC. Diagnóstico y tratamiento de la depresión mayor en el primer nivel de atención. IMSS-194-10. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/194_GPC_DEPRESION_AM/GPC_DEPRESION_ADULTO_1er_NIV.pdf.
- Simpson H. Obsessive-compulsive disorder in adults: Epidemiology, pathogenesis, clinical manifestations, course, and diagnosis. *UptoDate.* 2020. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/obsessive-compulsive-disorder-in-adults-epidemiology-pathogenesis-clinical-manifestations-course-and->

diagnosis?search=trastorno%20obsesivo%20compulsivo&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.

Medicina del Trabajo.

- CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN. LEY FEDERAL DEL TRABAJO. Disponible en: www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/125_110121.pdf
- Arango-Soler, J., Luna-García, J, Correa-Moreno, Y. y Campos, A. Marco legal de los riesgos profesionales y la salud ocupacional en Colombia, Siglo XX. Disponible en: [/www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n3/v15n3a03.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n3/v15n3a03.pdf).
- Gobierno de México. Incapacidades Laborales, tipos e implicaciones. Disponible en: <https://www.gob.mx/conampros/documentos/incapacidades-laborales-tipos-e-implicaciones>

Salud Pública.

- Malagón-Londoño, J. Salud Pública. Conceptos, aplicaciones y desafíos. 3ª Edición. Editorial Médica Panamericana. 2019.
- Ahlbom, A y Narell, S. Fundamentos de epidemiología. 4a Edición. Siglo XXI.
- Hernández I. Manual de Epidemiología y Salud Pública. 2a. ed. España: Panamericana.2011.
- Bonis, P. Glossary of common biostatistical and epidemiological term. UptoDate. 2020. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/glossary-of-common-biostatistical-and-epidemiological-terms?search=epidemiolog%C3%ADa&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H1.
- Blanco Restrepo, J. y Moya Mejía, J. Fundamentos de Salud Pública. Epidemiología básica y principios de investigación. Medellín: Corporación para Investigadores Biológicas, 2013.
- Borja, V. Salud Pública. México: Alfil, 2013.
- Álvarez A. Salud pública y medicina preventiva. 4ª Edición. Manual Moderno.
- Secretaría de Salud. Cartillas Nacionales de Salud. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/cartillas-nacionales-de-salud-12270>.
- Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
- Organización Panamericana de la Salud. Promoción a la salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>.
- Bibliografía adicional.
- Frieden TR. A Framework for Public Health Action: The Health Impact Pyramid. American Journal of Public Health | April 2010, Vol 100, No. 4
- Kelly MP, Stewart E, Morgan A, Killoran A, Fischer A, Threlfall A, Bonnefoy J. A conceptual framework for public health; NICE's emergency approach. Public Health 123 (2009) e14–e20.

- Canadian Public Health Association working paper. Public Health: A conceptual framework. Disponible en: https://www.cpha.ca/sites/default/files/uploads/policy/ph-framework/phcf_e.pdf
- Sikora C, Johnson D. The family physician and the public health perspective. Opportunities for improve health of family practice patient populations. Can Fam Physician. 2009 Nov; 55(11): 1061–1063. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2776787/>
- Campos D. Public Health and family medicine. An Opportunity. The Journal of the American Board of Family Practice May 2004, 17 (3) 207-211
- Muñoz F, López-Acuña D, Halverson P, Guerra de Macedo C, Hanna W, Larrieu M, Ubilla S, Zeballos JL. Las funciones esenciales de la salud pública. Un tema emergente en las reformas del sector salud. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 8(1/2), 2000. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2000.v8n1-2/126-134/es>
- CDC. Los diez servicios esenciales de salud pública. Disponible en: <https://phnci.org/uploads/resource-files/EPHS-Spanish.pdf>
- World Health Organization. Essential Public Health Functions., Health Systems and Health Security. 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272597/9789241514088-eng.pdf>
- Arenas ML, Cortés LM, Parada TI, Pacheco MLE, Magaña VL. Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Rev. Saúde Pública 2015; 49:78
- Zayas VM, Alves CA, Lopes BSS, Magalhaes CA. Implementación del análisis de la situación de salud en una unidad básica sanitaria de Brasil. MEDISAN. Vol. 20, num. 10, 2016, pp 4091-5000. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368447678007.pdf>
- White KL. The Ecology of Medical Care: Origins and Implications for Population-Based Healthcare Research. Disponible en: <http://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC1070165&blobtype=pdf2002>.

Administración y Economía de la Salud.

- Dever, Alan G.E. (1991). Epidemiología y administración de servicios de salud. OPS, OMS, cap. 3, 51-75.
- Terry, George R. (2012). Principios de Administración. México, Patria.
- Koontz, Harold. (2012). Administración. Una perspectiva global 14a. ed. Estados Unidos, McGraw- Hill
- Terry, George R. (2012). Principios de Administración. México, Patria.
- Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>.
- Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES). Calidad en salud. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/calidad_salud.html.
- Forrelat, M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011.

Ética Médica.

- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmmpsam.html>

- Evaluación legal de la práctica médica. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/69560/eval_legal_pect_med.pdf
- Responsabilidad de los profesionales de la salud. Disponible en: <http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-79-15.pdf>
- NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, expediente clínico. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787
- El derecho a la salud en México. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/1/36/8.pdf>

Profesionalismo Médico.

- Thistlethwaite J, Spencer DJ, Hilton S. Professionalism in Medicine. Boca Raton: CRC Press; 2016.
- Cruess RL, Cruess SR, Steinert Y, editores. Teaching Medical professionalism. Cambridge; New York: Cambridge University Press; 2009.
- Spandorfer J, editor. Professionalism in medicine: a case-based guide for Medical students. Cambridge; New York: Cambridge University Press; 2010.

Bibliografía actual (5 años previos) 2017, 2018, 2019, 2020, 2021.

- Farfán, G. Medicina Familiar en la práctica. Documentos y presentaciones; 2017.
- González A., Padula, M., Tamez, A., Godoy, A., Barreto, H., Martins, I, Perozo, J., Muñoz, K., Orellana, P. Villanueva, R. Cardozo, V. Astudillo, X. Expansión de la Medicina Familiar en América Latina: desafíos y líneas de acción. Revista Panamericana de Salud Publica, 42 (149), 1-5; 2018. Doi: 10.26633/RPSP.2018.149
- Gruber, F. Integralidad en Accion: Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Independently Published; 2019.
- Gutiérrez, R., Ordóñez Y., Gómez, C., Ramírez, J., Méndez, E., Martínez, F. Análisis sobre elementos de contenido en Medicina Familiar para la identidad profesional del Médico Familiar. Revista Médica La Paz, 25 (1); 2019.
- Irigoyen A., Santoyo L., Aceves M. La atención a los ancianos y la Medicina Familiar. Archivos en Medicina Familiar, 19 (1), 9-19. 2017.
- Irigoyen, C. Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar. MFM Editorial; 2017.
- Rivero, C., Hernández, C., Santoyo C. La atención médica del adolescente: una prioridad en Medicina Familiar. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 57 (4), 247-251; 2019.
- Smith, Mindy, Schragar, S., WinklerPrins. Fundamentos de Medicina Familiar. LWW Wolters Kluwer; 2019.
- Suárez, M. Especializarse en Atención Primaria y Medicina Familiar: Contenidos docentes acordes con las reformas sanitarias latinoamericanas. Editorial Académica Española; 2018.
- Valdez, M., Álvarez, C. Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de Medicina Familiar; 17 (2), 2017. Doi: 109136/hs.a17n2.1988