

## Programa de experiencia educativa

### 1.-Área académica

Ciencias de la salud

### 2.-Programa educativo

Médico Cirujano

### 3.- Campus

Coatzacoalcos – Minatitlán, Córdoba – Orizaba, Poza Rica – Tuxpan, Veracruz, Xalapa.

### Misión

La Formar Médicos Cirujanos competentes para promover la salud, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las enfermedades que afectan a la población; a través de un programa educativo de calidad, pertinente, que fomenta la investigación, distribución del conocimiento, innovación y la sustentabilidad.

### Visión

En el año 2030 el programa educativo de Licenciatura de Médico Cirujano de la Universidad Veracruzana, es reconocido por formar profesionales competentes y humanistas en los ámbitos estatales, nacionales e internacionales; a través de la docencia, investigación, difusión de la cultura, y vinculación con los sectores de la sociedad, con una organización académica y administrativa moderna, innovadora y sustentable, fundamentada en la legislación universitaria.

### 4.-Dependencia/Entidad académica

Facultad de Medicina

5.- Código	6.-Nombre de la experiencia educativa	7.- Área de formación	
		Principal	Secundaria
	Cardiología	Disciplinar	

### 8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
8	4	0	60	Cardiología 2004

### 9.-Modalidad

Curso

### 10.-Oportunidades de evaluación

Todas

### 11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana  
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa  
Dirección de Innovación Educativa  
Departamento de Desarrollo Curricular

## 12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	25	10

## 13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa (áreas de conocimiento, academia, ejes, módulos, departamentos)

Medico clínicos	14.-Proyecto integrador Ninguno
-----------------	------------------------------------

## 15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
08 / Marzo / 2017.		24 / Marzo / 2017.

## 16.-Nombre de los académicos que participaron

Dr. Néstor Morales Arguelles, Dr. Manuel Salazar Ortega , Dr.Oswaldo Lozada Galán, Dr. Flavio Arturo López Miro Espinosa , Dr. Esteban Herrera Tepatlán
---

## 17.-Perfil del docente

Médico Cirujano con estudios de posgrado en Medicina Interna y /o Cardiología o Urgencia Médica o Intensivista , con formación y experiencia docente en instituciones del nivel superior y experiencia profesional
--

## 18.-Espacio

Aula / Clínica	19.-Relación disciplinaria Interdisciplinaria
----------------	--

## 19.-Relación disciplinaria

## 20.-Descripción

La experiencia se localiza en el área disciplinar con 4 horas de teoría en total con 8 créditos, con la finalidad de capacitar al estudiante para que detecte a tiempo las alteraciones que comprometen la adecuada funcionalidad del sistema cardiovascular. Contribuye en la formación del perfil de médico cirujano, desarrollando en el alumno las competencias para utilizar las técnicas y medios auxiliares para realizar hipótesis oportunas , realizar prevención, implementar tratamiento y rehabilitación , así como a través de una interpretación básica del electrocardiograma ,estudios de laboratorio y gabinete que tengan relación al diagnóstico, y en su caso derivar a segundo nivel con responsabilidad social, compromiso y respeto. Se evaluación integral se realiza por medio la aplicación de acuerdo a exámenes escritos estructurados, elaboración de historias clínicas, presentaciones orales adecuadas, trabajos de investigación y desempeño en clases con listas de cotejo o rubricas; los criterios de entrega oportuna, presentación adecuada, redacción clara, con coherencia y pertinencia argumentativa.
---

## 21.-Justificación



Universidad Veracruzana

Cardiología se ha desarrollado en los últimos años, gracias a la incorporación incesante de nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas. Su importancia deriva en que las enfermedades cardiovasculares sean unas la principales causas de morbimortalidad en nuestra población, por lo que, el médico general debe estar preparado para realizar medidas de prevención, detección, diagnóstico y rehabilitación cuando proceda en dichos padecimientos. Aplicando en método inductivo-deductivo como una de las actividades fundamentales del médico general propiciara elevar la calidad de vida del paciente, familiar y colectiva que tendrá a su cargo durante el ejercicio de su profesión, y derivar oportunamente a segundo nivel si así lo considera pertinente.

## 22.-Unidad de competencia

El estudiante **evalúa** al paciente cardiópata, **elabora** planes diagnósticos y terapéuticos, **previene** **utilizando** el conocimiento, teórico, científico, epidemiológico y clínico **mediante** la historia clínica y análisis de casos clínicos para tomar decisiones medicas con responsabilidad social, compromiso y respeto.

## 23.-Articulación de los ejes

Reconociendo los antecedentes recopilados en la historia clínica e interpretando los apoyos diagnósticos (eje teórico) investiga, deduce, compara y aplica las medidas preventivas, curativas o paliativas, ideales para cada paciente (eje heurístico), con el uso de la informática, consulta bases científicas actualizadas (eje heurístico); discute con actitud participativa y con espíritu de colaboración con sus pares, preservando la camaradería y respeto a los demás (eje axiológico).

## 24 Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Historia clínica y estudios auxiliares.</b></li><li>○ Realización de la Historia Clínica Cardiológica.</li><li>○ Estudios de laboratorio en cardiología en cada contenido específico</li><li>○ Electrocardiograma normal y revisión en cada contenido las alteraciones particulares</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Búsqueda de información científica actualizada, con lectura de comprensión del idioma inglés y uso de las TICs</li><li>• Elabora la historia clínica con orientación cardiológica y utiliza los recursos de auxiliares de gabinete y laboratorio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Respeto hacia sus pacientes, compañeros y maestros, familiares e instituciones donde se desempeña</li><li>• Empatía con su paciente, familiares y personal de salud</li><li>• Se apega a los principios éticos en la toma de</li></ul>



Universidad Veracruzana

**Universidad Veracruzana**  
**Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa**  
**Dirección de Innovación Educativa**  
**Departamento de Desarrollo Curricular**

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Radiografía de tórax en insuficiencia cardiaca y crecimientos de cavidades.</li> <li>- Otros recursos de diagnóstico</li> <li>● <b>Insuficiencia cardiaca</b></li> <li>○ Fisiopatología</li> <li>○ Diagnóstico</li> <li>○ Tratamiento</li> <li>○ Hipertensión arterial</li> <li>○ emergencia y urgencia hipertensiva</li> <li>○ fisiopatología</li> <li>○ Clasificación</li> <li>○ Diagnóstico</li> <li>○ Tratamiento</li> <li>○ Cardiopatía isquémica estable e inestable</li> <li>○ Síndrome metabólico</li> <li>○ infarto sin elevación del ST</li> <li>○ Infarto con elevación del ST</li> <li>○ Reanimación cardiopulmonar básica</li> <li>○ Fiebre reumática</li> <li>○ Endocarditis aguda ,crónica</li> <li>○ Procedimientos de riesgo para endocarditis</li> <li>○ Pericarditis aguda .crónica</li> <li>○ Taponamiento cardiaco</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Evalúa , juzga y elabora un diagnóstico de acuerdo a los saberes de cada contenido de cardiología</li> <li>● Elabora un plan de diagnóstico y tratamiento de acuerdo a los datos recolectados</li> <li>● Previene enfermedades cardiológicas más frecuente y elabora un pronóstico en base a los datos recolectados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>decisiones en la práctica clínica</li> <li>● Disciplina en la elaboración de los casos clínicos</li> <li>● Compromiso con la Universidad y las instituciones de salud</li> <li>● Colaboración con sus compañeros</li> </ul>



Universidad Veracruzana

**Universidad Veracruzana**  
**Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa**  
**Dirección de Innovación Educativa**  
**Departamento de Desarrollo Curricular**

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cardiomiopatía más frecuentes</li> <li>○ Hipertensión arterial pulmonar aguda y crónica</li> <li>○ Valvulopatías</li> <li>○ Estenosis mitral</li> <li>○ Doble lesión mitral.</li> <li>○ Estenosis e insuficiencia aórtica.</li> <li>○ Insuficiencia tricuspídea</li> </ul>		

## 25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Elaboración de productos académicos:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajos escritos. Síntesis, resumen, reporte de práctica, ensayo y bitácora.</li> <li>○ Organizadores gráficos. Mapa conceptual, mapa mental, cuadro sinóptico, esquema, maqueta, entre otras.</li> </ul> </li> <li>- Lectura de comprensión y análisis de textos</li> <li>○ Búsqueda de información en fuentes de consulta bibliográfica y electrónica.</li> <li>○ Organización de la información.</li> <li>○ Manejo de información nacional e internacional.</li> <li>- Elaboración de historias clínicas.</li> <li>- Consulta del Programa de Estudios de la EE en la plataforma EMINUS.</li> <li>- Uso del Foro de la Plataforma EMINUS para el análisis de un contenido temático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Encuadre-evaluación diagnóstica</li> <li>● Discusión dirigida</li> <li>● Técnica expositiva del docente</li> <li>● Implementación de estrategias de enseñanza aplicada a casos reales o simulados, según el contenido que se va abordar, como son:               <ul style="list-style-type: none"> <li>● Método de casos (Caso clínico)</li> <li>● Investigación documental</li> <li>● Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)</li> <li>● Instrucción sobre el manejo del paciente y equipo tecnológico.</li> </ul> </li> </ul>

## 26.-Apoyos educativos



Universidad Veracruzana

**Universidad Veracruzana**  
**Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa**  
**Dirección de Innovación Educativa**  
**Departamento de Desarrollo Curricular**

Materiales didácticos	Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Libros</li> <li>- Revistas</li> <li>- Enciclopedias</li> <li>- Material fotocopiado</li> <li>- Antología de Estrategias educativas en salud. Mapas conceptuales</li> <li>- Materiales clínicos en área de simuladores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pintarrón</li> <li>- Biblioteca</li> <li>- Proyector de vídeos</li> <li>- Computadora</li> <li>- Simuladores clínicos</li> <li>- Instrumental clínico de área de simuladores</li> </ul>

### 27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Examen escrito estructurada	Resolución acertada de un mínimo de 60% de los reactivos presentados.	Aula	40%
Reporte de Investigación documental	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Búsqueda de información, en fuentes de consultas libros, bibliografías y electrónicas, con citación en formato Vancouver.</li> <li>2. Análisis de la información encontrada.</li> <li>3. Organización de la información con los conceptos principales, autores, características</li> </ul>	Campo clínico	10%
Historia Clínica	Presentación de tres historias clínicas realizadas en las que determine correctamente hipótesis diagnósticas y tratamiento	Hospital	30%
Portafolio de evidencias	Entrega puntual por escrito y engargoladas en las fechas y los criterios solicitados por el maestro.	Aula	20%

### 28.-Acreditación

De acuerdo con lo establecido en el Estatuto de Alumnos 2008 de la Universidad Veracruzana, en el Capítulo III artículos del 53 al 70; y el Título VIII artículos del 71 al 73; en donde se establece que:



Universidad Veracruzana

- a) La evaluación es el proceso por el cual se registran las evidencias en conocimientos, habilidades y actitudes; las cuales son especificados en el presente programa de estudios.
- b) Los alumnos tienen oportunidad de presentar exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y título de suficiencia en la primera inscripción y exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y última oportunidad en la segunda inscripción.
- c) Tendrán derecho a la evaluación ordinario si cumplen con el 80% de asistencia.
- d) Tendrán derecho a la evaluación extraordinario si cumplen con el 65% de asistencia.
- e) Tendrán derecho a la evaluación de título de suficiencia si cumplen con el 50% de asistencia.

El alumno acreditará el curso al lograr el 60% de los criterios de evaluación especificados en este programa de estudio.

## 29.-Fuentes de información

### **Básicas**

- Ruesga Zamora Eugenio, Cardiología, -editorial Manual Moderno. Segunda edición. 2011.

### **Complementarias**

- BAYÉS de Lara Antoni. Electrocardiografía Clínica. 1999 Editorial Espaxs.
- Davis Dale. Interpretación del ECG. Editorial Médica Panamericana. 4<sup>o</sup> Edición. 2007
- GOLDSCHAGLER- Goldman. Principios de Electrocardiografía Clínica. 10<sup>a</sup>. Edición 1992. Editorial Manual Moderno.
- Guías de práctica clínica relativas al área
- Harrison, Principios de Medicina Interna. 19<sup>a</sup>. Edición, Editorial McGraw Hill. 2016
- López Ramírez Jorge Hernán. La alegría de leer el electrocardiograma. Editorial Médica Celsus. Segunda edición. 2006.