

Programa de experiencia educativa

1.-Área académica

Ciencias de la Salud

2.-Programa educativo

Médico Cirujano

3.- Campus

Xalapa, Veracruz-Boca del Rio, Poza Rica – Tuxpan, Coatzacoalcos-Minatitlan, Orizaba-Cordoba

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
	Otorrinolaringología	Disciplinar	

8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
4	2	0	30	Otorrinolaringología

9.-Modalidad

10.-Oportunidades de evaluación

Curso	Todas
-------	-------

11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
----------------	---------------



Universidad Veracruzana

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

Ninguno	Ninguno
---------	---------

12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	30	10

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

14.-Proyecto integrador

Médico Quirúrgico.	
--------------------	--

15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
8 de marzo de 2017		

16.-Nombre de los académicos que participaron

Luis Gerardo Martín Armendáriz, Arturo Noé Escobar Hernández
--

17.-Perfil del docente

Médico cirujano preferentemente con estudios de posgrado en Otorrinolaringología o Medicina Familiar, con experiencia profesional y docente en instituciones de educación superior.

18.-Espacio

19.-Relación disciplinaria

Áula	Intradisciplinar
------	------------------

20.-Descripción

La Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello es una experiencia educativa del área de formación disciplinar que pertenece a la academia de médico quirúrgicas; es un curso taller de 30 horas en 15 semanas que corresponden a 2 horas/semana/mes con un valor de 4 créditos, su estudio facilita la adquisición de competencia teórico-práctica para el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos más frecuentes de las vías respiratorias superiores y patología de cabeza y cuello dentro en un ambiente de respeto, dignidad, tolerancia, solidaridad, honestidad y confidencialidad; los conocimientos y competencias se evaluarán con exámenes escritos y las habilidades con una lista de cotejo.
--

21.-Justificación

El estudio de la Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello se incluye en el programa educativo de Médico Cirujano porque las enfermedades de las vías respiratorias superiores corresponden en la práctica médica a uno de los motivos más frecuentes de demanda de atención; por lo tanto, está dirigida a la adquisición
--



Universidad Veracruzana

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

de saberes que le permitan al estudiante integrar diagnósticos y tratamientos correctos de tales padecimientos, considerando el nivel socioeconómico del paciente en la práctica privada, así como los recursos humanos y materiales en la práctica de la medicina social, aplicando los criterios del método científico y el fomento de valores que favorecen en el estudiante una formación integral y una práctica profesional competitiva en el momento de concluir su licenciatura.

22.-Unidad de competencia

El estudiante de la Licenciatura de Médico Cirujano con el estudio de la experiencia educativa de Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello adquiere saberes teóricos, enfocados al desarrollo de habilidades en el interrogatorio médico y métodos de exploración física de padecimientos de las vías respiratorias superiores, los cuales practica y sustenta en su rotación en ciclos clínicos, respetando los lineamientos de la norma oficial mexicana del expediente clínico en un ambiente de respeto, equidad, tolerancia, honestidad y confidencialidad para realizar una práctica profesional competente en el ámbito público o privado.

23.-Articulación de los ejes

El estudiante adquiere conocimientos teóricos de los padecimientos de las vías respiratorias superiores (eje teórico), los que visualiza profesionalmente para proyectarlos en la práctica del interrogatorio médico y los métodos de exploración física que complementa cuando se considera necesario con estudios paraclínicos como preámbulo a la integración del diagnóstico médico, la indicación del tratamiento y la emisión del pronóstico los que registra en la historia clínica y las notas médicas correspondientes dentro del marco de la norma oficial mexicana del expediente clínico (eje heurístico), cumpliendo los valores de respeto, tolerancia, equidad, honestidad y confidencialidad (eje axiológico).

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
1.- Semiología y Exploración Física de oído - Otolgia, Otorrea, Hipoacusia, Parálisis facial, Acúfeno, Vértigo, mareo y desequilibrio - Semiología de nariz Obstrucción nasal, Rinorrea, - Anosmia y Parosmia, Cefalea y dolor facial,	- Resolución de casos clínicos simulados en el aula. - En ciclos clínicos realiza: - consultas médicas de padecimientos de vías respiratorias	- El estudiante otorga un trato respetuoso, equitativo y tolerante al paciente y sus familiares, sus compañeros de estudio, autoridades y personal de la DES de Ciencias



Universidad Veracruzana

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

<p>Cefalea como síntoma. Dolor ocular, nasal, sinusal, dentario, Cervical. Cefalea por padecimientos sistémicos Cefalea como enfermedad. Migraña, cefalea tensional, neuralgias(trigeminal, esfenopalatina. de Sluder, de Charlin) Otras causas de cefalea. Irritación meníngea, hipertensión endocraneana</p> <ul style="list-style-type: none">- Semiología de laringe Disfonía <p>2.- Patología a. Patología de oído</p> <ul style="list-style-type: none">- Traumatismos. Laceración del pabellón, hematoma auricular, congelamiento y quemaduras del pabellón, laceración de la piel del conducto auditivo externo, perforación timpánica, fistula perilinfática, fractura de hueso temporal,- Infecciones. Otitis externa, miringitis bullosa, otitis media serosa, otitis media aguda, otitis media crónica, colesteatoma, complicaciones de las infecciones de oído, infecciones virales de oído externo, medio e interno.- Tumores de oído externo, medio e interno, tumores de ángulo pontocerebeloso- Cuerpos extraños, otocerosis, cuerpos extraños en conducto auditivo externo	<p>superiores, notas médicas e historias clínicas.</p> <ul style="list-style-type: none">- Aplica la norma oficial mexicana del expediente clínico.	<p>de la Salud, a la normativa universitaria, así como las de la institución donde realice sus ciclos clínicos</p> <ul style="list-style-type: none">- Comunica e informa con honestidad y, mantiene en confidencialidad la información descrita en la historia clínica y las notas médicas.
---	---	--



Universidad Veracruzana

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

<ul style="list-style-type: none">- Vértigo, mareo y desequilibrio. Neuronitis vestibular, vértigo postural, hidropesía endolinfática, vértigo central- Patología auditiva. Hipoacusia conductiva, hipoacusia neurosensorial, ototoxicidad.- Malformaciones de oído externo, medio e interno- Nervio facial. Parálisis <p>3. Patología de nariz</p> <ul style="list-style-type: none">- Epistaxis Traumatismos. Fractura nasal, fracturas faciales, fractura mandibular- Desviaciones septales- Infecciones nasosinusales Rinitis aguda, Rinitis crónica inespecífica, Rinitis crónica específica, Rinitis atrófica, Furunculosis, Sinusitis aguda, Barosinusitis , Sinusitis crónica- Cuerpos extraños- Padecimientos inmunológicos. Rinitis alérgica, rinitis vasomotora, poliposis nasosinusal- Malformaciones. Nariz bífida, atresia coanal, labio y paladar hendido, meningocele, fístulas embrionarias, fístulas arteriovenosas- Padecimientos diversos. Rinitis medicamentosa, rinitis del embarazo, lesión por cocaína Tumores		
---	--	--



Universidad Veracruzana

<p>benignos y malignos de nariz y senos paranasales</p> <p>4. Patología de cavidad oral y farínge</p> <ul style="list-style-type: none">- Boca. Patología de labios: malformaciones, mucocelos, lesiones tumorales, leucoplasia, queilosis, telangiectasias, infecciones virales. patología dental, desgaste, abrasión, caries, abscesos, gingivitis, gingivoestomatitis, epulis, malformaciones de paladar, tumores de cavidad oral, lesiones mucosas, lesiones linguales: anquiloglosia, glositis romboidea media, lengua- fisurada, lengua geográfica, lengua saburril, lengua pilosa negra, tumores de lengua- Faringe.- Inflamaciones: amigdalitis aguda y crónica, adenoiditis aguda y crónica, adenoamigdalitis, faringitis aguda, faringitis crónica,- faringitis específica, faringitis secundaria a padecimientos sistémicos. Abscesos periamigdalianos- Tumores de faringe. Benignos y malignos, lesiones premalignas. cáusticos. en faringe- Quemaduras por Cuerpos extraños		
--	--	--



Universidad Veracruzana

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

<ul style="list-style-type: none">- Patología de laringe y cuello- Obstrucción respiratoria. Causas y manejo Traumatismos, laringitis traumática, fractura de laringe- Inflamaciones agudas. Laringitis, CRUP, epiglottitis- Padecimientos crónicos de la laringe. laringitis crónica, edema de reinke, leucoplasia, tuberculosis, laringitis atrófica, Otras causas de laringitis crónica - Cuerpos extraños en vías respiratorias superiores- Tumores benignos y malignos de laringe- Parálisis de cuerdas vocales- Malformaciones.- laringomalasia, membranas, quistes Otras. presbifonía, papilomatosis laríngea- Patología de cuello Abscesos. Adenitis tuberculosa, Absceso periamigdalino, abscesos profundos del cuello. Masas. Tumores de cuello benignos y malignos, metástasis, adenomegalias cervicales- Enfermedad tiroidea. Hipertiroidismo, hipotiroidismo, tumores benignos y malignos de tiroides		
--	--	--



Universidad Veracruzana

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

<ul style="list-style-type: none"> - Patología embrionaria quistes laríngeos, laringoceles, traqueocele, glandula tiroides ectópica, quiste y fístula tiroglosa, quistes y fístulas branquiales, - Lesiones traumáticas de cuello- laringe y tráquea, columna cervical, grandes vasos, faringe, esófago, estructuras neurológicas de cuello, lesión de glándula salival y de glándula tiroides - Glándulas salivales. Masas, sialoadenosis, lesiones linfopiteliales, quistes parotídeos, neoplasias salivales 		
--	--	--

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
<p>1.-Cognitiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de fuentes de información Consulta en fuentes de información Lectura, síntesis e interpretación Técnica de interrogatorio • Análisis y discusión de casos Recursos nemotécnicos Mapas conceptuales Imitación de modelos Planteamiento de hipótesis Procedimientos de exploración física Visualizaciones <p>2.-Metacognitivas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Discusiones grupales en torno de los mecanismos seguidos para aprender y las dificultades encontradas <p>3.-Afectivas o de apoyo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de investigación documental relacionada con otorrinolaringología • Demostración de técnica del interrogatorio y de exploración física con pacientes simulados • Moderar la discusión de casos clínicos • Demostración de diferentes técnicas de la exploración otorrinolaringologica • Organización de grupos colaborativos Diálogos simultáneos • Dirección de prácticas • Tarea para estudio independiente • Discusión dirigida



Universidad Veracruzana

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

De aprendizaje	De enseñanza
<ul style="list-style-type: none"> • Discusiones acerca del uso y valor del conocimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición con apoyo tecnológico variado

26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none"> • Bibliografía. • Simuladores. • Laptop. • Proyector digital 	<ul style="list-style-type: none"> • Historias Clínicas. • Notas médicas.

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño SI/NO	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Exámenes parciales	Suficiencia, coherencia, pertinencia,	Aula	30%
Examen ordinario	Suficiencia, coherencia, pertinencia	Aula	60%
Interrogatorio	<p>Saluda al (la) paciente por su nombre y se presenta</p> <p>Inicia el interrogatorio con una pregunta abierta</p> <p>Permite el tiempo para expresar motivo y cronología del motivo de la consulta</p> <p>Su lenguaje corporal y verbal son adecuados para establecer empatía y la relación médico-paciente asertiva.</p> <p>El interrogatorio directo guarda un orden lógico</p> <p>Se establece el motivo de consulta y la cronología de los síntomas</p> <p>La semiología establece la magnitud de sintomatología</p> <p>Replantea y esclarece dudas del (la) paciente</p> <p>Hace interrogatorio por aparatos y sistemas</p>	Aula	2.5%



Universidad Veracruzana

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

	Ofrece ayuda y conforta al (la) paciente previo a la exploración física.		
Exploración Física	Se lava las manos antes de tocar al (la) paciente Explica al (la) paciente lo que va a realizar antes de que lo realice Se coloca y coloca al (la) paciente en posición para una exploración efectiva Realiza la exploración física del padecimiento actual Realiza una exploración física general Su exploración física intencionada está orientada a establecer un diagnóstico Su exploración física es ágil, cuidadosa y despierta el menor dolor posible Replantea interrogatorio de acuerdo hallazgos físicos Cuida la dignidad del (la) paciente 2.5%	Aula	2. 5%
Diagnóstico médico Tratamiento y Pronóstico del paciente.	Concluye su exploración física con una explicación honesta de sus hallazgos Logra identificar y abordar todos los problemas del (la) paciente Explica al (la) paciente con honestidad el porqué de sus problemas Su juicio diagnóstico es adecuado Explica sus diagnósticos diferenciales sin incrementar la angustia de la paciente Establece un plan de tratamiento, diagnóstico, pronóstico y seguimiento	Aula	2. 5%



Universidad Veracruzana

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

	<p>Documenta por escrito en forma clara, completa y confidencial sus hallazgos diagnósticos</p> <p>Replantea y esclarece nuevas dudas</p> <p>Propone tratamiento con indicaciones precisas y claras para el (la) paciente</p> <p>Educa al (la) paciente</p>		
Valores	<p>Vestimenta y aspecto físico apropiados</p> <p>Verifica que su consultorio esté limpio y con todo lo necesario para una consulta efectiva</p> <p>Logra empatía e inspira confianza del paciente</p> <p>Es respetuoso y se hace respetar</p> <p>Es equitativo en su trato</p> <p>Es tolerante con el (la) paciente y sus compañeros de clase.</p> <p>Informa o toma decisiones con honestidad</p> <p>Cumple principios de confidencialidad en el expediente</p> <p>Indicaciones claras y precisa para el personal que lo asiste en la consulta</p> <p>Usa inteligentemente el tiempo</p> <p>Es amable con su paciente</p> <p>El lenguaje utilizado para con el (la) paciente y sus familiares es el adecuado</p> <p>Cuida y realiza adecuadamente el expediente clínico.</p> <p>El (la) paciente está satisfecha con la atención del estudiante de medicina.</p>	Aula	2.5%

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

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

- 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

29.-Fuentes de información

Básicas

- Sociedad Española de ORL y Patología cérvico-facial. Otorrinolaringología , Manual Clínico, Editorial Panamericana, ed 2012.

Complementarias

- Paul W. Flint, MD; Bruce H. Haughey, MBChB, MS, FACS, FRACS; Valerie J. Lund, CBE, MS, FRCS, FRCSEd; John K. Niparko, MD; K. Thomas Robbins, MD, FACS; J. Regan ThomMD, FACS; and Marci M. Lesperance, MD. Cummings Otolaryngology Ed. Saunders, 2015
- Prado Calleros, Arrieta Gomez, Prado Abarca. Práctica de la Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, ED. Panamericana, 2012
- **Anales de otorrinolaringología mexicana.** Revista. (www.smorl.com.mx)