



Universidad Veracruzana

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

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno

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)

Médico clínicas	Ninguno
-----------------	---------

14.-Proyecto integrador

15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
17 de Marzo 2017		24 de marzo 2017

16.-Nombre de los académicos que participaron

Dr Manuel Salazar Ortega, Dr. Rolando Rendón Novoa, Dr. Néstor Morales Arguelles
--

17.-Perfil del docente

Médico cirujano preferentemente con estudios de posgrado en Reumatología o Medicina Interna, con experiencia profesional y docente en instituciones de educación superior.
--

18.-Espacio

Aula

19.-Relación disciplinaria

Interdisciplinaria

20.-Descripción

<p>Esta EE se localiza en el área Disciplinar, y el área de conocimiento médico clínica; consta de 2 horas teóricas, 4 créditos y 30 horas.</p> <p>Contribuye en el plan de estudios, al desarrollar competencias para diagnosticar, prescribir tratamientos, realizar actividades de prevención de enfermedades reumáticas.</p> <p>Durante la EE, únicamente se hace referencia a las enfermedades reumáticas más frecuentes, destacando los conceptos más actuales y pertinentes que reflejen, por una parte, toda la información práctica y precisa para la atención primaria, por otra, las mejores bases diagnósticas y terapéuticas derivadas de la</p>



Universidad Veracruzana

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

medicina basada en evidencias, o bien como una guía de manejo actualizada y basada en buenas prácticas clínicas.

La unidad de competencia de la EE consiste en que el alumno establezca el diagnóstico, tratamiento y/o referencia oportuna al segundo nivel de atención así como las medidas preventivas de las enfermedades reumáticas más frecuentes, a partir de la fundamentación clínica y teórica de las patologías en un marco de respeto al paciente y del trabajo colaborativo con el personal de salud.

Para lograr la unidad de competencia, se analizarán los saberes a partir de estrategias colaborativas y discusiones dirigidas en forma grupal; del uso de estrategias educativas como análisis de casos clínicos, medicina basada en evidencias, aprendizaje basado en problema entre otros, que lleven al estudiante al desarrollo del razonamiento clínico y el desarrollo de habilidades y destrezas clínicas, las que deberá aplicar durante los ciclos clínicos en las unidades de salud con pacientes.

La evaluación se llevara a cabo con criterios de la actividad teórica dentro del aula como de actividades de estudio autodirigido; los porcentajes se distribuyen de la siguiente forma: 60% para la valoración de los saberes teóricos, 20% para los heurísticos y 20% para los axiológicos.

21.-Justificación

Actualmente las enfermedades reumáticas La artritis reumatoide sigue siendo hoy en día un fuerte problema de salud para la población.

La OMS reportó en 1998 que 190 millones de personas padecen de enfermedades articulares degenerativas, siendo 16.5 millones los que padecen de artritis reumatoide ,siendo la prevalencia mundial del 1%

10 a 15 % de la población mundial desarrolla en el transcurso de la vida alguna enfermedad reumática –En México, el programa COPCORD señala que la artritis reumatoide la padece el 0,30% de jóvenes mayores de 18 años 15 % en hombres y 25 % mujeres , y personas mayores de 60 años tienen 50 , padecen enfermedad articular degenerativa, siendo la tercera causa de consulta de atención primaria, y la primera causa de incapacidad permanente por enfermedad general.

Por lo anterior, dichos problemas hacen necesario que el profesional de la medicina cuente con las bases indispensables para su atención. Motivo por lo que se considera indispensable que estos conocimientos formen parte en la formación del alumno de la medicina.

22.-Unidad de competencia

El alumno aplica un plan terapéutico a partir de los fundamentos teóricos, su reflexión y argumentación para elaborar un diagnóstico clínico a pacientes con trastornos de enfermedades reumáticas para referirlo a un segundo o tercer nivel de atención, manteniendo el respeto en la relación médico-paciente y trabajando de forma colaborativa para mejorar la calidad de vida del paciente.

23.-Articulación de los ejes

La reflexión de los problemas de salud reumatológicos deben llevar a la aplicación de evaluaciones a pacientes con trastornos de enfermedades reumáticas (eje heurístico), para ello los fundamentos teóricos sobre las enfermedades reumáticas (eje teórico) permiten generar un diagnóstico clínico (eje heurístico) cuidando la equidad y respeto al paciente (eje axiológico), desarrollando además su capacidad de autoaprendizaje.

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
Historia clínica con orientación en reumatología *evaluación sindromática del paciente con enfermedades reumáticas Laboratorio de las enfermedades reumáticas Otros. Enfermedades mediadas por inmunidad Lupus eritematoso sistémico Artritis reumatoide Esclerosis sistémica y enfermedades relacionadas Síndrome de Sjögren Síndrome vasculítico primario y secundario Enfermedades articulares y tejidos de apoyo Osteoartritis Gota y artropatías por cristales Fibromialgia Enfermedades periarticulares de extremidades Bursitis Tendinitis	Ejecución de procedimientos utilizados en reumatología, Aplicación del método científico Elaboración de Historia clínica Intervención en el diagnóstico terapéutico Toma de decisión para proponer plan diagnóstico terapéutico Referir y contra referir a segundo y tercer nivel de atención médica, Resolución de casos clínicos reales o simulados	Respeto A las instituciones, la normatividad vigente, compañeros de experiencia educativa Tolerancia A compañeros, personal de salud, diferentes razas y etnias, religión o credo, y nivel cultural y de educación, así como comunidades minoritarias, con respeto a sus derechos humanos Honestidad y compromiso Para respetar su propio desarrollo en la formación médica, compañeros, pacientes y personal de salud, así como a su comunidad



Universidad Veracruzana

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

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
Tenosinovitis Dolor miofascial Síndrome distrófico simpático reflejo Fiebre reumática Espondiloartropatías Enfermedad mixta de tejido conjuntivo Artritis infecciosa		Equidad, solidaridad, lealtad compañeros, pacientes ,personal de salud y su comunidad Disciplina, respeto

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
Revisión guías práctica clínica, NOM en materias de salud. Lectura y síntesis con comprensión , Historia clínicas en pacientes reales o simulados Mapas conceptuales Estudio de casos	Organización grupos colaborativos Discusión dirigida Lectura comentada Mapas conceptuales Objetivos o propósitos del aprendizaje • Resúmenes Organizadores previos • Preguntas intercaladas • Mapas conceptuales y redes semánticas • Uso de estructuras textuales

26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
Libros de texto Revistas médicas de la materia Programas de cómputo y audiovisual Pizarrón Rota folios	Biblioteca virtual UV Biblioteca facultad de medicina y USBI Pizarrón Computadora

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Campo (s) de aplicación	Porcentaje
Presentación de un mínimo de tres exámenes escritos. (Contestación correcta superior al 60% de los reactivos de que conste el examen.	Aula	50%



Universidad Veracruzana

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

de opción múltiple con casos clínicos			
Lista de cotejo (Habilidades)	Lista de cotejo elaborada como tipo Likert, con una calificación de Excelente, Muy bien y/o Bien en por lo menos el 70% de los procedimientos semiológicos en pacientes con alteraciones en enfermedades del tejido conectivo y de los trastornos médicos del aparato locomotor.	Aula	10 %
Lista de cotejo institucional de Actitudes.	Aprobación del 100% de los elementos de que consta la Lista de Cotejo institucional.	Aula	10 %
Discusión de casos clínicos	Lista de Cotejo	Aula	5 %
Trabajos de investigación bibliográfica	Lista de Cotejo	Aula	10 %
Historias clínicas	Lista de Cotejo	Aula	15 %

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:

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 primera y 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.



Universidad Veracruzana

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

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

Firestein S. Gary Kelley and Firestein. Textbook of Rheumatology Editorial ELSEVIER 2017 Edición: 10th
Kahl. Leslie Manual Washington de especialidades clínicas: Reumatología Editorial: LWW 2015 Edición 2da
Molina L. Javier Fundamentos de Medicina: Reumatología Editorial CIB 2012 Edición 7a: SER. Sociedad Española de Reumatología Manual de enfermedades óseas Editorial Panamericana 2009 Edición 2a ED

Complementarias

Silva Fernández. Lucía Órdenes de Tratamiento en Reumatología Editorial Panamericana: 2016 Edición: 4ta
Fauci S. Anthony Harrison. Rheumatology Editorial McGraw-Hill 2017 Edición: 4th
Iñigo Rúa Figueroa de Larrinoa Manual SER de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades reumáticas sistémicas Editorial Elsevier 1ª edición 2014
Marc C.Hochberg Rheumatology editorial Mosby 6ª edición 2015
Olga Lidia Vera Lastra Vasculitis Editorial alfil 1ª edición 2006
David Isemberg Dubois Lupus erythematosus and related síndromes editorial Saunders 88a edición 2013
George V Lawry Fam`s Muusculoskeletal examination and joint injection techniques editorial Moosby 2a edición 2010
Barbara N Weissman Imaging of Arthritis and metabolic disease editorial Mpsby 1a edición 2009
<http://rheumatology.oxfordjournals.org/> The Bristish Journal Of Rheumatology
<http://www.springerlink.com/content/101577/> Rheumatology International
<http://jrheum.org/> The Journal Of Rheumatology
<http://www.springerlink.com/content/102818/> Clinical Rheumatology
<http://www.colmexreuma.org.mx/> Colegio Mexicano de Reumatología
<http://www.sochire.cl/article/articleview/29/1/30/> Sociedad Chilena de Reumatología