



Programa de estudio

1.-Área académica

Ciencias de la salud

2.-Programa educativo

Medico cirujano

3.-Dependencia académica

Medicina

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.-Código

5.-Nombre de la Experiencia educativa

6.-Área de formación

		principal	secundaria
	Pediatría del Niño Enfermo	Disciplinar	

7.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
9	3	3	135	Ninguna

8.-Modalidad

9.-Oportunidades de evaluación

Curso-Taller	AGJ= /ABGHJK= Todas
--------------	---------------------

10.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Pediatría del Niño Sano	Ninguno

11.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	20	15

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

13.-Proyecto integrador

Clínicas Médicas	Salud Pública y Educación Médica
------------------	----------------------------------

14.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
14/10/2005		22 enero 2019

15.-Nombre de los académicos que participaron en la elaboración y/o modificación

Dr. Jaime Edel Ruiz Santiago, Dra. Irma Jácome Jácome.

MODIFICACION: Dr. Ramón Galindo Benitez, Dr. Alberto Navarrete Munguia, Dr. José Gerardo Alonso Acosta, Dra. Monica Sandoval García.

16.-Perfil del docente

Médico Cirujano con estudios de posgrado en Pediatría Médica; con cursos dentro del MEIF; con un año mínimo de experiencia docente en el nivel superior y con dos años mínimo de experiencia profesional en el área de Pediatría Hospitalaria.

17.-Espacio

Institucional: Aula/Hospital (Campo Clínico)

18.-Relación disciplinaria

Multidisciplinaria

19.-Descripción

Esta experiencia educativa se localiza en el área Disciplinar (3 hrs. de teoría y 3 hrs. de clínica, con 9 créditos), donde el alumno a través del estudio y la práctica clínica, adquirirá los conocimientos del Niño Enfermo conceptos básicos, de los eventos anormales en el niño, al presentarse alguna patología podrá identificarla con facilidad, permitiendo establecer diagnósticos de probabilidad o certeza, estableciendo necesidad de estudios paraclínicos, para integrar o corroborar diagnóstico inicial, con ello establecer plan de tratamiento y pronóstico del caso. Esto se corroborará mediante la práctica clínica, analizando patologías desde el Recién Nacido con sus características propias, así como las distintas edades pediátricas. Todo ello estableciendo conceptos mediante la Medicina basada en Evidencia.

20.-Justificación

Si se analiza en forma comparativa las tasas de Morbilidad y Mortalidad, de los distintos grupos de edad, encontraremos la mayor incidencia en los extremos de la vida. De la edad Pediátrica la más relevante es en los menores de 5 años de edad, y de ellos principalmente la etapa de Recién Nacido. Por lo cual es indispensable, que el Médico General, tenga conocimientos de las patologías más frecuentes que aquejan a esta población. Analizadas en base a la Historia Natural de la Enfermedad, y complementadas con la revisión y elaboración de Historia Clínica de las patologías establecidas en el Programa.

21.-Unidad de competencia

El alumno desarrolla y aplica conocimientos de las patologías con las que cursa el niño, desde su nacimiento, hasta el término de la edad Pediátrica, a través de la deducción, y asociación de ideas. En un ámbito de compromiso, confianza imaginación e interés cognitivo, para la elaboración de diagnósticos y tratamientos de calidad.

22.-Articulación de los ejes

Los alumnos, en forma individual y en grupo analizan, y conceptúan las características de las Patologías que se programan (eje Teórico), corroborándolo con el paciente y determinando normalidad o anormalidad (eje Heurístico) en un ambiente que muestre confianza, seguridad, calidez e interés cognitivo. (eje axiológico).

23.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
Síndrome Diarreico Complicaciones del Síndrome Diarreico. Desnutrición. Enfermedades Respiratorias agudas, superiores e inferiores. Enfermedades Infecciosas virales y bacterianas más comunes en la infancia. Parasitosis de Aparato Digestivo. Malformaciones Congénitas: <ul style="list-style-type: none"> o De Sistema Nervioso Central o De Aparato Digestivo. o Del Sistema Músculo Esquelético. o Del Sistema Cardiovascular. 	Observación, identificación de factores de Riesgo. Descripción de sus características en las distintas edades pediátricas. Correlaciones Teórico-Clinicas. Examen e Interpretación a través de una Historia Clínica Pediátrica. Establecer Medidas Preventivas. Identificar Parámetros que indique apoyo por el segundo nivel. Comprensión oral y escrita	Interés Responsabilidad Disciplina Imaginación Iniciativa Disposición para el trabajo en equipo Colaborativo Creatividad Respeto Tolerancia Humanismo.

24.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
Búsqueda de fuentes de información Consulta de fuentes de información Elaboración de bitácora personal en donde manifieste lo hecho, la forma y el sentido de hacerlo. Discusiones en torno a los mecanismos seguidos para aprender y dificultades encontradas Demostraciones con el paciente pediátrico, la aplicación de los conocimientos Discusión, análisis y resolución de casos Clínicos. Elaboración de Historias Clínicas en área Hospitalaria.	Coordinación del análisis de los contenidos temáticos, con auxiliares didácticos. Demostración práctica de procedimientos en pacientes en áreas hospitalarias. Presentación y Revisión de casos clínicos. Supervisión y evaluación de Historias Clínicas. Mesas redondas. Conferencias.

25.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
. Material policopiado Presentaciones en diferentes medios electrónicos. Tareas Historias clínicas.	Libros Revistas médicas Normas Oficiales Mexicanas de Pediatría. Modelos y simuladores de pacientes Informática Pizarrón Pantalla Proyector de acetatos Proyector de video Proyector electrónico Computadora Expedientes Clínicos. Pacientes.

26.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Campo (s) de aplicación	Porcentaje
Exámenes parciales 2 Final 1	Suficiencia	Aula	60%
HEURISTICO	Participación en clases, estableciendo aspectos que permitan enriquecimiento del tema. Revisión de un tema y/o procedimiento con elaboración de material didáctico, planteando dudas y respuestas. Revisión y análisis de citas bibliográficas para enriquecimiento del tema.	Aula/Hospital Estudio autodirigido	30%
AXIOLOGICO	Respeto, actitud, colaboración, trabajo en equipo, uniforme	Aula/Hospital	10%

27.-Acreditación

Para ser acreditado, se requiere asistencia al 80% de las clases programadas, teóricas y clínicas, la elaboración de tareas y la entrega de trabajos en su totalidad.

28.-Fuentes de información

Básicas
MARTINEZ Y MARTINEZ R. LA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. Ed. Manual Moderno 5ª Edición. 2017

Complementarias

VALENZUELA R. MANUAL DE PEDIATRIA, Ed. Mc Graw Hill Interamericana 13ª Edición.

JASSO G.L. NEONATOLOGIA PRACTICA. Ed. Manual Moderno 5ª. Edición.

RODRIGUEZ S.,CAICEDO C. GARCIA G.GUIAS DE PEDIATRIA PRACTICA BASADAS EN LA EVIDENCIA.Ed.Medica Panamericana..

BEHRMAN,R.E. NELSON. TRATADO DE PEDIATRIA. Ed. Mc Graw Hill Interamericana 17ª Edición.

CALDERON JAIMES. INFECTOLOGIA BASICA.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS DE PEDIATRIA.