



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

Programa de experiencia educativa
Opción Profesional Licenciatura Médico Cirujano año 2017

I. Área Académica

Ciencias de la Salud

2. Programa Educativo

Médico Cirujano

3. Entidad(es) Académica(s)	4. Región(es)
Facultad de Medicina	Xalapa, Veracruz, Orizaba – Córdoba, Poza Rica – Tuxpan, Coatzacoalcos – Minatitlán

5. Código	6. Nombre de la Experiencia Educativa
MEDG 48709	Traumatología y Ortopedia

7. Área de Formación del Modelo Educativo Institucional	8. Carácter
Área de Formación Disciplinaria	Obligatoria

9. Agrupación curricular distintiva
Área de Médico Quirúrgicas

10. Valores

Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Otras	Total de horas	Créditos	Equivalencia (s)
3	0	0	45	6	Traumatología y Ortopedia

11. Modalidad y ambiente de aprendizaje

12. Espacio

13. Relación disciplinaria

14. Oportunidades de evaluación

M: Curso	A: Presencial	Aula	Interdisciplinario	Todas
----------	------------------	------	--------------------	-------

15. EE prerequisito(s)

Ninguno

16. Organización de los estudiantes en el proceso de aprendizaje

Máximo	Mínimo
25	15

17. Justificación articulada a la Fundamentación del plan de estudios

La Traumatología y Ortopedia es una experiencia educativa importante del área disciplinar, porque en ella se conoce, comprende y aprende íntimamente la organización del sistema músculo esquelético, el diagnóstico y manejo oportuno de las patologías más frecuentes por parte del médico en atención primaria, para conocer prevenir y limitar secuelas.

18. Unidad de competencia (UC)

El estudiante conoce el manejo de pacientes de primer nivel de atención con lesiones o enfermedades del sistema músculo esquelético para prevenir, diagnosticar, otorgar el tratamiento inicial, e identificar con oportunidad que patología y en qué momento debe ser derivado a segundo nivel en un ambiente de respeto colaboración, responsabilidad y ética.

19. Saberes

Heurísticos	Teóricos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none">• Conceptualizará los estados de normalidad del sistema músculo esquelético.• Mediante la comunicación médico-paciente elabora historias clínicas.• Investiga la historia del trauma y/o antecedentes de las enfermedades del sistema músculo esquelético.• Diagnóstica y clasifica las entidades patológicas.• Planea el manejo en su nivel de competencia y su referencia a otro nivel.• Trata, inmoviliza aquellas lesiones dentro de su nivel competencia.• Demuestra capacidad de juicio y toma de decisiones	<ul style="list-style-type: none">○ Historia Clínica del paciente de Ortopedia y Traumatología, Conceptos básicos.○ Generalidades de fracturas y lesiones de tejidos blandos○ Tipo de fracturas○ Descripción radiográfica de fracturas○ Reparación de las Fracturas; Metabolismo óseo y osteoporosis.○ Fracturas expuesta- (Clasificación AO, Gustillo y Anderson).○ Fracturas en Adultos○ Patología traumática y degenerativa de columna.○ Fracturas de pelvis○ Fractura de clavícula○ Fracturas de humero○ Fracturas de radio y cubito○ Fractura de Columna y	<ul style="list-style-type: none">• Respeto a los pacientes, familiares, compañeros de estudio, personal médico, paramédicos.• Tolerancia a los pacientes, familiares, compañeros de estudio, personal médico y paramédico durante el proceso de atención médica.• Honestidad para comunicar información al paciente y a sus familiares.• Apego al Reglamento Interno y Respeto a las normas institucionales del sistema de salud donde desarrolle sus ciclos clínicos y la normativa universitaria• Confidencialidad de la información contenida en el

<p>para identificar los puntos principales en una situación compleja y llegar a las causas y solución de los problemas rápidamente</p>	<ul style="list-style-type: none"> lesiones raquímedulares ○ Fracturas de fémur ○ Fracturas de tibia ○ Lesiones deportivas y lesiones meniscales y ligamentarias. ○ Fracturas de tobillo y pie ○ Lumbalgia; Lesión raquímedular. ● Luxaciones ○ Acromioclavicular ○ Glenohumeral ○ Codo ○ Muñeca ○ Coxofemoral ○ Rodilla ● Fracturas en niños y lesiones fisarias- Clasificación Salter y AO ● Ortopedia Pediátrica ○ Displasia del desarrollo de la cadera. ○ Pie equino varo ○ Pie plano ○ Osteocondrosis ○ Osgood Schillater. ○ Deslizamiento femoral proximal (Epifisiolistesis) ○ Enfermedad de Legg-Calve- Perthes. ● Infecciones óseas y articulares. ○ Artritis séptica ○ Osteomielitis ○ Columna ● Tumores óseos. Generalidades 	<p>expediente clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Trato digno a los pacientes, familiares, compañeros de estudio, personal médico y paramédico del sistema de salud donde desarrolle su ciclo clínico.
--	---	---

I. Estrategias generales para el abordaje de los saberes y la generación de experiencia

	Actividad presencial	Actividad virtual
De aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> ● Trabajos escritos. Síntesis, resumen, reporte de 	<ul style="list-style-type: none"> ● Exposición audiovisual ● Búsqueda y organización de

	<p>práctica, ensayo y bitácora.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organizadores gráficos. Mapa conceptual, mapa mental, cuadro sinóptico • Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). mediante la descripción de casos reales o simulados • Prácticas supervisadas con inmovilización a base de vendajes y yesos u ortesis. • Exposición oral, en clase • Lectura de artículos en un segundo idioma 	información de manera individual y colectiva
De enseñanza	<ul style="list-style-type: none"> • Discusiones dirigidas. • Lectura comentada. • Exposición con apoyo tecnológico variado. • Resúmenes. • Tareas para el estudio independiente. • Técnica de estudios de casos • Prácticas supervisadas de inmovilización 	<ul style="list-style-type: none"> • Foros para propiciar el debate.

2. Apoyos educativos.

Materiales didácticos	<ul style="list-style-type: none"> • Libros de texto • Libros de consulta • Revistas especializadas • Huesos • Modelos anatómicos • Multimedia
Recursos didácticos	<ul style="list-style-type: none"> • Pintarrón, Pizarrón, Computadora • Maniquí –Esqueleto- simulador- paciente estandarizado • Ecosistema virtual universitario (Eminus, Lienzos y Lumen) • Plataformas de streaming (Zoom, Teams Skype, Google Meet, BlueJeans) • Colabora 365 (Outlook, Forms, Onedrive, Sway, Office) • Comunidades virtuales educativas (Redes sociales para grupos o páginas de fan como Facebook, Microblogging como Twitter, Videos cortos como Tiktok, Materiales videográficos como YouTube, Comunicación inmediata como WhatsApp o Teams)

3. Evaluación integral del aprendizaje.

Evidencias de desempeño por productos	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento(s), técnica(s) e instrumento(s) de evaluación	Porcentaje
Participación en clase	<ul style="list-style-type: none"> • Dominio teórico del tema • Claridad y precisión de explicación de saberes. • Organización y estructura de la exposición. • Claridad y precisión teórica de las diapositivas de apoyo de exposición • Interacción dialógica con compañeros y docente de clase. (axiológico) 	Rubricas	10%
Artículo. Resúmenes	<ul style="list-style-type: none"> • Fundamentación teórica. • Claridad y precisión teórica en la explicación del análisis (axiológico) 	Rubricas	30%

Evidencias de desempeño por demostración	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento(s), técnica(s) e instrumento(s) de evaluación	Porcentaje
Exámenes tipo objetivo I examen parcial I examen final	<ul style="list-style-type: none"> • Respuestas correctas, de acuerdo a la clave de examen. • Proporción de porcentaje tomando como base el número de respuestas correctas. 	Examen	60%

4. Acreditación de la EE

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 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.

5. Perfil académico del docente

Médico cirujano preferentemente con estudios de posgrado en Traumatología y Ortopedia, con experiencia profesional y docente en instituciones de educación superior.

6. Fuentes de información

- Manual de traumatología y ortopedia Autor Swionkowski F. Marc Editorial LWW Wolters Kluwer Año 2022 Edición 8va
- Campbell. Principales procedimientos en cirugía ortopédica y traumatología Autor Canalé, S. Terry Editorial ELSEVIER Año 2015
- Fracturas en niños. 4ta edición Autor Dennis R Wenger Wolters Kluwer 2018
- Traumatología y Ortopedia. Echevarría Zuno, Santiago Editorial Alfil, S. A. de C. V. 2013 Rang, H.P., & Flower, R.J. (2016). Rang y Dale Farmacología. España: ELSEVIER <http://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2197§ionid=168754862>. Accessed mayo 27, 2019
- The Journal of Bone and Joint Surgery, American
- The official Scientific Publication of the AAOS

7. Formalización de la EE

Fecha de elaboración	Fecha de modificación	Cuerpo colegiado de aprobación
09 de marzo 2017	1.- 29 de Abril 2022 2.- 21 de enero 2025	I.- Academia estatal Médico Quirúrgicas. 2.- F.M. Xalapa Academia Médico Quirúrgica y Junta Académica 31 de enero 2025.

8. Nombre de los académicos que elaboraron/modificaron

Modificaron:

- 1.- Dr. David Jerez Fidencio, Dr. Alejandro Raúl Gómez, Dr. Emmanuel Sánchez Cano, Dr. José Juan Arista Sánchez.
- 2.- Dra. Sandoval García Mónica; Dra. Aguilar López Teresita Del Niño Jesús; Dr. Gómez Vásquez Alejandro Raúl; Dr. Cano Rebolledo Rafael.