



Universidad Veracruzana

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

Programa de experiencia educativa

1.-Área académica

Todas las áreas académicas

2.-Programa educativo

Todos los programas educativos vigentes

3.- Campus

Todos

4.-Entidad académica

Centro de Estudios y Servicios en Salud (CESS)

5.- Código

6.-Nombre de la experiencia educativa

7.- Área de formación

CESS 80005	Prevención de Hipertensión Arterial	Principal	Secundaria
		Electiva	

8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
6	2	2	60	Ninguna

9.-Modalidad

10.-Oportunidades de evaluación

Curso Taller (Presencial/Virtual)	Cursativa
-----------------------------------	-----------

11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno

12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	20	10

**13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa
(clasificación académica del AFEL)**

14.-Proyecto integrador

Salud Integral	Epidemiología de las enfermedades crónicas e infecciosas
----------------	--

15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
Enero 2019		

16.-Nombre de los académicos que participaron

Joel Hernández Pacheco, José Manuel Hurtado Capetillo



Universidad Veracruzana

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

17.-Perfil del docente

Licenciado en el área de Ciencias de la Salud, preferentemente con estudios en Medicina Familiar, Epidemiología o Salud Pública, con experiencia profesional de 5 años , 2 años de experiencia docente en el nivel superior y cursos de formación académica

18.-Espacio

Institucional

19.-Relación disciplinaria

Multidisciplinar

20.-Descripción

Esta experiencia educativa (EE) pertenece al Área de formación elección libre (AFEL) del Modelo educativo integral y flexible (MEIF) con 6 créditos (2 horas teóricas y 2 prácticas), haciendo un total de 60 horas. **Está dirigida a estudiantes que a través de examen médico hayan sido diagnosticados con alguna alteración en su presión sanguínea, en los cuales es necesario promover la prevención de complicaciones y la reducción de factores de riesgo para evitar la aparición de otros trastornos de la salud, como derrames cerebrales o enfermedades cardíacas. Esta EE se considera en la clasificación de Salud Integral del catálogo AFEL ya que abona al bienestar ideal de los estudiantes, es decir, en el aspecto físico, biológico y emocional, lo que impacta directamente en su calidad de vida.**

Esto se realiza mediante visualización de escenarios, estudios de casos, discusiones grupales que permitan demostrar el desempeño de la unidad de competencias evaluada a través de la elaboración de un portafolio de evidencias que cumpla con los criterios de suficiencia, orden y dominio de la técnica.

21.-Justificación

En nuestro país la prevalencia de hipertensión arterial es de 26 .6% en el grupo de 20 a 69 años, cada 3 minutos muere una persona por alguna complicación, siendo un importante factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares y renales.

En los resultados del Examen de Salud Integral (ESI) que se realiza en la Universidad Veracruzana específicamente en el Centro de Estudios y Servicios en Salud en la región de Veracruz, se detectaron en los últimos años los siguientes casos de hipertensión arterial: en el 2014 - 5 alumnos, 2015 - 6 alumnos, 2016 - 4 alumnos, 2017 - 8 alumnos, 2018 - 6 alumnos, aunque llama la atención el número aparentemente pequeño detectado, cabe hacer mención que estos alumnos tendrían que ser sanos con base a su edad.

Como estrategias para contrarrestar este problema de salud pública, se hace necesario ofertar una EE que aborde la conciencia de prevenir las posibles complicaciones que esta enfermedad tiene y que implica un costo significativamente menor que el tratamiento remedial. Lo anterior se propone realizar mediante el conocimiento de medidas preventivas, como la modificación de hábitos que incidan de manera positiva en la reducción de factores de riesgo de hipertensión arterial, lo que permitirá que el alumno tenga un espacio idóneo para establecer un mejor estilo de vida saludable, fortaleciendo así su formación integral.

22.-Unidad de competencia

El estudiante aplica las medidas de prevención de hipertensión arterial, con la finalidad de reducir sus factores de riesgo, lo que impacte favorablemente en su calidad de vida, en un ambiente de auto responsabilidad, colaboración y solidaridad.

23.-Articulación de los ejes

Formación integral en el impacto y atenuación de los factores de riesgo para hipertensión arterial (saberes teóricos), que podrá implementar en su vida cotidiana a través de la construcción de soluciones



alternativas en el autocuidado de la salud (saber heurístico) lo que a su vez traerá como consecuencia responsabilidad social, y compromiso (saber axiológico).

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> • Presión sanguínea • Medición de la presión sanguínea • Valores típicos y atípicos de acuerdo a la edad • Medidas de presión • Hipertensión arterial • Clasificación de la hipertensión arterial • Causas y Factores de riesgo • Sintomatología y diagnóstico • Complicaciones de la hipertensión arterial • Medidas para reducción de factores de riesgos • Relación con otras enfermedades crónico degenerativas • Tratamiento y control 	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura de artículos científicos • Análisis y crítica de en forma oral y escrita de la información • Detección oportuna • Acceso, evaluación, recuperación y uso de información en fuentes diversas en español e inglés • Construcción de soluciones alternativas • Metacognición • Organización de información • Toma de decisiones • Transferencia de conocimiento a su ámbito familiar y social. • Autocuidado de la salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Autocrítica para analizar su estilo de vida. • Autocuidado de la salud • Compromiso personal para monitorear y modificar sus hábitos para reducción de factores de riesgo. • Colaboración grupal para compartir experiencias y alternativas. • Disciplina y disposición de aprendizaje que les permitan modificar sus paradigmas sobre salud. • Flexibilidad, respeto y tolerancia para relacionarse con la otredad.

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
<ul style="list-style-type: none"> • Exposición de motivos y de metas • Visualización de escenarios futuros • Discusiones grupales • Consulta en fuentes de información • Lectura, síntesis e interpretación • Ejecución de medición de los procesos fisiológicos (signos vitales) • Imitación de modelos • Estudio de casos • Tipologías • Cuadro comparativo • Mapas conceptuales 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuadre. • Organización de grupos colaborativos. • Tareas para estudio independiente. • Discusión dirigida. • Plenaria. • Debates • Modelaje • Exposición con apoyo tecnológico variado • Estudio de casos • Lectura comentada

26.-Apoyos educativos



Universidad Veracruzana

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

Materiales didácticos	Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none"> • Libros. • Antologías. • Fotocopias. • Ilustraciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Material didáctico • Agenda de sesiones es un material didáctico • Pintaron y Marcadores. • Computadora con cañón

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Portafolio de evidencias: Tareas Participación activa Evidencias de lectura Investigación	<ul style="list-style-type: none"> • Suficiencia • Pertinencia • Entrega en tiempo y forma 	Aula y extra aula	40 %
Demostración del procedimiento de medición de la presión sanguínea	<ul style="list-style-type: none"> • Suficiencia • Secuencia de acuerdo a la metodología • Dominio de la técnica 	Aula	20 %
Bitácora COL de segundo nivel	<ul style="list-style-type: none"> • Suficiencia • Secuencia • Pertinencia • Coherencia 	Extra Aula-Aula	20 %
Pautas de observación y autoevaluación mediante escala estimativa	<ul style="list-style-type: none"> • Suficiencia • Secuencia • Dominio de la técnica 	Extra Aula-Aula	20 %
TOTAL			100%

28.-Acreditación

Para acreditar esta experiencia educativa el estudiante deberá haber presentado con suficiencia cada evidencia de desempeño, es decir, que en cada una de ellas haya obtenido cuando menos el 60% y contar con un mínimo de 80% de asistencias.

29.-Fuentes de información

Básicas
<ul style="list-style-type: none"> • N.O.M. 030-SSA2-1999 Para la Prevención, Tratamiento y Control de la Hipertensión Arterial. • Base de datos del área de ciencias de la salud en la biblioteca virtual (EBSCO). • Vega, C. y Camacho, E. (2019). Autocuidado de la salud II. México, Manual Moderno (e-book). • Roque, P. (2018). Educación para la salud. México, Grupo Editorial Patria (e-book).



Universidad Veracruzana

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

- Carrillo, R., Díaz, J. y Careaga, G. (2017). Ventrículo derecho. México, Editorial Alfil, S. A. de C. V. (e-book).
- <https://www.uv.mx/bvirtual/>

Complementarias

- Francote Lossow Jacob. Anatomía y fisiología humana. 4ta edición Interamericana
- Raffensperser Ellen B. Lloyd Mary, Marchesseault Clayre. Neeson Jean. Manual de la Enfermería. Editorial Océano 1era Edición Barcelona España.
- Fred F. Ferri MD FACP. Diagnostico y Tratamiento en Medicina Interna. 1 era Edición Editorial Océano- España.
- Kroeger Axel, Lima Ronaldo. Atención Primaria de la Salud. 2da Edición O.P.S
- Hernán San Martín, moreno J., Yaste J. Administración en Salud Publica. Prensa Medica Mexicana Editorial Copilco 1era edición

Complementarias

Revista científicas

Tagle R. Diagnóstico de hipertensión arterial. Rev. Med. Clin. Condes 2018; 29(1) 12-20

Salazar P. Rotta A. Ottiano F. Hipertensión en el adulto mayor. Rev. Med Hered 2016; 27:. 60-65

Rosas M, Borrayo G. Impacto de los nuevos criterios y tratamiento de la hipertensión arterial sistémica sugeridos por la American Collage oficina cardiology/ American Heart Asociation. Gaceta médica de México. 2018; 154.

Navas L. Nolasco C. Carmona CE. López LM, et al. Relación entre la ingesta de sal y la presión arterial en pacientes hipertensos. Enferm. Nefrología. 2016; 19 (1) 20