### PROGRAMA DE ESTUDIO

###### 1.-Área académica

|  |
| --- |
| Ciencias de la salud |

###### 2.-Programa educativo

|  |
| --- |
| Médico cirujano |

###### 3.-Dependencia académica

|  |
| --- |
| Facultad de Medicina – Veracruz  |
| ***Misión de la Facultad de Medicina***Formar médicos generales 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 de la Facultad de Medicina***En el año 2018 el programa educativo de Licenciatura de Medicina General de la Universidad Veracruzana, estará acreditado y certificado para formar profesionales competentes y humanistas, reconocidos en los ámbitos estatales, nacionales e internacionales vinculándose con los sectores de la sociedad a través de la docencia, investigación, difusión, con una organización académica y administrativa moderna e innovadora sustentada en la legislación universitaria.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.-Código | 5.-Nombre de la Experiencia educativa | 6.-Área de formación |
| Principal | Secundaria |
| MEDB 40004 | GERIATRIA | Iniciación a la disciplina | Disciplinar |

###### 7.-Valores de la experiencia educativa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Créditos** | **Teoría** | **Práctica** | **Total horas** | **Equivalencia (s)** |
| 5 | 2 | 1 | 45 | NINGUNA |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.-Modalidad** | 9.-Oportunidades de evaluación |
| Curso-Taller | ABGHJK= Todas |

**10.-Requisitos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pre-requisitos** | **Co-requisitos** |
| Fisiopatología Propedéutica, Bioquímica, Psiquiatría, Neumología, Aparato Digestivo, Nefrología Urología, Ginecología Traumatología, Reumatología, Otorrinolaringología, farmacología, anatomía. | Neurología, Hematología , Cardiología,Oftalmología, Urología |

### 11.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Individual / Grupal** | **Máximo** | **Mínimo** |
| Grupal | 20 | 15 |

|  |  |
| --- | --- |
| 12.-Agrupación natural de la EE | 13.-Proyecto integrador |
| Básicas Fisiológicas | Ninguno |

###### 14.-Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboración** | **Modificación** | **Aprobación** |
| 14 de Enero de 2011 | 23 de Enero de 201223 de Mayo de 2013Proyecto 03 de Septiembre 2015 |  |

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

|  |
| --- |
| Dr. Alfonso Flores Sobrevilla,Dra. Edith Millán Ramírez,Dr. Néstor Morales Arguelles,Dr. Eduardo Reyes Hidalgo |

###### 16.-Perfil del docente

|  |
| --- |
| Formación académica a) Disciplinaria: Licenciado en Medicina con especialidad en Medicina Interna o Geriatríab) Formación docente: Acreditar cursos de formación docentec) Experiencia docente: en nivel superior cuando menos dos años d) Con campo clínico en Institución Oficial de salud de segundo o tercer nivel |

|  |  |
| --- | --- |
| 17.-Espacio | 18.-Relación disciplinaria |
| Institucional: Intraprograma Educativo/ Aula/ Campo clínico.  | S / rd |

###### 19.-Descripción

|  |
| --- |
| Esta experiencia está ubicada en el área de materias clínicas médicas y tiene una duración de 15 semanas, cada semana con una hora de teoría y dos horas clínicas y un valor de 4 créditos.Contribuye en la formación del perfil y los objetivos del plan de estudios de médico cirujano, toda vez que desarrolla conocimientos, habilidades y actitudes a fin de ser capaz de identificar la problemática de salud del paciente de la tercera edad, promoviendo la prevención, el diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y las medidas de rehabilitación necesarias y promover la educación del paciente y su núcleo familiarSu meta fundamental es introducir al estudiante en el estudio de la Geriatría para el tratamiento, control y la restitución de la autonomía e independencia del anciano en una forma de vida satisfactoria para él, que cada día adquiere importancia dentro del contexto de la medicina moderna. Para lograr lo anterior, se abordan las unidades temáticas: Demografía del envejecimiento; Valoración clínica del paciente geriátrico; Síndromes geriátricos; Padecimientos cardiovasculares; Psicología del anciano y trastornos psíquicos menores; Endocrinopatías.La evaluación se llevara a cabo con criterios de la actividad teórica con un valor del 70% de la calificación final y las prácticas en el campo clínico con un 30%. |

20.-Justificación

|  |
| --- |
| La Geriatría es una [disciplina médica](http://es.wikipedia.org/wiki/Especialidad_m%C3%A9dica) dedicada al estudio de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades en la [senectud](http://es.wikipedia.org/wiki/Senectud).Su objetivo prioritario es la recuperación funcional del anciano enfermo e incapacitado para conseguir el máximo nivel posible de autonomía e independencia, facilitando así su reintegración a una vida autosuficiente en su domicilio y entorno habitual.El envejecimiento poblacional que sufre nuestro país y la población mundial exige que el estudiante de medicina sea capaz de identificar la problemática de salud del paciente de la tercera edad, promoviendo la prevención, el diagnostico temprano, tratamiento oportuno y las medidas de rehabilitación necesarias y además promover la educación del paciente y su núcleo familiar.Para conocer las bases teóricas se analizaran algunos casos clínicos problematizados en sus aspectos diagnósticos, manejo, pronóstico y de asesoramiento, lo cual será apoyado con actividades de investigación bibliográfica, presentación oral y escrita de los casos con discusiones dirigidas y exposición grupal Esta EE se relaciona con otras Experiencias educativas como son: Fisiopatología Fisiopatología, Propedéutica, Bioquímica, Psiquiatría, Neumología, Aparato Digestivos, Nefrología Urología, Ginecología Traumatología, Reumatología, Otorrinolaringología, farmacología, Anatomía. Contribuye en la formación del perfil y los objetivos del plan de estudios de médico cirujano, toda vez que desarrolla conocimientos, habilidades y actitudes sobre los aspectos de atención al adulto mayor tanto a los aspectos clínicos presentes en sus enfermedades como a la prevención de las mismas. |

###### 21.-Unidad de competencia

|  |
| --- |
| 1. Atender al paciente geriátrico como unidad biopsicosocial en su entorno, utilizando el conocimiento teórico, científico, epidemiológico y clínico para tomar decisiones medicas con responsabilidad social, compromiso y respeto.**Subcompetencias*** 1. analizar las características biopsicosociales del paciente geriátrico aplicándolas en la interpretación de casos clínicos problematizados que se estudian en el campo clínico con precisión y responsabilidad con el fin de diagnosticar mediante la historia clínica geriátrica.
	2. Aplicar las medidas terapéuticas necesarias acorde con el diagnóstico de los casos clínicos y aplicar las medidas preventivas y de rehabilitación que procedan en el paciente de la tercera edad
 |

###### 22.-Articulación de los ejes

|  |
| --- |
| Adquisición de conocimientos y su aplicación a otras experiencias educativas relacionadas con el ejercicio moderno de la Medicina, mediante el fomento y desarrollo de diversos métodos de estudio como son la observación, el análisis, la síntesis, la clasificación, la comparación, la deducción, la meta cognición, el uso de la informática médica , entre otros; siempre con el fomento de actitudes participativas, creativas, proactivas y con espíritu de colaboración. |

###### 23.-Saberes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teóricos** | Heurísticos | **Axiológicos** |
| **1.-Demografía del envejecimiento** 1.1. Envejecimiento en el mundo y México 1.2 Teorías del envejecimiento | 1. Observación
2. Comparación
3. Clasificación
4. Análisis
5. Síntesis
6. Análisis y critica de textos
7. Búsqueda, selección y organización de información
8. Habilidad verbal
 | 1. Colaboración
2. Compromiso
3. Rigor científico
4. Respeto Intelectual
5. Disciplina
 |
| **2.-Valoración clínica del paciente geriátrico** 2.1 Valoración del estado psicosocial 2.2 Historia Clínica del paciente geriátrico | 1. Observación
2. Comparación
3. Clasificación
4. Análisis
5. Síntesis
6. Análisis y critica de textos
7. Búsqueda, selección y organización de información
8. Habilidad verbal
 | 1. Colaboración
2. Compromiso
3. Rigor científico
4. Respeto Intelectual
5. Disciplina
6. Responsabilidad social
7. Disposición al trabajo colaborativo
 |
| **3.-Síndromes geriátricos** 3.1. Inmovilización 3.2. Caídas e inestabilidad. 3.3. Ulceras de presión 3.4. Incontinencia urinaria 3.5. Estreñimiento, impacto fecal e incontinencia fecal. 3.6. Hipotermia, hipotensión ortostatica síncope 3.7. Síndrome varicoso 3.8. Síndrome del anciano maltratado | 1. Observación
2. Comparación
3. Clasificación
4. Análisis
5. Síntesis
6. aplicación
7. Análisis y critica de textos
8. Búsqueda, selección y organización de información libros, revistas e internet
9. Habilidad verbal
10. Procesar e interpretar datos de laboratorio
 | 1. Colaboración2. Compromiso3. Rigor científico4. Respeto Intelectual5. Disciplina6. Responsabilidad social7. Disposición al trabajo colaborativo |
| **4.-Padecimientos cardiovasculares** 4.1. Hipertensión arterial: Sistémica 4.2. Síndrome coronarios agudos 4.3. Insuficiencia cardiaca, 4.4 Arritmias más frecuentes | 1. Observación2. Comparación3. Clasificación4. Análisis5. Síntesis6. aplicación7. Análisis y critica de textos8. Búsqueda, selección y organización de información libros, revistas e internet9. Habilidad verbal10. Procesar e interpretar datos de laboratorio | 1. Colaboración2. Compromiso3. Rigor científico4. Respeto Intelectual5. Disciplina6. Responsabilidad social7. Disposición al trabajo colaborativo |
| **5.-Psicología del anciano y trastornos psíquicos menores**. 5.1 Depresión, estados demenciales 5.2 Enfermedad de Alzheimer. | 1. Observación2. Comparación3. Clasificación4. Análisis5. Síntesis6. aplicación7. Análisis y critica de textos8. Búsqueda, selección y organización de información libros, revistas e internet9. Habilidad verbal10. Procesar e interpretar datos de laboratorio | 1. Colaboración2. Compromiso3. Rigor científico4. Respeto Intelectual5. Disciplina6. Responsabilidad social7. Disposición al trabajo colaborativo |
| **6.-Endocrinopatias**. 6.1. Diabetes mellitus:  6.2. Tiroides: Hipotiroidismo  | 1. Observación2. Comparación3. Clasificación4. Análisis5. Síntesis6. aplicación7. Análisis y critica de textos8. Búsqueda, selección y organización de información libros, revistas e internet9. Habilidad verbal10. Procesar e interpretar datos de laboratorio | 1. Colaboración2. Compromiso3. Rigor científico4. Respeto Intelectual5. Disciplina6. Responsabilidad social7. Disposición al trabajo colaborativo |

###### 24.-Estrategia metodológica:

|  |
| --- |
| **Situaciones Reales / Profesionales y Objetivos de Desempeño por Competencias** |
| **SUBCOMPETENCIA 1.****Situación 1.1.-** Investigación documental con apoyo de recursos electrónicos y la consulta de fuentes de información de validez científica que permita la elaboración de mapas conceptuales, resúmenes o ensayos para discusión y consenso de las unidades temáticas sobre las patologías más frecuentes de la tercera edad mismos que serán compartidos al grupo, a través de discusiones dirigidas y exposiciones grupales.Objetivos de Desempeño1.1.1.- . Elabora historia clínica completa del paciente geriátrico seleccionando los exámenes de laboratorio y gabinete que le permitan confirmar el diagnóstico, poniendo énfasis en aquellos exámenes con mayor sensibilidad y especificidad para hacer el diagnóstico diferencial**SUBCOMPETENCIA 2.****Situación 2.1.-** Acudirán a la práctica clínica hospitalaria o consultorio para elaborar historia clínica geriátrica para que con base a la información utilizar los conocimientos que le permitan elegir las medidas terapéuticas, preventivas y de rehabilitación que procedan **Objetivos de Desempeño****2.1.1.-** Implementar las medidas preventivas, terapéuticas y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico elaborado |

|  |
| --- |
| **Acciones Educativas** |
| **Con docente:*** Encuadre
* Discusión dirigida
* Técnica expositiva del docente
* Elaboración de productos académicos:
	+ Trabajos escritos. Síntesis, resumen, reporte de práctica, ensayo y bitácora.
	+ Organizadores gráficos. Mapa conceptual, mapa mental, cuadro sinóptico, esquema, maqueta, entre otras.
* Implementación de estrategias de enseñanza aplicada a casos reales o simulados, según el contenido que se va abordar, como son:
* Método de casos (Caso clínico problematizado)
* Investigación documental
* Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)

**Estudio independiente:*** Lectura de análisis
* Búsqueda de información en fuentes de consulta bibliográfica y electrónica.
* Organización de la información.
* Participación en foros, chats o blogs donde se aborden los temas de interés relacionados a al EE.
* Manejo de información nacional e internacional.

**En el Campo Clínico:*** Manual
* Instrucción sobre el manejo del paciente y equipo tecnológico.
* Elaboración de historias clínicas.

**Ambientes virtuales:*** Consulta del Programa de Estudios de la EE en la plataforma EMINUS o en la página WEB de la Facultad
* Uso del Foro de la Plataforma EMINUS para el análisis de un contenido temático.
 |

|  |
| --- |
| **Prácticas Clínicas** |
| **Objetivo de desempeño:**1. Mostrar una actitud amable y humana en el proceso clínico con el paciente: interrogatorio, exploración, análisis e interpretación de estudios de laboratorio y gabinete.
2. Integración de documentación del expediente clínico: historia clínica, nota de primera vez, notas de evolución, consentimiento informado y hojas de tratamientos, referencias, contrareferencias y auxiliares diagnósticos.
3. Ofrecer al paciente y los familiares la información sobre su enfermedad de forma clara y entendible caracterizado por una actitud humana.

**Habilidades clínicas a desarrollar:**1. La exploración del paciente
2. Integración del diagnóstico
3. Comunicación efectiva con el paciente y los familiares
4. Adquirir los criterios de tratamientos y derivación a especialista.

**Áreas / servicios de rotaciones:**1. Consulta externa
2. Hospitalización

**Número de horas/ semana en hospital:**2 horas a la semana en el periodo académico.**Actividades de los estudiantes con profesor/tutor:**Historia clínicas, análisis y solución de casos clínicos, observación del manejo sistémico.**Productos a entregar y criterios de evaluación:**Historia clínicasResúmenes clínicosPresentación y discusión de casos clínicos reales y/o simulados.Portafolio  |

###### 25.-Apoyos educativos

|  |  |
| --- | --- |
| **Materiales didácticos** | **Recursos didácticos** |
| * Libros
* Artículos
* Historias clínicas
 | * Computadoras
* Video proyector (Cañón)
* (Biblioteca virtual-Bases de datos)
* Internet
* Pizarrón blanco y marcadores
 |

###### 26.-Evaluación del desempeño.

|  |
| --- |
| **Objetivos de Evaluación:** |
| * 1. Identificar cada patología de la tercera edad para valorar al paciente geriátrico
 |
| **Evidencia** | **Criterios de calidad** | **Campo(s) de aplicación** | **Porcentaje** |
| Investigación documental  | 1. Búsqueda de información, en fuentes de consultas bibliografías y electrónicas, con citación en formato Vancouver.2. Análisis de la información encontrada.3. Organización de la información con los conceptos principales, autores, características. | Aula  | 15% |
| Reportes de lectura  | 1. Búsqueda de información, en fuentes de consultas bibliografías y electrónicas, con citación en formato Vancouver.2. Análisis de la información encontrada.3. Organización de la información con los conceptos principales, autores, características. | Aula | 15% |
| Exámenes escritos  | Parciales 1 o 2 , de 10 a 15 reactivos. Final 2, de 10 a 15 reactivos.  | Aula | 20%20% |
| * 1. Construir la historia clínica completa para identificar padecimientos de envejecimiento normal o patológico
 |
| **Evidencia** | **Criterios de calidad** | **Campo(s) de aplicación** | **Porcentaje** |
| Historia clínica  | * Ficha de identificación
* Antecedentes heredofamiliares
* Antecedentes personales patológicos
* Antecedentes personales no patológicos
* Padecimiento actual
* Interrogatorio por aparatos y sistemas
* Exploración física
* Signos vitales
* Diagnostico (s)
* Diagnostico diferencial
* Medidas terapéuticas
* Medida de prevención
* Medidas de prevención
* Medidas de Rehabilitación
 | Campo clínico  | 30% |

**27.-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:1. 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.
2. Los alumnos tienen oportunidad de presentar exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y título de suficiencia, en primera y segunda inscripción.
3. Tendrán derecho a la evaluación ordinario si cumplen con el 80% de asistencia.
4. Tendrán derecho a la evaluación extraordinario si cumplen con el 65% de asistencia.
5. Tendrán derecho a la evaluación de título de suficiencia si cumplen con el 50% de asistencia.

El alumno acreditara el curso al lograr el 60% de los criterios de evaluación especificados en este programa de estudio. |

###### 28.-Fuentes de información

|  |
| --- |
| Básicas |
| D’ Hyver Carlos y Gutiérrez Robledo. Geriatría. Manual Moderno 3º Edición. 2014 |
| Complementarias |
| Gutiérrez Robledo Luis Miguel. Geriatría para el médico general. Editorial Manual Moderno. 1º edición. 2012Harrison, Principios de Medicina Interna 18ª. Edición , Editorial McGraw-Hill.2013http://www.uv.mx/bvirtual/index.php/recursos/bdReyes Hidalgo E, Geriatría Elemental. Editorial O-ZERO Enero 2009 1a. edición. Veracruz Ver.Favio G. Rico M, y cols. Geriatría Respiratoria; Solar editoriales México D.F. 2009 |