



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE MEDICINA
REGIÓN VERACRUZ**

***PROGRAMA OPERATIVO BASADO
EN COMPETENCIAS PROFESIONALES***

INTERNADO DE PREGRADO

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE MEDICINA
COORDINACION DE INTERNADO DE PREGRADO Y SERVICIO SOCIAL**

I N D I C E

1. DEFINICION
2. INTRODUCCION
3. JUSTIFICACION
4. OBJETIVO
5. MISION
6. VISION
7. DIAGNOSTICO SITUACIONAL
8. ANALISIS ESTRATEGICO
9. ANALISIS F. O. D .A.
10. PERFIL DEL EGRESADO
11. MAPA CURRICULAR. MODULOS
12. LISTADO DE ALUMNOS
13. GUARDIAS
14. PERIODOS VACACIONALES
15. ROTACION BIMESTRAL POR SERVICIOS
16. ROTACION POR SUBSEDE
17. ACTIVIDADES CLINICAS Y ACADEMICAS DIARIAS POR MODULO
18. ESTRATEGIAS EDUCATIVAS POR ROTACIÓN
19. EVALUACION
20. ANEXOS
21. BIBLIOGRAFIA

COORDINACION DE INTERNADO DE PREGRADO

PROGRAMA OPERATIVO:

I.-DEFINICION:

EL PROGRAMA OPERATIVO POR COMPETENCIAS PROFESIONALES ES EL INSTRUMENTO OFICIAL Y NORMATIVO QUE SEÑALA COMO SE VA A DESARROLLAR EN FORMA ORDENADA Y CALENDARIZADA EL CURSO DE INTERNADO DE PREGRADO DE LA CARRERA DE MEDICINA.

CON ESTA HERRAMIENTA, TODOS LOS ACTORES QUE INTERVIENEN CONOCERAN SUS COMPROMISOS CORRESPONDIENTES A LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DURANTE EL CICLO ACADEMICO EN CADA PROMOCION.

INCLUYE LAS ACTIVIDADES EN LA ROTACION POR LOS MODULOS QUE REALIZARÁ EL ESTUDIANTE, COMO SON PERIODOS VACACIONALES, DESCANSOS, GUARDIAS, Y TODOS LOS TEMAS MARCADOS PARA ESTE CICLO ACADÉMICO, CON ESTRICTO APEGO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE CONSIGNADOS Y APROBADOS POR LA ENTIDAD EDUCATIVA Y LA INSTITUCION DE SALUD.

II.-INTRODUCCION:

LA GLOBALIZACION Y EVOLUCION DE LOS METODOS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE CONDICIONAN ACTUALIZAR LOS SISTEMAS EDUCATIVOS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS Y CONOCIMIENTOS DE LOS MEDICOS EN FORMACION, QUE DEBEN SER CONGRUENTES CON LAS EXPECTATIVAS Y NECESIDADES DE LA POBLACION Y EL PAIS.

LA ACTUAL ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y EN PARTICULAR LA DIRECCION DE LA FACULTAD DE MEDICINA "MIGUEL ALEMAN", CONCIENTE DE ESTA NECESIDAD PREVIO ANÁLISIS, REVISION Y APEGO A LOS PROGRAMAS ACADEMICOS CON LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA BASADO EN LOS CONCEPTOS ACTUALES DE CAPACITACION POR COMPETENCIAS PROFESIONALES, COMPETENCIA CRITICA Y MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARA QUE LOS PROGRAMAS OPERATIVOS INICIEN Y MANTENGAN LINEAS ACTUALIZADAS PARA LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA.

III.- JUSTIFICACIÓN.-

EL INTERNADO DE PREGRADO ES UNA ETAPA FUNDAMENTAL EN LA FORMACION MEDICA. PARA ALCANZAR EL OBJETIVO DE FORMAR MEDICOS GENERALES COMPLETOS Y DE ALTO DESEMPEÑO ,ES NECESARIO CAPACITAR AL ALUMNO Y REALIZAR SU ATENCION CON EL PACIENTE, JUNTO AL ENFERMO Y EN EL HOSPITAL PARA PONER EN PRACTICA SUS CONOCIMIENTOS Y ADQUIRIR LAS HABILIDADES , DESTREZAS Y SENTIDO HUMANO A TRAVES DE UNA EVALUACION CON LISTAS DE COTEJO POR COMPETENCIA PROFESIONAL Y CRITICA.

PARA OBTENER LO ANTERIOR SE DEBE MOTIVAR AL EDUCANDO POR MEDIO DEL CONOCIMIENTO TEORICO PRÁCTICO REFORZANDO LA LECTURA CRÍTICA, EL ANALISIS REFLEXION, PROPUESTA, ATENCION Y RESULTADOS, DEJANDO LA LECTURA PASIVA SIN GRAN TRASCENDENCIA. ASI, SE PRETENDE QUE ADQUIERA UNA ACTITUD MOTIVACIONAL HACIA UNA REAFIRMACION DE CONCEPTOS VALORES Y SENTIDO HUMANO EN LA APLICACIÓN PRACTICA DE TODOS SUS CONOCIMIENTOS.

V.-OBJETIVO GENERAL:

- INTEGRAR LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS DURANTE LA CARRERA DE MEDICINA Y APLICARLOS EN EL ESTUDIO Y ATENCION DE LOS PACIENTES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y ALTO SENTIDO HUMANO.
- OBTENER HABILIDADES Y DESTREZAS AL MAYOR NIVEL DE DOMINIO Y RESOLVER LOS PROBLEMAS BASICOS DEL PRIMER NIVEL.
- INCREMENTAR EL APEGO A LOA VALORES HUMANOS, PRINCIPIOS ETICOS Y HUMANISTICOS DE LA PRACTICA MEDICA.
- CAPACITAR AL INTERNO PARA LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLARA DURANTE EL SERVICIO SOCIAL.
- PROMOVER EN EL INTERNO DE PREGRADO EL DESEO DE SUPERACION COMO INDIVIDUO Y COMO PROFESIONAL DE LA MEDICINA.

VI.-MISION:

FORMAR PROFESIONALES DE ALTA CALIDAD EN LA PRÁCTICA GENERAL DE LA MEDICINA CON CARACTERISTICAS CIENTÍFICAS, DE SERVICIO, ÉTICAS Y HUMANISTICAS Y ADOPTAR HABITOS DE ACTUALIZACIÓN PERMANENTE, CENTRANDO AL SER HUAMNO COMO AGENTE TRANSFORMADOR DEL ECOSITEMA (MACRO/MICRO) PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LA COMUNIDAD.

VII.-VISION:

QUE LOS EGRESADOS SEAN CAPACES Y COMPETITIVOS PARA SER UN MODELO ACADÉMICO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES DE EXCELENCIA EN EL AMBITO NACIONAL.

VIII.-DIAGNOSTICO SITUACIONAL:

EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL MEDICO ACTUALMENTE HA CONSIDERADO DEBILIDADES, TRADUCIDAS EN MULTIPLES FACTORES DE INSATISFACCION SEÑALADAS POR DEFICIENCIAS DE ATENCION. ESTAS DEBILIDADES REQUIEREN DE UNA REVISION DE LOS PROGRAMAS DEL MEDICO INTERNO EN FORMACION.

EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD, RECEPTORAS DEL MEDICO INTERNO EN FORMACION EN LOS HOSPITALES SEDES Y SUBSEDES SE HAN REORIENTADO LAS ACCIONES DOCENTES PARA DISMINUIR ESTAS TENDENCIAS DE INSATISFACCION.

EL FUTURO MEDICO GENERAL, EN SU ETAPA DE FORMACION TIENE LA OPORTUNIDAD DE MAYOR CAPACITACION Y APRENDIZAJE MODIFICANDO TECNICAS EDUCATIVAS, CON MAS TIEMPO EN LA PRACTICA MEDICA DURANTE ESTA ETAPA MEDICA.

LA OTRA PARTE DE ESTE BINOMIO LO ES EL EDUCADOR, QUE TAMBIEN PRESENTA UN ALTO GRADO DE RESISTENCIA AL CAMBIO IMPLICA OFRECER MAYOR TIEMPO DE PRACTICA CLINICA PARA MODIFICAR ACTITUDES EN EL APRENDIZAJE DE HABILIDADES Y DESTREZAS.

LA INSTITUCION EDUCATIVA, CONCIENTE DE ESTA SITUACION QUE REQUIERE UN CAMBIO DE FORMA Y NO DE FONDO, MANTIENE LA ESTRUCTURA DEL PROGRAMA ACADEMICO.

LA SUBDIRECCION DE ENSEÑANZA INVESTIGACION Y CAPACITACION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y ASISTENCIA, AVALADA POR LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD Y APROBADO POR EL SECRETARIO DE SALUD Y ASISTENCIA EN VERACRUZ, AUTORIZA LA ATENCION DEL PROGRAMA OPERATIVO CON ENFOQUE DE COMPETENCIA PROFESIONAL BASADO EN MEDICINA CRITICA Y POR EVIDENCIAS, CON MAYOR TIEMPO PARA LA PRACTICA MEDICA POR HABILIDADES, DESTREZAS Y EVALUACION CON LISTAS DE COTEJO.

DE ESTA FORMA EL PROFESIONAL DE LA SALUD PARA LA FORMACION Y EDUCACION CONTINUA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, NECESARIAMENTE DEBE SER UBICADO EN CAMPOS CLINICOS QUE LE PERMITAN LA OPERACIÓN DE UN PROGRAMA ACADEMICO APLICANDO DIRECTAMENTE EL CONOCIMIENTO TEORICO EN LOS PACIENTES QUE ATENDE; EL ENFOQUE DEBE SER CRITICO PARA EL DESARROLLO DEL CONOCIMIENTO HABILIDAD Y DESTREZA CON PRACTICA POR COMPETENCIA PROFESIONAL Y CRITICA.

IX.-ANALISIS ESTRATEGICO (SEDE /SUBSEDE)

-MATRIZ F.O.D.A.-

EL ANALISIS ESTRATEGICO CONSIDERA EL RECURSO EN FORMACION CON APLICACIÓN DE LAS VARIABLES DE LA MATRIZ FODA.

<p>Fortalezas (F)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.-Estructura y función de la atención médica, de la educación y de la investigación médica. 2.- Escenario adecuado. 3.- Aplicar un programa educativo basado en competencias, analisis en base a problemas, sustentado por la evidencia clínica. 4.- Acceso a recursos de tecnologia educativa. 5.- Fomentar formación integral del becario (cognoscitivo , psicomotriz afectivo) 6.- Inculcar en el becario valores médicos, éticos y humanos. 7.- fomentar en el becario la filosofía, misión y visión institucional. 8.- Fomentar la medicina basado en la evidencia. 9.- Fomentar la medicina por competencia profesional y analisis crítico. 10.- Fomentar la cultura de la investigacion medica. 11.- Voluntad política Institucional. Programas prioritarios Institucionales. 12.- Programas Academico del Internado de Pregrado. 13.- Sesiones clínicas diarias. 	<p>Oportunidades (O)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Apoyo docente y laboral a profesores. 2.- Capacitar a docentes en nuevas tendencias de educación medica. 3.- Capacitar a docentes en medicina basada en evidencia y lectura critica 4.- Optimizar los escenarios hospitalarios en la formación del becario. 5.- Adecuar los sistemas de evaluación y listas de cotejo. 6.- Fomentar reconocimiento universitario al personal docente. 7.- Fomentar el uso de internet en la busqueda informática.
<p>Debilidades (D)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Falta de tiempo exclusivo para la docencia de los profesores. 2.- Indiferencia de los docentes en los diferentes Hospitales y de los alumnos ante cambios educativos y médicos. 3.- Becas poco remuneradas e insumos insuficientes. 	<p>Amenazas (A).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.-Mejorar la relacion con otras instituciones (SSA:ISSSTE, IMSS) 2.- Propiciar uso racional y critico tecnologico. 3.- Fomentar el uso razonado de recursos por el docente en los servicios 4.- Fomentar la cultura de calidad de medicos y becarios. 5.- Globalización. 6.- Formación en educacional tradicional.

X.-OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Mostrar una actitud crítica y humanística de participación e interrelación con el paciente, la familia y la comunidad, en el ejercicio de sus actividades.
- Identificar y analizar con criterio epidemiológico los factores del proceso salud enfermedad.
- Con base en la metodología científica, obtener e interpretar los datos clínicos del paciente para integrar síndromes y/o diagnósticos.
- Identificar y fundamentar la indicación de estudios de laboratorio e imagenología; interpretar sus resultados en relación al cuadro clínico del paciente.
- De acuerdo al diagnóstico, integrar y establecer las medidas de prevención primaria y secundaria en los padecimientos más frecuentes que indiquen en la población, en base al esquema de la historia natural de la enfermedad.
- Realizar actividades y adquirir, destrezas quirúrgicas, en la resolución de problemas de acuerdo al nivel de dominio, siendo su responsabilidad y excluyendo los que no sean de su competencia.
- Participar en la vigilancia epidemiológica desarrollando las técnicas y procedimientos que promuevan la prevención y control de las enfermedades en lo individual, familiar y población en general.
- Participar en la promoción de la salud, individual, familiar y colectiva.
- Mantener control emocional en la toma de decisiones.
- Aceptar su nivel de responsabilidad de acuerdo al nivel de participación en el equipo de salud.
- Participar en trabajo de equipo, actividades de enseñanza grupal, aplicar criterios en la solución de problemas.
- Participar y evaluar los programas médicos legales presentados en el ejercicio de su actividad.
- Promover su permanente actualización de conocimientos técnicos médicos y médico quirúrgicos optimizando los avances tecnológicos a su alcance.
- Aplicar la mejor evidencia clínica en el manejo integral de los pacientes

XI.-Perfil del egresado:

Cognocitivo:

1. Estructura y función normal y anormal del ser humano.
2. Mecanismos de agresión al cuerpo humano, la mente y la comunidad.
3. Principios de bioética.
4. Estructura de estudios y protocolos de investigación.
5. Lectura crítica.
6. Medicina basada en evidencias y competencia profesional.
7. Conocimiento y aplicación de las normas oficiales mexicanas vigentes.
8. Conocimiento y aplicación de las normas internacionales de salud.

9. Conocimiento del sistema nacional de salud.

Habilidades y destrezas:

1. Prevención y promoción de la salud enfermedad.
2. Atención del paciente basado en problemas.
3. Diagnostico tratamiento, pronóstico y rehabilitación de la enfermedad.
4. Aplicación del método científico en la medicina.
5. Identificar y solucionar problemas de salud según su nivel de competencia.
6. Integración de datos básicos y clínicos.
7. Búsqueda, análisis, síntesis, pensamiento crítico y evaluación de información.
8. Atender los problemas de salud en su comunidad que identifique.
9. Aprendizaje autodidacta, y permanente.
10. Uso adecuado de métodos estadísticos médicos.
11. Cortesía concejo individual y calidez al paciente y su familia.
12. Ofrecer calidad en la toma de decisiones.
13. Trabajo en equipo, en lo individual y grupal.
14. Buen uso de tecnología e informática médica.
15. Integrarse a la cultura de calidad y mejora continua.
16. Creatividad
17. Eficiente comunicación oral y escrita.
18. Uso adecuado del idioma ingles tecnico medico.
19. Aprendizaje basado en competencias.
20. Presentar la mejor tecnica educativa al paciente la familia y comunidad.

actitudes y valores:

1. Honestidad
2. Responsabilidad
3. Aprecio a los valores humanos
4. Competencia profesional
5. Respeto a los pacientes, sus compañeros e instituciones
6. Compromiso institucional en sus actividades médicas.

Subprograma de autoenseñanza.

Esta actividad pretende desarrollar en el alumno su capacidad y habilidad intelectual en la solución de problemas médicos, en el campo clínico que le dará la oportunidad de mantenerse actualizado en sus conocimientos.

Implica la obligación y responsabilidad del alumno a dedicar tiempo suficiente para revisar y profundizar sus conocimientos orientado al finalizar su ciclo académico para su aplicación en el servicio social y su practica profesional.

En esta autoenseñanza es básica la autodisciplina, que se adquiere mediante el hábito del estudio constante para desarrollar mayor voluntad y motivación para el trabajo, uso de la nueva tecnología y tendencias actuales del aprendizaje de la medicina.

Contenido del subprograma de autoenseñanza:

El programa académico mantiene los contenidos temáticos y temas de seminario para cada uno de los servicios o módulos de rotación, incluye los padecimientos más frecuentes y representativos, de las especialidades básicas de la medicina general. Al mismo tiempo contiene los requerimientos mínimos del área cognoscitiva del internado médico.

Es recomendable realizar la autoenseñanza a través del sistema de enseñanza grupal para adquirir posteriormente la autodisciplina.

Las sesiones deberán ser conducidas y coordinadas por el responsable de enseñanza, médicos adjuntos o residentes de segundo o tercer año en sesiones académicas de discusión dirigida. Es recomendable contar con la presencia o invitación de médicos especialistas que relacionan su experiencia con el contenido temático.

Las sesiones de enseñanza grupal deberán contener los siguientes temas:

1. Revisión de contenido temáticos
2. Temas de seminario
3. Revisión de casos clínicos
4. Revisión de historias clínicas
5. Revisiones bibliográficas.

Existen otras sesiones programadas exclusivas para internos o donde se integren en la participación:

1. Radiológicas
2. Clínico – patológicas
3. general de hospital
4. De defunción

Subprograma de educación en servicio.

Este subprograma es básico en la modificación de la enseñanza aprendizaje por competencias profesionales, pues ofrece la oportunidad al alumno de elevar su nivel de dominio en las habilidades y destrezas, maniobras médico quirúrgicas, experiencia y confianza en sí mismo necesarias para la atención de los pacientes oportunidad en cada módulo de rotación.

En este subprograma existen listas para cada modulo de rotación con temas que integran las habilidades y destrezas según el nivel de dominio que será evaluado al final de cada rotación por el modulo asignado.

En esta actividad es básica la participación tutelar y de apoyo que requiere el becario, pues la dirección y supervisión del docente hará cumplir la premisa en la enseñanza "**toda acción de enseñanza clínica debe ser supervisada**"

Los resultados de esta integración de conocimientos, habilidades y destrezas, se muestran de manera eficiente cuando el interno elabora la integración del expediente clínico cuyo contenido tiene elementos básicos como son la historia clínica y la nota inicial.

En la historia clínica se manifiesta una capacidad al obtener signos y síntomas en el estudio de un paciente; en la nota inicial se integran los datos y conocimientos médicos para estructurar síndromes y diagnósticos, proponer planes diagnósticos y terapéuticos que fundamenten el pronóstico y establezcan medidas preventivas y de control. Este ultimo paso nos lleva a establecer la rehabilitación para cada caso.

Con esta integración de datos el medico interno estará en condiciones de conocer y aplicar todas sus habilidades y destrezas en la atención medico quirúrgica en este ciclo de aprendizaje y cumplirá con el objetivo final integrando sus actitudes y valores a su grado de competencia profesional.

Módulos de rotación:

- A) Modulo de urgencias**
 - B) Modulo de gineco obstetricia**
 - C) Modulo de pediatria**
 - D) Modulo de medicina interna**
 - E) Modulo de cirugia**
 - F) Modulo de medicina familiar.**
- modulo de urgencias
temas de seminario
(discusión dirigida en sesión académica)

1. sangrado de tubo digestivo
2. insuficiencia cardiaca
3. estado de choque
4. maniobras de preanimación pulmonar
5. complicaciones metabólicas de diabetes m.
6. intoxicación y envenenamiento mas frecuentes
7. enfermedad cerebro vascular

modulo: urgencias

subprograma de auto enseñanza

contenidos temáticos:

1. - insuficiencia respiratoria aguda
2. - trombo embolia e infarto pulmonar
3. - edema agudo pulmonar

4. - paro cardiorrespiratorio
5. - insuficiencia cardiaca aguda
6. - infarto del miocardio
7. - estado de choque
8. - crisis hipertensiva
9. - politraumatismos
10. -quemaduras
11. -fracturas y luxaciones
12. -hemorragias del tubo digestivo
13. -estado de coma
14. -desequilibrio hidroelectrolitico
15. -crisis convulsivas
16. -intoxicaciones y envenenamientos mas frecuentes
17. -mordeduras por animales mas frecuentes
18. -trastornos del afecto
19. -cuerpos extraños en nariz, oído y ojo
20. -epistaxis
21. -enfermedad cerebro vascular
22. -aspectos medico – legales más frecuentes en Urgencias.

Subprograma de educación en servicio

Habilidades y destrezas.-

Nivel de dominio 1

1. - nota de ingreso a urgencias
2. - toma de presion venosa central
3. - instalacion de sonda de foley y de levin
4. - toma de electrocardiograma
5. - maniobras de asistencia cardiopulmonar
6. - curacion y suturas superficiales
7. - toma de muestras para gases arteriales
8. - sangria roja y blanca
9. - cateteres en venas superficiales de los miembros
10. - taponamiento nasal anterior

Nivel de dominio 2

1. - colocacion de cateter central
2. - venodiseccion
3. - punción lumbar
4. - punción abdominal
5. - taponamiento nasal posterior
6. - manejo inicial de quemaduras
7. - extraccion de cuerpos extraños

- ojo – nariz – oídos – t. digest.
8. - inmovilizacion de fx. cerradas
9. - intubacion traqueal

Nivel de dominio 3

1. - toraco centesis
2. - manejo del desfibrilador
3. - colocacion de sonda de pleurotomia
4. - inmovilizacion de fracturas
abiertas – cerradas

Laboratorio de imaginología

nivel de dominio 1

- ♣ citología hematina
- ♣ química sanguínea
- ♣ examen general de orina
- ♣ grupo sanguíneo y rh.
t.p. y t.p.t.
- ♣ pruebas cruzadas
- ♣ enzimas sericas
- ♣ pruebas de funcionamiento hepatico
- ♣ giasometria
- ♣ reacciones febriles
- ♣ radiografias simples
craneo – torax- abdomen – huesos
- ♣ electrocardiograma

Nivel de dominio 2

- ♣ ultrasonido

nivel de dominio 3

- ♣ tac

Mapa curricular

MODULO: URGENCIAS

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
MODULO DE URGENCIA 70 HRS	1.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES DE LA UNIDAD DE URGENCIAS CARDIOLÓGICAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS CARDIOLÓGICAS: 1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA, 2.EDEMA AGUDO PULMONAR, 3. PARO CARDIORESPIRATORIA, 4.INFARTO DEL MIOC, 5.CRISIS HIPERTENSIVA 6 INSIIF CORONARIA 7 EDO DE CHOQUE
	2.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES EN LA UNIDAD DE URGENCIAS NEUMOLÓGICAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS NEUMOLÓGICAS: 1.INSUF. RESPIRATORIA AGUDA, 2.TROMBO EMBOLIA PULMONAR, 3.INFARTO PULMONAR, 4. ASMA BRONQUIAL, 5. EDEMA AGUDO PULMONAR
	3.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES EN LA UNIDAD DE URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS: 1.POLITRAUMATISMO, 2.TCE, 3.TRAUMA TORACO ABDOMINAL, 4.LUXACIONES Y FX, 5.QUEMADURAS. 6.LUMBALGIAS.
	4.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS EN LA UNIDAD DE URGENCIAS TOXICOLÓGICAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR LOS CONOCIMIENTOS EN URGENCIA TOXICOLÓGICAS: 1.INTOXICACIONES, 2.ENVENENAMIENTO, 3.ORGANOS FOSFORADOS, 4.MONOXIDO DE CARBONO, 5.MORDEDURAS Y PICADURAS DE ANIMALES, 6.SUPRESIÓN DE DROGAS, 7. SOBREDOSIS
	5.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS DE LA UNIDAD DE URGENCIAS NEUROLÓGICAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS NEUROLÓGICAS: 1.ESTADO DE COMA, 2.ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR, 3.CLASIFICACIÓN GLASGOW.
	6.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS DE LA UNIDAD DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS, ONG, UROLOGICAS, DIGESTIVAS 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS, URO, T. DIG, Y ONG.- 1.CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ, OIDO, OJOS, TUBO DIGESTIVO, 2.EPISTAXIS, 3.S.T.D.A., 4.DESEQUILIBRIO .HIDRO .ELECTROLITICO ., 5.RET. ORINARIA.
	7.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS DE LA UNIDAD MEDICA DE SINDROME DOLOROSO ABDOMINAL 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS POR SX, DOLOROSO: 1.APENDICITIS, 2.COLEDOCO LITIASIS, 3.COLECISTITIS AGUDA, 4.PANCREATITIS, 5.UROLITIASIS, 6.SX. OVULATORIO, 7.ECTOPICO ROTO.
	8.-CONOCER LOS PADECIMIENTOS DE LA UNIDAD MEDICA PSIQUIATRICA 8 HRS	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN URGENCIAS PSIQUIATRICAS: 1.PSICONEUROSIS, 2.INTENTO SUICIDA, 3.ESQUIZOFRENIA, 4.ALCOHOLISMO.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

VENODISECCION Y COLOCACION DE CATETER ENDOVENOSO
 SERVICIO: URGENCIAS
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en él	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>Descripción de la técnica</p> <p>Elegir el sitio adecuado</p> <p>Braquial: borde interno de bíceps a 3 cm. por arriba del pliegue del codo</p> <p>Maleolo interno: a 1 cm. por arriba y 1 cm. por atrás de maleolo interno</p> <p>Practicar asepsia y antisepsia. Fijar la región elegida, previa lavado con agua y jabón. Aplica campos estériles</p> <p>Anestesia local. Usa lidocaina 2%, infiltrar de 2 a 3 cm. a nivel subcutáneo y muscular con aguja calibre 26</p> <p>Incidir piel y tejido celular. Localización de la vena e incisión de la fascia. Hacer hemostasia de vasos con catgut simple 000</p> <p>Hacer flebotomía e introducir el catéter traccionando el hilo distal. El calibre del catéter debe ser menor del calibre del vaso elegido. Comprobar permeabilidad del catéter ligar los cabos proximal y distal. Al ligar cuidar de no interrumpir el flujo a través del catéter. Exteriorizar el catéter a través de su orificio por el contra abertura y fijarlos a la piel. La contra abertura no debe ser mayor de 1 cm.</p> <p>Cierre la herida por planos Utilizar material no absorbible. Vigilar funcionalidad.</p>	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Coloca apósito adecuadamente y ayuda al paciente a ponerse cómodo y explica importancia de próxima curación.	10%	

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

VENOPUNCION Y VENOCLISIS
 SERVICIO: URGENCIAS
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el.	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Descripción de la técnica Elegir el sitio adecuado selecciona la vena mas adecuada.utiliza vena del dorso de la mano del , pliegues de codo o maleolo. Asepsia y antisepsia. Sujeción e inmovilización. Punción y canalización de la vena utilizando aguja, miniset, punzo cat. Fijación de la aguja, miniset o punzocat y del miembro canalizado. Mantiene posición fisiológica. Vigila su permeabilidad y verifica la circulación distal del miembro Vigila funcionalidad y cantidad de líquidos al pasar.	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Explica al paciente objetivo del procedimiento para solicitar su colaboración al paciente.Se despide del paciente	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

SUTURA DE HERIDAS NO COMPLICADAS
 SERVICIO: URGENCIAS
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Preparar equipo de sutura Gorro cubre boca guantes estériles	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>El alumno efectúa lavado quirúrgico de manos y antebrazos y se coloca guantes estériles gorro y guantes y cubreboca. Utiliza jabón quirúrgico agua corriente y cepillada.</p> <p>Efectúa lavado mecánico exhaustivo de la herida habiendo previamente infiltrado con anestésico local, efectúa cambio de guantes estériles. Lo realiza durante 5 min. Con agua estéril y jabón quirúrgico.</p> <p>Coloca campo hendido estéril sobre herida</p> <p>Efectúa en caso necesario la debridación de bordes contundidos ó lacerados. Lo hace con cortes nítidos en huso procurando ampliar lo menos posible la herida.</p> <p>En caso de sangrado debe localizar el vaso sangrante para aplicar hemostasia adecuada. Pinza y vaso y liga con catgut simple 000</p> <p>Procederá a suturar la herida por planos relacionando material y técnica de sutura de acuerdo al tipo de herida. Utiliza catgut simple para hemostasia, catgut medio crómico para plano muscular y material in absorbibles para planos superficiales</p>	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Coloca apósito adecuadamente y ayuda al paciente a ponerse cómodo y explica importancia de próxima curación.	10%	

MODULO: MEDICINA INTERNA

SUBPROGRAMA DE AUTOENSEÑANZA

CONTENIDOS TEMATICOS:

1. NEUMONÍA
2. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA
 - * ENFISEMA
 - * BRONQUITIS CRÓNICA
3. ASMA BRONQUIAL
4. TUBERCULOSIS PULMONAR
5. CARDIOPATIA ISQUEMICA
6. INFARTO DE MUERTO DEL MIOCARDIO
7. INSUFICIENCIA CARDIACA
8. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
9. MANEJO DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS
10. INSUFICIENCIA RENAL Y AGUDA
11. INSUFICIENCIA RENAL Y CRONICA
12. CIRROSIS HEPATICA
13. HEPATITIS AGUDA Y CRONICA
14. AMIBIASIS, PARASITOSIS
15. ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (SALMONELOSIS, COLERA)
16. SINDROME DOLOROSO LUMBAR
17. ARTROPATIAS MAS FRECUENTES
18. DIABETES MELLITUS
19. DISFUSION TIROIDEA
20. OBESIDAD
21. ENFERMEDADES INFECCIO-CONTAGIOSAS
22. SIDA
23. FIEBRE DE ORIGEN OSCURO
24. ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
25. ENFERMEDAD DE PARKINSON
26. ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
27. SINDROME DEPRESIVO
28. SINDROME CONVULSIVO
29. NEOPLASIAS BRONCO PULMONAR
 - * PROSTATA
 - * GASTRICO
 - * COLON Y RECTO
 - * PIEL
30. ANEMIAS
31. SINDROMES HEMORRAGICOS
32. ONCO-HEMATOLOGIA
33. INFECCION DE VIAS URINARIAS
34. INCONTINENCIA URINARIA

- 35. IMPOTENCIA
- 36. ENFERMEDADES OCULARES MAS FRECUENTES
- 37. ENFERMEDADES OTORRINOLARINGOLOGICAS MAS FRECUENTES

SUBPROGRAMA DE EDUCACION EN SERVICIO

OBJETIVOS OPERATIVOS:

EL ALUMNO REALIZARA LAS SIGUIENTES

HABILIDADES DESTREZAS

DE ACUERDO AL NIVEL DE DOMINIO.

NIVEL DE DOMINIO 1

1. HISTORIA CLINICA Y EXPLORACION FISICA NOTA INICIAL
2. INSTALACION DE SONDAS
FOLEY
LEVIN
3. TOMA DE PRESION VENOSA CENTRAL
4. TOMA DE ELECTRO CARDIOGRAMA
5. MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIO PULMONAR
RESPIRACION ARTIFICIAL
MASAJE CARDIACO
6. MANEJO DE TECNICAS DE AISLAMIENTO
7. TOMA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO

NIVEL DE DOMINIO 2

1. VENODISECCION
2. COLOCACION DE CATETERES EN VENAS SUPERFICIALES DE LOS MIEMBROS SUPERIORES
3. PARACENTESIS
4. TORACOCENTESIS
5. COLOCACION DE SONDAS DE SANGSTAKEN-BLAKEMORE
6. INTUBACION ENDOTRAQUEAL

NIVEL DE DOMINIO 3

1. MANEJO DEL DESFIBRILADOR
2. COLOCACION DE CATETERES DE DIALISIS PERITONEAL
3. COLOCACION DE CATETER EN VENA SUBCLAVIA

LABORATORIO Y GABINETE:

El interno será capaz de conocer las indicaciones e interpretar los resultados de los siguientes estudios durante su rotación por el servicio de medicina interna de acuerdo a los diferentes niveles de dominio.

NIVEL DE DOMINIO 1

1. CITOLOGIA HEMATICA
2. QUIMICA SANGUINEA
3. EXAMEN GENERAL DE ORINA
4. GRUPO SANGUINEO, RH, Y PRUEBAS CRUZADAS
5. REACCIONES FEBRILES
6. REACCIONES SEROLUETICAS
7. COPROPARASITOSCOPICO
8. TIEMPO DE PROTOMBINA
9. TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA
10. TINCON DE GRAM
11. EXUDADOS
12. BACILOSCOPIA (BAAR)
13. UROCULTIVO
14. ENZIMAS (TGO, TGP, CPK, FOSFATASA ACIDA (FRACCION PROSTATICA FOSFATASA ALCALINA)
15. CULTIVO DE SECRECIONES
16. CULTIVO DE LIQUIDOS ORGANICOS
17. PRUEBAS PARA VIH
18. RADIOLOGICOS SIMPLES: CRANEO, TORAX, ABDOMEN Y HUESOS LARGOS

NIVEL DE DOMINIO 2

1. MARCADORES SERICOS DE HEPATITIS
2. GAMAGRAFIA
3. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA

MAPA CURRICULAR MODULO MEDICINA INTERNA

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE DEMOSTRAR Y ADQUIRIR	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
MODULO MEDICINA INTERNA 70 HRS.	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE INFECTOLOGIA (6 HRS)	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE CARDIOLOGÍA (6 HRS)
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE NEFROLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS PARA EL DIAGNOSTICO EN EL AREA DE CARDIOLOGÍA 1.- CARDIOPATIA 2.- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO 3.- INSUFICIENCIA CARDIACA 4.- HIPERTENSIÓN ARTERIA.
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE NEUMOLOGIA (8 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS PARA LA INTERPRETACIÓN EN EL AREA DE NEFROLOGÍA 1.- MANEJO DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS 2.- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA 3.- INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE GASTROENTEROLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS PARA LA INTERPRETACIÓN EN EL AREA DE NEUMOLOGÍA 1.- NEUMONÍAS 2.- ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA 3.- ASMA BRONQUIAL 4.- TUBERCULOSIS PULMONAR
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE REUMATOLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE GASTROENTEROLOGIA 1.- CIRROSIS HEPÁTICA 2.- ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 3.- HEPATITIS AGUDA Y CRÓNICA 4.- AMIBIASIS 5.- ENFEMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES.
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE ENDOCRINOLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE REUMATOLOGIA 1.- SÍNDROME DOLOROSO LUMBAR 2.- ARTROPATÍAS MAS FRECUENTES
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE ENDOCRINOLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE ENDOCRINOLOGIA 1.- DIABETES 2.- DISFUNCIÓN TIROIDEA 3.- OBESIDAD
		DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE INFECTOLOGIA 1.- SIDA 2.- ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS 3.- FIEBRE DE ORIGEN OSCURO

MAPA CURRICULAR MODULO MEDICINA INTERNA

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE DEMOSTRAR Y ADQUIRIR	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
MODULO MEDICINA INTERNA 70 HRS.	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE NEUROLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS PARA EL DIAGNOSTICO EN EL AREA DE NEUROLOGÍA 1.- ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR 2.- ENFERMEDAD DE PARKINSON 3.- ENFERMEDAD DE ALZHEIMER 4.- SÍNDROME DEPRESIVO 5.- SÍNDROME CONVULSIVO
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE ONCOLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE ONCOLOGIA 1.- CANCER BRONCOPULMONAR 2.- CANCER DE PRÓSTATA 3.- CANCER GÁSTRICO 4.- CANCER DE PIEL 5.- CANCER DE COLON Y RECTO
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE HEMATOLOGIA (6 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE HEMATOLOGIA 1.- ANEMIAS 2.- SÍNDROMES HEMORRÁGICOS 3.- ONCOHEMATOLOGIA
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE UROLOGIA (4 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE UROLOGÍA 1.- INCONTINENCIA VESICAL 2.- IMPOTENCIA 3.- INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE OFTALMOLOGIA (2 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE OFTALMOLOGÍA 1.- ENFERMEDADES OCULARES MAS FRECUENTES
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR EL CONOCIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA EN EL AREA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA (2 HRS)	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN EL AREA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA 1.- ENFERMEDADES OTORRINOLARINGOLOGICAS MAS FRECUENTES

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS CARDIOLÓGICO MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO,
HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS CARDIOLOGICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS CARDIOLÓGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none">• INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE• MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD• INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CARDIOLOGÍA Y CONSULTORIO• MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION	<ul style="list-style-type: none">• TUTORIAS• APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO• DIDÁCTICA CRITICA• ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA• EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA• RESUMEN DE LECTURA	<ul style="list-style-type: none">• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS• PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION• LISTA DE COTEJO• HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS NEFROLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS NEFROLOGICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS NEFROLOGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE NEFROLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS NEUMOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL	A TRAVES DE LA	• INTEGRACIÓN DE	• TUTORIAS	• TEORICO

CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS NEUMOLOGICOS	APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS NEUMOLOGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE <ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE NEUMOLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS <ul style="list-style-type: none"> • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	--	---	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGIA MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS DE TUBO DIGESTIVO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS

	CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS DE TUBO DIGESTIVO MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	INICIATIVA RESPONSABILIDAD <ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • ANÁLISIS Y LECTURA CRÍTICA (SESION CLÍNICA Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACIÓN • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	---	---	--	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS REUMATICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACIÓN

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS REUMATICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS REUMATICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO,	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRÍTICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRÍTICA (SESION CLÍNICA Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA) 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACIÓN

	TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	REUMATOLOGIA Y CONSULTORIO <ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	--------------------------	---	--	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS ENDOCRINOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS DE ENDOCRINAS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARI A CON PERSONAL DE SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS ONCOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO,
HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS ONCOLOGICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS ONCOLÓGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none">• INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE• MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD• INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE ONCOLOGIA Y CONSULTORIO• MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION	<ul style="list-style-type: none">• TUTORIAS• APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO• DIDÁCTICA CRITICA• ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA• EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA• RESUMEN DE LECTURA	<ul style="list-style-type: none">• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS• PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION• LISTA DE COTEJO• HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS HEMATOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO,

HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS HEMATOLOGICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS HEMATICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE HEMATOLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN

PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS DE UROLOGIA	METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS UROLÓGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<p>MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE UROLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<p>ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	---	---	---	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS OFTALMOLOGICOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONAND O COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA

	PADECIMIENTOS OFTALMOLÓGICOS MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE OFTALMOLOGIA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<p>LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<p>Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	---	--	---	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CARDIOLOGIA

MODULO: MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PROCEDIMIENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS DE OIDO NARIZ Y GARGANTA	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO (HISTORIA CLINICA, EXPLORACIÓN FÍSICA) EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS DE OIDO NARIZ Y GARGANTA MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO,	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE OTORRINOLA- 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS ADSCRITOS A CONSULTA Y HOSPITALIZACION

	TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	RINGOLOGIA Y CONSULTORIO <ul style="list-style-type: none"> MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACION 	<ul style="list-style-type: none"> EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> LISTA DE COTEJO HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACIÓN
--	--------------------------	---	--	---

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

HISTORIA CLINICA. EXPLORACION FISICA.

NOMBRE DEL ALUMNO:

SERVICIO: MEDICINA INTERNA

FECHA:

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo	N/N	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLÓGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	N/N	
3.- PREPARA FÍSICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el.	N/N	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>1.- Inspección general: Efectúa inspección general y analiza: constitución, conformación, fascies característica, actitud, estado de conciencia, marcha, edad aparente. Detecta anormalidades. Recopila: talla, peso, temperatura corporal, tensión arterial, frecuencia cardíaca.</p> <p>2.- Exploración de cabeza: Recopila datos de: forma, volumen, estado de la superficie, estado de pelo y piel cabelluda. Detecta anormalidades.</p> <p>3.- Exploración oftálmica: Informa al paciente del procedimiento y lo coloca en la posición adecuada. Detecta anormalidades. Realiza exploración de párpados, pestañas, tejido conjuntival. Exploración adecuada de reflejos oculares con el equipo de oftalmoscopio. Explora reflejos pupilares (fotomotor, motomotor, consensual) Exploración de fondo de ojo: Colocándose frente al paciente investiga fondo rutinario, pupila, emergencia de vasos y su trayecto, macula, exudados, trasudados, hemorragias, reflejo retinario.</p> <p>4.- Exploración otorrinolaringológica: explora pabellones auriculares, realiza maniobras en pabellón auricular para</p>	<p>10%</p> <p>10%</p> <p>10%</p> <p>10%</p>	

	<p>determinar presencia o ausencia de dolor. Reconoce anormalidades. Usa adecuadamente el acoplador otológico para el conducto auditivo.</p> <p>Explora conducto auditivo para visualizar membrana auditiva.</p> <p>Explora cavidades nasales, mucosa, cornetes, séptum.</p> <p>Reconoce normalidad o anormalidad.</p> <p>Exploración de cavidad oral: Describe características de paladar, lengua, dientes, piso de boca, frenillo, amígdalas, oro faringe, humedad de mucosa oral, e higiene de cavidad oral. Usa instrumental adecuado.</p> <p>5.-Exploración de cuello:</p> <p>Inspecciona forma volumen, estado de superficie, crecimiento o tumoraciones,.</p> <p>Realiza palpación traqueal, reconoce elementos anatómicos locales pulsos arteriales, y explora tiroides, palpa cadenas ganglionares . Detecta normalidad y anormalidad.</p> <p>6.- Exploración de tórax(cardiopulmonar)</p> <p>Pide al paciente se descubra el tórax, inspección torácica estática y dinámica, descubriendo tipos de respiración y anormalidades.</p> <p>Realiza palpación percibiendo temperatura anormalidades de piel tejidos subyacente movilidad torácica y vibraciones vocales, vibraciones anormales de el corazón. Identifica tipo de respiración, normalidades y tiros y movimientos y alteraciones de área cardiaca.</p> <p>Efectúa precisión de cara posterior por regiones de limita área cardiaca y borde superior de hígado.</p> <p>Identifica anormalidades, sitúa choque de la punta del corazón e identifica arritmias y thrill.</p> <p>Realiza auscultación en ambas regiones torácicas y focos ausculta torios del corazón identificando ruidos normales y anormales. Al delimitar área cardiaca y hepática identifica zonas de matidez, claridad e hiperclaridad pulmonar.</p> <p>Identifica ruido respiratorio normal y anormal alteraciones en la transmisión d e la voz , estertores bronquiales y alveolares, frote pleural, ruidos cardiacos normales y anormales , soplos y arritmia y en todos los focos de auscultación cardiaca .</p> <p>7.- Exploración física del abdomen:</p> <p>Realiza inspección del abdomen: forma. volumen. estado de la superficie. Reconoce normalidad y anormalidad. Descarta los datos de irritación abdominal..localización de zonas dolorosas</p> <p>Reconoce zona de hiperestesia por medio de la palpación abdominal, utilizando maniobras de palpación y percusión.</p> <p>Explora las vísceras abdominales. Reconoce crecimiento visceral.</p> <p>Realiza auscultación abdominal. Reconoce normalidad y anormalidad .Determina presencia o ausencia de ruidos peristálticos.</p> <p>Palpa presencia de anillos, masas herniarias o tumoraciones.</p> <p>Realiza tacto rectal si el caso lo requiere.</p> <p>8.- Exploración del aparato genitourinario.</p> <p>Inspecciona forma, volumen, disposición del vello pubiano y en la mujer realiza inspección y exploración de labios mayores</p>	<p>10%</p> <p>10%</p> <p>10%</p> <p>10%</p>	
--	--	---	--

	<p>y menores, clítoris, uretra.</p> <p>Realiza palpación de orificio inguinal externo características de prepucio búsqueda de fimosis. En la mujer realiza tacto vaginal e investiga elasticidad vaginal identifica cerviz y fondo de saco. Esta práctica la realiza con la paciente con posición ginecológica cubriéndola con sabana y respetando el pudor de la paciente.</p> <p>Realiza palpación de testículos, epidídimo, cordón espermático, bolsas escrotales.</p> <p>En la mujer realiza palpación combinada abomino genital y en caso necesario inspecciona y explora útero: posición tamaño, forma, características y anexos. El espejo vaginal lo aplica adecuadamente.</p> <p>9.- Exploración neurológica.</p> <p>Reconoce las funciones cerebrales por medio de un interrogatorio sistemático. Explora las funciones motoras utilizando las maniobras específicas. Realiza exploración de pares craneales en forma sistemática.</p> <p>Explora funciones cerebelosas con maniobras específicas, explora reflejos en forma sistemática.</p> <p>Explora sensibilidad de la piel.</p> <p>10.- Exploración física de extremidades y columna vertebral. Reconoce normalidades y anormalidades en el tono, atrofias, agenesias, y descubre anormalidades, pie equino, varo, explora masa muscular, forma volumen, movilidad y simetría de los pies, Explora pulsos arteriales en todas las extremidades.</p> <p>Explora columna vertebral, dorsal, lumbar, dorsal y sacra, en cuanto a la forma volumen y estado de superficie. Describe alteraciones. Explora puntos dolorosos y movilidad con maniobras de exploración adecuada.</p>	10%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE		N/N	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

MANEJO DEL ELECTROCARDIOGRAFO
 SERVICIO: MEDICINA INTERNA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo y Conocimiento de las partes del electrocardiógrafo.	10%	

2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el.	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>Descripción del procedimiento:</p> <p>Identificación de las partes del electrocardiógrafo</p> <p>Indicación de su uso de acuerdo a la patología del paciente</p> <p>Colocación de electrodos. Marcar en el trazo la desviación correspondiente.</p> <p>Manejo de controles del monitor. Frecuencia cardíaca, ritmo, eje cardíaco.</p> <p>Interpretación de los datos del trazo resultante. Identifica e interpreta alteraciones cardíacas como Isquemia, crecimiento, insuficiencia, desequilibrios electrolitos.</p>	75%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Retira electrodos, Verifica no dejar zonas de lesión. Acomoda las partes utilizadas en su lugar correspondiente. Levanta al paciente con calidez.	5%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

**MANIOBRAS DE REANIMACION
 CARDIOPULMONAR, PARO CARDIACO.**
 SERVICIO: MEDICINA INTERNA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo y Conocimiento de las partes del equipo rojo.	15%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE		N/N	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE		N/N	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>Descripción del procedimiento: Restablecer respiración: Intubar al paciente y administrar O2 mediante ventilación asistida (ambú, mascarilla, respiración boca a boca, bocanariz, ventilador automática, éter) La posición del paciente es muy importante: decúbito dorsal sobre superficie dura y lisa, con extensión de cuello y mandíbula. No hacer hiperextensión de cuello, ya que se produce angulación de la traquea y dificulta la permeabilidad área. Restablecer circulación : a) Compresión bimanual torácica externa a una frecuencia de 60 – 80 por minuto. b) Cada 4-5 compresiones torácicas hacer una insuflación pulmonar.</p> <p>Valorar la efectividad del procedimiento a través de palpación de pulsos y tamaño de pupilas. Corregir alteraciones metabólicas. a) Permeabilizar vena. b) Administrar medicamentos Bicarbonato de sodio 1-2 mg /kg IV directos. Repetir cada 5-10 minutos mientras se restablece la actividad cardiaca. Glucosa 50 % 1-2 ml /kg IV Adrenalina (1:10 000 ámpulas por mililitro) Diluir 1 ml en 9 ml de solución glucosada 5% y aplicar 1 ml de esta indicación IV. Indicación: Asistolia o fibrilación ventricular.</p>	80%	

	<p>Atropina(0.01 mgr /Kg. /dosis) 1 ampula de atropina igual a 0.05 ml mas 9.5ml de solución glucosada = 0.1 mg/ml Indicación bradicardia y bajo gasto cardiaco. Isoproterenol (1 amp. = 0.5 mgr) diluir un ampula en 250 ml de solución glucosada al 5%. Pasar de 15-60 micro gotas por minuto. Indicación:Bradicardia Gluconato de calcio 10% 100-200 mgr/k/IV(1-2 ml/kg/IV) Indicación: Aumenta contractilidad cardiaca y disminuye potasio. Xilocaina 1mg/k/dosis c/10 minutos.IV Indicación arritmias</p> <p>Crterios de suspensión de las maniobras de reanimación</p> <ol style="list-style-type: none"> Después de 20-30 minutos sin obtener respuesta Midriasis sin respuesta a la luz Datos de descerebración Solo si es necesario y se cuenta con equipo electroencefalograma que mostrará línea isoeletrica 		
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Retira el material y equipo blanco electrodos o aditamentos de equipos utilizados.	5%	

MODULO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SUBPROGRAMA DE AUTOENSEÑANZA

- ANATOMIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO
- FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO
 - CICLO MENSTRUAL
 - CONCEPCIÓN
 - SEXUALIDAD BASICA
- EMBARAZO. FISIOLOGIA
 - PRIMER TRIMESTRE
 - SEGUNDO TRIMESTRE
 - TERCER TRIMESTRE
- ABORTO. CLASIFICACIÓN
 - EMBARAZO ECTOPICO
 - ENFERMEDAD TROFO BLASTICA
- COMPLICACIONES DEL EMBARAZO
 - SANGRADOS DE LA 2º MITAD
 - DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA

- INSERCIÓN BAJA DE PLACENTA
- 6. TRABAJO DE PARTO
 - MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO
 - ATENCIÓN DEL PARTO
- 7. EMBARAZO DE ALTO RIESGO
 - PARTO PRETERMINO. PARTO PREMATURO
 - EMBARAZO POST –TERMINO
 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
 - ISO INMUNIZACIÓN MATERNO – FETAL
 - INFECCIÓN Y ENFERMEDAD VIRAL EN EL EMBARAZO
 - EMBARAZO GENERAL
- 8. ENFERMEDAD HIPERTENSIVA INDUCIDA POR EL EMBARAZO
 - ATENCIÓN. MANEJO
 - COMPLICACIONES
 - MUERTE MATERNA
- 9. PARTO EUTOCICO
 - PARTO DISTOCICO, EMBARAZO GENERAL O MULTIPLE
- 10. PUERPERIO FISIOLÓGICO Y COMPLICADO
- 11. AMENORREAS
 - SANGRADO GENITAL ANORMAL
- 12. INFECCIONES E INFESTACIONES EN GINECOLOGIA
 - MONILIASIS
 - TRICOMONASIS
 - INFECCIONES INESPECIFICAS
- 13. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
 - SIFILIS
 - GONORREA
 - HERPES GENITAL
 - SIDA
- 14. TUMORES DE MAMA
 - BENIGNOS
 - MALIGNOS
 - TUMORES DE OVARIO
- 15. CA CU
- 16. MIOMATOSIS UTERINA
- 17. ESTERILIDAD E INFERTILIDAD
- 18. ASPECTOS MEDICO –LEGALES EN GINECOLOGIA Y OBST.
 - VIOLACIÓN
 - ABORTO
 - MUERTE
 - N.O.M. ATENCIÓN, EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y R.N.
 - CONSENTIMIENTO INFORMADO.

TEMAS DE SEMINARIO
(SESIONES ACADEMICAS DE DISCUSIÓN DIRIGIDA)

1. PLANIFICACIÓN FAMILIAR
2. EMBARAZO DE ALTO RIESGO
3. ABORTO
4. POSOLOGIA OBSTETRICA
 - UTERO INHIBIDORES
 - OCITOCICOS
 - HORMONALES
5. SANGRADO GENITAL ANORMAL
6. INFECCIONES E INFESTACIONES EN GINECOLOGIA
7. CA CU Y CA MAMA
8. TUMORES BENIGNOS DEL UTERO
9. SIDA, HERPES, ENFERMEDADES Y TRANSMISIÓN SEXUAL
10. MUERTE MATERNA

HABILIDADES Y DESTREZAS

NIVEL DE DOMINIO 1

1. HISTORIA CLINICA GINECO – OBSTETRICA
 - EXPLORACIÓN FISICA COMPLETA
 - NOTA CLINICA INICIAL
2. EXPLORACIÓN GINECOLOGÍA BIMANUAL
 - ESPEJO VAGINAL, TECNICA DE COLOCACIÓN Y RETIRO
3. ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL
4. ANESTESIA LOCAL PERINEAL, EPISIOTOMIA, EPISIORRARIA
5. TOMA DE MUESTRAS PARA CITOLOGÍA
 - EXFOLIATIVA CERVICO –VAGINAL
 - EXUDADOS
6. COLACIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO
7. EXPLORACIÓN DE MAMA

8. EXPLORACIÓN ABDOMINAL EN EL EMBARAZO

NIVEL DE DOMINIO 2

1. LEGRADO UTERINO

NIVEL DE DOMINIO 3

1. CESAREA
2. SALPINGOCLASIA

LABORATORIO E IMAGENOLOGIA

NIVEL DE DOMINIO 1

1. CITOLOGIA HEMATICA
2. QUIMICA SANGUINEA COMPLETA
3. EXAMEN GENERAL DE ORINA
4. GRUPO SANGUINEO Y RH. CRUCE DE SANGRE
5. TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO PARCIAL DE TROMBO PLASTINA
6. GONADOTROPINA CORIONICA
7. PRUEBA INMUNOLOGICA DEL EMBARAZO
8. ESTUDIOS DE SECRECIONES GENITALES
9. CITOLOGIA CERVICO VAGINAL
10. IMAGORIOLOGIA
 - RX SIMPLE DE ABDOMEN
 - RADIOGRAFIA TORAX (PA)

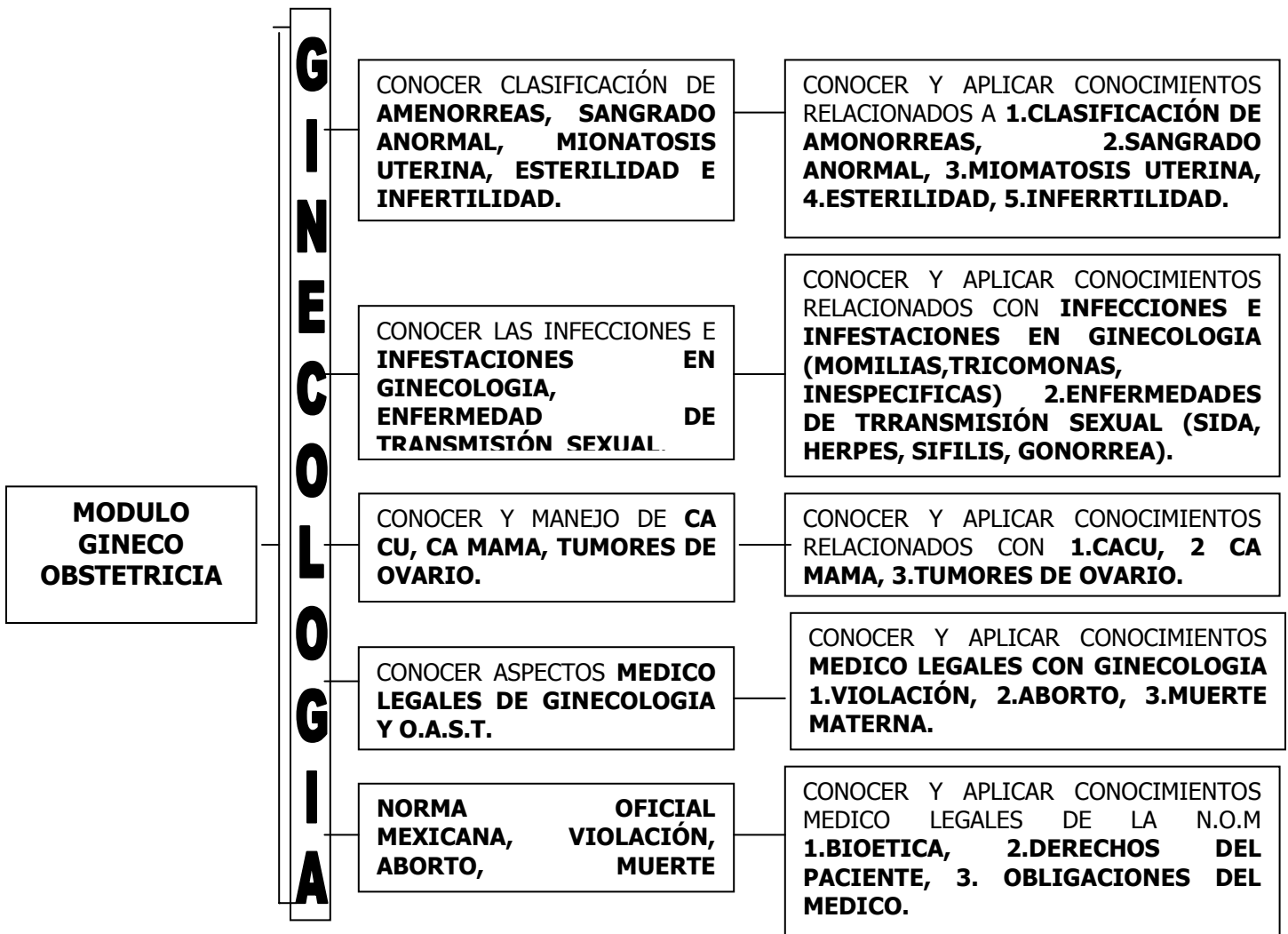
NIVEL DE DOMINIO 2

1. CEFALO PELVIMETRIA
2. ULTRA SONOGRAFIA

NIVEL DE DOMINIO 3

1. HISTEROSAL PINGOGRAFIA

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE	RESULTADOS DEL APRENDIZAJE
<p>MODULO GINECO OBSTETRICIA</p>	<p>CONOCER ANATOMIA, FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO. EMBARAZO. ABORTO</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS BASICOS 1.ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO 2.CICLO MENSTRUAL, 3.CONCEPCIÓN, 4.SEXUALIDAD BASICA, 5.EMBARAZO, 6.ABORTO. CLASIFICACIÓN, 7.EMBARAZO ECTOPICO, 8.ENFERMEDAD TROFBLASTICA.</p>
	<p>CONOCER COMPLICACIONES MAS FRECUENTES DEL EMBARAZO, ALTO RIESGO OBSTETRICO, ENFERMEDAD HIPORTENSIVA INDUCIDA POR EL EMBARAZO</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR: 1.SANGRADOS DEL 2º TRIMESTRE, 2.DESPREDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMO INSERTA, 3.INSERCIÓN BAJA DE PLACENTA, 4.ENFERMEDAD HIPERTENSIVA INDUCIDA POR EL EMBARAZO, ATENCIÓN MANEJO Y COMPLICACIONES.</p>
	<p>CONOCER EL TRABAJO DE PARTO, MECANISMO, ATENCIÓN DEL PARTO, COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DEL 1.TRABAJO DE PARTO, 2.MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO, 3.ATENCIÓN DEL PARTO, 4.COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO PRETERMINO, EMBARAZO POST TERMINO, RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS ISOINMUNIZACIÓN, MAT. FETAL.</p>
	<p>CONOCER PARTO EUTOCICO PARTO DISTOCICO, PUERPERIO FISIOLÓGICO Y COMPLICADO.</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DEL 1.PARTO EUTOCICO, 2.PARTO DISTOCICO, 3.EMBARAZO GUMUZAR, 4.PUERPERIO FISIOLÓGICO Y COMPLICADO</p>
	<p>CONOCER NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERO, CONSENTIMIENTO</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE LA N.O.M PARA LA ATENCIÓN DEL 1.EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 2.CONSENTIMIENTO INFORMADO</p>



ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: OBSTETRICIA BASICO

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ANATOMIA, FISIOLOGIA, EMBARAZO Y ABORTO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO Y UNIDAD TOCO-QUIRURGICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		

DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR LA ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO, EMBARAZO Y ABORTO.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO , EXPLORACION FISICA, E HISTORIA CLINICA GINECO OBSTETRICA IDENTIFICACION ANATOMICA, TOPOGRAFICA, GENITALES INTERNOS Y EXTERNOS, EMBARAZO, Y DE ABORTO, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CLASIFICAR E INTEGRAR DATOS EN LA ATENCION DE LA MUJER EMBARAZADA Y NO EMBARAZADA.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	---	--	--	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
MODULO: OBSTETRICIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **EMBARAZO DE ALTO RIESGO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO , UNIDAD TOCO QUIRURGICA, HOSPITALIZACION.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA QUE EL MEDICO INTERNO SEA CAPAZ DE IDENTIFICAR EL EMBARAZO DE ALTO RIESGO.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO , EXPLORACION FISICA, HISTORIA CLINICA GINECO OBSTETRICA, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE , INTEGRACION DE DATOS EL MEDICO INTERNO SERA	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO

	CAPAZ DE IDENTIFICAR EMBARAZOS ALTO RIESGO.	DE DE	CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.	BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	---	-------	--	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
MODULO: OBSTETRICIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **TRABAJO DE PARTO, ATENCION DEL PARTO, MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, TOCO QUIRURGICA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL TRABAJO DE PARTO, MECANISMO DEL PARTO, Y ATENCION DEL PARTO, COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y SUFRIMIENTO FETAL.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXOPLORACION FISICA, HISTORIA CLINICA GINECO OBSTETRICA, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE, INTEGRACION DE DATOS EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR EL DIAGNOSTICO EVOLUCION Y VIGILANCIA DEL PARTO, COMPLICACIONES DEL EMBARAZO E IDENTIFICACION OPORTUNA DEL SUFRIMIENTO FETAL.	• INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.	• TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION.

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
 SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 MODULO: OBSTETRICIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PARTO Y PUERPERIO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA QUE EL MEDICO INTERNO SEA CAPAZ DE IDENTIFICAR EL PARTO EUTOCICO, DISTOCICO, PUERPERIO, NORMAL Y COMPLICADO.	A TRAVES DE LA ATENCION DEL PARTO Y EXPLORACION FISICA EL MEDICO INTERNO IDENTIFICARA EL PARTO NORMAL, PARTO DISTOCICO Y PUERPERIO NORMAL Y COMPLICADO.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
 SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 MODULO: OBSTETRICIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCION DEL EMBARAZO PARTO Y PUERPERIO.**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL	A TRAVES DE LA	• INTEGRACION DE	• TUTORIAS	• TEORICO

CONOCIMIENTO DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCION DEL EMBARAZO PARTO Y PUERPERIO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO.	LECTURA CRÍTICA, REVISIÓN DE LA NORMA OFICIAL, EL INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR CONOCIMIENTOS LEGALES Y NORMATIVOS EN LA ATENCION DEL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y RECIEN NACIDO EN LA ATENCION MEDICA.	GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.	• APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
---	---	---	--	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: GINECOLOGIA.

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **SANGRADOS, ESTERILIDAD E INFERTILIDAD.**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION, UNIDAD TOCOQUIRURGICA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DE LA ETIOLOGIA, CLASIFICACION, DATOS CLINICOS Y ATENCION DE AMENORREAS, SANGRADO GENITAL ANORMAL, MIOMATOSIS UTERINA, ESTERILIDAD E INFERTILIDAD.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXOPLORACION FISICA, HISTORIA CLINICA GINECO OBSTETRICA, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE, INTEGRACION DE DATOS EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR Y DAR TRATAMIENTO	• INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE UNIDAD TOCO QUIRURGICA CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR	• TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION	• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN LA UNIDAD TOCO QUIRURGICA Y HOSPITALIZACION. • LISTA DE COTEJO

	ADECUADO A LOS TRASTORNOS DEL SANGRADO ANORMAL, HORMONAL Y ORGANICO EN LA MUJER ESTERILIDAD E INFERTILIDAD.	CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.	DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	• HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	---	----------------------------	---	------------------------------------

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: GIENCOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **INFECCIONES, INFESTACIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO , UNIDAD HOSPITALIZACION.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES E INFESTACIONES QUE SE PRESENTAN EN LA MUJER CON VIDA SEXUAL ACTIVA Y ADEMAS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CLINICO CITOLOGIA VAGINAL, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y ANALISIS CRITICO, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE COMPRENDER LA ETIO-PATOGENIA, FISIOPATOLOGIA, CLASIFICACION Y APLICACIÓN DE UN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN LA MUJER CON INFECCIONES, INFESTACIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN HOSPITALIZACION Y CONSULTORIO. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: GIENCOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **CANCER EN GINECOLOGIA.**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO Y UNIDAD HOSPITALIZACION.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL DIAGNOSTICO DEL CANCER Y LOS TUMORES DE OVARIO EN LA MUJER Y COMPRENDER EL MANEJO ACTUALIZADO.	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CLINICO, ESTUDIOS CITOLOGICOS, ANATOMOPATOLOGICOS, LABORATORIO, COLPOSCOPIA Y GABINETE, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR EL CANCER EN LA MUJER (CA. CU Y MAMA) ASI COMO LOS TUMORES DE OVARIO.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN HOSPITALIZACION Y CONSULTORIO. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: GINECOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **MEDICINA LEGAL EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, UNIDAD TOCOQUIRURGICA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS PARA ASPECTOS MEDICOS LEGALES DE LA VIOLACION,	A TRAVES DE LA APLICACIÓN NORMA VIGENTE Y MEDICINA LEGAL, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS

ABORTO, MUERTE MATERNA Y MUERTE NEONATAL.	PRECISAR ASPECTOS LEGALES EN VIOLACION, ABORTO, MUERTE MATERNA Y MUERTE NEONATAL.	INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.	ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	<ul style="list-style-type: none"> • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS GINECO OBSTETRAS ADSCRITOS EN HOSPITALIZACION Y CONSULTORIO. • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
---	---	---	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MODULO: GIENCOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **BIOETICA Y NORMA OFICIAL MEXICANA.**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DE LA BIOETICA Y NORMA OFICIAL MEXICANA RELACIONADA CON LA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.	A TRAVES DEL CONOCIMIENTO DE LA BIOETICA Y LA NORMA OFICIAL EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE INTERPRETAR LOS ARTICULOS LEGALES Y OFICIALES EN LA ATENCION MEDICA Y DERECHOS DE LA PACIENTE.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD. • INTEGRACION MULTIDICIPLINARIA CON PERSONAL DE CONSULTORIO Y HOSPITALIZACION. • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA. 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

HISTORIA CLINICA GINECO OBSTETRICA
NOTA CLINICA INICIAL.
SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Ficha de identificación. Antecedentes Gineco obstétricos. Antecedentes personales patológicos y no patológicos. Embarazos previos. Control trimestral. Exámenes previos. Terapéutica empleada. Exploración obstétrica. Exploración integral. Diagnóstico. Plan terapéutico. Pronóstico.	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente y /o familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el.	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Atiende a la paciente en su cama o consultorio.	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Interroga adecuada y ordenadamente, con respeto y establece confianza. Realiza semiología de signos y síntomas. Exploración física sistematizada en posición adecuada, abdominal. Mide fondo uterino. Aplica maniobras de Leopold. Tacto bimanual, vaginal. Establece diagnósticos .Informa a la paciente diagnóstico y plan de manejo. Ofrece pronóstico.	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

EXPLORACION GINECOLOGICA BIMANUAL Y CON ESPEJO VAGINAL.
SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Mesa de exploración. Espejo vaginal estéril, guantes estériles, lámpara de chicote, bata de paciente, sabana, cubeta de desechos biológico infeccioso, perneras de posición ginecológica.	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL	Saluda e identifica al paciente y /o familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en él.	5%	

PACIENTE			
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Colocación de bata. Mesa vestida, paciente en decúbito dorsal. Posición ginecológica cuando lo indique.	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Paciente en posición ginecológica. Medico frente a la paciente. Solicita relajación a la paciente .Coloca la mano enguantada frente a región vulvar. Con dedos anular y pulgar separa labios mayores, suavemente introduce dedos índice y cordial. Identifica partes vaginales, cuello uterino, fondo de saco anterior y posterior, parámetros. Con la otra mano palpa abdomen a nivel de hipogastrio para identificar cuerpo uterino y realiza exploración bimanual dirigida. Identifica anexos si es posible. Con espejo vaginal: Sentado frente a la paciente que mantiene posición ginecológica. Toma espejo vaginal, humedece con benzal o lubrica con gel valvas del espejo, lo dirige, valvas en posición vertical. Introduce espejo suavemente y abre valvas. Identifica cervix .	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada.	3%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado	2%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

ANESTESIA LOCAL PERINEAL.

NOMBRE DEL ALUMNO:

SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA

FECHA:

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Equipo de parto. Jeringa desechable de 10 ml. Aguja hipodérmica No 22. Xilocaina Simple o con epinefrina al 2% 10 ml. Pinza para asea vulvar. Gasas, Jabón líquido o benzal, guantes desechables.	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica a la paciente. Coloca en posición ginecológica. (Pre parto y /o periodo expulsivo), explica el procedimiento a la paciente y su participación en él.	10%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Posición ginecológica Periodo expulsivo	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Aseo vulvar previo de genitales externos. Durante la contracción uterina, identifica unión de labio mayor derecho de la paciente con piel de mucosa vaginal, introduce aguja de jeringa	60%	

	cargada con anestésico realiza aspiración de seguridad, inyecta suavemente anestésico en subdermis, submucosa y tejido celular en forma dirigida de abanico, retira aguja y jeringa.		
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada.	3%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado	2%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO
 SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Uniforme, gorro, cubrebocas y botas Partograma Pinar o Dopler Cardiotocografo (n/n)	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE A LA PACIENTE	Se presenta con la paciente por su nombre Identifica a la paciente por su nombre Explica su presencia y atención en el procedimiento	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE A LA PACIENTE	Coloca a la paciente en decubito dorsal Coloca en decubito lateral según evolución o necesidad del caso	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Elabora partograma Elabora historia clínica obstétrica Elabora diagnóstico obstétrico Toma de signos vitales Considera indicaciones específicas de acuerdo a diagnóstico y evolución Explora a la paciente empleando maniobras de Leopold y en caso necesario auscultación armada con Pinard o sonido Dopler Identifica y Registra frecuencia cardiaca fetal Realiza valoración frecuente de trabajo de parto mediante el tacto vaginal Registra en cada valoración clínica datos o hallazgos Vigila estrechamente contracciones uterinas y registra Solicita oportunamente ingreso a sala de expulsión con dilatación completa Si existe consentimiento formado y firmado coloca diu postparto Registra datos de inducto-conducción y	65%	

	modificaciones a la dosis		
5.- DEJA COMODO A LA PACIENTE	Deja en decubito lateral o dorsal de acuerdo a evolución.	5%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

ATENCION DE PARTO NORMAL
 SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Avisa al pediatra para preparar atención del recién nacido Avisa a la enfermera para preparar equipo de parto y estéril Sonda vesical Guantes Mesa de expulsión equipada	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Explica a la madre la dinámica del evento Solicita cooperación Explica participación en el evento	10%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Solicita al enfermera o ayudante trasladar a la paciente a la mesa de expulsión. Coloca en posición ginecológica a la paciente Dirige luz a genitales externos	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se coloca gorro y cubrebocas Lavado quirúrgico de manos brazos y codos Se viste con bata estéril Aseo de la paciente a los genitales externos y región perineal Viste a la paciente con campos estériles Acomoda su equipo de parto Aplica anestesia local en el momento de la contracción uterina antes de la expulsión. Episiotomía Atención del parto con protección del perine Extracción de la placenta Episeorafia Limpieza de genitales Aposito	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Retiro de posición Ayuda a colocar en camilla de traslado a la paciente	5%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:

TOMA DE MUESTRA DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA VAGINAL Y EXUDADOS

FECHA:

SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Formato de solicitud Espejo vaginal estéril Laminilla portaobjetos Lápiz marcador de punta de diamante Espátula de dos tomas Guantes esteriles Cubreboca y gorro	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica a la paciente Retiro de ropa interior Vejiga vacía La coloca en posición ginecológica Lámpara de chicote encendida	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Decubito dorsal Explica a la paciente su procedimiento y su participación en el.	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Guantes calzados Introduce espejo en forma cuidadosa Identifica Cervix Toma muestra de labio anterior y endocervix Coloca muestra en mitad superior de laminilla Toma muestra de labio posterior o fondo de saco de Douglas. Coloca muestra en mitad inferior de laminilla Toma muestra de zona expelida con suavidad Retira espejo	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Retira posición ginecológica Retira equipo Llena solicitud	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO
SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Dispositivo intrauterino Espejo vaginal Pinza de Pozzi Histerómetro Guantes Lampara de chicote Bensal Gasas	20%	

	Pinza de Boseman		
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica a la paciente Explica su procedimiento y su participación en el	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Indica colocar bata Indica retiro de ropa interior Coloca en posición ginecológica	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se dirige con respecto Establece confianza Calza guantes Prepara DIU y coloca en su camisa Coloca embolo Realiza aseo vulvar y vaginal simple y suave con benzal Coloca espejo Identifica cerviz Coloca iluminación Tacto bimanual Coloca pinza de Pozzi en labio anterior Histerometria Dirige introductor Dispara embolo Retira embolo y camisa Identifica filamentos Corta a 1.5 cm de exocervix Retira pinza de Pozzi Verifica hemostasia Retira espejo	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	La deja en posición adecuada por 2 o 3 minutos En decubito dorsal La sienta al lado de la mesa de exorcion La levanta	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA:

EXPLORACION DE MAMA

SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Identifica antecedentes personales patológico y no patológicos. Signos y síntomas. Lámpara de chicote. Bata de paciente	25%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda a la paciente por su nombre Se identifica por su nombre. Explica procedimiento y su participación en el	10%	
3.- PREPARA FISICAMENTE	Indica a la paciente colocarse bata con apertura	5%	

AL PACIENTE	al frente. La coloca sentada en la mesa de exploración. Se coloca frente a la paciente. Enciende lámpara para mejor iluminación		
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>A. Paciente sentada Realiza inspección Realiza palpación con expresión dirigida a peson en forma suave Mama izquierda: Coloca brazo izquierdo de paciente de brazo izquierdo sobre brazo izquierdo del médico. Inicia nuevamente palpación concentrica y/o por cuadrantes. Palpación para auxiliar para identificar ganglios. Palpación en región auxiliar para identificar ganglios. Palpación o nodulaciones. Mama derecha: brazo derecho de la paciente sobre brazo izquierdo del médico misma técnica anterior.</p> <p>B. Paciente acostada Brazos abajo descansando sobre mesa Palpación por cuadrante en región mamaria, para axilar, y subclavicular Brazo izquierdo detrás de la cabeza del paciente. Palpación por cudrantes. Misma técnica con brazo contra lateral.</p>	50%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Levanta a la paciente Explica hallazgos. Reserva pronóstico	5%	

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO
SERVICIO: GINECO OBSTETRICIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Uniforme, gorro, cubrebocas y botas Partograma Pinar o Dopler Cardiotocografo (n/n)	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE A LA PACIENTE	Se presenta con la paciente por su nombre Identifica a la paciente por su nombre Explica su presencia y atención en el procedimiento	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE A LA PACIENTE	Coloca a la paciente en decubito dorsal Coloca en decubito lateral según evolución o necesidad del caso	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Elabora partograma Elabora historia clínica obstétrica Elabora diagnóstico obstétrico Toma de signos vitales	65%	

	<p>Considera indicaciones específicas de acuerdo a diagnóstico y evolución</p> <p>Explora a la paciente empleando maniobras de Leopold y en caso necesario auscultación armada con Pinard o sonido Dopler</p> <p>Identifica y Registra frecuencia cardiaca fetal</p> <p>Realiza valoración frecuente de trabajo de parto mediante el tacto vaginal</p> <p>Registra en cada valoración clínica datos o hallazgos</p> <p>Vigila estrechamente contracciones uterinas y registra</p> <p>Solicita oportunamente ingreso a sala de expulsión con dilatación completa</p> <p>Si existe consentimiento formado y firmado coloca diu postparto</p> <p>Registra datos de inducto-conducción y modificaciones a la dosis</p>		
5.- DEJA COMODO A LA PACIENTE	Deja en decubito lateral o dorsal de acuerdo a evolución.	5%	

MODULO: CIRUGÍA GENERAL

CONTENIDOS TEMÁTICOS

1. APENDICITIS
2. COLECISTITIS Y COLEDO COLITIASIS
3. HERNIAS DE PARED ABDOMINAL Y HERNIAS INTERNAS
4. OCLUSION INTESTINAL
5. PANCREATITIS AGUDA Y CRÓNICA
6. UROLITIASIS
7. ABDOMEN AGUDO
8. HERIDAS POR INSTRUMENTOS PUNZO CORTANTES
9. HERIDAS POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO
10. HERIDAS POR QUEMADURAS DE 2º Y 3er. GRADO
11. RESPUESTA METABÓLICA PC TRAUMA
12. CUIDADOS PRE-TRANS Y POST-OPERATORIAS
13. COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS
14. INFLAMACIÓN Y CICATRIZACION EN CIRUGÍA
15. INSUFICIENCIA VASCULAR
PIE DIABÉTICO
16. PADECIMIENTOS ANO RECTALES
HEMORRAGIAS

ABCESOS Y FÍSTULAS
FISURAS
17. CONTUSIONES TORACICO- ABDOMINALES

TEMAS DE SEMINARIO CIRUGÍA

(SESION ACADEMICA DE DISCUSIÓN DIRIGIDA)

1. RESPUESTA METABOLICA AL TRAUMA
2. APENDICITIS AGUDA
3. COLECISTITIS Y COLEDOCOLITIASIS
4. ABDOMEN AGUDO
5. ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA
6. INSUFICIENCIA VASCULAR
7. OCLUSION INTESTINAL
8. HERNIA HIATAL
9. COMPORTAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS TUMORES MALIGNOS

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SERVICIO

EL ALUMNO REALIZARA LAS SIGUIENTES

HABILIDADES Y DESTREZAS

NIVEL DE DOMINIO 1

- 1.- HISTORIA CLINICA Y EXPLORACIÓN FÍSICA COMPLETA
NOTA CLINICA INICIAL
- 2.- IDENTIFICAR LAS AREAS DE ORGANIZACIÓN EN
QUIRÓFANO
DESPLAZAMIENTO POR AREA QUIRÚRGICA
- 3.- EJECUTAR TÉCNICA DE
LAVADO DE MANOS
VESTIRSE EN QUIRÓFANO
ACTUAR EN QUIRÓFANO
- 4.- APLICACIÓN DE ANALGESIA Y ANESTESIA LOCAL
- 5.- REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE
SUTURA A PIEL
TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
- 6.- DEBRIDACION DE ABCESOS DE PARTES BLANDAS

7.- CURACIÓN DE HERIDAS

8.- COLOCACIÓN DE SONDAS DE FOLEY Y DE LEVIN

NIVEL DE DOMINIO 2

1.- EJECUTAR CON TÉCNICA ADECUADA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MEDICA
VENODISECCION
PARACENTESIS
TORACOCENTESIS
PUNCION LUMBAR

2.- ASISTIR CON TÉCNICA ADECUADA PADECIMIENTOS DE CIRUGÍA MAYOR MAS FRECUENTES

NIVEL DE DOMINIO 3

1.- TRAQUEOSTOMIA
2.- PLEUROTOMIA CERRADA

LABORATORIO Y GABINETE

EL INTERNO SERA CAPAZ DE CONOCER
INDICACIONES
INTERPRETAR RESULTADOS DE

NIVEL DE DOMINIO 1

1. CITOLOGIA HEMATICA
2. QUÍMICA SANGUÍNEA
3. EXAMEN GENERAL DE ORINA
4. GRUPO SANGUÍNEO Y RH
5. TIEMPO DE PROTROMBINA
6. TIEMPO PARCIAL DE TROMBO PLASTINA
7. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO
8. EXUDADOS
9. COPROPARASITOSCOPICO
10. COPRO CULTIVO
11. URO CULTIVO
12. ENZIMAS PANCREÁTICAS
13. ELECTROLITOS SERICOS
14. RADIOLÓGICOS SIMPLES DE
TORAX
ABDOMEN

NIVEL DE DOMINIO 2

IMAGENOLOGIA

1. COLECISTOGRAFIA
2. COLON POR ENEMA
3. UROGRAFÍA EXCRETA
4. SERIE ESOFAGO – GASTRO DUODENAL
5. ULTRA SONOGRAFIA

NIVEL DE DOMINIO 3

1. TAC
2. COLANGIOGRAFIA
3. RESONANCIA MAGNETICA
4. ENDOSCOPIA

MAPA CURRICULAR

MODULO CIRUGÍA

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
	DEMOSTRAR Y ADQUIRIR	
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE PADECIMIENTOS ABDOMINALES MAS FRECUENTES 1.- ABDOMEN AGUDO, 2.- APENDICITIS, 3.- COLECISTITIS 4.- OCLUSION INTESTINAL, 5.- PANCREATITIS AGUDA Y CRÓNICA, 6.- HERNIAS	
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE PARED ABDOMINAL 1.- HERNIA ABDOMINAL, 2.- HERNIA INTERNAS.	
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE LOS PADECIMIENTOS 1.- HERNIAS PRODUCIDAS POR INSTRUMENTOS PUNZO CORTANTE 2.- HERIDAS POR PROYECTIL ARMA DE FUEGO, 3.- HERIDAS POR QUEMADURAS 4.- CONTUSIONES TORACOABDOMINALES 5.- HERIDA EN CARA Y MANO	
CIRUGIA 40 HRS		
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTO DE 1.- COMPLICACIONES OPERATORIAS Y POST OPERATORIAS, 2.- INFLAMACIÓN Y CICATRIZACION QUIRÚRGICA, 3.- CUIDADOS PRE- TRANS Y POST OPERATORIOS.	
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS ANO RECTALES 1.- HEMORROIDES 2.- ABCESOS Y FÍSTULAS, 3.- FISURAS, 4.- INSUF. VASCULAR, 5.- PIE DIABETICO	
	DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS EN 1.- ASPECTOS METABOLICOS DE RESPUESTA AL TRAUMA.	

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN
 SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL
 MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PADECIMIENTOS ABDOMINALES MAS FRECUENTES**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS ABDOMINALES MAS FRECUENTES	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS ABDOMINALES QUIRÚRGICOS MAS FRECUENTES EN INTEGRARLOS PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL

MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PADECIMIENTOS DE PARED ABDOMINAL QUIRURGICOS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION, QUIROFANO

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		

DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR PADECIMIENTOS ABDOMINALES MAS FRECUENTES	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS DE PARED ABDOMINAL CON RESOLUCION QUIRÚRGICA MAS FRECUENTES PARA ESTABLECER SIGNOS, SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PRONOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE </div> <ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACIÓN • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
---	---	--	---	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL

MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **HERIDAS, CONTUSIONES, QUEMADURAS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACIÓN, QUIROFANO

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE HERIDAS CONTUSIONES MAS FRECUENTES	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS IDENTIFICADO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE </div> <ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO

	COMO HERIDAS PRODUCIDAS POR INSTRUMENTOS PUNZOCORTANTES PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, QUEMADURAS, CONTUSIONES TORACE ABDOMINALES Y HERIDAS EN CARA Y MANO.	<ul style="list-style-type: none"> • RIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) <ul style="list-style-type: none"> • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACION <ul style="list-style-type: none"> • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	--	--	---	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL

MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **COMPLICACIONES OPERATORIAS TRANSOPERATORIAS Y POSTOPERATORIAS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION, QUIROFANO

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR LAS COMPLICACIONES OPERATORIAS Y POSTOPERATORIAS MAS FRECUENTES INFLAMACIÓN Y CICATRIZACION QUIRÚRGICA Y LOS CUIDADOS PRE – TRANS Y POST - OPERATORIOS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LAS COMPLICACIONES OPERATORIAS, INFLAMACIÓN Y CICATRIZACION QUIRÚRGICA, ASI COMO LOS CUIDADOS PRE, TRANS Y POST - OPERATORIOS	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO

				CEDULA DE EVALUACION
--	--	--	--	----------------------

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL

MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PADECIMIENTOS ANO-RECTALES, INSUFICIENCIA VASCULAR Y PIE DIABETICO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION, QUIROFANO

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR LOS PADECIMIENTOS ANO-RECTALES, INSUFICIENCIA VASCULAR Y PIE DIABETICO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LOS CONOCIMIENTOS EN PADECIMIENTOS ANO-RECTALES MAS FRECUENTES INSUFICIENCIA VASCULAR Y PIE DIABETICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACIÓN

SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL

MODULO: CIRUGÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ASPECTOS METABOLICOS DE RESPUESTA AL TRAUMA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACION: AULA DE ENSEÑANZA, CONSULTORIO, HOSPITALIZACION

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN EN LOS ASPECTOS METABOLICOS DE RESPUESTA AL TRAUMA	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO, EXPLORACIÓN FÍSICA, HISTORIA CLINICA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE LA IDENTIFICACION EN LOS ASPECTOS METABOLICOS DE RESPUESTA AL TRAUMA	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACIÓN DE GRUPO • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA RESPONSABILIDAD • INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA CON PERSONAL DE SERVICIO DE CIRUGÍA Y CONSULTORIO • MOSTRAR CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDÁCTICA CRITICA • ANÁLISIS Y LECTURA CRITICA (SESION CLINICA Y REVISIÓN BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICIÓN DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MÚLTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS CIRUJANOS ADSCRITOS A CONSULTA QUIRÓFANO Y HOSPITALIZACION • LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

HISTORIA CLINICA
NOTA CLINICA INICIAL.
 SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	HOJA DE HISTORIA CLINICA Estetoscopio, Esfingomanómetro, Termómetro, Oftalmoscopio, Martillo de Reflejos, Báscula, Abate Lengua.	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente y /o familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el.	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Atiende a la paciente en su cama o consultorio.	5%	

4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Interroga adecuada y ordenadamente, con respeto y establece confianza. Realiza semiología de signos y síntomas. Exploración física sistematizada en posición adecuada, exploración de pie sentada o en decubito dorsal, tacto rectal o tacto vaginal si es necesario	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

IDENTIFICAR LAS AREAS DE ORGANIZACIÓN DE QUIRÓFANO Y DESPLAZARSE DENTRO DE ELLAS
 SERVICIO: CIRUGÍA GENERAL
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Uniforme quirúrgico: Filipina y Pantalón, Gorro y Cubreboca, Botas	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente y /o familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el.	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Atiende a la paciente en su cama o consultorio. Se conduce en voz baja o en silencio	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Interroga adecuada y ordenadamente, con respeto y establece confianza. Realiza semiología de signos y síntomas. Exploración física sistematizada en posición adecuada, exploración de pie sentada o en decubito dorsal, tacto rectal o tacto vaginal si es necesario	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

CONDUCTA EN QUIROFANO
 SERVICIO: CIRUGIA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Uniforme, gorro, cubre boca y botas	20%	
2.- IDENTIFICAR Y	No procede	0%	

PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE			
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	No procede	0%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>Efectúa lavado quirúrgico exhaustivo en tres tiempos tradicionales con jabón líquido y agua corriente. 15 minutos procurando en el último lavado no dejar restos de jabón.</p> <p>Vestido quirúrgico con bata, guantes estériles, con técnica tradicional sin contaminación</p> <p>Efectúa antisepsia de la región quirúrgica del centro a la periferia, utilizando pinzas de anillos.</p> <p>Viste al paciente con sábana de pies, campos y sábanas hendidas estériles. Sin contaminación</p> <p>Se coloca a la derecha del cirujano o sitio correspondiente al segundo ayudante</p> <p>En la incisión inicial ayuda colocando a adecuadamente los separadores de Farabeau auxilia al cirujano durante el tiempo de hemostasia cortando los cabos de las ligaduras. Deberá cortarlos a medio centímetro o un centímetro del nudo</p> <p>Auxilia con separador según el tipo de cirugía debe seguir adecuadamente los pasos quirúrgicos.</p> <p>Ayuda al cierre en la incisión e incluso cerrará algunos de los planos superficiales identificara los planos anatómicos.</p> <p>Coloca aposito o vendaje final</p>	70%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Ayuda al cambio de paciente a su camilla de traslado.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

CURACION DE HERIDAS

NOMBRE DEL ALUMNO:

SERVICIO: CIRUGIA

FECHA:

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa previamente el carro de curaciones con el material necesario y solicita material de curación	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Se identifica por su nombre Identifica a la paciente por su nombre y explica procedimiento y espera su colaboración	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE	Con calidez se dirige al paciente y solicita	5%	

AL PACIENTE	colaboración en el procedimiento		
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>El alumno realiza aseo de manos con agua y jabón durante 5 minutos.</p> <p>Solicita guantes estériles y con técnica aséptica se los calza.</p> <p>Realiza asepsia y antisepsia de la región a curar</p> <p>Realiza sobre la región a curar campos para delimitarla. Colocación adecuada de campos</p> <p>Hace lavado exhaustivo de la herida o heridas con gasas empapadas con benzal agua y jabón no dejan ningún área sin limpiar y/o debridar.</p> <p>Enjuaga la zona bajo el chorro de agua estéril. El tiempo necesario para retirar el material empleado</p> <p>Coloca apósito estéril con esparadrapo, retira campos</p>	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Explica al paciente próxima curación y la importancia de su cumplimiento en próxima fecha.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA:

LAVADO Y VESTIDO QUIRURGICO

SERVICIO: CIRUGIA

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Uniforme Quirúrgico, gorro, cubre boca y botas	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	No procede	0%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	No procede	0%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<p>Descripción de la técnica asepsia y antisepsia conocer la área gris y blancas del quirófano vestir uniforme de quirófano, gorro botas y cubre bocas adecuadamente.</p> <p>Lavado mecánico con cepillo y jabón quirúrgico de 10 a 15 minutos. El lavado abarca de manos 8 a 10 cm. arriba del codo. Lavado de manos de 8 a 10 cm. abajo del codo. Para estos dos últimos pasos el lavado es de 2 a 5 minutos</p> <p>Evitar salpicarse y contaminarse durante el lavado. los jabones, (isodine quirúrgico) actúa por contacto sobre piel.</p>	80%	

5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	No procede	0%	
-----------------------------	------------	----	--

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

SUTURA DE HERIDAS NO COMPLICADAS
 SERVICIO: URGENCIAS
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Preparar equipo de sutura Gorro cubre boca guantes estériles	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el médico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	El alumno efectúa lavado quirúrgico de manos y antebrazos y se coloca guantes estériles gorro y guantes y cubreboca. Utiliza jabón quirúrgico agua corriente y cepillada. Efectúa lavado mecánico exhaustivo de la herida habiendo previamente infiltrado con anestésico local, efectúa cambio de guantes estériles. Lo realiza durante 5 min. Con agua estéril y jabón quirúrgico. Coloca campo hendido estéril sobre herida Efectúa en caso necesario la debridación de bordes contundidos ó lacerados. Lo hace con cortes nítidos en huso procurando ampliar lo menos posible la herida. En caso de sangrado debe localizar el vaso sangrante para aplicar hemostasia adecuada. Pinza y vaso y liga con catgut simple 000 Procederá a suturar la herida por planos relacionando material y técnica de sutura de acuerdo al tipo de herida. Utiliza catgut simple para hemostasia, catgut medio crómico para plano muscular y material in absorbibles para planos superficiales	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Coloca apósito adecuadamente y ayuda al paciente a ponerse cómodo y explica importancia de próxima curación.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

COLOCACION DE SONDA VESICAL(FOLEY)
SERVICIO: URGENCIAS
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO, DOCUMENTOS Y MATERIALES	Revisa contar con el equipo completo	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el medico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Descripción de la técnica Solución antiséptica, y selección de la sonda de calibre adecuado, revisión de la jeringa, sistema de drenaje y recipientes de la orina. Colocación del paciente en decúbito dorsal con los muslos flexionados y abducción. Aseo del área genital con agua y jabón, respetar siempre el pudor del paciente. Aseo quirúrgico de manos y colocación de guantes estériles. Aseo genital con solución antiséptica no irritante, el tiempo necesario. Exposición el meato uretral. Introducción de la sonda previa lubricación hasta corroborar salida de orina. Vigilar presencia o no de sangrado y/ o secreción. No repetir más de dos intentos fallidos. Insuflación del globo de fijación y verificar su anclaje. Fijación de la sonda y conexión al sistema de drenaje.	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Retira la posición. Explica al paciente objetivo del procedimiento y evitar tracción de la sonda.	10%	

EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

TACTO RECTAL
SERVICIO: CIRUGIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO,	Revisa contar con el equipo completo	20%	

DOCUMENTOS Y MATERIALES			
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Identifica al paciente por su nombre. Se identifica el medico por su nombre	5%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Con calidez explica el procedimiento y su participación en el, respetando el pudor del paciente.	5%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Descripción de la técnica Informa la paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y el objetivo del mismo. Coloca al paciente en posición de decúbito dorsal o lateral con los muslos flexionados sobre la pelvis o en posición genupectoral. Se acompañará siempre de personal de enfermería. Inspecciona la superficie exterior del ano. Se colocan guantes, lubrica el dedo índice y lo introduce suavemente en el canal ejerciendo presión suave pero firme sobre el borde interior del anillo anal. Aprecia en su caso la presencia de hemorroides externos. Explora próstata por cuadrantes e identifica irregularidades en horario de reloj, girando el dedo en toda la circunferencia del recto para examinar y palpar cualquier estructura anormal. Al identificar próstata describe sus características. Distingue su consistencia y crecimiento. Retira el dedo y todo el material del área examinada.	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Coloca en posición al paciente en decúbito dorsal y explica procedimiento y hallazgos.	10%	

**MAPA CURRICULAR
MODULO: COMUNIDAD Y/O MEDICINA FAMILIAR**

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE DEMOSTRAR Y ADQUIRIR	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
<p align="center">MODULO PEDIATRIA MEDICA 48 HRS.</p>	<p align="center">CONOCER LOS CONCEPTOS Y PATOLOGÍA DE URGENCIAS PEDIATRICAS (8 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE SÍNDROME ICTERICO HIPOXIA NEONATAL RECIEN NACIDO CON INSUFICIENCIA ESPIRATORIA SEPSIS NEONATAL REANIMACION NEONATAL SÍNDROME ANEMICO NEFROPATIAS GLOMERULONEFRITIS SINDROME NEFROTICO INSUFICIENCIA RENAL INFECCIONES DE VIAS URINARIAS</p>
	<p align="center">CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE LA ATENCIÓN EN CIRUGÍA Y ORTOPEdia PEDIATRICA (10 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO CLASIFICACION DEL RECIEN NACIDO PREMATUREZ Y POSTMADUREZ BAJO Y ALTO PESO.</p>
	<p align="center">CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS EN NORMA OFICIAL MEXICANA EN PEDIATRIA (6 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ALIMENTACIÓN DEL NIÑO DESNUTRICIÓN Y OBESIDAD, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA</p>
	<p align="center">CONOCER LOS CONCEPTOS Y PATOLOGÍA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA (4 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE DESEQUILIBRIO HIDROELÉCTRICO Y ACIDO BASE, ASMA BRONQUIAL Y CRISIS ASMÁTICA, SÍNDROME CONVULSIVO, INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (MENINGITIS), NEUMONÍAS, INTOXICACIONES EN PEDIATRIA, QUEMADURAS EN PEDIATRIA, PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN PEDIATRIA.</p>
	<p align="center">CONOCER LA PATOLOGIA MAS FRECUENTES EN MEDICINA PEDIATRICA (12 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE ENFERMEDADES EXANTEMATICAS, POLIOMIELITIS Y PORRADICULONEURITIS, TUBERCULOSIS, SIDA EN NIÑOS</p>
	<p align="center">CONOCER LA PATOLOGIA MAS FRECUENTES EN NEONATOLOGIA (8 HRS)</p>	<p>DESCRIBIR Y APLICAR CONOCIMIENTOS DE CRIPTORQUIDEA, HERNIAS, HERNIA INGUINAL, HERNIA UMBILICAL, ABDOMEN AGUDO EN PEDIATRICA, APENDICITIS AGUDA, INVAGINACION INTESTINAL, OCLUSION INTESTINAL, LUXACIÓN CONGENITA DE CADERA, PIE EQUINO VARO CONGENITO, PIE PLANO.</p>

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION
SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: NEONATOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA, NEONATOLOGÍA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA IDENTIFICAR Y CLASIFICAR AL RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO	APLICAR A TRAVES DEL METODO CL. Y LA HISTORIA CLINICA PERINATAL LA METODOLOGIA QUE PERMITA DETECTAR AL RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO PARA UNA ATENCION MEDICA OPORTUNA Y TEMPRANA.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO MULTIDISCIPLINARI O CON PERSONAL QUE LABORE EN TOCOCIRUGIA. • MOSTRAR INICIATIVA • ACTITUD AMABLE Y RESPETUOSA CON EL PACIENTE Y PERSONAL QUE LABORA EN TOCOCIRUGIA 	<ul style="list-style-type: none"> • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDIA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA • TUTORIA • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSION DIRIGIDA. • RESUMEN DE LECTURAS 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON ADSCRITOS DE NEONATOLOGIA LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: NEONATOLOGIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **CLASIFICACION DEL RECIEN NACIDO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA, NEONATOLOGÍA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO PARA CLASIFICAR AL RECIEN NACIDO POR PESO Y EDAD GESTACIONAL	A TRAVES DEL METODO CLINICO, EXPLORACION FISICA EDAD GESTACIONAL Y LA CORRECTA	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • INTEGRACION MULTIDISCIPLINARI A CON PERSONAL QUE LABORA EN 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS

	APLICACIÓN DE LA VALORACION USHER, CAPURRO, BALLARD, DUBOWITZ, Y LAS CURVAS DE LUBSCHEINCO, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CLASIFICAR AL RECIEN NACIDO POR PESO Y EDAD GESTACIONAL	TOCOCIRUGIA • MOSTRAR INICIATIVA Y CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE	ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA	• PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO EN NEONATOLOGIA A TRAVES DE APLICACIÓN DE LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	---	--	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: MEDICINA PEDIATRICA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **SINDROME ANEMICO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, NEONATOLOGÍA Y URGENCIAS PEDIATRICA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL SINDROME ANEMICO EN NIÑOS	A TRAVES DEL INTERROGATORIO, LA EXPLORACION FISICA Y ESTUDIOS DE LABORATORIO EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CLASIFICAR, DETERMINAR LA ETIOPATOGENIA DIAGNOSTICAR Y TRATAR LAS CAUSAS MAS FRECUENTES DE ANEMIA EN EL NIÑOS	• INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD	• TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: MEDICINA PEDIATRICA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **NEFROPATIAS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, NEONATOLOGÍA Y URGENCIAS PEDIATRIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL SINDROME NEFROTICO, GLOMERULONEFRITIS E INFECCION DE VIAS URINARIAS EN NIÑOS	A TRAVES DEL INTERROGATORIO, LA EXPLORACION FISICA Y ESTUDIOS DE LABORATORIO Y APLICACIÓN DEL METODO CLINICO EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR, CLASIFICAR, Y DAR TRATAMIENTO PARA LAS PRINCIPALES GLOMERULOPATÍAS E INFECCION DE VIAS URINARIAS EN LA INFANCIA	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: MEDICINA PEDIATRICA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **NORMA OFICIAL MEXICANA EN PEDIATRIA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, URGENCIAS PEDIATRIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE		EVALUACION DE
---------------------------------	--	---------------

DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA	ESTRATEGIAS	LA COMPETENCIA
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL CRECIMIENTO, DESARROLLO Y ALIMENTACION DEL NIÑO SANO, LA NORMA OFICIAL MEXICANA DEL NIÑO DESNUTRIDO, CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA Y DEL NIÑO CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	A TRAVES DEL METODO CLINICO ESTUDIOS DE LABORATORIO, GABINETE, CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA, EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR, Y DAR TRATAMIENTO ADECUADO AL NIÑO CON DESNUTRICION, ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ASI COMO ALIMENTACION Y CONTROL DEL NIÑO SANO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y ACIDO-BASE**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, URGENCIAS PEDIATRIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL NIÑO CON DESHIDRATAACION	A TRAVES DEL METODO CLINICO ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GASES ARTERIALES	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO

Y/O ALTERACION DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE	EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CONOCER LA ETIOPAGENIA Y CLASIFICACION DE LOS TIPOS DE DESHIDRATACION Y ALTERACIONES ACIDO-BASE, ESTABLECER EL DIAGNOSTICO Y UN PROTOCOLO DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) <ul style="list-style-type: none"> • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	COLUMNAS <ul style="list-style-type: none"> • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	--	--	--	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ASMA BRONQUIAL Y CRISIS ASMÁTICA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, URGENCIAS PEDIATRIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL NIÑO CON ASMA BRONQUIAL Y CRISIS ASMÁTICA	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, GASES ARTERIALES, ESTUDIOS DE RAYOS X Y ANALISIS CRITICO EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE COMPRENDER LA ETIOPATOGENIA FISIOPATOLOGIA, CLASIFICAR Y APLICAR PROTOCOLO DE	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

	ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO AL NIÑO CON ASMA BRONQUIAL Y CRISIS ASMÁTICA		• RESUMEN DE LECTURA	
--	--	--	-------------------------	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **SINDROME CONVULSIVO**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA,
URGENCIAS PEDIATRIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO INTEGRAL DEL NIÑO CON CONVULSIONES	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CONOCER LA ETIOPATOGENIA, CLASIFICACION, REALIZAR UN PROTOCOLO DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO DE URGENCIA Y SUBSECUENTE EN EL NIÑO CON CRISIS CONVULSIVAS	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: **URGENCIAS EN PEDIATRIA**

UNIDAD DE APRENDIZAJE: INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (MENINGITIS)

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA AISLADO DE URGENCIAS PEDIATRICAS Y NEONATOLOGIA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL NIÑO CON NEURO INFECCION	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR LA CAUSA, CLASIFICACION, REALIZAR UN PROTOCOLO DE ESTUDIO EN EL NIÑO CON MENINGITIS	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **NEUMONIAS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA Y MEDICINA PEDIATRICA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN DEL MANEJO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION

DEL NIÑO CON NEUMONIA	CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE CONOCER LA ETIOPATOGENIA, FISIOPATOLOGIA, CLASIFICAR Y REALIZAR UN PROTOCOLO DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO EN EL NIÑO CON NEUMONIA	RESPECTUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD	CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA	MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
-----------------------	--	--	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ENFERMEDADES EXANTEMATICAS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, Y MEDICINA PREVENTIVA.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EXANTEMATICAS EN EL NIÑO (SARAMPION, RUBIOLA, VARISELA, EXANTEMASUBICO)	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR Y DAR TRATAMIENTO AL NIÑO CON ENFERMEDAD EXANTEMATICA E INDICAR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS.	• INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPECTUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD	• TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN	• TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

			<ul style="list-style-type: none"> • DIRIGIDA RESUMEN DE LECTURA 	
--	--	--	---	--

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **POLIOMIELITIS Y RADICULO NEURITIS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, MEDICINA PEDIATRICA, MEDICINA PREVENTIVA,

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL NIÑO CON POLIRADICULO NEURITIS, DIAGNOSTICO DIFERENCIAL CON POLIOMIELITIS Y MEDICINA PREVENTIVA	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE IDENTIFICAR AL NIÑO CON POLIRADICULO NEURITIS REALIZAR PROTOCOLO DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO, ESTABLECER MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LA POLIOMIELITIS.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **SIDA EN NIÑOS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA MEDICINA PEDIATRICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL NIÑO CON SIDA	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR Y TRATAR ADECUADAMENTE AL NIÑO CON SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **TUBERCULOSIS**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA
MEDICINA PEDIATRICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL MANEJO DEL NIÑO CON TUBERCULOSIS	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNS • PRACTICO

	GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR Y TRATAR ADECUADAMENTE AL NIÑO CON TUBERCULOSIS.	RESPONSABILIDAD	CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) <ul style="list-style-type: none"> EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA RESUMEN DE LECTURA 	VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO <ul style="list-style-type: none"> HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION
--	--	-----------------	--	---

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **CIRUGIA PEDIATRICA Y ORTOPEDIA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA
 CIRUGIA PEDIATRICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE LOS PADECIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN EL NIÑO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR E INDICAR TRATAMIENTO ADECUADO DEL NIÑO CON HERNIA INGUINAL, UMBILICAL, CRIPTORQUIDIA, FRACTURAS Y LUXACIONES.	<ul style="list-style-type: none"> INTEGRACION DE GRUPO. MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> TUTORIAS APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNS PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ABDOMEN AGUDO EN PEDIATRIA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA
CIRUGIA PEDIATRICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL NIÑO CON ABDOMEN AGUDO	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR LAS CAUSAS MAS FRECUENTES DE ABDOMEN AGUDO EN NIÑOS Y REALIZAR UN PROTOCOLO DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO.	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO) • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

ESTRATEGIA EDUCATIVA POR ROTACION

SERVICIO: PEDIATRIA

MODULO: URGENCIAS EN PEDIATRIA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES DE ORTOPEDIA EN PEDIATRIA**

FECHA:

PROFESOR: TITULAR Y ADJUNTO, INVITADO Y ADSCRITOS

ESCENARIO O CAMPO DE APLICACIÓN: AULA DE ENSEÑANZA, URGENCIAS PEDIATRIA
CIRUGIA PEDIATRICA

COMPETENCIAS A ADQUIRIR POR EJE			ESTRATEGIAS	EVALUACION DE LA COMPETENCIA
DISCIPLINAR	METODOLOGICO	SOCIOHUMANISTA		
DEMOSTRAR EL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL NIÑO CON PADECIMIENTOS ORTOPEDICOS MAS FRECUENTES	A TRAVES DE LA APLICACIÓN DEL METODO CLINICO CORRECTA INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EL MEDICO INTERNO SERA CAPAZ DEL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL NIÑO CON LUXACION CONGENITA DE CADERA, PIE EQUINO VARO Y PIE PLANO	<ul style="list-style-type: none"> • INTEGRACION DE GRUPO. • MOSTRAR ACTITUD RESPETUOSA Y AMABLE • MOSTRAR INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORIAS • APRENDIZAJE DEL METODO CLINICO. • DIDACTICA CRITICA Y ANALISIS CRITICO DE LA LITERATURA MEDICA (SESION CLINICA Y REVISION BIBLIOGRAFICA) • EXPOSICION DEL TEMA Y DISCUSIÓN DIRIGIDA • RESUMEN DE LECTURA 	<ul style="list-style-type: none"> • TEORICO EXAMEN ESCRITO DE OPCION MULTIPLE Y/O RELACIONANDO COLUMNAS • PRACTICO VISITA DIARIA Y EN CONJUNTO CON MEDICOS PEDIATRAS ADSCRITOS AL SERVICIO LISTA DE COTEJO • HUMANISTICO CEDULA DE EVALUACION

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA:

HISTORIA CLINICA

SERVICIO: PEDIATRIA

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Ficha de identificación. Antecedentes. Antecedentes heredo familiares Antecedentes personales no patológicos Antecedentes personales patológicos Antecedentes perinatales Síntomas generales Exámenes previos Terapéutica empleada Interrogatorio por aparatos y sistemas Exploración física Diagnóstico Plan terapéutico Pronóstico	20%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente, y/o al familiar explica el procedimiento y su participación.	05%	

3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Aisla al paciente y lo coloca en posición adecuada	05%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Interroga adecuada y ordenadamente, con respeto y establece confianza. Interroga adecuadamente y realiza semiología de signos y síntomas Exploración física sistematizada, en posición adecuada, iluminación adecuada. Explica procedimientos exploratorios. Inspecciona , palpa, percute, ausculta correctamente. Establece síndromes , diagnósticos , nosológicos. Establece protocolo de estudio y tratamiento informando al paciente o familiar de los hallazgos. Establece plan de manejo y pronóstico.	60%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior	10%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA:

TOMA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO

SERVICIO: PEDIATRIA

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Guantes desechables, torundas de algodón con alcohol, aguja y jeringa hipodérmica, bolsa colectora de orina, tubos de vidrios o microtainer, anaclín y medio de transporte de cultivo	10%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente y /o familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el.	15%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Coloca al paciente en posición adecuada	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se viste adecuadamente, con guantes estériles y cubre boca. Realiza asepsia y antisepsia en caso necesario. Coloca bolsa colectora de orina apropiada en caso de niño o niña. Toma muestra de excremento en cantidad suficiente y coloca en recipiente adecuado. Toma muestras de sangre y deposita en tubos adecuados. Toma de muestra de secreción de herida o absceso y coloca en recipiente o medio de	55%	

	transporte adecuado. Identifica las muestras recolectadas y envía al laboratorio con solicitud debidamente requisitada		
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado	5%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

MANEJO AISLADO DEL PACIENTE INFECCIOSO

NOMBRE DEL ALUMNO:

SERVICIO: PEDIATRIA

FECHA:

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Cuarto o sala aislados. Bata estéril Gorro Cubreboca Guantes Instrumental médico exclusivo para la sala de aislado como estetoscopio, termómetro, esfigomanometro.		
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el.		
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Aísla al paciente		
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se viste con bata estéril, gorro, cubreboca y guantes. Explora al paciente en sala de aislados Retira y deposita en contenedores apropiados el material contaminado. Abandona la sala dejando el material en su lugar correspondiente.		
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada		
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado		

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

DEBRIDACION DE ABCESOS

NOMBRE DEL ALUMNO:

SERVICIO: PEDIATRIA

FECHA:

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Guantes estériles, gorro, cubreboca, jeringa hipodérmica, riñón o recipiente estéril, solución antiséptica tubo de cultivo, equipo de cirugía menor, hoja y mango de bisturí	10%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente y/o al familiar por su nombre, explica el procedimiento y su participación en el	15%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Aísla al paciente y lo coloca en posición adecuada	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se viste con bata estéril, gorro, cubreboca y guantes. Realiza asepsia y antiasepsia. Toma muestra de material purulento de absceso para el cultivo. Realiza incisión y debridación de absceso Realiza curación con soluciones antisépticas e irrigación con solución fisiológica Seca y cubre con gasa y pomada antibiótica	55%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado después de usarlo	5%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA:

CURACION Y SUTURA SUPERFICIALES

SERVICIO: PEDIATRIA

NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Soluciones antisépticas Gasas estériles Guantes estériles Hilo de sutura, seda o nilo Equipo de cirugía menor Campos estériles Jeringas hipodérmicas Jabón estéril Agua estéril	10%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente , explica el procedimiento y su participación en el.	15%	

3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Lo coloca en posición adecuada de acuerdo al área anatómica a curar y/o suturar	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Se viste con bata estéril, gorro, cubreboca y guantes. Realiza asepsia y antiasepsia. Infiltra anestesia Sutura herida por planos y cubre con gasa estéril	55%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior después de usarlo	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado	5%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA:

TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR
SERVICIO: PEDIATRIA
NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Rinoscopio con fuente de luz, gasas, guantes, cubreboca, gasas vaselinazas, gelfuan, xilocaina en spray, vasos constrictores locales, fenilefrina al 2%, antibiótico en local en ungüento	10%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente, explica el procedimiento lo importante de su realización, lo tranquiliza.	15%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Aísla al paciente lo coloca en posición adecuada, Fowler o semifowler.	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Identifica si la hepistaxis es anterior a nivel del plexo Kieselbach o superior y posterior por lesión de arterias hemoidales o esfenoidales. Presiona sobre el ala de la nariz durante un tiempo de 5 minutos. Coloca tapón nasal anterior con gasas vaselinazas y pomada a base de antibiótico por dos o tres días	55%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado después de usarlo	5%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

INYECCION Y CANALIZACION
 SERVICIO: PEDIATRIA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Gasas estériles, torundas con alcohol, jeringa hipodérmica con aguja estéril, punzocat microporo, tela adhesiva, avión para fijar.	10%	
2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLOGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda e identifica al paciente, y/o al familiar explica el procedimiento y su participación.	15%	
3.- PREPARA FISICAMENTE AL PACIENTE	Identificar la región adecuada, fijar cómodamente al paciente	10%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Inyección intramuscular Elige la zona adecuada Realiza asepsia y antiasepsia Aplica inyección <ul style="list-style-type: none"> • Instala venoclisis Elige la zona adecuada (vena del dorso de la mano, pliegue del codo o maleolar) Realiza asepsia y antiasepsia Realiza venopunción o instala catéter Verifica que no este infiltrado observando el paso de la solución, retorno venoso y que no haya aumento de volumen local Fija adecuadamente el catéter colocando el avión	55%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado después de usarlo	5%	

EVALUACIÓN

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:
 NOMBRE DEL ALUMNO:
 FECHA:

ASISTENCIA DEL RECIEN NADIDO
 SERVICIO: PEDIATRIA
 NOMBRE DEL EVALUADOR

ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EJECUCION	PONDERACION	CALIFICACION
1.- INTEGRAR EL EQUIPO	Prepara el equipo y material de reanimación adecuado. mesa de calor radiante, campos, perillas, aspirador, sonda, ligadura, equipo de reanimación mascarilla, cánula endotraqueal laringoscopio, bolsa autoinflable, medicamentos, adrenalina, naloxona, bicarsol, jeringa con aguja esteril, campos, compresas, tamiz neonatal, clranfenicol oftaslmico, vit.K	20%	

2.- IDENTIFICAR Y PREPARAR PSICOLÓGICAMENTE AL PACIENTE	Saluda a la madre, por su nombre explica el procedimiento y su participación en el.	05%	
3.- PREPARA FÍSICAMENTE AL PACIENTE	Recibe y coloca al recién nacido en posición adecuada.	05%	
4.- EFECTUA EL PROCEDIMIENTO	Recibe al recién nacido, y coloca en posición adecuada. Aspira secreción de orofaringe en nariz con perilla, seca y cubre al recién nacido. Estimula al recién nacido. Proporciona calor. Revisa y evalúa correctamente, respiración, coloración, frecuencia cardíaca, APGAR y SILVERMAN. Elige las maniobras de reanimación adecuada. Identifica al recién nacido. Explora al recién nacido. Evalúa la edad gestacional. Aplica método de Creede y vitamina K Toma sangre para grupo y RH. Aplica Tamiz neonatal.	55%	
5.- DEJA COMODO AL PACIENTE	Lo deja en posición adecuada y le da el cuidado posterior	5%	
6.- RETIRA EL EQUIPO	Desecha el material utilizado después de usarlo	5%	

MODULO: MEDICINA FAMILIAR Y/O COMUNITARIA

OBJETIVOS OPERATIVOS:

1. IDENTIFICAR ESTRATEGIAS, TECNICAS Y CONTENIDOS DE LA ATENCION PRIMARIA PARA LA SALUD Y SU APLICACIÓN EN EL PRIMER NIVEL.
2. IDENTIFICAR DE ACUERDO AL MODELO DE HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD, LOS PROBLEMAS DE SALUD MAS FRECUENTES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION.
3. RECONOCER EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO Y FACTORES DE RIESGO DE LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES EN EL PAIS.
4. APLICAR EN FORMA ADECUADA LOS METODOS, TECNICAS Y ESTRATEGIAS DE APROXIMACIONES A LA COMUNIDAD.
5. VALORAR LA IMPORTANCIA QUE TIENE EL ESTUDIO MEDICO INTEGRAL PARA IDENTIFICAR LA GENESIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD:
 - INDIVIDUAL
 - FAMILIAR COMUNIDAD

CONTENIDOS TEMATICOS.

MODULO: MEDICINA FAMILIAR Y/O COMUNIDAD:

1. ATENCION PRIMARIA A LA SALUD.
 - DEFINICION
 - OBJETIVOS
 - ESTRATEGIAS
 - EQUIPOS DE SALUD
 - METODOLOGIAS.
2. P. B .S .S
 - ESTRATEGIAS
 - APLICACIÓN
 - EQUIPOS DE SALUD.
3. NIVELES DE ATENCION MÉDICA.
 - CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS NIVELES DE ATENCION MÉDICA.
 - SISTEMA DE REFERENCIA – CONTRARREFERENCIA DE LOS PACIENTES.
 - SISTEMAS LOCALES DE SALUD.
4. PROGRAMA NACIONAL DE SALUD.
 - PROGRAMAS PRIORITARIOS
 - SUBPROGRAMAS ESPECIFICOS
 - FORMAS DE INSTRUMENTACION.
5. COMUNIDAD
 - TECNICAS DE ESTUDIO
 - DIAGNOSTICO DE SALUD
 - INDICADORES DE SALUD
 - CAUSAS DE MORBI – MORTALIDAD MAS FRECUENTES EN EL PAIS
 - ESTRATEGIAS DE PENETRACION EN LA COMUNIDAD.
6. EDUCACION PARA LA SALUD
 - DISEÑO DE PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD
 - TECNICAS DIDACTICAS AUXILIARES.
7. LA FAMILIA DENTRO DE LA ESTRUCTURA ECOLOGICA Y SOCIAL.
 - CARACTERISTICAS DE UN GRUPO: CONCEPTOS
CLASIFICACION
 - LA FAMILIA:DEFINICION
FASES
CICLO DE VIDA Y FUNCIONES
8. MEDICINA INTEGRAL DE PACIENTES Y SU FAMILIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION.
 - DEFINICION
 - COMPLEMENTOS DE LA MEDICINA INTEGRAL
 - ENGRANAJE DE SUS ACCIONES
 - METODOLOGIA PARA LLENAR UNA BUENA ATENCION MEDICA INTEGRAL.
 - ATENCIO MEDICA CONTINUA
 - CALIDAD EN LA ATENCION MÉDICA.

AREA DE COMUNIDAD Y/O MEDICINA FAMILIAR

SUBPROGRAMA DE EDUCACION EN SERVICIO.

HABILIDADES Y DESTREZAS.

NIVEL DE DOMINIO 1

1. ELABORAR HISTORIA CLINICA CON FAMILIOGRAMA
2. REALIZAR PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LAS ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES DE LA COMUNIDAD.
3. APLICAR LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SEGUIMIENTO DE LOS USUARIOS.
4. MANEJAR CORRECTAMENTE LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL ESQUEMA BÁSICO DE INMUNIZACIONES (BCG, DPT, SABIN, ANTISARAMPIONOSA) ANTRRABICA, TOXOIDE TETANICO Y ANTITIFOIDICA.
5. REALIZAR ATENCIÓN MATERNO – INFANTIL:
 - CONTROL DEL EMBARAZO NORMAL
 - CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
 - DETECCIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO.
6. REALIZAR CONTROL DEL NIÑO SANA:
 - VIGILAR CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO
 - ESQUEMA DE INMUNIZACIONES
 - ALIMENTACIÓN INFANTIL.
7. PARTICIPAR EN LAS ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD (INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVA)
8. IDENTIFICAR UNA FAMILIA COMO GRUPO PRIMARIO.

NIVEL DE DOMINIO 2

1. PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE COMUNIDAD
 - APLICAR TÉCNICAS DE PREVENCIÓN EN LA COMUNIDAD
 - MANEJAR CORRECTAMENTE LOS INDICADORES DE SALUD
 - ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO DE SALUD DE UNA COMUNIDAD.

TEMAS DE SEMINARIO (SESIONES ACADÉMICAS DE DISCUSIÓN DIRIGIDA)

1. P. B .S. S.
2. PROGRAMA OPORTUNIDADES
3. CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA
4. PROGRAMA ARRANQUE PAREJO
5. ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN
6. ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS
7. PARASITOSIS
8. CACU
9. COLERA
10. RABIA
11. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALMENTE.
12. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN
13. ENFERMEDADES LABORALES

**MAPA CURRICULAR
MODULO: COMUNIDAD Y/O MEDICINA FAMILIAR**

MODULO	UNIDAD DE APRENDIZAJE DEMOSTRAR Y ADQUIRIR	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
MODULO MEDICINA FAMILIAR Y/O COMUNITARIA 48 HRS.	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS EN LOS NIVELES DE ATENCIÓN MEDICA (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR DEFINICIÓN, COMPLEMENTOS BÁSICOS DE LA MEDICINA INTEGRAL, ENGRANAJE DE ACCIONES, METODOLOGÍA PARA UNA BUENA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL Y CONTINUA CON CALIDAD
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS Y ESTRATEGIAS DEL PAQUETE BASICO DE SERVICIOS DE SALUD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LA DEFINICIÓN OBJETIVOS ESTRATEGIAS EJEMPLOS DE SALUD Y METODOLOGÍA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LAS ESTRATEGIAS DEL PAQUETE BASICO DE SERVICIOS DE SALUD Y FORMACIÓN DE EQUIPOS DE SALUD
	CONOCER LOS CONCEPTOS DE ATENCIÓN A LOS PROGRAMAS NACIONALES DE SALUD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIVELES DE ATENCIÓN MEDICA SISTEMAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES Y SISTEMAS LOCALES DE SALUD
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS, SUBPROGRAMAS ESPECÍFICOS Y FORMAS DE INSTRUMENTACION
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LAS TÉCNICAS DE ESTUDIO, DISGNOATICO DE SALUD, INDICADORES DE SALUD, CAUSAS DE MORBI-MORTALIDAD MAS FRECUENTES EN EL PAIS, ESTRATEGIAS DE PENETRACIÓN EN LA COMUNIDAD
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LOS DISEÑOS DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA SALUD, TÉCNICAS DIDÁCTICAS AUXILIARES
	CONOCER LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE ATENCIÓN A LA FAMILIA DENTRO DE LA ESTRUCTURA ECOLÓGICA Y SOCIAL (6 HRS)	DESCRIBIR, DEMOSTRAR Y APLICAR LAS CARACTERÍSTICAS DE UN GRUPO, LA FAMILIA Y FUNDAMENTOS DE LA ATENCIÓN CONTINUA EN MEDICINA FAMILIAR
	CONOCER CONCEPTOS BÁSICOS DE MEDICINA INTEGRAL DE PACIENTES Y SU FAMILIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (6 HRS)	

LISTADO DE ALUMNOS

GUARDIAS

PERIODOS VACACIONALES

ROTACIÓN BIMESTRAL POR SERVICIOS

ROTACIÓN POR SUBSEDE

MODULO DE MEDICINA FAMILIAR Y/O COMUNITARIO

ACTIVIDADES CLINICAS Y ACADEMICAS DIARIAS POR MODULO

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS POR MODULO Y ROTACIÓN

EVALUACIÓN

- **MEDICO INTERNO**
- **DOCENTES**
- SEDE

ANEXOS

BIBLIOGRAFIA

