



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

SECRETARIA ACADEMICA

DIRECCION DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS MEDICO BIOLÓGICAS

PROGRAMA DE ESTUDIO

ESCUELA:	ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA	ASIGNATURA:	NEUMOLOGÍA
CARRERA:	MÉDICO CIRUJANO Y HOMEOPATA	CRÉDITOS:	11
DEPARTAMENTO:	ENSEÑANZA CLÍNICA	TIPO DE ASIGNATURA:	TEÓRICO Y -PRÁCTICA
AREA:	CLÍNICA	MODALIDAD:	ESCOLARIZADA
		VIGENCIA:	SEMESTRE: <b>SEPTIMO</b> AGOSTO 2003

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

(VER PAGINA SIGUIENTE)

OBJETIVO DE LA ASIGNATURA

AL TÉRMINO DEL CURSO LOS ALUMNOS TENDRÁN LOS CONOCIMIENTOS Y LAS DESTREZAS CLÍNICAS NECESARIAS PARA EL CORRECTO DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS PADECIMIENTOS RESPIRATORIOS MÁS FRECUENTES DE GRAN IMPORTANCIA SOCIAL Y EPIDEMIOLÓGICA, LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE REHABILITACIÓN QUE DEBEN LLEVARSE A CABO, ASÍ COMO LOS CRITERIOS DE REFERENCIA AL ESPECIALISTA EN LOS CASOS QUE ASÍ LO REQUIERAN. CON ESTE FIN, EL ESTUDIANTE DEBERÁ EFECTUAR UN CORRECTO INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FÍSICA QUE LE PERMITAN ESTABLECER EL HÁBITAT DEL PACIENTE, LOS FACTORES CONDICIONANTES DE SU ENFERMEDAD Y LA REPERCUSIÓN O CONCOMITANCIA CON OTROS EVENTOS CLÍNICOS EN EL MISMO PACIENTE

TIEMPOS TOTALES ASIGNADOS

Hs/Semestre total:	126
Hs/Semana total:sem/sem	7 T Y P 18
Hs. Teoría sem/sem:	4
Hs. Práctica sem/sem:	3

PROGRAMA ELABORADO Y ACTUALIZADO

Por:	ACADEMIA DE CLINICAS
Revisado por:	SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
Aprobado por:	CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO ESCOLAR

AUTORIZADO POR:

COMISIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO DEL CGC

## **FUNDAMENTACIÓN**

LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS TIENEN UNA ELEVADA INCIDENCIA Y PREVALENCIA EN NIÑOS ADULTOS Y ANCIANOS, TANTO EN SUS FORMAS AGUDAS COMO CRÓNICAS (BRONQUITIS, NEUMONÍAS, TUBERCULOSIS, CÁNCER BRONCOGÉNICO, ETC.), POR LO QUE EL MÉDICO GENERAL, EL DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, DEBE SABER APLICAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN PRECOZ, DIAGNOSTICAR Y TRATAR ESTOS PADECIMIENTOS, O EN SU CASO DERIVAR EL PACIENTE OPORTUNAMENTE AL ESPECIALISTA.

LA ASIGNATURA DE NEUMOLOGÍA QUE SE IMPARTE EN EL SÉPTIMO SEMESTRE REQUIERE COMO CONOCIMIENTOS ANTECEDENTES ANATOMÍA HUMANA, EMBRIOLOGÍA, HISTOLOGÍA, BIOQUÍMICA, FISIOLOGÍA, INMUNOLOGÍA, ANATOMÍA PATOLÓGICA GENERAL Y FISIOPATOLOGÍA GENERAL, PRINCIPALMENTE; Y SE RELACIONA ESTRECHAMENTE CON LA CARDIOLOGÍA, PUES COMPARTEN MUCHOS ASPECTOS HEMODINÁMICOS, REPERCUTIENDO LAS NEUMOPATÍAS SOBRE TODO EN EL CORAZÓN DERECHO, DE AHÍ LOS SÍNTOMAS COMUNES EN ESTOS DOS SISTEMAS; LO MISMO OCURRE CON LA OTORRINOLARINGOLOGÍA, YA QUE LOS PADECIMIENTOS INFECCIOSOS AGUDOS O CRÓNICOS DE LAS VÍAS AÉREAS SUPERIORES REPERCUTEN EN LAS VÍAS AÉREAS INFERIORES Y VICEVERSA, CREANDO UN CÍRCULO VICIOSO A VECES DIFÍCIL DE ROMPER.

ASÍ, LA ENSEÑANZA DE LA MATERIA DEBE SER TEÓRICA Y PRÁCTICA EN EL MEDIO HOSPITALARIO, Y EL ALUMNO DEBE PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO Y AMBULATORIO QUE ACUDE A LA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, SIENDO NECESARIA UNA ASISTENCIA MAYOR DEL 80% PARA CUMPLIR CON ESTOS FINES Y, CUANDO LAS SEDES HOSPITALARIAS LO PERMITAN SE PUEDE COMPLEMENTAR LA ENSEÑANZA CON GUARDIAS VESPERTINAS O NOCTURNAS.

Nº DE LA UNIDAD:

I

NOMBRE DE LA UNIDAD:

GENERALIDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ESTUDIANTE HABRÁ REVISADO SUS CONOCIMIENTOS SOBRE ANATOMÍA, HISTOLOGÍA, EMBRIOLOGÍA, FISIOLOGÍA E INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA APLICADOS AL APARATO RESPIRATORIO, RELACIONANDO LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS CON SU APLICACIÓN CLÍNICA. LA HISTORIA CLÍNICA SERÁ EL INSTRUMENTO INDISPENSABLE EN EL ESTUDIO DEL ENFERMO, POR LO QUE EL ESTUDIANTE PRECISARÁ LA FORMA DE OBTENER LOS SÍNTOMAS Y LOS SIGNOS ASÍ COMO SU ORGANIZACIÓN DENTRO DEL DOCUMENTO ESCRITO; COMPLETANDO CON LA INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE. EL ESTUDIO RADIOGRÁFICO DE TÓRAX COMPRENDERÁ UN TEMA ESPECIAL.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	ANATOMÍA DE APARATO RESPIRATORIO.	A TRAVÉS DE LA TÉCNICA DE ENCUADRE, DOCENTE Y ALUMNOS ACORDARÁN LAS FORMAS DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DEL CURSO.	1			1-2
1.1	ELEMENTOS ANATÓMICOS DE TÓRAX ÓSEO, PARTES BLANDAS, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA. RELACIONES TOPOGRÁFICAS	ANTES DE INICIAR LA UNIDAD 1, LOS ALUMNOS REPASARÁN EN HORAS EXTRA CLASE LOS TEMAS DE ANATOMÍA, EMBRIOLOGÍA Y FISIOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO.				1-2-5
1.2	SEGMENTOS PULMONARES.		1	1		
1.3	CIRCULACIÓN E INERVACIÓN PULMONAR.					
2	HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA DE APARATO RESPIRATORIO.					
2.1	HISTOLOGÍA DE LA TRAQUEA.					
2.2	HISTOLOGÍA DEL ÁRBOL BRONQUIAL.					
2.3	HISTOLOGÍA DE LOS ALVÉOLOS.					
2.4	HISTOLOGÍA DE LA PLEURA.					
2.5	DESARROLLO EMBRIOLÓGICO DE LOS PULMONES					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2.6	ORIGEN EMBRIOLÓGICO DEL DIAFRAGMA.	REVISIÓN DE CASOS CLÍNICOS CON DATOS DE LABORATORIO Y GABINETE. RESOLUCIÓN DE GUÍAS DE DISCUSIÓN INTERROGATORIO DIRIGIDO. EL DOCENTE SUBRAYARÁ LA SEMIOLOGÍA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS NARRADOS EN LOS CASOS CLÍNICOS Y SOLICITARÁ A LOS ALUMNOS LA CORRELACIÓN DE ÉSTOS CON LOS CONOCIMIENTOS ANATÓMICOS, HISTOLÓGICOS, EMBRIOLÓGICOS Y FISIOLÓGICOS REPASADOS EN EL TEMA NO. 1.	1			1 -2-4-7
2.7	DESARROLLO EMBRIOLÓGICO DEL TÓRAX ÓSEO.					
3	FISIOLOGÍA PULMONAR.					
3.1	VENTILACIÓN, PERFUSIÓN Y DIFUSIÓN.					
3.2	VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.		1	1		1-2-4-7
3.3	FACTORES QUE INTERVIENEN Y MODIFICAN LA VENTILACIÓN.					
3.4	FACTORES QUE INTERVIENEN Y MODIFICAN LA DIFUSIÓN.					
3.5	FACTORES QUE INTERVIENEN Y MODIFICAN LA PERFUSIÓN.		1	1		1-2-3-5-10-11
4	PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS.					
4.1	ESPIROMETRÍA.					
4.1.1	TIPOS DE ESPIRÓMETROS.					
4.2	PARÁMETROS ESPIROMÉTRICOS Y SU INTERPRETACIÓN.					
4.3	GASOMETRÍA.					
4.3.1	PARÁMETROS GASOMÉTRICOS Y SU INTERPRETACIÓN.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
5	SEMIOLOGÍA DE APARATO RESPIRATORIO.	TRABAJO EN EQUIPO PARA ESTRUCTURACIÓN DE CUADROS Y ESQUEMAS GRÁFICOS DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS DIFERENTES SÍNDROMES	1	1		1-2-3-5-9-10-11
5.1	ESTUDIO DE CADA UNO DE LOS SÍNTOMAS.					
5.2	ESTUDIO DE LOS SIGNOS QUE SE OBTIENEN EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL TÓRAX.					
5.3	CORRELACIÓN CON ALGUNOS PADECIMIENTOS RESPIRATORIOS COMUNES.					
6	SÍNDROMES FÍSICOS PLEUROPULMONARES.					
6.1	SÍNDROME DE CONDENSACIÓN PULMONAR PURO.					
6.2	SÍNDROME DE CONDENSACIÓN ASOCIADO A BRONCOALVEOLITIS.					
6.3	SÍNDROME DE CONDENSACIÓN PULMONAR ASOCIADO A CAVIDAD.					
6.4	SÍNDROME DE ATELECTASIA PULMONAR.					
6.5	SÍNDROME DE CONDENSACIÓN PLEURAL EXUDATIVO O DE DERRAME LÍQUIDO.					
6.6	SÍNDROME DE RAREFACCIÓN PLEURAL O DE NEUMOTÓRAX.					
6.7	SÍNDROME PLEURAL MIXTO.					
6.8	SÍNDROME DE CONDENSACIÓN PLEURAL O PAQUIPLEURITIS.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
6.9	CORRELACIÓN CON ALGUNOS PADECIMIENTOS PLEUROPULMONARES	ELABORACIÓN, APLICACIÓN Y ANÁLISIS DE LISTAS DE COTEJO SOBRE EL PROCEDIMIENTO PARA HACER LA LECTURA DE UNA PLACA DE TELERRADIOGRAFÍA P.A Y LATERAL DE TORAX	2	3		1-5-6-9-10
7 7.1	RADIOLOGÍA NORMAL DE TÓRAX. ORDEN DE LECTURA DE UNA TELERRADIOGRAFÍA POSTERO ANTERIOR DE TÓRAX.					
7.2	LECTURA DE LA RADIOGRAFÍA LATERAL DE TÓRAX.		1	3		2-3-5-6-9-10
7.3	VARIACIONES NORMALES EN LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SEGÚN EDAD Y SEXO.					
8	RADIOGRAFÍA PATOLÓGICA DE TÓRAX.					
8.1	SÍNDROMES RADIOGRÁFICOS PULMONARES Y PLEURALES.					
8.2	CORRELACIÓN RADIOGRÁFICA ANORMALES CON PADECIMIENTOS RESPIRATORIOS.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
9	EXÁMENES DE LABORATORIO EN EL APARATO RESPIRATORIO		2	2		2-4
9.1	BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA, GENERAL DE ORINA, COPROPARASITOSCÓPICO, PRUEBAS FUNCIONALES HEPÁTICAS.					
9.2	EXÁMENES QUE SE SOLICITAN A LA EXPECTORACIÓN.					
9.3	EXÁMENES QUE SE SOLICITAN AL LÍQUIDO PLEURAL.					
9.4	EXÁMENES QUE SE SOLICITAN AL L.C.R.		2	2		1-2-3-4-6
9.5	CUTIRREACCIONES.					
9.6	CITOLOGÍA EXFOLIATIVA.					
10	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE DIAGNÓSTICO.					
10.1	BRONCOSCOPÍA, TOMOGRAFÍAS, BRONCOGRAFÍA GAMAGRAFÍA, ANGIONEUMOGRAFÍA.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
11	HISTORIA CLÍNICA.	ELABORACIÓN DE UNA HISTORIA CLÍNICA	2	1		1-2-3-11
11.1	INTERROGATORIO: FICHA DE IDENTIFICACIÓN, ANTECEDENTES, PADECIMIENTO ACTUAL, APARATOS Y SISTEMAS.					
11.2	EXPLORACIÓN: HÁBITUS EXTERIOR, CABEZA, CUELLO, TÓRAX, ABDOMEN Y EXTREMIDADES.					
11.3	ELABORACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA CON EL ENFERMO.					



**N° DE LA UNIDAD: II**

**NOMBRE DE LA UNIDAD: INFECCIONES AGUDAS RESPIRATORIAS**

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

DENTRO DE ESTA UNIDAD SE ENCUENTRAN LOS PADECIMIENTOS QUE EL MÉDICO GENERAL VA A TRATAR CON MÁS FRECUENCIA Y QUE AFECTAN A UNA POBLACIÓN AMPLIA DE ENFERMOS CON DIFERENTES EDADES. SU IMPORTANCIA RADICA NO SOLO EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, SINO EN SU EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN, TANTO EN INDIVIDUOS SANOS COMO EN ENFERMOS. CONSTITUYE UN ASPECTO IMPORTANTE CONOCER LOS CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, CON EL OBJETO DE PREVENIR COMPLICACIONES Y DECESOS. AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE ESTABLECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REFERENCIA ADECUADA A POBLACIÓN Y ENFERMOS CON PATOLOGÍA INFECCIOSA

N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS AGUDA.		2	2		3,6,910-11
1.1	DEFINICIÓN Y DIFERENCIACIÓN DE BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS AGUDA.					
1.2	ETIOPATOGENIA DE ESTOS PADECIMIENTOS.					
1.3	CUADRO CLÍNICO Y DATOS CLÍNICOS DIFERENCIALES.					
1.4	EXÁMENES DE LABORATORIO ÚTILES EN EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO (B. HEMÁTICA, EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE EXPECTORACIÓN, GASOMETRÍA.)					
1.5	ALTERACIONES RADIOGRÁFICAS.					
1.6	MEDIDAS TERAPÉUTICAS.					
1.7	MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA PREVENIR ESTOS PADECIMIENTOS..					
1.8	CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA.		2			
2	NEUMONÍA BACTERIANAS.					
2.1	NEUMONIAS ATÍPICAS					
	NEUMONÍA Y SU CLASIFICACIÓN					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2.2	ETIOPATOGENIA DE LAS NEUMONÍAS BACTERIANAS.	EXPOSICIÓN. INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA. TRABAJO EN EQUIPO PARA LA REUNIÓN Y ANÁLISIS DE CASOS CLÍNICOS QUE INCLUYAN ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE ELABORACIÓN DE CUADROS Y ESQUEMAS QUE RESUMAN LOS RESULTADOS. CORRELACIÓN TEÓRICO PRACTICA EN ACTIVIDADES DE CAMPO CLÍNICO.	2	2		3, 6 , 9, 10, 11
2.3	DIFERENTES CUADROS CLÍNICOS EN RELACIÓN CON SU ETIOLOGÍA.					
2.4	EXÁMENES DE LABORATORIO (B. HEMÁTICA, EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE					
2.5	EXPECTORACIÓN CON CULTIVO.					
2.6	IMÁGENES RADIOGRÁFICAS EN LAS NEUMONÍAS BACTERIANAS.					
2.7	MEDIDAS TERAPÉUTICAS ACTUALES DE ACUERDO A SU ETIOLOGÍA.					
2.8	MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA PREVENIR LAS NEUMONÍAS BACTERIANAS.					
2.9	COMPLICACIONES Y CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA					
2.10	NEUMONÍAS ATÍPICAS.					
2.11	ETIOPATOGENIA Y CLASIFICACIÓN DE LAS NEUMONÍAS ATÍPICAS.					
2.12	CUADROS CLÍNICOS EN RELACIÓN A SU ETIOLOGÍA.					
2.13	EXÁMENES DE LABORATORIO ÚTILES EN EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO (B. HEMÁTICA, LAVADO BRONQUIAL, SEROLOGÍA, GASOMETRÍA).					
2.14	ALTERACIONES RADIOGRÁFICAS.					
2.15	TERAPÉUTICA ACTUAL. MEDIDAS DE PREVENCIÓN. COMPLICACIONES Y CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
3	ABSCESO PULMONAR, BRONQUIECTACIA Y QUISTES PULMONARES	ABSCESO PULMONAR	2	1		3, 6, 9, 10, 11
3.1	AGENTES ETIOLÓGICOS MÁS FRECUENTES Y PATOGENIA					
3.2	CUADRO CLÍNICO : SÍNTOMAS , SIGNOS Y SÍNDROMES.					
3.3	EXÁMENES DE LABORATORIO:					
3.4	BIOMETRÍA HEMÁTICA, EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE EXPECTORACIÓN.					
3.5	IMÁGENES RADIOGRÁFICAS DEL					
3.6	ABSCESO PULMONAR.					
3.7	COMPLICACIONES. TRATAMIENTO		2	2		2, 3, 5, 9, 10
3.8	ANTIBIOTICOTERÁPICO, DRENAJE POSTURAL, BRONCOASPIRACIÓN.					
3.9	CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTROS NIVELES.					
3.10	BRONQUIECTASIAS Y QUISTES PULMONARES					
3.11	DEFINICIÓN DE BRONQUIECTASIA Y QUISTE PULMONAR					
3.12	CLASIFICACIÓN Y ETIOPATOGENIA. CUADRO CLÍNICO.					
3.13	ESTUDIOS RADIOGRÁFICOS: PLACA P.A Y LATERAL DE TÓRAX, TOMOGRAFÍA LINEAL, BRONCOGRAFÍA, TAC DE TÓRAX.					
3.14	EXÁMENES DE LABORATORIO: BIOMETRÍA HEMÁTICA, EXAMEN DE EXPECTORACIÓN, BK, HONGOS, BRONCOSCOPIA, LAVADO BRONQUIAL. TRATAMIENTO MÉDICO, COMPLICACIONES E INDICACIONES QUIRÚRGICAS. CRITERIOS Y DERIVACIÓN A OTRO NIVEL.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
4	PLEURESÍAS Y EMPIEMA.		2	1		2-3-5-9-10
4.1	DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LAS PLEURESÍAS DE ACUERDO A SU ETIOLOGÍA.					
4.2	PATOGENIA DE LAS PLEURESÍAS.					
4.3	CUADRO CLÍNICO INTEGRANDO SÍNTOMAS, SIGNOS Y SÍNDROMES.					
4.4	RADIOGRAFÍA P.A. Y LATERAL DE TÓRAX.					
4.5	TORACOCENTESIS. ESTUDIO FÍSICOQUÍMICO BACTERIOLÓGICO, BACILOSCÓPICO Y CITOLÓGICO DEL LÍQUIDO PLEURAL PARA DETERMINAR LA ETIOLOGÍA.					
4.6	TERAPÉUTICA ACTUAL EN LAS PLEURESÍAS Y EL EMPIEMA.					
4.7	DRENAJE PLEURAL, EL SELLO DE AGUA Y EL CONTROL DEL MISMO.					
4.8	COMPLICACIONES DEL EMPIEMA.					
4.9	CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
5	COMPLICACIONES TORÁCICAS DEL ABSCESO HEPÁTICO AMIBIANO.		2	1		2-3-5-9-10
5.1	PATOGENIA DEL ABSCESO HEPÁTICO ABIERTO A TÓRAX.					
5.2	CUADRO CLÍNICO CON CORRELACIÓN DE SÍNTOMAS, SIGNOS Y SÍNDROMES.					
5.3	EXÁMENES DE LABORATORIO: B. HEMÁTICA, COPROPARASITOSCÓPICO, ESTUDIO INMUNOLÓGICO.					
5.4	RADIOGRAFÍA P.A. Y LATERAL DE TÓRAX, GAMAGRAFÍA, ULTRASONIDO Y TAC.					
5.5	MEDIDAS TERAPÉUTICAS MÉDICAS ACTUALES Y SUS INDICACIONES QUIRÚRGICAS.					
5.6	MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA PREVENIR ESTE PADECIMIENTO.					
5.7	CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN					

Nº DE LA UNIDAD:	III	NOMBRE DE LA UNIDAD:	TUBERCULOSIS, MICOSIS Y SIDA
------------------	-----	----------------------	------------------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE ESTABLECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REFERENCIA ADECUADA A POBLACIÓN Y ENFERMOS CON TUBERCULOSIS, SIDA O PATOLOGIA MICOTICA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	TUBERCULOSIS PULMONAR. TRIADA ECOLÓGICA		2	1		1-3-5-6-9-11
1.1	MICOBACTERIAS CAUSANTES DE TUBERCULOSIS EN EL HOMBRE.					
1.2	BACILO TUBERCULOSO HUMANO, BOVINO Y ATÍPICOS.					
1.3	CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS HÁBITAT, REPRODUCCIÓN EN EL LABORATORIO Y PATOGENICIDAD DEL BACILO TUBERCULOSO.					
1.4	CONDICIONES DEL MEDIO AMBIENTE QUE PERMITEN EL CONTAGIO Y MANTIENEN LA MORBILIDAD DE LA TUBERCULOSIS.					
1.5	CONDICIONES INMUNOLÓGICAS, NUTRICIONALES, OCUPACIONALES, ENFERMEDADES CONCOMITANTES DEL HUÉSPED QUE FACILITAN EL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2	TUBERCULOSIS PRIMARIA Y SUS COMPLICACIONES.	EXPOSICIÓN. INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA.	2			1-3-5-6-9-11
2.1	VÍAS DE ENTRADA DEL BACILO TUBERCULOSIS AL ORGANISMO.	INTERROGATORIO DIRIGIDO				
2.2	COMPLEJO PRIMARIO DE RANKE.	TRABAJO EN EQUIPO PARA LA REALIZACIÓN DE ANÁLISIS Y CONCLUSIÓN DE CASOS CLÍNICOS.				
2.3	MODIFICACIONES ANATOMOPATOLÓGICAS DE LA NEUMONITIS Y ADENITIS PRIMARIA.	ELABORACIÓN DE REPORTE EN LOS RESULTADOS .				
2.4	CAMBIOS INMUNOLÓGICOS: REACCIÓN DE MANTOUX Y PRUEBA DE ELISA. SU IMPORTANCIA EN LOS NIÑOS.	CORRELACIÓN TEÓRICO PRACTICA EN ACTIVIDADES DEL CAMPO CLÍNICO.				
2.5	CUADRO CLÍNICO DE LA TUBERCULOSIS PRIMARIA.					
2.6	ALTERACIONES RADIOGRÁFICAS.					
2.7	VÍAS DE DISEMINACIÓN DE LA TUBERCULOSIS PRIMARIA.					
2.8	COMPLICACIONES DE LA TB. PRIMARIA CON ALGUNOS SÍNTOMAS, SIGNOS, RADIOGRAFÍAS O ESTUDIOS DE LABORATORIO QUE PERMITEN IDENTIFICARLAS.					
3	TUBERCULOSIS DE REINFECCIÓN.			1		
3.1	PATOGENIA DE LA TB. DE REINFECCIÓN.					
3.2	CONDICIONES DEL MEDIO AMBIENTE Y DEL HUÉSPED QUE FACILITAN LA REINFECCIÓN.					
3.3	VÍAS DE DISEMINACIÓN Y PROGRESIÓN DEL PADECIMIENTO.					
3.4	SÍNTOMAS, SIGNOS Y SÍNDROMES QUE INTEGRAN EL CUADRO CLÍNICO.					
3.5	IMÁGENES RADIOGRÁFICAS DE LA TB.					
3.6	SÍNDROME DE REINFECCIÓN. EXÁMENES DE LABORATORIO: REACCIÓN DE MANTOUX, BACILOSCOPIA, LAVADO BRONQUIAL, PRUEBA DE ELISA, CULTIVO, BIOPSIAS.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
4	CLASIFICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS, INTEGRACIÓN , DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS.		2			1-3-5-6-9-10
4.1	TRIADA DIAGNÓSTICA: ANTECEDENTES, CUADRO CLÍNICO, EXÁMENES RADIOGRÁFICOS Y DE LABORATORIO.					
4.2	SIGNO DE COMBE, ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS, LABORALES Y PATOLÓGICOS QUE FAVORECEN LA INFECCIÓN TUBERCULOSA.					
4.3	SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL PADECIMIENTO EN FUNCIÓN DE LA EDAD Y EL ESTADIO PATOGENICO.					
4.4	IMÁGENES RADIOGRÁFICAS MÁS FRECUENTES EN RELACIÓN AL ESTADIO PATOGENICO Y SUS COMPLICACIONES.					
4.5	UTILIDAD E INDICACIÓN DE ESTUDIOS ESPECIALES; BRONCOSCOPIA, PUNCIÓN RAQUÍDEA, CULTIVOS, TAC Y BIOPSIAS DE ÓRGANOS.			1		1-2-3-9-10
5	TRATAMIENTO DE LA TB.					
5.1	OBJETIVO DEL TRATAMIENTO MÉDICO SOBRE EL INDIVIDUO, LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD.					
5.2	FACTORES BACTERIOLÓGICOS A TENER EN CUENTA EN EL TRATAMIENTO.					



Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
5.3	FACTORES FARMACOLÓGICOS. ENUMERAR LOS DIFERENTES FÁRMACOS UTILIZADOS, SU FORMA DE ACCIÓN, TIPO DE LESIONES DONDE ACTÚA, DOSIS, EFECTOS TÓXICOS Y PRESENTACIÓN.					
5.4	TRATAMIENTOS ACORDADOS Y SUPERVISADOS USADOS ACTUALMENTE.					
5.5	PARÁMETROS A CONTROLAR EN EL PACIENTE TUBERCULOSO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE SUS ESQUEMAS.					
5.6	MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS QUE DEBE MANTENER EL PACIENTE.					
5.7	CRITERIOS DE DERIVACIÓN A UN SERVICIO ESPECIALIZADO					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
5.8 5.8.1	PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS IMPORTANCIA DE LA ERRADICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN MÉXICO.		2	1		1-2-3-9,10
5.8.2	CADENA DE TRANSMISIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y LOS ESLABONES SOBRE LOS QUE DEBE ACTUAR EL MÉDICO.					
5.8.3	ACCIONES QUE DEBEN REALIZARSE EN EL 1ER. NIVEL DE PREVENCIÓN: FOMENTO A LA SALUD Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA (BIO Y QUIMIOPROFILAXIS).					
5.8.4	ACCIONES A DESARROLLAR EN EL 2o. NIVEL DE PREVENCIÓN; IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y DEL TRATAMIENTO OPORTUNO.					
5.8.5	ACCIONES EN EL 3ER. NIVEL: REHABILITACIÓN DEL PACIENTE TUBERCULOSO.					
5.8.6	IMPORTANCIA DEL MÉDICO GENERAL EN EL DIAGNÓSTICO. PREVENCIÓN A LOS CONVIVIENTES DEL PACIENTE TUBERCULOSO.		2	1		1,2,3,4,5,6,9
6 6.1	MICOSIS PULMONARES. ENUMERAR LAS MICOSIS MÁS FRECUENTES EN NUESTRO MEDIO (COCCIDIOIDOMICOSIS, HISTOPLASMOSIS, CANDIDIASIS, ESPOROTRICOSIS, BLASTOMICOSIS, ASPERGILOSIS).					
6.2	ANTECEDENTES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA EN EL DIAGNÓSTICO DE CADA UNA DE LAS MICOSIS.					
6.3	SÍNTOMAS Y SIGNOS COMUNES A LAS DIFERENTES MICOSIS.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
6.4	SÍNTOMAS Y SIGNOS DIFERENCIALES DE CADA UNA DE LAS MICOSIS.		2			
6.5	IMÁGENES RADIOGRÁFICAS SUGERENTES DE MICOSIS CON ELEMENTOS DIFERENCIALES.					
6.6	CUTIRREACCIONES Y EXÁMENES DE LABORATORIO NECESARIOS PARA IDENTIFICAR LAS MICOSIS.					
6.7	ESTUDIOS ESPECIALES ÚTILES: CULTIVO, BRONCOSCOPÍA, PUNCIÓN PLEURAL, BIOPSIAS.					
6.8	MEDICAMENTOS USADOS PARA TRATAR LAS MICOSIS.					
6.9	DERIVACIÓN AL ESPECIALISTA PARA TRATAMIENTO Y CONTROL.					
7	SIDA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS		2	1		9-6
7.1	DEFINICIÓN DEL SIDA Y SU ASOCIACIÓN FRECUENTE CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES.					
7.2	. REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA					
7.3	PADECIMIENTOS RESPIRATORIOS MÁS FRECUENTEMENTE ASOCIADOS AL SIDA:					
7.4	INTEGRACIÓN DE ANTECEDENTES, SÍNTOMAS, SIGNOS RESPIRATORIOS Y EXTRA RESPIRATORIOS QUE HACEN PENSAR EN NEUMOPATÍA ASOCIADA AL SIDA					
7.5	EXÁMENES DE LABORATORIO NECESARIOS PARA CONFORMAR DIAGNÓSTICO: BIOMETRÍA HEMÁTICA, PRUEBA HIV, EXAMEN DE BK BACTERIOLÓGICO DE EXPECTORACIÓN Y DEL PNEUMOCISTIS CARINNI, REACCIONES LUÉTICAS E INVESTIGACIÓN DE BANCOS.					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
7.6	EXÁMENES DE GABINETE: ESTUDIOS RADIOGRÁFICOS, BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO, BIOPSIAS GANGLIONARES O DEL SARCOMA DE KAPOSI.		2			
7.7	MEDIDAS TERAPÉUTICAS Y ESTUDIO DE CONTACTOS EN ESTOS PACIENTES.					
7.8	CONTROL Y COORDINACIÓN CON SERVICIOS ESPECIALIZADOS.					

Nº DE LA UNIDAD:	IV	NOMBRE DE LA UNIDAD:	PADECIMIENTOS CRÓNICOS BRONCOALVEOLARES
------------------	----	----------------------	---

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

EN ESTA UNIDAD SE HAN AGRUPADO AQUELLOS PADECIMIENTOS PRODUCIDOS POR LA INHALACIÓN DE AGENTES QUE DETERMINAN PROCESOS CRÓNICOS QUE NECESITAN UN CONTROL PROLONGADO. EL TABAQUISMO, LA CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES SON CONDICIONES QUE SE HAN INCREMENTADO EN FORMA IMPORTANTE Y REQUIEREN UNA INTENSA LABOR EDUCATIVA POR PARTE DEL MÉDICO. AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE ESTABLECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REFERENCIA ADECUADA A POBLACIÓN Y ENFERMOS CON PATOLOGÍA BRONCOALVEOLAR CRÓNICA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	TABAQUISMO, CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA	EXPOSICIÓN	2	1		2-3-5-9
1.1	TABAQUISMO	INVESTIGACIÓN				
1.2	.CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	BIBLIOGRÁFICA				
2	BRONQUITIS CRÓNICA Y ENFISEMA PULMONAR	TRABAJO EN EQUIPO PARA REVISIÓN ANÁLISIS DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN DE CASOS CLÍNICOS INCLUYENDO	2	1		1-2-3-4-5-7
2.1	CONCEPTO DE ÉPOCA Y PADECIMIENTOS QUE COMPRENDE	ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE				
2.2	FACTORES DEL AGENTE, HUÉSPED Y AMBIENTE, QUE PREDISPONEN A ESTOS PADECIMIENTOS.	REVISIÓN DE DIAGNÓSTICOS INTEGRALES, TRATAMIENTO Y EL PRONOSTICO DE CADA UNO DE LOS CASOS CLÍNICOS				
2.3	CAMBIOS ANATOMO PATOLÓGICOS	ELABORACIÓN DE CUADROS Y ESQUEMAS DE RESULTADOS				
2.4	ALTERACIONES FUNCIONALES Y DATOS DIFERENCIALES ENTRE ELLOS	CORRELACIÓN TEÓRICO PRACTICA EN ACTIVIDADES DE CAMPO CLÍNICO.				
2.5	ANTECEDENTES, CUADRO CLÍNICO Y MANIFESTACIONES EXTRA RESPIRATORIAS DE ESTAS ENFERMEDADES.					
2.6	ALTERACIONES RADIOLOGICAS DE TÓRAX					
2.7	LABORATORIO B, HEMÁTICA, EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE EXPECTORACIÓN.					
2.8	TRATAMIENTO DE LA BRONQUITIS CRÓNICA Y DEL ENFISEMA PULMONAR					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2.9	MEDIDAS PROFILÁCTICAS INDICADAS					
3	ASMA BRONQUIAL		1	2	1-2-3-4-5-7	
4	ENFERMEDADES OCUPACIONALES		1	1		
5	ALVEOLITIS ALERGICA EXTRINSECA		1	2	2-3-9-10	
6	FIBROSIS PULMONAR		1	1		
7	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		1	2	2-5-6-7-8-9	

Nº DE LA UNIDAD:	V	NOMBRE DE LA UNIDAD:	NEOPLASIAS
------------------	---	----------------------	------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

LOS PADECIMIENTOS NEOPLÁSICOS SE HAN INCREMENTADO EN FORMA IMPORTANTE Y SU TRATAMIENTO ESTÁ EN FUNCIÓN DE UN DIAGNÓSTICO TEMPRANO EN EL QUE PARTICIPA EN FORMA DEFINITIVA EL MÉDICO GENERAL. ACTUALMENTE LOS PACIENTES SON CANALIZADOS TARDÍAMENTE AL ESPECIALISTA, CUANDO NO HAY NADA O POCO QUE OFRECER, DE AQUÍ QUE SEA MUY IMPORTANTE SENSIBILIZAR AL ESTUDIANTE DE MEDICINA EN LA SOSPECHA PRECOZ TANTO DEL CÁNCER BRONCOGÉNICO COMO DE LOS TUMORES PLEURALES Y MEDIASTINALES. AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE ESTABLECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO TEMPRANO, TRATAMIENTO Y REFERENCIA OPORTUNA A POBLACIÓN Y ENFERMOS CON PATOLOGÍA NEOPLÁSICA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	CÁNCER BRONCOGENICO	APLICACIÓN DE GUÍAS PARA EL ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE EXPOSICIÓN DE SOLUCIONES A CADA CASO CLÍNICO EN DISCUSIÓN DIRIGIDA PARA RELACIONARLOS. INTERROGATORIO DIRIGIDO ACTIVIDADES PRACTICAS EN CAMPO CLÍNICO.	2	1	1	1-2-3-4-5-6-9-10
1.1	VARIEDADES HISTOLOGICAS					
1.2	CUADRO CLÍNICO DE LA LOCALIZACIÓN HILIAR DEL CÁNCER PULMONAR Y SUS VARIEDADES HISTOLOGICAS MAS FRECUENTES					
1.3	EXÁMENES DE LABORATORIO: CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN MARCADORES TUMORALES, CUTIRREACCIONES.					
1.4	EXÁMENES ESPECIALES: BRONCOSCOPIA, LAVADO Y CEPILLADO BRONQUIAL TAC, GAMAGRAFÍA, MEDIASTINOSCOPIA, PLEUROSCOPIA BIOPSIAS.					
2	TUMORES PLEURALES Y MEDIASTINALES.		2	1		
2.1	CONCEPTOS EPIDEMIOLOGICOS DE LOS TUMORES PLEURALES.					
2.2	TUMORES MEDIASTINALES	2	1			

Nº DE LA UNIDAD:	VI	NOMBRE DE LA UNIDAD:	PADECIMIENTOS CARDIOPULMONARES
------------------	----	----------------------	--------------------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

LA UNIDAD CONSTA DE LOS SIGUIENTES PADECIMIENTOS: EDEMA AGUDO PULMONAR, EMBOLIA E INFARTO, COR PULMONALE AGUDO Y CRÓNICO Y SOBRE LOS CUALES EL ALUMNO, AL FINALIZAR LA UNIDAD, SERÁ CAPAZ DE:  
 DESCRIBIR LA EPIDEMIOLOGÍA, ETIOPATOGENIA Y FISIOPATOLOGÍA DE LOS PADECIMIENTOS PULMONARES QUE REPERCUTEN SOBRE EL APARATO CARDIOVASCULAR Y VICEVERSA.  
 INTEGRAR EL DIAGNÓSTICO DE ESTOS PADECIMIENTOS, MEDIANTE EL ESTUDIO DE ANTECEDENTES, SÍNTOMAS, SIGNOS, RADIOGRAFÍAS TORÁCICAS Y EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE.  
 INDICAR EL TRATAMIENTO, TANTO DE LA FASE AGUDA COMO DE LA CRÓNICA  
 ESTABLECER LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA EVITAR ESTAS PATOLOGÍAS.  
 ENUMERAR LOS CRITERIOS DE DERIVACIÓN A OTRO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	EDEMA AGUDO PULMONAR	EXPOSICIÓN INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA DISCUSIÓN POR EQUIPO DE CASOS CLÍNICOS.  INTERROGATORIO DIRIGIDO  ACTIVIDADES PRACTICAS EN CUADROS CLÍNICOS	2	1		3-4-5-6-7
1.1	DEFINICIÓN, ETIOPATOGENIA Y FISIOPATOLOGÍA DEL EDEMA PULMONAR CARDIOGÉNICO Y NO CARDIOGÉNICO.					
1.2	CUADRO CLÍNICO					
2	EMBOLIA E INFARTO PULMONAR		2	1	1	3-4-5-6-7
2.1	CUADRO CLÍNICO					
2.2	LABORATORIO; BIOMETRIA HEMÁTICA, TRANSAMINASAS DESHIDROGENASA LÁTICA, GASOMETRÍA.					



N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2.3	MANEJO TERAPÉUTICO Y FÁRMACOS MAS USUALES (HEPARINA, CUMARINA Y SUS DERIVADOS UROQUINASA).					
3	CORPULMONALE AGUDO Y CRÓNICO.		2	2	1	3-4-5-6-7
3.1	DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE CORPULMONALE					
3.2	CUADRO CLÍNICO: ETAPA COMPENSADA; ETAPA DESCOMPENSADA					
3.3	TRATAMIENTO MEDICO PARA LA FASE AGUDA Y CRÓNICA.			1		

Nº DE LA UNIDAD:	VII	NOMBRE DE LA UNIDAD:	TRAUMATISMOS TORÁCICOS Y URGENCIAS RESPIRATORIAS
------------------	-----	----------------------	--

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

ACTUALMENTE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD OCASIONADA POR TRAUMATISMOS Y URGENCIAS RESPIRATORIAS SON CAUSA DE INCAPACIDADES QUE AFECTAN AL INDIVIDUO, A SU FAMILIA Y A LA SOCIEDAD. EL ENFERMO TRAUMATIZADO DEBE ESTUDIARSE EN FORMA INTEGRAL, YA QUE LOS POLITRAUMATIZADOS TIENEN FRECUENTEMENTE REPERCUSIONES CARDIOPULMONARES QUE PUEDEN LLEVARLES A LA MUERTE. EL MÉDICO GENERAL ES URGIDO A ACTUAR EN CASOS DE ASFIXIA POR INMERSIÓN O POR CUERPO EXTRAÑO EN VÍAS AÉREAS QUE PRODUCEN PARO RESPIRATORIO. AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO SERÁ CAPAZ DE ESTABLECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO TEMPRANO, TRATAMIENTO Y REFERENCIA OPORTUNA A POBLACIÓN Y ENFERMOS CON PATOLOGÍA TRAUMÁTICA Y DE URGENCIA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	FRACTURAS COSTALES	EXPOSICIÓN INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA DISCUSIÓN POR EQUIPO DE CASOS CLÍNICOS ACTIVIDADES PRACTICAS EN CAMPO CLÍNICO., INTERROGATORIO DIRIGIDO	2	1		7-8-10
1.1	ANTECEDENTES SÍNTOMAS, DATOS DE EXPLORACIÓN FÍSICA Y RADIOGRÁFICA EN LAS FRACTURAS SIMPLES.					
1.2	TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS COSTALES MÚLTIPLES.					
1.3	SÍNTOMAS, SIGNOS Y DATOS RADIOGRÁFICOS EN LOS CASOS DE FRACTURAS COSTALES MÚLTIPLES					
1.4	DESCRIBIR LA RESPIRACIÓN PARADÓJICA EXTERNA Y SU FISIOPATOLOGIA EN LOS PACIENTES CON FRACTURAS COSTALES MÚLTIPLES Y SUS COMPLICACIONES.					
2	HERIDAS PENETRANTES Y SUS COMPLICACIONES.			1		7-8-10

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
2.1	DESCRIBIR LAS SIGUIENTES ENTIDADES NEUMOTORAX, HEMOTORAX, HEMONEUMOTORAX Y NEUMOMEDIASTINO					
2.2	SÍNTOMAS, SIGNOS Y DATOS RADIOGRAFICOS DE LAS CONDICIONES ANTERIORES.					
2.3	MEDIDAS TERAPÉUTICAS URGENTES Y DERIVACIÓN A NIVELES ESPECIALIZADOS.					
3	CUERPOS EXTRAÑOS EN VIAS AÉREAS,		2	1		7-8-10
3.1	DEFINIR EL TEMA Y SEÑALAR LOS SITIOS MAS FRECUENTES DE LOCALIZACIÓN.					
3.2	CUADRO CLÍNICO INMEDIATO AL PASO DE U N CUERPO EXTRAÑO A LAS VIAS AÉREAS.					
3.3	MANIOBRAS URGENTES A REALIZAR EN ESE MOMENTO					
3.4	CUADROS CLÍNICOS TARDÍOS; NEUMONÍAS, ABSCESO PULMONAR, ATELECTASIA ETC.					
3.5	ENUMERAR CONDUCTAS TERAPÉUTICAS EN ESTAS CONDICIONES					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
4	ASFIXIA POR INMERSIÓN		1	1	1	2-3-7-8-10
4.1	DEFINIR EL CONCEPTO DE INMERSIÓN Y SU EPIDEMIOLOGÍA					
4.2	FISIOPATOLOGÍA DE LA INMERSIÓN EN AGUA DULCE.					
4.3	MANIOBRAS QUE DEBE REALIZAR EL MÉDICO EN ESE MOMENTO					
5	PARO RESPIRATORIO		1	1		
5.1	DEFINICIÓN DEL TEMA					
5.2	CONDICIONES EPITATOGÉNICAS DEL PARO CARDIORESPIRATORIO					
5.3	CONDICIONES CLÍNICAS QUE INTEGRAN EL DIAGNÓSTICO					
5.4	TRATAMIENTO					

## RELACIÓN DE PRÁCTICAS

Nº DE PRÁCTICA	NOMBRE DE LA PRÁCTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRÁCTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
1	PRÁCTICA MORFOLÓGICA	1-2	1	DEPTO. ANATOMÍA PATOLÓGICA
2	PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS	3-4	2	DEPTO. FISIOLOGÍA PULMONAR
3	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	5	1	SERVICIO CLÍNICO
4	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	6	3	SERVICIO CLÍNICO
5	PRÁCTICA RADIOLÓGICA	7	3	SALÓN DE CLASES
6	PRÁCTICA RADIOLÓGICA	8	3	SALÓN DE CLASES
7	ESTUDIO ESPECÍFICO DE APARATO RESPIRATORIO	9-10	4	LABORATORIO SERVICIOS ESPECIALES
8	HISTORIA CLÍNICA	11	1	SERVICIO CLÍNICO

## RELACIÓN DE PRÁCTICAS

N° DE PRÁCTICA	NOMBRE DE LA PRÁCTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRÁCTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
9	MESA REDONDA	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11	2	SALÓN DE CLASES
10	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	12	2	SERVICIO CLÍNICO
11	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	13	2	SERVICIO CLÍNICO
12	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	14	1	SERVICIO CLÍNICO
13	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	15	2	SERVICIO CLÍNICO
14	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	16	1	SERVICIO CLÍNICO
15	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	17	1	SERVICIO CLÍNICO
16	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	18	1	SERVICIO CLÍNICO

## RELACIÓN DE PRÁCTICAS

Nº DE PRÁCTICA	NOMBRE DE LA PRÁCTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRÁCTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
17	PRÁCTICA DE LABORATORIO	19-20	1	LABORATORIO
18	REVISIÓN RADIOGRÁFICA	20-21-22	1	SALÓN DE CLASE
19	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	20-21-22	1	SERVICIO CLÍNICO
20	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	22-23-24	2	SERVICIO CLÍNICO
21	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	25	1	SALÓN DE CLASES
22	MESA REDONDA	19-20-21-22-23-24-25-26		SALÓN DE CLASE
23	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	12 A LA 26	2	SALÓN DE CLASE
24	SIMPOSIUM	27-28	2	
25	CASO CLÍNICO	12 A LA 26	1	

## RELACIÓN DE PRÁCTICAS

Nº DE PRÁCTICA	NOMBRE DE LA PRÁCTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRÁCTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
26	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	29	2	SERVICIO CLÍNICO
27	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	30	2	SERVICIO CLÍNICO SERVICIO CLÍNICO
28	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	31	1	SERVICIO CLÍNICO
29	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	32	2	SERVICIO CLÍNICO SERVICIO CLÍNICO
30	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	33	1	SALÓN DE CLASES
31	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	34	2	SERVICIO CLÍNICO SERVICIO. CLÍNICO
32	MESA REDONDA	27 AL 34	1	
33	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	35	1	
34	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	36	1	



## RELACIÓN DE PRÁCTICAS

Nº DE PRÁCTICA	NOMBRE DE LA PRÁCTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRÁCTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
35	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	37	1	SERVICIO CLÍNICO
36	MESA REDONDA	35 AL 37	1	SALÓN DE CLASE SALÓN DE CLASE
37	CASO CLÍNICO	29 AL 37	2	SALÓN DE CLASE SALÓN DE CLASE
38	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	27 AL 37	1	SALÓN DE CLASE SALÓN DE CLASE
39	SEMINARIO	27 AL 37	1	SERVICIO CLÍNICO SERVICIO CLÍNICO
40	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	38	1	SERVICIO CLÍNICO SERVICIO CLÍNICO
41	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	39	1	SERVICIO CLÍNICO
42	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	40	1	SERVICIO CLÍNICO
43	ESTUDIO CLÍNICO DE ENFERMO	38 AL 40	1	SERVICIO CLÍNICO
44	MANIOBRAS DE RESUCITACIÓN EN SÍNDROME POR INMERSIÓN	44		SERVICIO CLÍNICO
45	MANIOBRAS DE URGENCIA EN PARO CARDIACO	45		SERVICIO CLÍNICO

PERIODO	UNIDADES TEMÁTICAS	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
1o	I - II	SE HARÁN 3 EXÁMENES ESCRITOS CON VALOR DE 70% DE LA CALIFICACIÓN LAS PRACTICAS, SEMINARIOS, MESAS REDONDAS REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS, CASOS CLÍNICOS,, ELABORACIÓN DE TRABAJOS ESPECIALES ETC.. TENDRÁN EL VALOR RESTANTE DE 30%. PARA CADA UNO DE LOS PERIODO ORDINARIO DE EXAMENES
2o	III - IV - V	
3o	VI - VII	
EXAMEN EXTRAORDINARIO	I - VII	SE REALIZARA EXAMEN EXTRAORDINARIO SOLO CUANDO LA SUMA DE LOS TRES EXÁMENES PARCIALES SEA MENOR A SEIS, EL ALUMNO PUEDE OPTAR POR PRESENTARLO PARA MEJORAR SU PROMEDIO FINAL

CLAVE	B	C	BIBLIOGRAFIA
			<p><b>Neumology</b> Specialty: <b>Neumology. Journal(s):</b> Neumología y Cirugía de Tórax · Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. <a href="http://www.medigraphic.com/ingles/i.../i2-neumo.htm">www.medigraphic.com/ingles/i.../i2-neumo.htm</a></p> <p>NEUROIMMUNOLOGY, <b>NEUMOLOGY</b> AND BIOTECHNOLOGY NEUROIMMUNOLOGY, <b>NEUMOLOGY</b> AND. BIOTECHNOLOGY. (Last update 30/11/2005) ... <b>Journal: JOURNAL OF CHEMOTHERAPY</b>Eigenfactor™ Score 0.00355Article Influence™ ... <a href="http://imaisd.usc.es/ftp/oit/gruposinvestigacion/GI-1841_1.pdf">imaisd.usc.es/ftp/oit/gruposinvestigacion/GI-1841_1.pdf</a> - Jornal de Pneumologia - Publications in <b>pneumology</b>: old or new ways? Publications in <b>pneumology</b> – old or new ways? Carlos Alberto de Castro Pereira1 ... The <b>Journal of Pneumology</b> in English will soon be available in our site. ... <a href="http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102...script...">www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102...script...</a> – Clinical outcomes after direct current cardioversion of atrial ... <b>Neumology</b> Department Hospital Universitario Son Dureta Palma de Mallorca .... This <b>journal</b> is a member of the Committee on Publication Ethics (COPE) ... <a href="http://eurheartj.oxfordjournals.org/content/27/14/1755.1.extract">eurheartj.oxfordjournals.org/content/27/14/1755.1.extract</a> VIA MEDICA - Medical Publishers A new issue of the bimonthly "Polish <b>Pneumology</b> and Allergology" has just been published. "Polish <b>Pneumology</b> and Allergology" is an official <b>journal</b> of ... <a href="http://www.viamedica.pl/en/archiwum_news.phtml">www.viamedica.pl/en/archiwum_news.phtml</a> Karger Publishers - Subject Guide Official <b>Journal</b> of the European Association for Bronchology and Interventional Pulmonology (EAB) and the Swiss Society for <b>Pneumology</b> (SGP) ... <a href="http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion...54...0">content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion...54...0</a> Dr Microbe Educational Programme   Faculty Information ... in a number of medical <b>journals</b>, mainly in general practice and pneumologic <b>journals</b> including Hausarzt, Der Allgemeinarzt, <b>Pneumology</b> Infection, ... <a href="http://www.antibiotic-use.com">www.antibiotic-use.com</a> APPENDIX A BRONCHOGENIC CARCINOMA COOPERATIVE GROUP OF THE SPANISH ... <b>PNEUMOLOGY</b> AND THORACIC SURGERY. Coordinators: José Luis Duque (Hospital ... applies an expert critical appraisal filter to over 100 top medical <b>journals</b> ... <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2117193/pdf/390.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2117193/pdf/390.pdf</a> Leibniz-Zentrum Borstel: Publications : Cellular Allergology ... Clinical <b>Pneumology</b>. Cellular Allergology ... Schistosoma mansoni infection reduces the incidence of murine cerebral malaria. <b>MALARIA JOURNAL</b> 2010 Jan;9(5). ... <a href="http://www.fz-borstel">www.fz-borstel</a></p>

**Pneumology**

Austrian Society of **Pneumology** (ÖGLUT). The IPA is not responsible for the content of external internet pages. Seite drucken  
PRINT: Webcode 326656 ... [www.ipa.ruhr-uni-bochum.de/e/extern/ws\\_pneumo.php](http://www.ipa.ruhr-uni-bochum.de/e/extern/ws_pneumo.php) -

Anticuerpos monoclonales en la terapéutica neumológica - Elsevier

Currently, a large number of publications in high-prestige medical **journals** are reporting the results of the clinical use of these drugs. Within **pneumology** ... [linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300289606707384](http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300289606707384)

Significance of clinical **pneumology** in pediatrics | ResearchGATE

**Journal:** Monatsschrift Kinderheilkunde. Pediatric **pneumology** is a new subspecialty within the field of pediatrics. There is a large overlap with general ... [www.researchgate.net/.../19869455\\_Significance\\_of\\_clinical\\_pneumology\\_in\\_pediatrics](http://www.researchgate.net/.../19869455_Significance_of_clinical_pneumology_in_pediatrics) -  
*Estados Unidos*

Directory of open access **journals**

DOAJ Directory of Open Access **Journals** ... Suggest a **journal** ... function tests are a valuable resource in the practice of pediatric **neumology**; ... [www.doaj.org/doaj?func=abstract&id...](http://www.doaj.org/doaj?func=abstract&id...) -

History of the WASOG and current activities

gastroenterology has delivered hepatology and others, each one with their own experts, **journals** and congresses. **Pneumology** is delivering physiopathology, ... [www.wasog.org/PDFs/rizzato.pdf](http://www.wasog.org/PDFs/rizzato.pdf)

**Pneumology** | IHU Normandy Rouen

CLINICAL RESEARCH TEAMS DEPARTMENT OF **PNEUMOLOGY** PROF. ... AMERICAN

**JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE** 2001, 164: 1688-1693 ...

[www.ihunormandyrouen.fr/ihugb/?page\\_id=1008](http://www.ihunormandyrouen.fr/ihugb/?page_id=1008)

Gefitinib toxicity has been significantly correlated with su ...  
de M Zemanova - 2007

Thank you for choosing to subscribe to the eTOC for **Journal** of Thoracic ... Prague, Czech Republic 2 **Pneumology** of  
Faculty Hospital Bulovka, Prague, ... [journals.lww.com](http://journals.lww.com) >

**Journal** of Medical Marketing - Abstract of article: European CME ...

1 May 2009 ... **Journal** of Medical Marketing (2009) 9, 140-144; ... He is also President of the **Pneumology** Section and  
Board of the European Union of ... [www.palgrave-journals.com/jmm/journal/v9/n2/abs/jmm20092a.html](http://www.palgrave-journals.com/jmm/journal/v9/n2/abs/jmm20092a.html)

Expansion of the prognostic assessment of patients with chronic ... Home; | **Journals**. TheLancet· TheLancetInfectiousDiseases·  
TheLancetNeurology Department of **Pneumology** (Institut del Tòrax), Hospital Clínic,  
[www.thelancet.com/journals/lancet/article/](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/).

COSIO, V.; CELIS, A.: APARATO RESPIRATORIO. EDIT. MÉNDEZ OTEO. MÉXICO.

CASTILLO, N.J.: INTRODUCCIÓN. A LA NEUMOLOGÍA. EDITORIAL TRILLAS, MÉXICO.

RIVERO, S. O.: NEUMOLOGÍA .EDITORIAL TRILLAS, MÉXICO.

GUENTER, A. C.: PULMÓN. EDIT. MEDICA. PANAMERICANA, MÉXICO.

HINSHAW, H.C.; MURRAY, F.J.: ENFERMEDADES. DEL TÓRAX . EDIT. INTERAMERICANA., MÉXICO.

PARE, J.A.; FRAZER, G.R.: ENFERMEDADES DEL TÓRAX .EDIT INTERAMERICANA, MÉXICO.

TORRES, G.E.: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. APLICACIÓN CLÍNICA Y BASES FISIOLÓGICAS. EDIT PRENSA  
MÉDICA MEXICANA, MÉXICO.

ALEGRÍA, G.P.: TRAUMATISMOS. DEL TÓRAX. EDIT. PRENSA MÉDICA MEXICANA. MÉXICO.

ALARCÓN, G.D.: PATOLOGÍA PULMONAR. PRENSA MEDICA MEXICANA, MÉXICO.

PACHECO, R.C.: MANUAL DE NEUMOLOGÍA. EDITORIAL MÉNDEZ OTEO, MÉXICO.

RÉBORA, G.E.: SEMIOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO. EDITORIAL MÉNDEZ OTEO, MÉXICO.