



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

SECRETARIA ACADEMICA

DIRECCION DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS MEDICO BIOLÓGICAS

PROGRAMA DE ESTUDIO

| | | | |
|---------------|---|---------------------|---|
| ESCUELA: | ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA | ASIGNATURA: | MEDICINA COMUNITARIA |
| CARRERA: | MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO | CRÉDITOS: | 16 |
| DEPARTAMENTO: | INTERNADO DE PREGRADO | TIPO DE ASIGNATURA: | TEÓRICO - PRÁCTICA |
| ÁREA: | CLÍNICA | MODALIDAD: | ESCOLARIZADA SEMESTRES: |
| | | VIGENCIA: | ONCEAVO Y DOCEAVO AGOSTO 2003 |

FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

EL INTERNADO DE PREGRADO ES PARTE INTEGRANTE DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LAS ESCUELAS Y FACULTADES DE MEDICINA, CONSIDERÁNDOLO COMO PERÍODO OBLIGATORIO PREVIO AL SERVICIO SOCIAL E INDISPENSABLE PARA QUE LOS ESTUDIANTES INTEGREN Y CONSOLIDEN LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS DURANTE LOS CICLOS ESCOLARIZADOS.

EL INTERNADO PERMITE LA OBTENCIÓN DE EXPERIENCIAS EN LO COGNOSCITIVO, EN DESTREZAS Y EN ENFATIZAR EN EL ALUMNO UNA ACTITUD DE SUPERACIÓN PERSONAL Y DE APEGO A LOS VALORES HUMANÍSTICOS DE LA MEDICINA.

OBJETIVO DE LA ASIGNATURA

INTEGRAR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN LOS CICLOS ESCOLARES PREVIOS Y APLICARLOS EN EL ESTUDIO Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES, ASÍ COMO OBTENER HABILIDADES Y DESTREZAS AL GRADO DE DOMINIO QUE CORRESPONDE A LA SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

CAPACITAR AL ESTUDIANTE DEL INTERNADO PARA LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN DURANTE SU SERVICIO SOCIAL.

TIEMPOS TOTALES ASIGNADOS

| | |
|----------------------------|-----------|
| BIMESTRAL | |
| Hs/ total: | 240 |
| Hs/día | 8 (T-P) |
| total:sem/bim | 6 |
| <u>Hs. Teoría sem/bim:</u> | <u>30</u> |
| Hs. Práctica sem/bim: | 210 |

PROGRAMA ELABORADO Y ACTUALIZADO

| | |
|---------------|------------------------------------|
| Por: | ACADEMIA DE INTERNADO DE PREGRADO |
| Revisado por: | SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA |
| Aprobado por: | CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO ESCOLAR |

AUTORIZADO POR:

COMISIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO DEL CGC

| | | | |
|-------------------------|----------|-----------------------------|--|
| N° DE LA UNIDAD: | I | NOMBRE DE LA UNIDAD: | ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA SALUD |
|-------------------------|----------|-----------------------------|--|

OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

DESCRIBIR LOS CONCEPTOS DE SALUD Y SUS NIVELES DE ATENCIÓN, DESTACANDO LA IMPORTANCIA DE CADA UNO DE ELLOS PARA QUE EL PARTICIPANTE DESARROLLE LOS CAMBIOS EN SU CONDUCTA MÉDICA

| N° TEMA | TEMAS | INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA | HORAS | | | CLAVE BIBLIOG. |
|---------|---------------------------------|---------------------------|-------|----|----|----------------------------------|
| | | | T | P | EC | |
| 1 | ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA SALUD | SEMINARIO | 6 | 40 | | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 |

| | | | |
|------------------|----|----------------------|----------------------------|
| Nº DE LA UNIDAD: | II | NOMBRE DE LA UNIDAD: | NIVELES DE ATENCIÓN MÉDICA |
|------------------|----|----------------------|----------------------------|

OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

JUSTIFICAR LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN MÉDICA PARA QUE EL PARTICIPANTE PUEDA EXPLICAR Y DIFERENCIAR LOS NIVELES DE ATENCIÓN MÉDICA QUE EXISTEN

| Nº TEMA | TEMAS | INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA | HORAS | | | CLAVE BIBLIOG. |
|---------|----------------------------|---------------------------|-------|----|----|----------------------------------|
| | | | T | P | EC | |
| 1 | NIVELES DE ATENCIÓN MÉDICA | SEMINARIO | 6 | 40 | | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 |

| | | | |
|-------------------------|------------|-----------------------------|--------------------------------|
| N° DE LA UNIDAD: | III | NOMBRE DE LA UNIDAD: | EDUCACIÓN PARA LA SALUD |
|-------------------------|------------|-----------------------------|--------------------------------|

OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

EXPLICAR LA IMPORTANCIA QUE TIENE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD, DESTACANDO LOS MÉTODOS QUE UTILIZA LA MEDICINA PREVENTIVA Y LA SALUD PÚBLICA PARA PROPICIAR EL INVOLUCRAMIENTO AFECTIVO DE LOS PARTICIPANTES

| N° TEMA | TEMAS | INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA | HORAS | | | CLAVE BIBLIOG. |
|---------|-------------------------|---------------------------|-------|----|----|----------------------------------|
| | | | T | P | EC | |
| 1 | EDUCACIÓN PARA LA SALUD | SEMINARIO | 6 | 40 | | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 |

| | | | |
|-------------------------|-----------|-----------------------------|----------------------------|
| N° DE LA UNIDAD: | IV | NOMBRE DE LA UNIDAD: | MEDICINA PREVENTIVA |
|-------------------------|-----------|-----------------------------|----------------------------|

OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

JUSTIFICAR LA IMPORTANCIA DE LA MEDICINA PREVENTIVA EN LAS ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS, LA RELACIÓN QUE TIENE CON LA SALUD PÚBLICA PARA QUE EL PARTICIPANTE SEA CAPAZ DE DISEÑAR CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN.

| N° TEMA | TEMAS | INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA | HORAS | | | CLAVE BIBLIOG. |
|---------|---------------------|---------------------------|-------|----|----|----------------------------------|
| | | | T | P | EC | |
| 1 | MEDICINA PREVENTIVA | SEMINARIO | 6 | 60 | | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 |

| | | | |
|-------------------------|----------|-----------------------------|---|
| N° DE LA UNIDAD: | V | NOMBRE DE LA UNIDAD: | ALCOHOLISMO Y FARMACODEPENDENCIA |
|-------------------------|----------|-----------------------------|---|

OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

EXPLICAR LA IMPORTANCIA DEL ALCOHOLISMO Y LA FARMACODEPENDENCIA POR LA SALUD PÚBLICA, IDENTIFICANDO LAS CAUSAS MULTIFACTORIALES QUE LA PRODUCEN Y SU REPERCUSIÓN EN LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

| N° TEMA | TEMAS | INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA | HORAS | | | CLAVE BIBLIOG. |
|---------|--------------------|---------------------------|-------|----|----|----------------|
| | | | T | P | EC | |
| 1 | ALCOHOLISMO | SEMINARIO | 6 | 30 | | 1, 2, 3, 4, 5, |
| 2 | FARMACODEPENDENCIA | VISITAS GUIADAS | | | | 6, 7, 8, 9, 10 |

RELACIÓN DE PRACTICAS

| N° DE PRACTICA | NOMBRE DE LA PRACTICA | RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS | DURACIÓN PRACTICA EN HORAS | LUGAR DE REALIZACIÓN |
|----------------|---|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 1 | CONOCER LAS DIVERSAS ORGANIZACIONES COMUNITARIAS PARA PODER PROPONER UNA METODOLOGÍA DE TRABAJO COMUNITARIO. REALIZAR UN DIAGNÓSTICO DE SALUD. ELABORAR UN PLAN DE TRABAJO. LLEVAR A CABO ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD | I | 40 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 2 | PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS DE SALUD. PARTICIPAR EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. DESARROLLAR TÉCNICAS DIDÁCTICAS, AUXILIARES (PARA DIFUSIÓN, PARTICIPACIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS DE SALUD). PARTICIPAR EN EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE PACIENTES. PARTICIPAR EN EL DIAGNÓSTICO DE SALUD DE LA UNIDAD ESPECÍFICA. | II | 40 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 3 | REALIZAR HISTORIA CLÍNICA CON FAMILIOGRAMA. APLICAR LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN FAMILIAR. INTEGRAR A LA FAMILIA EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE SE DESARROLLAN EN LA UNIDAD. DEMOSTRAR LAS DISFUNCIONES DE LA DINÁMICA FAMILIAR. PRACTICAR ATENCIÓN MÉDICA FAMILIAR CON ENFOQUE DE RIESGO. | III | 10 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 4 | APLICAR UN PROGRAMA EDUCATIVO QUE DIFUNDA CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO DE ESTAS PATOLOGÍAS. IDENTIFICAR LOS CAMBIOS SUGESTIVOS DE MALIGNIDAD Y REFERIR OPORTUNAMENTE A SEGUNDO NIVEL LOS CASOS IDENTIFICADOS. PRACTICAR ESTUDIOS DE DETECCIÓN MASIVA DE CÁNCER CERVICOUTERINO Y DE MAMA. | III | 10 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 5 | MANEJAR LA RED DE FRÍO PARA CONSERVAR LOS BIOLÓGICOS. APLICAR LAS INDICACIONES DE CADA UNO DE LOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO SUS CONTRAINDICACIONES. APLICAR LOS DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. INTERPRETAR LAS CONTRA INDICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EFECTUAR REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL CUANDO LA COMPLICACIÓN ASÍ LO AMERITE. APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS Y APOYO DIAGNÓSTICO PARA E EMBARAZO. IDENTIFICAR LOS CAMBIOS ANATÓMICOS QUE SE PRESENTAN EN LA DIFERENTE EDAD GESTACIONAL. IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO. | III | 10 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 6 | IDENTIFICAR LAS DESVIACIONES QUE PRESENTE EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. | III | 10 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |

RELACIÓN DE PRACTICAS

| N° DE PRACTICA | NOMBRE DE LA PRACTICA | RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS | DURACIÓN PRACTICA EN HORAS | LUGAR DE REALIZACIÓN |
|----------------|--|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 7 | INTEGRAR UN DIAGNÓSTICO. INDICAR E INTERPRETAR EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE. APLICAR TERAPÉUTICA ESPECÍFICA: HIDRATACIÓN ORAL EN CASOS DE GASTROENTERITIS CON DESHIDRATACIÓN LEVE Y MODERADA. EMPLEAR ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y REFERIR LOS CASOS COMPLICADOS AL NIVEL CORRESPONDIENTE. | IV | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 8 | ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO Y DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES. INDICAR ESTUDIOS PARACLÍNICOS NECESARIOS PARA FUNDAMENTAR SU DIAGNÓSTICO. APLICAR EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO AL PACIENTE Y A LOS CONTACTOS. DAR ORIENTACIÓN A LAS PERSONAS ACERCA DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ESTAS ENFERMEDADES. | IV | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 9 | EDUCACIÓN A LA POBLACIÓN. DISTINGUIR LAS ENFERMEDADES LABORALES Y APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS. PROMOVER Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE PREVENCIÓN EN LA COMUNIDAD. IDENTIFICAR Y REFERIR AL PACIENTE COMPLICADO AL NIVEL CORRESPONDIENTE. | IV | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 10 | ANALIZAR SIGNOS Y SÍNTOMAS PARA EL DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO DE TÉTANOS. INTERPRETAR EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN DEL INDIVIDUO Y SU MEDIO AMBIENTE. APLICAR VACUNACIÓN ESPECÍFICA EN GRUPOS DE RIESGO (EMBARAZADAS, CAMPESINOS, ETC.). ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO PRECOZ. REFERIR A LOS PACIENTES A OTROS NIVELES DE ATENCIÓN PARA SU MANEJO Y TRATAMIENTO. | IV | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 11IV | INTERPRETAR SIGNOS Y SÍNTOMAS PARA EL DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO DE TUBERCULOSIS. APLICAR LAS VACUNAS ESPECÍFICAS Y MANEJO DE POSIBLES COMPLICACIONES. ESTABLECER EL MANEJO TERAPÉUTICO INDIVIDUAL. PROPORCIONAR TRATAMIENTO PROFILÁCTICO A LOS INDIVIDUOS EN RIESGO. PROMOVER VACUNACIÓN ESPECÍFICA PARA EL PADECIMIENTO. REALIZAR EDUCACIÓN ESPECÍFICA PARA LA SALUD DEL PADECIMIENTO. | | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 12IV | INTERPRETAR SIGNOS Y SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LA CISTICERCOSIS. ESTABLECER DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON OTRAS ENTIDADES. INTEGRAR EL DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO. ESTABLECER EL MECANISMO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA. APLICAR PROGRAMA EDUCATIVO PARA SU PREVENCIÓN. ESTABLECER PRONÓSTICO PARA LA VIDA Y LA FUNCIÓN. | | 7 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |

RELACIÓN DE PRACTICAS

| N° DE PRACTICA | NOMBRE DE LA PRACTICA | RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS | DURACIÓN PRACTICA EN HORAS | LUGAR DE REALIZACIÓN |
|----------------|--|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 13 | <p>INTERPRETAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA FIEBRE REUMÁTICA. REALIZAR ERRADICACIÓN DEL AGENTE CAUSAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR. PROPORCIONAR TRATAMIENTO ESPECÍFICO DEL PADECIMIENTO. DEMOSTRAR LAS COMPLICACIONES DEL PADECIMIENTO. REALIZAR REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS SEGÚN EL CASO. REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO PREVENCIÓN DE ESTE PADECIMIENTO A GRUPOS DE RIESGO.</p> | IV | 6 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 14 | <p>ESTABLECER UNA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DEL PADECIMIENTO DE ACUERDO A LOS ANTECEDENTES DE RIESGO. RECONOCER LA VACUNACIÓN DE LOS ANIMALES TRANSMISORES DE ESTE PADECIMIENTO. APLICAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN ESPECÍFICO PER O POS EXPOSICIÓN. REALIZAR MANEJO DE LAS HERIDAS ADECUADAMENTE. REALIZAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD ESPECÍFICAS PARA EL PADECIMIENTO.</p> | IV | 6 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 15 | <p>INTERPRETAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LAS DIFERENTES ENTIDADES EXANTEMÁTICAS. APLICAR EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN Y MANEJO DE LA CARTILLA. ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO DE CADA ENTIDAD DE ACUERDO AL PERIODO DE INCUBACIÓN Y SU CURSO CLÍNICO. APLICAR TRATAMIENTO ESPECÍFICO. APLICAR BIOLÓGICOS ESPECÍFICOS PARA ENTIDADES PREVISIBLES PARA VACUNACIÓN PROPUESTOS. ELABORAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD.</p> | IV | 6 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |
| 16 | <p>REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA POBLACIÓN CON RIESGO DE ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA Y DE ADICIONES. DIFERENCIAR DIAGNÓSTICOS. INTERPRETAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS. APLICAR TRATAMIENTOS. REFERIR AL PACIENTE COMPLICADO AL NIVEL DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE.</p> <p>DURANTE SU ROTACIÓN POR ESTOS SERVICIOS LOS ALUMNOS PERMANECERÁN EN HORARIO MATUTINO DE LUNES A VIERNES, DEPENDIENDO DE LA UNIDAD MÉDICA A LA QUE ESTEN ADSCRITOS. ADEMÁS, REALIZARÁN PRÁCTICAS CLÍNICAS COMPLEMENTARIAS; EN ÉSTAS SU PARTICIPACIÓN SERÁ CON UN ROL DE A-B-C</p> | V | 30 | CAMPO CLÍNICO Y COMUNIDAD |

| PERIODO | UNIDADES TEMÁTICAS | PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN |
|---------|--------------------|--|
| UNICO | I - V | EXAMEN TEÓRICO POR PARTE DE LA ENMH, DE OPCIÓN MÚLTIPLE, ESTUCTURADO POR CASOS CLÍNICOS 30% ACTIVIDADES ACADÉMICAS 10% ÁREA PSICOMOTRIZ 20% EXAMEN PRÁCTICO 20% HABILIDADES Y DESTREZAS 10% ÁREA AFECTIVA 10% |

| CLAVE | B | C | BIBLIOGRAFIA |
|-------|---|---|---|
| 1 | | X | PROGRAMA NACIONAL DE SALUD 1995-2000. - S S A |
| 2 | X | | BARQUIN M. Y COLS.: SOCIOMEDICINA, SALUD PÚBLICA, MEDICINA SOCIAL, U.N.A.M., FACULTAD DE MEDICINA |
| 3 | | X | BENENSON A. EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL HOMBRE. 15ª EDIC. EDITORIAL INFORME OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN ESTADOUNIDENSE DE SALUD PUBLICA O.P.S. PUBLICACIÓN CIENTÍFICA No. 538 |
| 4 | X | | KROEGER A. LR. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. PRINCIPIOS Y MÉTODOS. 2ª EDIC. EDITORIAL PAX. MÉXICO |
| 5 | X | | LEY FEDERAL DE TRABAJO, MÉXICO 1991 |
| 6 | X | | MANUAL DE ATENCIÓN PRIMARIA. EDITORIAL DOYMA. BARCELONA 1989 |
| 7 | X | | MEDALIE JH. MEDICINA FAMILIAR, PRINCIPIOS Y PRÁCTICA. EDITORIAL LIMUSA, MÉXICO 1987 |
| 8 | X | | MINUCHIN/H. CH FISHMAN. TÉCNICAS DE LA TERAPIA FAMILIAR. EDITORIAL PAÍDOS, MÉXICO 1989 |
| 9 | X | | MORENO AL. GEMES SL. LOPEZ MS. FACTORES DE RIESGO EN LA COMUNIDAD. ELEMENTOS PARA EL ESTUDIO DE LA SALUD COLECTIVA. FACULTAD DE MEDICINA, UNAM., MÉXICO 1990 |