



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 INTERNA
CARRERA:	MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO	CRÉDITOS:	16
DEPARTAMENTO:	INTERNADO DE PREGRADO	TIPO DE ASIGNATURA:	TEÓRICO - PRÁCTICA
ÁREA:	CLÍNICA	MODALIDAD:	ESCOLARIZADA
		SEMESTRE:	<b>ONCEAVO Y DOCEAVO</b>
		VIGENCIA:	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
Hs. Teoría sem/sem:	30
Hs. Práctica sem/sem:	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

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>I</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>APARATO RESPIRATORIO</b>
-------------------------	----------	-----------------------------	-----------------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

REVISAR Y ANALIZAR LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO, SU FISIOPATOLOGÍA Y CUADRO CLÍNICO, ASÍ COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y TERAPÉUTICAS QUE EL CASO AMERITA

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	NEUMONÍA	SEMINARIO	4	36		1,2,3,4,5
2	ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA					6, 7, 8, 9
3	ENFISEMA Y BRONQUITIS CRÓNICA					
4	ASMA BRONQUIAL					
5	TUBERCULOSIS PULMONAR					

Nº DE LA UNIDAD:	II	NOMBRE DE LA UNIDAD:	APARATO CIRCULATORIO
------------------	----	----------------------	----------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

INTEGRAR LOS PRINCIPIOS PATOLÓGICOS DEL APARATO CIRCULATORIO EXPLICANDO SU FISIOPATOLOGÍA, CUADRO CLÍNICO, ASÍ COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE ÉSTOS.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SEMINARIO	5	36		1,2,3,4,5
2	CARDIOPATÍA ISQUÉMICA					6, 7, 8, 9
3	INSUFICIENCIA CARDÍACA					

<b>N° DE LA UNIDAD:</b>	<b>III</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>ENDOCRINOLOGÍA</b>
-------------------------	------------	-----------------------------	-----------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

REVISAR LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS QUE SE OBSERVAN EN LA ENDOCRINOLOGÍA Y QUE SON MAS FRECUENTES EN LA PRÁCTICA MÉDICA, SU MANEJO TERAPÉUTICO CORRECTO Y LAS MEDIDAS PREVISTAS QUE AMERITA CADA UNA DE ELLAS

N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	DIABETES MELLITUS	SEMINARIO	4	22		1,2,3,4,5
2	OBESIDAD					6, 7, 8, 9
3	DISFUNCIÓN TIROIDEA					
4	ANEMIAS					
5	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA					
6	ENFERMEDADES VÍAS URINARIAS					
7	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO					

Nº DE LA UNIDAD:	IV	NOMBRE DE LA UNIDAD:	APARATO DIGESTIVO
------------------	----	----------------------	-------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

ENLISTAR Y REVISAR LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS DEL APARATO DIGESTIVO QUE SE PRESENTAN EN LA PRÁCTICA MÉDICA, SU TRATAMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	AMIBIASIS	SEMINARIO	4	36		1,2,3,4,5
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS					6, 7, 8, 9
3	HEPATITIS					
4	CIRROSIS HEPÁTICA					
5	ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA					

<b>N° DE LA UNIDAD:</b>	<b>V</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>NEUROPSIQUIATRÍA</b>
-------------------------	----------	-----------------------------	-------------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

REVISAR E INTEGRAR LOS TRASTORNOS CONVULSIVOS Y DEL AFECTO QUE SE PRESENTAN MAS FRECUENTEMENTE EN LA PRÁCTICA MÉDICA, SU TRATAMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS

N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	TRASTORNOS CONVULSIVOS	SEMINARIO	4	19		1,2,3,4,5
2	TRASTORNOS DEL AFECTO					6, 7, 8, 9

<b>N° DE LA UNIDAD:</b>	<b>VI</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>ONCOLOGÍA</b>
-------------------------	-----------	-----------------------------	------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

REVISAR LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS QUE SE OBSERVAN EN LA MEDICINA INTERNA, DESCRIBIENDO SU HISTORIA NATURAL Y COMPLICACIONES QUE OCASIONA, ASÍ COMO RECONOCER LAS MEDIDAS PREVENTIVAS, REHABILITADORAS Y TRATAMIENTO DE CADA UNA DE ELLAS.

N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	BRONCOGÉNICO	SEMINARIO	4	26		1,2,3,4,5
2	PRÓSTATA					6, 7, 8, 9
3	ESTOMAGO					
4	COLON Y RECTO					

<b>N° DE LA UNIDAD:</b>	<b>VII</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>LABORATORIO Y GABINETE</b>
-------------------------	------------	-----------------------------	-------------------------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

ENLISTAR Y ANALIZAR LOS PRINCIPALES EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE QUE SE UTILIZAN EN LA MEDICINA INTERNA, ASÍ COMO ESTABLECER LOS PARÁMETROS USUALES E IDENTIFICAR LOS PERFILES PATOLÓGICOS

N° TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	CITOLOGÍA HEMÁTICA	SEMINARIO	5	35		1,2,3,4,5
2	QUÍMICA SANGUÍNEA					6, 7, 8, 9
3	GENERAL DE ORINA					
4	REACCIONES FEBRILES					
5	COPROPARASITOSCOPIA					
6	EXUDADOS					
7	UROCULTIVOS					
8	CULTIVO DE SECRECIONES					
9	RADIOLOGÍAS SIMPLES: CRÁNEO, TÓRAX, ABDOMEN Y HUESO LARGO					
10	GAMAGRAFÍA					
11	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA					



## RELACIÓN DE PRACTICAS

N° DE PRACTICA	NOMBRE DE LA PRACTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRACTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
1	INDICAR E INTERPRETAR LOS SIGUIENTES ESTUDIOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA, ELECTROLITOS SÉRICOS, GASES ARTERIALES, PLACA DE TÓTRAX, CULTIVO DE SECRECIÓN, BAAR, PPD, PUNCIÓN TRANSTRAQUEAL Y TRANSTORÁCICA, BRONCOSCOPIA.	I.1	9	CAMPO CLÍNICO
2	PUNCIÓN VENOSA, PUNCIÓN ARTERIAL, TOMA DE MUESTRAS PARA GASES ARTERIALES, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMAS, CULTIVO DE SECRECIONES, FISIOTERAPIA RESPIRATORIA BÁSICA (EJERCICIOS RESPIRATORIOS, PALMO PERCUSIÓN TORÁCICA, DRENADO POSTURAL), INDICACIONES PARA AEROSOLTERAPIA Y NEBULIZADORES, INDICACIONES PARA PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE, INDICACIONES DE OXIGENOTERAPIA A DOMICILIO Y COMPLICACIONES, INDICACIONES DE FLEBOTOMÍA.	I.2 y I.3	9	CAMPO CLÍNICO
3	TOMA DE MUESTRAS VENOSAS PARA GASES ARTERIALES, CULTIVO DE SECRECIONES TRAQUEOBRONQUIALES. TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, FISIOTERAPIA RESPIRATORIA BÁSICA (EJERCICIOS RESPIRATORIOS, PULMOPERCUSIÓN TORÁCICA), INDICACIONES PARA AEROSOLTERAPIA, NEBULIZADORES Y VENTILACIÓN ASISTIDA.	I.4	9	CAMPO CLÍNICO
4	INTERPRETAR ESTUDIOS RADIOLÓGICOS, AJUSTE DE DROGAS ANTIFÍMICAS EN LA INSUFICIENCIA RENAL Y HEPÁTICA, TERAPÉUTICA PREVENTIVA EN EL PACIENTE VIH POSITIVO, INDICACIONES DE BRONCOSCOPÍA Y RX TRANSBRONQUIAL, INTERPRETACIÓN DE ELISA PARA TB, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E IDENTIFICACIÓN DE LOS CASOS DE REACTIVACIÓN.	I.5	9	CAMPO CLÍNICO
5	IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO, TOMA E INTERPRETACIÓN DE: TENSIÓN ARTERIAL DE PIE Y DECÚBITO, PULSOS ARTERIALES, LLENADO CAPILAR, EXPLORACIÓN TORÁCICA COMPLETA; REGIÓN PRECORDIAL Y DE CAMPOS PULMONARES, OBSERVACIÓN DE FONDO DE OJO, INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS SIGUIENTES ESTUDIOS: PUNCIÓN VENOSA, BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA, PERFIL DE LÍPIDOS, EXAMEN GENERAL DE ORINA.	II.1	12	CAMPO CLÍNICO
6	INDICAR E INTERPRETAR PUNCIÓN VENOSA PARA DETERMINACIÓN DE: ENZIMAS, BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUINEA, ELECTROLITOS SÉRICOS, PÉRFIL DE LÍPIDOS. INDICAR E INTERPRETAR: ELECTROCARDIOGRAMA (EN REPOSO Y PRUEBA DE ESFUERZO), CAMBIOS DE ONDA T, MODIFICACIONES DEL SEGMENTO ST, ALTERACIONES DE CONDUCCIÓN INTRAVENTRICULAR Y PLACAS RADIOGRÁFICAS.	II.2	12	CAMPO CLÍNICO

## RELACIÓN DE PRACTICAS

N° DE PRACTICA	NOMBRE DE LA PRACTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRACTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
7	DIFERENCIACIÓN SEMIOLÓGICA ENTRE MANIFESTACIONES DE INSUFICIENCIA CARDÍACA DERECHA E IZQUIERDA. IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA DE LA FALLA DE BOMBA. IDENTIFICACIÓN RADIOLÓGICA DE CARDIOMEGALIA, CONGESTIÓN VENOSA PULMONAR Y EDEMA AGUDO DE PULMÓN. CONOCER INDICACIONES DE COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL Y DE SWAN-GANZ E INTERPRETACIÓN DE LAS MEDICIONES DENTRO DE ELLOS. CONOCER INDICACIONES DE INOTRÓPICOS Y BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA. INTERPRETACIÓN DEL ECG ANORMAL.	II.3	12	CAMPO CLÍNICO
8	OBTENCIÓN DE DATOS CLÍNICOS ESPECÍFICOS; ESTADO DE CONCIENCIA, TURGENCIA CUTANEA, HIDRATACIÓN DE MUCOSAS. DETECCIÓN DE ANORMALIDADES EN: PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, PRESIÓN DEL PULSO. TEMPERATURA. UTILIZAR E INTERPRETAR LOS PROCEDIMIENTOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO: HEMATOCRITO, CONCENTRACIÓN DE PROTEÍNAS PLASMÁTICAS, GASOMETRÍA, CREATININA PLASMÁTICA, NITRÓGENO URÉICO, BUN, MEDICIÓN DE VOLUMEN URINARIO, TOMA DE DEXTROSTIX. IDENTIFICAR ALTERACIONES ELECTROCARDIO-GRÁFICAS. CONOCER Y APLICAR FÓRMULAS PARA CÁLCULO DE OSMOLARIDAD. COLOCAR LÍNEA CENTRAL PARA MEDICIÓN DE PVC Y ADMINISTRACIÓN DE LÍQUIDOS.	III	2	CAMPO CLÍNICO
9	INDICAR E INTERPRETAR EXÁMENES DE LABORATORIO: GLUCEMIA, GASOMETRÍA, ELECTROLITOS SÉRICOS, BIOMETRÍA HEMÁTICA, EXAMEN GENERAL DE ORINA, CURVA DE TOLERANCIA DE GLUCOSA, HEMOGLOBINA, GLUCOSILADA. INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE PLACAS RADIOGRÁFICAS. USO Y MANEJO DE SOLUCIONES. CARGAS RÁPIDAS, BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE.	III.1	2	CAMPO CLÍNICO
10	IDENTIFICAR AL PACIENTE CON OBESIDAD. DIFERENCIAR ENTRE OBESIDAD ENDÓGENA Y EXÓGENA. INTERPRETACIÓN DE ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS. INTERPRETAR E INDICAR PRUEBAS DE FUNCIÓN TIROIDEA Y CORTICOSUPRARRENALES. DIAGNÓSTICO DE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA OBESIDAD. INDICAR EL BENEFICIO DE ACTIVIDADES FÍSICAS. APLICAR LAS MEDIDAS DIETÉTICAS, PREVENTIVAS, INDIVIDUALES, FAMILIARES Y CONDUCTUALES PARA LA OBESIDAD.	III.2	3	CAMPO CLÍNICO
11	EXPLORACIÓN FÍSICA: IDENTIFICAR ANORMALIDADES EN VOLUMEN Y ESTADO DE SUPERFICIE DE GLANDULA TIROIDES, PRUEBAS DE LABORATORIO: L-TIROXINA (T4), TRIYODOTIRONINA (T3), TSH, GAMMAGRAMA.	III.3	3	CAMPO CLÍNICO

ASIGNATURA: **MEDICINA INTERNA**

HOJA 11 DE 14

**RELACIÓN DE PRACTICAS**

<b>Nº DE PRACTICA</b>	<b>NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS</b>	<b>DURACIÓN PRACTICA EN HORAS</b>	<b>LUGAR DE REALIZACIÓN</b>
12	INTEGRAR EL DIAGNÓSTICO SINDROMÁTICO DE ANEMIAS. INDICACIÓN E INTEGRACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO: BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA, CINÉTICA DE HIERRO, TOMA DE MUESTRAS, TRATAMIENTO MÉDICO. INDICACIONES Y COMPLICACIONES DE HEMODERIVADOS.			CAMPO CLÍNICO
13	INTERPRETAR ADECUADAMENTE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO NECESARIOS. INTERPRETACIÓN DE GABINETE: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX Y ABDOMEN, ELECTROCARDIOGRAMA, UROGRAFÍA EXCRETORA, ULTRASONOGRAFÍA RENAL. INDICACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO PREVENTIVO Y CONSERVADOR DE LA FUNCIÓN RENAL. INDICACIONES DE DIÁLISIS PERITONEAL, CATÉTER CENTRAL. INSTALACIÓN DE SONDA DE FOLEY, CATÉTER RÍGIDO.			CAMPO CLÍNICO
14	INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LABORATORIO. INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE GABINETE: ELECTROCARDIOGRAMA, RADIOGRAFÍA DE TORAX Y ABDOMEN, ULTRASONIDO RENAL, GAMMAGRAMA RENAL. MANEJO DE TRATAMIENTO MÉDICO CONSERVADOR PARA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL, DIÁLISIS. INDICACIÓN DE INTEGRACIÓN DE PROGRAMAS BÁSICOS DE DIÁLISIS. HEMODIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL.			CAMPO CLÍNICO
15	INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FÍSICO GENERAL. ANÁLISIS DE LA CURVA TÉRMICA CORPORAL. AÁLISIS DE FROTE SANGUÍNEO. ANÁLISIS DE ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS Y SÉRICO VIRALES. INTERPRETACIÓN DE RADIOOGÍA BÁSICA Y TAC- ORIENTACIÓN A LOS FAMILIARES Y AL PACIENTE DE SU ESTUDIO. OBTENCIÓN ADECUADA DE CULTIVOS Y PRUEBAS SEROLÓGICAS.			CAMPO CLÍNICO
16	EXPLORACIÓN FÍSICA INTEGRAL Y ORIENTADA A IDENTIFICAR EN FORMA TEMPRANA LAS MANIFESTACIONES DE DAÑO HEPÁTICO. SOLICITAR EN FORMA RAZONADA LAS MEDIDAS DE APOYO PARA DIAGNÓSTICO. IDENTIFICAR E INTERPRETAR LOS PRINCIPALES EXÁMENES DE APOYO ORIENTADOS A CONCLUIR EL DIAGNÓSTICO. INICIAR LAS PRIMERAS MEDIDAS TERAPÉUTICAS EN FORMA GENERAL. IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE LA POBLACIÓN DE RIESGO PARA LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN FORMA OPORTUNA. INDICACIONES DE BIOPSIA HEPÁTICA. INTERPRETAR MARCADORES VIRALES Y PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA, USG, GAMMAGRAMA, COAGULACIÓN Y BIOPSIA DE HÍGADO.			CAMPO CLÍNICO
17	INTEGRACIÓN DIAGNÓSTICA SINDRÓMATICA. INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO INCLUYENDOO ESTUDIO CITOQUÍMICO DE ASCITIS. SERIE ESÓFAGO-GASTRO-DUODENAL. INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE PLACA SIMPLE DE ABDOMEN. ULTRASONOGRAFÍA HEPÁTICA Y VÍAS BILIARES Y GAMMAGRAMA HEPÁTICA.			CAMPO CLÍNICO

## RELACIÓN DE PRACTICAS

N° DE PRACTICA	NOMBRE DE LA PRACTICA	RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS	DURACIÓN PRACTICA EN HORAS	LUGAR DE REALIZACIÓN
18	COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA. SOLICITAR E INTERPRETAR LOS RESULTADOS DE LABORATORIO DE RUTINA: QUIMISMO GÁSTRICO, PRUEBA DE ALIMENTO PARA HELICOBACTER PYLORI, SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL Y ENDOSCOPIA. MANEJO ADECUADO DE FÁRMACOS: PROTECTORES DE MUCOSA GÁSTRICA, ANTIÁCIDOS, ANTOGONISTAS DE RECEPTORES H <sub>2</sub> , AGENTES ANTICOLINÉRGICOS. PROSTAGLANTINAS, INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES. MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS	IV	12	CAMPO CLÍNICO
19	EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA BÁSICA. IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES CAUSAS DE CRISIS TEMPRANAS Y TARDÍAS. ANORMALIDADES EN FORMA GENERAL DEL EEG Y ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS. IDENTIFICAR POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO. INICIAR LAS MEDIDAS TERAPÉUTICAS. CANALIZAR EN FORMA OPORTUNA, PARA SU MANEJO INTEGRAL. IDENTIFICAR FACTORES PRECIPITANTES.	V	19	CAMPO CLÍNICO
20	SEMIOLOGÍA DEL SÍNDROME ESOFÁGICO Y DE SÍNTOMAS GASTROCOLÓNICOS Y ANORRECTALES. REALIZACIÓN DE TACTO RECTAL. INTERPRETACIÓN DE SERIE ESÓFAGO GASTRODUODENAL, COLON POR ENEMA, MANOMETRÍA ESOFÁGICA Y RECTOSIGMOIDOSCOPIA. INDICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE PANENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, SANGRE OCULTA EN HECES. SELECCIÓN Y USO DE FÁRMACOS, ANTIESPASMÓDICOS, PROCINÉTICOS, ANTAGONISTAS DE RECEPTORES H-2 E INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES.	VI	9	CAMPO CLÍNICO
21	HISTORIA CLÍNICA ENCAMINADA A DETECTAR TUMORACIONES, ADENOPATÍAS, ETC. CONOCER LAS INDICACIONES Y PARTICIPAR EN LA INTERPRETACIÓN DE LOS SIGUIENTES ESTUDIOS: TORACOCENTESIS, PARACENTESIS, PLACAS SIMPLES, SERIE OSEA METASTÁSICA, GAMMAGRAMA ÓSEA. TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA.	VI	8	CAMPO CLÍNICO
22	CONOCER INDICACIONES DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA	VI	9	CAMPO CLÍNICO
23	INDICAR E INTERPRETAR LOS SIGUIENTES EXÁMENES DE RUTINA, GASES ARTERIALES, EXÁMENES DE GABINETE: RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, ELECTROENCEFALOGRAMA.	VII	17	CAMPO CLÍNICO
24	IDENTIFICAR, DESCRIBIR E INTERPRETAR LOS EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE UTILIZADOS CON MAYOR FRECUENCIA A LOS PACIENTES QUE VAN A SER INTERVENIDOS QUIRÚRGICAMENTE.	VII	18	CAMPO CLÍNICO

## RELACIÓN DE PRACTICAS

<b>N° DE PRACTICA</b>	<b>NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>RELACIÓN DE UNIDADES TEMÁTICAS</b>	<b>DURACIÓN PRACTICA EN HORAS</b>	<b>LUGAR DE REALIZACIÓN</b>
	<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>			CAMPO CLÍNICO

PERIODO	UNIDADES TEMÁTICAS	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
ÚNICO	I - VII	EXAMEN TEÓRICO POR PARTE DE LA ENMH, DE OPCIÓN MÚLTIPLE, ESTRUCTURADO 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		HARRISON: MEDICINA INTERNA, 12a EDIC. EDITORIAL MC GRAW HILL, MÉXICO 1991
2	X		BENSON, MC DERMOT CECIL L.: TRATADO DE MEDICINA INTERNA 18a EDIC. EDITORIAL INTERAMERICANA, MÉXICO 1990
3		X	ACADEMIA DE MEDICINA: TRATADO DE MEDICINA INTERNA, 2a EDIC. EDITORIAL MANUAL MODERNO, MÉXICO, 1992
4		X	ABREU, L.M.: INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA INTERNA, 1a EDIC. EDITORIAL MÉNDEZ CERVANTES, MÉXICO, 1989
5		X	URIBE Y COLS.: TRATADO DE MEDICINA INTERNA, EDITORIAL PANAMERICANA, MÉXICO, 1988
6	X		TERNEY L.M., y Mc PHEE SJ. DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y TRATAMIENTO, EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, MÉXICO 1995
7	X		JINICH H. TRATADO DE MEDICINA INTERNA, 3a EDIC. EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, MÉXICO, 1988
8	X		STEIN JAY H. MEDICINA INTERNA., 3a EDIC. SALVAT EDITORES, MÉXICO, 1991
9	X		SANTANA ANA CH. L. ET AL. MANUAL ACADÉMICO PARA EL MÉDICO INTERNO Y RESIDENTE, EDITORIAL LIMUSA, 1995