



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

SECRETARIA ACADEMICA

DIRECCION DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS MEDICO BIOLÓGICAS

PROGRAMA DE ESTUDIO

ESCUELA:	ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA	ASIGNATURA:	FISIOPATOLOGÍA	
CARRERA:	MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO	CRÉDITOS:	16	
DEPARTAMENTO:	CIENCIAS BÁSICAS	TIPO DE ASIGNATURA:	TEÓRICA	
ÁREA:	BIOMÉDICA	MODALIDAD:	ESCOLARIZADA	SEMESTRE: CUARTO.
		VIGENCIA:	AGOSTO 2003	

**FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA**

UNO DE LOS ASPECTOS MÁS IMPORTANTES EN LA FORMACIÓN DEL MÉDICO, ES EL UBICAR LOS SINDROMES MÁS FRECUENTES QUE EN SU PRÁCTICA PROFESIONAL TENDRÁ QUE ENFRENTAR, ES POR LO TANTO NECESARIO QUE EN DICHA FORMACIÓN OBTENGAN UNA GUIA ACTUALIZADA DE LOS MISMOS, ESTA ASIGNATURA PRETENDE ALCANZAR DICHO OBJETIVO PARA LO CUAL REQUIERE DEL CONOCIMIENTO DE LAS MATERIAS BÁSICAS Y AL MISMO TIEMPO ES APOYO NECESARIO PARA QUE EL ALUMNO ACUDA A LOS CICLOS CLÍNICOS POR LO QUE SE UBICA EN EL 4º SEMESTRE.

**OBJETIVO DE LA ASIGNATURA**

AL FINALIZAR EL CURSO, EL ALUMNO TENDRÁ LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA PODER DESCRIBIR LOS MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS QUE DESENCADENAN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS (CUADRO CLÍNICO) DE LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS QUE SE PRESENTAN EN NUESTRO MEDIO; CON UNA BUENA FUNDAMENTACIÓN FISIOLÓGICA.

**TIEMPOS TOTALES ASIGNADOS**

HS/SEMESTRE	144
TOTAL:	
Hs/semana	8
total:sem/sem	18
Hs. Teoría sem/sem:	8
Hs. Práctica sem/sem:	0

**PROGRAMA ELABORADO Y ACTUALIZADO**

Por:	ACADEMIA DE PRECLINICAS
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>INTRODUCCIÓN A LA FISIOPATOLOGÍA</b>
-------------------------	----------	-----------------------------	---

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO PODRÀ DEFINIR EL CONCEPTO DE FISIOPATOLOGÍA, ASÌ COMO SU RELACIÒN E IMPORTANCIA CON EL RESTO DE LAS ASIGNATURAS.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1 1.1. 1.2.	CONCEPTO DE LA FISIOPATOLOGÍA DIFERENCIA CON PATOGÉNIA, ETIOLOGÍA Y ETIOPATOGENIA CONCEPTO DE: SÍNDROME, SÍNTOMA Y SIGNO.	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2	RELACIÓN DE FISIOPATOLOGÍA CON MATERIAS BÁSICAS		1			
3	RELACIÓN E IMPORTANCIA DE LA FISIOPATOLOGÍA CON ASIGNATURAS CLÍNICAS.		1			

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>II</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>DOLOR</b>
-------------------------	-----------	-----------------------------	--------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TERMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO PODRÁ:  
DESCRIBIR LA FISIOPATOLOGÍA, SEMIOLOGÍA DE LOS DISTINTOS TIPOS DE DOLOR

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	DOLOR	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	CONCEPTO					
1.2.	FISIOPATOLOGÍA DEL DOLOR	EXPOSICIÓN MAGISTRAL				
1.3.	COMPONENTE BIOQUÍMICO DEL DOLOR	DISCUSIÓN DIRIGIDA				
1.4.	VÍAS DEL DOLOR	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA				
	CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL DOLOR		2			
2.	SEMIOLOGÍA DEL DOLOR		4			
3.	TIPOS DE DOLOR					
3.1.	DOLOR SOMÁTICO					
3.1.1.	SUPERFICIAL					
3.1.2.	PROFUNDO					
3.2.	DOLOR VISCERAL					
3.2.1	REFERENCIACIÓN					
3.3.	DOLOR CENTRAL		9			
4.	DOLOR EN SITIOS ESPECÍFICOS					
4.1.	CEFALEAS					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
4.2. 4.3. 4.4. 4.5.	DOLOR DE CABEZA Y CUELLO DOLOR TORÁCICO DOLOR ABDOMINAL DOLOR PÉLVICO	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA				1,2,3,4,5,6,7,8,9.

Nº DE LA UNIDAD:

III

NOMBRE DE LA UNIDAD:

ALTERACIONES DE LA TEMPERATURA

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL FINALIZAR LA UNIDAD, EL ALUMNO:

DESCRIBIRÁ LOS TRASTORNOS DE LA TEMPERATURA COMO FIEBRE, HIPERtermIA, DESDE UN PUNTO DE VISTA FISIOPATOLÓGICO

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	FACTORES HIPOTALÁMICOS					
1.2.	FACTORES CIRCULATORIOS					
2	ALTERACIÓN DE LA TEMPERATURA. FIEBRE		4			
2.1.	CONCEPTO					
2.2.	INTEGRACIÓN DEL SÍNDROME					
2.3.	FSPT DE LA FIEBRE					
2.4.	ETIOLOGÍA DE LA FIEBRE					
2.5.	CLASIFICACIÓN Y TIPOS DE FIEBRE					
2.6.	CURVAS TÉRMICAS					
2.7.	COMPLICACIONES DE LA FIEBRE					
3	HIPOTERMIA		2			
3.1.	CONCEPTO					
3.2.	FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPOTERMIA					
3.3.	PRINCIPALES ETIOLOGÍAS					

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>IV</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO H-E Y A-B</b>
-------------------------	-----------	-----------------------------	--

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO:  
 EXPLICARÁ LAS ALTERACIONES DE LA DISTRIBUCIÓN DEL AGUA EN EL ORGANISMO; SUS PRINCIPALES ELECTROLITOS; ASI COMO LA BASE DE DESEQUILIBRIO ÁCIDO BÁSICO

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	ALTERACIONES DE LA DISTRIBUCIÓN DE AGUA ORGÁNICA	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2	EDEMA	EXPOSICIÓN MAGISTRAL	2			
2.1.	CAUSAS FISIOPATOLOGÍA	DISCUSIÓN DIRIGIDA				
2.2.	CUADRO CLÍNICO	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA				
3	DESHIDRATACIÓN		3			
3.1.	CELULAR					
3.2.	EXTRACELULAR					
3.3.	INTRAVASCULAR					
3.3.1.	HIPOVOLEMIA					
3.3.2.	HIPERVOLEMIA					
4	TRASTORNOS DEL Na, K, Cl, Mg Y P		6			
4.1.	FISIOPATOLOGÍA					
4.2.	ETIOPATOGENIA					
4.3.	CUADRO CLÍNICO					
5	DESEQUILIBRIO ACIDO-BÁSICO		4			
5.1.	ACIDOSIS METABÓLICA Y RESPIRATORIA					
5.1.1.	FISIOPATOLOGÍA Y ETIOPATOGENIA					
5.1.2.	CUADRO CLÍNICO					
5.2.	ALCALOSIS METABÓLICA Y RESPIR.					
5.2.1.	FISIOPATOLOGÍA Y ETIOPATOGENIA					
5.2.2.	CUADRO CLÍNICO					

**Nº DE LA UNIDAD:**

**V**

**NOMBRE DE LA UNIDAD:**

**FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO DIGESTIVO**

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO:

EXPLICARÁ LOS MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS DE LOS PRINCIPALES SÍNDROMES DEL APARATO DIGESTIVO EN PRÁCTICA CLÍNICA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	VÓMITO	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	CONCEPTO					
1.2.	FISIOPATOLOGÍA					
1.3.	CUADRO CLÍNICO					
2	DIARREA		4			
2.1.	CONCEPTO					
2.2.	FISIOPATOLOGÍA					
2.2.1	OSMÓTICA					
2.2.2.	SECRETORA					
2.2.3.	ALTERACIONES DEL PERISTALTISMO					
2.3.	ETIOLOGÍA					
2.4.	CUADRO CLÍNICO					
2.5.	DIAGNÓSTICO					
3	SÍNDROME DE MALA ABSORCIÓN		1			
4	ESTREÑIMIENTO		2			
4.1.	CONCEPTO					
4.2.	CLASIFICACIÓN					
4.3.	FISIOPATOLOGÍA					
4.4.	CUADRO CLÍNICO					
4.5.	DIAGNÓSTICO					

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>VI</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>ALTERACIONES HEPÁTICAS, ICTERICIA. HIPERTENSIÓN PORTAL</b>
-------------------------	-----------	-----------------------------	---

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO:  
 APLICARÁ LOS MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS EN LOS DISTINTOS CUADROS HEPÁTICOS Y DE CIRULACIÓN RELACIONADA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1 1.1. 1.2. 1.3. 1.4.	INSUFICIENCIA HEPÁTICA CONCEPTO FISIOPATOLOGÍA ETIOLOGÍA CUADRO CLÍNICO	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2 2.1. 2.2. 2.3. 2.4.	ICTERICIA CONCEPTO FISIOPATOLOGÍA CLASIFICACIÓN CUADRO CLÍNICO		4			
3 3.1. 3.2. 3.3. 3.4. 3.5.	HIPERTENSIÓN PORTAL CONCEPTO CLASIFICACIÓN FISIOPATOLOGÍA ETIOLOGÍA CUADRO CLÍNICO		3			



**Nº DE LA UNIDAD:**

**VII**

**NOMBRE DE LA UNIDAD:**

**SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO**

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO DEFINIRÁ LAS VARIANTES DE PRESENTACIÓN DEL SANGRADO DIGESTIVO, ASI COMO LOS MECANISMOS FSPT, CAUSAS Y DIAGNÓSTICOS

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1 1.1.	SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2 2.1. 2.2. 2.3. 2.4.	SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO HEMATOGÉNESIS FSPT ETIOLOGÍA CUADRO CLÍNICO	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			
3 3.1. 3.2. 3.3.	SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO BAJO MELENA, HEMATOQUESIA, RECTORRAGIA FSPT ETIOLOGÍA		2			
4	DIAGNÓSTICOS DE LOS STD.		1			

**Nº DE LA UNIDAD:**

**VIII**

**NOMBRE DE LA UNIDAD:**

**FISIOPATOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO**

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO DESCRIBIRÁ LOS MECANISMOS, FSPT DE LOS PRINCIPALES SÍNDROMES RESPIRATORIOS: CLINICOS Y FÍSICOS

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	TOS	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	DEFINICIÓN					
1.2.	FSPT					
1.3.	TIPOS DE TOS					
1.4.	ESPECTORACIONES					
1.5.	EVALUACIÓN DX Y COMPLICACIONES		2			
2	HEMOPTISIS					
2.1.	CONCEPTO		3			
2.2.	FSTP					
3	DISNEA					
3.1.	CONCEPTO		2			
3.2.	FSPT					
3.3.	TIPOS DE DISNEA					
4	CIANOSIS					
4.1.	DEFINICIÓN					
4.2.	CLASIFICACIÓN					
4.3.	FSPT					

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
5 5.1.	EDEMA PULMONAR FSPT	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
6 6.1. 6.2. 6.3.	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CONCEPTO CLASIFICACIÓN FSPT	DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			
7 7.1. 7.2. 7.3. 7.4. 7.5. 7.6.	SX RESPIRATORIOS, CARAC. FSPT Y FISICAS NEUROTORAX CAVITARIO RAREFACCIÓN MEDIÁSTÍNICO CONDENACIÓN DERRAME PLEURAL		2			

Nº DE LA UNIDAD:

IX

NOMBRE DE LA UNIDAD:

FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO CARDIOVASCULAR

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ESTUDIANTE PODRÁ EXPLICAR LA FSPT, ETIOPATOGENIA Y SIGNOSINTOMATOLOGÍA DEL APARATO CARDIOVASCULAR MÁS FRECUENTE.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.			
			T	P	EC				
1	INSUFICIENCIA CARDIACA	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	4			1,2,3,4,5,6,7,8,9.			
1.1.	FSPT DE LA I CARDIACA								
1.2.	CLASIFICACIÓN								
1.3.	CAUSAS MAS FRECUENTES DE I CARDIACA								
1.3.1.	REUMÁTICA -VALVULAR								
1.3.2.	HIPERTENSIVA								
2	COR PULMONALE						2		
2.1.	CONCEPTO								
2.2.	FISIOPATOLOGÍA								
3	REGULARIZACIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL						2		
4	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMÁTICA						5		
4.1.	CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN								
4.2.	HIPERTENSIÓN ESENCIAL								
4.3.	HIPERTENSIÓN SECUNDARIA								
4.4.	COMPLICACIONES								
5	SX DE INSUFICIENCIA VASCULAR	2							
5.1.	ARTERIAL								
5.2.	VENOSA								
5.3.	LINFÁTICA								

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>X</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO RENAL</b>
-------------------------	----------	-----------------------------	---

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ESTUDIANTE EXPLICARÁ LOS MECANISMOS , FSPT, ETIOPATOLOGICOS, Y SIGNOSINTOMATOLÓGICOS DE LAS DISTINTAS NEFROPATIAS Y DE INSUFICIENCIA RENAL

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	INSUFICIENCIA RENAL	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	FSPT DE LA RENAL					
1.2.	CLASIFICACIÓN	EXPOSICIÓN MAGISTRAL				
2	ETIOPATOLOGÍA DE LAS NEFROPATIAS	DISCUSIÓN DIRIGIDA	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2.1.	GLOMERULARES	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA				
2.2.	TUBULARES					
2.3.	VASCULARES					
2.4.	INTERSTICIALES					
3	INSUFICIENCIA RENAL, AGUDA		2			
3.1.	CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN					
3.2.	FSPT					
3.3.	CUADRO CLÍNICO					
4	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA		2			
4.1.	CONCEPTO					
4.2.	FSPT					
4.3.	CUADRO CLÍNICO					
5	SÍNDROME NEFRÓTICO Y NEFRÍTICO		2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
5.1.	CONCEPTO					
5.2.	FSPT					
5.3.	CUADRO CLÍNICO					
6	DX. EN PATOLOGÍA RENAL		1			

<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>XI</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>CHOQUE</b>
-------------------------	-----------	-----------------------------	---------------

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO PODRÁ DESCRIBIR LA FSPT, CLASIFICACIÓN Y CUADRO CLÍNICO DEL CHOQUE, ASI COMO LA AYUDA DIAGNÓSTICA

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1 1.1 1.2. 1.3. 1.4. 1.5.	CHOQUE DEFINICIÓN FSPT DEL APARATO. DE CHOQUE CLASIFICACIÓN CUADRO CLÍNICO ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE USADOS EN EL DIAGNÓSTICO.	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	4			1,2,3,4,5,6,7,8,9.

Nº DE LA UNIDAD:

XII

NOMBRE DE LA UNIDAD:

SINDROMES NEUROLÓGICOS

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO PODRÀ DESCRIBIR LA FSPT, CLASIFICACION, CUADRO CLÍNICO DE LOS PRINCIPALES SINDROMES NEUROLÓGICOS

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1	VÉRTIGOS	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	FSPT					
1.2.	CLASIFICACIÓN					
1.2.1	CENTRAL					
1.2.2.	PERIFÉRICO					
2	SINDROME CONVULSIVO		3			
2.1.	FSPT					
2.2.	CLASIFICACIÓN					
1.3.	ETIOLOGÍA					
3	ALTERACIÓN DEL EDO. DE CONCIENCIA		3			
3.1.	LIPOTIMIA					
3.2.	COMA					
3.2.1	FSPT					
3.2.2.	CLASIFICACIÓN					
3.2.	VALORACIÓN NEUROLÓGICA					
4	HIPERTENSIÓN INTERCRANEANA	1				
4.1.	FSTP					
4.2.	CUADRO CLÍNICO					
5	SX MENÍNGEO	1				
5.1.	FSTP					
5.2.	CUADRO CLÍNICO					

Nº DE LA UNIDAD:	<b>XIII</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD:	<b>ALTERACIÓN DEL SISTEMA HEMATOPOYÉTICO</b>
------------------	-------------	----------------------	--

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD , EL ALUMNO SERA CAPAZ DE DESCRIBIR LA FSPT, CUADRO CLINICO Y MÉTODOS DIGNOSTICÓS DEL SX ANÁMICO Y ALTERACIÓN LEUCOCITARIA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.				
			T	P	EC					
1	ANEMIAS	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	5			1,2,3,4,5,6,7,8,9.				
1.1.	CONCEPTO									
1.2.	FSPT									
1.3.	CLASIFICACIÓN									
1.3.1	MORFOLÓGICA									
1.3.2.	FISIOPATOLÓGICA									
1.4.	CUADRO CLÍNICO DE ANEMIAS NO HEMOLÍTICAS									
1.5.	CUADRO CLÍNICO DE ANEMIAS HEMOLÍTICAS									
1.6.	DIAGNÓSTICOS EN ANEMIAS									
1.7.	POLICITIMIAS									
2	ALTERACIONES GRANULOCÍTICAS						3			
2.1.	LEUCOCITOSIS									
2.2.	CUADRO CLÍNICO									
2.3.	NEUTROPENIA									
2.4.	CUADRO CLÍNICO									



<b>Nº DE LA UNIDAD:</b>	<b>XIV</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD:</b>	<b>FISIOPATOLOGÍA DE LA HEMOSTASIA</b>
-------------------------	------------	-----------------------------	--

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ESTUDIANTE EXPLICARÁ LA FISIOLOGÍA DE LA HEMOSTASIA Y LOS MECANISMOS FSPT DE LAS PRINCIPALES ENTIDADES SEHEMORRÁGICAS.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1. 1.1. 1.2.	HEMOSTASIA VALORACIÓN CLINICA DE LABORATORIO DE LA HEMOSTASIA	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	2			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
2. 2.1. 2.2.	TERMINOLOGÍA UTILIZADA EN ALTERACIÓN DE LA HEMOSTASIA  ALTERACIONES DEL MECANISMO VASCULAR FSPT ALTERACIONES MÁS FRECUENTES		1			
3. 3.1. 3.2.	ALTERACIONES DEL MECANISMO PLAQUETARIO FSPT. ALTERACIONES MÁS FRECUENTES		2			
4. 4.1. 4.2.	ALTERACIONES DEL MECANISMO PLASMÁTICO FSPT. ALTERACIONES MÁS FRECUENTES		2			
5. 5.1. 5.2.	ALTERACIONES DEL MECANISMO FIBRINOLÍTICO FSPT. S.C.I.D.		1			

Nº DE LA UNIDAD:

XV

NOMBRE DE LA UNIDAD:

DISFUNCION SEXUAL

**OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD**

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO DESCRIBIRÁ LOS PRINCIPALES TRASTORNOS QUE CAUSAN DISFUNCIÓN SEXUAL EN LA PAREJA.

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1.	DISFUNCIÓN SEXUAL	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO EXPOSICIÓN MAGISTRAL DISCUSIÓN DIRIGIDA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	CAUSAS GRALES DE DISFUNCIÓN SEXUAL					
1.2.	NATURALEZA DE LA DISFUNCIÓN SEXUAL		1			
2.	DISFUNCIÓN SEXUAL EN LA MUJER					
2.1.	DISPAREUMIA		1			
2.2.	ANORGASMIA					
2.3.	DISMINUCIÓN DE LA LÍBIDO					
3.	DISFUNCIÓN SEXUAL EN EL HOMBRE					
3.1.	IMPOTENCIA					
3.2.	DISFUNCIÓN EYACULATORIA		1			
3.3.	ANORGASMIA					
3.4.	DISMINUCIÓN DE LA LIBIDO					
3.5.	TRAS. ORGÁNICOS Y FUNCIONALES					
4.	TRASTORNOS PSICOSEXUALES.					

Nº DE LA UNIDAD:	XVI	NOMBRE DE LA UNIDAD:	ALTERACIONES DEL METABOLISMO Y NUTRICIÓN
------------------	-----	----------------------	--

### OBJETIVOS PARTICULARES DE LA UNIDAD

AL TÉRMINO DE LA UNIDAD, EL ALUMNO INTEGRARÁ Y DESCRIBIRÁ FÁCILMENTE LAS PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES EN NUESTRO MEDIO, DE TRASTORNOS ENDOCRINOS Y DEL METABOLISMO

Nº TEMA	TEMAS	INSTRUMENTACIÓN DIDÁCTICA	HORAS			CLAVE BIBLIOG.
			T	P	EC	
1.	DESNUTRICIÓN	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL ALUMNO	1			1,2,3,4,5,6,7,8,9.
1.1.	CONCEPTO Y FSPT					
1.2.	TIPOS Y GRADOS	EXPOSICIÓN MAGISTRAL				
2.	OBESIDAD CONCEPTO Y FSPT	DISCUSIÓN DIRIGIDA				
2.1.	CONCEPTO Y TSPT.	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA	1			
2.2.	TIPOS Y GRADOS					
3.	ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE CARBOHIDRATOS					
3.1.	DIABETES, FSPT.					
4	ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE ELECTROLITOS.		1			
4.1.	CALCIO					
4.2.	SODIO		1			
4.3.	AGUA					
5.	ALTERACIONES DE HORMONAS HIPOFISIARIAS					
5.1.	H. GONADALES					
5.2.	H. TIROIDEAS					
5.3.	H. ESTEROIDEAS					

PERIODO	UNIDADES TEMÁTICAS	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
---------	--------------------	------------------------------

1er	I, II, III, IV	LA EVALUACIÓN ESTARÁ INTEGRADA POR LOS SIGUIENTES PARÁMETROS
2ª	V,VI, VII, VIII, IX	
3er	IX,X,XI,XII, XIII, XIV, XV, XVI.	
EXAMEN FINAL	I - XVI	EL EXAMEN SE REALIZARÁ SOLO SI EL PROMEDIO DE LOS EXAMENES PARCIALES ES MENOR A OCHO.

CLAVE	B	C	BIBLIOGRAFIA
			<p><b>Rev</b> Cubana Pediatr vol.71 número2; Resumen: S0034-75311999000200005</p> <p><b>Rev</b> Cubana Pediatr [online]. 1999, vol.71, n.2, pp. 86-115. ISSN 0034-7531. This a review of some important aspects of the <b>physiopathology</b> of diarrhea. ... <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034...script=sci...tng">scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034...script=sci...tng</a></p> <p><b>Rev</b> Cub Med Mil vol.28 número1; Resumen: S0138-65571999000100008</p> <p><b>Physiopathology</b> of fever. <b>Rev</b> Cub Med Mil [online]. 1999, vol.28, n.1, pp. 49-54. ISSN 0138-6557. The main <b>physiopathological</b> mechanisms involved in the ... <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138...script=sci...tng...">scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138...script=sci...tng...</a> -</p> <p><b>Physiopathology</b> of preeclampsia: what's new? - <b>Rev</b> Med Urug 1987 ... Articles published in the Uruguayan Medical Journal. <a href="http://www.rmu.org.uy/revista/3/3/2/en/6/">www.rmu.org.uy/revista/3/3/2/en/6/</a></p> <p><b>Rev</b>. Bras. Hematol. Hemoter. vol.30 suppl.2; Abstract: S1516 ...</p> <p>GIULIANI, Nicola and RIZZOLI, Vittorio. New acquisitions in the <b>physiopathology</b> of multiple myeloma: role of the bone microenvironment. <b>Rev</b>. Bras. Hematol. ... <a href="http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516...script=sci...">www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516...script=sci...</a></p> <p><b>Physiology</b> and neurobiology of stress and adaptation: central role ...</p> <p>Physiol <b>Rev</b>. 2007 Jul;87(3):873-904. <b>Physiology</b> and neurobiology of stress and adaptation: central role of the brain. McEwen BS. ... <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17615391">www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17615391</a></p> <p>[Functional mitral regurgitation. <b>Physiopathology</b> and impact of ... <b>Rev</b> Esp Cardiol. 1999 Jul;52(7):512-20. [Functional mitral regurgitation. <b>Physiopathology</b> and impact of medical therapy and surgical techniques for left ... <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10439675">www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10439675</a></p> <p><b>Rev</b> Med Hered vol.17 no.4; Resumen: S1018-130X2006000400008 de S VILLANUEVA - 2006 (Rev Med Hered 2006;17:234-245). Palabras llave: Hyperprolactinemia; <b>physiopathology</b>; clinical evaluation; treatment; prolactin and high altitude. ... <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018...script...">www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018...script...</a></p> <p>Fisiología y fisiopatología ósea <b>Physiology</b> and bone <b>physiopathology</b> reviews the <b>physiopathological</b> aspects that influence ..... Endocr <b>Rev</b> 2002; 23: 303-326. 18. GILSANZ V, SKAGGS DL, KOVANLIKAYA A, SAYRE J, ... <a href="http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v26s3/original1.pdf">scielo.isciii.es/pdf/asisna/v26s3/original1.pdf</a></p> <p><b>Rev</b> Electron Biomed / Electron J Biomed 2005;2:23-38. Misas y col ...</p> <p><b>Pathophysiology</b> and potential therapy. Ann Surg 1992; 216: 117-134. 16. Bone RC. ... <b>Rev</b> Portuguesa de Cuidados Intensivos 2000; 9:217-220. ... <a href="http://biomed.uninet.edu/2005/n2/misas.html">biomed.uninet.edu/2005/n2/misas.html</a> -</p> <p><b>Rev</b>. argent. neurocir. vol.21 número2; Resumen: S1850 ... <b>Rev</b>. argent. neurocir. 2007, vol.21, n.2, pp. 0-0. ... data: Peripheral nerve lesions clasification and <b>physiopathology</b> are throughoutly analysed. ... <a href="http://www.scielo">www.scielo</a></p>

**Rev. méd. Chile** vol.135 número4; Resumen: S0034-98872007000400012

**Rev. méd. Chile** [online]. 2007, vol.135, n.4, pp. 496-500. ... It is considered an idiosyncratic reaction and the **physiopathology** or cardiac function ... [www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034...script=sci...](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034...script=sci...)

**Rev Colomb Obstet Ginecol** vol.57 no.4; Abstract: S0034 ...

Premature rupture of fetal membranes: from the **physiopathology** to the early markers of the disease. **Rev Colomb Obstet Ginecol**, Dec. 2006, vol.57, no.4, ... [www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034...script...](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034...script...)

**Rev Colomb Obstet Ginecol** vol.53 no.3; Abstract: S0034 ... Ovarian hyperstimulation syndrome: classification, **physiopathology** and management. **Rev Colomb Obstet Ginecol**, July/Sept. 2002, vol.53, no.3, p.263-278. ... [www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034...sci...](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034...sci...) Fisiopatología y técnicas de registro de los movimientos oculares ... **Physiopathology** and recording techniques of ocular movements ..... **Rev Neurol** 2008; 47: 551-552. 59. boYlan C, doiG Hr. Presaccadic spike poten- ... [recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/viewFile/8334/6483](http://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/viewFile/8334/6483)

**Rev. Assoc. Med. Bras.** vol.56 issue2; Abstract: S0104 ... de MMAS Arruda - 2010 - Artículos relacionados Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria: from **physiopathology** to treatment. **Rev. Assoc. Med. Bras.** [online]. 2010, vol.56, n.2, pp. 214-221. ... [www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104...script=sci...](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104...script=sci...)

LILACS-Obesidad: fisiología, etiopatogenia y fisiopatología ... Título: Obesidad: fisiología, etiopatogenia y fisiopatología / Obesity: **physiology**, etiopathogeny and **physiopathology**. Fonte: **Rev. cuba. endocrinol**;14(2), ... [bases.bireme.br](http://bases.bireme.br)

[**Physiopathology** of migraine]

**Physiology** and **pathophysiology** of potassium channels in gastrointestinal epithelia. **Physiol Rev** Jul 15, 2008 ... better understanding of the multifaceted ... [www.ionchannels.org/showabstract.php?pmid...](http://www.ionchannels.org/showabstract.php?pmid...)

Role of endothelial and smooth muscle cells in the **physiopathology** ...

(1993) The **pathology** of pulmonary hypertension. **Eur Respir Rev** 3:555-558. [14]◆ Lee S.D.; Shroyer K.R.; Markham N.E.; Cool C.D.; Voelkel N.F., ... [cardiovascres.oxfordjournals.org/content/44/2/274.full](http://cardiovascres.oxfordjournals.org/content/44/2/274.full)

Title: **Physiopathology** and treatment of fatigue: Sounds kind of ...

**Crit Rev Oncol Hematol** 2002; 41: 317-325. 11. Jereczek-Fossa BA, .... Lemmonier C, Benhamou JP, Bok B. **Reversibility** of thyroid dysfunction induced ... [aved-dolor.org/documentos/Articulos.../Dr\\_Crucciani\\_fatigue.pdf](http://aved-dolor.org/documentos/Articulos.../Dr_Crucciani_fatigue.pdf)

GUYTON C.A FISILOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA MÉDICA ULTIMA EDICIÓN  
 SODEMAN, WILLIAM FISIOPATOLOGÍA CLÍNICA ULTIMA EDICIÓN  
 DOMINGUEZ VARGAS G. NOSOLOGÍA BÁSICA ULTIMA EDICIÓN  
 ROBINS. STANLEY PATOLOGIA ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL ULTIMA EDICIÓN  
 FARRERAS P. VALENTI MEDICINA INTERNA ULTIMA EDICIÓN  
 HARRISON MEDICINA INTERNA ULTIMA EDICIÓN  
 Mc BRIDE, SIGNOS Y SINTOMAS ULTIMA EDICIÓN  
 DIVERSOS AUTORES LIBROS Y TRATADOS DE LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES DIVERSOS AUTORES  
 REVISTAS DIVERSAS AÑO DE 1990 A LA FECHA