



EXP-UNC: 0029000/2017

Córdoba, 27 Octubre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Endocrinología que se aprobara según RHCS N° 769/15 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11y la Ord. del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 19 de octubre de 2017,

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al **Plan de Estudios** de la **Carrera de Especialización en Endocrinología** que consta de 58 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECINUEVE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE.



Prof. Dr. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Prof. Dr. MARCELO A. YORRI
DECANO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lj

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA

Denominación de la carrera: Especialización en Endocrinología

Título de la carrera: Especialista en Endocrinología

FUNDAMENTACION

La Endocrinología es una especialidad que se ha beneficiado de los grandes avances de la Medicina en los últimos años, cuyos estudios constituyen un vasto volumen de la literatura médica.

Antiguamente un gran número de los conocimientos sobre el accionar de las glándulas endócrinas eran adquiridos por experimentación en animales y en muchos casos de la evolución natural de la enfermedad. Más recientemente la Biología Molecular, la alta tecnología de las Prácticas en Imágenes, las avanzadas técnicas quirúrgicas y la constante evolución en las prácticas de laboratorio han transformado a esta disciplina en una actividad dinámica que obliga un constante aprendizaje.

Frente a ello el médico clínico queda expuesto a una abrumadora información científica que a la hora de aplicar estos conocimientos en el diagnóstico y conducta terapéutica, ha llevado a que Endocrinología requiera un abocamiento especial y genere la necesidad de transformarse en una especialidad.

No solo al diagnóstico clínico preciso de las enfermedades endócrinas está obligado hoy el especialista sino a participar en los programas comunitarios de prevención en endocrinopatías (Ej detección de bocio, pesquisa neonatal, entre otras) transformándose de alguna manera en epidemiólogo. Para ello debe conocer las avanzadas técnicas de investigación y su aplicación en enfermedades glandulares.

De lo expuesto se desprende que el perfil del especialista debe pretender ser un experto observador y poseer habilidad en el manejo de la práctica clínica tanto como un cúmulo de conocimientos científicos que abarque lo biológico, molecular, farmacológico y epidemiológico, entre otros.

No puede olvidarse que el compromiso glandular por diversas enfermedades trae consigo, en muchas ocasiones, un quebrantamiento emocional del paciente y sus familiares; el especialista deberá a tener sensibilidad ante esta situación y contenerla de la mejor forma posible.

A su vez existe una estrecha relación con la mayoría de las especialidades médicas ya que las enfermedades glandulares tienen expresión multisistémica, ello lleva a que el Endocrinólogo sea un consultor permanente en la práctica médica diaria. Por lo tanto debe ejercer respeto y una

1871

Prof. Dr. **ROGELIO M. PIZZI**
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1



conducta ética para con sus colegas y sus pacientes. Se deberá prestar preferencial atención al desarrollo de los aspectos humanos.

El progreso tecnológico y los cambios sufridos en los sistemas de atención médica han complicado y perjudicado, en muchos casos, la relación médico paciente. Es necesario educar a los médicos sobre la importancia de la comprensión de los problemas personales de los pacientes y su repercusión sobre la afección bajo tratamiento, así como la necesidad de dar explicaciones claras y amplias sobre los procedimientos a emplear, tratamiento y evolución del padecimiento, independientemente del nivel socio-cultural del paciente. La importancia de esto es obvia en enfermedades dismórficas o en trastornos reproductivos.

Con el presente plan de estudio se pretende atender lo expuesto anteriormente para formar expertos endocrinólogos en lo profesional y en lo social, capaces de ejercer su especialidad en forma eficiente y ética tanto en grandes como en pequeños centros asistenciales.

ANTECEDENTES

Breves referencias sobre la historia de la Endocrinología en el Hospital Nacional de Clínicas dado que es el Hospital Universitario y pionero como Centro Formador en la Especialidad.

CREACION Y DESARROLLO DEL CENTRO FORMADOR DEL HNC:

En la década del 60 la Endocrinología en Córdoba estaba en su etapa de nacimiento con la dedicación de sus pioneros los Dres Carlos Corcoba , J Zamudio, Emilio Gutiérrez y Alfredo Prámparo quienes fueron uno de los primeros núcleos interesados en Endocrinología Clínica en Córdoba. El Dr Jorge Orgaz, profesor de Clínica Médica patrocinaba e impulsaba la dedicación de estos profesionales en el ámbito de nuestro Hospital Nacional de Clínicas

1961: el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba (CMPC) otorgó la certificación habilitante a los primeros especialistas por estudio de los antecedentes.

En el año 1963 se funda el Laboratorio de Radioisótopos en el Hospital que era el servicio necesario y complementario para el estudio y tratamiento de las tiropatías más prevalentes.

1973 - 1992: El HNC al contar con el requisito reglamentario de tres especialistas titulados, los Dres. Corcoba, Gutiérrez y Zamudio, gestiona en 1972 y obtiene en 1973, su aprobación como SERVICIO y su reconocimiento como CENTRO FORMADOR DE ESPECIALISTAS por parte del CMPC. Previamente el CMPC inspecciona y aprueba la infraestructura y los recursos, el Reglamento de funcionamiento y el Programa de actividades docente asistenciales y de investigación. Dirige el Centro el Dr. Carlos Corcoba, y encomienda al Dr. Javier Zamudio (JTP, DE, de la 2ª Cat. de Cl. Méd.), coordinar las tareas asistenciales en Consultorios externos y en el internado.

1871

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



1974: El CMPC aprueba el programa del Curso Teórico Trienal de Formación de Especialistas y Actualización en Endocrinología, propuesto por el Prof. Asociado en Endocrinología, Dr. Javier Zamudio, designándolo Director del Curso, que comienza a desarrollarse ese mismo año, en forma interdisciplinaria, en el HNC.

1999: La CONEAU acredita al Centro Formador del Hospital Nacional de Clínicas.

2004: El HCD de la FCM, UNC, crea la Especialidad Endocrinología, integrando una comisión encargada de redactar el reglamento y las normas particulares para la obtención del título habilitante, bajo la coordinación del Prof. Javier Zamudio.

2004: La Secretaría de Graduados de la FCM de la UNC, convalida durante los años 2004 a 2006 los títulos o certificaciones otorgados con anterioridad por el CMPC.

2009: La CONEAU Reacredita el Centro Formador del Hospital Nacional de Clínicas.

El Equipo de Endocrinología mantuvo desde su creación una amplia red de asesoramiento y de apoyo interactuando con otros profesionales e Instituciones

OBJETIVOS DE LA CARRERA

- Formar especialistas con una sólida base en Medicina Interna, que posean espíritu científico, desarrollo de capacidades de análisis crítico, de síntesis, con adquisición de aptitudes de razonamiento metodológico que lleven a un diagnóstico precoz para lograr la solución concreta de los problemas planteados través de un desempeño eficiente y ético.
- Reconocer la epidemiología de las afecciones endocrinológicas más comunes a los efectos de su detección temprana que permita actuar eficientemente a nivel de atención primaria.
- Identificar las principales normas para el diagnóstico de las enfermedades más comunes que les permitan actuar en tiempos breves y reducir los costos de la atención.
- Concientizar sobre la importancia de formación continua de post grado
- Estimular el trabajo en equipos multidisciplinarios con aptitud de asumir roles variados dentro de ellos.
- Promover la investigación básica y clínica comprendiendo su íntima relación, mediante la participación en programas de investigación.
- Desarrollar el espíritu de interrelación de los médicos con otras especialidades, a fin de mejorar las aptitudes diagnósticas con el apoyo de nuevos avance tecnológicos de las patologías endócrinas, de sus repercusiones clínicas y de su tratamiento en la atención primaria.
- Fortalecer el razonamiento clínico en el campo de la Endocrinología y su relación con la Medicina Interna.
- Alentar la comprensión de la importancia de la relación médico- paciente abordando al paciente desde un aspecto bio-psico-social, para aplicar las medidas de prevención en enfermedades prevalentes, como así también favorecer al diagnóstico para emplear el tratamiento más adecuado

1871

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

PERFIL DEL EGRESADO

El egresado está capacitado para

- Conocer la historia natural de las enfermedades endócrinas y su implicancia en el contexto clínico y social.
- Confeccionar historias clínicas en base al interrogatorio específico y a las maniobras semiológicas particulares de la especialidad.
- Poseer criterio epidemiológico para la elaboración de un diagnóstico precoz y favorecer la toma de decisiones.
- Aplicar el razonamiento clínico endocrinológico que lo lleve a realizar diagnósticos presuntivos y diferenciales
- Emplear métodos complementarios adecuados para corroborar el diagnóstico clínico y etiológico de las patologías endocrinológicas con una correcta interpretación de determinaciones hormonales y pruebas dinámicas como así también de estudios por imágenes.
- Realizar la terapéutica, pautas de control y seguimiento actualizadas de las enfermedades endócrinas.
- Valorar la relación médico paciente como eje fundamental en la contención del paciente.
- Desarrollar acciones de prevención, promoción y rehabilitación
- Desarrollar estrategias de actualización para mejorar las prácticas profesionales.
- Abordar en forma interdisciplinaria las enfermedades endocrinológicas dentro del equipo de salud.
- Desarrollar proyectos de investigación clínica de la especialidad
- Implementar medidas básicas de salud pública pertinentes a la especialidad

REQUISITOS DE INGRESO A LA CARRERA

Las condiciones y mecanismos de admisión están especificados en la Reglamentación vigente, a saber.

- Título habilitante de Médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina.), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen, a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse.
- Matrícula profesional.
- Certificado de no tener sanciones éticas expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la universidad de origen, respectivamente.
- Seguros de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, Hepatitis B (actualizadas) y otras que pudieran agregarse en el futuro.
- Conocer y aceptar el Reglamento para el otorgamiento del título de Especialista. (ROTE)

Estos requisitos son indispensables para iniciar las actividades docentes-asistenciales.

1871

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables"

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El dictado de la Carrera se realiza en cuatro años a través de módulos teóricos y trayectos de Formación Práctica (I a IV) que incluyen talleres, internado, guardias, consultorio externo y rotaciones. Se requiere además la realización de Cursos complementarios para acompañar el desarrollo del trabajo científico.

La enseñanza teórica se realiza basándose en ejes temáticos que se tratan a través de distintas estrategias didácticas en las clases: exposición, revisión bibliográfica sobre el/los tema/s a desarrollar, aplicación clínica de los casos vistos en clase. Las actividades asistenciales se desarrollan en consultorios externos, internados, guardia central e interconsulta de otros servicios y rotaciones.

Los contenidos, tanto teóricos como los prácticos, se trabajan de manera espiralada con la intención de recuperar, afianzar y profundizarlos en un orden creciente de complejidad, atendiendo a las condiciones de los alumnos y a las demandas de los servicios asistenciales.

La actividad curricular se basa en un sistema modular en el que, los contenidos se desarrollarán en forma interrelacionada para garantizar una formación y entrenamiento integral, de acuerdo al perfil del egresado. Los contenidos del plan de estudios se presentan de la siguiente manera: en primer año y segundo año: Formación en Clínica Médica con vinculación a Endocrinología. 3Ro y 4to año: Formación en Endocrinología.

El plan de estudio, organizado de esta manera, brinda en forma secuencial y progresiva las bases de la formación integral del Especialista en Endocrinología, a partir de conocimientos generales de Clínica Médica, articulándolos con la experiencia de atención a pacientes endocrinológicos. Esto permite un enfoque heurístico, por vía inductiva deductiva, de complejidad creciente, de las patologías agudas y crónicas y una visión integradora del paciente, como enfermo y persona. Asimismo se incluye la modalidad de taller como una opción metodológica que articula conocimiento y hacer.

La orientación de los alumnos será de manera permanente, ya sea mediante clases o bien en las prácticas, bajo la responsabilidad y acompañamiento del cuerpo docente.

El sistema de rotaciones por otros Servicios será de acuerdo con el Plan de estudios.

PRIMER AÑO

CLÍNICA MÉDICA I CON VINCULACIÓN A ENDOCRINOLOGÍA

FORMACIÓN PRÁCTICA I

CURSO COMPLEMENTARIO de INGLÉS

CURSO COMPLEMENTARIO de BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

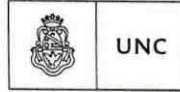
5

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

SEGUNDO AÑO

CLÍNICA MÉDICA II CON VINCULACIÓN A ENDOCRINOLOGÍA

FORMACIÓN PRÁCTICA II

CURSO COMPLEMENTARIO de METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

CURSO COMPLEMENTARIO de BIOESTADÍSTICA I

CURSO COMPLEMENTARIO de EPIDEMIOLOGÍA

TERCER AÑO

ENDOCRINOLOGÍA I

FORMACIÓN PRÁCTICA III

CURSO COMPLEMENTARIO de BIOESTADÍSTICA II

CURSO COMPLEMENTARIO de METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

CUARTO AÑO

ENDOCRINOLOGÍA II

FORMACIÓN PRÁCTICA IV

ROTACIONES

- Tocoginecología
- Endocrinología Pediátrica
- Diabetes Mellitus
- Diagnóstico por imágenes

* Las Guardias forman parte de los espacios curriculares Formación Práctica la IV y su carga horaria se explicita en el cuadro síntesis.

EVALUACIÓN

La evaluación y acreditación del aprendizaje forma parte de un proceso de seguimiento y valoración del nivel de logros de los alumnos en las competencias adquiridas durante la formación.

De acuerdo a la normativa educativa vigente, la SGCS establece para las carreras de Especialización un sistema de evaluación articulado y estructurado de la siguiente manera: evaluación parcial, promocional y final integradora, las cuales permiten abordar de forma sistemática el proceso de aprendizaje de los estudiantes, acorde a lo establecido en este Plan de estudio.

Evaluaciones parciales: Se realizarán con una periodicidad de al menos 6 (seis) meses.

En esta Especialización serán teóricas y prácticas, bajo la modalidad oral o escrito. El registro de esta evaluación se efectuará a través del portfolio que, como instrumento de evaluación, permite el registro sistemático de las actividades efectuadas en cada año por los estudiantes, evidenciando el recorrido realizado en las actividades, académicas, asistenciales, científicas, de investigación, guardias y rotaciones, valorando tanto las dificultades como los beneficios para la formación de los estudiantes.

1871

Prof. Dr. ROGELIO T. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Asimismo las evaluaciones de las Rotaciones en otros Servicios a desarrollarse durante el Programa de formación forman parte de la evaluación parcial y se implementarán en fecha a decidir por el Director de Centro Formador.

Evaluaciones promocionales: Se realizarán de manera unificada con todos los centros formadores, con periodicidad anual durante el último mes del año lectivo y serán fiscalizadas por la SGCS.

Serán teóricas y prácticas de manera unificada, bajo la modalidad oral y escrita. Si la evaluación teórica es escrita, constará de 80 (ochenta) preguntas de opción múltiple con cinco opciones de respuesta, de las cuales sólo una será correcta; el alumno deberá contestar el 70 % correctamente.

La evaluación práctica de competencias valorará el desempeño anual del alumno.

En la evaluación promocional se exigirá la presentación del registro del proceso de formación (portfolio), como así también lo convenido respecto del trabajo científico para cada año de formación.

La evaluación promocional (teórica o práctica) reprobada dará lugar a instancias recuperatorias, autorizadas por el consejo académico de la especialidad. La totalidad de las mismas no podrán superar los 5 meses desde el Examen promocional. Transcurrido este plazo, las reiteradas reprobaciones serán causal de exclusión de la carrera.

En el cursado de la Carrera de Especialización, el alumno deberá efectuar un Trabajo Científico individual que formará parte de la evaluación final integradora, cuyos avances se evaluarán anualmente. A tal fin los Centros Formadores deberán desarrollar actividades que incentiven la investigación.

Evaluación final integradora: se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado. Esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico La totalidad de los Centros Formadores que integran el Consejo Académico de la especialidad consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si el examen final teórico-práctico es reprobado, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s, de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Trabajo Final Integrador El Trabajo Científico, de carácter Integrador es parte de la evaluación final Integradora y será evaluado, luego de haber aprobado el examen teórico-práctico, por el Director del Centro Formador y otros miembros del Consejo Académico de la Especialidad. Para el mismo, se requiere en la instancia promocional de primer a segundo año, se haya presentado título, objetivos, material y métodos y bibliografía; en la instancia promocional de segundo a tercer año,

1871

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

se deberán agregar los resultados parciales, mientras que para la aprobación final, se deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista.

Para las evaluaciones promocionales y finales, los Tribunales estarán integrados por los Directores de los Centros Formadores. La elección de las Sedes quedará a criterio del Consejo Académico de la Especialidad. La SGCS fijará el cronograma de los exámenes y los fiscalizará mediante un equipo de docentes capacitados, de acuerdo a la normativa vigente.

La SGCS registrará los resultados finales en el Sistema Informático Universitario SIU-GUARANÍ

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

El Consejo Académico tiene a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, fortalezas y debilidades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidades de los estudiantes. Asimismo, se valorará la inserción laboral de los egresados, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.


Prof. Dr. **ROGELIO P. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871

CARGA HORARIA DE LAS ACTIVIDADES CURRICULARES

CARRERA DE ENDOCRINOLOGÍA

PRIMER AÑO	Régimen de Cursado	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS	TOTAL
Clínica médica I con vinculación a Endocrinología	Anual	120		120
Formación Práctica I Guardias	Anual		1640 704	2344
Curso Complementario de Inglés	9 semanas	36	36	72
Curso Complementario de Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 semana	20		20
SEGUNDO AÑO				
Clínica médica II con vinculación a Endocrinología	Anual	120		120
Formación Práctica II Guardias	Anual		1640 704	2344
Curso Complementario de Metodología de la Investigación I	1 semana	20		20
Curso Complementario de Bioestadística I	1 semana	20		20
Curso Complementario de Epidemiología	1 semana	20		20



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

TERCER AÑO				
Endocrinología I	Anual	120		120
Formación Práctica III	Anual		1640	2344
Guardias			704	
Curso Complementario de Metodología de la Investigación II	1 semana	20		20
Curso Complementario de Bioestadística II	1 semana	20		20
CUARTO AÑO				
Endocrinología II	Anual	120		120
Formación Práctica IV	Anual		680	1384
Guardias			704	
Rotaciones				
-Tocoginegología	4 meses		320	
-Endocrinología	4 meses		320	
Pediátrica				960
-Diabetes Mellitus	2 meses		160	
-Diagnóstico por Imágenes	2 meses		160	

Carga horaria teórica: 636 hs
Carga horaria práctica: 9412hs
Carga horaria total de la carrera: 10048 hs

Rogelio Pizzi
Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1871



CONTENIDOS MÍNIMOS TEÓRICOS PRÁCTICOS

PRIMER AÑO

CLÍNICA MÉDICA I CON VINCULACIÓN A ENDOCRINOLOGÍA

Objetivos:

- Afianzar los conocimientos y principios generales de la Clínica Médica, teóricos y prácticos, como base de otras especialidades que tengan relación con la misma
- Lograr una visión holística de la medicina general pilar de conocimiento para abordar la medicina crítica
- Adquirir y construir el conocimiento de la endocrinología básica, que le servirá de base para relacionarla con la endocrinología clínica.
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología endócrina.
- Conocer los elementos suficientes y necesarios para la confección de historias clínicas de consultorio externo.
- Desarrollar el aprendizaje del interrogatorio endócrino general y orientados según el motivo de consulta
- Identificar los signos particulares del examen físico endocrinológico.
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor prevalencia en la consulta e internación
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria
- Conocer normas básicas de bioseguridad
- Incentivar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de equipo.
- Fortalecer los principios rectores de la ética médica en todos los actos relacionados con el ejercicio profesional
- Aprender a planificar estrategias que luego le serán útiles en su especialidad

Contenidos:

Para la selección y organización de los contenidos se considera un lineamiento teniendo en cuenta la relación entre la teoría y la práctica utilizando una técnica de anclaje entre los conocimientos ya incorporados y los nuevos. Se consideró además la mayor incidencia de las diferentes patologías en la práctica médica y su relación con la Endocrinología.

UNIDAD 1: CLÍNICA CARDIOLÓGICA

Insuficiencia cardíaca
Cardiopatía isquémica
Hipertensión arterial
Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 2: INFECTOLOGIA

Enfoque del paciente neutropénico

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

UNIDAD 3: GASTROENTEROLOGÍA

Síndrome ascítico edematoso

Hepatitis

Diarrea aguda y crónica

Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 4: NEFROLOGÍA Y MEDIO INTERNO

Insuficiencia renal aguda y crónica

Síndrome nefrótico y nefrítico

Rol del endocrinólogo en el manejo del medio interno

Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 5: ENDOCRINOLOGÍA

Diabetes Mellitus

Disfunciones tiroideas

Enfermedad nodular tiroidea

Insuficiencia suprarrenal

Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 6: URGENCIAS MÉDICAS DE GUARDIA

La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica del mismo hospital donde continuará con la especialidad de Endocrinología

Metodología de la enseñanza:

Desarrollo teórico a través de una exposición dialogada.

Modalidad de la Evaluación: Evaluación escrita de opción múltiple al concluir el módulo

Bibliografía

-Domarus A, Farreras Valenti P, Rozman C (2016) Medicina Interna. 19 ed., Madrid, España: ED. Harcourt S.A.

-Harrison. Principios de Medicina Interna 19ª edición 2016

FORMACIÓN PRÁCTICA I

Objetivos:

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.

1871

Prof. Dr. MOGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Adquirir destrezas y aptitudes básicas requeridas para dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad.
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas e interpretar resultados de los exámenes complementarios.
- Adquirir la destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización periférica etc.
- Aplicar las normas básicas de bioseguridad.
- Ejecutar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Aplicar los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.

Contenidos:

UNIDAD 1: CLÍNICA CARDIOLÓGICA
UNIDAD 2: INFECTOLOGIA
UNIDAD 3: GASTROENTEROLOGÍA
UNIDAD 4: NEFROLOGÍA Y MEDIO INTERNO
UNIDAD 5: ENDOCRINOLOGÍA
UNIDAD 6: URGENCIAS MÉDICAS DE GUARDIA

Metodología de la enseñanza:

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación con supervisión, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos. Guardia. Reuniones anatómo-clínicas. Taller de Razonamiento Clínico. Revistas de sala del Servicio de Clínica Médica. Casos problemas. Aprendizaje basado en problemas. Cambio o pase de Guardia con revisión de Casos Clínicos de Pacientes Internados: se realizará diariamente.

En este período se procurará que el residente mantenga un vínculo con su futuro servicio a través de guardias, ateneos u otra/s actividades organizadas por el servicio de endocrinología. La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica.

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Bibliografía:

-Domarus A, Farreras Valenti P, Rozman C (2016) Medicina Interna. 19 ed., Madrid, España: ED. Harcourt S.A.

-Harrison. Principios de Medicina Interna 19ª edición 2016

-Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

Actividad de Investigación Científica:

Objetivo: realizar un trabajo científico de investigación clínica y revisión bibliográfica.

Modalidad de evaluación:

Seguimiento de la asistencia a consultorio y guardias supervisado de manera continua por el docente a cargo. Estará a cargo de los docentes del Servicio de Clínica Médica con participación de los docentes de Endocrinología.

CURSO COMPLEMENTARIO DE INGLES

Fundamentación:

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales:

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Prof. Dr. ROGELIO B. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871

Objetivos específicos:

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

Contenidos:

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

Unidad V

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

Metodología de enseñanza:

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción



esta extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Metodología de la evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

Bibliografía Obligatoria:

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

Bibliografía de referencia:

- **Alexander, L. G.** "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- **Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan.** "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- **Collins, Peter; Carmella Hollo.** "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- **Downing, Angela; Philip Locke, A.** "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- **Freeborn, Dennis. A** "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.



- **Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser.** "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55.2006.
Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/ 2009
- **Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum.** "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- **Lobeck, A.** "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- **Lynch, Jack.** 2008. "Guide To Grammar And Style".
- **Navarro, Fernando.** 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- **Nelson, Gerald.** "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- **Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A** "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- **Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando.** "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3ª Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

Base de Datos:

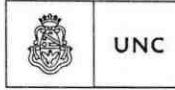
- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>
- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <http://www.radiologyinfo.org/>



- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics.
<<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology.
<<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine.
<<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics
<<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>
- Science Daily: Health and Medicine News
<http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information.
<<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide.
<<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing
<<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia.
<<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



CURSO COMPLEMENTARIO DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA

Fundamentación:

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos, como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud.

Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural es, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida.

Objetivos:

- Conocer la magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas.
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos:

Unidad 1:

Fundamentos de la Epidemiología clínica. Magnitud de la información. Fuentes y Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS.

Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane.
ACCESSSS

Unidad 3:

Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN

Boletines de información terapéutica.

Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update – Revistas de acceso libre (open acces).



Unidad 4:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clinical Queries

Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza.

Planteo teórico: Conceptos en relación a información biomédica, "infoxicación", formulación de preguntas de búsqueda de información (PICO) e identificación de descriptores en DeCS/MeSH.

Actividades de aula virtual: Lecturas de material bibliográfico y uso de los videos tutoriales para la búsqueda de información en Internet, utilizando metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros.

Modalidad de Evaluación:

Presentación de trabajo escrito enviado a través del aula virtual. El mismo consiste en: el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCS y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores, boletines, blogs y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Bibliografía:

-**Aleixandre-Benavent R.** "Fuentes de información en ciencias de la salud en Internet". Panace@ 2011; 12 (33): 112-120

-**Aleixandre-Benavent R, González Alcaide G, González de Dios J, Alonso-Arroyo A.** "Fuentes de información bibliográfica (I). Fundamentos para la realización de búsquedas bibliográficas". Acta Pediatr Esp. 2011; 69(3): 131-136

-**Boletín Infac.** "FUENTES DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS. INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA". 2011. VOLUMEN 19, Nº 6. <http://www.osakidetza.euskadi.net/cevime/es>

-**Borges F.** "El estudiante de entornos virtuales. Una primera aproximación". Digithum. N.º 9. UOC. 2007. Disponible en: <http://www.uoc.edu/digithum/9/dt/esp/borges.pdf>. ISSN 1575-2275

-**DiCenso, A; Bayley, L; Haynes, R B.** "Accessing pre-appraised evidence" fine-tuning the 5S model into a 6S model. ACP Journal Club 151(3):2-3. 2009.

-**González de Dios J, Balaguer Santamaría A.** "Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos". Evid Pediatr. 3: 107.2007.

-**González de Dios, J; Buñuel Álvarez, JC** "Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria". Evid Pediatr. 2: 12. 2006.

-**Martín Muñoz, P; Ruiz Canela, J.** "Guías de práctica clínica (I): conceptos básicos". Evid Pediatr.; 4: 61. 2008.

Prof. Dr. ROQUELO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



- McAlister, FA; Graham, L; Karr, G W, Laupacis, A.** "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" J Gen Intern Med. April; 14(4): 236–242. 1999.
- Rada, G; Letelier, LM.** ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI: Revista Méd Chile. 137: 701-708. 2009.
- Smith, JH; Haynes, R B, Johnston, M E.** "Effect of problem-based self-direct undergraduate education on life-long learning". CMAJ. 148(6):969-76. 1993.

Área de Competencia 1º año: Clínica Médica con vinculación a Endocrinología
<p>Clínica Endocrinológica</p> <p>Imágenes</p> <p>Emergentología 1</p> <p>Ateneos Centrales, del Servicio e Interhospitalarios</p> <p>Investigación</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Internado - Servicio de imágenes - Guardia
<p><u>Internado</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Confección de historias clínicas - Evolución de pacientes internados - Solicitud de estudios de laboratorio, imágenes , otros - Epicrisis - Codificación <p><u>Imágenes</u></p> <p>Protocolo de solicitud de estudios</p> <p><u>Emergentología:</u> en Guardia e internado en Clínica Médica (supervisado)</p> <p>Deberá participar en :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Diagnóstico clínico de las patologías 2- Solicitud de métodos diagnósticos complementarios 3- Tratamiento médico y quirúrgico.

1871



Evaluación de actitud y aptitud

Parcial

Examen para promoción y continuidad de las materias de primer año

SEGUNDO AÑO

CLÍNICA MÉDICA II CON VINCULACIÓN A ENDOCRINOLOGÍA

Objetivos:

- Adquirir y construir los conocimientos de base de la clínica médica para relacionarla con la endocrinología clínica.
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología endócrina
- Conocer los elementos suficientes y necesarios para la confección de historias clínicas de consultorio externo.
- Desarrollar el aprendizaje del interrogatorio endócrino general orientado según motivo de consulta.
- Identificar los signos particulares del examen físico endocrinológico
- Adquirir y construir el conocimiento teórico de las bases fisiopatológicas, del eje Hipotálamo- hipofisario, así como el diagnóstico, diagnósticos diferenciales y bases terapéuticas.
- Adquirir conocimiento teórico y el enfoque clínico de las patologías tiroideas

Contenidos:

Para la selección y organización de los contenidos se considera como lineamiento la relación entre la teoría y la práctica utilizando una técnica de anclaje entre los conocimientos ya vistos y los nuevos. Se consideró además la mayor incidencia de las diferentes patologías en la práctica médica y su relación con la Endocrinología.

UNIDAD 1: ONCOHEMATOLOGÍA

Anemias

Síndromes paraneoplásicos

Complicaciones de la terapia oncológica

Detección precoz del cáncer

Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 2: CLÍNICA NEUMOLÓGICA

Reconocimiento del paciente hipóxico

Métodos complementarios de diagnóstico

1871

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

UNIDAD 3: CLÍNICA NEUROLÓGICA

Enfoque clínico del paciente con neuropatía periférica
Tumores cerebrales primarios y secundarios
Cefaleas
Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 4: CLÍNICA REUMATOLÓGICA

Enfoque clínico del paciente reumatológico
Osteoporosis-Osteomalacia
Manifestaciones óseas de las enfermedades endocrinas
Métodos complementarios de diagnóstico

UNIDAD 5: CLÍNICA MÉDICA

Introducción a la Endocrinología
Inmunogenética I
Eje hipotálamo hipofisario
Eje hipotálamo-hipófiso-tiroideo

Actividades teóricas:

Curso teórico de Clínica Médica -Curso de Urgencias Médicas de Guardia

Metodología de la enseñanza:

Desarrollo teórico a través de una exposición dialogada

Modalidad de la Evaluación:

Evaluación escrita de opción múltiple al concluir el módulo

Bibliografía:

-Domarus A, Farreras Valenti P, Rozman C (2016) Medicina Interna. 19 ed., Madrid, España: ED. - Harcourt S.A.

-Harrison. Principios de Medicina Interna 19ª edición 2016

-Amato E. A, Avalos S. Et al (2006) Manual de Medicina Cap. La Biología Molecular en la Medicina Interna Simes L.E., Pazo Robles D. Pág. 942-955. 10 Ed. Antinori, Cba.

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

-Lavin N (2010) *Endocrinología y Metabolismo*, 4ª Ed Lippincott

-Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1ª Ed. Neuhaus Industria Gráfica.

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

23

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

-Kronenberg H, Melmed S, Polonsky Kenneth S, Reed Larsen P (2009) Tratado de Endocrinología 11 edición Ed. Elsevier

-Amato E. A, Avalos S. Et al (2006) Manual de Medicina. Cap. Hipotálamo. Wyse, E.P. Pág. 584-587. 10 Ed. Antinori, Cba.

-Graciela Stalldecker, (2004) Hipofisis: Fisiopatología. Ed

-Melmed, S. (2011) The Pituitary (Third Edition) Edited by: Shlomo Melmed Werner and Ingbard "s (2013) The Thyroid. 10th.ed. 2013 Lippincott Williams and Wilkins.

-Larsen PR, Henneman G.(1996.) The thyroid and its diseases. 6th Edition. Churchill Livingstone. New York,

-Dieguez C, Yturriaga R; Tiroides 2 ed., 2007, Madrid: Mc. Graw- Hill-Interamericana.-

-Morreale de Escobar, G. Et al (2002). The Thyroid and Brain. Edit. Schattauer.

-Perinetti, H.A, Borremans, C.G (2000) Patología tiroidea. Universidad Nacional de Cuyo.

www.thyroidmanager.org (last updates 14 July 2016)

www.endotext.org/

FORMACIÓN PRÁCTICA II

Objetivos:

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.
- Desarrollar destrezas y aptitudes básicas requeridas con el propósito de dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas e interpretar resultados de los exámenes complementarios.
- Adquirir la destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización periférica etc.
- Aplicar las normas básicas de bioseguridad.
- Ejecutar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Aplicar los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.

Prof. Dr. **ROGELIO A. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

24

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Contenidos:

- UNIDAD 1: ONCOHEMATOLOGÍA
- UNIDAD 2: CLÍNICA NEUMOLÓGICA
- UNIDAD 3: CLÍNICA NEUROLÓGICA
- UNIDAD 4: CLÍNICA REUMATOLÓGICA
- UNIDAD 5: CLÍNICA MÉDICA

Metodología de la enseñanza:

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación con supervisión, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos. Guardia. Reuniones anatómo-clínicas. Taller de Razonamiento Clínico. Revistas de sala del Servicio de Clínica Médica. Casos problemas. Aprendizaje basado en problemas. Cambio o pase de Guardia con revisión de Casos Clínicos de Pacientes Internados: se realizará diariamente.

En este período se procurará que el residente mantenga un vínculo con su futuro servicio a través de guardias, ateneos u otra/s actividades organizadas por el servicio de endocrinología. La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica.

Bibliografía:

-Domarus A, Farreras Valenti P, Rozman C (2016) Medicina Interna. 19 ed., Madrid, España: ED. Harcourt S.A.

-Harrison. Principios de Medicina Interna 19ª edición 2016

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

Actividad de Investigación Científica:

Objetivo: realizar un trabajo científico de investigación clínica y revisión bibliográfica.

Modalidad de evaluación:

Seguimiento de la asistencia a consultorio y guardias supervisado de manera continua por el docente a cargo. Estará a cargo de los docentes del Servicio de Clínica Médica con participación de los docentes de Endocrinología.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

CURSO COMPLEMENTARIO DE BIOESTADÍSTICA I

Fundamentación:

La **Bioestadística** es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación

Objetivos:

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.
- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos:

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la Salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica.

Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

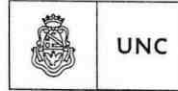
Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar. Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas.

Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



Metodología de enseñanza:

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos. Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de evaluación:

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

Bibliografía:

- **Bradford Hill A.** "Texto básico de estadística médica". El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- **Dawson Saunders, B; Trapp, R G.** "Bioestadística Médica". Ed. El Manual Moderno. México. 1997.
- **Juez Martel, P; Diez Vegas, F.** "Probabilidad y Estadística en Medicina". Ed. Díaz de Santos. España. 1997.
- **Norman, G R, Streiner, D L.** "Bioestadística". Mosby Doyma Libros. Madrid. 1996.
- **Peña, D.** "Fundamentos de Estadística". Manuales en Ciencias Sociales. Ed. Alianza. Madrid. 2001.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

CURSO COMPLEMENTARIO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

Fundamentación:

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores, aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.

1871



En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una comprensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez pueden contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos:

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.
- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.
- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos:

Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas.

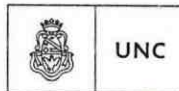
Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.

Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (Publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.

Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales. Análisis crítico de: comunicaciones (orales, posters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.

Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.

La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.



Metodología de la Enseñanza:

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios orales o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizaran los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

Metodología de la Evaluación:

En Metodología de la Investigación I se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Bibliografía:

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L.. *Cómo hacer investigación cualitativa*. 2007
- Bernal, C. A. *Metodología de la investigación*. Editorial Pearson. Educación. Segunda Edición. México. D. F. pp. 51-69. 2006
- Bernabeu-Wittel M, Alonso-Coello P, Rico-Blázquez M, Rotaache del Campo R, Sánchez Gómez S, Casariego Vales E. Desarrollo de guías de práctica clínica en pacientes con comorbilidad y pluripatología. *Aten Primaria*. 46(7):385-92, 2014. Texto completo
- Demirdjian G, Rodríguez S, Vassallo JC, Irazola V, Rodríguez J. Capacitación hospitalaria de profesionales pediátricos en investigación y gestión. *Arch. Arg. pediatr.* (115), 2017
- Carli, A. *La Ciencia como herramienta*. Ed. Biblos. Bs As. 2008
- Cazau, Pablo. Guía de Metodología de la Investigación. Universidad Complutense de Madrid. Sitio en Internet www.ucm.es/BUCM/psi/guia_red_inve.htm.
- Dominguez Granda, Julio Benjamín *"Manual de Metodología de la Investigación científica"* Tercera Edición. Universidad Católica Los Ángeles, Chimbote. Perú, 2015
- Guía para uso de citas y bibliografía*. http://www.fcom-udep.net/textos/titulacion/Guia_citasbiblio.pdf
- Hernandez Sampieri, R.; Fernandez Collado, C.; Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. IV Ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana de México, 2006.
- Kennel, B. Bioética, Salud Mental y Psicoanálisis- Capítulo: *"Investigación científica en Salud Mental: la génesis del pensamiento ético en la subjetividad del investigador"*. Ed. Polemos. Bs As. 2009

1871



- Laporte, Joan-Ramon. Principios básicos de investigación clínica.
url:<http://www.icf.uab.es/l libre/l libre.htm>

-National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Developing NICE guidelines: the manual [Internet]. London: NICE; Disponible en: <https://www.nice.org.uk/process/pmg20/chapter/introduction-and-overview>[acceso 27/9/2016]

-Sampieri RH, Collado CF,Batista MA. "Metodología de la Investigación" (5ta Ed) Ed. Mac Graw Hill. México.2010

- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN 50). A guideline developer's handbook. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN); 2015. Texto completo

CURSO COMPLEMENTARIO DE EPIDEMIOLOGÍA

Fundamentación:

El abordaje del área de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud-enfermedad ya sea a nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos:

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud – enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZU
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



Contenidos:

Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.

Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria. Multicausalidad.

Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas. Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Prevalencia e incidencia. Incidencia acumulada. Tasa de incidencia. Relación entre incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad y morbilidad.

Estudios epidemiológicos. Diseños observacionales, experimental, prospectivo, retrospectivo, longitudinal, transversal, descriptivo y analítico. Estudio transversal. Estudio de cohortes. . Estudio caso-control.

Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.

Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote.

Metodología de enseñanza:

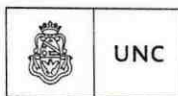
La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de la Evaluación:

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



Bibliografía:

- **Bonita, R; Beaglehole R; Kjellstromt, T.** "Epidemiología Básica". 2º edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica N° 629. 2008.
- **Castillo Salgado, C. Editor.** "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno-infantil". Serie Paltex N°7. 2º edición. OPS. 1999.
- **Gordis, L.** "Epidemiología". 3º edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- **Hernández Aguado, L.** "Manual de Epidemiología y Salud Pública". Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- **Ruiz Morales, A; Morillo Zárate, L. E.** "Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada". Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- **Schoenbach, VJ.** "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución ". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Series de Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos:

<http://www.deis.gob.ar>

<http://www.who.int/research/es/>

<http://www.new.paho.org/arg/index.php>

Área de Competencia 2º año: Clínica Médica con vinculación a Endocrinología	
1-Clinica Endocrinológica	
2- Punción tiroidea	
3-Emergentología 2	
4-Ateneos Centrales, del Servicio e Interhospitalarios	
5-Investigación	
- Internado	
- Consultorio (Atención supervisada)	
- Servicio de imágenes	
- Guardia	

1871

Prof. Dr. **ROGELIO PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Internado

- Confección de historias clínicas
- Evolución de pacientes internados
- Solicitud de estudios de laboratorio, imágenes , otros
- Epicrisis
- Codificación
- Indicaciones de alta

Consultorio:

- Participación con médicos del servicio en consultorio
- Prácticas y procedimientos ambulatorios : PAAF

Guardia : emergencias en Endocrinología

Deberá participar en: diagnóstico clínico de las patologías.

Solicitud de estudios complementarios.

Evaluación de actitud y aptitud

Parcial

Examen para promoción y continuidad de las materias de segundo año.

Presentación del proyecto de trabajo final

TERCER AÑO

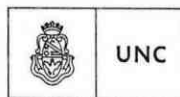
ENDOCRINOLOGÍA I

Objetivos:

- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de las bases generales de la endocrinología
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología endócrina.
- Conocer los elementos suficientes y necesarios para la confección de historias clínicas de consultorio externo.
- Desarrollar el aprendizaje del interrogatorio endócrino general orientado según motivo de consulta.
- Identificar los signos particulares del examen físico endocrinológico.

1871

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Adquirir y construir el conocimiento teórico de las bases fisiopatológicas, del eje Hipotálamo- hipofisario, así como el diagnóstico, diagnósticos diferenciales y bases terapéuticas.
- Adquirir conocimiento teórico y el enfoque clínico de las patologías tiroideas
- Adquirir y construir el conocimiento de la endocrinología básica, que le servirá de base para relacionarla con la endocrinología clínica en sus diversos módulos.
- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de la regulación hipotálamo-hipofiso adrenal.
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología adrenal.
- Identificar los signos particulares de la patología adrenal en examen físico endocrinológico.
- Interpretar las pruebas basales y dinámicas para el estudio del eje H-H adrenal.
- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de la regulación hipotálamo-hipofiso ovárica.
- Adquirir destrezas en la lectura de los estudios imagenológicos pertinentes.
- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de la regulación hipotálamo-hipofiso testicular
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología gonadal masculino.
- Interpretar las pruebas basales y dinámicas para el estudio del eje H-H ovárico.
- Adquirir destrezas en la lectura de los estudios imagenológicos pertinentes.
- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de la fisiología fetoplacentaria
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la mujer embarazada.
- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de los mecanismos autoinmunes en la génesis de la patología endócrina.
- Identificar los signos particulares de la patología endócrina en examen físico endocrinológico.
- Interpretar las pruebas basales y dinámicas para el estudio del eje H-H correspondiente.
- Reconocer las asociaciones de patologías que conforman las neoplasias endócrinas múltiples.
- Evaluar el diagnóstico de cada patología para interrelacionarlas entre sí en cuanto a su evolución en conjunto y las medidas terapéuticas a definir.
- Identificar la patología familiar para tomar medidas preventivas y pautas de seguimiento.

Contenidos:

UNIDAD 1: ENDOCRINOLOGÍA

Definición, Filogenia y Ontogenia Hormonal. Concepto de mediador. Función de las hormonas. Interacción hormonal. Naturaleza química de las hormonas. Síntesis, Almacenamiento y liberación. Transporte. Sistemas de retroalimentación. Biorritmos. Patologías de déficit, exceso, anormalidades, resistencia, alteraciones en el transporte y metabolismo hormonal.

Control genético de la formación de hormonas. Secreciones endocrinas. Neuroendocrinas y neurotransmisores. Análogos. Agonistas y Antagonistas. Hormonas peptídicas, función, pasos de

1871



las síntesis proteica. Mecanismos de acción de las hormonas peptídicas, catecolaminas, receptores y otras.

Estructura subcelular de células que secretan hormonas proteicas y del gen que las codifica.

Mecanismos de acción de las hormonas esteroideas. Receptores de esteroides. Otros factores de la acción hormonal.

Evaluación de la función endocrina. Dosajes hormonales y otros estudios hormonales. Pruebas dinámicas.

UNIDAD 2: INMUNOGENÉTICA II

Las células y los tejidos inmunes. Los anticuerpos y sus receptores. El complemento y sus receptores. Linfocitos B: fenotipo, función, diferenciación. Linfocitos T: fenotipo, función, diferenciación.

Las moléculas de histocompatibilidad: estructura función. La respuesta inmune y su regulación. Autoinmunidad y endocrinopatías.

Principios de genética molecular humana. estructura del ADN. Fundamento de la replicación del ADN: la complementaridad entre dos cadenas-Un gen-una proteína. Expresión de genes: transcripción y traducción. Genes que codifican ARN. Genes que codifican proteínas. Traducción: cambios de lenguaje. Direccionamiento de proteínas: postraduccional y cotraduccional. Control de expresión. Destrucción programada de proteínas. Proyecto genoma humano

UNIDAD 3: EJE-HIPOTÁLAMO-HIPÓFISO-ADRENAL

Eje hipotálamo-hipofiso suprarrenal: Biosíntesis suprarrenal. Unidad feto-placentaria (referida al tema anterior). Acciones biológicas de las hormonas corticoadrenales. Desórdenes adrenogenitales.

Hiperplasia adrenal congénita: Deficiencia de P 450 (deficiencia de 21 hidroxilasa). Presentación clínica formas clásicas.

Presentación clínica formas no clásicas.

Pato - fisiología bioquímica: Genética. Diagnóstico. Tratamiento. Deficiencia de P 450 (deficiencia de 11 hidroxilasa).

Deficiencia de 3 B OH esteroide dehidrogenasa. Deficiencia de cambio en el sitio de clivaje de colesterol. Deficiencia en la biosíntesis mineralcorticoides.

Uso farmacológico de glucocorticoides en pediatría.

Uso endocrinológico y no endocrinológico de corticoides en pediatría. Evaluaciones en la función adrenal en pediatría.

Insuficiencia corticoadrenal: Crónica primaria (Enfermedad de Addison).

Crónica secundaria: por panhipopituitarismo anterior. Por corticoterapia crónica. Aguda. Especial referencia al síndrome de privación de corticoides y profilaxis. Hiperfunción corticoadrenal (Cushing).

Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona: Hiperaldosteronismo primario. Hiperaldosteronismo secundario. Hipoaldosteronismo.

Médula suprarrenal.

Biosíntesis de catecolamina. Acciones sobre distintos sistemas y metabolismos orgánicos.

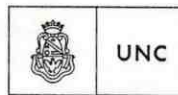
1 8 7 1

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Hipofunción: Hipoglucemia de la infancia. Hipotensión osteostática idiopática, etc. Hiperfunción: Feocromocitoma. Adenoma. Endocrina. Múltiple tipo 11.
Tumores suprarrenales con actividad hormonal Iso o Heterosexual.

UNIDAD 4: EJE HIPOTÁLAMO- HIPÓFISO-OVÁRICO

Embriología, anatomía, histología. Bioquímica y fisiología.

Regulación del aparato reproductor femenino, (ciclo menstrual-ovulación-tratamientos de inducción). Periodos de transición (pubertad, climaterio y menopausia. Amenorrea primaria y secundaria. Síndrome de ovario poliquístico- Efectos de fármacos sobre el eje hipotálamo-hipofisogonadal. Esterilidad.

Tratamiento de las alteraciones funcionales del ciclo ovárico. Tumores ováricos de actividad endocrina. Métodos para estudiar la actividad ovárica. Deportes, tabaco, peso, fármacos, drogas y función ovárica.

UNIDAD 5: EJE HIPOTÁLAMO -HIPÓFISO-TESTICULAR

Fisiopatología de las anomalías de la diferenciación sexual. Enfoque diagnóstico y terapéutico de las anomalías de la diferenciación sexual. Patología genética con expresión gonadal: Síndrome de Klinefelter y variantes, otros. Hormonas testiculares: síntesis, secreción, transporte y metabolismo de los esteroides testiculares. Control neuroendocrino. Función reproductora en el hombre: consideraciones estructurales. Espermatogénesis. Control hormonal de la espermatogénesis. Enfoque diagnóstico y terapéutico del hipogonadismo masculino. Varicocele. Criptorquidia. Ginecomastia.

Terapéutica endocrina en enfermedades de la próstata. Enfoque diagnóstico y terapéutico de la pareja estéril. Psicopatología de la sexualidad.

UNIDAD 6: UNIDAD FETO PLACENTARIA

Desequilibrio y estructura de la placenta. Bioquímica y actividad biológica de las hormonas proteicas y esteroides. La unidad fetoplacentaria. Mecanismos hormonales del parto. Embarazo normal y patológico: (aborto, embarazo ectópico, mola y corioncarcoma, retardo de crecimiento intrauterino, isoimmunización RH y diabetes mellitas). Función endocrina durante el embarazo. Metabolismo de las proteínas, hidratos de carbono y lípidos. Sistema renina-angiotensina. Efectos hormonales sobre el organismo materno. Endocrinología de la maduración pulmonar. Endocrinología de parto y del puerperio. Pruebas hormonales en el embarazo. Hormonas del líquido amniótico. Patología endocrina y embarazo. Síndrome endocrino post-parto. Diagnóstico prenatal.

UNIDAD 7: SÍNDROME PLURIGLANDULAR AUTOINMUNE

Mecanismos involucrados en la producción de las enfermedades endocrinas autoinmunes genéticas y factores ambientales involucrados. Enfermedades poliendocrinas y enfermedades polyautoinmunes. Enfermedades auto inmunes no endocrinas relacionadas.

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

36

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

UNIDAD 8: NEOPLASIAS ENDOCRINAS MÚLTIPLES

Manifestaciones Clínicas y bioquímicas. Neoplasia endocrina múltiple familiar tipo I Tipo IIA. Tipo IIB. Diagnóstico precoz. Factores genéticos. Modelos de tumores endocrinos. Modelos para tumores no endocrinos. Multiplicidad de tumores e hiperplasia. Fenotipos, genotipos, fenocopias. Vigilancia periódica.

Metodología de la enseñanza:

Desarrollo teórico a través de una exposición dialogada.

Modalidad de la Evaluación:

Evaluación escrita de opción múltiple al concluir el módulo.

Bibliografía:

- Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.
- Lavin N (2010) *Endocrinología y Metabolismo*, (2010) 4^o Ed Lippincott
- Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1^a Ed. Neuhaus Industria Gráfica.
- Becker, KL (1995) Principles and Practice of Endocrine and Metabolism 2^a ed. Philadelphia: J B Lippincott Co.
- De Groot LJ, Besser M, Burger HG (1995) Endocrinology, 3rd. Ed., Philadelphia: WB Saunders.-
- Scriber CR, Beandet AL, SlyWS, Valle D (2001), The Metabolic And Molecular Bases Of Inherited Disease, 8th.ed. New York: Me. Graw -Hill.
- Interpretative Hand Book (2005) Edit. Mayo Medical Laboratorios
- Amato E. A, Avalos S. Et al. Manual de Medicina Cap. Genoma Humano. Samar, M.E,
- Arriaga, A., Avila, R.E. Pág. 923-942. 10 Ed. Antinori, Cba, 2006.
- De Groot LJ, Besser M, Burger HG (1995) Endocrinology 3rd. Ed., Philadelphia: WB Saunders.-
- Lechago J, Gould, V. E. Bloodworth's Endocrine Pathology, Cap. Pathology of the Adrenal www.endotext.org/
- Thompson & Thompson Genetics in Medicin (2016) 8th Ed. Elsevier
- Víctor A. McKusick (1990) Mendelian inheritance in man catalogs of autosomal dominant, autosomal recessive, and x-linked phenotypes 9th ed. Elsevier.

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



FORMACIÓN PRÁCTICA III

Objetivos:

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.
- Desarrollar destrezas y aptitudes básicas requeridas con el propósito de dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas e interpretar resultados de los exámenes complementarios.
- Adquirir la destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización periférica etc.
- Aplicar las normas básicas de bioseguridad.
- Ejecutar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Aplicar los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.

Contenidos:

UNIDAD 1: ENDOCRINOLOGÍA
UNIDAD 2: INMUNOGENÉTICA II
UNIDAD 3: EJE-HIPOTÁLAMO-HIPÓFISO-ADRENAL
UNIDAD 4: EJE HIPOTÁLAMO- HIPÓFISO-OVÁRICO
UNIDAD 5: EJE HIPOTÁLAMO -HIPÓFISO-TESTICULAR
UNIDAD 6: UNIDAD FETO PLACENTARIA
UNIDAD 7: SÍNDROME PLURIGLANDULAR AUTOINMUNE
UNIDAD 8: NEOPLASIAS ENDOCRINAS MÚLTIPLES

Metodología de la enseñanza:

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación con supervisión, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos. Guardia. Reuniones anatomo-clínicas. Taller de Razonamiento Clínico. Revistas de sala del Servicio de Clínica Médica. Casos problemas. Aprendizaje basado en problemas. Cambio o pase de Guardia con revisión de Casos Clínicos de Pacientes Internados: se realizará diariamente.

Prof. Dr. **ROGELIO J. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

En este período se procurará que el residente mantenga un vínculo con su futuro servicio a través de guardias, ateneos u otra/s actividades organizadas por el servicio de endocrinología. La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica.

Bibliografía:

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

-Lavin N (2010) *Endocrinología y Metabolismo*, 4° Ed Lippincott

-Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1ª Ed. Neuhaus Industria Gráfica.

-Kronenberg H, Melmed S, Polonsky Kenneth S, Reed Larsen P. (2009) Tratado de Endocrinología 11 edición Ed. Elsevier

Actividad de Investigación Científica:

Objetivo: realizar un trabajo científico de investigación clínica y revisión bibliográfica.

Modalidad de evaluación:

Seguimiento de la asistencia a consultorio y guardias supervisado de manera continua por el docente a cargo. Estará a cargo de los docentes del Servicio de Clínica Médica con participación de los docentes de Endocrinología.

CURSO COMPLEMENTARIO DE BIOESTADÍSTICA II

Fundamentación:

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas. En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

39

1871



Objetivos:

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos:

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones. Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia

Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de enseñanza:

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.

Modalidad de evaluación:

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

DR. DR. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Bibliografía:

- **Cáceres, Rafael Álvarez.** "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.
- **Kuehl, R O.** "Diseño de Experimentos. Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- **McCullagh, P; Nelder, J A.** "Generalized Linear Models". Ed. Chanman and Hall. 2da. Edición. London. 1989.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

CURSO COMPLEMENTARIO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

Fundamentación:

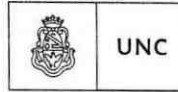
La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud, incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo.

Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos:

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.
- Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.
- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad



Contenidos:

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción. Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos. Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes. Diseños prospectivos y retrospectivos

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas

Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

Metodología de la Enseñanza:

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación:

En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

Bibliografía:

- **Gregg, M.** "Epidemiología de campo". 2ª Edición. Oxford University Press. New York; 2002.
- **Pita Fernández S.** "Tipos de estudio clínico epidemiológico". Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.

Prof. Dr. **ROGELIO PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- **Pita Fernández, S.** "Estudios experimentales en la práctica clínica". Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpoyo Editores; 2001.
- **Schoenbach, V J.** "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- **Silva, L.** "Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria". Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- **Vázquez Navarrete, M L.** "Introducción a la investigación aplicada a la salud" ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4ta Edición. México 2006.

Área de Competencia 3º año: Endocrinología General
1- Endocrinología General
2- Anatomía patológica
3-Emergentología 3
4-Observaciones en quirófanos
5-Ateneos Centrales, del Servicio e Interhospitalarios
6-Investigación
<ul style="list-style-type: none"> - Internado - Consultorio (Atención supervisada) - Guardia - Cirugía - Anatomía Patológica
<u>Internado</u>
1-Coordinación y supervisión en pacientes internados(Concurrentes y residente 2 y 3)
2-Evolución de pacientes
3-Realización de Interconsultas
4-Codificación
5-Indicaciones de alta

1871

Consultorio:

Atención supervisada

Emergentología: en Guardia e internado

Participando como coordinadores y supervisores de R1 y R2

Cirugía : valoración, seguimiento y control de pacientes operados

Anatomía Patológica : interpretación de informes

Evaluación de actitud y aptitud

Parcial

Examen para promoción y continuidad de las materias de tercer año

Evaluación de la marcha del trabajo final

CUARTO AÑO

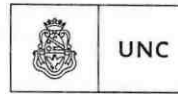
ENDOCRINOLOGÍA II

Objetivos:

- Conocer y profundizar los conocimientos teóricos de las bases generales de la endocrinología
- Integrar los contenidos de semiología clínica en el reconocimiento de la patología endócrina.
- Conocer los elementos suficientes y necesarios para la confección de historias clínicas de consultorio externo.
- Desarrollar el aprendizaje del interrogatorio endócrino general orientado según motivo de consulta.
- Identificar los signos particulares del examen físico endocrinológico.
- Dominar el manejo de las determinaciones hormonales y test funcionales para integración a los estudios diagnósticos.
- Reconocer la relación existente entre el sistema endócrino y el sistema inmune
- Comprender la etiopatogenia de las patologías endocrinas de origen auto inmune.
- Conocer y distinguir las patologías con alteración del metabolismo fosfocálcico.
- Integrar los contenidos de la semiología y fisiopatología en el reconocimiento de las patologías del metabolismo fosfocálcico.
- Identificar los signos y síntomas específicos de la patología óseo- metabólica, así como las enfermedades asociadas o consecuentes de la evolución de la misma.

1871

PROF. DR. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Reconocer los métodos diagnósticos pertinentes a cada trastorno del metabolismo fosfocálcico
- Conocer el crecimiento y desarrollo pondoestatural normal y su relación con las hormonas.
- Reconocer las principales patologías endocrinas y/o sistémicas que pueden alterar el crecimiento.
- Conocer la implicancia hormonal en el desarrollo puberal normal.
- Reconocer las distintas patologías hormonales, genéticas o sistémicas que pueden alterar el desarrollo puberal.
- Aplicar los conocimientos en el manejo de una historia clínica pediátrica desde el punto de vista endocrinológico.
- Profundizar los conocimientos teóricos sobre la enfermedad.
- Integrar conocimientos de semiología clínica en el reconocimiento del paciente con diabetes.
- Identificar los signos particulares de la patología en búsqueda de complicaciones crónicas.
- Reconocer los signos de complicaciones agudas para un adecuado tratamiento.
- Pesquisar pacientes con antecedentes familiares de la enfermedad o con patologías que dispongan a la aparición de la misma para aplicar las medidas preventivas correspondientes.
- Reconocer los signos y síntomas de los diferentes trastornos alimentarios.
- Valorar los grupos de riesgos de los pacientes que pueden presentar estas alteraciones y tomar medidas de prevención adecuadas.
- Desarrollar la capacidad de realizar la confección de historias clínicas en consultorio externo como en el paciente internado.
- Trabajar en equipo multidisciplinario para el adecuado seguimiento del tratamiento de las alteraciones alimentarias.
- Reconocer las alteraciones en el metabolismo de las purinas para realizar un adecuado diagnóstico y tratamiento.
- Afianzar conceptos de diagnósticos de pacientes con trastornos lipídicos para realizar medidas de prevención de complicaciones.

Contenidos:

UNIDAD 1: ENDOCRINOLOGÍA III

Endocrinología: Definición de Sistema Endocrino. Función de las hormonas. Interacción hormonal. Naturaleza química de las hormonas. Biosíntesis hormonal.

Secreción, circulación, almacenamiento, regulación hormonal. Funciones del Sistema Endocrino. Clasificación de las enfermedades Endocrinas. Mecanismo de acción de las hormonas. Fisiología y Fisiopatología Endocrinas. Métodos de laboratorio en Endocrinología .Determinaciones Hormonales. Nociones sobre métodos y técnicas de medición y aplicación clínica. Interpretación de resultados. Valores "normales" y de "referencia", relación costo beneficio. Test Funcionales Endocrinos

Organización, criterios sobre normalización dosis, tiempos, relación costo-beneficio. Indicaciones, aplicación clínica, interpretación de resultados.

1871



UNIDAD 2: INMUNOGENÉTICA III

Las células y los tejidos inmunes. Los anticuerpos y sus receptores. El complemento y sus receptores. Linfocitos B: fenotipo, función, diferenciación Linfocitos T: fenotipo, función.

Las moléculas de histocompatibilidad: estructura función. La respuesta inmune y su regulación. Autoinmunidad y endocrinopatías. Principios de genética molecular humana. estructura del ADN. Fundamento de la replicación del ADN: la complementaridad entre dos cadenas-Un gen-una proteína. Expresión de genes: transcripción y traducción. Genes que codifican ARN. Genes que codifican proteínas. Traducción: cambios de lenguaje. Direccionamiento de proteínas: Postraduccional y cotraduccional. Control de expresión. Destrucción programada de proteínas. Proyecto genoma humano.

UNIDAD 3: METABOLISMO FOSFO-CÁLCICO

Osteopatías Metabólicas. Anatomía y Fisiología del Tejido Óseo: Células óseas. Tipos de huesos. Recambio óseo. Regulación hormonal del metabolismo óseo.

Metabolismo Fosfocálcico: Hormona PTH, Síntesis. Acción biológica sobre distintos órganos. Metabolismo. Control de secreción PTH. Vitamina D. Fuente y síntesis. 25(OH)2 acción hepática. Acción biológica: intestino, riñón, hueso.

Calcitonina: Síntesis y metabolismo. Acciones biológicas. Metabolismo del Fósforo Metabolismo del Ca ++. Causas de Hipercalcemia. Hiperparatiroidismo Primario: Epidemiología. Etiología. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Renales. Óseas. Gastrointestinal. Neurológico. Cardiovascular. Articulares. Formas especiales de PTH. Diagnóstico. Tratamiento: medico, quirúrgico. Secundario: Insuficiencia renal crónica. Déficit de vitamina D. Fármacos (anticonvulsivantes, laxantes, colestiramina). Raquitismo resistente a vitamina D. Disminución de Mg. Intensa. Ingesta aumentado, compuesto fosfatos inorgánicos. Síndrome mala absorción. Hipercalcemia asociada, Neoplasias malignas. Clasificación: Hiper Ca++ paraneoplásica. Tumores sólidos con MTS osteolíticas. Neo Hematológicas Clínicas. Tratamiento. Hipocalcemia Hipoparatiroidismo Idiopático. Adquirido. Seudohipoparatiroidismo: Fisiopatogénica.

Clínica. Formas clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Pseudos-pseudohipoparatiroidismo. Osteomalasia y raquitismo: Patogenia. Causas: Biodisponibilidad reducida de formas activas de vitamina D. Depleción crónica de fosfato. Inhibición de la mineralización. Hipofosfatemina. Clínica. Anomalías de Rx y de laboratorio. Diagnóstico. Tratamiento. Osteoporosis: Clasificación: Anatomía Patológica. Etiología y patogenia: Disminución de estrógenos. Nivel de densidad ósea.

Ingestión y absorción Ca. Envejecimiento. Clínica. Laboratorio. Rx simple. Densitometrías óseas. Otros métodos. Biopsia ósea. Evolución y pronóstico. Tratamiento. Prevención. Otras patologías óseas metabólicas: Enfermedad de Paget, Südek. Mieloma múltiple. Osteogénesis imperfecta.

UNIDAD 4: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Crecimiento Normal y Patológico. Rol de las hormonas clásicas en el crecimiento humano: Hormona de crecimiento. Hormona tiroidea. Insulina. Glucocorticoides. Andrógenos. Estrógenos. Factores de crecimiento. Rol de la diferenciación y proliferación. Oncogenes y control de crecimiento. Mecanismos y control de crecimiento. Somatomedina: Acciones biológicas. Interacción con receptores. Regulación en sangre. Interacción con proteínas ligantes.



Desordenes del Crecimiento Humano. Métodos para evaluar el crecimiento y desarrollo: Talla: Técnica de medición y evaluación. Peso: Técnica de medición y evaluación. Otras medidas antropométricas. Proporciones de segmentos.

Desarrollo puberal, estadios. Características sexuales secundarias.

Predicción de talla adulta, maduración esquelética, su importancia y correlaciones. Anomalías del crecimiento fetal: Clasificación etiológica.

Anomalías del crecimiento post-natal: Talla baja hereditaria.

Talla baja constitucional. Diagnóstico diferencial de los fallos de crecimiento: Defectos intrínsecos del crecimiento tisular. Displasias esqueléticas Anomalías cromosómicas. Talla baja asociada a dismórficas Anomalías medio ambientales relacionadas con el crecimiento tisular:

Insuficiencia nutricional, mala absorción y enfermedades inflamatorias intestinales crónicas. Enfermedad renal crónica. Enfermedad cardiovascular. Enfermedades del sistema nervioso central. Enfermedades hematológicas. Diabetes mellitus.

Raquitismo vitamina D resistente. Otros desordenes metabólicos.

Anomalías hormonales: Deficiencia pituitaria. Deficiencia de GH secundaria. Disfunción hipotalámica. Deprivación emocional (hipocrecimiento psicosocial). Síndrome de insensibilidad de GH. Hipopituitarismo, características clínicas: diagnóstico, tratamientos convencionales y no convencionales con hormona de crecimiento.

Hipercortisolismo: talla alta: familiar. Clasificación pre y post-natal. Exceso de somatotrofina pituitaria. Síndrome genético. Gigantismo cerebral. Beckwith Wiedemaun, síndrome de Marfan. Precocidad sexual y desordenes virilizantes.

Pubertad ontogenia: neuroendocrinología, fisiología y desordenes.

Cambios físicos en la pubertad: Límites de crecimiento puberal normal. Características sexuales secundarias en mujeres y varones.

Desarrollo gonadal. Funciones. Desarrollo en la pubertad menarca. Desarrollo testicular en pubertad. Espermatogenesis. Crecimiento adolescente. Control hormonal.

Edad ósea. Cambios de conducta en la pubertad. Cambios hormonales y metabólicos: Gonadotropina. Esteroides gonadales-testosterona -estrógenos -andrógenos adrenales. Globulina ligadora de andrógenos. Prolactina. Inhibina. Hormona antimulleriana. Factor 1 de crecimiento (IGF1).

Insulina. Sistema nervioso central y pubertad Mecanismos neuroendócrinos desencadenantes de pubertad. Antogenia fetal/neonatal. Secreción gonadotrofica. Tiempo de comienzo puberal. Mecanismos de control neural.

Andrógenos adrenales y adrenaquia: Naturaleza y regulación de andrógenos adrenales. Andrógenos adrenales y pubertad. Desordenes de la pubertad: Retraso de crecimiento y de la pubertad. Ginecomastia puberal. Variaciones normal y patológico en el desarrollo puberal. Adrenarca-telarca-manarca. Clasificación de pubertad retrasada.

Hipogonadismo hipo e hipergonadotrófico.

Hipogonadismo hipogonadotrófico. Sistema nervioso central. Desórdenes. Tumores, otros desordenes. Deficiencia aislada de Gonadotropina. Hipopituitarismo idiopático. Misceláneas.



Hipogadismo hipergonadotrófico. Síndrome de Klinefelter y sus variantes, otras formas de fallo testicular primario. Síndrome de Disgenesia gonadal y sus variaciones. Otras causas de fallo ovárico. Diagnósticos diferenciales. Pubertad retasada. Tratamiento.

UNIDAD 5: DIABETES MELLITUS

Historia de los conocimientos y avances en diabetes. Epidemiología: incidencia y prevalencia. Embriología, anatomía y fisiopatología del páncreas endocrino.

Fisiología y fisiopatología de la diabetes: factores genéticos, inmunológicos, hereditarios y desencadenantes. Clasificación de la OMS., Diagnóstico. Tratamiento. Seguimiento y control.

Dietoterapia: Importancia, distribución de hidratos de carbono, proteínas y grasas.

Insulinoterapia: composición química de la insulina. Mecanismo de acción. Tipos de Insulinas. Análogos de Insulina. Características: tiempo de acción, pico máximo vías metabólicas. Indicaciones. Complicaciones de la terapia insulínica. Distintas reacciones: transitorias y permanentes.

Hipoglucemiantes orales. Clasificación. Sulfonilureas: mecanismos de acción. Clasificación. Interacción con otras drogas. Indicaciones. Efectos indeseables. Efectos tóxicos. Biguanidas: mecanismos de acción. Indicaciones. Contraindicaciones. Efectos indeseables. Tiazolinedionas. Metiglinidas. Inhibidores de alfa glucosidasa. Incretinas.

Actividad física. Educación y entrenamiento del control del paciente diabético.

Coma: tipos, diagnóstico diferencial, tratamiento. Complicaciones tardías: patogenia, correlación clínica. Enfermedad vascular diabética: microangiopatía.

Neuropatía diabética: autonómica y periférica. Etiopatogenia. Clasificación. Clínica. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Retinopatía diabética: Nefropatía diabética. Pie diabético: Etiopatogenia. Clasificación. Clínica. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Cardiopatía diabética: Factores de riesgo. Morbilidad. Tratamiento: indicaciones y contraindicaciones de drogas.

Sistema genitourinario y diabetes: Manifestaciones clínicas. Frecuencia. Tratamiento. Pronóstico.

Infección y diabetes: Patogenia. Gérmenes más frecuentes. Tratamiento. Afecciones de la piel y diabetes.

Afecciones odontológicas y diabetes: Patologías más frecuentes. Obesidad y diabetes: Patogenia. Factores de riesgo. Tratamiento.

Desnutrición y diabetes. Embarazo y diabetes: Embarazos programados, control de la embarazada. Tratamiento

Diabetes en el niño y en el adolescente. Control. Complicaciones.

Hipoglucemias en el diabético: Etiopatogenia. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Cirugía en el diabético: indicaciones previas. Control. Complicaciones. Inmunoendocrinopatías asociadas a la diabetes. Síndromes genéticos asociados a la diabetes. Presente y futuro de la diabetes.


D. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



UNIDAD 6: TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

Anorexia y Bulimia: Diagnóstico y tratamiento. Obesidad: Fisiopatogenia, Diagnóstico, Clasificación, Implicancia de la enfermedad en el ámbito social y económico. Tratamiento multidisciplinario. Dietoterapia. Actividad física. Tratamiento farmacológico. Evaluación y seguimiento. Tratamiento quirúrgico. Otros trastornos alimentarios.

UNIDAD 7: METABOLISMO DE LAS PURINAS y DE LOS LÍPIDOS

Alteraciones del metabolismo de las Purinas.: Etiología. Diagnóstico y tratamiento Dislipemias: Metabolismo de los lípidos. Clasificación de las Dislipemias. Diagnóstico. Complicaciones. Tratamiento: Dietoterapia, y farmacológico. Prevención primaria y secundaria.

Metodología de la enseñanza:

Desarrollo teórico a través de una exposición dialogada.

Modalidad de la Evaluación: Evaluación escrita de opción múltiple al concluir el módulo.

Bibliografía:

- Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg (2016) Williams Textbook of Endocrinology 13th ed. Elsevier.
- Lavin N (2010) Endocrinología y Metabolismo, (2010) 4^oEd Lippincott
- Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1^a Ed. Neuhaus Industria Gráfica.
- Becker KL; Principles and Practice of Endocrine and Metabolism, 2^a ed., 1995 Philadelphia: J B Lippincott Co.
- Thompson & Thompson Genetics in Medicine (2016) 8th Edition
- Víctor A. McKusick (1990) Mendelian inheritance in man catalogs of autosomal dominant, autosomal recessive, and x-linked phenotypes 9th edition.
- Roitt, I.M., (2003) "Inmunología: fundamentos", Buenos Aires [etc.] Panamericana.
- Sánchez A. Y Novelli J.L (2000) Paratiroides, Rosario: Universidad Nacional de Rosario Editora,
- Cruz M (2011) Tratado de Pediatría 10^a ed. Madrid: Ergón
- Kronenberg H, Melmed S, Polonsky Kenneth S., Reed Larsen P (2009) Tratado de Endocrinología 11 edición Ed. Elsevier
- Argente J, Carrascosa A, Gracia R, Rodríguez F; Tratado de Endocrinología Pediátrica y de la Adolescencia. 1995, Madrid, España: Editores Médicos, S.A. (EDIMSA).

1871

DR. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



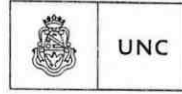
- Kaplan SA; Clinical Pediatric and Adolescent Endocrinology, 1982. Philadelphia: W B Saunders.
- Moreno Esteban B, Tresguerres JAF, Retrasos Del Crecimiento. 1996, Madrid: Ediciones. Díaz de Santos S.A.-
- Pombo Arias M; Tratado de Endocrinología Pediátrica 4ª Ed., 2006, Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos,S.A.
- Pediatric and Adolescent Obstetrics and Gynecology (2012) edited by J.P. Lavery, J.S. Sanfilippo .SPRINGER
- www.endotext.org/
- Maximino Ruiz J, (2011) Diabetes Mellitus. Libreria Akadia editorial
- Farreras-Rozman - Medicina Interna 16th Edición. C 2009. Sección 15 Metabolismo y Nutrición Capítulos 232, 233, 234 y 235.
- Consejo de Médicos, Guías Clínicas en emergencias médicas. Cap. Acidosis metabólica Zucchini, M.L. Pág. 159-167,2006.
- Branwald E, Fanci AS, Kasper D, Harrisons (2015) Principles of Internal Medicine. 19 th.ed. New York: MC. Graw - Hill.
- Braguinsky, J- Et al.(2007) Obesidad:Saberesy conflictos. Un Tratado De Obesidad, ACINDES,la Ed, Bs As. Argentina: Ed Médica AWWÉ.
- Domarus A, Farreras Valenti P, Rozman C (2016) Medicina Interna. 19 ed., Madrid, España: ED. Harcourt S.A.

FORMACIÓN PRÁCTICA IV

Objetivos

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.
- Desarrollar destrezas y aptitudes básicas requeridas con el propósito de dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas e interpretar resultados de los exámenes complementarios.

1871



- Adquirir destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización periférica, entre otros.
- Aplicar las normas básicas de bioseguridad.
- Ejecutar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Aplicar los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.
- Realizar razonamiento clínico endocrinológico para elaborar diagnósticos presuntivos.
- Evaluar las medidas preventivas de las posibles complicaciones así como el tratamiento más adecuado.
- Evaluar los métodos diagnósticos para un tratamiento apropiado.
- Interpretar las pruebas de laboratorio y estudios específicos para evaluar el estado del paciente.
- Reconocer la implicancia de los tratamientos aplicados.

Contenidos:

UNIDAD 1: ENDOCRINOLOGÍA III

UNIDAD 2: INMUNOGENÉTICA III

UNIDAD 3: METABOLISMO FOSFO-CÁLCICO

UNIDAD 4: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

UNIDAD 5: DIABETES MELLITUS


UNIDAD 6: TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

UNIDAD 7: METABOLISMO DE LAS PURINAS y DE LOS LÍPIDOS

Metodología de la enseñanza:

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación con supervisión, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos. Guardia. Reuniones anatomo-clínicas. Taller de Razonamiento Clínico. Revistas de sala del Servicio de Clínica Médica. Casos problemas. Aprendizaje basado en problemas. Cambio o pase de Guardia con revisión de Casos Clínicos de Pacientes Internados: se realizará diariamente.

En este período se procurará que el residente mantenga un vínculo con su futuro servicio a través de guardias, ateneos u otra/s actividades organizadas por el servicio de endocrinología. La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica.


PROF. DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1871



Bibliografía:

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

-Lavin N (2010) *Endocrinología y Metabolismo*, 4° Ed Lippincott

-Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1ª Ed. Neuhaus Industria Gráfica.

-Kronenberg H, Melmed S, Polonsky Kenneth S, Reed Larsen P. (2009) Tratado de Endocrinología 11 edición Ed. Elsevier

-Cruz M (2011) Tratado de Pediatría 10ª ed. Madrid: Ergón

Actividad de Investigación Científica:

Objetivo: realizar un trabajo científico de investigación clínica y revisión bibliográfica.

Modalidad de evaluación:

Seguimiento de la asistencia a consultorio y guardias supervisado de manera continua por el docente a cargo. Estará a cargo de los docentes del Servicio de Clínica Médica con participación de los docentes de Endocrinología

Área de Competencia 4º año: Endocrinología General
<ul style="list-style-type: none"> - Endocrinología General 3 - Rotaciones obligatorias: endocrinología toco-ginecológica y pediátrica - Rotaciones optativas: genética, diabetes e inmunología
- Ateneos Centrales, del Servicio e Interhospitalarios
- Investigación
- Trabajo final de investigación
<ul style="list-style-type: none"> - Internado - Consultorio
<u>Internado</u> : supervisión de indicaciones de internación y altas
<u>Consultorios de rotaciones</u>
Evaluación de actitud y aptitud

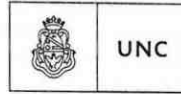
1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017

140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Parcial

Presentación del trabajo final

ROTACIONES

ROTACIÓN TOCGINECOLOGÍA

Objetivos:

- Adquirir el conocimiento suficiente para lograr realizar el diagnóstico clínico de las patologías endocrinas que comprometen el sistema de la reproducción femenina (trastornos del ciclo, esterilidad, entre otros.)
- Adquirir conocimiento de las enfermedades endocrinas capaces de comprometer el desarrollo fetal en el embarazo y parto.
- Desarrollar una conducta preventiva de enfermedades endocrinas con compromiso en embarazo y posible compromiso fetal (hipotiroidismo, diabetes, hipertensión, hiperprolactinemia, entre otros).

Contenidos:

Tema: Embarazo

Embarazo normal y patológico (aborto, embarazo ectópico, mola y corioncarinoma, retardo de crecimiento intrauterino, isoinmunización RH y diabetes mellitas).

Función endocrina durante el embarazo.

Efectos hormonales sobre el organismo materno. Endocrinología de la maduración pulmonar.

Endocrinología de parto y del puerperio.

Pruebas hormonales en el embarazo.

Patología endocrina y embarazo. Síndrome endocrino post-parto. Diagnóstico prenatal. Tema: Desarrollo Fetal

Placenta: transferencia de hormonas placentarias. Producción de hormonas placentarias. Sistemas endocrinos fetales: Pituitaria anterior, intermedia y posterior.

Páncreas endocrino Insulina/Glucagón Neutralización de acciones:

Hormonas fetales

Crecimiento fetal, factores que lo influyen.

Transición a la vida extrauterina. Adaptaciones hormonales. Sistema endocrino y su importancia en el desarrollo prenatal y post- natal.

Metodología de la enseñanza:

Participación activa en las tareas teórico- asistenciales del centro de formación en el área correspondiente a la rotación en curso.

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos.

DR. DR. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Modalidad de la Evaluación:

Oral con carácter teórico- práctico en el análisis de los casos. Atención supervisada en consultorio. Evaluación escrita de opción múltiple al concluir la rotación.

Bibliografía:

-Yen SCC, Jaffe RB, *Reproductive Endocrinology* (2013). 7 ed., Philadelphia: WB Saunders.-

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg (2016) Williams Textbook of Endocrinology 13th ed. Elsevier.

-Calandra RS, Barontini MB, Fisiopatología molecular y clínica endocrinológica (2015) 1ª Ed. Neuhaus Industria Gráfica.

-Kronenberg H, Melmed S, Polonsky Kenneth S., .Reed Larsen P.(2009) Tratado de Endocrinología 11 edición Ed. Elsevier

-De Groot LJ, Besser M, Burger HG; (1995) Endocrinology 3rd. Ed. Philadelphia: WB Saunders

-De la Parra, 1. (2004) Et al Diagnóstico y terapéutica en Endocrinología ginecológica y reproductiva. Edit. Ascune, Bs As, 2004.

www.endotext.org/

ROTACIÓN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA

Objetivos:

- Adquirir conocimiento teórico y el enfoque clínico de las patologías endocrinas que comprometen al crecimiento y desarrollo del niño.
- Adquirir conocimiento de las enfermedades endocrinas capaces de comprometer al Recién Nacido.
- Adquirir conocimiento teórico y el enfoque clínico de la enfermedad sus alcances epidemiológicos.
- Reconocer el compromiso social respecto a la enfermedad y medidas de educación comunitaria.


DR. HOGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1871



Contenidos:

Desórdenes del Crecimiento Humano

Métodos para evaluar el crecimiento y desarrollo: Técnica de medición y evaluación Desarrollo puberal, estadios. Características sexuales secundarias.

Predicción de talla adulta, maduración esquelética, su importancia y correlaciones. Evaluación con pacientes por diversas causas de talla baja: hereditaria, constitucional, déficit hormonal. Displasias esqueléticas. Anormalidades cromosómicas. Asociada a dismorfias. Por enfermedad renal crónica, enfermedad cardiovascular, del sistema nervioso, hematológicas y otras. A desórdenes metabólicos y privación emocional. Anormalidades medio ambientales relacionadas con el crecimiento tisular:

Insuficiencia nutricional, mala absorción y enfermedades inflamatorias intestinales crónicas.

Gigantismos: Hiperkortisolismo: talla alta: familiar. Clasificación pre y post-natal. Exceso de somatotrofina pituitaria. Síndrome genético. Precocidad sexual y desordenes virilizantes.

Pubertad ontogenia: neuroendocrinología, fisiología y desórdenes. Cambios físicos en la pubertad. Límites de crecimiento puberal normal. Características sexuales secundarias en mujeres y varones. Edad ósea. Composición corporal.

Evaluación del desarrollo gonadal. Desarrollo en la pubertad menarca. Desarrollo testicular en pubertad. Espermatogénesis. Cambios de conducta en la pubertad. Conocimiento e interpretación de los valores de Gonadotropinas y hormonas sexuales acorde a el desarrollo puberal. Lípidos séricos y su importancia en la obesidad puberal.

Variaciones normal y patológico en el desarrollo puberal .Tiempo de comienzo puberal. Pubertad normal y retrasada. Ginecomastia puberal. Pubertad precoz. Identificación de los Hipogonadismos (hipo e hipergonadotrófico). Tratamientos en Pubertad normal y retrasada.

Metodología de la enseñanza:

Participación activa en las tareas teórico- asistenciales del centro de formación en el área correspondiente a la rotación en curso.

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos.

Modalidad de la Evaluación:

Oral con carácter teórico- práctico en el análisis de los casos. Atención supervisada en consultorio. Evaluación escrita de opción múltiple al concluir la rotación.

Bibliografía:

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg, Williams Textbook of Endocrinology (2016) 13th ed. Elsevier.

-Argente J, Carrascosa A, Gracia R, Rodríguez F (1995) *Tratado De Endocrinología Pediátrica y de la Adolescencia*. 1995, Madrid, España: Editores Médicos, S.A. (DIMS)



-Kaplan SA (2004) *Clinical Pediatric and Adolescent Endocrinology*. Philadelphia: W B Saunders.
Moreno Esteban B, Tresguerres JAF (1996) *Retrasos Del Crecimiento*. Madrid: Ediciones. Díaz de Santos S.A.

-Pombo Arias M (1997) *Tratado De Endocrinología Pediátrica* 2ª ed, Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos,S.A.-

-Ranke, M.B (2003) *Diagnostics of Endocrine. Function in children and adolescents*. Edit.

-Konger, Styne, D.M (2004) *Core Handbook in Pediatrics. Endocrinology*. Edit. Lipincott Williams & www.endotext.org/

ROTACIÓN DIABETES MELLITUS

Objetivos:

- Adquirir capacidad para el diagnóstico y tratamiento de la diabetes y sus complicaciones.
- Desarrollar conocimientos para educación integral del diabético y una actitud preventiva de la enfermedad.

Contenidos:

Diabetes Mellitus: Clasificación de la OMS. Diagnóstico. Tratamiento: objetivos, control.
Dietoterapia: Importancia, distribución de hidratos de carbono, proteínas y grasas. Insulinoterapia: composición química de la insulina. Mecanismos de acción. Tipos de insulinas. Características: Tiempo de acción, pico máximo vías metabólicas. Indicaciones. Complicaciones de la terapia insulínica. Distintas reacciones: transitorias y permanentes.
Hiperglucemiantes orales. Clasificación.
Sulfonilureas: mecanismos de acción. Clasificación. Interacción con otras drogas. Indicaciones. Efectos indeseables. Efectos tóxicos.
Biguanidas: mecanismos de acción. Indicaciones. Contraindicaciones. Efectos indeseables.
Otras drogas que se utilizan en el tratamiento para la diabetes. Actividad física. Educación y entrenamiento del diabético. Coma: tipos, diagnóstico diferencial, tratamiento. Complicaciones tardías: patogenia, correlación clínica.
Enfermedad vascular diabética. Neuropatía diabética. Retinopatía diabética: Nefropatía diabética. Pie diabético. Cardiopatía diabética. Sistema genitourinario y diabetes. Infección y diabetes: Patogenia. Gérmenes más frecuentes. Tratamiento.
Afecciones de la piel y diabetes. Afecciones odontológicas y diabetes. Obesidad y diabetes. Desnutrición y diabetes. Embarazo y diabetes: Diabetes en el niño y en el adolescente. Cirugía en el diabético.
Hipoglucemias en el diabético: Etiopatogenia. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.
Inmunoendocrinopatías y Síndromes genéticos asociadas a la diabetes.

1871



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Metodología de la enseñanza:

Participación activa en las tareas teórico- asistenciales del centro de formación en el área correspondiente a la rotación en curso.

Participación dialogada con el instructor docente y ejercicio semiológico con el paciente. Asistencia a Consultorio Externo y salas de Internación, colaborando en la confección de historias clínicas y el seguimiento de los pacientes. Ateneos bibliográficos. Guardia.

Modalidad de la Evaluación:

Oral con carácter teórico- práctico en el análisis de los casos. Atención supervisada en consultorio y guardia. Evaluación escrita de opción múltiple al concluir la rotación.

Bibliografía:

-Le Roith D, Taylor S, Olefsky J; *Diabetes Mellitus - A fundamental and clinical text*
2nd. ed.2000, Baltimore: Lippincott Williams and Wilkins.

-Maximino Ruiz; *Diabetes Mellitus*. 7 ed.; 2013, Bs. As., Argentina: Librería Akadia

-Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen, FRCP and Henry M. Kronenberg (2016)
Williams Textbook of Endocrinology 13th ed. Elsevier.

www.endotext.org/

ROTACIÓN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Objetivos:

- Conocer y utilizar las diversas técnicas de imágenes siguiendo un adecuado algoritmo para el uso racional de las mismas.
- Adquirir capacidad para el interpretar las imágenes obtenidas por ecografía, radiografías, tomografías y resonancia magnética en relación con las enfermedades endocrinológicas.
- Desarrollar conocimientos de las indicaciones especiales en el uso de Medicina Nuclear, conocer las indicaciones que debe recibir el paciente para la ejecución de las mismas y las medidas profilácticas.
- Participar en las técnicas de su realización y ser capaz de su posterior interpretación.

Contenidos:

Glándula Pituitaria. Técnicas de imágenes: Resonancia magnética nuclear (RMN).Tomografía computada (TC) Adenomas pituitarios: macro y microadenomas.

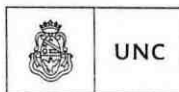
1871

PROF. DR. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Diagnóstico diferencial. Tumores no adenomatosos selares. Silla turca vacía. Neuro-radiología. Aparato reproductor femenino: Ultrasonografía (transabdominal, transvagina, técnicas doppler) REM y TC de útero, ovarios y vagina. Regiones perineales.

Imágenes eco gráficas en el desarrollo puberal. Características, dimensiones y relaciones con el desarrollo puberal. Aparato reproductor masculino. Identificación por ecografía de masas tumorales. Diagnóstico. Indicaciones de estudios por imágenes en varicoceles e infertilidad. Tiroides Ultrasonografía, identificación de nódulos, características de los nódulos, características de glándula tiroidea no nodular, tiroiditis. Punción aspiración por aguja fina (PAAF) de nódulos tiroideos. Medicina nuclear, captación de Yodo radioactivo. Conductas para el seguimiento de cáncer de tiroides.

Metodología de la enseñanza:

Participación activa en las tareas teórico- asistenciales del centro de formación en el área correspondiente a la rotación en curso. Participación dialogada con el instructor docente. Asistencia a salas de estudios imagenológicos. Ateneos bibliográficos.

Modalidad de la Evaluación:

Oral con carácter teórico- práctico en el análisis de los casos. Evaluación escrita de opción múltiple al concluir la rotación.

Bibliografía:

-Bruneton J. N. (1999) Radiology Imaging of Endocrine Diseases. Ed Springer. www.endotext.org/


ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1871