



EXP-UNC: 0042022/2017

Córdoba, 27 Octubre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Clínica Médica que se aprobara según RHCS N° 612/2013 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11 y 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 Enseñanza 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 Clínica Médica** que consta de 57 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 V. PIZZI**
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Prof. Dr. **MARCELO YORIO**
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lich

1874





FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

PLAN DE ESTUDIOS CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN CLÍNICA MÉDICA


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

1874



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

NOMBRE DE LA CARRERA: Especialización en Clínica Médica

TÍTULO QUE OTORGA: Especialista en Clínica médica

FUNDAMENTACIÓN

La Clínica Médica es una de las especialidades básicas de la práctica médica, se la considera sinónimo de Medicina Interna. Las primeras menciones se identifican en la literatura médica alemana en la década de 1880 y surge como un intento de aumentar el nivel científico de la medicina clínica general. Actualmente, es una Especialidad compleja que incluye un amplio campo de estudio. Comprende temas de la biología y de la fisiopatología vinculados a la práctica clínica que permiten establecer un diagnóstico, realizar diagnósticos diferenciales, proponer opciones terapéuticas y preventivas para las distintas enfermedades.

Como campo de conocimiento y de intervención, requiere de la formación de un profesional especializado, con un dominio de la Clínica Médica que priorice al paciente y a su calidad de vida. Es por ello, que se orienta a una visión integradora y polivalente, centrándose en la prevención, detección precoz y asistencia de todas las enfermedades que pueden afectar a un adulto con especial énfasis en aquellas de mayor prevalencia.

Factores demográficos, culturales, económicos, sociales, psicológicos y biológicos determinaron modificaciones en el estado de salud de la población y en los patrones de enfermedad, con un progresivo aumento de patologías de evolución crónica. Esto conlleva la necesidad de incorporar el conocimiento de los sistemas y políticas de salud que se implementan en el medio que actúa, así como una concientización acerca de la importancia de los factores familiares, sociales, culturales, económicos y comunitarios que afectan la salud no sólo de cada individuo sino, de la población en general.

En esta carrera, el médico debe analizar las diferentes afecciones que aquejan al ser humano desde sus aspectos etiofisiopatológicos a través de un proceso de razonamiento clínico, al que arriba luego de la anamnesis, del examen físico y de la solicitud pertinente de los métodos complementarios. Todos estos actos le permiten concretar la transferencia de los conocimientos teóricos hacia la asistencia de un paciente individual.

Esta Especialidad se basa en la concepción del hombre como una unidad biopsicosocial y el desafío es el de capacitar a un profesional que posea los saberes propios de la Clínica Médica por medio de la actualización permanente, debido al crecimiento sostenido de la información y la tecnología médica, al progreso científico y al desarrollo de las comunicaciones; e integrar su actividad con las otras Especialidades de las Ciencias Médicas y con los aportes de las Ciencias Humanas.

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

1874

2



Esto lo habilitará a desempeñarse ante el constante progreso científico y tecnológico que experimentan los tiempos actuales.

METAS ACADÉMICAS

Desde el proceso educativo se proponen las siguientes metas:

- Capacitar en el manejo de la técnica de interrogatorio y de la exploración física y la adecuada interpretación de los datos obtenidos para que, por medio de un proceso de razonamiento clínico y siguiendo el método científico y la medicina basada en la evidencia, se pueda acceder a un diagnóstico que permita emprender las medidas terapéuticas y preventivas orientadas al problema planteado, y así lograr una mejor calidad de la atención en las instituciones de salud.
- Orientar y fortalecer la preparación de recursos humanos para afrontar los diferentes problemas del proceso de la salud- enfermedad detectados en la comunidad.
- Propiciar la participación de los profesionales en las tareas de prevención y de promoción de la salud en los ámbitos en los cuales se desempeñen a través de la identificación de los factores epidemiológicos que intervienen en la aparición y en el mantenimiento de las distintas afecciones clínicas prevalentes.
- Incentivar el desarrollo del espíritu investigativo como respuesta a los desafíos constantes del crecimiento científico y tecnológico contemporáneo.
- Estimular la profundización y actualización en forma continua de los conocimientos teóricos y prácticos incluidos en el ejercicio de la Clínica Médica.
- Promover una actitud de reconocimiento de la persona y del enfermo como un ser biopsicosocial, inmerso en su contexto y fomentar el compromiso responsable para con el paciente y su entorno.
- Propiciar el trabajo en equipo con otras disciplinas para una mejor comprensión de la problemática del paciente.
- Promover la aplicación de principios éticos en el ejercicio de la profesión.

PERFIL DEL EGRESADO

El médico egresado de la carrera de Especialización de Clínica Médica será un profesional:

- Capacitado para abordar el proceso de salud y enfermedad de la población a

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

1874³



su cargo, y dar respuestas adecuadas a los problemas de salud, a través del diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades de las personas y la recuperación y conservación de la salud, teniendo en cuenta criterios humanos, éticos, científicos, técnicos y sociales.

- Formado para la adopción de estrategias preventivas de las enfermedades y de promoción de la salud en los diferentes ámbitos en los cuales realice sus tareas.
- Capacitado para el desarrollo de actividades de investigación científica que posibiliten progresos en el campo médico y en la sociedad en donde se desenvuelva.
- Preparado para desarrollar estrategias orientadas a la formación continua y al trabajo en equipo.

TÍTULO QUE SE OTORGA

Al finalizar su proceso educativo, el médico obtendrá el Título de ESPECIALISTA EN CLÍNICA MÉDICA, con el que podrá desarrollar su profesión en los siguientes campos de atención a la salud:

REQUISITOS DE INGRESO A LA CARRERA

Requisitos generales:

- Título habilitante de Médico, expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o Universidad 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 que acredite que el postulante no tenga sanciones emitidas por el Tribunal de Ética, expedido por el organismo de control ético correspondiente, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.
- Seguros de mala praxis (según corresponda) y de accidentes personales de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, de Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas 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 académico-asistenciales.

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

1874



ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios está organizado en cuatro años de cursado, incluyendo la presentación del trabajo final integrador es presencial, continuo y supervisado, que le permitirá al médico egresado obtener el Título de ESPECIALISTA EN CLÍNICA MÉDICA, una vez que haya cumplimentado las exigencias académicas y de acreditación previstas en la reglamentación vigente.

La organización del plan de estudios es la siguiente: un eje que focaliza en la formación teórica, otro en la formación práctica y otro en la formación complementaria, los cuales se desarrollan simultáneamente durante cuatro años. En la formación teórica se abordan los contenidos teóricos de la especialización; en la formación práctica se desarrollan las actividades que los estudiantes deben realizar para adquirir destrezas y habilidades de la especialidad; la formación complementaria remite a los cursos dictados por la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud como apoyo al desarrollo del trabajo científico. Además de estas instancias de formación, en esta especialidad se efectúan rotaciones.

El plan está estructurado en módulos orientados a que el alumno pueda abordar las afecciones de órganos y sistemas, encontrando en los contenidos los puntos de confluencia de las diferentes especialidades médicas.

Las estrategias metodológicas asumidas en el desarrollo de clases, remiten a exposición dialogada, discusión de casos, revisiones bibliográficas, entre otras, permitiendo a los cursantes recuperar los saberes previos obtenidos durante su proceso de formación.

Durante el dictado de los módulos, los docentes proponen instancias pedagógicas de integración de contenidos, entre las que podrán realizarse: ateneos; presentación, análisis y discusión de casos clínicos; confección de trabajos científicos sobre lo abordado; y proyectos de detección y de prevención de afecciones estudiadas.

En las actividades programadas de los diferentes módulos y de la formación práctica, los docentes cumplirán las tareas de supervisión, de orientación o guía y de coordinación.

Durante el desarrollo de la carrera se efectúan las siguientes actividades:

- Ateneos de médicos del servicio de Clínica Médica: reunión semanal, en la cual se realiza la presentación de casos clínicos con su discusión diagnóstica y terapéutica.
- Ateneos de actualización del servicio de Clínica Médica: encuentro quincenal, en el cual se efectúa la presentación de temas publicados en revistas de la Especialidad, nacionales y extranjeras.



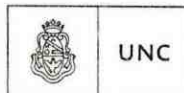
- Actividades asistenciales diarias en internado y según cronograma en consultorio externo y guardia.
- Revistas de salas del servicio de Clínica Médica: reunión semanal, en la que se realiza la presentación de los pacientes Internados en el servicio de Clínica Médica y la discusión de los problemas planteados.
- Reuniones anatomoclínicas: sesión quincenal de discusión de casos complejos.
- Pase de guardia: con revisión de los pacientes ingresados por guardia y de las novedades de los enfermos internados en las salas de Clínica Médica.
- Elaboración de protocolos: reunión quincenal para efectuar procedimientos diagnósticos, terapéuticos y de investigación.
- Actualización de temas con especialistas: reunión semanal, donde se abordan temas con el aporte de Especialistas Invitados.
- Talleres de estudios complementarios: reunión semanal, donde se abordan los estudios complementarios en la interpretación de las indicaciones y contraindicaciones.

Rotaciones:

- Como parte del proceso de formación, se incluyen rotaciones por áreas de la Clínica Médica en los diferentes años de cursado de la carrera a partir de 2º año. La finalidad de éstas es afianzar contenidos y destrezas de la especialización. Están incluidas en los espacios curriculares de Formación Práctica II, III y IV
- La cantidad total de rotaciones obligatorias que los médicos en formación realizarán son **9** y se efectuarán durante segundo, tercero y cuarto año. Dada la complejidad de la especialización y la necesidad de abordar diferentes ámbitos de formación, se propone un esquema flexible para el cumplimiento de éstas. De las **9** rotaciones, **5** rotaciones son comunes a todos los cursantes, **3** rotaciones son seleccionadas por el Centro Formador y **1** rotación elegida por el cursante.

En segundo año, las *rotaciones comunes* a todos los centros son las siguientes: Unidad de Terapia Intensiva y Anestesia.

En tercer año, las *rotaciones comunes* son Unidad Coronaria y Cardiología, y Diagnóstico por imágenes. También, se propone una estrategia de trabajo que articule los procesos formativos y las decisiones institucionales. En este



sentido, el Centro Formador seleccionará *tres rotaciones* a partir de las siguientes subespecialidades:

Infectología
Gastroenterología
Neumonología
Nefrología
Reumatología
Endocrinología
Neurología

- En cuarto año, la *rotación común* es Consultorio Externo de Clínica Médica. La *rotación libre*, como complemento de las actividades formativas y para profundizar en un área de la especialidad, la elige el cursante.

Distribución de los Módulos y Rotaciones por año

MÓDULOS
Primer Año
Módulo Clínica Médica I
Formación Práctica I
Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica
Curso Complementario: Inglés
Segundo Año
Módulo Clínica Médica II
Formación Práctica II
Rotación Común : Unidad de Terapia Intensiva
Rotación Común: Anestesia
Curso Complementario: Metodología de la Investigación I
Curso Complementario: Epidemiología
Curso Complementario: Bioestadística I
Tercer Año
Módulo Clínica Médica III
Formación Práctica III
Rotación Común: Unidad Coronaria y Cardiología
Rotación Común: Diagnóstico por imágenes
Tres Rotaciones seleccionadas por el Centro Formador
Curso Complementario: Bioestadística II
Curso Complementario: Metodología de la Investigación II
Cuarto Año



Módulo Clínica Médica IV
Formación Práctica IV
Rotación Común: Consultorio Externo de Clínica Médica
Rotación libre

SISTEMA DE 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 esta carrera 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 los Planes de estudio correspondientes.

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

En esta Especialidad 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.

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.

En esta Especialidad 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 la etapa correspondiente del trabajo científico para cada año de formación, según el Reglamento para Otorgamiento del Título de Especialista (ROTE) que establece que *"En el curso de la Carrera de Especialización, el estudiante deberá efectuar un Trabajo Científico individual, dirigido por docentes del Centro Formador, que formará parte de la evaluación final integradora, cuyos avances se evaluarán anualmente"*.

La evaluación promocional reprobada (teórica y/o práctica) 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.

Evaluación final integradora: Se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado. En esta Especialidad asistencial esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico. La totalidad de los Centros Formadores que integran el Consejo Académico 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 teórico-práctico es reprobado, el estudiante podrá solicitar a la SGCS 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 miembros del Consejo Académico de la Especialidad.

Su aprobación dará lugar a la obtención del título de Especialista en Dermatología.

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.

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 dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán la actuación 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 y necesidades de los estudiantes y el desarrollo de la carrera en función al Plan de estudio.

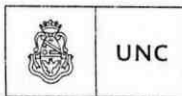
Asimismo, se efectuará el seguimiento de los egresados respecto a la inserción laboral, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la



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.

ESTRUCTURA PLAN DE ESTUDIOS

MÓDULOS	Dedicación	CARGA HORARIA TEÓRICA	CARGA HORARIA PRÁCTICA	CARGA HORARIA TOTAL
Primer Año				
Módulo Clínica Médica I	Anual	492		492
Formación Práctica I	Anual		1428	2196
Guardias			768	
Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 Semana	20		20
Curso Complementario: Inglés	9 Semanas	36	36	72
Total de horas 1º año		548	2232	2780
Segundo Año				
Módulo Clínica Médica II	Anual	492		492
Formación Práctica II	Anual		1068	2196
- Rotación: Unidad de Terapia Intensiva	8 Semanas		240	
- Rotación: Anestesia	4 Semanas		120	
Guardias			768	
Curso Complementario: Bioestadística I	1 Semana	20		20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación I	1 Semana	20		20
Curso Complementario: Epidemiología	1 Semana	20		20
Total de horas 2º año		552	2196	2748
Tercer Año				
Módulo Clínica Médica III	Anual	492		492
Formación Práctica III	Anual		828	
- Rotación: Unidad Coronaria y Cardiología.	4 Semanas		120	



- Rotación: Diagnóstico por imágenes.	4 Semanas		120	2132
- Tres rotaciones seleccionadas por el Centro Formador.	4 Semanas		360	
Guardias			768	
Curso Complementario: Bioestadística II	1 Semana	20		20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación II	1 Semana	20		20
Total de horas de 3 año		532	2196	2664
Cuarto Año				
Módulo Clínica Médica IV	Anual	492		492
Formación Práctica IV	Anual		1108	2196
-Rotación: Consultorio Externo de Clínica Médica.	20 Semanas		200	
- Rotación libre			120	
Guardias			768	
Total de horas 4 año		492	2196	2688

*Formación Práctica incluye Rotaciones y Guardia

CARGA HORARIA TEÓRICA: 2.124

CARGA HORARIA PRÁCTICA: 8820

CARGA HORARIA TOTAL: 10.944

CONTENIDOS MÍNIMOS

PRIMER AÑO

Módulo Clínica Médica I

Objetivos:

- Conocer las funciones e incumbencias del médico Internista.
- Interpretar el concepto de salud enfermedad como un proceso dinámico en el que interactúan junto al ser humano diferentes factores (socioeconómicos, políticos, culturales etc.).
- Reconocer la necesidad de interconsulta y la derivación oportuna del paciente.
- Adquirir los conocimientos sobre las indicaciones, contraindicaciones y la interpretación de los métodos auxiliares de diagnóstico con un empleo



- adecuado de los mismos en las distintas patologías de la Medicina Interna.
- Reconocer los síntomas y signos de las enfermedades de medicina interna (cardiología, hematología y terapia intensiva), sus manifestaciones clínicas mediante el examen semiológico completo, el uso racional de los métodos complementarios para efectuar diagnósticos correctos y completos y generar estrategias de tratamiento y prevención.
 - Adquirir conocimientos sobre el manejo de las enfermedades tratadas en la Terapia Intensiva.
 - Reconocer los síntomas y los signos de las afecciones cardiovasculares, empleando racionalmente los métodos complementarios para efectuar un diagnóstico cardíaco completo.
 - Asumir actitudes terapéuticas y preventivas orientadas al problema clínico identificado en base a la evidencia.
 - Afianzar, profundizar y actualizar los conocimientos sobre las patologías cardiovasculares prevalentes.

Contenidos:

GENERALIDADES EN MEDICINA INTERNA. HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN DEL ENFERMO Y MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

Concepto de Medicina Interna. Funciones del internista. Concepto de salud y enfermedad. El paciente como una entidad biopsicosocial latrogenia.

Relación médico-paciente. Relación del internista con otros Especialistas. Ética Clínica. Interconsultas.

Evolución y estructura psicológica del individuo. Concepto de historia clínica: Estructura. Historia clínica inicial. Historia clínica de guardia. Historia clínica de ingreso hospitalaria. Historia clínica de seguimiento orientada al problema médico planteado. Epicrisis. Examen físico. Métodos complementarios.

Aspectos médicos clínicos del paciente quirúrgico. Evaluación perioperatoria. Riesgo quirúrgico. Manejo operatorio y posoperatorio.

Atención paliativa de personas con pronóstico de vida limitado.

Abordaje y examen de la persona normal. Aspectos generales de la prevención de enfermedades prevalentes. Estrategias de controles periódicos. Alimentación y vida sana. Actividad física y deportes. Promoción de la salud.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Nefrología.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Neurología.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Gastroenterología.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Reumatología.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Cardiología.

Métodos Complementarios de Diagnóstico en Aparato Respiratorio

URGENCIAS MÉDICAS DE GUARDIA Y TERAPIA INTENSIVA

Paro Cardiorrespiratorio en el niño. Paro cardiorrespiratorio en el adulto. Manejo de drogas hemodinámicas endovenosas. Crisis hipertensivas. Arritmias. Edema agudo de pulmón. Tromboembolismo pulmonar agudo. Shock. Asma bronquial. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Derrame Pleural. Neumotórax. Cetoacidosis Diabética.



Estado Hiperosmolar no Cetósico. Hipoglucemia. Colecistitis Aguda. Apendicitis aguda. Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva. Síndrome ascítico edematoso. Urgencias infectológicas. Urgencias endocrinológicas. Urgencias psiquiátricas. Urgencias ginecológicas y obstétricas. Urgencias en otorrinolaringología. Toxicología. Traumatismo craneoencefálico. Tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda. Tratamiento de las arritmias. Evaluación y manejo del paciente en coma. Tratamiento del coma diabético. Tratamiento activo de los accidentes cerebrovasculares. Intoxicaciones agudas. Conceptos actuales en el manejo de la insuficiencia renal aguda.

HEMATOLOGÍA

Hematopoyesis normal. Síntomas y signos. Estudios de laboratorio clínico. Métodos auxiliares de diagnóstico. Clasificación de las enfermedades hemáticas. Anemias: metabolismo del hierro. Factores de maduración. Estudio de los distintos tipos de anemias. Evaluación y tratamiento del paciente anémico. Neutropenias y agranulocitosis. Leucocitosis. Reacciones leucemoides. Síndrome leucoeritroblástico. Leucemias agudas. Síndromes mieloproliferativos: policitemias. Leucemia mieloide crónica. Trombocitemia esencial. Mielofibrosis idiopática. Síndromes linfoproliferativos crónicos: Leucemia linfática crónica. Enfermedades ganglionares: Linfomas. Gammopatías Monoclonales: Mieloma múltiple y otros. Enfermedades del sistema fagocítico. Enfermedades del Bazo: Hipoesplenismo. Esplenomegalia e hiperesplenismo. Hemostasia: Fisiología de la hemostasia y métodos de estudio. Enfermedades de la hemostasia: Púrpuras vasculares. Púrpuras vinculadas a las plaquetas. Enfermedades de la fibrinólisis: Síndromes de desfibrinación. Coagulopatías por consumo. Trombosis y estados de hipercoagulabilidad. Tratamiento. Anticoagulantes, fibrinolíticos y antiagregantes. Hemoterapia: Transfusión de hematíes, plaquetas y granulocitos. Plasmaféresis. Trasplante de médula ósea.

APARATO CARDIOVASCULAR

Síntomas y signos de las enfermedades cardiovasculares. Métodos auxiliares de diagnóstico. Prevención.

Pericardiopatías: Concepto. Pericarditis Aguda y Crónica. Taponamiento Cardíaco. Pericarditis Constrictiva.

Endocardiopatías: Valvulopatía Mitral. Valvulopatía aórtica. Valvulopatía tricuspídea. Válvulas protésicas. Endocarditis infecciosa.

Miocardiopatías: Concepto. Clasificación etiológica, fisiopatológica. Miocardiopatía dilatada. Miocardiopatía chagásica crónica. Miocardiopatía hipertrófica y restrictiva.

Cardiopatía Isquémica: Concepto. Etiología. Factores de riesgo. Fisiopatología. Clasificaciones. Angor Pectoris. Infarto de Miocardio.

Arritmias: Fisiopatología. Clasificación. Diagnóstico. Estudio electrofisiológico. Tratamiento. Marcapasos.

Hipertensión Arterial: Concepto. Clasificaciones. Fisiopatología. Estudio de la Hipertensión Arterial. Hipertensiones secundarias. Embarazo e Hipertensión arterial. Tratamiento de la Hipertensión Arterial.

Hipertensión Pulmonar: Concepto. Clasificación. Corazón Pulmonar. Tromboembolismo pulmonar: diagnóstico, tratamiento, prevención.



Cardiopatías Congénitas del Adulto: Comunicación interauricular. Comunicación Interventricular. Ductus Persistente. Coartación de Aorta. Tetralogía de Fallot. Estenosis Valvular pulmonar. Bloqueo auriculoventricular completo. Complejo de Eisenmenger.

Insuficiencia Cardíaca: Concepto. Fisiopatología. Clasificación. Clínica. Evaluación de la función ventricular. Metodología a utilizar. Tratamiento.

Shock: Causas Etiopatogénicas. Fisiopatología. Shock cardiogénico, séptico e hipovolémico. Conducta terapéutica. Prevención.

Enfermedades Vasculares Periféricas: Aneurismas aórticos. Aneurisma disecante de aorta. Arteritis. Síndrome de insuficiencia arterial periférica aguda y crónica. Tromboflebitis y flebotrombosis. Accidente Vascular cerebral: Isquemia transitoria. Hemorragia cerebral.

Misceláneas: Tumores cardíacos primarios, benignos y malignos

Metodología de la Enseñanza:

Desarrollo de clases teóricas y exposiciones dialogadas. Análisis de historias clínicas. Estudio de casos. Actualización de temas con especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Se realizará a través de exámenes escritos bajo diferentes modalidades: opción múltiple, preguntas a desarrollar y análisis de casos. Los criterios de evaluación son: adquisición de conocimientos, capacidad de razonamiento, de análisis y de aplicación. La aprobación del módulo es con una nota mínima de 7 en una escala de 1 a 10.

Bibliografía:

- Agarwal R, Gomberg-Maitland M. Current therapeutics and practical management strategies for pulmonary arterial hypertension. Am Heart J 2011; 162:201.
- Bertolasi C. Cardiología 2000. 1º Edición, Editorial Médica Panamericana, 1997.
- Braunwald E, Zipes D, Libby P. Braunwald Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 9th Edition. Saunders. 2012.
- Brusselaers N, Monstrey S, Vogelaers D, Hoste E, Blot S. Severe burn injury in Europe: a systematic review of the incidence, etiology, morbidity, and mortality. Crit Care. 2010;14:1186
- Ceraso. Chiappero. Farías. Maskin. Neira. Pálizas. Previgliano. Villarejo. Manual SATI Terapia Intensiva Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Editorial Panamericana. 4º Edición.2007.
- Crawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. 2º Edición, Editorial Manual Moderno, 2004.
- Curry N, Hopewell S, Dorée C, Hyde C, Brohi K, Stanworth S. The acute management of trauma hemorrhage: a systematic review of randomized controlled trials. Crit Care. 2011; 15: 10.
- De Montmollin E, Annane D. Year in review 2010: Critical Care--Multiple organ dysfunction and sepsis. Crit Care. 2011; 15:236.
- ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. European Heart Journal 2012;12:141



- Faruqi I, Patel S, Simpson SQ. Acute respiratory distress syndrome: time to entertain a change but not to make one. *Crit Care Med.* 2008;36:2926
- Fishman A, Elias J, Fishman J Eds. *Fishman's Pulmonary Diseases and Disorders.* 4ta edición. Año 2008
- Gavrielides MA, Kinnard LM, Myers KJ, Petrick N. Noncalcified lung nodules: volumetric assessment with thoracic CT. *Radiology.* 2009; 251:26
- Go AS, Mozaffarian D, Roger VL, Benjamin EJ, Berry JD, Borden WB, Bravata DM, Dai S, Ford ES, Fox CS, Franco. American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart disease and stroke statistics-2013 update: a report from the American Heart Association. *Circulation.* 2013; 127:245.
- Godoy MC, Naidich DP. Subsolid pulmonary nodules and the spectrum of peripheral adenocarcinomas of the lung: recommended interim guidelines for assessment and management. *Radiology.* 2009;253:606
- Hackx M, Bankier AA, Gevenois PA. Chronic obstructive pulmonary disease: CT quantification of airways disease. *Radiology.* 2012;265:34
- Hilton AK, Bellomo R. A critique of fluid bolus resuscitation in severe sepsis. *Crit Care.* 2012;16:302-
- Hurfor W, Bigatello L, Haspel K, Hess D, Warren R. *Massachusetts General Hospital. Cuidados Intensivos. 5º Edición, Lippincott, 2011.*
- Irwin R, Cerra F, Heard S, Rippe J, Curley F. *Procedimientos y Técnicas en la UCI. 2º Edición, Marbán, 2003-*
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. Eds. *Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.*
- Kiranbir Josan MD, Sumit R. Majumdar MD MPH, Finlay A. McAlister MD MSc. The efficacy and safety of intensive statin therapy: a meta-analysis of randomized trials. *CMAJ* 2008; 178(5):576-84.
- Lawler PR. Anemia and mortality in acute coronary syndromes: a systematic review and meta-analysis. *Am Heart J.* 2013; 165:143.
- Lawler PR, Fillion KB, Dourian T, Atallah R, Garfinkle M, Eisenberg MJ. Lorente L, Blot S, Rello J. New issues and controversies in the prevention of ventilator-associated pneumonia. *Am J Respir Crit Care Med.* 2010; 182:870
- Marik PE. Glucocorticoids in sepsis: dissecting facts from fiction. *Crit Care.* 2011; 15:158.
- Massey H, Darby M, Edey A. Thoracic complications of rheumatoid disease. *Clin Radiol.* 2013; 68:293.
- Mautner B. *Cardiología. Basada en la evidencia y la experiencia de la Fundación Favaloro. 2º Edición, Mediterráneo, 2010.*
- Mazza J. *Hematología Clínica. 3º Edición, Marbán, 2004.*
- Ranieri VM, Rubenfeld GD, Thompson BT, Ferguson ND, Caldwell E, Fan E, Camporota L, Slutsky A. Acute Respiratory Distress Syndrome. The Berlin Definition. *JAMA.* 2012; 307:23
- Roark RF, Shah BR, Udayakumar K, Peterson ED. The need for transformative innovation in hypertension management. *Am Heart J.* 2011; 162:405



- Rubinstein A, Terrasa S (Direct). Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2º Edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- Ruiz Argüelles G. Fundamentos de Hematología. 4º Edición, Editorial Médica Panamericana, 2009.
- Schoemaker W, Ayres S, Grenvik A. Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva. 4º Edición. 2002.
- Tang BM, Craig JC, Eslick GD, Seppelt I, McLean AS. Use of corticosteroids in acute lung injury and acute respiratory distress syndrome: a systematic review and meta-analysis. Crit Care Med 2009; 37:1594.
- Vadász I, Sznajder JI. Update in acute lung injury and critical care 2010. Am J Respir Crit Care Med. 2011; 183:1147.
- Willeminck MJ, van Es HW, Koobs L, Morshuis WJ, Snijder RJ, van Heeswijk JP. CT evaluation of chronic thromboembolic pulmonary hypertension. Clin Radiol. 2012; 67:277.
- Xing K, Murthy S, Liles WC, Singh JM. Clinical utility of biomarkers of endothelial activation in sepsis--a systematic review. Crit Care. 2012 ;16;1186
- Bope, Kellerman, Rakel. Conn's Current Therapy. Philadelphia, Elsevier Inc, 2011.
- Ferri F. Consultor clínico. Claves diagnósticas y tratamiento. Madrid, Elsevier España SA, 2006.
- Tierney L, McPhee S, Papadakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento. 41ª ed. México. Ed El Manual Moderno, 2006.
- Siegenthaler W. Diagnóstico diferencial en medicina interna. De los síntomas al diagnóstico. México, Ed El Manual Moderno, 2009.

Formación Práctica I

Objetivos:

- Analizar y discutir casos clínicos de la práctica ambulatoria y de internación.
- Adquirir los conocimientos sobre el manejo de las enfermedades tratadas en la guardia.
- Realizar correctamente la anamnesis y el examen del paciente.
- Confeccionar adecuadamente la historia clínica del paciente.
- Realizar la derivación oportuna de enfermos que requieran cuidados intensivos.
- Utilizar racionalmente los métodos complementarios de diagnóstico.

Contenidos:

Durante la formación práctica se trabajarán, de manera integrada, contenidos de historia clínica, examen del enfermo, métodos complementarios, urgencias médicas, hematología y aparato cardiovascular.

Metodología de la enseñanza:

Abordaje de casos clínicos: uso de la historia clínica, interpretación y jerarquización de los signos clínicos, selección de los métodos complementarios de diagnóstico y



discusión del caso.

Revistas de salas. Pase de guardia. Talleres de estudios complementarios. Elaboración de protocolos. Ateneos anatomoclínico. Atención de pacientes Internados. Atención en consultorios externos. Guardias. Ateneos de actualización del servicio de Clínica Médica.

Modalidad de Evaluación:

Se efectuará una evaluación continua de las actividades que desarrollan los estudiantes en diferentes ámbitos de la práctica y se valorará la capacidad de agrupación sindrómica, la capacidad de análisis de casos clínicos, la utilización de métodos complementarios de diagnóstico y la confección de historias clínicas

Bibliografía:

Se consultará bibliografía presentada en los diferentes módulos de acuerdo a la casuística que se aborde en los ámbitos de práctica.

Curso complementario: 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 son, 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:

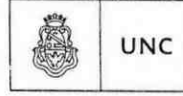
- Planteo teórico: Conceptos en relación a información biomédica, "infoxicación", formulación de preguntas de búsqueda de información (PICO) e identificación de descriptores en DeCS/MeSH.
- Actividades de aula virtual: Lecturas de material bibliográfico y uso de los videos tutoriales para la búsqueda 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.
- **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):96

Curso complementario: 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.

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.

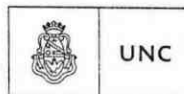
Metodología de enseñanza:

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 está 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" 1º Edición 1999; 2º Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1º Ed: 2000; 2º 2005, 3º 2006; 3 Reimpresión 2009; 4º 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/](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). 3º 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/>>

SEGUNDO AÑO Módulo Clínica Médica II

Objetivos:

- Actualizar los conocimientos sobre las patologías prevalentes.
- Identificar las variaciones en el estado nutricional como factor de riesgo para distintas afecciones.
- Reconocer los síntomas, signos y síndromes de las afecciones del aparato digestivo, del metabolismo y nutrición, y reumáticas, realizar el correcto y completo examen clínico, empleando adecuadamente los métodos complementarios para efectuar un diagnóstico.
- Profundizar y actualizar los conocimientos sobre las patologías prevalentes.
- Asumir actitudes terapéuticas y preventivas orientadas al problema clínico planteado.

Contenidos:

APARATO DIGESTIVO

Aproximación al paciente gastroenterológico: Anamnesis, examen físico y métodos diagnósticos. Síntomas y signos de las enfermedades digestivas. Métodos de estudios complementarios.

Patología Faringo-Esofágica: Disfagia. Reflujo gastroesofágico. Esofagitis.

Espasmo esofágico difuso. Anillos esofágicos. Acalasia. Esófago en la esclerodermia. Estenosis Esofágica. Ruptura. Síndrome de Mallory Weis. Divertículos. Cáncer de



esófago.

Patología Gastroduodenal: Exploración funcional de estómago. Estudio de la secreción gástrica.

Gastritis aguda y crónica.

Enfermedad Ulceropéptica. Síndrome de Zollinger Ellison.

Síndrome de esófago operado.

Tumores benignos y malignos del estómago.

Patología de Intestino delgado y del colon: Estudio de la absorción intestinal.

Trastornos de la motilidad intestinal: constipación. Síndrome de Intestino irritable.

Diverticulosis y diverticulitis.

Megacolon. Colitis pseudomembranosa.

Enfermedad inflamatoria intestinal: enterocolitis granulomatosa. Colitis ulcerosa.

Diarreas agudas y crónicas.

Síndrome de mala absorción.

Síndromes de isquemia intestinal.

Tumores benignos y malignos del intestino delgado.

Poliposis intestinal.

Neoplasias colo-rectales.

Enfermedades del páncreas: pancreatitis aguda y crónica.

Tumores del páncreas. Cáncer de páncreas.

Abdomen agudo: peritonitis.

Enfermedades del hígado y vías biliares: Exploración funcional hepática. Síndrome icterico.

Enfermedades inflamatorias del hígado: Hepatopatía alcohólica y hepatitis por drogas y otros tóxicos.

Hepatitis vírica. Hepatitis crónica.

Cirrosis hepática. Hemocromatosis. Enfermedad de Wilson. Amiloidosis. Otras cirrosis metabólicas.

Hipertensión portal.

Insuficiencia hepática aguda. Encefalopatía hepática.

Hemorragia digestiva.

Litiasis biliar. Colecistitis aguda y crónica. Síndrome post-colecistectomía. Neoplasias de las vías biliares.

Colestasis crónica. Colestasis recurrente benigna. Cirrosis biliar primaria. Colangitis esclerosante primaria.

Enfermedades vasculares: hígado cardíaco. Hígado de shock. Síndrome de Budd Chiari. Obstrucción de la vena cava inferior.

Tumores hepáticos benignos y malignos. Trasplante hepático.

METABOLISMO Y NUTRICIÓN

Metabolismo de los Hidratos de Carbono: Diabetes Mellitus.

Hipoglucemias.

Metabolismo de los Lípidos: Dislipemias.

Tesaurismosis

Metabolismo de los Prótidos: Hipoproteinemias. Hiperproteinemias.

Porfirias.



Nutrición: Balances metabólicos. Requerimientos dietéticos.
Vitaminas: Carencias y excesos. Vitaminoterapia.
Obesidad. Adelgazamiento y desnutrición.
Nutrición enteral y parenteral.

REUMATOLOGÍA

Síntomas y signos. Estudios de laboratorio clínico y especializado. Métodos auxiliares de diagnóstico. Enfermedades reumáticas. Clasificación.
Osteoartrosis. Artritis Reumatoidea. Fiebre Reumática.
Espondiloartropatías seronegativas. Espondilitis anquilosante. Artritis psoriásica.
Enfermedad de Reiter. Artritis de Behcet y otras.
Artritis por microcristales. Gota y otras. Artritis asociadas a otras enfermedades. Artritis y espondilitis infecciosas.
Reumatismos no articulares. Fibrositis. Bursitis. Tendinitis y otras. Colagenosis hereditarias.
Enfermedades inflamatorias generalizadas de etiología desconocida. LES (Lupus eritematoso sistémico).
Dermatopolimiositis
Esclerosis Sistémica difusa. Enfermedad mixta del colágeno.
Vasculitis: Poliarteritis nodosa. Granulomatosis de Wegener. Arteritis de células gigantes. Arteritis de Takayasu. Arteritis por hipersensibilidad.
Síndrome de Sjögren.
Enfermedades óseas: osteoporosis y osteomalacia. Enfermedad de Paget.

Metodología de la Enseñanza:

Desarrollo de clases teóricas y exposiciones dialogadas. Análisis de historias clínicas.
Estudio de casos. Actualización de temas con especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Se realizará a través de exámenes escritos bajo diferentes modalidades: opción múltiple, preguntas a desarrollar y análisis de casos. Los criterios de evaluación son: adquisición de contenidos, capacidad de razonamiento, análisis y aplicación. La aprobación del módulo es con nota mínima de 7 en una escala de 1 a 10.

Bibliografía:

- Alpers D, Stenson W, Bier D. Nutrición. 4º Edición, España, Marbán, 2003.
- Bharucha AE, Pemberton JH, Locke GR 3rd. American Gastroenterological Association technical review on constipation. Gastroenterology. 2013; 144.
- Burger D, Travis S. Conventional medical management of inflammatory bowel disease. Gastroenterology. 2011; 140:1827.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Forsmark CE. Management of chronic pancreatitis. Gastroenterology. 2013; 144.
- Imboden J, Hellmann D, Stone J. Diagnóstico y tratamiento en Reumatología. 1º Edición, Editorial Manual Moderno, 2005.



- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Lavin N. Endocrinología y Metabolismo. 5º Edición, Marbán. 2010.
- McBeth J, Mulvey R. Fibromyalgia: mechanisms and potential impact of the ACR, 2010 classification criteria. Nature Reviews Rheumatology 2012; 8:116.
- Paget S, Gibofsky A, Beary J. Reumatología y ortopedia ambulatoria. 4º Edición, Marbán, 2001.
- Paulson AS, Tran Cao HS, Tempero MA, Lowy AM. Therapeutic advances in pancreatic cancer. Gastroenterology. 2013; 144.
- Repullo Picasso. Nutrición humana y dietética. Marbán, 2001.
- Rubinstein A, Terrasa S. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2º Edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- Ruiz Maximino. Diabetes Mellitus. 4º Edición. Buenos Aires, Librería Akadia Editorial, 2011.
- Scaglione SJ, Lok AS. Effectiveness of hepatitis B treatment in clinical practice. Gastroenterology. 2012; 142:1360.
- Wedemeyer H, Pischke S, Manns MP. Pathogenesis and treatment of hepatitis e virus infection. Gastroenterology. 2012; 142.
- Wu BU, Banks PA. Clinical management of patients with acute pancreatitis. Gastroenterology. 2013; 144.
- Gutierrez I. La fisiopatología como base fundamental del diagnóstico clínico. México, Ed Med Panamericana. 2011.
- Salvador Carrulla L, Cano Sanchez A, Cabo Soler J. Longevidad. Tratado integral sobre salud en la segunda mitad de la vida. Buenos Aires – Madrid, Ed Med Panamericana, 2003.
- Bope, Kellerman, Rakel. Conn's Current Therapy. Philadelphia, Elsevier Inc, 2011.
- Ferri F. Consultor clínico. Claves diagnósticas y tratamiento. Madrid, Elsevier España SA, 2006.
- Tierney L, McPhee S, Papadakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento. 41ª ed. México. Ed El Manual Moderno, 2006.
- Siegenthaler W. Diagnóstico diferencial en medicina interna. De los síntomas al diagnóstico. México, Ed El Manual Moderno, 2009.

Formación Práctica II

Objetivos:

- Realizar la evaluación del estado nutricional como parte del abordaje integral del paciente.
- Interpretar las manifestaciones clínicas de las afecciones digestivas, del metabolismo y nutrición, y reumatológicas, orientando los procesos diagnósticos, terapéuticos y preventivos para cada problema analizado.
- Analizar y discutir casos clínicos de la práctica ambulatoria y de internación.
- Cultivar la relación médico paciente desde una concepción humanista.



Contenidos:

Durante la formación práctica se trabajará, de manera integrada, contenidos tales como aparato digestivo, metabolismo y nutrición y reumatología.

Metodología de la Enseñanza:

Abordaje de casos clínicos: uso de la historia clínica; interpretación y jerarquización de los signos clínicos; selección de los métodos complementarios de diagnóstico y discusión del caso.

Revistas de salas. Pase de guardia. Talleres sobre estudios complementarios. Elaboración de protocolos. Ateneos anatomoclínico. Atención de pacientes internados. Atención consultorios externos. Guardias. Ateneos de médicos del servicio de Clínica Médica. Rotaciones.

Modalidad de Evaluación:

Se efectuará una evaluación continua de las actividades y se valorará la capacidad de diagnóstico, formulación de hipótesis e interpretación de estudios complementarios.

Bibliografía:

Se consultará bibliografía presentada en los diferentes módulos de acuerdo a la casuística que se aborde en los ámbitos de práctica.

ROTACIÓN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA

Objetivos:

- Identificar los criterios de gravedad y reconocer los signos y síntomas de un paciente crítico.
- Desarrollar habilidades para el manejo del paciente crítico y la toma de decisiones.
- Realizar maniobras de reanimación cardiovascular.
- Realizar punciones, intubación orotraqueal y colocación de catéteres.

Contenidos:

Sepsis. Distrés respiratorio. Shock. Infecciones graves. Politraumatismo. Traumatismo.

Metodología de la Enseñanza:

Revista de sala. Pase de guardias. Asistencia de pacientes. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos.

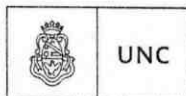
Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones: una evaluación de seguimiento del desempeño del alumno teniendo en cuenta razonamiento clínico, predisposición, actitud y puntualidad; y una evaluación teórica.



Bibliografía:

- ARDS Definition Task Force. Acute Respiratory Distress Syndrome. The Berlin Definition. JAMA. 2012; 307:23.
- Bertolasi C. Cardiología 2000. 1º Edición, Editorial Médica Panamericana, 1997.
- Braunwald E, Zipes D, Libby P. Braunwald Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 9th Edition. Saunders. 2012.
- Brusselaers N, Monstrey S, Vogelaers D, Hoste E, Blot S. Severe burn injury in Europe: a systematic review of the incidence, etiology, morbidity, and mortality. Crit Care. 2010; 14:1186.
- Ceraso. Chiappero. Farías. Maskin. Neira. Pálizas. Previgliano. Villarejo. Manual SATI Terapia Intensiva Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Editorial Panamericana. 4º Edición. 2007.
- Crawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. 2º Edición, Editorial Manual Moderno, 2004.
- Curry N, Hopewell S, Dorée C, Hyde C, Brohi K, Stanworth S. The acute management of trauma hemorrhage: a systematic review of randomized controlled trials. Crit Care. 2011; 15: 10.
- De Montmollin E, Annane D. Year in review 2010: Critical Care--Multiple organ dysfunction and sepsis. Crit Care. 2011; 15:236.
- Faruqi I, Patel S, Simpson SQ. Acute respiratory distress syndrome: time to entertain a change but not to make one. Crit Care Med. 2008; 36:2926
- Hilton AK, Bellomo R. A critique of fluid bolus resuscitation in severe sepsis. Crit Care. 2012; 16:302.
- Hurfor W, Bigatello L, Haspel K, Hess D, Warren R. Massachusetts General Hospital. Cuidados Intensivos. 5º Edición, Lippincott, 2011.
- Irwin R, Cerra F, Heard S, Rippe J, Curley F. Procedimientos y Técnicas en la UCI. 2º Edición, Marbán, 2003.
- Lorente L, Blot S, Rello J. New issues and controversies in the prevention of ventilator-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med. 2010; 182:870
- Marik PE. Glucocorticoids in sepsis: dissecting facts from fiction. Crit Care. 2011; 15:158.
- Mautner B. Cardiología. Basada en la evidencia y la experiencia de la Fundación Favalaro. 2º Edición, Mediterráneo, 2010.
- Schoemaker W, Ayres S, Grenvik A. Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva. 4º Edición. 2002.
- Tang BM, Craig JC, Eslick GD, Seppelt I, McLean AS. Use of corticosteroids in acute lung injury and acute respiratory distress syndrome: a systematic review and meta-analysis. Crit Care Med. 2009; 37:1594.
- TERAPIA INTENSIVA. SATI Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. 4ª edición. Año: 2007. Edit Panamericana. Buenos Aires. Argentina
- Vadász I, Sznajder JI. Update in acute lung injury and critical care 2010. Am J Respir Crit Care Med. 2011; 183:1147.
- Xing K, Murthy S, Liles WC, Singh JM. Clinical utility of biomarkers of endothelial activation in sepsis--a systematic review. Crit Care. 2012; 16; 1186.



ROTACIÓN: ANESTESIA

Objetivos:

- Realizar intubaciones programadas.
- Identificar los procedimientos de manejo de vía central, de punciones raquídeas, de drogas anestésicas, cardiovascular y de mantenimiento de medio interno del paciente.

Contenidos:

Manejo de vía aérea en anestesia. Tipos de anestesia y utilización de drogas. Expansores plasmáticos. Soporte transfusional.

Metodología de la Enseñanza:

Observación y realización de procedimientos que se efectúan antes y durante la anestesia del paciente. Observación de la recuperación del paciente postquirúrgico inmediato. Prácticas en quirófanos con la supervisión del docente

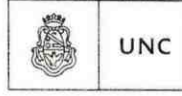
Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones.

Evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante. Se valorará el desempeño del especializando en cuanto a la realización de procedimientos anestésicos, predisposición, compromiso con la tarea y actitud ante la situación. Evaluación teórica sobre los contenidos de la rotación.

Bibliografía:

- Bertolasi, C. Cardiología. 1º Edición, Editorial Médica Panamericana, 1997.
- Braunwald E, Zipes D, Libby P. Braunwald Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 9th Edition. Saunders. 2012.
- Ceraso D, Chiappero G, Farías J, Maskin B, Neira J, Pálizas F, Previgliano I, Villarejo F. Manual SATI Terapia Intensiva Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Editorial Panamericana. 4º Edición. 2007.
- Crawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. 2º Edición, Editorial Manual Moderno, 2004.
- Hurfor W, Bigatello L, Haspel K, Hess D, Warren R. Massachussets General Hospital. Cuidados Intensivos. 5º Edición, Lippincott, 2011.
- Irwin R, Cerra F, Heard S, Rippe J, Curley F. Procedimientos y Técnicas en la UCI. 2º Edición, Marbán, 2003.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. Eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Schoemaker W, Ayres S, Grenvik A. Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva. 4º Edición. 2002.



Curso complementario: 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.

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: 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.

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

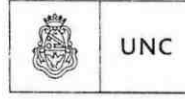
Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y 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, Rotaeché 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



- Hernández Sampieri, R.; Fernández 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
- 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: 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.

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:

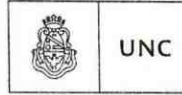
- La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de la Evaluación:

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

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 maternoinfantil". 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>

TERCER AÑO

Módulo Clínica Médica III

Objetivos:

- Revisar las funciones renales, endócrinas, del metabolismo hidroelectrolítico y del sistema defensivo, normales y examinar la forma en que ellas son afectadas durante la enfermedad.
- Reconocer las manifestaciones clínicas de los trastornos prevalentes renoureterales, del metabolismo hidroelectrolítico, endócrinos e infecciosos.
- Abordar las afecciones del paciente de manera interdisciplinaria.
- Profundizar los conceptos de regulación del equilibrio hidroelectrolítico para reconocer sus alteraciones y adoptar un abordaje integral del mismo.
- Reconocer las bases etiofisiopatogénicas de las infecciones.
- Realizar el uso apropiado de las medidas terapéuticas y preventivas.
- Reconocer las afecciones endocrinológicas prevalentes e identificar las medidas de tratamiento y de prevención orientadas a los problemas analizados.

Contenidos:

RIÑÓN, VIAS URINARIAS Y METABOLISMO HIDROELECTROLÍTICO

Estructura y función renal. Síntomas y signos de las enfermedades nefrológicas. Métodos de estudio: evaluación de la función renal. Estudios por imágenes: radiográficos, tomográficos, ecográficos, radioisotópicos, angiográficos. Biopsia renal. Embarazo y Riñón: Modificaciones estructurales y funcionales. Embarazo y enfermedad renal pre-existente.

Enfermedades glomerulares: Patogenia de las enfermedades glomerulares inmunológicas. Glomerulonefritis aguda, rápidamente progresiva, de curso recurrente o crónica.

Nefropatías glomerulares secundarias: Lupus eritematoso diseminado. Schoenlein Henoch, Goodpasture. Por vasculitis. Mieloma múltiple. Amiloidosis renal. Endocarditis infecciosa.

Síndrome Nefrótico.

Enfermedad del túbulo-intersticiales no infecciosas: Nefritis intersticial. Tubulopatías.

Nefropatía tóxica: por drogas, por contraste yodado y otros.

Desórdenes familiares y malformaciones congénitas. Enfermedades quísticas.



Infecciones del tracto urinario: Pielonefritis agudas y crónicas. Necrosis papilar. Cistitis. Uretritis. Absceso perinefrítico. Bacteriuria asintomática. Tuberculosis renal. Urolitiasis: Litiasis cálcica. Litiasis de ácido úrico. Cistinuria. Otras causas. Nefropatía obstructiva

Nefropatía Diabética.

Tumores renales y de las vías urinarias: Benignos y malignos. Cáncer de vejiga.

Enfermedades de la próstata. Cáncer de próstata.

Hematurias: Causas más frecuentes. Evaluación

Insuficiencia renal aguda: Pre renal. Intrarenal. Post renal.

Insuficiencia renal crónica: Diálisis. Trasplante renal.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Generalidades y clasificación de los agentes infecciosos. Síntomas y signos en las enfermedades infecciosas. Métodos de estudios complementarios.

Bases de la terapéutica antiinfecciosa: Antibioticoterapia. Vacunas. Sueros heterólogos y homólogos. Quimioprofilaxis.

Antibioticoterapia: Betalactámicos: penicilinas- cefalosporinas-grupos relacionados con los betalactámicos clásicos.

Antibioticoterapia: Aminoglucosidos.

Antibioticoterapia: Cloramfenicol. Tiamfenicol. Tetraciclinas. Macrólidos.

Antibioticoterapia: Lincosaminas. Vancomicina. Metronidazol. Quinolonas.

Antibioticoterapia: Sulfamidas. Trimetroprima- sulfametoxazol (Cotrimoxazol). Otros Antibióticos. Antisépticos urinarios.

Antibioticoterapia: Fármacos empleados en el tratamiento de la Tuberculosis. Antifúngicos. Antivíricos.

Infecciones por Cocos Gram Positivos: Estafilococos. Estreptococos. Tratamiento de elección.

Infecciones por Bacilos Entéricos Gram Negativos: Fiebre tifoidea y paratifoidea. Tratamiento de elección.

Infecciones por Pseudomonas: Tratamiento de elección.

Infecciones por microorganismos anaerobios: Tétanos. Botulismo. Gangrena Gaseosa. Tratamiento de elección.

Infecciones por gérmenes oportunistas: Tratamiento antibiótico de pacientes inmunosuprimidos. SIDA.

Brucelosis aguda y crónica: Tratamiento actual.

Toxoplasmosis.

Enfermedades venéreas.

Fiebre hemorrágica Argentina.

Gripe. Mononucleosis infecciosa. Infecciones por citomegalovirus. Herpes Zoster.

Infecciones Intrahospitalarias.

Fiebre de origen desconocido: Síndrome febril prolongado.

Enfermedades por protozoos: Entamoeba. Naegleria. Giardia. Trichomonas.

Leishmanias. Tripanosomas. Balantidium. Plasmodium

Toxoplasma.

Pneumocistis y otros.

Enfermedades por Helmintos: Schistosoma. Fasciola. Tenias. Cisticerco. Equinoco.



Hymenolepis.

Enfermedades por Nematodos: Trichinella Trichuris. Estrongyloides. Ancylostoma. Necator. Enterobius Vermicularis. Ascaris. Onchocerca y otros

Enfermedades producidas por hongos: histoplasmosis y otras micosis profundas. Aspergilosis, mucomicosis, candidiasis y criptococosis.

ENDOCRINOLOGÍA

Fisiología del sistema endócrino. Exploración funcional. Otros métodos auxiliares de diagnóstico.

Eje hipotálamo-hipofisario: Hipófisis anterior: Síndromes de hipofunción. Tumores hipofisarios y Síndromes de hiperfunción.

Neurohipófisis: Diabetes insípida.

Glándula Pineal: Fisiología-Patologías.

Glándula Tiroides: Bocio y nódulos tiroideos. Tiroiditis.

Síndromes de hiperfunción tiroidea.

Síndromes de hipofunción tiroidea.

Cáncer de tiroides.

Glándula Paratiroides: Metabolismo fosfocálcico. Hipoparatiroidismo.

Hiperparatiroidismo.

Glándula suprarrenal: Hipofunción de la corteza suprarrenal.

Hiperfunción de la corteza suprarrenal.

Hiperfunción de la médula suprarrenal.

Indicaciones y supresión de corticoterapia en Medicina Interna.

Enfermedades de células APUD. Síndrome carcinoide.

Ovario: Alteraciones de la pubertad y la menopausia. Anomalías mamarias.

Hipertricotosis. Hirsutismo y virilización.

Testículo: Alteraciones de la pubertad masculina. Andropausia. Impotencia.

Esterilidad. Ginecomastia.

Tumores endócrinos múltiples hereditarios.

Metodología de la Enseñanza:

Desarrollo de clases teóricas y exposiciones dialogadas. Análisis de historias clínicas.

Estudio de casos. Actualización de temas con especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Se realizará a través de exámenes escritos bajo diferentes modalidades: opción múltiple, preguntas a desarrollar y análisis de casos. Los criterios de evaluación son: adquisición de contenidos, capacidad de razonamiento, de análisis y de aplicación. La aprobación del módulo es con una nota mínima de 7 en una escala de 1 a 10.

Bibliografía:

- Ferreras- Rozman. Medicina Interna. 17ª Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Freedman BI, Sedor JR. Hypertension-associated kidney disease. J Am Soc Nephrol. 2012; 29:2047.
- Karalliedde J, Viberti G. Proteinuria in diabetes. J Am Soc Nephrol. 2010; 21:2020.



- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18° Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Lavin N. Endocrinología y Metabolismo. 5° Edición, Marbán. 2010.
- Mandell G, Bennett J, Dolin R. Enfermedades Infecciosas. Principios y Práctica. Reimp. 7° Edición, Editorial Médica Panamericana, 2011.
- Mariani LH, Berns JS. The renal manifestations of thyroid disease. J Am Soc Nephrol. 2012; 23:22.
- Rubinstein A, Terrasa S (Direct). Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2° Edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- Zumla A, Raviglione M, Hafner R, von Reyn F. Tuberculosis. N Engl J Med 2013; 368:745-55.
- Tebar Massó, F. Escobar F. La Diabetes en la práctica clínica. Madrid. Ed Med Panamericana. 2009.
- Gutierrez I. La fisiopatología como base fundamental del diagnóstico clínico. México, Ed Med Panamericana. 2011.
- Bope, Kellerman, Rakel. Conn's Current Therapy. Philadelphia, Elsevier Inc, 2011.
- Ferri F. Consultor clínico. Claves diagnósticas y tratamiento. Madrid, Elsevier España SA, 2006.
- Tierney L, McPhee S, Papadakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento. 41ª ed. México. Ed El Manual Moderno, 2006.
- Siegenthaler W. Diagnóstico diferencial en medicina interna. De los síntomas al diagnóstico. México, Ed El Manual Moderno, 2009.

Formación Práctica III

Objetivos:

- Adquirir destreza para el uso adecuado de las medidas farmacológicas terapéuticas y preventivas.
- Jerarquizar las tareas de investigación en este campo.
- Interpretar las manifestaciones clínicas de las afecciones de riñón y vías urinarias, del metabolismo hidroelectrolítico, endocrinológicas e infecciosas, orientando los procesos diagnósticos, terapéuticos y preventivos para cada problema analizado.
- Adquirir habilidades para la presentación, análisis y discusión de casos clínicos.

Contenidos:

Durante la formación práctica se trabajará de manera integrada los contenidos tales como riñón, vías urinarias, metabolismo hidroelectrolítico, infectología, parasitología y endocrinología.

Metodología de la Enseñanza:

Abordaje de casos clínicos: uso de la historia clínica, interpretación y jerarquización de los signos clínicos, selección de los métodos complementarios de diagnóstico y



discusión del caso.

Revistas de salas. Pase de guardia. Talleres de estudios complementarios. Elaboración de protocolos. Ateneos anatomoclínico. Atención de pacientes internados. Atención consultorios externos. Guardias. Ateneos de médicos del servicio de Clínica Médica. Rotaciones.

Modalidad de Evaluación:

Se efectuará una evaluación continua de las actividades y se valorará la capacidad de diagnóstico, formulación de hipótesis e interpretación de estudios complementarios.

Bibliografía:

Se consultará bibliografía presentada en los diferentes módulos de acuerdo a la casuística que se aborde en los ámbitos de práctica.

ROTACIÓN: UNIDAD CORONARIA Y CARDIOLOGÍA

Objetivos:

- Reconocer e identificar las principales patologías cardíacas como shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca descompensada y síndrome coronarios agudos.
- Interpretar el electrocardiograma.
- Reconocer los signos y síndrome de enfermedades cardíacas prevalentes.
- Efectuar el manejo del paciente cardíaco.

Contenidos:

Patología cardíaca. Electrocardiograma. Enfermedades cardíacas. Enfermedades vasculares. Postquirúrgico de cirugía de revascularización de miocardio. Miocardiopatías.

Metodología de la Enseñanza:

Revista de sala. Pase de guardias. Asistencia de pacientes. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos. Asistencia a consultorio de enfermedades cardíacas.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones. Una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante en la que se valorará su desempeño y otra evaluación teórica.

Bibliografía:

- Agarwal R, Gombert-Maitland M. Current therapeutics and practical management strategies for pulmonary arterial hypertension. Am Heart J 2011; 162:201
- Bertolasi C. Cardiología 2000. 1º Edición. Editorial Médica Panamericana, 1997.
- Braunwald E, Zipes D, Libby P. Braunwald's Heart Disease: A Textbook



- of Cardiovascular Medicine. 9th Edition. Saunders. 2012.
- Ceraso D, Chiappero G, Farías J, Maskin B, Neira J, Pálizas F, Previgliano I, Villarejo F. Manual SATI Terapia Intensiva Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Editorial Panamericana. 4º Edición. 2007.
 - Crawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. 2º Edición, Editorial Manual Moderno, 2004.
 - ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. European Heart Journal 2012; 12:141.
 - Go AS, Mozaffarian D, Roger VL, Benjamin EJ, Berry JD, Borden WB, Bravata DM, Dai S, Ford ES, Fox CS, Franco. American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart disease and stroke statistics-2013 update: a report from the American Heart Association. Circulation. 2013; 127:245.
 - Irwin R, Cerra F, Heard S, Rippe J, Curley F. Procedimientos y Técnicas en la UCI. 2º Edición, Marbán, 2003.
 - Kiranbir Josan MD, Sumit R. Majumdar MD MPH, Finlay A. McAlister MD MSc. The efficacy and safety of intensive statin therapy: a meta-analysis of randomized trials. CMAJ 2008; 178:576.
 - Lawler PR. Anemia and mortality in acute coronary syndromes: a systematic review and meta-analysis. Am Heart J. 2013; 165:143.

ROTACIÓN: DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Objetivos:

- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico teniendo en cuenta fundamentalmente las enfermedades de la clínica médica prevalentes y de las derivadas de salas de emergencia.
- Reconocer las indicaciones de los métodos complementarios.

Contenidos:

Ecografía. Radiografía. Tomografía. Tomografía computada. Resonancia magnética. Arteriografías. Intervencionismo.

Metodología de la Enseñanza:

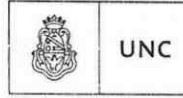
Actividades en sala de diagnóstico por imágenes y sala de informe. Detección e interpretación de la normalidad/anormalidad de los órganos, aparatos y sistemas.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones. Una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño, y otra evaluación teórica.

Bibliografía:

- Austin JH, Garg K, Aberle D, Yankelevitz D, Kuriyama K, Lee HJ, Brambilla E, Travis WD. Radiologic implications of the 2011 classification of adenocarcinoma of the lung. Radiology. 2013; 266:62.



- Coelho-Filho OR, Rickers C, Kwong RY, Jerosch-Herold M.MR myocardial perfusion imaging. Radiology. 2013; 266:701.
- Del Cura J, Pedraza S, Gayete A. Radiología Esencial. SERAM Sociedad Española de Radiología Médica. Madrid, Ed Med Panamericana, 2009.
- Gavrielides MA, Kinnard LM, Myers KJ, Petrick N. Noncalcified lung nodules: volumetric assessment with thoracic CT. Radiology. 2009; 251:26.
- Godoy MC, Naidich DP. Subsolid pulmonary nodules and the spectrum of peripheral adenocarcinomas of the lung: recommended interim guidelines for assessment and management. Radiology. 2009; 253:606.
- Hackx M, Bankier AA, Gevenois PA. Chronic obstructive pulmonary disease: CT quantification of airways disease. Radiology. 2012; 265:34.
- Massey H, Darby M, Edey A. Thoracic complications of rheumatoid disease. Clin Radiol. 2013; 68:293.
- Willemink MJ, van Es HW, Koobs L, Morshuis WJ, Snijder RJ, van Heeswijk JP. CT evaluation of chronic thromboembolic pulmonary hypertension. Clin Radiol. 2012; 67:277.

ROTACIÓN: INFECTOLOGÍA

Objetivos:

- Reconocer y tratar las enfermedades prevalentes de nuestro país.
- Identificar las infecciones intrahospitalarias.
- Reconocer y tratar las infecciones o gérmenes resistentes.
- Identificar el control epidemiológico de enfermedades.
- Participar en campañas de prevención en la comunidad.

Contenidos:

Infecciones intrahospitalarias. Uso racional de antibióticos. Gérmenes resistentes. Control epidemiológico de enfermedades. Infecciones prevalentes de nuestro país.

Metodología de la Enseñanza:

Revista de sala. Pase de guardia. Atención a pacientes internados y en consultorios. Discusión de casos

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones. Una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño, y otra evaluación teórica.

Bibliografía:

- Ewig S, Woodhead M, Torres A. Towards a sensible comprehension of severe community-acquired pneumonia. Intensive Care Med 2011; 37:214.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Global tuberculosis report 2012. Geneva: World Health Organization.



- Mandell G, Bennett J, Dolin R. Enfermedades Infecciosas. Principios y Práctica. Reimp. 7º Edición, Editorial Médica Panamericana, 2011.
- Menéndez R, Torres A, Aspa J, Capelastegui A, Prat C, Rodríguez de Castro F. Neumonía adquirida en la comunidad. Nueva normativa de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Arch Bronconeumol. 2010; 46:543–58.
- Waterer GW, Rello J, Wunderink RG. Management of community-acquired pneumonia in adults. Am J Respir Crit Care Med. 2011; 183:157.
- Zumla A, Raviglione M, Hafner R, von Reyn F. Tuberculosis. N Engl J Med 2013; 368:745-55.

Webgrafía:

www.who.int/tb/publications/global_report/en/.

ROTACIÓN: GASTROENTEROLOGÍA

Objetivo:

- Diagnosticar y tratar a las principales patologías de la gastroenterología.

Contenidos:

Reflujo gastroesofásico. Dispepsia. Úlcera péptica y hemorragia digestiva alta y baja. Síndrome de mala absorción. Síndrome de intestino irritable. Enfermedad inflamatoria intestinal. Neoplasias más frecuentes del tubo digestivo.

Metodología de la Enseñanza:

Atención en consultorio. Participación en estudios endoscópicos y en procedimientos intervencionista.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones. Una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño, y otra evaluación teórica.

Bibliografía:

- Alpers D, Stenson W, Bier D. Nutrición. 4º Edición, España, Marbán, 2003.
- Bharucha AE, Pemberton JH, Locke GR 3rd. American Gastroenterological Association technical review on constipation. Gastroenterology. 2013; 144.
- Burger D, Travis S. Conventional medical management of inflammatory bowel disease. Gastroenterology. 2011; 140:1827.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Forsmark CE. Management of chronic pancreatitis. Gastroenterology. 2013;144
- Friedman S, Mc Quaid K, Grendell J. Diagnóstico y tratamiento en Gastroenterología. 2º Edición, Editorial Manual Moderno, 2003.
- Gutierrez I. La fisiopatología como base fundamental del diagnóstico clínico. México, Ed Med Panamericana. 2011.



- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Paulson AS, Tran Cao HS, Tempero MA, Lowy AM. Therapeutic advances in pancreatic cancer. Gastroenterology. 2013; 144
- Ruiz Maximino. Diabetes Mellitus. 4º Edición. Buenos Aires, Librería Akadia Editorial, 2011.
- Scaglione SJ, Lok AS. Effectiveness of hepatitis B treatment in clinical practice.
- Siegenthaler W. Diagnóstico diferencial en medicina interna. De los síntomas al diagnóstico. México, Ed El Manual Moderno, 2009.
- Wedemeyer H, Pischke S, Manns MP. Pathogenesis and treatment of hepatitis e virus infection. Gastroenterology. 2012; 142.
- Wu BU, Banks PA. Clinical management of patients with acute pancreatitis. Gastroenterology. 2013; 144.

ROTACIÓN: NEUMONOLOGÍA

Objetivos:

- Reconocer las enfermedades respiratorias prevalentes.
- Interpretar las anormalidades en los métodos complementarios relacionados a las enfermedades toracopulmonares: radiografía de tórax, tomografía de tórax y exploraciones funcionales respiratorias
- Participar en campañas de prevención.

Contenidos:

Asma. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Tabaquismo, enfermedades intersticiales pulmonares, manifestaciones pulmonares de enfermedades sistémicas, toxicidad por drogas, radiología aplicada a patologías pulmonares y apneas obstructivas del sueño.

Metodología de la Enseñanza:

Consultorio. Evaluación de pacientes hospitalizados. Interpretación de radiografías y tomografías. Interpretación de pruebas funcionales respiratorias.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones. Una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño y una evaluación teórica sobre los contenidos de la rotación.

Bibliografía:

- Ewig S, Woodhead M, Torres A. Towards a sensible comprehension of severe community-acquired pneumonia. Intensive Care Med 2011; 37:214.
- Ferreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Flaherty, A. Massachusetts General Hospital. Neurología. 1º Ed, Marbán, 2001.



- Global tuberculosis report 2012. Geneva: World Health Organization.
- Godoy MC, Naidich DP. Subsolid pulmonary nodules and the spectrum of peripheral adenocarcinomas of the lung: recommended interim guidelines for assessment and management. *Radiology*. 2009; 253:606.
- González AV, Suissa S, Ernst P. Gender differences in survival following hospitalisation for COPD. *Thorax* 2011; 66:38.
- Hackx M, Bankier AA, Gevenois PA. Chronic obstructive pulmonary disease: CT quantification of airways disease. *Radiology*. 2012; 265:34.
- Jankowich MD, Rounds SIS. Combined Pulmonary Fibrosis and Emphysema Syndrome: A Review. *Chest* 2012; 141:222-31.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Ley B, Collard HR, King TE, Jr. Clinical course and prediction of survival in idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J Respir Crit Care Med*. 2011; 183:431-40.
- Mackay A, Hurst J. COPD Exacerbations Causes, Prevention, and Treatment *Med Clin N Am* 2012; 96: 789.
- Massey H, Darby M, Edey A. Thoracic complications of rheumatoid disease. *Clin Radiol*. 2013; 68:293.
- Menéndez R, Torres A, Aspa J, Capelastegui A, Prat C, Rodríguez de Castro F. Neumonía adquirida en la comunidad. Nueva normativa de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). *Arch Bronconeumol*. 2010; 46:543-58.
- Saulniera F, Préaua S, Onimus T, Voisin B, Durocher A. Asthme aigu: orientation et prise en charge Management of acute asthma. *Revue des Maladies Respiratoires* 2012; 29:612.
- Suissa S, Dell'Aniello S, Ernst P. Long-term natural history of chronic obstructive pulmonary disease: severe exacerbations and mortality. *Thorax* 2012; 113:201.
- Waterer GW, Rello J, Wunderink RG. Management of community-acquired pneumonia in adults. *Am J Respir Crit Care Med*. 2011;183:157.
- Wedzicha JA, Seemungal TA. COPD exacerbations: defining their cause and prevention. *Lancet* 2007; 370:786.
- Zumla A, Raviglione M, Hafner R, von Reyn F. Tuberculosis. *N Engl J Med* 2013; 368:745-55.

Webgrafía:

www.who.int/tb/publications/global_report/en/

ROTACIÓN: NEFROLOGÍA

Objetivos:

- Profundizar en los conocimientos de Nefrología en sus patologías prevalentes.
- Conocer los fundamentos, indicaciones y manejo básico del paciente en diálisis.



- Conocer, detectar y saber derivar oportunamente el paciente para trasplante renal.

Contenidos:

Insuficiencia renal aguda y crónica. Diálisis en pacientes agudos y pacientes crónicos. Glomerulopatías. Desequilibrio hidroelectrolítico. Tubulopatías.

Metodología de la Enseñanza:

Revista de sala. Asistencia a pacientes internados. Pase de Guardia. Discusión de casos. Actividades en sala de diálisis.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones: una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño y una evaluación teórica.

Bibliografía:

- Avendaño L. Nefrología Clínica. 3º Edición, Editorial Médica Panamericana, 2009.
- Brenner B. Brenner y Rector. El Riñón. Tratado de Nefrología. 7º Edición, Elsevier, 2004.
- Danovitch G. Trasplante Renal. 3º Edición, Marbán, 2002.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Freedman BI, Sedor JR. Hypertension-associated kidney disease. J Am Soc Nephrol. 2012; 29:2047.
- Karalliedde J, Viberti G. Proteinuria in diabetes. J Am Soc Nephrol. 2010; 21:2020.
- Karet FE. Mechanisms in hyperkalemic renal tubular acidosis. J Am Soc Nephrol. 2009; 20:251.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Mandell G, Bennett J, Dolin R. Enfermedades Infecciosas. Principios y Práctica. Reimp. 7º Edición, Editorial Médica Panamericana, 2011.
- Rose B, Post T. Trastornos de los electrolitos y del equilibrio ácido- base. 5º Edición, Marbán.
- Schrier R. Manual de Nefrología. 7º Edición. Marbán, 2009.
- Sympathetic activation in chronic renal failure. J Am Soc Nephrol. 2009;20:933
- Wang AY, Lai KN. Use of cardiac biomarkers in end-stage renal disease. J Am Soc Nephrol. 2008; 19:1643.

ROTACIÓN: REUMATOLOGÍA

Objetivos:

- Reconocer los síntomas y los signos de las afecciones reumáticas, empleando adecuadamente los métodos complementarios para llegar al diagnóstico.

- Profundizar y actualizar los conocimientos sobre las patologías prevalentes.
- Adquirir destrezas en el examen físico reumatológico.
- Generar actitudes terapéuticas y preventivas orientadas al problema clínico.
- Conocer la evolución de las afecciones más frecuentes en consultorio externo.

Contenidos:

Exploración física del aparato locomotor. Enfoque sindrómico del paciente con enfermedad del tejido conectivo. Fiebre reumática. Problemas comunes de la columna. Lumbalgia. Monoartritis, poliartrosis. Osteoartritis. Fibromialgia. Gota. Infección osteoarticular. Enfoque diagnóstico de las enfermedades reumatológicas sistémicas.

Metodología de la Enseñanza:

Consultorio. Revista de sala. Asistencia a pacientes internados. Pase de guardia. Discusión de casos.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones: una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño y una evaluación teórica.

Bibliografía:

- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Imboden J, Hellmann D, Stone J. Diagnóstico y tratamiento en Reumatología. 1º Edición, Editorial Manual Moderno, 2005.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.

ROTACIÓN: ENDOCRINOLOGÍA

Objetivos:

- Profundizar las distintas patologías de la Especialidad en los pacientes ambulatorios e internados
- Conocer las sistemáticas diagnósticas y terapéuticas más importantes con criterio costo/beneficio.
- Participar en la interacción con médicos de otras especialidades en la resolución de las diferentes patologías.
- Realizar una historia clínica completa con la semiología específica

Contenidos:

Problemas tiroideos frecuentes: hipotiroidismo, hipertiroidismo. Bocio. Tiroiditis. Nódulo tiroideo. Cáncer de tiroides. Hiper e hipoparatiroidismo. Diabetes Mellitus I y II. Síndrome metabólico. Sobrepeso y obesidad. Ginecomastia. Hirsutismo. Problemas endocrinológicos derivados del tratamiento con corticoides. Endocrinopatías paraneoplásicas. Osteoporosis.



Metodología de la Enseñanza:

Consultorio. Revista de sala. Asistencia a pacientes internados. Pase de guardia. Discusión de casos.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones: una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño y una evaluación teórica.

Bibliografía:

- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Lavin N. Endocrinología y Metabolismo. 5º Edición, Marbán. 2010.
- Rubinstein A, Terrasa S (Direct). Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2º Edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- Tebar Massó, F. Escobar F. La Diabetes en la práctica clínica. Madrid. Ed Med Panamericana. 2009.

ROTACIÓN: NEUROLOGÍA

Objetivos:

- Reconocer los síntomas y los signos de las afecciones neurológicas prevalentes en el paciente ambulatorio e internado.
- Conocer los criterios para las interconsultas y derivación oportuna al especialista.
- Participar en el manejo del paciente neurológico agudo en la guardia.

Contenidos:

Anamnesis y exploración física del paciente neurológico. Fundamentos de los principales métodos diagnósticos en neurología: líquido cefalorraquídeo, tomografía computada, resonancia nuclear magnética., otros. Enfoque de los principales problemas neurológicos: cefaleas, mareo y vértigo, confusión, delirios y coma, afasias, trastornos del sueño, enfermedad cerebro-vascular, neuropatía periférica, parálisis facial, miastenia gravis, temblor, enfermedad de Parkinson, epilepsias, esclerosis múltiple, demencias, meningitis y encefalitis, tumores del sistema nervioso.

Metodología de la Enseñanza:

Consultorio. Revista de sala. Asistencia a pacientes internados. Pase de guardia. Discusión de casos.

Modalidad de Evaluación:

Se efectúan dos evaluaciones: una evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante y se valorará su desempeño y una evaluación teórica.

Bibliografía:

- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.



- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Rubinstein A, Terrasa S. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2da Edición. Buenos Aires, Argentina, Ed Med Panamericana, 2007.
- Casado Vicente, V. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. 2da Edición. Barcelona, Ed Med Panamericana, 2012.
- Micheli F, Fernández Pardal M. Neurología, 2da ed. Buenos Aires, Ed Med Panamericana. 2010.

Curso complementario: 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.

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.

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: 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.



- **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: Jarpyo 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 200

CUARTO AÑO

Módulo: Clínica Médica IV

Objetivos:

- Reconocer la derivación oportuna al especialista.
- Profundizar los conocimientos sobre las afecciones respiratorias más frecuentes e identificar las medidas de prevención en su enfoque.
- Reconocer los síntomas, signos y síndromes de las afecciones neurológicas y psiquiátricas prevalentes y los medios auxiliares de diagnóstico.
- Identificar el componente mental en las manifestaciones de la enfermedad.
- Comprender los conceptos básicos de la genética y su relación con el fenómeno de la herencia.
- Reconocer las bases genéticas de las enfermedades más frecuentes.
- Reconocer las manifestaciones clínicas relacionadas con los cambios somáticos y psíquicos del envejecimiento.
- Identificar los síntomas y los signos de las afecciones prevalentes oftalmológicas y dermatológicas.
- Reconocer las manifestaciones clínicas de las patologías que afectan al sistema inmunológico e identificar los factores predisponentes.
- Reconocer las manifestaciones clínicas de las patologías neoplásicas y estrategias diagnósticas y terapéuticas.
- Identificar los factores de riesgo en la población y trabajar en la prevención.
- Conocer las principales complicaciones de la terapia oncológica.



Contenidos:

OTORRINOLARINGOLOGÍA, APARATO RESPIRATORIO Y TÓRAX

Examen clínico del oído, nariz y garganta. Métodos complementarios al alcance del internista. Interpretación de métodos por imágenes aplicados a la patología específica.

Enfermedades del oído: Dolor. Supuración. Otitis media. Pérdida de la audición: causas más frecuentes. Vértigos, acúfenos. Alteraciones del equilibrio. Diagnóstico clínico y criterios de derivación al especialista para cada situación. Medidas terapéuticas a implementar por el médico Internista.

Enfermedades de la boca y nariz: Estomatitis. Glosodinia. Cáncer de la cavidad oral. Obstrucción nasal. Rinorrea. Rinitis. Sinusitis. Epistaxis. Diagnóstico clínico y criterios de derivación al especialista para cada situación. Medidas terapéuticas a implementar por el médico internista.

Enfermedades laringo-faríngeas: Odinofagia aguda y crónica. Amigdalitis aguda y crónica. Absceso periamigdalino. Laringo faringitis aguda. Cáncer de laringe. Diagnóstico clínico y criterios de derivación al especialista para cada situación. Medidas terapéuticas a implementar por el médico Internista.

Síntomas y signos de las enfermedades respiratorias. Examen semiológico del paciente. Exámenes de laboratorio clínico y estudio del esputo. Exploración funcional respiratoria. Métodos de estudio por imágenes: radiológicos, radioisotópicos, angiográficos. Endoscopías. Toracocentesis. Biopsias.

Enfermedades Bronquiales: Bronquitis Aguda. EPOC. Bronquitis Crónica. Enfisema. Enfermedad Fibroquística pulmonar.

Asma bronquial. Bronquiectasias.

Enfermedades Intersticiales Difusas del pulmón: Neumonitis por hipersensibilidad. Neumoconiosis.

Compromiso pulmonar en las vasculitis y colagenopatías.

Sarcoidosis. Fibrosis pulmonar idiopática. Hemosiderosis pulmonar idiopática.

Enfermedades Inflamatorias e Infecciosas del pulmón: Neumonías producidas por agentes específicos.

Enfermedades producidas por micobacterias. Formas pulmonares y extrapulmonares. Síndromes de aspiración. Supuraciones y abscesos pulmonares.

Micosis. Infecciones pulmonares en el paciente inmunosuprimido.

Eosinofiliás pulmonares.

Tumores benignos y malignos de pulmón: Cáncer de pulmón.

Enfermedades de la pleura: Derrames pleurales.

Neumotórax. Neoplasias pleurales.

Insuficiencia Respiratoria: Clasificación. Etiología.

Síndrome de distress respiratorio del adulto. Trastornos funcionales relacionados con el sueño. Oxigenoterapia. Monitoreo. Respiración asistida y controlada.

Enfermedades del tórax: Malformaciones torácicas. Patologías diafragmáticas. Patologías mediastínicas.

NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

Síntomas y signos de las enfermedades del sistema nervioso. Examen clínico semiológico. Estudios de laboratorio clínico. Métodos auxiliares de diagnóstico.



Cefaleas

Neuropatías. Miopatías. Distrofias musculares.

Coma. Alteraciones de la conciencia por excitación y depresión.

Síndrome Epilépticos.

Infecciones del Sistema Nervioso Central.

Enfermedades Cerebrovasculares: Accidente cerebrovascular isquémico. Accidente Cerebrovascular hemorrágico. Isquemia cerebral transitoria. Síndrome vertebrobasilar.

Síndromes cerebelosos. Síndromes extrapiramidales.

Esclerosis en placa.

Mielopatías.

Enfermedades Psiquiátricas: Generalidades.

Trastornos de la personalidad.

Trastornos Psicósomáticos. Estrés.

Síndromes Psicósomáticos especiales: Anorexia nerviosa. Bulimia.

Neurosis.

Psicosis.

Toxicomanías: Alcoholismo y otras.

ESPECIALIDADES E INTERCONSULTA OPORTUNA: Genética- Gerontología- Oftalmología- Dermatología- Alergia e Inmunología- Oncología.

Genética: Estructura del gen. Métodos Clínicos de estudios genéticos. Herencia mendeliana. Herencia citogenética. Herencia multifactorial. Enfermedades relacionadas con HLA. Herencia mitocondrial. Consejo Genético.

Gerontología: Biología del envejecimiento. Cambios somáticos y psíquicos. Teorías del envejecimiento.

Hospitalización como causa de enfermedad. Enfermedades iatrogénicas. Úlceras y escaras de presión. Incontinencia urinaria.

Pérdida de la estabilidad: consecuencias. Mecanismos etiopatogénicos. Evaluación. Tratamiento. Alteraciones psíquicas en el geronte. Demencias.

Evaluación del estado funcional del Geronte. Determinación del riesgo quirúrgico.

Agentes farmacológicos: farmacocinética y farmacodinamia en el geronte.

Infecciones e inmunizaciones.

Oftalmología: Examen ocular mínimo-básico a efectuar por el Médico Internista. Fondo de Ojo: normal, patológico. Clasificación.

Alteraciones Oculares observadas por el internista: Conjuntivitis. Blefaritis. Hemorragias. Pterigión. Lesión por cuerpo extraño. Dolor ocular: úlcera de córnea-glaucoma. Metodología para el diagnóstico por el internista y criterios de derivación al especialista. Medidas terapéuticas a implementar por el médico Internista.

Alteraciones en la Secreción Lagrimal: Epifora. Déficit de la secreción.

Oftalmopatías que acompañan a enfermedades médicas: En diabetes, tiroideopatías, glaucoma, desprendimiento de retina. Cataratas. Catarata senil. Diagnóstico por el internista y criterios de derivación al Especialista. Medidas terapéuticas a implementar por el médico internista.

Drogas y Oftalmopatías: Alteraciones oftalmológicas, producidas por drogas de uso



habitual en Medicina Interna. Criterios de diagnóstico. Medidas de control y prevención.

Dermatología: Exploración física de la piel, anexos y mucosas. Metodología. Diagnóstico dermatológico: determinación del tipo de lesión por el examen clínico. Lesiones cutáneas elementales: definición y caracterización. Métodos complementarios de diagnóstico.

Manifestaciones cutáneas más comunes secundarias a endocrinopatías y enfermedades del sistema nervioso.

Manifestaciones cutáneas más comunes secundarias a enfermedades digestivas y reumáticas.

Manifestaciones cutáneas asociadas a neoplasias: a) Producidas por metabolitos formados por el tejido neoplásico, b) Paraneoplásicos. c) Idiopáticas.

Alergia e Inmunología: Síntomas y signos. Métodos de estudio: Laboratorio y otros estudios complementarios.

Biología de la inmunidad: Linfocitos T y B. Anticuerpos e inmunoglobulinas. Sistema de Complemento. Principios generales de enfermedades alérgicas: Clasificación. Enfermedades alérgicas específicas: Anafilaxia. Rinitis alérgica. Enfermedad del suero. Reacciones alérgicas a drogas. Inmunología del Trasplante: Enfermedades relacionadas con el sistema HLA. Síndromes de inmunodeficiencias: SIDA.

Oncología: Control genético de las neoplasias. Oncogenes y antioncogenes. Trastornos cromosómicos. Factores etiológicos. Epidemiología. Diagnóstico y tratamiento en oncología: Diagnóstico patológico. Marcadores de tumores. Estadificación. Métodos de tratamiento: Cirugía oncológica. Radioterapia. Quimioterapia: estrategia de la quimioterapia antineoplásica. Toxicidad de las drogas citostáticas. Quimioterapia adyuvante. Hormonoterapia. Inmunoterapia. Tratamiento del dolor. Enfermedades malignas secundarias. Síndromes paraneoplásicos. Enfermedades malignas específicas: Epidemiología. Diagnóstico, pronóstico y posibilidades terapéuticas de: cáncer de ovario, cabeza y cuello, mama. Tumores testiculares germinales. Tumores óseos y del tejido de sostén. Melanoma maligno.

Metodología de la Enseñanza:

Desarrollo de clases teóricas y exposiciones dialogadas. Análisis de historias clínicas. Estudio de casos. Actualización de temas con especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Se realizará a través de exámenes escritos bajo diferentes modalidades: opción múltiple, preguntas a desarrollar y análisis de casos. Los criterios de evaluación son: adquisición de contenidos, capacidad de razonamiento, de análisis y de aplicación. La aprobación del módulo es con una nota mínima de 7 en una escala de 1 a 10.

Bibliografía:

- Arana G. Drogas Psiquiátricas. 4º Ed Marbán, 2002.
- Buysse Daniel. Insomnia. JAMA. 2013;309:706
- Casciato D, Lowitz B. Oncología Clínica. 6º de, Lippincot, 2009.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17ª Edición, Elsevier España SA, 2012.



- Feig B, Berger D, Fuhrman G. M. D. Anderson Oncología. 2º Edición, Marbán.
- Flaherty, A. Massachussets General Hospital. Neurología. 1º Ed, Marbán, 2001.
- Jankowich MD, Rounds SIS. Combined Pulmonary Fibrosis and Emphysema Syndrome: A Review. Chest 2012; 141:222-31.
- Kasper D, Braunwald E, Fauci A y col. (edit): Harrison. Principios de Medicina Interna, 18º Edición, McGraw- Hill- Interamericana, 2012.
- Landefeld C, Palmer R, Johnson C, Johnston W. Diagnóstico y tratamiento en Geriatria. 1º Edición, Editorial Manual Moderno, 2004.
- Mackay A, Hurst J. COPD Exacerbations Causes, Prevention, and Treatment Med Clin N Am 2012;96: 789
- Rubinstein A, Terrasa S (Direct). Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2º Ed. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- Samuels M. Terapéutica Neurológica. 6º Edición, Marbán. 2000.
- Micheli F, Fernandez Pardal M. Neurología, 2da ed. Buenos Aires, Ed Med Panamericana. 2010.
- Gutierrez I. La fisiopatología como base fundamental del diagnóstico clínico. México, Ed Med Panamericana. 2011.
- Salvador Carrulla L, Cano Sanchez A, Cabo Soler J. Longevidad. Tratado integral sobre salud en la segunda mitad de la vida. Buenos Aires – Madrid, Ed Med Panamericana, 2003.
- Bope, Kellerman, Rakel. Conn's Current Therapy. Philadelphia, Elsevier Inc, 2011.
- Ferri F. Consultor clínico. Claves diagnósticas y tratamiento. Madrid, Elsevier España SA, 2006.
- Casado Vicente, V. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. 2da Edición. Barcelona, Ed Med Panamericana, 2012.

Formación Práctica IV

Objetivos:

- Participar en la organización y en la práctica de actividades orientadas hacia la educación para la salud respiratoria.
- Ejercitarse, a través del razonamiento, en la presentación, análisis y discusión de casos clínicos ambulatorios, considerando fundamentalmente patologías prevalentes respiratorias, neurológicas y psiquiátricas.
- Adoptar las medidas terapéuticas y preventivas
- Efectuar una interconsulta y efectuar la derivación oportuna.
- Realizar acciones educativas respecto a los problemas genéticos

Contenidos:

Durante la formación práctica se trabajará de manera integrada de contenidos tales como Genética- Gerontología- Oftalmología- Dermatología- Alergia e Inmunología- Oncología.



Metodología de la enseñanza:

Abordaje de casos clínicos: uso de la historia clínica, interpretación y jerarquización de los signos clínicos, formulación de síndromes, selección de los métodos complementarios de diagnóstico y discusión del caso.

Revistas de salas- Pase de guardia- Talleres de estudios complementarios. Elaboración de protocolos. Ateneos anatomoclínico. Atención de pacientes internados. Atención consultorios externos. Guardias. Ateneos de médicos del servicio de Clínica Médica.

Modalidad de Evaluación:

Se efectuará una evaluación continua de las actividades y se valorará la capacidad de diagnóstico, formulación de hipótesis, interpretación de estudios complementarios y toma de decisiones en conductas terapéuticas.

Bibliografía:

Se consultará bibliografía presentada en los diferentes módulos de acuerdo a la casuística que se aborde en los ámbitos de práctica.

ROTACIÓN: CONSULTORIO EXTERNO DE CLÍNICA MÉDICA

Objetivos:

- Realizar la anamnesis y el examen físico en el consultorio, para jerarquizar los problemas principales por los que concurre una persona a la consulta.
- Adoptar decisiones claras, precisas y fundamentadas para la selección de los métodos de estudio y tratamiento más adecuados de las enfermedades prevalentes en consultorio.
- Aplicar criterios de hospitalización, derivación e interconsulta.
- Desarrollar conductas que predispongan al trabajo en equipo disciplinario e interdisciplinario.
- Asistir a personas con enfermedades clínicas agudas, complejas y/o graves que puedan manejarse en forma ambulatoria.
- Adquirir conocimiento y entrenamiento sobre el abordaje de los problemas sociales de salud de mayor prevalencia.
- Adquirir habilidades comunicacionales y estrategias para el manejo de la persona sana que concurre a controles periódicos de salud, integrándose activamente a tareas de difusión del cuidado de la salud.
- Reconocer las diferencias en el diagnóstico y tratamiento del adulto en relación a las etapas vitales, su entorno familiar, laboral y social.

Contenidos:

Utilizar la casuística que proponga el tiempo de asistencia al consultorio, poniendo énfasis en las patologías prevalentes de consultorio externo como diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad, dislipidemias, tabaquismo, control de factores de riesgo coronario; como también en enfermedades infecciosas, respiratorias, gastrointestinales, neurológicas, nefrológicas, reumatológicas y

oncológicas más frecuentes. Consejos sobre vida sana: alimentación y actividad física, y vacunación en el adulto. Evaluación preoperatoria. Certificados médicos.

Metodología de la Enseñanza:

Asistencia a un consultorio de Clínica Médica supervisado por un especialista en Clínica Médica. Ateneos bibliográficos. Ateneos de casos problemas Discusión de casos con los instructores y especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Evaluación de seguimiento de las actividades efectuadas por el estudiante, además se valorará el desempeño del especializando a través de la presentación y discusión de los casos de consultorio en los que ha participado, en los cuales planteará el razonamiento clínico y epidemiológico seguido, y la conducta diagnóstica y terapéutica llevada a cabo.

Bibliografía:

- Casado Vicente, V. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. 2da Edición. Barcelona, Ed Med Panamericana, 2012.
- Farreras- Rozman. Medicina Interna. 17º Edición, Elsevier España SA, 2012.
- Rubinstein A, Terrasa S. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 2da Edición. Buenos Aires, Argentina, Ed Med Panamericana, 2007.

ROTACIÓN LIBRE: Esta rotación será definida, en relación a las subespecialidades de Clínica Médica, por el médico cursante en función de su interés de formación. Está prevista una carga horaria de 120 hs. Una vez cumplida dicha rotación el estudiante presentará la certificación correspondiente.


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

1874