

EXP-UNC: 0040213/2017

Córdoba, noviembre de 2018
03 DIC 2018

VISTO:

Lo solicitado por la Subsecretaria de Posgrado, Secretaria de Asuntos Académicos y a los fines de unificar la normativa, Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Medicina General y de Familia y,

CONSIDERANDO:

- Las observaciones realizadas por los pares evaluadores de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento, aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 15 de noviembre de 2018,

Por ello:

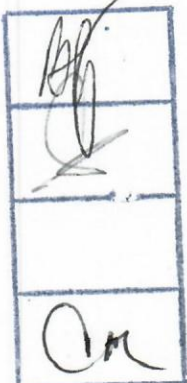
EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS RESUELVE:

Art.1º) Dejar sin efecto las RHCD N° 2070/2017 (modificaciones al plan de estudios) y 1923/2018 (rectificación plan de estudios).

Art 2º) Se apruebe el Plan de Estudios de la **Carrera de Especialización en Medicina General y de Familia**, que consta de fjs 49.

Art.3º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente.

Art.4º) Protocolizar y comunicar.



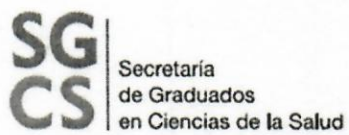
RESOLUCION N°
Planmodificaciones.BJG.IAC.lich

Dra. M.D. BEATRIZ C. CERÓN
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



806

Prof. Dr. Rogelio Pizzi
DECANO
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

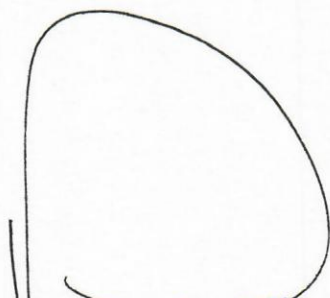


FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

PROGRAMA DE FORMACIÓN CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA


Dra. Hdo. Beatriz J. López
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



1. DENOMINACIÓN DE LA CARRERA

Especialización en Medicina General y de Familia

2. TÍTULO OTORGADO

Especialista en Medicina General y de Familia

3. FUNDAMENTACIÓN

La formación y el ejercicio de la medicina se han sustentado hasta el presente en un modelo de atención que considera a la enfermedad como una entidad específica, que se pretende objetivo y que desconoce los aspectos subjetivos y contextuales del proceso salud- enfermedad.

Si bien esta perspectiva biologicista continúa haciendo innumerables aportes al progreso de la medicina, resulta claramente insuficiente para dar respuesta a la complejidad que requiere el abordaje de los problemas de salud.

Ante las insuficiencias de este modelo y la necesidad de pensar una perspectiva integral que recuperase las esencias de la tradición hipocrática y el humanismo médico, surgieron entre las décadas del 60' y 70' nuevas propuestas, entre ellas, los postulados del paradigma biopsicosocial, acuñados por George Engel, la certera crítica al Modelo Médico Hegemónico que estructura Eduardo Menéndez y la generación de un modelo clínico alternativo, el Proceso Clínico Centrado en el Paciente (PCCP) propiciado por Ian McWhinney (1975).

Por otro lado, la Declaración de Alma Ata (Organización Mundial de la Salud, OMS, 1978), situó el debate sobre el concepto, los objetivos y los constituyentes de la Atención Primaria de la Salud, por primera vez en el centro de la escena.

Desde esta nueva perspectiva el enfermar es un fenómeno complejo, estrechamente ligado a la persona, su subjetividad, sus circunstancias vitales, sus condiciones sociales, culturales, económico-políticas y medioambientales.

En este marco la Medicina Familiar es la especialidad médica que en función de esta nueva concepción del proceso salud-enfermedad se ocupa del acompañamiento y la resolución de los problemas de salud frecuentes en las personas, familias o comunidades, independientemente de la edad, sexo o el órgano o sistema afectado. Dado que el propósito y unidad funcional de los cuidados son la familia y la comunidad y no sólo el individuo enfermo, el abordaje de los problemas de salud se desarrolla dentro de este contexto microsocioal, evitando fragmentar cada integrante del grupo familiar en distintos componentes.

Conforme a esta perspectiva y en consonancia con diversas recomendaciones internacionales (Conferencia OMS- Wonca, 1994, Conferencia OMS Copenhague, 1999, Declaración de Sevilla 2002, Declaración de Granada 2004) que señalan la imperiosa necesidad de ajustar los perfiles profesionales y las propuestas educativas a los requerimientos y demandas sociales y sanitarias y a los modos de organización de los sistemas sanitarios, considerando que el mejoramiento de la calidad y la pertinencia de la formación de recursos humanos en salud es una estrategia central para el mejoramiento de la eficiencia y equidad de la atención de la salud, la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba pone en marcha en 1999 el primer centro formador universitario de especialistas en Medicina Familiar y General. Luego de diez años de desarrollo, considerando los logros y limitaciones del programa de formación hasta aquí desarrollado, y como resultado de numerosas búsquedas teóricas y metodológicas, arribamos a esta primera reforma del programa de formación, centrada en el desarrollo de una propuesta teórica y metodológica para el *Abordaje Integral del Proceso Salud*

Dr. M. BEATRIZ G. GENO
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

Enfermedad Atención, sustentado en premisas vinculadas a la Teoría de la Complejidad de Edgar Morin, la propuesta de Epidemiología Crítica de Jaime Breilh y el modelo de abordaje centrado en la persona de Ian McWhinney:

- La comprensión del proceso salud- enfermedad como un fenómeno complejo, es decir como un tejido de eventos, acciones, interacciones, retroacciones, determinaciones y azares que posibilitan su consubstanciación como fenómeno.
- La realización de una doble operación de análisis, requiriendo por una parte procesos operacionales que permitan jerarquizar, distinguir, seleccionar y ordenar los elementos constitutivos y que por otra parte faciliten religar, asociar dichos componentes, de manera tal de poder "distinguir sin desarticular y asociar sin reducir"
- La elaboración a partir de esta concepción, de perfiles epidemiológicos como recurso de síntesis, es decir de sistematización de características esenciales de un sistema multidimensional de procesos protectores y procesos deteriorantes.
- La caracterización de los modos de vida como un recurso que posibilita identificar vulnerabilidades y protecciones de los grupos sociales.
- La identificación de tales procesos como un insumo para la acción, ya sea evitando o atenuando los procesos deteriorantes (estrategias de prevención) o fortaleciendo los procesos protectores (estrategias de promoción).
- La constitución de múltiples saberes y disciplinas, procurando un campo de conocimiento transdisciplinar, como recurso facilitador de la comprensión del carácter complejo del proceso salud enfermedad.
- La integración de la subjetividad y la perspectiva de todos los actores involucrados en el proceso, incluso las del propio observador.¹

4. OBJETIVOS DE LA CARRERA

- ✓ Formar médicos de Familia capacitados para realizar una atención integral e integrada de la persona, la familia y su comunidad, a partir de la comprensión del proceso salud-enfermedad-atención como un fenómeno complejo y multidimensional.
- ✓ Estimular un modelo de atención centrado en la persona.
- ✓ Promover la construcción y uso de herramientas de la Epidemiología Crítica.
- ✓ Impulsar el trabajo interdisciplinar en el ámbito de la FCM-UNC.
- ✓ Contribuir a un desempeño responsable y ético de la atención médica de la persona y su familia, desde la perspectiva de salud con enfoque de derechos.

¹ Estario, Ciuffolini, Didoni, Jure. Cuadernos de Medicina Familiar: aportes para un enfoque integral en salud, Sima Editora 2008.

DR. MDC. BEATRIZ C. CERES
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

COMPETENCIAS QUE LOGRA EL ESPECIALIZANDO:

El programa de la Carrera de Especialización en Medicina General y de Familia tiene como objetivos académicos que el especializando desarrolle los conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas necesarias para realizar un abordaje del proceso salud-enfermedad-atención centrado en la persona, la familia y la comunidad.

Al finalizar el primer año el alumno será capaz de:

- Adquirir elementos teórico- metodológicos para el análisis y comprensión del proceso salud- enfermedad - atención en sus dimensiones generales, particulares y singulares.
- Desarrollar habilidades para una comunicación efectiva con la persona y la familia.
- Comprender la influencia de la familia en el proceso salud- enfermedad- atención.
- Desarrollar un modelo de abordaje clínico centrado en una perspectiva integral.
- Realizar atención integral de la salud en las distintas etapas del ciclo vital, abordaje de problemas prevalentes ambulatorios y manejo de urgencias y emergencias en los servicios de guardia.
- Comprender el alcance de la investigación en el primer nivel de atención y elabore proyectos de investigación.
- Fortalecer el pensamiento crítico y actitud favorable hacia el aprendizaje continuo.

Al finalizar el segundo año el alumno será capaz de:

- Implementar intervenciones comunitarias que favorezcan desarrollos colectivos en salud basadas en el análisis de procesos críticos.
- Desarrollar abordajes integrales vinculados a la problemática familiar.
- Realizar un manejo eficaz y eficiente de problemas prevalentes, de urgencias y emergencias en los servicios de guardia.
- Desarrollar actividades de investigación relacionadas a su práctica.

Al finalizar el tercer año el alumno será capaz de:

- Implementar estrategias de monitoreo participativo de las intervenciones comunitarias realizadas.
- Adquirir conocimientos y habilidades para realizar actividades de gestión en el primer nivel de atención.
- Abordar los problemas de salud desde una perspectiva de atención familiar.
- Optimizar sus conocimientos, habilidades y destrezas para el manejo eficaz y eficiente de problemas prevalentes.
- Realizar actividades de educación formal y no formal.
- Presentar los resultados de sus investigaciones en revistas científicas

5. PERFIL DEL EGRESADO

El Especialista en Medicina General y de Familia será un profesional que:

- Reconoce el carácter complejo y multivariado del proceso salud- enfermedad- atención en todas sus dimensiones (particulares, singulares y generales)
- Proporciona una atención integral, continua y longitudinal de una población con referencia territorial, responsabilizándose del cuidado de la salud en todos los momentos del proceso salud-enfermedad- atención
- Aborda problemas de diversa índole y en cualquier momento del ciclo vital, reconociendo al mismo tiempo las interacciones que se dan al interior de la

DR. MDO. BEATRIZ G. LERMA
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

población/comunidad.

- Realiza intervenciones de carácter promocional, preventivo y asistencial considerando a la persona, como un sujeto, dentro de su contexto familiar y comunitario.
- Opera como un actor fundamental en el ingreso, circulación y acompañamiento de las personas en el sistema sanitario.
- Trabaja integrado a un equipo interdisciplinario y a redes intersectoriales.
- Desarrolla actividades de docencia e investigación que contribuyan a fortalecer la Medicina Familiar y General.
- Comprende los principios éticos que rigen la atención médica de la persona y su familia, desde la perspectiva de salud con enfoque de derechos.

6. REQUISITOS PARA EL INGRESO DE LA CARRERA

- Poseer Título habilitante de médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina) para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen
- Poseer matrícula profesional.
- Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones impuestas por el Tribunal de Ética, expedido por el organismo de control ético correspondiente, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.
- Poseer seguros de mala praxis 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).

7. ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

La duración de la carrera de especialización es de 3 (tres) años, plazo que incluye la presentación del trabajo final integrador. Su propuesta curricular se encuentra organizada en cuatro áreas: Salud Comunitaria, Salud Familiar, Salud Individual e Investigación y Enseñanza, integradas por un total de 13 (trece) módulos específicos correlativos secuencialmente, de complejidad creciente, y 7 (siete) cursos complementarios como apoyo al trabajo final integrador.

La propuesta metodológica se inscribe en la perspectiva freireana donde el enseñar no es transferir conocimientos, sino por el contrario, crear condiciones para su producción. Esto implica que desde la institución formadora, se generan instancias y acciones para que los alumnos, por medio de distintas estrategias de aprendizaje, resignifiquen y reorganicen conocimientos, valores, habilidades y destrezas que posibiliten detectar problemas reales y buscarles solución original o creativa. La visión por problemas es integradora, es interdisciplinaria, se nutre del contacto permanente con la realidad y genera compromisos a partir de la motivación y la participación.

Las estrategias formativas que se proponen para el desarrollo del programa son:

a) Estrategias de autoaprendizaje.

Consisten en el estudio y uso de herramientas de aprendizaje individuales. Indicado para la adquisición de nuevos conocimientos y mantenimiento de las competencias.

Se incluyen como tales: estudio individual, búsqueda y análisis de información, aprendizaje basado en los problemas, resolución de casos, preparación de seminarios/talleres, elaboración y

ejecución de proyectos de investigación.

b) Estrategias de formación de campo

Consisten en colocar al especializando en una situación real en la que su autoaprendizaje pueda tener lugar. Indicadas para la adquisición y aprehensión de la complejidad de las funciones y de la toma de decisiones como profesional.

Se incluyen como tales: la observación directa (el especializando ve lo que hace el docente a cargo), intervenciones supervisadas (el especializando realiza sus actividades ante la presencia del docente); otras intervenciones: auditoría de historias, opinión de los pacientes, opinión de los compañeros del equipo y posterior análisis.

c) Estrategias de formación teórico-práctica

Consisten en aprendizaje de conocimientos y habilidades basado en la resolución de problemas. Se incluyen como tales: seminarios, talleres, presentación y análisis de casos clínicos.

Se proponen actividades curriculares **teóricas** (como seminarios, talleres, presentación y discusión de caso, ABP, portfolio formativo, etc.) presenciales y no presenciales; y **prácticas** (actividades comunitarias en terreno, atención en consultorios de Medicina General y de Familia, rotaciones y guardias).

Las actividades **prácticas** se podrán desarrollar según la siguiente distribución:

- 70% de la carga horaria: actividades de atención comunitaria, familiar e individual, en el primer nivel de atención (ambulatorio)
- 30% de la carga horaria: actividades de guardia, de atención ambulatoria en consultorios de otras especialidades según las necesidades de formación local.

Las actividades propuestas en el plan para cada año de formación se corresponden con los objetivos expresados en el apartado anterior.

8. ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR AÑO DE FORMACIÓN

PRIMER AÑO:

Actividades prácticas:

a) Actividades en Centros de Atención Primaria y consultorios de Medicina Familiar: cuatro veces por semana durante todo el año. Consultas de primer nivel de atención, razonamiento clínico, utilización de recursos y habilidades en la comunicación. Actividad comunitaria y de investigación. Las actividades deben ser acompañadas y supervisadas por un docente especialista en Medicina Familiar y General, logrando una formación personalizada.

b) Actividades en guardias hospitalarias: guardias mensuales, de 12 horas cada una, en el servicio de Guardia Central del Hospital General.

Actividades teóricas:

b) presenciales: Seminarios y talleres cuatro veces por semana, durante el año completo, desarrollando los siguientes módulos: introducción a la Salud comunitaria; epidemiología; introducción al estudio de la familia; instrumentos para la salud familiar; recursos para la gestión de la consulta; atención integral del niño y adolescente, de la mujer y del Adulto y Anciano; la familia en el proceso salud-enfermedad; manejo de y del Adulto y Anciano; la familia en el proceso salud-enfermedad; manejo de problemas prevalentes (Hipertensión arterial, Diabetes y riesgo cardiovascular); Metodología de la investigación, procesos educativos formales.

c) no presenciales: tareas de autoaprendizaje (estudio individual, búsqueda y análisis de

información, resolución de casos, preparación de seminarios/talleres, diseño de proyectos de investigación).

SEGUNDO AÑO:

Actividades prácticas:

- a) Actividades en Centros de Atención Primaria y consultorios de Medicina Familiar: consultas de primer nivel de atención, razonamiento clínico, utilización de recursos, habilidades en la comunicación. Actividad comunitaria y de investigación, durante diez meses.
- b) Actividades de atención ambulatoria en consultorios externos de otros servicios: durante dos meses.
- c) Actividades en guardias hospitalarias: la misma modalidad de primer año, con diferente nivel de complejidad.

Actividades teóricas:

- d) presenciales: seminarios y talleres dictados tres veces por semana, durante el año completo, desarrollando los siguientes módulos: Intervenciones comunitarias; la familia en el proceso salud-enfermedad; manejo de problemas prevalentes (problemas sistémicos, respiratorios, cardiovasculares, gastrointestinales, infecciosos, nariz-garganta y oído, nefrourológicos, urgencias y emergencias). Estadística. Bioética en investigación.
- e) no presenciales: tareas de autoaprendizaje (estudio individual, búsqueda y análisis de información, resolución de casos, preparación de seminarios/talleres, elaboración y ejecución de proyectos de investigación).

TERCER AÑO:

Actividades prácticas:

- Actividades en Centros de salud: desarrollo de competencias en administración y gestión según objetivos determinados; acompañamiento de los especializandos de primer y segundo año, dos días por semana durante todo el año.
- a) Actividades en los Consultorios de Medicina Familiar: desarrollo de competencias en administración y gestión según objetivos determinados; acompañamiento de los especializandos de primer y segundo año, dos días por semana durante todo el año.
 - b) Actividades en guardias hospitalarias: guardias mensuales de 12 horas cada una, en el Servicio de guardia Central del Hospital General.
 - c) Rotaciones en centros formadores en el país o en el exterior: Opcional, con duración total de sesenta días.

Actividades teóricas:

- d) presenciales: Seminarios y talleres: dictados tres veces por semana, durante el año completo, con los siguientes temas: monitoreo y control de calidad de las intervenciones comunitarias; la familia en el proceso salud-enfermedad; procesos educativos no formales; comunicaciones científicas; problemas prevalentes: problemas neurológicos, ginecológicos y obstétricos, dermatológicos, endocrinológicos, hematológicos, musculo esqueléticos, salud laboral, salud mental y oncológicos.
- e) no presenciales: tareas de autoaprendizaje (estudio individual, búsqueda y análisis de información, resolución de casos, preparación de seminarios/talleres, elaboración y ejecución de proyectos de investigación)
- f) Actividades docentes: colaboración con las actividades docentes de la carrera.

9. PROPUESTA DE EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

La evaluación durante el proceso de formación en Medicina General y de Familia tiene como objetivo, controlar la marcha del proceso de aprendizaje de los especializandos y comprobar que adquieran los conocimientos, valores, habilidades y destrezas profesionales adecuadas al perfil definido.

La evaluación, según el momento, será realizada por los docentes a cargo, el instructor, jefe de cursantes, docentes a cargo en los centros de salud.

Esta se realiza en cuatro etapas:

- **Evaluación inicial o diagnóstica:** al inicio de la Carrera, a fin de conocer los conocimientos previos de los ingresantes.
- **Evaluación parcial formativa o de proceso:** destinadas a monitorear la evolución del proceso de formación y realizar los ajustes necesarios. *Evaluación de docentes a cargo; evaluación actitudinal de jefe de residentes e instructor; evaluación de los especializandos a los docentes y de la propuesta curricular.* Se realizan de manera semestral.
- **Evaluación sumativa o promocional anual:** al finalizar cada año, y acreditará el paso al año siguiente.

Está orientada a verificar el grado que han sido alcanzados los objetivos de formación. 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 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.

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. Esta instancia comprende:

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

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

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

deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

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

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

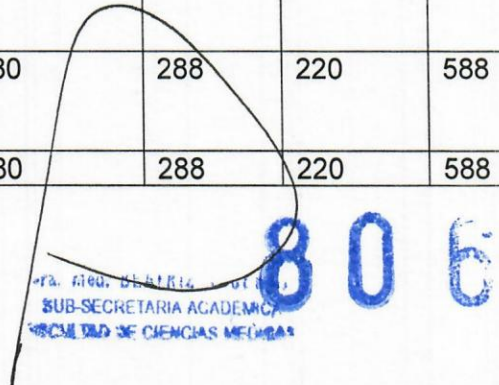
10. SEGUIMIENTO CURRICULAR

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 el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos y necesidades de los estudiantes. 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.

11. SÍNTESIS PLAN DE ESTUDIOS

	Módulo	Régimen de cursado	Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria práctica-Guardia	Carga horaria total
1° AÑO	Introducción a la salud comunitaria	1er semestre	30	50		80
	Epidemiología	Anual	80	100		180
	Introducción al estudio de la familia	1er Semestre	40	40		80
	Herramientas para la salud familiar	Anual	40	50		90
	Recursos para la gestión de la consulta	Anual	80	100		180
	Atención integral del niño y del adolescente	2do semestre	80	288	220	588
	Atención integral de	2do	80	288	220	588



 SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

	la mujer	semestre				
	Atención integral del Adulto y del Adulto Mayor	2do semestre	60	288	220	568
	Introducción a la metodología de la investigación – Parte I-	2do semestre	28	50		78
	Procesos educativos –Parte I-	2do semestre	10	20		30
	Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 semana	20			20
	Curso Complementario: Inglés	9 semanas	36	36		72
2° AÑO	Intervenciones comunitarias – Parte I-	Anual	100	200		300
	La familia en el proceso salud-enfermedad –Parte I-	Anual	40	70		110
	Manejo de problemas prevalentes –Parte I-	Anual	200	1214	660	2074
	Introducción a la metodología de la investigación – Parte II-	Anual	40	60		100
	Procesos educativos –Parte II-	Anual	10	30		40
	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
3° AÑO	Intervenciones comunitarias – Parte II-	Anual	50	200		250
	La familia en el	Anual	40	80		120

DR. MDC. BEATRIZ G. GONZALEZ
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

	proceso salud-enfermedad –Parte II-					
	Manejo de problemas prevalentes –Parte II-	Anual	200	1224	660	2084
	Introducción a la metodología de la investigación –Parte III-	Anual	50	60		110
	Procesos Educativos-Parte III-	Anual	10	50		60
	Curso Complementario: semana Bioestadística I	1 semana	20			20
	Curso Complementario: semana Metodología de la Investigación I	1 semana	20			20
TOTALES			1424	4498	1980	7902

TOTAL CARGA HORARIA TEÓRICA: 1424
TOTAL CARGA HORARIA PRÁCTICA: 6478
TOTAL CARGA HORARIA DE LA CARRERA: 7902

12. CONTENIDOS MINIMOS:

ÁREA DE SALUD COMUNITARIA

PROPÓSITOS:

- Formar en abordaje comunitario con participación activa de la comunidad para la construcción de información que permita visualizar con eficacia la relación entre necesidad, calidad y control.
- Construir información sobre la realidad sociosanitaria desde enfoques complejos, de vulnerabilidad social y salud colectiva.
- Desarrollar propuestas para transformar o mejorar condiciones de vida que favorezcan desarrollos colectivos de salud y bienestar basada en el análisis de procesos críticos.

MÓDULO: INTRODUCCIÓN A LA SALUD COMUNITARIA

Objetivos:

(Handwritten signature)

DR. DR. BEATRIZ L. CORREA
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

- Reflexionar sobre los supuestos teóricos que explican las prácticas de abordaje de los problemas de salud en el primer nivel de atención.
- Identificar los determinantes del proceso salud-enfermedad en las diferentes situaciones individuales y comunitarias.
- Interpretar la dimensión sociocultural de la comunidad y el equipo de salud.

Unidad 1: Proceso Salud-Enfermedad

Paradigmas en salud. Producción social del proceso salud-enfermedad. Determinantes del proceso salud-enfermedad.

Unidad 2: Atención Primaria de la Salud

A.P.S. Declaración de Alma Ata, evolución histórica de la Estrategia de APS. Sistemas de salud, evolución histórica del sistema sanitario argentino. Rol del Estado. Equidad, universalidad y solidaridad. Introducción a la medicina Familiar-General, evolución histórica de la disciplina en Latinoamérica y el país.

Unidad 3: Conceptos básicos para el abordaje de la salud comunitaria

Conceptualización de comunidad. Participación comunitaria: distintas conceptualizaciones y modalidades. Participación social. *Alcances y características de las diferentes propuestas de abordaje comunitario*. Vulnerabilidad. *Vulnerabilidad social, activos sociales y estructuras de oportunidades*. El equipo de salud en el trabajo comunitario. El trabajo multidisciplinar, interdisciplinar y transdisciplinario.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Planificación de la actividad en terreno.

Evaluación:

Informes de avance de la planificación, observación directa en terreno según las actividades planificadas. Informe final de actividades.

Bibliografía:

- Almeida Filho, N. La Ciencia Tímida, Ensayos de deconstrucción de la Epidemiología. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2000
- Arocena, J. Las lógicas de acción social y la emergencia de nuevas formas de regulación. En El desarrollo local: un desafío contemporáneo. Montevideo: Taurus – Universidad Católica Montevideo; 2002. Capítulo VI, p 136 – 146.
- Arouca, S. El dilema Preventivista. Contribuciones a la comprensión y crítica de la Medicina Preventivista. Buenos Aires: Editorial Lugar. 2008.
- Belmartino S. Coyuntura crítica y cambio institucional en salud: Argentina en los años '40. Salud Colectiva. 3 (2): 177-202. Mayo-Agosto. Buenos Aires. 2007.
- Belmartino S. Una década de Reforma de la Atención Médica en Argentina. Salud Colectiva. 1 (2): 155-171. Mayo-Agosto. Buenos Aires. 2005.
- Breilh, J. Epidemiología Crítica. Ciencia Emancipadora e Interculturalidad. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2003
- Bronfman, M. Como se vive se muere. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2001. Canguilhem, G. Escritos sobre la Medicina. Buenos Aires-Madrid: Amorrortu; 2004.
- Ceitlin, J, Gómez Gascon, T. Medicina de Familia: la clave de un nuevo modelo. Madrid: Ed. Semfyc, CIMF; 2000.

DR. MRO. STAFFE 4. 6200
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

- Ciuffolini MB, Jure H. Estrategias de comprensión del proceso salud- enfermedad: aportes desde la perspectiva de vivienda saludable. Revista Astrolabio. 2006. Número 3 - 1- 13, pp. 1-13.
- Ciuffolini MB, Jure H. Evolución histórica de la Medicina Familiar y General en la Argentina. Boletín Mexicano de Historia y Filosofía de la Medicina. 2ª época. 2006. vol. 9 (nº 2). Pp 52- 58.
- Estario JC, Ciuffolini MB, Didoni MS, Jure H. Cuadernos de Medicina Familiar: aportes para un enfoque. Córdoba: Editora SIMA; 2008.
- García D, Robles C, Rojas V, Torelli A. El trabajo con grupos. Aportes teóricos e instrumentales. Buenos Aires: Editorial Espacio; 2008.
- Giomi C, Ulla L, García P. Manual de autogestión para organizaciones sin fines de lucro. Buenos Aires: Editorial Espacio; 2006.
- Jarrillo Soto E y Ginsberg E. (Eds). Temas y desafíos en Salud Colectiva. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2007.
- Jure, H. Abordaje grupal y comunitario de los problemas de Salud. Medicina Familiar. Tomo1. Argentina: Ed. Akadia. 1997.
- Krmpotic, C S. El concepto de Necesidad y Políticas de Bienestar. Buenos Aires: Espacio; 1999.
- Lo Vuolo R, Barbeito A. La nueva oscuridad de la política social. Del Estado populista al neoconservador. 2º edic. Buenos Aires: Miño y Dávila; 1998.
- Lo Vuolo R, Barbeito A, Pautassi L, Rodriguez C. La pobreza de la política contra la pobreza. CIEPP. Capítulos 1 y 2. Buenos Aires: Miño y Dávila; 1999.
- Martínez de Pisón J. Políticas de Bienestar: un estudio sobre los derechos humanos. Madrid: Tecnos S.A; 1998.
- Menéndez E. Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. Ciencia y Saúde Coletiva, 8 (1)- 185-207; 2003.
- Morin, E. Introducción al pensamiento Complejo. Barcelona: Editorial Gedisa; 2003 Neri, A. Claves de Política Social. Buenos Aires: Miño y Dávila; 2004.
- Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Lograr la equidad en salud: desde las causas iniciales a los resultados justos. 2007.
- Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. Washington D.C.: OMS; 2008.
- Organización Panamericana de Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: orientación estratégica y programática para la organización panamericana de la salud. Washington D. C.: OPS; 2005.
- Rottier MM, Bombal I. Estudios sobre el Tercer sector Sin fines de lucro. Argentina: CEDE; 2000.
- Rovere, M. Planificación Estratégica de Recursos humanos en Salud. Serie desarrollo de recursos humanos: OPS – Washington Nº 96; 1993.
- Samaja J. Epistemología de la Salud, Reproducción Social, Subjetividad y Transdisciplina. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2004.
- Spinelli H, Compilador. Salud Colectiva. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2004.
- Sistemas de Información en Salud. Dirección de Estadísticas e información en Salud. Serie 1. 2004. Nº 13.
- Wainerman C, Sautu R. La trastienda de la investigación. Buenos Aires: Lumiere; 2001.
- Werner D, Bower B. Aprendiendo a promover la Salud. Fundación Hesperian P.O. Box 1692 Palo Alto. California EE.UU.
- Yamin A, Ríos M, Hurtado R, Tristán F. Derechos humanos y salud: vinculando dos perspectivas. Lima; 2002

806

MÓDULO: EPIDEMIOLOGÍA

Objetivos:

- Adquirir herramientas para la construcción y análisis de la información sobre la realidad sociosanitaria.
- Desarrollar estrategias de monitoreo y evaluación de las acciones que modifican el Proceso Salud- Enfermedad.

Unidad 1: Epidemiología: Conceptos y alcances

Epidemiología: conceptos, usos y perspectivas. Aplicaciones. Evolución histórica. La propuesta de la epidemiología crítica. Crítica al paradigma de riesgo en el discurso social. El concepto de modo de vida. Modo de vida y salud. Vida Cotidiana. Lo público y lo privado. Lugares y no lugares.

Unidad 2: Información en Salud

Recursos instrumentales para la construcción de información en Salud: uso y alcances de las diferentes herramientas cualicuantitativas. Análisis documental, relevamiento, historias de vida, talleres basados en grupo focal y grupo de discusión. Propuesta dato, información, conocimiento, comunicación y acción (DICCAs). Matriz de procesos críticos.

Unidad 3: Modelo de trabajo integral en salud comunitaria

Ejes conceptuales. Análisis de condiciones locales. Población a cargo: conceptos y utilidades. Georreferenciamiento de lo local. Instituciones, organizaciones y grupos. Redes. Diseño e implementación de estrategias de análisis de situación socio- sanitaria. Condiciones de acceso a campo.

Metodología de enseñanza:

Seminarios y talleres. Planificación de la actividad en terreno.

Evaluación:

Informes de avance de planificación, observación directa en terreno según las actividades planificadas. Informe final de actividades.

Bibliografía:

- Alazraqui, M; Mota, E; Spinelli, H. Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. Cad. Saúde Pública. 22(12):2693-2702. Rio de Janeiro; 2006.
- Augé, M. No lugares y espacio público. Quaderns. SA. Barcelona. Editorial Formentera. [en línea] 2008, mayo [citado 22 mayo, 2008]. Disponible en URL: <http://quaderns.coac.net/center/castella/Numeros/231/sumari/auge.htm>
- Banco Mundial. Informe sobre el desarrollo mundial. Invertir en Salud. Washington; 1993.
- Beck, U. La sociedad del riesgo. En camino hacia otra sociedad moderna. Editorial Paidós; 1998.
- Carey MA. El efecto del grupo en los grupos focales: planear, ejecutar e interpretar la investigación con grupos focales. En: Morse J. Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa. Medellín: Universidad de Antioquia; 2003.
- Dabas E, Najmanovich D. Una, dos, muchas redes: Itinerarios y afluentes del pensamiento y bordaje en redes. Disponible en URL: <http://www.dircap.org.ar/Materiales/CursoRedes/una.doc>

DR. MRO. BEATRIZ V. CERRO
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

- Diotima. El perfume de la maestra. En los laboratorios de la vida cotidiana.p.155. Barcelona: Icaria; 2004.
- Ferrarotti F. Histoire et histoires de vie. París: Meridiens Khusick; 1990.
- Foucault, M. El orden del discurso. Barcelona: Tusquets; 1999.
- Guerrero, R, González CL, Medina, E. Epidemiología. 2da Edición. EUA: Addison-Wesley Iberoamericana; 1986.
- Healthy People 2010. Secretary's Advisory Committee on Health Promotion and Disease Prevention Objectives for 2010. Available at: <http://www.healthypeople.gov/Implementation/Council>.
- INDEC Anuario Estadístico de la República Argentina Ministerio de Salud; 2008.
- Jure,H; Didoni, M; Ciuffolini MB. Cuadernos de Salud Familiar: Propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud. Córdoba: Editorial SIMA; 2009.
- Kaztman R. Activos y Estructuras de oportunidades. Estudios sobre la Vulnerabilidad Social en el Uruguay. CEPAL/ PNUD; 1999.
- Kaztman R. Notas sobre la medición de la vulnerabilidad social. 5° Taller Regional. La medición de la pobreza: métodos y aplicaciones (continuación). Santiago de Chile. CEPAL; 2000.
- Macmahon B, Pugh TF. Principios y Métodos de Epidemiología. 2da Edición. México: Ed. La prensa mexicana; 1981.
- Manterola AC. Epidemias y endemias de ayer y de hoy. En "Los servicios de Salud en Argentina, II. Instrumentos del análisis y la acción". Tomo II, Unidad 19, Pág.71. Editorial Docencia. Buenos Aires; 1995.
- National Center for Health Statistics. Healthy People 2000 Final Review. Hyattsville, Maryland: Public Health Service, 2001.
- Organización Panamericana de la Salud. y Organización Mundial de la Salud. Curso Modular de Epidemiología Básica-Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública. Colombia; 1990.
- Organización Panamericana de la Salud. y Organización Mundial de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre, Publicación Científica N° 538. Washington, D.C.; 1992.
- Organización Panamericana de la Salud. Argentina. Condiciones de Salud 1985-1988. Informe para el documento de OPS/OMS: Condiciones de salud en las Américas, 1985-1989. Presentación N°18. Buenos Aires; 1989.
- Organización Panamericana de la Salud. Las Condiciones de Salud en las Américas. Publicación Científica 549. Washington; 1994.
- Organización Panamericana de la Salud. Componente del hogar y la comunidad: guía de prácticas y mensajes clave para actores sociales. Washington D.C.: OPS/Paltex. 2008.
- Rojas MC, Ciuffolini MB, Meichtry NC. La vivienda Saludable como estrategia para la promoción de la salud en el marco de la medicina familiar. Hacia una comprensión del proceso salud-enfermedad basada en la intersubjetividad. Archivos de Medicina Familiar. México. Editorial Medicina Familiar Mexicana; 2005.
- Rojas MC. Lineamientos Teóricos para la estimación holística de la vulnerabilidad y el riesgo de la vivienda en la salud humana. Una revisión necesaria para la gestión de la vivienda saludable. Cuaderno Urbano N°4. Espacio, Cultura, Sociedad. Resistencia, Chaco. Publicación EUDENE; 2004.
- Rojas MC. Población, vivienda salud y vulnerabilidad global. Propuesta teórico-metodológica para la estimación del riesgo de la vivienda urbana para la salud basada en el análisis de la vulnerabilidad sociodemográfica. Argentina. Mimeo (Tesis Doctoral del Doctorado en Demografía presentada a la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Córdoba); 2006.



 DR. MARÍA BEATRIZ C. GARRA

 SUB-SECRETARIA ACADEMICA

 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

- Sackett DL, Haynes RB, Guyatt GH, Tugwell P. Epidemiología Clínica, Ciencia Básica para la medicina clínica. 2da. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1994.
- Sautu R. La gente sabe. Buenos Aires. Editorial Lumiere; 2001.
- Sautu R. Método Biográfico. Buenos Aires. Editorial Lumiere; 2001.
- Torrado, S. Procreación en la Argentina. Hechos e ideas. Argentina. Edición de la Flor; 1993.

MÓDULO: INTERVENCIONES COMUNITARIAS

Objetivos:

- Adquirir conocimientos y herramientas para la construcción de intervenciones comunitarias basadas en el análisis de procesos críticos.
- Diseñar intervenciones para mejorar condiciones de vida que favorezcan desarrollos colectivos de salud.

Unidad 1: Conceptos básicos

Ciudadanía, gobernabilidad, derechos humanos. Teoría sobre intervenciones comunitarias
Insumos para las intervenciones: *Interculturalidad. Intersubjetividad. Concepciones del sujeto comunitario.* Metodologías de abordaje: planificación estratégica; redes.

Unidad 2: Monitoreo y evaluación

Monitoreo para el control de calidad de las necesidades. Metodologías cualicuantitativas de monitoreo y evaluación participativas de intervenciones comunitarias. Indicadores de proceso. Tratamiento de datos: organización, procesamiento, análisis e interpretación.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Planificación de la actividad en terreno.

Evaluación:

Informes de avance, observación directa en terreno según las actividades planificadas.
Informe final de actividades.

Bibliografía:

- Araújo Hartz ZM, Viera Da Silva LM. Evaluación en salud. De los modelos teóricos a la práctica en la evaluación de programas y sistemas de salud. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2009.
- Ayres, JR. Acerca del riesgo. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2005.
- Breilh, J. De la vigilancia convencional al monitoreo participativo. Trabajo basado en la ponencia a la Conferencia sobre Salud en el Trabajo y Ambiente: Integrando las Américas – Salvador- Brasil; 2002.
- Fletcher Robert. "Epidemiología Clínica" 5 Ed. Lippincott Williams and Wilkins. 2016
- Ruiz Álvaro. "Epidemiología Clínica". 2 Ed. Ed. Pan. 2015
- Blanco Jorge Humberto. "Epidemiología Básica y principios de Investigación" 3Ed. Ed: Corporación para Investigaciones. 2016
- www.censo2010.indec.gov.ar/resultadosdefinitivos.asp
- Accesibilidad Garantizada en el Espacio Público; Ministerio de Vivienda y Urbanismo; Gobierno de Chile. 2007.-
- Guía para una Ciudad Accesible; Ministerio de Desarrollo Social, Provincia de Córdoba, Argentina.
- Howard Frumkin. "Salud ambiental: de lo global a lo local," OPS. 2010

DR. MDO. BEATRIZ
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA
SOCIEDAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

- Gofin Jaime y Gofin Rosa. "Salud comunitaria global, principios, métodos y programas", 1 ed. Ed. Elsv. 2012
- Fletcher Robert. "Epidemiología Clínica" 5 Ed. Lippincott Williams and Wilkins. 2016
- Ruiz Álvaro. "Epidemiología Clínica". 2 Ed. Ed. Pan. 2015
- Blanco Jorge Humberto. "Epidemiología Básica y principios de Investigación" 3Ed. Ed: Corporación para Investigaciones. 2016
- www.censo2010.indec.gov.ar/resultadosdefinitivos.asp
- Accesibilidad Garantizada en el Espacio Público; Ministerio de Vivienda y Urbanismo; Gobierno de Chile. 2007.-
- Guía para una Ciudad Accesible; Ministerio de Desarrollo Social, Provincia de Córdoba, Argentina.
- Howard Frumkin. "Salud ambiental: de lo global a lo local," OPS. 2010
- Gofin Jaime y Gofin Rosa. "Salud comunitaria global, principios, métodos y programas", 1 ed. Ed. Elsv. 2012.

ÁREA DE SALUD FAMILIAR

PROPÓSITOS:

- Promover el abordaje de la familia como unidad de atención.
- Entender la influencia de la familia en el proceso salud-enfermedad y la estructura y dinámica familiar en la salud de sus miembros.

MÓDULO: INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DE LA FAMILIA

Objetivos:

- Conocer los conceptos fundamentales de la atención familiar.

Unidad 1: La atención familiar.

Origen y evolución histórica de la familia. Conceptos de familias. Familia y salud. Diversidad de familia. Vínculos familiares. Parentesco.

Unidad 2: Abordaje familiar

Aportes de las diferentes teorías al estudio de la familia. Familia y redes sociales.

Metodología de la enseñanza:

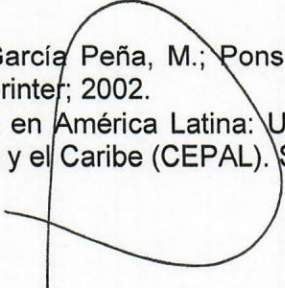
Seminarios y talleres.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual.

Bibliografía:

- Anzures Carro, R.; Chávez Agullar, V.; García Peña, M.; Pons Alvarez, O. (2008). Medicina Familiar primera edición. D. F. México: Corinter; 2002.
- Arriagada I. Familias y políticas públicas en América Latina: Una historia de desencuentros. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Santiago de Chile. 2007.


 DR. BEATRIZ G. CERVO
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA
 INSTITUTO DE CIENCIAS MEDICAS

806

- De la Revilla, L. Manual de la atención familiar. Madrid: Fundesfam. 2000.
- Jelin E. Las familias latinoamericanas en el marco de las transformaciones globales: Hacia una nueva agenda de políticas públicas. Buenos Aires. CEPAL. 2005.

MÓDULO: HERRAMIENTAS PARA LA SALUD FAMILIAR

Objetivos:

- Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital.
- Incorporar a la práctica clínica herramientas de exploración familia y saber interpretarlas.
- Identificar la forma en que la familia es fuente de recursos y problemas.

Unidad 1: Genograma

Genograma. Construcción e interpretación. Usos. Entrevista para realizar un genograma. Indicaciones. Modelo de los círculos familiares. Construcción e interpretación.

Unidad 2: Estructura familiar

Distintas clasificaciones. Características de cada una. Implicancias en el funcionamiento familiar.

Unidad 3: Ciclo vital familiar

Distintas clasificaciones. Características de cada etapa. Crisis del desarrollo. Mecanismos de adaptación familiar. Crisis normativas. Implicancia en la familia. Asesoramiento familiar: Conceptos, métodos. Problemas de salud y conductuales en las distintas etapas del Ciclo Vital Familiar. Dislocaciones y disrupciones. Impacto en la familia

Unidad 4: Los eventos estresores

Tipos de acontecimientos vitales. Clasificación. Mecanismos de adaptación familiar. Efectos de los acontecimientos sobre el individuo y la familia. Instrumentos para evaluar los acontecimientos vitales estresantes: Escala de reajuste social. Entrevista semiestructurada. Estudio de las experiencias vitales.

Unidad 5: Red social y recursos familiares

Conceptos y características de la red social. Identificación y análisis de la red social. Apoyo social y recursos familiares: dimensiones. Relación con la salud individual y familiar. Instrumentos para conocer el apoyo social. Utilización e interpretación. Entrevista familiar. Intervención en red

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorio de Medicina Familiar.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual.

Bibliografía:

- Barker L.R., Burton J.R., Zieve P.D. Manual de atención Primaria 3era ed. Barcelona Ed.Doyma; 2002.



 Fb. MPO. DE SALUD Y C.A.B.

 SUB-SECRETARIA ACADÉMICA

 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

 806

- De la Revilla L. Manual de la atención familiar. Madrid: Fundesfam; 2000
- De la Revilla L. Conceptos e instrumentos de la Atención Familiar. Barcelona: Ed. Doyma; 2000.
- Eguiluz L. Dinámica de la Familia. Un enfoque psicológico sistémico. D. F. México: Pax México. 2003.
- Eguiluz L. Terapia Familiar. Su uso hoy en día .D. F. México: Pax México; 2004.
- Irigoyen Coria A. y col. Nuevos fundamentos de Medicina Familiar .3ª ed. México: editorial Medicina Familiar Mexicana; 2006.

MÓDULO: LA FAMILIA EN EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD

Objetivo:

- Comprender el impacto que producen los problemas de salud en la dinámica familiar.

Unidad 1: La familia en patologías crónicas.

Modelo explicativo de las enfermedades crónicas en relación con la atención familiar. Abordaje familiar en patologías crónicas. Tipología Psicosocial, cronología de la enfermedad, ciclo vital familiar. Abordaje familiar en patologías crónicas. Creencias y experiencias. Organización y función familiar. Atención familiar en pacientes discapacitados y/o inmovilizados. Orientación familiar: consejería, terapia, alcances y limitaciones.

Unidad 2: La familia con enfermos terminales.

Abordaje familiar en pacientes terminales. El duelo. Cuidados formales e informales. El cuidador principal familiar. Atención domiciliaria y atención socio sanitaria.

Unidad 3: Problemas psicosociales

Adicciones: abordaje del paciente adicto y su familia. Tabaquismo. Alcoholismo. Diagnóstico. Manifestaciones clínicas y familiares Violencia domestica: maltrato de la mujer, niño y anciano.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en Consultorio de Medicina Familiar.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual.

Bibliografía:

- Ávalos Carranza M, Arellano López J. Manejo del padecer familiar 1° ed. México D. F.: Corinter; 2009.
- Barker L.R., Burton J.R., Zieve P.D. Manual de atención Primaria 3era ed. Barcelona: Doyma; 2002.
- De la Revilla, L. Manual de la atención familiar. Madrid: Fundesfam; 2000.
- De la Revilla, L. Conceptos e instrumentos de la Atención Familiar. Barcelona: Ed. Doyma; 2000
- Eguiluz, L. Dinámica de la Familia. Un enfoque psicológico sistémico. D. F. México: Pax México; 2003.
- Eguiluz, L. Terapia Familiar. Su uso hoy en día .D. F. México: Pax México; 2004.
- Irigoyen Coria A. Nuevos fundamentos de Medicina Familiar 3ª ed. México: Medicina Familiar

806

- Mexicana; 2006.
- Kroeger A., Luna R. Atención Primaria de Salud. Principios y Métodos. México: Editorial Pax. México; 2004.
 - Mc Daniel S, Campbell, T, Seaburn, D. Orientación Familiar en Atención Primaria. Barcelona: Springer- Verlag Ibérica; 1998.
 - Mc Whinney I. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma; 1995.
 - Quintero Velásquez, A. Diccionario especializado en Familia y Género. Buenos Aires: Universidad de Antioquia, Limen Humanitas; 2007.
 - Roa R., Ruiz Morosoni ML, Siede JA. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de salud. Buenos Aires: Librería AKADIA; 1997.
 - Torrado Susana. Historia de la familia en la Argentina Moderna 1870-2000. Buenos Aires: Ediciones de la Flor; 2003.

ÁREA DE LA SALUD INDIVIDUAL

PROPÓSITOS:

- Desarrollar los conocimientos, valores y actitudes para realizar un abordaje de la consulta individual centrado en la persona del paciente.
- Reconocer los límites de su competencia y responsabilidad, identificando las situaciones clínicas que requieren ser derivadas a otros niveles de atención médica.
- Utilizar tecnología diagnóstica adecuada para la consulta de atención primaria de una forma secuencial según complejidad creciente.
- Analizar críticamente la información disponible sobre tecnología diagnóstica y terapéutica haciendo un uso racional de los recursos.

MÓDULO: RECURSOS PARA LA GESTIÓN DE LA CONSULTA

Objetivos:

- Reflexionar sobre los componentes, habilidades y destrezas necesarias para desarrollar un modelo de atención integral de los problemas de salud.
- Adquirir habilidades para el desarrollo de un modelo de abordaje clínico desde una perspectiva integral.

Unidad 1. Proceso de atención del paciente individual

Evolución histórica de los modelos de atención en salud: Del el método clínico tradicional al Proceso clínico centrado en la persona. Modelo médico hegemónico conceptualización y críticas. Características y componentes del PCCP. Derechos humanos y procesos de atención en salud.

Unidad 2. Relación médico – paciente

Comunicación. Relación médico-paciente, sus implicancias en la resolución de problemas de salud, estrategias para optimizarla.

Unidad 3. Bioética: responsabilidad personal

Conceptos básicos: disposiciones jurídicas y deontológicas, principios de la bioética, confidencialidad. Secreto profesional. Consentimiento informado. Capacidad del paciente para

INTE. MED. DE FAMILIA Y GÉNERO
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

tomar decisiones.

Unidad 4. Gestión de la consulta

Sistemas de registro: de la historia clínica tradicional a la Historia Clínica Familiar Orientada al Problema: características y potencialidades para el enfoque integral. Sistemas de registro informatizados. Análisis de la información producida en la consulta, uso en la gestión de programas de trabajo.

Unidad 5. Recursos tecnológicos para la consulta

Uso de métodos no invasivos: Procedimientos diagnósticos utilizados en el primer nivel de atención. Indicación e interpretación. Contraindicaciones. Pruebas rápidas de orientación diagnóstica y rastreo. Epidemiología aplicada a las pruebas Diagnósticas. Medicina por evidencia. Uso racional de medicamentos.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorios de Medicina Familiar.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual.

Bibliografía:

- Alesso LA, Herrera Comoglio R. Farmacovigilancia. Córdoba: el autor; 2007.
- Altisen Trota R, Delgado Marroquin MT, Jolín Garrijo L, Martín Espíndora MN, Ruiz Moral R, Lorda PS, et al. Sobre Bioética y Medicina de Familia. 2006. Disponible en: <http://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201039.pdf>
- Ángel Mejía G. y Mauricio Ángel R. Interpretación clínica. 6ta edición. Bogotá: Editorial Panamericana; 2000.
- Borrell Bentz M. La educación médica de posgrado en Argentina: el desafío de una nueva práctica educativa .1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2005.
- Borrell I Carrió F. Entrevista clínica: manual de estrategias prácticas. Barcelona: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2004.

MÓDULO: ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Objetivos:

- Reconocer las condiciones sociosanitarias de la niñez y la adolescencia en nuestro país.
- Analizar la problemática del niño y del adolescente en su contexto familiar y comunitario.
- Adquirir conocimientos, valores, habilidades y destrezas para la atención integral de los problemas de salud del niño y adolescente

Unidad 1: Salud perinatal.

La salud de los niños en el contexto social actual. Derechos del niño. Recién nacido normal. Crecimiento y desarrollo infantil. Enfoque socio-epidemiológico del crecimiento y desarrollo. Diagnósticos antropométricos. Utilización e interpretación de los percentilos. Acciones de prevención primaria y secundaria recomendadas en el control del niño. Alimentación y desarrollo

MTA. MED. DE
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

de hábitos alimentarios en las distintas etapas. Lactancia materna. Promoción comunitaria y familiar. Estimulación del desarrollo, importancia en la salud del niño. Vínculos familiares. Socialización. Escolaridad inicial (guarderías). Prevención de accidentes, higiene y puericultura en el hogar, desarrollo de los afectos. Factores de riesgo en el niño. Maltrato infantil.

Unidad 2: Manejo de problemas prevalentes durante la infancia

Nutrición y alimentación: nutrición y sus problemas en Argentina y América Latina. Desnutrición por micronutrientes, obesidad. Atención del recién nacido: adaptación de R.N., recepción, asfixia neonatal y resucitación, prematuridad, bajo peso al nacer, desnutrición fetal, postmadurez, enfermedad de la membrana hialina, ictericia neonatal, enfermedad hemolítica del recién nacido, cardiopatías congénitas. Enfermedades exantemáticas. Enuresis, encopresis. Problemas traumatológicos: pie plano, metatarso aductus, escoliosis.

Unidad 3: Salud integral del adolescente

La salud de los adolescentes en el contexto social actual. Pubertad y adolescencia. Adolescente y su familia. Adolescente y sociedad. Vulnerabilidad y resiliencia en esta etapa. Control de salud del adolescente. Problemas prevalentes: trastornos del desarrollo, uso de sustancias psicoactivas, accidentes, trastornos de la alimentación, problemas (suicidio y depresión)

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorios de Medicina Familiar. Atención de urgencias y emergencias en guardias de Pediatría.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual. ECOE.

Bibliografía:

- Aguirre J. Enfoque racional de la terapéutica de patologías crónicas prevalentes en APS 1° ed. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; 2006.
- Calvo E. Anemia por deficiencia de hierro en niños y embarazadas. Atención Primaria de la Salud. 2003. pp 9 (4). Disponible en www.boletinremediar@proaps.gov.ar.
- Calvo E., Longo E., Aguirre P., Britos S., Prevención de la anemia en niños y embarazadas en la Argentina. Actualización para equipos de salud. Argentina: Dirección Nacional de Salud Materno Infante Juvenil. Ministerio de Salud de la Nación. 2001. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/htm/site/promin/UCMISALUD/publicaciones/pdf/15-ANEMIA%20.pdf>
- Chantada G. Anemia en pediatría. El hierro no siempre es el culpable. Atención Primaria de la Salud. 2003. pp 8 (4). Disponible en www.boletinremediar@proaps.gov.ar.
- Colomer Revuelta J., Cortes Rico O., Delgado Domínguez J. J., Esparza Olcina M., Galbe J., Sánchez-Ventura, Martínez Rubio A., et al. Recomendaciones de actividades preventivas en la infancia y la adolescencia. Grupo de Prevención y Promoción de la Salud en la Infancia y Adolescencia del PAPPS. 2009. Disponible en : <http://www.papps.org/>
- Darmstadt GL, Bhutta Z, Cousens S, Adam T, Walker N, de Bernis L. Evidence-based,

- cost- effective interventions: how many newborns babies can we save?. The Lancet. 2005. Marzo. pp 19-31.
- Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Guías alimentarias para la población infantil. Consideraciones para los equipos de salud. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2006.
 - Fitz P. Dermatología en medicina general. 5ta edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1999.
 - Irigoyen, A. Guía exploratoria y signos clínicos en la Práctica Médica. 8ª ed. México: Medicina Familiar Mexicana; 2006.
 - Marín Agudero, A; Jaramillo Bustamente, J.; Gómez Ramírez , J.; Gómez Uribe, L. Manual de Pediatría Ambulatoria. Bogotá, Colombia: Panamericana; 2008.
 - Meuli, M. Módulo III: uso racional de medicamentos, enfoque racional de la terapéutica de patologías agudas en APS 1º ed. Buenos Aires : Ministerio de Salud de la Nación ;2006.
 - Ministerio de Salud de la Nación. Enfermedades infecciosas, dengue: Guía para el equipo de salud Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; 2009.
 - Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Orientaciones para la intervención en desarrollo infantil. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación; 2002.
 - National Institute for Health and Clinical Excellence. Urinary tract infection in children: diagnosis, treatment and long-term management. London. 2007. Recuperado de: www.nice.org.uk
 - Organización Panamericana de la Salud. AIEPI Neonatal: Intervenciones basadas en evidencia. Washington D.C.: OPS/Paltex. 2009.
 - Organización Panamericana de la Salud, Programa AIEPI. La niñez, la familia y la comunidad. Washington D.C.: OPS/Paltex. 2004.
 - Organización Panamericana de la Salud. Atención Integrada a las enfermedades de la piel en la niña y niño de 0 a 2 meses de edad. Washington D.C.: OPS. 2010.
 - Organización Panamericana de la Salud. Control de la difteria, la tos ferina, el tétanos, la infección por Haemophilus influenzae tipo b y la hepatitis B: guía práctica. Washington, D.C.: OPS. 2006.
 - Organización Panamericana de la Salud. Diagnóstico temprano del cáncer en la niñez. Módulo clínico. Washington D.C.: OPS. 2010.
 - Organización Panamericana de la Salud. El abordaje de la discapacidad desde la atención primaria en salud 1a ed. Buenos Aires: OPS, 2008.
 - Organización Panamericana de la Salud. Gripe pandémica A (H1N1). Washington D.C.: OPS/Paltex. 2010.
 - Organización Panamericana de la Salud. Grupo Asesor Técnico AIEPI (GATA): Informe de la 6ta reunión. Washington D.C.: OPS/Paltex. 2008.
 - Organización Panamericana de la Salud. Manual clínico AIEPI neonatal. En el contexto del continuo materno-recién nacido-salud infantil. Álbum de fotografías. Washington D.C.: OPS. 2004.
 - Organización Panamericana de la Salud. Manual de atención integrada de las enfermedades prevalentes de la infancia (0 a 5 años). Salud del niño y del adolescente. Salud familiar y comunitaria. Washington D.C.: OPS/Paltex. 2004.
 - Plata Rueda. El Pediatra Eficiente 6ª ed. Buenos Aires: Panamericana; 2002.
 - Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia. Buenos Aires: Ministerio de Salud Pública. 2010.
 - Propuesta normativa y Perinatal. Tomos 1, 2, 3 y 4. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2003.

Dr. MÓNICA BEATRIZ ...
 SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

- Roa R., Ruiz Morosoni ML, Siede JA. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de salud. Buenos Aires: Librería AKADIA; 1997.
- Rubinstein, A; Terrasa, S y cols. "Medicina Familiar y Práctica ambulatoria" Ed. Panamericana 2006.
- Sociedad Argentina de Pediatría. La Sociedad Argentina de Pediatría actualiza las curvas de crecimiento de niñas y niños menores de 5 años. SAP. Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo 2008. Disponible en: http://www.sap.org.ar/staticfiles/archivos/2008/arch08_5/v106n5a17.pdf.
- Taylor, R. y col. "Medicina de Familia, principios y práctica. 5ta edición. Barcelona: Ed. Springer-Verlag; 1999.
- Valsecia, Mabel. Módulo IV: uso racional de medicamentos, enfoque racional de la terapéutica de otras patologías de APS APS 1° ed. Buenos Aires : Ministerio de Salud de la Nación ; 2007.
- WHO. Child Growth Standards Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age. Methods and development. Switzerland: World Health Organization .2006.
- Disponible en: http://www.who.int/childgrowth/standards/Technical_report.pdf
- World Health Organization and World Organization of Family Doctors. Integrating mental Health into primary care. A global perspective. Switzerland: World Health Organization and World Organization of Family Doctors; 2008.
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, Casado. "Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria". 2 ed. Ed Pan. 2012
- Martín Zurro, A; Cano Pérez, JF; Gené Badia, J. Atención Primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 7ma edición. Elsevier. 2014.
- Urda Cardona, Núñez, Jurado "Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría" 2ed. Ed. Pan. 2017

MÓDULO: ATENCIÓN INTEGRAL DE LA MUJER

Objetivos:

- Reconocer las condiciones socio sanitarias de la mujer en nuestro país.
- Analizar la problemática de la mujer en su contexto familiar y comunitario.
- Adquirir conocimientos, valores, habilidades y destrezas para la atención integral de los problemas de salud de la mujer.

Unidad 1: Salud integral de la mujer

Salud de la mujer en las distintas etapas: adolescencia, adultez y climaterio. Mujer condiciones sociales y salud. Derechos de la mujer. Enfoque de género. Salud Sexual y reproductiva. Prácticas anticonceptivas. Violencia conyugal y familiar.

Unidad 2: Atención del parto de bajo riesgo.

Características de la familia en formación. Atención pre-concepcional. Asesoramiento familiar anticipado. Atención prenatal de bajo riesgo: acciones de prevención primaria y secundaria. Manejo diagnóstico y terapéutico de patologías prevalentes durante esta etapa. Atención del parto de bajo riesgo. Atención de puerperio normal.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorios de Medicina Familiar. Atención de urgencias y emergencias en servicios de guardia.

DR. MGO. DEARTE ...
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual. ECOE.

Bibliografía:

- Abalos E., Asprea I, García O. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación. 2008.
- Arrossi S. Proyecto para el mejoramiento del Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en Argentina: informe final: diagnóstico de situación del Programa Nacional y Programas Provinciales 1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2008.
- Biagini G, Grigaitis L, Giri B. Embarazo y VIH/sida: vivencias del proceso salud-enfermedad-atención: un estudio de casos de mujeres seropositivas embarazadas atendidas en efectores públicos seleccionados. 1a ed. Buenos Aires: Ubatec SA. 2008.
- Calvo E. Anemia por deficiencia de hierro en niños y embarazadas. Atención Primaria de la Salud. 2003. pp 9 (4). Disponible en www.boletinremediar@proaps.gov.ar.
- Ciapponi A. El rastreo ("screening") de cáncer de próstata y su eterno dilema: ¿Beneficia o Perjudica? Evid. Act. Pract. Ambul. Abr-Jun. 2009; 12(2). 42-46.
- Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Guía para el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión en el Embarazo. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2004.
- Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Preparación integral para la maternidad. Guía para el trabajo de equipos de salud interdisciplinarios. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2005.
- Gleicher, N. Tratamiento de las complicaciones clínicas del embarazo. 3º Edición. Buenos Aires: Panamericana. 2000.
- Gori JR, Lorusso A . Ginecología. 2º Ed. Buenos Aires: Ateneo. 2001.
- Guía técnica para la atención integral de los abortos no punibles. Buenos Aires: Secretaría de programas sanitarios. Ministerio de Salud de la Nación .2007. Disponible en : http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/guia_tecnica_abortos_no_punibles.pdf
- Guía para la atención del parto normal en maternidades centradas en la familia. Argentina: Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Ministerio de Salud. 2004. Disponible en http://www.msal.gov.ar/htm/Site/promin/UCMISALUD/archivos/htm/perin_guias.htm
- Irigoyen, A. Guía exploratoria y signos clínicos en la Práctica Médica. 8ª ed. México: Medicina Familiar Mexicana. 2006.
- Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, UNFPA. Guías para la atención integral de las mujeres con infección por VIH. 2008. www.msal.gov.ar/sida
- Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Sífilis en la embarazada y el recién nacido. Prevención, diagnóstico y tratamiento. 2008. www.msal.gov.ar/sida
- Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Boletín sobre el VIH-SIDA en la Argentina. 2009. Disponible en: www.msal.gov.ar/sida
- Ministerio de Salud de la Nación. Primera encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Medidas preventivas. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación. 2006.
- National Osteoporosis Foundation. Clinician's guide to prevention and treatment of osteoporosis. 2008. Disponible en: www.nof.org
- Organización Mundial de la Salud. Criterios Médicos para la elegibilidad del uso de anticonceptivos. Tercera edición Ginebra: OMS. 2005. Recuperado de : <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100809281281369328.pdf>

DR. MDO. BEATRIZ V. GEBE
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

- Organización Panamericana de la Salud .El modelo de maternidad centrada en la familia: experiencia del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá: estudio de buenas prácticas 1a ed. Buenos Aires: OPS, 2008.
- Organización Panamericana de la Salud. Lineamientos y directrices de enfermería para la mejoría de la calidad de la atención prenatal en embarazos de bajo riesgo en América Latina y el Caribe. Washington, D.C: OPS. 2004.
- Propuesta normativa y Perinatal .Tomos 1, 2, 3 y 4. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. . 2003.
- Roa R., Ruiz Morosoni ML, Siede JA. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de salud. Buenos Aires: Librería AKADIA; 1997.
- Rubinstein, A; Terrasa, S. Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Buenos Aires: Panamericana. 2006.
- Schwarcz R, Uranga A, Lomuto C, Martinez I, Galimberti D, García OM et al. El cuidado prenatal guía para la práctica del cuidado preconcepcional y del control prenatal. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. 2001.
- Taylor, R. y col. Medicina de Familia, principios y práctica. 5ª ed . Barcelona: Ed. Springer-Verlag. 1999.
- U.S. Preventive Services Task Force. Screening for breast cancer: Recommendation statement. AHRQ Publication N° 10-05142-EF-2, November 2009. Disponible en: <http://www.uspreventivetaskforce.org/uspstf09/breastcancer/brcanrs.htm>
- U.S. Preventive Services Task Force. Screening for cervical cancer, topic page. January 2003. Disponible en: <http://www.uspreventivetaskforce.org/uspstf/uspscerv.htm>
- Viniegra M. Cáncer de mama en Argentina: organización Cobertura y calidad de las acciones de prevención y control. Informe Julio de 2010: diagnóstico de situación del programa nacional y programas provinciales 1ª ed. Buenos Aires : Organización Panamericana de Salud- OPS; 2010
- Martín Zurro, A; Cano Pérez, JF; Gené Badia, J. Atención Primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 7ma edición. Elsevier. 2014.

MÓDULO: ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO Y DEL ADULTO MAYOR

Objetivos:

- Reconocer las condiciones socio sanitarias del adulto y del adulto mayor en nuestro país.
- Analizar la problemática del adulto y del adulto mayor en su contexto familiar y comunitario.
- Adquirir conocimientos, valores, habilidades y destrezas para la atención integral de los problemas de salud del adulto y del adulto mayor.

Unidad 1: Salud y atención integral del adulto

La salud del adulto en el contexto social actual. Etapas vitales. Examen periódico de salud. Riesgo cardiovascular. Detección y control de problemas prevalentes.

Unidad 2: Cuidado integral del adulto mayor

Condiciones sociosanitarias del adulto mayor en nuestro país. El envejecimiento. Características de la familia en la etapa del nido vacío. El adulto mayor y su familia. Jubilación. Abandono y maltrato en la ancianidad. Control de salud. Evaluación geriátrica multidimensional. Cuidados domiciliarios. Manejo del paciente de riesgo. Motivos de consulta frecuentes: caídas, incontinencia urinaria, impedimentos visuales y auditivos,

inanición.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorios de Medicina Familiar.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual. ECOE

Bibliografía:

- Andrew D. Calvin. A systematic review and meta-analysis comparing patients with and without diabetes. *Diabetes Care* 32:2300–2306, 2009.
- Berger JS. et al. Aspirin for the primary prevention of cardiovascular events in women and men: a sex-specific meta-analysis of randomized controlled trials. *JAMA*. 2006; 295 (3):306–313.
- Braguinsky J. Prevalencia de obesidad en América latina. *Anales Sis San Navarra* . 2002; 25 (1): 109-115.80.
- Caeiro Castela J. Actividades preventivas. Agosto 2010. *Guías Clínicas 2010*; 10 (30). Disponible en: <http://www.fisterra.com/guias2/actividades.asp>.
- Cornachione Larrinaga MA, Urrutia A, Ferragut L. Guía para el cuidado de ancianos con problemas. 1ª edición. Córdoba: Brujas. 2005.
- *Diabetes Care* .A position statement of the American Diabetes Association, a scientific statement of American Heart Association, and an expert consensus document of the American College of Cardiology Foundation. 2010; (vol 33 nº.6):1395-1402.
- Eidelman RS et al. An update on aspirin in the primary prevention of cardiovascular disease. *Arch Intern Med*. 2003;163 (17):2006–2010.
- Babor T.Higgins-Biddle J. Intervención breve para el Consumo de Riesgo y Prejudicial de Alcohol. Un manual para la utilización en Atención Primaria. Organización Mundial de la Salud; 2001.
- Goodman & Gilman. *The Pharmacological Basis of Therapeutics*. 10 Ed. Edit Mac Graw, 2001.
- Harrington RA, and colls. Antithrombotic therapy for coronary artery disease: the Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy. *Chest*. 2004; 126 (Suppl 3): 513S-548S.
- *Indicadores Básicos Argentina* .Ministerio de Salud y de la Organización Panamericana de la Salud en Argentina.2009. disponible en : <http://www.msal.gov.ar>
- Jacoba P, and colls. Cost-Effectiveness of Aspirin Treatment in the Primary Prevention of Cardiovascular Disease Events in Subgroups Based on Age, Gender, and Varying Cardiovascular Risk. *Circulation*. 2008;117:2875-2883.
- Jean-Michel Gaspoz. Cost effectiveness of aspirin, clopidogrel, or both for secondary prevention of coronary heart disease. *N Engl J Med* 2002;346:1800-6.
- Lanús y col. Risk factors for Acute Myocardial Infarction in Latin American: the INTERHEART Latin American Study. *Circulation* .2007. 115: 1067-1074
- Lori M. Dickerson, Peter J. Carek. Pharmacotherapy for the obese patient. *Prim Care Clin Office Pract* ; 2009.36 407–415.
- Maiques Galán A. , Brotons Cuixart C., Villar Álvarez F., Lobos-Bejarano J. M. Torcal Laguna J., Orozco-Beltrán D., et al. Recomendaciones preventivas cardiovasculares: Grupo de Prevención de las Enfermedades Cardiovasculares del PAPPS. 2009. Disponible en : <http://www.papps.org/>
- Mc. Daniel S, Campbell T. *Orientación familiar en Atención Primaria*. Madrid: Springer – Verlag Ibérica. 1998.
- Prevention of cardiovascular disease: guidelines for assessment and management of total cardiovascular risk. WHO

.2007.Disponible

en:

http://www.who.int/cardiovascular_diseases/guidelines/Full%20text.pdf.

- Primera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Ministerio de Salud de la Nación, Primera edición, Buenos Aires, 2006. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/htm/Site/enfr/index.asp>
- Roa R., Ruiz Morosoni ML, Siede JA. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de salud. Buenos Aires: Librería AKADIA; 1997.
- Roger A. Shewmake, Mark K. Huntington. Nutritional treatment of obesity. Prim Car Clin Office Pract 36 2009; 357–377
- Rubinstein, A; Terrasa, S. Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Buenos Aires: Panamericana . 2006.
- Steven M. Weisman. Evaluation of the benefits and risks of low dose of aspirin is secondary prevention of cardiovascular and cerebrovascular events. Arch Int Med. 2002;162:2197-2202
- Taylor, R. Medicina de Familia, principios y práctica. 5ª ed. Barcelona: Springer-Verlag; 1999.
- Victoria A. Catenacci, James, O. Hill, Holly R. Wyatt. The obesity epidemic. Clin Chest Med 30 (2009) 415–444
- Martín Zurro, A; Cano Pérez, JF; Gené Badia, J. Atención Primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 7ma edición. Elsevier. 2014.
- Wolff T, and colls.. Aspirin for the Primary Prevention of Cardiovascular Events: An Update of Evidence for the USPSTF. Ann Intern Med. 2009 ;150:405-410.
- Martín Lesende I, Álvarez Solar M, Benítez del Rosario MA, Espinosa Almendro JM, Gorroñoigoitia Iturbe, A, Muñoz Cobos F et al. ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES desde la Atención Primaria. Grupo de Trabajo de Atención al Mayor de la semFYC. Barcelona: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2005.
- Cabezas Peña C, Robledo de Dios T, Marqués F, Ortega Sánchez-Pinillab R, Nebot Adella M, Megido Badía MJ et al. Grupos de expertos PAPPs. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Aten Primaria. 2007; 39 (Supl 3):27-46.

MÓDULO: MANEJO DE PROBLEMAS PREVALENTES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Objetivos:

- Adquirir conocimientos que le permitan proponer un plan diagnóstico, de tratamiento y de seguimiento teniendo en cuenta las dimensiones comunitaria, familiar e individual, para realizar una atención clínica eficiente.
- Reconocer los límites de su competencia y responsabilidad, identificando las situaciones clínicas que requieren intervención de los otros niveles de atención médica.
- Utilizar racionalmente tecnología adecuada para la consulta en el primer nivel de atención.

Unidad 1: Problemas sistémicos

Fiebre, síndrome febril prolongado, evaluación del paciente con astenia. Enfoque del paciente con poliadenomegalias. Síndromes mononucleosiformes. Pérdida de peso involuntaria. Mareo y vértigo. Síncope. Dolor torácico. Disnea. Hipo. Edema de MMII. Ascitis de origen desconocido. Náuseas y vómitos.

Unidad 2: Problemas respiratorios

Patología respiratoria alta y baja. Asma bronquial, EPOC; TBC, Ca de pulmón
Enfoque de pacientes con tos crónica, hemoptisis, derrame pleural. Cianosis. Insuficiencia respiratoria. Neumotórax. Enfermedad ocupacional: manejo y prevención.

Dr. Mdo. GENIÉZ A. VERA
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

Unidad 3: Problemas cardiovasculares

Evaluación el riesgo cardiovascular. Manejo del paciente con síntomas cardíacos: dolor torácico, disnea, edemas, palpitaciones, soplos. Manejo integral de problemas prevalentes: HTA, cardiopatía isquémicas, fibrilación auricular y otras arritmias. Insuficiencia cardíaca congestiva. Cardiopatía reumática. Interpretación de ECG, indicaciones de ecocardiograma, prueba de esfuerzo, Holter, TAC y Ecografía.

Unidad 4: Problemas gastrointestinales

Procedimientos exploratorios y Dx. Dolor abdominal en niños y adulto. Reflujo gastro-esofágico. Enfermedad ulcerosa. Constipación, Colon irritable. Diarrea aguda con y sin deshidratación. Diarrea prolongada. SMA, enf. Celíaca. Encopresis. Enfermedad diverticular. Enfermedad intestinal inflamatoria (Crhon, CUI). Hepatopatías: Insuficiencia hepática, cirrosis. Ictericia. Patología anorrectal. Hemorroides. Fisura. Dolor anal. Litiasis vesicular. Cáncer digestivo

Unidad 5: Problemas infecciosos

Parotiditis. TBC. Hepatitis viral. SIDA. Parasitosis: amebiasis, giardiasis, oxiuriasis, ascardiasis, chagas, toxoplasmosis, helmintiasis, teniasis. Meningitis. Encefalitis. **Enfermedades regionales:** Chagas, toxoplasmosis, Triquinosis, Hidatidosis, Dengue, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Brucelosis, Salmonelosis, Tétanos. Paludismo. Exantemáticas. ETS. VIH-SIDA.

Unidad 6: Problemas de nariz, garganta y oído

Sinusitis. Otitis y otalgia. Hipoacusia. Trastornos de la voz. Obstrucción nasal, insuficiencia respiratoria nasal. Acúfenos. Síndrome vertiginoso. Manejo de técnicas: otoscopia. Extracción de tapón de cerumen. Taponamiento nasal anterior. Indicación de métodos complementarios en ORL (audiometría, rx de senos y cavum).

Unidad 7: Problemas oftalmológicos

Ojo rojo. Disminución de agudeza visual Alteraciones palpebrales. Retinopatía hipertensiva y diabética.

Unidad 8: Problemas nefro - urológicos

Exploración y procedimientos Dx. Alteraciones de parámetros nefrourológicos. Disuria. Infección urinaria. Tratamiento y seguimiento. ITU a repetición. Reflujo vesico-ureteral. Litiasis renal. Hematuria. Proteinuria. Microalbuminuria. Enuresis. Incontinencia urinaria. Fimosis. Parafimosis. Criptorquidia. Hernia inguinal. Hidrocele. Adherencia o sinequia de los labios mayores. Hiperplasia prostática benigna. Disfunción sexual eréctil. Prostatitis, epididimitis, balanitis, uretritis. Cáncer renal, vesical y prostático. Detección y derivación de insuficiencia renal

Unidad 9: Problemas neurológicos

Procedimientos exploratorios y Dx. (TAC ,RMN ,EEG ,EMG, PL). Convulsiones y epilepsia. Mareos. Vértigos. Cefalea y algias faciales. Trastornos isquémicos transitorios. ACV y manejo de las secuelas. Demencia y deterioro cognitivo. Temblor (esencial, enf. de Parkinson, secundario a otras enfermedades o fármacos). Alteraciones motoras y sensitivas: enf de los pares craneales. Sospecha diagnóstica y derivación de: enfermedad desmielinizante, tumor cerebral, enf. Neuromuscular. Neuropatías.

Unidad 10: Problemas ginecológicos y obstétricos

Trastornos en el ciclo menstrual, dismenorreas. Patologías benignas de mama. E.I.P. Manejo de la paciente con flujo. Cervicitis. Prolapso genital. Climaterio y menopausia. Controversias de la terapia de reemplazo hormonal. Pesquisa de cáncer de mama y de Cérvix. Dispareunia y otras disfunciones sexuales. Patologías médicas del embarazo: HTA del embarazo, DBT, infección urinaria, amenaza

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS 806

de parto prematura, sangrado de la 1era y 2da mitad, RCIU. Hiperémesis. Puerperio patológico.

Unidad 11: Problemas dermatológicos prevalentes

Trastornos de la piel y mucosas: acné, hidrosadenitis, dermatitis peribucal. Piodermatitis. Alteraciones de los folículos pilosos: alopecias, foliculitis, hirsutismo. Dermatitis eccematosa. Psoriasis. Nevus. Manifestaciones dermatológicas de enfermedades sistémicas. Cáncer en piel. Lesiones orales.

Unidad 12: Problemas endocrinológicos

Patologías tiroideas: hipo e hipertiroidismo. Bocio nodular y difuso. Nódulo tiroideo. Dislipemias. Síndrome metabólico. Manejo del paciente con DBT. Prevención primaria y secundaria de las complicaciones. Obesidad: prevención, complicaciones, tratamiento. Problemas de talla en la niñez.

Unidad 13: Problemas hematológicos

Alteraciones de los parámetros del laboratorio (VSG, Hb, poliglobulia, leucocitosis, leucopenia, trombocitopenia, coagulograma, eosinofilia). Anemias, clasificación. Manejo y seguimiento del paciente con anemia. Púrpuras. Trastornos mieloproliferativos. Neutropenia febril.

Unidad 14: Problemas musculoesqueléticos

Luxación congénita de cadera. Problemas ortopédicos en la infancia y adolescencia (pie plano, varo-valgo metatarso aductus, escoliosis). Lumbalgias. Cervicalgias. Radiculalgias. Hombro doloroso. Osteoporosis. Osteoartritis. Poliartralgias y poliartritis. Monoartritis. Fibromialgia reumática

Unidad 15: Salud laboral

Marco normativo y organizativo de la Salud Laboral. Incapacidad laboral temporal y permanente. Burn-out profesional. Factores de riesgo y problemas de salud laboral (neumoconiosis, esterilidad, trastornos auditivos y visuales, cardiológicos, respiratorios, dermatológicos).

Unidad 16: Problemas de salud mental

Cuidados de la salud mental: recomendaciones para la promoción. Trastornos por ansiedad primarios: crisis de angustia, desorden de ansiedad generalizado, desorden obsesivo-compulsivo, estrés postraumático y fobia. Cuadros mixtos. Desórdenes de ansiedad no específicos. Depresión y distimia. Trastorno bipolar. Trastorno obsesivo compulsivo. Fobias. Trastornos sexuales y de la identidad sexual. Trastornos del deseo sexual, de la excitación sexual; trastornos orgásmicos y sexuales por dolor. Parafilias. . Trastornos del aprendizaje. Retraso y fracaso escolar. Trastorno generalizado del desarrollo del lenguaje. Trastornos de la conducta alimentaria en niños: inapetencia persistente, retraso en la alimentación con sólidos, vómitos o regurgitaciones reiteradas, pica. Anorexia. Bulimia. Trastornos de la conducta alimentaria no especificados (TCANE). Trastornos de la imagen. Detección de problemas psiquiátricos mayores: trastornos delirantes, trastornos graves de la personalidad. Criterios de derivación. Trastornos relacionados con sustancias: uso y abuso.

Unidad 17: Problemas oncológicos

Abordaje integral del paciente con cáncer. Comunicación de malas noticias. Muerte, duelo y familia. Control de los síntomas en cuidados paliativos: dolor, náuseas, vómitos, constipación. Manejo de la terapéutica.

Unidad 18: Urgencias y emergencias

Disnea aguda: TEPA, Neumotórax, Crisis de asma grave, Derrame pleural, EPOC descompensada, NAC en adultos, EAP. Dolor agudo en MMI: isquemia arterial aguda. Niño taquipneico: Bronquiolitis. Insuficiencia respiratoria aguda. NAC en niños. Tos aguda en niños: Laringitis. Tos

convulsa, otras causas de tos. Fiebre sin foco. Inflammaciones cutáneas y de TCS: celulitis, erisipela, flebitis. Heridas y mordeduras. Trastornos del pulso. Palpitaciones Síncope Crisis de angustia, ansiedad, pánico, fobia. Alteraciones del nivel de conciencia. Accidente cerebrovascular. Confusión, delirio y caídas en el anciano. Politraumatismo en niños y adultos. Monoartritis aguda. Lumbociatalgia aguda. Hombro doloroso. Fracturas, esguinces. Convulsiones .Reacciones alérgicas. Shock anafiláctico. Dolor precordial: sínd. coronario, pericarditis aguda, espasmo esofágico, disección aórtica. Urgencia y emergencia hipertensiva. Dolor abdominal agudo: obstrucción, perforación, síndrome ulceroso, colecistitis, cólico biliar, apendicitis, pancreatitis. Hemorragia digestiva. Diarrea aguda con deshidratación. Ictericia. Procesos agudos de la región anorrectal: fisura, crisis hemorroidal. Urgencias en el diabético: coma hiperosmolar, cetoacidosis diabética, Hipoglucemia. Crisis tiroideas. Hematuria. Retención aguda de orina. Oligoanuria. Síndrome urémico-hemolítico. Cólico renal. Disuria: Infecciones urinarias y prostáticas, uretritis, vaginitis. Síndrome escrotal agudo. Parafimosis. Balanitis. Epistaxis. Otitis, otalgia. Cuerpo extraño en fosas nasales, oído, laringe. Urgencias oftalmológicas: Pérdida visual aguda. Traumatismo oftalmológico. Cefalea intensa. Meningitis-encefalitis. Atención del parto y control de trabajo de parto. Hemorragias genitales, con y sin embarazo. HTIE. Preeclampsia. Eclampsia. Hiperemesis gravídica. Intoxicaciones en niños y adultos. Ofidismo y picaduras. Quemaduras. Soporte vital básico en niños y adultos. Paro cardíaco.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Atención en consultorios de Medicina Familiar. Atención de urgencias y emergencias en servicios de Guardia.

Evaluación:

Exámenes con preguntas de respuesta breve a partir de casos problemas escritos u orales, individuales. Portafolio que incluye auditoria de historias clínicas, informe de caso, búsqueda bibliográfica, observaciones directas y registro de la práctica individual. ECOE.

Bibliografía:

- American Diabetes Association: Clinical Practice Recommendations 2004. Standards of Medical Care Diabetes Care 2004(1) S15.
- Bergoglio, R M. Antibióticos 5ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana. 1993.
- Cardiovascular Risk Factor Multiple Evaluation in Latin American (CARMELA) study. J Hipertens, 2010; 28(1): 24-34.
- Comisión de Diabetes. Revista Argentina de Cardiología, Vol.69,Suplemento 1 2001
- Consenso de Hipertensión Arterial. Consejo Argentino de Hipertensión Arterial "Dr. Eduardo Braun Menéndez" Revista Argentina de Cardiología,2007;75 (Supl 3):1-43. http://www.sac.org.ar/files/files/75-5-cons_hta.pdf
- Consensus Algorithm for the Initiation and Adjustment of Therapy. Diabetes Care 2009; 32(1):193-203.
- Costa Gil J, y cols. Opiniones y recomendaciones Tratamiento de la diabetes Mellitus con insulina. Actualización. 2007 Sociedad Argentina de Diabetes. Recuperado de: http://www.diabetes.org.ar/docs/SAD_Opiniones_Recomendaciones_Insulino_terapia_2008.pdf
- Diabetes Prevention Program Research Group. Reduction in the incidence of type 2

DR. ROSA BEATRIZ V. CERRO
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
MINISTERIO DE CIENCIAS MEDICAS

806

- diabetes with life style modification or metformin. N Eng J Med 2002; 346: 393-403.
- Doval H, Tajer C. Evidencias en Cardiología. De los ensayos clínicos a las conductas terapéuticas 5ª ed. Buenos Aires: Gedica; 2008.
 - Enfermedades infecciosas: dengue. Guía para el equipo de salud. Buenos Aires: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación 2009.
 - Enfermedades Infecciosas tuberculosis. Guía para el equipo de salud N° 3. Buenos Aires: Dirección de epidemiología – ministerio de Salud de la Nación. 2009.
 - Fernández-Alonso M, Buitrago-Ramírez F, R. Ciurana-Misol R, Chocrón-Bentata L. García Campayo J., Montón-Franco C., et al. Prevención de los trastornos de la salud mental: Grupo de Prevención de Salud Mental del PAPPS. 2009. Disponible en : <http://www.papps.org/>
 - Fitz P. Dermatología en medicina general. 5ta edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1999.
 - Gestal J, Acevedo GE. Salud laboral. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Santiago de Compostela. 2009.
 - Grupo de trabajo de la guía de práctica clínica sobre Atención Integral al paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Desde la Atención Primaria a la Especializada. Sociedad Española de Medicina de Familia (semFYC) y Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR); 2010.
 - Grupo MB Galicia, Amor Dorado JC. Acúfenos o tinnitus. Guías Clínicas 2007; 7 (24). Disponible en: <http://www.fisterra.com/guias2/acufenos.asp>
 - Guarnera, E. Hidatidosis en Argentina: carga de enfermedad 1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud – OPS; 2009.
 - Guía de bolsillo para la estimación y el manejo del riesgo cardiovascular. Adaptación realizada para la República Argentina por la Dirección de Promoción y Protección de la Salud del Ministerio de Salud de la Nación. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación . 2009.
 - Guía de Práctica Clínica Nacional sobre prevención, diagnóstico, y tratamiento de la DMT2 en el primer nivel de atención. Ministerio de Salud de la Nación. 2009.
 - Guía nacional de tratamiento a la adicción al tabaco .Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2005. Disponible de: http://www.msal.gov.ar/hm/siete_tabaco/pdf/TRATO_ADICCION_TABACO.pdf.
 - Guía para el Control de la Glucosa Postprandial. Bruselas: Federación Internacional de Diabetes, Septiembre 2007. Disponible en: www.idf.org.
 - Guía para el equipo de salud Nro 6. Abordaje integral de las Infecciones Respiratorias Agudas. Buenos Aires: Dirección de Epidemiología - Ministerio de Salud de la Nación. 2010. Disponible en : www.msal.gov.ar.
 - Harrison. Principios de Medicina Interna. Ed. Braunwald. Mc. Graw Hill; 2005.
 - Hernández-Hernández R, and colls. Hypertension in seven Latin American cities: the
 - Hervás Angulo A, Forcén Alonso G. Prostatitis. Guías Clínicas 2010; 9 (4). Disponible en: <http://www.fisterra.com/guias2/prostatitis.asp>
 - Informe sobre la salud en el mundo 2002 - Reducir los riesgos y promover una vida sana. OMS. 2002. Disponible en: <http://www.who.int/whr/2002/es/index.html>.
 - Instructivo de recomendaciones básicas médico-legales para situaciones de emergencia. Argentina: Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias, Ministerio de Salud de la Nación ; 2010.

DR. ING. BEATRIZ C. CERVA
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

- Irigoyen, A. Guía exploratoria y signos clínicos en la Práctica Médica. 8ª ed. México. 2006.
- Jiménez Murillo, L. Montero Pérez, F.J. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación. Madrid: Elsevier. 2005.
- Lema, S.; Longo, E.; y Lopresti, A. (2003). Guías alimentarias: manual de multiplicadores 1ª. ed. 1ª reimp. Buenos Aires, Argentina. Disponible en: www.msal.gov.ar/htm/site/promin/.../pdf/PDF
- Lenfant C, and cols. U.S. Department of Health and Human Services. The Seventh Report of the Joint National Committee on the Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure, 2003
- (JNC 7). <http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/hypertension/jnc7full.pdf>.
- Mataix Sancho J, Cabezas Peña C., Lozano Fernández J., Camarelles Guillem F, Ortega Cuelva G., Domínguez Grandal F. Castañal Canto X.; Grupos de Abordaje del Tabaquismo de semFYC y Educación para la Salud del PAPPS-semFYC. Guía para el tratamiento del tabaquismo activo y pasivo. Barcelona: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. 2009. Disponible en: <http://www.papps.org/>
- Mejía G, Ángel R. Interpretación clínica. Editorial Panamericana. 6ta edición. Bogotá, Colombia. 2000.
- Minervini, MC, Patiño, MC.; Zaber, G. y cool. Tabaquismo: una epidemia. Por qué y cómo intervenir en los pacientes fumadores. Archivos de alergia e inmunología clínica. 2001; 32 (1):12-22.
- Monnier L, Lapinski H, Collette C. Contribution of fasting and postprandial plasma glucose increments of the Overall diurnal hyperglycemia of type 2 diabetic patients. Diabetes Care 2003;3:881-885. Disponible en: <http://care.diabetesjournals.org/content/26/3/881.full.pdf+html>
- Morales de Irigoyen. El paciente terminal: manejo del dolor y cuidados paliativos en Medicina Familiar. Editorial Medicina Familiar Mexicana. MMII. México DF. 2002.
- Norma técnica y manual de procedimientos para el control de la hidatidosis en la República Argentina. Ministerio de Salud de la Nación y Organización Panamericana de la Salud; 2009.
- Portella, N. El alcohol y su abuso. Editorial Panamericana. España; 1996.
- Preventive Services Task Force. Screening for high blood pressure: U.S. Preventive Services Task Force recommendation statement. Ann Intern Med 2007;147-783-786. Disponible en: <http://www.ahrq.gov/clinic/uspstf07/hbp/hbprs.htm#summary>
- Primera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Ministerio de Salud de la Nación, primera edición, Buenos Aires, 2006. <http://www.msal.gov.ar/htm/Site/enfr/index.asp>
- Ray KK et al. Effect of intensive control of glucose on cardiovascular outcomes and death in patients with diabetes mellitus: a metanalysis of randomized controlled trials. Lancet 2009; 373: 1765-72.
- Roa R., Ruiz Morosoni ML, Siede JA. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de salud. Buenos Aires: Librería AKADIA; 1997.
- Rockey, D. Enfermedades gastrointestinales y Hepáticas. Hemorragia digestiva. En Sleisenger & Fordtran 7ª Ed. Buenos Aires; Panamericana; 2004.p 226-268.
- Rosas Guzmán J. et al. Consenso de Prediabetes. Revista de la Asociación Latinoamericana de Diabetes .2009. Vol. XVII-N4 146-158.
- Rubinstein, A; Terrasa, S. Medicina Familiar y Práctica ambulatoria 2ª Ed. Buenos Aires:

- Panamericana; 2006.
- Salud mental y derechos humanos: vigencia de los estándares internacionales 1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud – OPS; 2009.
 - Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral 1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud –OPS; 2010.
 - Schwartz S. Manual de principios de cirugía. 6ª. ed. México: Interamericana McGraw-Hill; 1991.
 - Taylor, R. y col. "Medicina de Familia, principios y práctica. 5ta edición. Barcelona: Ed. Springer-Verlag; 1999.
 - Thüroff J, Abrams P, Andersson KE, Artibani W, Chartier-Kastler E, Hampel C, van Kerrebroeck Ph. Guidelines on Urinary Incontinence. European Association of Urology 2006. Disponible en: <http://www.uroweb.org/nc/professional-resources/guidelines/online>
 - Tisminetzky G, Pahissa G. Manual de emergencias médicas : clínicas y quirúrgicas 3° ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2008
 - Williams J. and cols. Blood-Pressure Measurement. N Engl J Med, 2009; 360(5): e6-e9. Disponible en: <http://content.nejm.org/cgi/reprint/360/5/e6.pdf>
 - World Health Organization. Diabetes. WHO; 2009. Disponible en : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/>
 - World Health Organization. Prevention of Cardiovascular Disease. Guidelines for Assessment and Management of Cardiovascular risk. WHO; 2007. Disponible en: http://www.who.int/cardiovascular_diseases/guidelines/Full%20text.pdf
 - Martín Zurro, A; Cano Pérez, JF; Gené Badia, J. Atención Primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 7ma edición. Elsevier. 2014.
 - American Psychiatric Association, Black, E. Grant DSM-5. Guía de Uso. DSM-5® El Complemento Esencial del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. 2016
 - Braunwald. "Cardiología en atención primaria: Prevención y poblaciones especiales" 10 ed. Elsv. 2015.
 - Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, Casado. "Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria". 2 ed. Ed Pan. 2012
 - Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. "Demencias desde la Atención Primaria". Ed. Semfyc. 2015
 - Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. "Guía de Atención al Paciente al Final de la Vida". Ed Semfyc. 2015
 - OMS/Informe mundial Sobre la Discapacidad/2011
 - Rosales P. "Análisis crítico descriptivo de la normativa de la discapacidad en Argentina con énfasis en el sistema de salud y en el marco de la Convención de Derechos de Personas con Discapacidad- Ley 26378". Tesis Maestría en Sistemas de Salud y Seguridad Social. ISalud. 2011. www.pablorosales.com.ar
 - OIT Convenio sobre la readaptación profesional y el empleo (personas inválidas) núm. 159, y la Recomendación núm. 168 / La Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad, OIT Gladnet Collection. 2008
 - Alfons Moret Serralta Didac Parramón Font / Roger Fitó Tarragó / Anna Illens Pagés. "Dermatología en Atención Primaria". Ed. Pan. 2017


 M^{re}. M^{re}. BEATRIZ G. CERVA
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA
 MINISTERIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

606

ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA

PROPÓSITOS:

- Generar propuestas de investigación que contribuyan a transformar o mejorar condiciones de vida favoreciendo los desarrollos colectivos de salud y bienestar basada en el análisis de procesos críticos.
- Desarrollar propuestas de investigación que contribuyan a fortalecer el cuerpo teórico y metodológico de la Medicina Familiar y General.
- Divulgar de los conocimientos producidos en publicaciones nacionales e internacionales indexadas.
- Valorar los alcances de la educación permanente en salud.
- Propiciar el desarrollo de estrategias de educación no formal sustentadas en la participación comunitaria.

MÓDULO: INTRODUCCIÓN A LA METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivos:

- Conocer los fundamentos epistémicos de las distintas perspectivas metodológicas.
- Comprender los principios éticos que rigen la investigación en el campo de la salud.
- Conocer las principales herramientas estadísticas.
- Elaborar y desarrollar proyectos de investigación en el ámbito de interés de la Carrera.

Unidad 1: Metodología de la investigación

La investigación en el primer nivel de atención. Introducción a la metodología de la investigación: definición, enfoques epistemológicos. Definición de problemas. Diseño y ejecución de proyectos de investigación. Metodología cuantitativa y cualitativa. Investigación-acción-participativa

Unidad 2: Bioética en investigación

Principios éticos de beneficencia, de respeto a la dignidad humana y de justicia. Consentimiento informado. Legislación internacional y argentina.

Unidad 3: Estadística

Estadística descriptiva. Tipos de estudios: alcances y propósitos. Medidas de morbilidad, incidencia, prevalencia. Medidas de mortalidad, tasas. Estadística aplicada: pruebas, significación estadística, error, intervalos de confianza, metaanálisis. Confiabilidad, validez (sensibilidad y especificidad), valor de predicción.

Unidad 4: Comunicaciones científicas

Normas para publicación.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Este módulo se desarrollará en los tres (3) años de la Carrera.

Evaluación:

Informes de avance según las actividades planificadas. Informe final de investigación.

DR. MDO. BEATRIZ M. GONZALEZ
SUBSECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

Bibliografía:

- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Diseños e instrumentos en investigación cuantitativa: módulo 3. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Diseños e instrumentos en investigación cualitativa: módulo 4. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Problemas y bases teóricas en investigación: módulo 2. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Breilh, J. "Nuevos Conceptos y Técnicas de Investigación. Guía Pedagógica para un Taller de Metodología." México. 2008.
- Díaz Portillo, J; Orgaz Morales, T; Roviralta Arango, JE. Guía del Curso de Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional. Madrid. 2010.
- Hernández Sampieri, R; Fernández Collado,C; Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Interamericana. México, D. F. Tercera edición: 2003.
- Khoury MC, Robertazzi M, Bonet MF. Introducción a la producción de conocimientos en salud social y comunitaria: módulo 1. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Martínez Montaña, MLC; Briones Rojas, R; Cortés Riveroll, JGR. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN PARA EL ÁREA DE LA SALUD. MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES S.A. DE C.V. México. 2013.

MÓDULO: PROCESOS EDUCATIVOS

Objetivos:

- Reconocer la trascendencia de las estrategias de educación continua en el proceso de formación permanente de los profesionales de salud
- Identificar la necesidad de fortalecer los procesos educativos informales en los ámbitos comunitarios.
- Conocer las principales estrategias de educación no formal.

Unidad 1: Procesos educativos formales

Estrategias de búsqueda de información. Lectura crítica de la información: calidad, validez interna y externa. Medicina Basada en la Evidencia: alcances y limitaciones. Educación permanente en servicio.

Unidad 2: Procesos educativos no formales

Fundamentos de los procesos de educación con y para la comunidad. Estrategias. Ámbitos de desarrollo.

Metodología de la enseñanza:

Seminarios y talleres. Actividad en terreno según proyectos de investigación y actividades docentes.

Evaluación:

Informes de avance, observación directa en terreno según las actividades planificadas. Informe final de actividades.

Bibliografía:

- Almeida, M y otros (editores) "La Educación de los Profesionales de la Salud en Latinoamérica. Teoría y Práctica de un movimiento de cambio." Editora HUCITEC, Lugar Editorial, Editora UEL.

Bs. As.2000

- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Diseños e instrumentos en investigación cuantitativa: módulo 3. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Diseños e instrumentos en investigación cualitativa: módulo 4. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Bonet Mf, Khoury M, Robertazzi M. Problemas y bases teóricas en investigación: módulo 2. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Davini , M.C. Bases metodológicas para la educación permanente del personal en salud, en Metodología Estudio-trabajo como una opción pedagógica en la formación y Capacitación del personal de Salud. OPS Publicación N° 19
- Davini, MC. Métodos de enseñanza. Buenos Aires: Santillana; 2008.
- Freire, P. Cartas a quien pretende enseñar 1998[b]. México: Siglo XXI; 1993.
- Freire, P. Educación y participación comunitaria en Nuevas Perspectivas Críticas en educación. Barcelona: Paidós; 1997.
- Freire, P. La educación como práctica de la libertad. Siglo XXI; 1960.
- Freire, P. O sonho da transformação social: como començar segunda-feira de manha? Tenemos o derecho de mudar a conciencia dos alunos?. São Paulo: IPF; 2002.
- Freire, P. Pedagogía de la autonomía: saberes necesarios para la práctica educativa. Buenos Aires: Siglo XXI; 2005.
- Freire, P. Pedagogía de la Esperanza. 32va ed. Buenos Aires: Siglo XXI; 1996.
- Freire, P. Pedagogía del oprimido. Montevideo: Siglo XXI; 1968.
- Khoury MC, Robertazzi M, Bonet MF. Introducción a la producción de conocimientos en salud social y comunitaria: módulo 1. 1era edición. Buenos Aires: Ministerio de Salud la Nación; 2007.
- Steiman, J. Más didáctica (en la educación superior). Buenos Aires: Miño y Dávila; 2008.

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).

DR. MDC. BEATRIZ C. CERVA
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
MINISTERIO DE CIENCIAS METABOLICAS

806

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):969-76. 1993.

CURSO COMPLEMENTARIO: INGLÉS

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

DR. BEATRIZ C. CERÓN
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA
SOCIEDAD DE CIENCIAS MÉDICAS

39

806

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

Bibliografía de referencia:

- Alexander, L. G. "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan. "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- Collins, Peter; Carmella Hollo. "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- Downing, Angela; Philip Locke, A. "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- Freeborn, Dennis. A "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser. "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55.2006.
<http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/> 2009
- Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum. "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- Lobeck, A. "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- Lynch, Jack. 2008. "Guide To Grammar And Style".

DR. MDO. BEATRIZ G. ORTA
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

- 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/>>

DR. BEATRIZ C. GARCÍA
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS

- 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/>>

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.

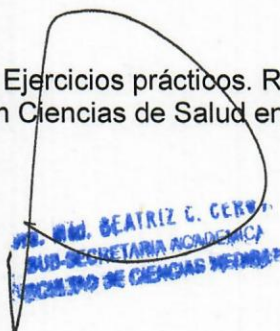
Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

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.


 DR. M. BEATRIZ C. CERVA
 SUB-SECRETARIA ACADÉMICA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

806

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.

DR. M^{ED}. BEATRIZ C. CERVO
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
INSTITUTO DE CIENCIAS MEDICAS

806

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
- Hernandez Sampieri, R.; Fernandez Collado, C.; Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. IV Ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana de México, 2006.
- Kennel, B. Bioética, Salud Mental y Psicoanálisis- Capítulo: "*Investigación científica en Salud Mental: la génesis del pensamiento ético en la subjetividad del investigador*". Ed. Polemos. Bs As. 2009
- Laporte, Joan-Ramon. Principios básicos de investigación clínica. url:<http://www.icf.uab.es/livre/livre.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.

DR. MAG. BEATRIZ G. SÁEZ
SUB-SECRETARÍA ACADÉMICA
SECRETARÍA DE CIENCIAS MÉDICAS

806

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; Kjellstrom, 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>

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

DR. MDO. BEATRIZ U. LERO.
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806⁴⁶

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

DR. MDC. BEATRIZ C. CERVO
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

806

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.

DR. MAR. BEATRIZ C. CERDAS
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

806

- Schoenbach, V J. "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Silva, L. "Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria". Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- Vázquez Navarrete, M L. "Introducción a la investigación aplicada a la salud" ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4ta Edición. México 2006.



DR. M^{CD}. BEATRIZ G. CERDAS
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS

806