



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**RESOLUCIÓN N° 3133/15-C.D.**  
**CORRIENTES, 13 de octubre de 2015.**

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2015-05922, por el cual el Profesor Titular de la Asignatura "Medicina II" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, Méd. Daniel Osvaldo Hernández, eleva el Programa integrado de la mencionada Asignatura; y

**CONSIDERANDO:**

Las adecuaciones efectuadas acorde con lo establecido en la Resolución Nro. 3353/14-C.D, la que establece que los Docentes deberán reformular los Programas de las Asignaturas de la Carrera de Medicina, incluyendo el cursado de los Espacios Complementarios de Integración Curricular (ECIC);

Que los cambios deberán ser orientados hacia la Medicina Familiar y Social, como propuesta de articulación (Punto 9 de la plantilla) y como otro "criterio para regularizar la materia" (Punto 11 de la plantilla) - Resolución Nro. 2726/06-C.D;

El Despacho favorable producido por la Comisión de Enseñanza;

Que el H. Cuerpo de esta Facultad en su sesión ordinaria del día 23-09-15, tomó conocimiento de las actuaciones, y resolvió aprobar sin objeciones el Despacho de dicha Comisión;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
EN SU SESIÓN DEL DÍA 23-09-15  
RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1°.-** Aprobar el Programa integrado de la Asignatura "Medicina II" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, presentado por el Profesor Titular de la misma, Méd. Daniel Osvaldo Hernández, acorde con los lineamientos establecidos en las Resoluciones Nros. 3353/14-C.D y 2726/06-C.D y que como Anexo corre agregado a la presente.

**ARTÍCULO 2°.-** Regístrese, comuníquese y archívese.

  
**Prof. Juan José Di Bernardo**  
**Secretario Académico**

  
**Prof. Gerardo Omar Larroza**  
**Decano**

  
mih

## ANEXO



### FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROGRAMAS

<b>1. MATERIA:</b> Optativa	Cátedra VI. Medicina II	<b>Obligatoria x</b>
Áreas (que incluye):	Clínica Médica-Neurología	
Departamento:	MEDICINA	
Carga Horaria: Semanal	14	Total: 220

### **2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE**

Prof. Titular de la Cátedra I de Clínica Médica: Dr. Emilio Lanari Zubiaur  
Prof. Titular de la Cátedra VI de Clínica Médica. Dr. Daniel Osvaldo Hernández  
Prof. Titular de la Cátedra de Neurología: Dr. Manuel de los Reyes  
Prof. Adjunto de la Cátedra I de Clínica Médica. Dra. Silvia Gorban de Lapertosa  
Prof. Adjunto de la Cátedra VI de Clínica Médica. Dr. Miguel Hector Ramos  
Prof. Adjunto de la Cátedra VI de Clínica Médica. Dra. Silvia Rodriguez Cuimbra  
JTP de la Cátedra VI de Clínica Médica Dr. Mario Sussini  
JTP de la Cátedra VI de Clínica Médica Dr. Miguel Omar Retamoso  
JTP de la Cátedra VI de Clínica Médica Dr. Carlos Ismael Colman  
JTP de la Cátedra VI de Clínica Médica Dr. José Oscar Gomez  
JTP de la Cátedra VI de Clínica Médica Dr. Guillermo Cacace hunter  
JTP de la Cátedra I de Clínica Médica Dr. Mauricio Andrés Schmitd  
JTP de la Cátedra I de Clínica Médica Dr. Jorge Raúl Cialzeta  
JTP de la Cátedra I de Clínica Médica Dr. Norma Ortiz  
JTP de la Cátedra I de Clínica Médica Dr. José Antonio Cerdán

### **3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA (integrando todas las áreas)**

La materia esta integrada por dos areas interrelacionadas:

- Clínica medica
- Neurología



#### 4. PRE-REQUISITOS (condiciones del alumno que inicia el cursado)

Para cursar la materia el alumno debera haber regularizado la asignatura del 1 semestre de 4 año de Medicina.

#### 5. COMPETENCIAS a desarrollar (generales y específicas, perfil del egresado). Formuladas en términos de conocimiento, habilidades y actitudes.

- Realiza anamnesis, mas examen físico y mental completo en pacientes internados y ambulatorios.
- Se comunica con el paciente y su familia, en un marco de sana empatía
- Formula hipótesis diagnosticas, diagnosticos diferenciales y tratamientos correspondientes.
- Interpreta los exámenes de laboratorio y otros estudios esenciales que contribuyan al diagnostico de las patologías cardiovasculares, respiratorias, renales y neurológicas.
- Reconoce la gravedad clínica de presentación, en enfermedades cardiovasculares, pulmonares, renales y neurológicas, y formular un pronostico general sobre la misma.
- Indica si es necesario la derivación del paciente a niveles de mayor complejidad.
- Brinda educación para la salud y el autocuidado.
- Realiza electrocardiograma de superficie e identifica las alteraciones mas frecuentes en el trazado.
- Respeta y hace respetar las normas de bioseguridad y asepsia.
- Utiliza el pensamiento critico, razonamiento clínico, medicina basada en evidencia y la metodología de la investigación científica, para el abordaje de los problemas médicos que deba enfrentar.
- Analiza el costo/beneficio de las distintas practicas diagnosticas y terapéuticas.
- Desarrolla actividades de autoaprendizaje y autoevaluación.
- Participa en docencia de grado y posgrado.
- Trabaja en equipos interdisciplinarios y transdisciplinarios.
- Respeta los principios de confidencialidad, secreto profesional y consentimiento informado.
- Respeta la diversidad cultural y creencias de sus pacientes.
- Brinda apoyo y contención al paciente y su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnostico, pronostico y tratamiento.
- Identifica poblaciones en riesgo cardiovascular, respiratorio, renal y neurológico.
- Planifica acciones de prevención
- Promueve la salud individual y comunitaria en el marco de la APS.
-

**6. CONTENIDOS y los objetivos específicos.** Organizados en unidades temáticas, módulos o bloques según corresponda, y consignar los niveles de profundidad pretendidos de los conocimientos pretendidos en cada contenido.

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>	<b>PONDERACIÓN</b>
Asistencia y participación	Asistencia obligatoria de las actividades programadas. Participación activa en las estrategias de aprendizaje. Participación en trabajo grupal	Registro de Asistencias a los teóricos, trabajos prácticos y Jornadas de Actualización en HTA e Insuficiencia cardíaca	<b>TOTAL: 15%</b> Clases teóricas: 43 créditos Clases prácticas: 30 créditos Gabinete de Simulación Clínica: 15 créditos Jornadas de actualización en HTA: 20 créditos Jornadas de actualización en Insuficiencia cardíaca: 30 créditos
Dominio de las Competencias	Logro de las competencias clínicas Logros de las competencias transversales. Logro de las competencias conceptuales	Mini-CEX Casos clínicos Resolución de los problemas	<b>TOTAL: 60 %</b> Parciales: 300 créditos Mini-CEX: 100 créditos Historia clínica de las Cátedras de Clínica: 50 créditos Historias clínicas de neurología: 50 créditos Informes de 50 ECG: 42 créditos Participación en ateneos: 10 créditos
Producción Científica	Pertinencia en la elaboración de monografías, casos problemas y trabajos finales	Guías de evaluación Guías de actualización Informes	<b>TOTAL 15%</b> Búsqueda de un artículo relacionado a la Historia Clínica de las Cátedras de Clínica: 46 créditos Búsqueda de un artículo relacionado a la Historia clínica de neurología: 46 créditos Monografía: 46 créditos
Producción de trabajos extramuros	Pertinencia en el desarrollo de trabajos de extensión Universitaria	Proyectos y Programas de Extensión a la Comunidad	<b>TOTAL 10%</b> Desarrollo del trabajo de extensión Universitaria con informe final: 92 créditos

**7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE** (descripción de cada método y estrategia propuesta, y la carga horaria que demanda cada una)

TEORICAS: 5 hs semanales  
PRACTICAS: 7 hs semanales

- Métodos expositivos e interactivos
- Talleres de discusión
- Resolución de problemas sobre historias clínicas pre elaboradas
- Confección y discusión de historias clínicas de enfermos hospitalizados
- Rotaciones por consultorios externos, emergencia, terapia intensiva
- Resolución de electrocardiogramas
- Ateneos
- Ecic

**8. AMBITOS DE PRACTICA** (ubicación y características)

\* CLASES TEORICAS: Salon A de la facultad de medicina.  
\* CLASES PRACTICAS: Hospital Escuela, Hospital J.R. Vidal, Hospital Perrando, Instituto CORDIS, Hospital Angela Llano, Gabinete de Simulación, etc.

**9. PROPUESTAS DE ARTICULACION** (vertical y horizontal)

Articulación Vertical: Neurología (hacia abajo)  
Articulación Horizontal: Clínica (Cátedra I) y demás materias de 4 año.

Otra forma puede ser: en forma vertical (medicina 1,2 y 3) y horizontal neuro, clínica y materias de 4.

**10. EVALUACION** (diagnóstica, formativa, sumativa).

Al inicio del Periodo Lectivo realizamos una encuesta o diagnostico para evaluar los conocimientos de los nuevos cursantes.  
Luego complementamos con 2 exámenes parciales y evaluaciones formativas y sumativas.



### 11. REGIMEN DE PROMOCION (aprobación de la materia)

Para promocionar la Materia, cada alumno debe sumar la cantidad de 832 créditos, provenientes de las distintas actividades que conforman la asignatura (teóricos, prácticos, parciales, electrocardiograma, asistencia al gabinete, etc.)

También es requisito fundamental para promocionar dicha materia, haber aprobado los dos exámenes parciales.

Para regularizar el alumno debe sumar la cantidad de 624 créditos, de lo contrario quedaba libre.

### 12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

- Aulas de la Facultad de Medicina UNNE
- Equipamiento: PC y multimedia
- salones y consultorios de los distintos hospitales antes mencionados.
- Gabinete de Simulación clínica (Facultad de Medicina)

### 13. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES (teóricas, prácticas y evaluaciones) por semana

Semana	Clases Teóricas		Prácticos
1	Temas 1	12/08: Hipertensión arterial. Clasificación actual. Guía europea año 2013. Riesgo cardiovascular global. Daño de órgano blanco. <u>Dr. Mauricio Schmidt</u>	
	2	14/08: Abordaje terapéutica integral del paciente con HTA primaria. <u>Dr. Mauricio Schmidt</u>	
2	3	19/08: Definición actual de Insuficiencia Cardíaca. Epidemiología. Mortalidad. Causas de descompensación en los diferentes escenarios. Clasificaciones. Disfunción diastólica y sistólica. Presentaciones clínicas de acuerdo a cada etiología. Exámenes complementarios. Recomendaciones de biomarcadores. <u>Dr. Daniel O. Hernández</u>	
3	4	24/08 Actualización del tratamiento en Insuficiencia Cardíaca. Guía de junio de 2014. Abordaje y manejo actual de la Insuficiencia	



		Cardíaca crónica e Insuficiencia cardiaca aguda. <u>Dr. Daniel O. Hernández</u>	
3	5	26/08 Manejo del paciente con dolor torácico en los diferentes escenarios. Abordaje clínico. Estratificación de riesgo. Establecer la probabilidad de enfermedad coronaria. Síndromes Coronarios Agudos sin elevación persistente del segmento ST. Definición y clasificación actual. Estratificación de riesgo. Exámenes complementarios. Estrategia anti-isquémica, anti-trombótica, anti-trombínica. Estrategias farmacológicas adicionales. Manejo de urgencia. Indicaciones de angiografía de Urgencia. <u>Dr. Jorge Cialzeta.</u>	
4	6	31/08 Síndrome Coronario Agudo con elevación del segmento ST no complicado. Presentación clínica. Diagnóstico electrocardiográfico. Marcadores séricos. Conductas iniciales en los diferentes escenarios. Reconocimiento inicial. Evaluación del riesgo al ingreso en sala de emergencia. Conducta terapéutica en UCIC: antiagregantes plaquetarios. Trombolíticos. Selección del fibrinolítico. Criterios de reperfusión. Complicaciones por el uso de fibrinolítico. Conducta a seguir en presencia de Hemorragia por Fibrinolítico. Falla de la trombólisis. Angioplastia primaria y de rescate. Uso de anti-trombóticos y anti-trombínicos. Uso de anticoagulación. Indicaciones de IECA, Beta bloqueantes. Otras medidas generales. Pronostico de acuerdo al tipo de IAM. <u>Dr. Jorge Cialzeta.</u>	
5	7	02/09 Complicaciones isquémicas, mecánicas, eléctricas e inflamatorias del IAM. <u>Dr. Guillermo José Aristimuño.</u>	
6	8	07/09 Enfermedades del músculo cardíaco. Abordaje clínico del paciente con miocardiopatía dilatada, hipertrófica y restrictiva. <u>Dr. Miguel Ramos</u>	
6	9	09/09 Abordaje integral del paciente con sospecha diagnóstica de endocarditis infecciosa. Docente Invitado de la Comunidad Europea <u>Dr. Angel Espinoza</u>	
7	10	14/09 Abordaje clínico, diagnóstico y terapéutico actual de un paciente con Síndrome Aórtico Agudo. <u>Dr. Gastón Pozzi</u>	
7	11	16/09 Resumen semiológico de las Valvulopatías más frecuentes en la práctica clínica. <u>Dr. Daniel Osvaldo Hernández</u>	
8	12	18/09 valvulopatias aorticas. Insuficiencia aortica. Definición, clasificación. Etiología abordaje clínico del paciente con insuficiencia aortica aguda y crónica. Síndrome estetoacústico de la Insuficiencia aortica. Diferencias semiológicas y clínicas entre insuficiencia aortica aguda y crónica. Exámenes complementarios. Algoritmo diagnóstico. Criterios de severidad. Tratamiento médico y	

		<u>Lapertosa.</u>	
10	16	05/10 Enfermedades del pericardio. Pericarditis aguda y crónica. Taponamiento cardiaco. <u>Docente invitado de la Comunidad Europea</u>	
10	17	07/10 Arritmias. Clasificación de arritmias. Las arritmias ventriculares. Extrasístoles ventriculares. Clasificación, diagnóstico y tratamiento. Taquicardia ventricular. Clasificación, diagnóstico y tratamiento. <u>Dr. Lisandro Soriano</u>	
11	18	11/10 1° PARCIAL (09/10)	
11	19	19/10; Neumonías: NAC. Grupos de riesgo. Epidemiología. Clínica y Tratamiento. Complicaciones intrahospitalarias. <u>Dr. José Garay</u>	
12	20	21/10: Derrame pleural. Etiología. Abordaje integral del paciente con derrame pleural. Diferencia entre exudado y trasudado. Diagnóstico y tratamiento. <u>Dra. Milagros Sussini</u>	
12	21	26/10: Abordaje del paciente con Tos – EPOC. Definición. Clasificación. Exámenes complementarios. Diagnóstico y tratamiento. Corpulmonale Crónico. <u>Dr. Mario Sussini.</u>	
13	22	02 /11: Glomerulopatias. Clasificación. Diagnóstico. Formas clínicas. Tratamiento. <u>Juan Pablo Beligoy</u>	
13	23	04 /11: Insuficiencia renal crónica. Etiología y manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Diagnóstico. Criterios de diálisis. <u>Dra. Rodríguez Cuimbra</u>	
14	24	09 /11: Abordaje clínico y terapéutico del paciente con Insuficiencia Renal Aguda. <u>Dra. Rodríguez Cuimbra</u>	
14	25	18-11 . Segundo Examen parcial	
	26		

#### 14. BIBLIOGRAFIA

--