

**RESOLUCIÓN N° 613/18-C.D.
CORRIENTES, 13 de marzo de 2018.**

VISTO:

El Expte. N° 10-2018-00364, por el cual se eleva el Programa de la Asignatura "Medicina III" de la Carrera de Medicina de esta Facultad; y

CONSIDERANDO:

Que resulta necesario hacer adecuaciones al mismo;
El Despacho producido por la Comisión de Enseñanza;
Que el H. Cuerpo, en su sesión ordinaria del día 22-02-18, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el mencionado Despacho;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 22-02-18
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el Programa de la Asignatura "Medicina III" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, por las razones enunciadas precedentemente, que tendrá vigencia a partir del ciclo lectivo 2018 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

mit



FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROGRAMAS

1. MATERIA: Obligatoria

Áreas (que incluye):

Departamento:

Carga Horaria: Semanal Total:

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE

- **Profesores Titulares:**

Área Clínica Médica: un (1) profesor con dedicación simple

Área Infectología: un (1) profesor con dedicación simple

- **Profesores Adjuntos: 5**

Área Clínica Médica: cinco (5) profesores con dedicación simple

Área Infectología: un (1) profesor con dedicación simple

- **Jefes de Trabajos Prácticos (por concurso):**

Área Clínica Médica: nueve (9) JTP con dedicación simple

Área Infectología: nueve (9) JTP con dedicación simple

- **Jefes de Trabajos Prácticos (adscriptos):**

Área Clínica Médica: seis (6) JTP con dedicación simple

Área Infectología: dos (2) JTP con dedicación simple

- **Ayudantes alumnos (por concurso):**

Área Clínica Médica: dos (2) ayudantes con dedicación simple

Área Infectología: dos (2) ayudantes con dedicación simple

3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA

La **Clínica Médica** (del griego kliní: "lecho") se ha orientado tradicionalmente, al diagnóstico y tratamiento realizado al pie de la cama del enfermo; sin embargo, los cambios ocurridos en las últimas décadas en la realidad de la salud de nuestra población (el envejecimiento, el aumento de las enfermedades crónico degenerativas y de los trastornos en la esfera de la salud mental, y otros), han desplazado el ámbito de la Clínica Médica hacia una atención clínica ambulatoria, con reducción de la demanda de internaciones. Este cambio de paradigma se ha visto favorecido por la disponibilidad de nuevas técnicas diagnóstica, fármacos y procedimientos que facilitan la atención ambulatoria. Hoy el médico clínico pasa más del 80% de su tiempo en el consultorio y un porcentaje similar de pacientes que concurren a su consulta tienen problemas de salud que pueden estudiarse y resolverse en forma ambulatoria. Por lo tanto, la formación clínica de un médico "generalista" debe contemplar los aspectos de las patologías prevalentes, y capacitarlo con los conocimientos, las habilidades y las actitudes necesarias para el manejo de la problemática de salud ambulatoria, incluyendo también elementos de Educación para la Salud y Medicina Preventiva ya que es el consultorio médico el contexto ideal para su aplicación.

Por su parte, la **Infectología** constituye una de las ramas de la medicina interna, que comprende, entre otras, acciones de prevención y tratamiento de las patologías mayoritariamente de base microbiana e inmunológica que agreden al hombre y, de trascendental importancia en aquellos países con condiciones ecológicas particulares y niveles socioculturales insuficientes. El accionar contra estas noxas requiere de conocimientos actualizados de epidemiología, microbiología, clínica, diagnóstico y terapéutica. Todo ello abonado del necesario espíritu humanista y del profesionalismo que debe acompañar todo acto médico.



4. PRE-REQUISITOS

Podrán cursar esta materia los alumnos que hayan regularizado las asignaturas del Cuarto Año y aprobado el examen final o promocionado Medicina II o Pediatría I.

5. COMPETENCIAS a desarrollar

Las competencias profesionales se presentan agrupadas en las dimensiones propuestas por la Resolución N° 1314/07 del MECyT.¹

En la dimensión "práctica clínica":

1. Demuestra capacidad para realizar la evaluación multidimensional (clínica, funcional, mental y social) e identificar los problemas de salud más frecuentes del adulto mayor.
2. Describe, a través de la anamnesis y el examen físico, aplicando las técnicas semiológicas básicas, las características de valor diagnóstico, de las manifestaciones clínicas más frecuentes de las enfermedades hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas, prevalentes.
3. Identifica y jerarquiza los problemas que presenta el paciente, ordenándolos según su importancia clínica en activos, pasivos y resueltos; integrándolos en síndromes o entidades clínicas que puedan contenerlos.
4. Elabora con los datos disponibles, una discusión diagnóstica coherente, formulando y fundamentando las hipótesis diagnósticas, aplicando los principios del diagnóstico diferencial.
5. Interpreta los exámenes de laboratorio y otros estudios esenciales que contribuyan al diagnóstico de las patologías hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas.
6. Reconoce la gravedad clínica de presentación, en las enfermedades hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas, y formular un pronóstico general sobre la misma.
7. Indica, si es necesario, la derivación del paciente a niveles de mayor complejidad o a la competencia de una especialidad, cumpliendo las normas de referencia y contrarreferencia.
8. Indica el tratamiento correspondiente, en los cuadros prevalentes y en las situaciones de urgencia, de las patologías hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas.
9. Calcula el índice de masa corporal y realiza monitoreo de la glucemia utilizando tiras reactivas.
10. Establece un plan terapéutico adecuado, demostrando conocimientos farmacológicos de las drogas utilizadas, y consignando cuando corresponda, los objetivos terapéuticos y pautas para la educación del paciente.
11. Redacta, con claridad y precisión, la base de datos para la Historia Clínica, utilizando términos médicos, respetando el orden cronológico, incluyendo los datos "negativos" que contribuyan al diagnóstico diferencial; y evitando los relatos anecdóticos y otros datos carentes de valor diagnóstico.
12. Brinda educación para la salud, consejos para la prevención de accidentes y pautas de inmunización a los adultos mayores.
13. Brinda educación para la salud y consejos para el autocuidado a los pacientes diabéticos.
14. Respeta y hace respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia.

En la dimensión "pensamiento científico e investigación"

15. Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios.
16. Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas.
17. Diseña y justifica un plan de estudios pertinente para esclarecer o confirmar la/las hipótesis diagnóstica/s, adjudicándole una secuencia racional teniendo en cuenta el contexto clínico, la sensibilidad, especificidad, valor predictivo y análisis costo/beneficio de las pruebas.
18. Busca información en fuentes confiables y analizar críticamente la literatura científica, aplicando la metodología de la medicina basada en la evidencia

En la dimensión "profesionalismo":

19. Evalúa su competencia e intervención en el manejo de los problemas hematológicos, reumáticos, digestivos, hepáticos, endócrinos, metabólicos, nutricionales e infecciosos.

¹ M.E.C. y T. - Resolución 1314/2007 - Educación Superior: Contenidos Curriculares Básicos, Carga horaria mínima, Criterios de intensidad de la formación práctica y Estándares para la acreditación de las carreras de Medicina. B.O. 17/09/07



20. Desarrolla actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o grupal.
21. Participa en la presentación y discusión de "casos clínicos" entre pares y miembros del equipo de salud.
22. Respeta en su relación con los pacientes, los principios de confidencialidad; secreto profesional; y consentimiento informado.
23. Brinda la máxima ayuda posible a sus pacientes respetando las diversidades culturales y sus creencias.
24. Brinda apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
25. Demuestra capacidad para dar malas noticias al paciente y/o a su familia, y para comunicarse con los pacientes terminales.
26. Solicita oportunamente las interconsultas hematológicas, reumatológicas, gastroentero-lógicas, endocrinológicas, nutricionales e infectológicas, para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y tratamiento adecuado.
27. Realiza la denuncia de las enfermedades infecciosas de notificación obligatoria.

En la dimensión "salud poblacional y sistemas sanitarios":

28. Identifica en la comunidad los grupos en riesgo de enfermar o morir por conductas, estilos de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional y características de la vivienda y el ambiente; y saber como planificar acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para esos grupos.
29. Identifica los problemas medico-sanitarios y sociales vinculados a las enfermedades infecciosas y tropicales en el nordeste argentino y saber como elaborar e implementar programas de promoción de la salud y prevención de las patologías prevalentes, emergentes y reemergentes.
30. Promueve la salud alimentaria y la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la Atención Primaria de la Salud.

6. CONTENIDOS

Los contenidos de esta materia se han agrupados siguiendo los ejes curriculares señalados en la Resol. N° 1314/07 del MECyT; y el nivel de profundidad de los mismos ha sido categorizado, según las recomendaciones de Zabalza (2004)², en esenciales, necesarios y ampliatorios.

1. Proceso salud enfermedad en la etapa adulta del ciclo vital

1.1. Historia clínica. Semiología.

- 1.1.1. La Historia Clínica orientada en problemas: "base de datos", su confección; "problemas del paciente", su identificación y jerarquía clínica; "discusión diagnóstica", su elaboración; "hipótesis diagnósticas", formulación y fundamentación; "plan de estudios", diseño y justificación; "plan terapéutico", elaboración y fundamentación.
- 1.1.2. Exploración del paciente con problemas hematológicos
- 1.1.3. Exploración del paciente con problemas reumáticos
- 1.1.4. Exploración del paciente con problemas hepáticos y digestivos
- 1.1.5. Exploración del paciente con problemas endocrinos, metabólicos y nutricionales
- 1.1.6. Exploración del paciente con problemas oncológicos
- 1.1.7. Exploración del paciente con problemas infectológicos

1.2. Estudios complementarios: utilidad y oportunidad de su uso. Relación costo-beneficio

Estudios complementarios en las enfermedades hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas prevalentes: utilidad y oportunidad de su uso. Relación costo-beneficio. Prevención cuaternaria.

1.3. Interpretación fisiopatológica de los hallazgos clínicos.

Interpretación fisiopatológica de los hallazgos clínicos en las enfermedades hematológicas, reumáticas, digestivas, hepáticas, endocrinas, metabólicas, nutricionales e infecciosas prevalentes.

1.4. Promoción de la salud.

- 1.4.1. Estrategias para mejorar el estilo de vida.
- 1.4.2. Promoción de la salud alimentaria.

² Zabalza, MA. (2004) Guía para la planificación didáctica de la docencia universitaria en el marco del EEES. Documento de Trabajo. Universidad de Santiago de Compostela. Disponible en http://www.uib.es/servei/ocihe/pdf/06/guia_plan_didactica.pdf



1.4.3. Pautas educativas para el paciente diabético.

1.4.4. Promoción de la salud en geriatría

1.4.5. Inmunización en adultos

1.5. Prevención, Diagnóstico, Tratamiento, criterios de interconsulta y/o derivación de problemas prevalentes.

1.5.1. Contenidos esenciales:

Diagnostico y tratamiento del paciente con: diabetes mellitus; hipoglucemia; anemias ferropénica; artritis reumatoidea; artritis gotosa; abdomen agudo; ulcera gastroduodenal; diarrea; constipación; hemorragia digestiva; ictericia; hipertensión portal; insuficiencia hepática; pancreatitis aguda; osteoporosis; y desnutrición.

1.5.2. Contenidos necesarios

Estudio del paciente con: anemia; adenomegalias; manifestaciones hemorrágicas; inmunodeficiencia; poliartalgias; y disfagia. Valoración del estado nutricional. Prevención en geriatría.

1.5.3. Contenidos de ampliación

Técnicas diagnósticas en enfermedades hepáticas. Enfoque del paciente con: nódulo tiroideo; bocio; alteración del desarrollo; hipertricosis; y ginecomastia. Estudio del paciente oncológico

1.6. Enfermedades prevalentes. Enfermedades endémicas y epidémicas, emergentes y reemergentes. Patologías regionales. Enfermedades nosocomiales.

1.6.1. Enfermedades del aparato digestivo

- **Contenidos esenciales:** Gastritis y lesiones agudas de la mucosa gástrica. Úlcera gastroduodenal. Dispepsia. Diarreas agudas y crónicas. Constipación. Hepatitis virales agudas. Insuficiencia Hepática. Cirrosis Hepática. Hipertensión portal-Ascitis. Pancreatitis aguda y crónica.
- **Contenidos necesarios:** Esofagitis por reflujo. Alcohol e Hígado. Hepatitis Tóxicas y por drogas.
- **Contenidos de ampliación:** Trastornos de motilidad esofágica. Estenosis de esófago. Varices de esófago. Cáncer de esófago. Cáncer gástrico. Cáncer colónico y rectal. Enfermedad inflamatoria intestinal. Hepatitis crónicas

1.6.2. Enfermedades Hematológicas y oncológicas

- **Contenidos esenciales:** Anemias ferropénicas. Estados de hipercoagulabilidad.
- **Contenidos necesarios:** Anemias. Trastornos Hemorrágicos. Prevención del cancer
- **Contenidos de ampliación:** Poliglobulias. Síndromes mieloproliferativos. Leucemias. Linfomas. Gamopatías monoclonales - Mieloma Múltiple. Etiología y epidemiología de las neoplasias. Biología de las metástasis.

1.6.3. Enfermedades reumáticas e inmunológicas

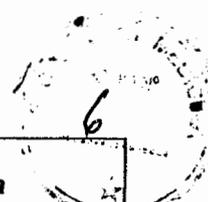
- **Contenidos esenciales:** Artritis reumatoidea. Artropatías degenerativas-artrosis. Artropatía por microcristales-gota. Osteoporosis. Enfermedades por hipersensibilidad
- **Contenidos necesarios:** Lupus Eritematoso Sistémico
- **Contenidos de ampliación:** Vasculitis. Artropatías seronegativas

1.6.4. Enfermedades endocrinas y metabólicas

- **Contenidos esenciales:** Diabetes Mellitus. Hipoglucemia. Desnutrición. Enfermedades tiroideas (hiper e hipotiroidismo, nódulo tiroideo). Enfermedad de la corteza suprarrenal.
- **Contenidos necesarios:** Enfermedad ósea metabólica. Trastorno de las lipoproteínas. Obesidad. Bulimia y Anorexia. Variedad y tipo de regímenes. Dietoterapia en diferentes patologías
- **Contenidos de ampliación:** Enfermedades de la hipófisis anterior/hipotálamo. Trastornos de la neurohipófisis. Enfermedades de la paratiroides. Feocromocitoma. Carencias-hipovitaminosis.

1.6.5. Enfermedades infecciosas y tropicales

- **Contenidos esenciales:** Enfermedades emergentes, reemergentes y nuevas. Enfermedad de Chagas. Leishmaniasis cutaneomucosa y visceral. Dengue. Fiebre



amarilla. Tuberculosis. Paludismo. SIDA. Sepsis. Elección y uso racional de antimicrobianos. Bioseguridad. Infecciones intrahospitalaria. Zika- Chikungunya

- **Contenidos necesarios:** Toxoplasmosis. Meningitis. Neumonía. Micosis profundas. Leptospirosis. Hantavirus. Hidatidosis. Rabia. Infecciones en el huésped inmunocomprometido. Enfermedades transmitidas por alimentos.
- **Contenidos de ampliación:** Vectores de interés médico. Diagnóstico de Laboratorio. Aplicación de la Biología Molecular. Nutrición e Infección. Infección y Diabetes. Gripe A.

2. Medicina, hombre y sociedad - Introducción a la investigación

2.1. Metodología de la investigación clínica: Tipos de estudios clínicos. Estudios epidemiológicos. Bioestadística.

2.2. Búsqueda de información: Aplicación clínica de la Medicina Basada en la Evidencia: Transformación del problema en pregunta. Tipos de pregunta y tipos de artículos. Fuentes de evidencias primarias y secundarias. Selección crítica de la evidencia. Validez interna. Validez externa. Confección de fichas bibliográficas.

2.3. Informática: Acceso a bases de datos.

2.4. Seguridad del paciente: orígenes. Error en medicina. Eventos adversos y Centinelas. Factores contribuyentes y determinantes. Análisis causa raíz. Sistema de reporte. Soluciones de seguridad.

7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Las actividades de enseñanza y aprendizaje de esta asignatura, se han organizado siguiendo lo dispuesto por el Art. 11° de la Resol. N° 2400/02-CD, en 40% de actividades teóricas y 60% de actividades prácticas. A las que se suman actividades de complementación y apoyo en el aula virtual de la Facultad.

Aulas invertidas: entorno de enseñanza que combina el uso de TIC con actividades prácticas, consiste en utilizar el tiempo fuera del aula para realizar ciertos aprendizajes que habitualmente se hacían en las mismas para que dentro del aula se realicen otros procesos de adquisición de conocimientos y prácticas con el docente como tutor o facilitador. Fuera del aula se entregan videos, conferencias, artículos u otro material pertinente que los estudiantes pueden leer o ver en el Aula virtual de la materia en el momento que quieran, las veces que quieran y concurren luego a clase para completar las actividades de aprendizaje³. Lo importante es que el alumno revise el material fuera de la clase y venga a la misma preparado para desarrollar actividades prácticas con la guía del docente. Con el material previo cada alumno aprende a su ritmo porque lo puede ver cuántas veces lo requiera.

Actividades Prácticas con pacientes

- **Trabajos prácticos grupales:** son actividades de 2.30 horas, que se desarrollan en sectores de internación de los Hospitales; en grupos de diez alumnos guiados y supervisados por un JTP. Esta tarea comprende la posibilidad de mostrar y explicar a los estudiantes maniobras que realiza el docente; guiarlos en la realización de una actividad, asegurando que comprendan cada paso; y observarlos en acción identificando sus dificultades. Los trabajos prácticos también son un espacio para revisar las historias clínicas, discutir los hallazgos y las razones que justifican las decisiones, y reconocer los errores u omisiones como un estímulo para el aprendizaje.
- **Enseñanza basada en el Consultorio:** se desarrolla en los sectores de atención ambulatoria, donde cada alumno tiene la posibilidad de compartir con el docente su actividad profesional en un contexto real, lo que le resulta muy motivador por su relevancia y participación activa.

Actividades Teórico-Prácticas en gabinete

- **Talleres:** son reuniones de trabajo en equipos, que se realizan durante tres horas un sábado por mes, donde se articulan la teoría y la práctica aplicando una metodología de trabajo sistemático de análisis, investigación y discusión, sobre situaciones reales de la practica,

³ Gerald C. Cannod Janet E. BurgeMichael T. Helmick (2007) Using the Inverted Classroom to teach Software Engineering http://sc.lib.muohio.edu/csa_techreports/3



utilizando casos clínicos seleccionados o proyecciones de film.

- **Tutorías:** son actividades grupales de 6 a 8 alumnos, que se reúnen con un tutor durante 2 horas, para analizar los puntos que han quedado poco claros sobre la elaboración de la Historia Clínica que deben elaborar durante el cursado, y discutir los datos consignados, el razonamiento aplicado y, evaluar la calidad y pertinencia de la información utilizada.
- **Ateneos:** la concurrencia de los alumnos a los ateneos del hospital es una excelente oportunidad para que puedan integrar la teoría con la práctica y comprender la importancia del "razonamiento clínico" en la explicación de las razones que fundamentaron las decisiones tomadas en un paciente particular, y en la evaluación de las consecuencias de dichas decisiones. También les permite tomar conciencia del valor que tiene la coordinación y articulación entre las diferentes especialidades, y el trabajo colaborativo dentro de la organización asistencial.

Actividades en aula virtual:

- **Recursos propios:** videos de los contenidos de la materia elaborados para el inicio de cada actividad de Aula Invertida y para otras actividades presenciales y material bibliográfico seleccionado (páginas internas y enlaces externos).
- **Actividades online:** se desarrollarán diversos tipos de actividades

Foros de discusión de casos clínicos: los estudiantes divididos en grupos de 20 con un tutor discuten un caso clínico. Este caso clínico es diseñado teniendo en cuenta objetivos de aprendizaje específicos que son establecidos previamente. El tutor es un facilitador de la discusión, los estudiantes podrán de esta manera lograr un aprendizaje colaborativo. La actividad en los foros son evaluados con Rúbricas que consideran: a. la pertinencia y relevancia de las participaciones, b. Capacidad de análisis; c. Calidad de los aportes; d. El dominio del lenguaje, e. frecuencia de las participaciones. Los alumnos son divididos en grupos de 20 con un tutor. Cada estudiante durante el cursado participa en un foro.

Textos en línea: son utilizados para resolución de un caso clínico infectológico presentado de manera breve con imágenes y/o datos clínicos y de laboratorio. Los estudiantes proponen hipótesis diagnósticas fundamentando las mismas con bibliografía.

Cuestionarios y encuestas: los mismos tienen por objeto conocer a los alumnos cuando comienzan su participación en el Aula, para saber cuáles son sus expectativas sobre el trabajo en la misma. Al final se realizan encuestas sobre el desarrollo de la materia, del Aula virtual y de los recursos de la misma.

Cápsulas de Micropaprendizaje: Microlearning o Micropaprendizaje es un término utilizado en el contexto de e-learning para la interacción en un tiempo corto de un alumno con una materia de aprendizaje que se descompone en pedazos muy pequeños de contenido. Con el nombre de Cápsulas se desarrollan en el Aula virtual Lecciones que presentan al estudiante una serie de páginas HTML a quien generalmente se le pregunta que elija una opción múltiple al final del contenido. La opción que elija le llevará a una página específica de la lección. En su forma más simple, el estudiante puede elegir el botón para 'Continuar' al fondo de la página, lo que lo manda a la siguiente página de la lección. Hay dos tipos de páginas básicas de lección que el estudiante verá: páginas de pregunta y páginas de contenido. También hay varias páginas de navegación avanzada. La Lección está diseñada para ser adaptativa y para usar las elecciones del estudiante para crear una lección auto-dirigida. Con esta herramienta, cada elección que el estudiante realice puede mostrar un diferente comentario o respuesta y mandar al estudiante hacia una página diferente en la lección. De esta forma, con planeación, la Lección puede personalizar la presentación de contenido y preguntas para cada estudiante, sin más acción requerida por parte del docente. En estas cápsulas se incluyen temas del Programa de la Asignatura que no se dan en Clases teóricas ni Seminarios u otra actividad. El estudiante puede tomar la "Cápsula" cuántas veces quiera y ver su propio desempeño.

Portfolio: es un archivo de texto donde el estudiante puede anotar datos, actividades realizadas o reflexiones. En el proceso de construcción los estudiantes organizan sus experiencias de aprendizaje a través de la escritura reflexiva modificando su percepción de la experiencia permitiéndole integrarla al conocimiento previo o usarla para iniciar un nuevo aprendizaje. Enfatiza la búsqueda de estrategias de aprendizaje autodirigido y reflexivo, centrados en el estudiante, es un inicio de portfolio electrónico. Esta Bitácora deberá contener



2 tipos de evidencias: 1. Evidencia estructurada relacionada al Ateneo clínico y 2. Evidencia que demuestre aprendizajes alcanzados sobre Profesionalismo, Seguridad del Paciente, Consultorio externo.

8. AMBITOS DE PRÁCTICA

En la ciudad de Corrientes:

- Hospital Escuela "Gral. Jose de San Martín"
- Hospital "José Ramón Vidal"
- Hospital Pediátrico "Juan Pablo II"
- Hospital Ángela I. de Llano
- C.A.P.S. N° 9

En la ciudad de Resistencia:

- Hospital "Dr. Julio C. Perrando"
- Hospital Pediátrico "Dr. Avelino Castelán"
- Instituto de Medicina Regional
- Sanatorio "Frangioli"

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION

Los contenidos esenciales de esta materia han sido integrados con los de otras asignaturas en los Espacios Complementarios de Integración Curricular orientados hacia la Medicina Familiar y Social que fueron aprobados por Resolución N° 1449/14-CD, por lo que la participación de los estudiantes en los mismos se tomará en cuenta para regularizar esta asignatura.

10. EVALUACION

Esta asignatura contempla dos sistemas de evaluación: formativa y sumativa.

Evaluación formativa con retroalimentación:

Para recoger una información más completa y superar las limitaciones que tienen, aisladamente, los diferentes instrumentos de evaluación; el sistema de evaluación formativa de la materia articula cuatro herramientas: (a) pruebas "multiple choice", para evaluar aspectos basados en el conocimiento; (b) mini-ejercicios de evaluación clínica (mini-CEX), para evaluar habilidades, destrezas y actitudes; (c) presentación de historias clínicas y (d) trabajos en el aula virtual, que junto a los ya citados, sirven para evaluar la capacidad de resolución de problemas y el razonamiento clínico. Estas permitirán comprobar el logro de los objetivos, y los resultados serán analizados con los alumnos en una fase de **retroalimentación**⁴ (devolución constructiva) para que los mismos tomen conciencia de sus avances, identifiquen sus dificultades, y puedan hacer los ajustes necesarios para mejorar y reforzar su aprendizaje.

- **Exámenes Parciales:** son dos (2) pruebas escritas, con 80 preguntas "multiple choice" de 3 opciones, ricas en contexto, elaboradas a partir de casos clínicos. Cada parcial integra contenidos de las dos áreas de la materia y adjudica una nota única. Su corrección por lector óptico, permite medir la confiabilidad del instrumento, y calcular los índices de dificultad y facilidad de cada pregunta, facilitando la retroalimentación de los resultados a los alumnos. Cada parcial incluye los contenidos desarrollados hasta ese momento, por lo tanto el 2° parcial incorpora también los contenidos del primero.
- **Ejercicio de Examen Clínico Reducido (mini-CEX):** Esta herramienta se utilizará para evaluar las competencias de los alumnos en sus trabajos prácticos, en una o más de las siguientes dimensiones: habilidades para la conducción de la entrevista médica; habilidades para la conducción del examen físico; cualidades humanísticas y profesionalismo; criterio clínico; habilidades para el asesoramiento del paciente; organización y eficiencia; y la competencia clínica global como "médico generalista". Se realizan dos evaluaciones en el área clínica (en el

4. Epstein, RM. (2007) Assessment in Medical Education. N Engl J Med 356:387-396.

5. Braikovsky, CA (2001) Educación Médica, Evaluación de las competencias. En Aportes para un Cambio Curricular en Argentina 2001. OPS y Facultad de Medicina, UBA; pag. 103-122

6. Alves De Lima, AE. Devolución Constructiva. Una estrategia para mejorar el aprendizaje. Medicina 2008; 68:88-92



2º y 4º mes de cursado), y una en el área de infectología (hacia el final del cursado). La primera evaluación de clínica la aplica cada JTP a los estudiantes de su comisión. La segunda de clínica y la de infectología la efectúan, un JTP del área clínica y un JTP del área infectología, a sus comisiones. Cada una de estas evaluaciones se acompañan de una devolución constructiva.

- **Trabajo Final:** cada estudiante debe producir un informe escrito que consiste en elaborar: a) una base de datos de Historia Clínica; b) listar y jerarquizar los problemas del paciente; c) redactar una discusión, planteando y fundamentando las hipótesis diagnósticas; d) proponer un plan de estudio y e) un plan terapéutico; y f) efectuar una búsqueda bibliográfica a partir de uno de los problemas identificados. Para realizar este trabajo, el alumno elige "su paciente" entre los que ha visto en los trabajos prácticos de cada área, y desarrolla los informes durante el cursado con la orientación de los JTP y el apoyo de tutorías presenciales en pequeños grupos. La evaluación de estos informes es realizada por los docentes a través de una **lista de cotejo**, para evaluar el cumplimiento de todas las etapas del trabajo, y de **rubricas**, para determinar con mayor objetividad la calidad del mismo.
- **Trabajos en el Aula virtual:** son 2(dos) actividades que los estudiantes deben realizar durante el cursado de la asignatura en el aula virtual, por ejemplo: **Portfolio, Texto en línea, Wiki y otros recursos.**

Evaluación de la Participación

Para recoger información sobre la participación de los estudiantes en otras actividades que se desarrollan en la asignatura : a) **Foros de discusión** de casos clínicos en el aula virtual son evaluados con Rúbricas que consideran: a. la pertinencia y relevancia de las participaciones, b. Capacidad de análisis; c. Calidad de los aportes; d. El dominio del lenguaje, e. frecuencia de las participaciones.; b) **Aulas Invertidas** se evalúa la participación durante el encuentro presencial con una escala de No participa, Participa o Participación destacada; c) **Trabajos Prácticos** se evalúa la asistencia en tiempo acordado además del desempeño durante el mismo y d) **Talleres** se evalúa participación con escala de Participa, No participa, Participación destacada.

Evaluación sumativa:

Esta evaluación permitirá determinar el nivel de rendimiento alcanzado por los estudiantes y decidir sobre la regularidad de los mismos. Con tales propósitos se aplicarán, en forma secuencial, dos sistemas: (a) la sumatoria de los puntos obtenidos en cada una de las instancias de evaluación formativa, y (b) un examen final.

Evaluación sumativa:

Esta evaluación permitirá determinar el nivel de rendimiento alcanzado por los estudiantes y decidir sobre la regularidad de los mismos. Con tales propósitos se aplicarán, en forma secuencial, tres sistemas: (a) la sumatoria de los puntos obtenidos en cada una de las instancias de evaluación formativa, (b) la sumatoria de los puntos obtenidos en cada una de las instancias de Desempeño y (c) un examen final.

- **Sumatoria de puntos de Instancias de evaluación de aprendizajes:** con las herramientas descriptas arriba se realizarán ocho (8) instancias de evaluación: dos (2) exámenes parciales, dos (2) mini-CEX, dos (2) evaluaciones del trabajo final y dos (2) evaluaciones del campus virtual. Cada una de estas instancias adjudicará un puntaje entre 0 y 100 puntos, por lo que el puntaje máximo que cada alumno puede lograr en la materia es de **800 puntos**. La adjudicación de este puntaje tiene por objeto definir, que alumnos regularizan la materia.
- **Sumatoria de puntos de Instancias de Participación:** con las herramientas descriptas se realizarán cuatro (4).instancias de participación en actividades de la asignatura, a acad una de las cuales se adjudicará entre 0 y 50 puntos: Foros virtuales (1); Aulas Invertidas (1); Talleres (1) y Trabajos Prácticos (1). Cada alumno puede lograr un máximo de **200 puntos** en esta instancia.
- **Examen Final:** es una evaluación combinada, escrita y oral , que el alumno debe afrontar ente un tribunal de docentes de la asignatura, donde se discuten aspectos relacionados a la aplicación de contenidos y competencias enunciadas en este programa.

11. REGIMEN DE PROMOCION



Para determinar la regularidad, se tendrán en cuenta dos variables: **asistencia y rendimiento académico.**

A) Requisitos para regularizar la materia:

- **Asistencia:** para regularizar la materia, cada estudiante deberá acreditar un mínimo de asistencia a las actividades programadas del 75% de las actividades de la asignatura.
- **Rendimiento:** deberá **acumular 600 puntos** (sobre el máximo de 1000) en la sumatoria de las evaluaciones que se realizan durante el cursado, Exámenes parciales, Trabajo final, Aula virtual Minicex, y evaluación de participación detalladas más arriba, lo que equivale a un promedio de (6) seis.
- Haber regularizado los ECIC del primer semestre de quinto año.

B) Requisitos para promocionar la materia:

Esta materia tiene un sistema de **promoción por examen final**, que se rinde en forma oral frente a un tribunal y se aprueba con una calificación de seis (6) o más según Resol. 473/08-CS.

12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Las oficinas, secretarías y salas de reuniones de la asignatura funcionan en la sede de la Facultad de Medicina (área infectología) y en el Hospital Escuela "Gral. San Martín" (área Clínica Médica).

El dictado de las clases teóricas, seminarios y talleres se realiza en los salones de la Facultad de Medicina; y las actividades prácticas se desarrollan en áreas asistenciales de los servicios de salud mencionados en el punto 8.

13. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

<u>Semana</u>	<u>Temas</u>	<u>Actividades</u>
1	Clase Introductoria Estrategia de razonamiento clínico En foque del paciente con anemia Anemia ferropénica.	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos Ingreso a Aula virtual
2	Profesionalismo Trastornos hemorragiparos Dengue/Fiebre amarilla Zika-Chikungunya Infección por arbovirus	Aulas Invertidas Taller Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Encuestas aula virtual
3	Estudio del paciente con adenomegalias Leucemias Neumonía Chagas	Aulas Invertidas Taller . Ateneos Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Cápsula : primera 1º Foro de casos clínicos virtual
4	Neumonía Chagas Historia Clínica Epidemiología y prevención del Cáncer Tuberculosis.	Aulas Invertidas 1º Foro casos clínicos virtual Taller Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos
5	Tuberculosis Dispepsia Abdomen agudo Uso racional de antibióticos Sepsis	Aulas Invertidas Taller. Texto en línea Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Segunda cápsula . Portfolio primer capítulo 2º Foro casos clínicos virtual



6	Ca gástrico y Ca de colon Micosis Profundas Toxoplasmosis Infecciones en huésped inmunocomprometido. SIDA.	Aulas invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio 2º Foro de casos clínicos virtual Mini-CEX.
7	Enfoque del paciente con disfagia. UGD. Diarrea aguda y crónica. Constipación. Hemorragia digestiva.	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos .
8	Infecciones asociadas al cuidado de la salud Promoción de la salud en geriatría Enfermedades transmitidas por alimentos 1º parcial	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Taller
9	Enfermedad inflamatoria intestinal Ictericia. Pancreatitis Meningitis Prevención cuaternaria	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos Taller
10	Inmunización general. Vacunas en el adulto Hepatitis viral. Insuficiencia hepática Prevención cuaternaria	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Tercera cápsula
11	Alcohol e hígado Hipertensión Portal Seguridad del paciente	Aulas Invertidas. Texto en línea Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos Taller
12	Estudio del paciente con poliartralgias. Artrosis Artritis reumatoidea- LES	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Cuarta cápsula
13	Diabetes Promoción de la salud alimentaria. Dietoterapia en diferentes patologías. Rabia. Gripe A.	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio 2º mini-CEX Portfolio segundo capítulo.
14	Diabetes . Hipotiroidismo e Hipertiroidismo Complicaciones infecciosas de la diabetes Entrega trabajo final	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Quinta Cápsula
15	Hipoglucemia Dislipidemias Insuficiencia suprarrenal Osteoporosis	Aulas Invertidas Aprendizaje con pacientes internados Aprendizaje basado en consultorio Ateneos. Taller
16	Evaluación y devolución trabajo final	Encuestas Aula virtual

Este Cronograma podrá modificarse en la planificación de acuerdo a asuetos, feriados y otras situaciones que lo ameriten.

14. BIBLIOGRAFIA



- **Principios de Medicina Interna**
Autores: Harrison & Fauci
Editorial: Mcgraw-Hill Interamericana
17º Edición - Año 2008
- **Medicina Clínica - Consulta Rápida**
Autores: Papadakis & McPhee
Editorial: Mcgraw-Hill Interamericana
1º Edición - Año 2006
- **Harrison Online**
Autores: Braunwald; Fauci; Isselbacher; Kasper; Hauser; Longo & Jameson
Editorial Mcgraw-Hill
<http://www.harrisonmedicina.com/>
- **Enfermedades Infecciosas**
Autor: Gorodner J
Editorial: Corpus
2º Edición - Año 2004
- **Patologías Regionales y Enfermedades Emergentes**
Autor: Gorodner y Merino
Editorial: Corpus
1º Edición - Año 2008
- **Enfermedades Infecciosas**
Autores: Mandell; Bennett & Dolin
Editorial: Elsevier
6º Edición - Año 2006

En la página web de la asignatura http://med.unne.edu.ar/catedras/cativmed/medicina_iii.htm se encuentran las citas de los artículos que actualizan distintos contenidos del programa.