

**RESOLUCIÓN N° 1132/19-C.D.
CORRIENTES, 26 de abril de 2019.**

VISTO:

El Expte. N° 10-2018-05462, por el cual el Profesor a cargo de la Asignatura "Medicina II" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, Méd. Mario Germán Pagno, eleva el nuevo Programa de la misma; y

CONSIDERANDO:

Que se hicieron las correcciones sugeridas por la Asesoría Pedagógica y la Comisión de Enseñanza;

El Despacho favorable producido por la Comisión;

Que el H. Cuerpo de esta Facultad en su sesión ordinaria del día 11-04-19, 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 11-04-19
R E S U E L V E:**

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el Programa de la Asignatura "Medicina II" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, presentado por el Profesor a cargo de la misma, Méd. Mario Germán Pagno, que tendrá vigencia a partir del ciclo lectivo 2019 y que como Anexo corre agregado a la presente.

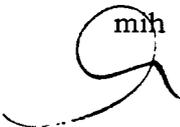
ARTÍCULO 2°.- Regístrese, comuníquese y archívese.



Prof. Juan José Di Bernardo
Secretario Académico



Prof. Gerardo Omar Larroza
Decano



mih

ANEXO

FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROGRAMAS

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

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE

- **Profesores Titulares:**
Área Clínica Médica: dos (2) profesores con dedicación simple
Área Neurología: un (1) profesor con dedicación simple
- **Profesores Adjuntos: 4**
Área Clínica Médica: tres (3) profesores con dedicación simple
Área Neurología: (1) profesor con dedicación simple
- **Jefes de Trabajos Prácticos** (por concurso):
Área Clínica Médica: ocho (7) JTP con dedicación simple
Área Neurología: dos (5) JTP con dedicación simple
- **Jefes de Trabajos Prácticos** (adscriptos):
Área Clínica Médica: ocho (9) JTP con dedicación simple
Área Neurología: nueve (5) JTP con dedicación simple

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

La materia está integrada por dos áreas interrelacionadas:

- Clínica medica
- Neurología

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

Para cursar la materia el alumno deberá haber regularizado la asignatura del 1 semestre del 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 diagnósticas, diagnósticos diferenciales y tratamientos correspondientes.
- Interpreta los exámenes de laboratorio y otros estudios esenciales que

contribuyan al diagnóstico de las patologías cardiovasculares, respiratorias, renales y neurológicas.

- Reconoce la gravedad clínica de presentación, en enfermedades cardiovasculares, pulmonares, renales y neurológicas, y formular un pronóstico 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 más frecuentes en el trazado.
- Respeta y hace respetar las normas de bioseguridad y asepsia.
- Utiliza el pensamiento crítico, 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 prácticas diagnósticas 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 diagnóstico, pronóstico 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.

CONTENIDOS

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

1.2. Historia clínica. Semiología.

- 1.2.1. Enfoque clínico del paciente. Metodología del proceso diagnóstico.
- 1.2.2. Análisis de las decisiones clínicas.
- 1.2.3. Exploración del paciente con problemas cardiovasculares.
- 1.2.4. Exploración del paciente con problemas respiratorios.
- 1.2.5. Exploración del paciente con problemas renales.
- 1.2.6. Exploración del paciente con problemas neurológicos.

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

- 1.3.1. Estudios complementarios en las enfermedades cardiovasculares.
- 1.3.2. Estudios complementarios en las enfermedades respiratorias.
- 1.3.3. Estudios complementarios en las enfermedades renales.
- 1.3.4. Estudios complementarios en las enfermedades neurológicas.

1.4. Interpretación fisiopatológica de los hallazgos clínicos.

1.4.1. Interpretación fisiopatológica de los hallazgos clínicos en las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, renales y neurológicas prevalentes.

1.5. Promoción de la salud.

- 1.5.1. Promoción de la salud vascular. Factores de riesgo prevenibles.
- 1.5.2. Control de peso, calidad de la dieta y calidad de vida.
- 1.5.3. Tabaquismo y sus efectos, vasculares, respiratorios y renales.
- 1.5.4. Educación anti-tabaco.

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

1.6.1 Problemas cardiovasculares

Resucitación Cardiopulmonar. Enfoque del paciente con insuficiencia cardíaca. Enfoque del paciente con Hipertensión Arterial. Enfoque del paciente con Cor Pulmonar agudo – TEP. Enfoque del paciente con factores de riesgo CV. Enfoque del paciente anginoso. Enfoque del paciente con claudicación intermitente. Enfoque del paciente con arritmia cardíaca. Enfoque del paciente con síncope.

1.6.2 Problemas respiratorios:

Enfoque del paciente con insuficiencia respiratoria Aguda y Crónica. Enfoque del paciente con asma bronquial. Enfoque del paciente con EPOC. Enfoque del paciente con obstrucción vía aérea superior. Enfoque del paciente con neumonía. Enfoque del paciente con derrame pleural. Enfoque del paciente con tos persistente. Enfoque del paciente con cianosis. Enfoque del paciente con nódulo solitario de pulmón. Enfoque del paciente con síndrome mediastinal.

1.6.3 Problemas renales:

Enfoque del paciente con acidosis metabólica. Enfoque del paciente con proteinuria. Enfoque del paciente con Enfermedad Renal Aguda y Crónica.

1.6.4 Problemas neurológicos:

Enfoque del paciente con accidente vascular encefálico. Enfoque del paciente con Epilepsia y síndromes convulsivos. Enfoque del paciente con Cefalea Enfoque del paciente con Neuropatía Periférica. Enfoque del paciente con Enfermedad Extrapiramidal. Enfoque del paciente con Neurotrauma craneano y espinal. Enfoque del paciente con cefalea. Enfoque del paciente con Vértigo. Enfoque del paciente con trastorno de la Memoria. Enfoque del paciente en Coma y estados alterados de la conciencia

1.7. Enfermedades cardiovasculares, respiratorias, renales y neurológicas, prevalentes.

1.7.1. Enfermedades Cardiovasculares

- Contenidos esenciales: Insuficiencia cardíaca; Hipertensión Arterial; Factores de riesgo CV; Cardiopatía isquémica; Aterosclerosis; Resucitación Cardiopulmonar.
- Contenidos necesarios: Cor Pulmonar agudo. TEP; Cor Pulmonar Crónico; Shock; Arteriopatías de MMII; Enfermedades del sistema venoso; Arritmias; Síncope; Pericarditis; Taponamiento Cardíaco.
- Contenidos de ampliación: Fiebre reumática; Valvulopatías mitral y aórtica; Miocardiopatías- Chagas; Miocarditis; Aneurisma de Aorta.

1.7.2. Enfermedades Respiratorias

- Contenidos esenciales: Insuficiencia respiratoria Aguda y Crónica; Asma bronquial; EPOC; Neumonías; Derrame pleural; Tos persistente.
- Contenidos necesarios: Absceso pulmonar; Tumores benignos y malignos 1º y 2º; Síndrome mediastinal ; Nódulo solitario de pulmón.
- Contenidos de ampliación: Enfermedades del intersticio pulmonar; Bronquiectasias. Hemoptisis.

1.7.3. Enfermedades Renales

- Contenidos esenciales: Acidosis metabólica. Enfermedad Renal Aguda y Crónica.
- Contenidos necesarios: Trastornos hidroelectrolíticos. Glomerulopatías.
- Contenidos de ampliación: Diálisis Crónica; Trasplante Renal.

1.7.4 Enfermedades Neurológicas

- Contenidos esenciales: Historia Clínica Neurológica; Enfermedad cerebro vascular; Afecciones vasculares agudas y crónicas; Isquemia y hemorragias.
- Contenidos necesarios: Enfermedades extrapiramidales; Neuropatías periféricas; Trauma craneano y espinal; Epilepsia y síndromes convulsivos; Cefaleas; Vértigo; Demencias; Coma y estados alterados de la conciencia; Mielopatías: Compresión Medular.
- Contenidos de ampliación: Enfermedades Desmielinizantes: Esclerosis Múltiple; Enfermedades musculares y de la placa neuromuscular; Enfermedades degenerativas: Esclerosis Lateral Amiotrófica; Compromiso neurológico en enfermedades sistémicas; Tumores del SNC y periférico.

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

2.1. Metodología de la investigación clínica:

Estudios epidemiológicos. Bioestadística. Herramientas para el análisis de las decisiones clínicas. Sensibilidad, especificidad y valor predictivo.

2.2 Búsqueda de información:

Tipos de artículos científicos. Lectura crítica de publicaciones científicas. Meta análisis: fundamentos, aportes y debilidades. Introducción a la medicina basada en la evidencia.

2.3 Informática:

Acceso a bases de datos. Recuperación de documentos. Herramientas informáticas aplicables en investigación.

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

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

Clases Teóricas: son actividades de 50 minutos, que consisten en la exposición oral y con recursos multimediales, de los contenidos esenciales de mayor prevalencia epidemiológica, contextualizados en situaciones clínicas, con un enfoque práctico e integrando las diferentes áreas del conocimiento, para evitar centrar el aprendizaje en la memorización de contenidos con poca relevancia en el mundo real. **Carga horaria total: 74 horas**

Actividades Prácticas con pacientes: Carga horaria total: 92 horas

- **Trabajos prácticos grupales:** son actividades de 2.30 horas, que se desarrollan en sectores de internación de los Hospitales; en grupos de ocho 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: Carga horaria total: 14 horas

- **Seminarios:** son reuniones grupales interactivas, de dos de duración, que se realizan una vez por mes, donde los estudiantes en un ambiente de recíproca colaboración, se abocan a estudiar en profundidad un tema especialmente seleccionado para esta actividad, con la orientación de docentes de la materia expertos en ese tema que estimulan y coordinan las discusiones y reflexiones, haciendo que esta actividad sea esencialmente una práctica.
- **Talleres:** son reuniones de trabajo en equipos, que se realizan durante dos horas un viernes 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 práctica, 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.

Actividades en aula virtual: carga horaria total: 40 horas

- **Recursos propios:** guías didácticas elaboradas para el inicio de cada actividad y para las actividades presenciales, presentaciones animadas de ppt y material bibliográfico seleccionado (páginas internas y enlaces externos)
- **Actividades online:** foro de discusión de casos clínicos y ejercicios de aplicación para la revisión crítica de la bibliografía (consultas, cuestionarios, encuestas, entrega de tareas, texto en línea y wikis)

8. AMBITOS DE PRACTICA (ubicación y características)

* **CLASES TEORICAS:** Salón A de la Facultad de Medicina.

* **CLASES PRACTICAS:** Hospital Escuela,
Hospital J.R. Vidal,
Hospital Perrando,
Santorio San Juan
Hospital Ángela Llano,
Gabinete de Simulación (Facultad de Medicina)

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION (vertical y horizontal)

Articulación Vertical: Neurología (hacia abajo)

Articulación Horizontal: Clínica (Cátedra I). 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 (diagnóstica, formativa, sumativa).

	CRITERIOS	INSTRUMENTOS	PONDERACIÓN
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 talleres de nutrición y ECG. Aula virtual.	TOTAL: 35% <u>Clases teóricas:</u> 10 créditos <u>Clases prácticas:</u> 10 créditos <u>Gabinete de Simulación</u> <u>Clínica:</u> 2 créditos <u>Aula virtual</u> 4 créditos <u>Curso de Nutrición</u> "Cuidados nutricionales en patologías prevalentes y <u>Taller de ECG:</u> 2 créditos
Dominio de las Competencias	Logro de las competencias clínicas Logros de las competencias transversales. Logro de las competencias conceptuales	Mini-CEX (2) Casos clínicos Resolución de los problemas Evaluación final con Historia Clínica, búsqueda bibliográfica relacionada y Resumen Hist clínica	TOTAL: 40 % <u>Parciales:</u> 20 créditos <u>Mini-CEX:</u> 4 créditos <u>Historia clínica de Clínica:</u> 6 créditos <u>Historia clínica de neurología:</u> 2 créditos
Producción Científica	Pertinencia en la elaboración de monografías, casos problemas y trabajos finales	Guías de evaluación Guías de actualización Informes	TOTAL 15% <u>Búsqueda de un artículo relacionado a la Historia clínica de neurología:</u> 12 créditos

Producción de trabajos extramuros	Pertinencia en el desarrollo de trabajos de extensión Universitaria	Proyectos y Programas de Extensión a la Comunidad	TOTAL 10% <u>Desarrollo del trabajo de extensión Universitaria con informe final: 8 créditos</u>

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 evaluación¹⁻²; el sistema de evaluación formativa de la materia articula tres 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; y (c) presentación de historias clínicas, 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**³ (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 2º 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 2º y 4º mes de cursado), y una en el área de Neurología (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 Neurología, a sus comisiones. Cada una de estas evaluaciones se acompañan de una devolución constructiva.
- **Trabajo Final:** cada estudiante debe producir dos informes escritos (uno para el área de clínica y otro para el área de Neurología), que consisten 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 de cada área 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.

Evaluación sumativa:

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

2. Brailovsky, 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

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

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.

- **Sumatoria de puntos:** con las herramientas descriptas arriba se realizarán ocho (8) instancias de evaluación: dos (2) exámenes parciales, dos (2) mini-CEX y tres (3) evaluaciones del trabajo final. Cada una de estas instancias adjudicará un puntaje entre 0 y 10 puntos, por lo que el puntaje máximo que cada alumno puede lograr en la materia es de **80 puntos**. La adjudicación de este puntaje tiene por objeto definir, que alumnos regularizan la materia. (ver régimen de promoción)
- **Examen Final:** es una evaluación oral que el alumno debe afrontar ante un tribunal integrado por docentes de ambas áreas de la asignatura. El examen consiste en la resolución de situaciones clínicas problemáticas inherentes al diagnóstico y/o tratamiento de las patologías prevalentes, mencionadas en los contenidos de este programa, y en la disquisición de aspectos relacionados con la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

Evaluaciones en el aula virtual:

- Las **actividades de evaluación** online tienen propósitos formativos (consultas, cuestionarios, encuestas, foros, entrega de tareas, texto en línea y wikis)

11. REGIMEN DE PROMOCION (aprobación de la materia)

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% en cada una de las áreas de la asignatura.
- **Rendimiento:** deberá **acumular 48 puntos** (sobre el máximo de 80) en la sumatoria de las evaluaciones que se realizan durante el cursado (exámenes parciales, mini CEX y trabajo final), lo que equivalente a un promedio de (6) seis.
- **Haber regularizado los ECIC del primer semestre de cuarto año.**

B) Requisitos para promocionar la materia:

- Aquellos alumnos que hayan regularizado la materia y obtenido **un puntaje de 8 (ocho)** en promedio en las instancias evaluatorias serán exceptuados del examen final.
- Aquellos alumnos que hayan regularizado la materia y obtenido un puntaje menor a 8 (ocho) tendrán que rendir un **examen final** el cual se aprueba con una calificación de seis (6) o más según Resol. 473/08-CS.

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

Clases Teóricas		Prácticos
FECHAS		TEMAS A DESARROLLAR Y CLASES PRACTICAS
1	<u>PRIMER SEMANA Clínica Médica</u> <u>Neurología</u>	Historia clínica. Lectura crítica de artículo a presentar. Régimen de regularización. Aula virtual Taller Semiológico. Pares craneales.
2	<u>PRMIER SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Enfoque del paciente con dolor torácico. Síndrome coronario agudo. Diagnóstico y tratamiento. Cefalea- Mareos -Vértigo
3	<u>SEGUNDA SEMANA</u>	Infarto agudo de Miocardio. Diagnóstico y tratamiento.
4	<u>SEGUNDA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Hipertensión arterial. Clasificación actual y tratamiento. Taller Semiológico: Sistema motor. Paresia. Parálisis. Neurona motora superior e inferior
5	<u>TERCER SEMANA</u>	Insuficiencia cardíaca. Diagnóstico y tratamiento.
6	<u>TERCER SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Miocardiopatía dilatada e hipertrófica. Causas, diagnóstico y tratamiento. Taller Semiológico: Sensibilidad
7	<u>CUARTA SEMANA</u>	Valvulopatías. Estenosis mitral y aórtica. Insuficiencia mitral y aórtica. Diagnóstico clínico y tratamiento.
8	<u>CUARTA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Abordaje del paciente con Enfermedad vascular periférica. Aneurismas Epilepsia y Síndromes convulsivos. Videos crisis epilépticas.
9	<u>QUINTA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Arritmias cardíacas. Clasificación diagnóstico y tratamiento. Enfermedad de Parkinson y otros movimientos anormales frecuentes. Videos
10	<u>QUINTA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Fibrilación Auricular. Diagnóstico y tratamiento. Taller semiológico: coordinación estática y Dinámica
11	<u>SEXTA SEMANA</u>	TEP. Trombosis venosa profunda. Abordaje integral del paciente con TEP y trombosis venosa profunda. Tratamiento en los diferentes escenarios. Manejo de la anticoagulación

	<u>Neurología</u>	Demencias: coloquios.
12	<u>SEXTA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	TALLER:FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Taller semiológico: funciones mentales superiores Memoria, lenguaje. Praxias. Gnosias
13	<u>SEPTIMA SEMANA</u>	Enfermedades del pericardio. Pericarditis aguda y crónica. Taponamiento cardiaco
14	<u>SEPTIMA SEMANA</u>	TALLER PARO CARDIORESPIRATORIO. REANIMACION CARDIOPULMONAR
15	<u>OCTAVA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Asma bronquial. Diagnóstico clínico y tratamiento. Trabajo Práctico(internación o consultorio externo) Historia clínica. Anamnesis
16	<u>OCTAVA SEMANA</u>	1º PARCIAL
17	<u>NOVENA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Neumonías .NAC. Grupos de riesgo. Epidemiología Clínica y tratamiento. Complicaciones intrahospitalarias Hipertensión endocraneana (HIC)- Traumatismo encefalocraneano (TEC)
18	<u>NOVENA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Derrame Pleural. Abordaje integral del paciente con derrame pleural. Exudado trasudado. Diagnóstico y tratamiento Trabajo práctico: Historia clínica. Anamnesis. Examen neurológico
19	<u>DECIMA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Abordaje del paciente con EPOC. Definición, diagnóstico y tratamiento. Distrofias musculares. Miastenia Gravis
20	<u>DECIMA SEMANA</u>	Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Tabaquismo. Cesación tabáquica- Trabajo Prácticos: Historia clínica. Anamnesis Examen neurológico. Diagnóstico topográfico.
21	<u>UNDECIMA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Enfoque del paciente con Hematuria y Proteinuria- Síndrome Nefrítico y Nefrótico.Infecciones Urinarias en el primer nivel de atención Síndrome Compresión medular
22	<u>UNDECIMA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Glomerulopatías. Clasificación. Diagnóstico. Formas clínicas. Tratamiento actual Trabajo práctico: Historia clínica. Diagnóstico sindromático, topográfico y etiológico. Uso de los exámenes complementarios

	<u>DUODECIMA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Acidosis y alcalosis metabólica. Trastornos del sodio y del potasio. Neuropatía periférica: polineuropatías. Síndrome Guillain Barre. Enfermedad cerebrovascular: isquémica y hemorrágica
23	<u>DUODECIMA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Insuficiencia Renal Aguda. Diagnóstico y tratamiento. Tumores del sistema nervioso. Coma y estados alterados de la conciencia.
24	<u>DECIMOTERCERA SEMANA</u> <u>Neurología</u>	Insuficiencia Renal Crónica. Diagnóstico . Criterios de diálisis. Transplante renal. Evaluación historias clínicas MINI CEX Presentación monografía e historia clínica final de neurología. Devolución
25	<u>DECIMOTERCERA SEMANA</u>	2º PARCIAL
	<u>DECIMO CUARTA SEMANA</u>	RECUPERATORIO 1º PARCIAL
	<u>DECIMO QUINTA SEMANA</u>	RECUPERATORIO 2º PARCIAL
	<u>DECIMO SEXTA SEMANA</u>	EXAMEN FINAL 1º LLAMADO
	<u>DECIMO SEXTA SEMANA</u>	EXAMEN FINAL 2º LLAMADO

14. BIBLIOGRAFIA

- **Principios de Medicina Interna** Autores: Harrison & Fauci
Editorial: Mcgraw-Hill Interamericana
19º Edición - Año 2015
- **Medicina Clínica - Consulta Rápida**
Autores: Papadakis & McPhee
Editorial: Mcgraw-Hill Interamericana
56º Edición - Año 2017
- **Harrison Online**
Autores: Braunwald; Fauci; Isselbacher; Kasper; Hauser; Longo & Jameson
Editorial Mcgraw-Hill
<http://www.harrisonmedicina.com/>
- **Adams & Victor's. Principles of Neurology, Ropper et al.:** Copyright © 2016 by McGraw-Hill Global Education Holdings, LLC.