



Programa de la asignatura
Atención Primaria de la Salud I
Año 2016

ASIGNATURA: Atención Primaria de la Salud I	
UBICACION EN EL PLAN DE ESTUDIO: 2º año (Ciclo Biomédico)	
CARRERA: MEDICINA	
PLAN DE ESTUDIO: 1047/13 – 1486/13	
DEPARTAMENTO: Salud Colectiva ÁREA: Salud Comunitaria ORIENTACIÓN: Atención Primaria de la Salud	
DURACION DEL DICTADO: ANUAL	CARACTER: OBLIGATORIA
CARGA HORARIA ANUAL: 96 Horas	
CARGA HORARIA SEMANA: 4 horas	CLASES TEORICAS: 46 horas CLASES PRÁCTICAS: 50 horas

1. RECURSOS HUMANOS

1.1. EQUIPO DE CATEDRA

Datos del docente encargado de la cátedra

Apellido y nombre	Número de Legajo	Cargo	Dedicación
de Hoyos Guillermo Hugo	55626	Prof. Adjunto. Regular	Parcial



Datos de los demás docentes de la cátedra

Apellido y nombre	Número de Legajo	Cargo	Dedicación
1. González Marta Esther	55611	ASD3 Regular, Rentado	Simple
2. Mercado Alejandra Marina	55614	AYP3 Interino, rentado	Simple
3. Inda María Elizabeth	56416	AYP3 Interino, rentado	Simple
4. Mujica Mario Gustavo	55801	AYP3, Interino , Rentado	Simple
5. Gómez Sergio	56163	AYP3, Interino, Rentado	Simple
6. Troncoso Pablo	55716	AYP3, Interino, Rentado	Simple
7. Gabriela La Valle	58561	AYP3, Interino, Rentado	Simple
8. Centanaro, Esteban	55651	AYP3, Interino, Rentado	Simple
9. Mulatero, José Luis	59917	AYP3, Interino, Rentado	Simple
10. Mango Esteban Adolfo	56384	AYP3 Interino Rentado	Simple
11. Tamburini Cecilia	56393	AYP3 Interino, Rentado	Simple
1. Castro, Luis Ángel		Docente colaborador	
2. Miranda Cecilia		Docente colaboradora	



2. PROGRAMA DE CATEDRA

2.1. FUNDAMENTACION

La formación médica en la Universidad Nacional del Comahue tiene el propósito -declarado desde el principio- de propender a una orientación generalista. Sin embargo el tiempo total que l@s estudiantes tienen la oportunidad de aprender y cursar con médicos generalistas en los ámbitos que usualmente trabajamos es inferior al 10% del total de la carrera.

La materia APS I tiene una duración de 96 horas, así que constituye una muy pequeña parte del currículo de la carrera y ocupa sólo el 1,37% del tiempo total. Por ello, más allá del desarrollo de objetivos propios, esta Cátedra se propone contribuir a generar, fortalecer y establecer las condiciones para un cambio curricular que permitan efectivamente hacer posible el perfil declarado. Los ejes sobre los cuales se propone la transformación curricular y sobre los que gira la materia son:

- ✓ Formación ética con alto grado de compromiso con los valores, con los pacientes, con la comunidad y con la organización.
- ✓ Formación conjunta e integrada con otras disciplinas que comparten el trabajo en salud
- ✓ Proceso Enseñanza-aprendizaje multi, inter y transdisciplinar
- ✓ Integración horizontal y vertical
- ✓ Currículo basado en la realidad social y epidemiológica
- ✓ Desarrollo del pensamiento científico y epidemiológico
- ✓ APS y Medicina General/Familiar como ejes a lo largo de toda la carrera, con presencia efectiva de médicos generalistas no menor al 50% del tiempo total
- ✓ Aprendizaje basado en la comunidad en alto porcentaje
- ✓ Enseñanza-aprendizaje en escenarios reales (en la tarea)
- ✓ Evaluación permanente

2.2. PROPÓSITO

Que l@s estudiantes desarrollen la motivación y la capacidad de visualizar el proceso Salud-Enfermedad desde la filosofía de la APS y la perspectiva de la Medicina General y Familiar y comiencen a actuar en consecuencia



COMPETENCIAS A DESARROLLAR

Definimos aquí a las competencias como la integración y combinación dinámica de conocimientos, habilidades, técnicas, actitudes y valores. Las mismas han de ser motivo de evaluación y debate continuos, partiendo del hecho que la realidad es cambiante, el currículo ha de ser dinámico y no todos los estudiantes alcanzan los mismos objetivos en los mismos tiempos. La continuidad con las materias Atención Primaria de la Salud II y Relación Médico-Paciente permite contar con opciones de evaluación formativas e intervenciones orientadas personalizadas en un plazo bianual. Las siguientes son las competencias a desarrollar y alcanzar en grado variable durante la cursada de la materia:

- ✓ Aprender a aprender en Medicina.
- ✓ Actuar con responsabilidad y compromiso con la tarea.
- ✓ Comunicarse adecuadamente con sus pares, el equipo de salud, la comunidad.
- ✓ Autocrítica y Juicio crítico fundamentado.
- ✓ Creatividad en la tarea.
- ✓ Enseñanza de conceptos a pares, pacientes, comunidad.
- ✓ Realización de destrezas y prácticas habituales para un médico generalista en Centros de Salud y/o comunidad: Toma de signos vitales incluida tensión arterial, aplicación de inyectables, evaluación de parámetros antropométricos, transmisión de información usuarios y otras.
- ✓ Abordaje de casos en el primer nivel de atención según modelo propuesto.

La cursada de la materia le permitirá a los alumnos:

- Observar las prácticas y el trabajo del Equipo de Salud en el Primer Nivel de Atención.
- Estar comprometido no solo con un cuerpo de conocimiento sino con la persona.
- Comprender el entorno de la enfermedad.
- Desarrollar actividades en equipo y de extramuros.
- Recibir elementos académicos y prácticos que le permitan solucionar la mayor cantidad de problemas de salud y prevenir con el menor gasto de recursos.
- Jerarquizar atención continua, integral y personalizada aprendiendo a crear vínculos con los pacientes.
- Adquirir conocimientos para el manejo de problemas indiferenciados
- Identificación de riesgo y de las precoces desviaciones de la normalidad en los pacientes y su familia.
- Habilidades en la relación médico paciente para el manejo de la consulta y la referencia.



a-Área del conocimiento

- Comprender la totalidad del proceso de salud y enfermedad.
- Comprender el ciclo vital normal del individuo y aspectos básicos de estructura y dinámica familiar.
- Conocer y utilizar principios básicos de Bioestadística y Epidemiología.
- Asistir a la madre y a la familia durante el embarazo.
- Realizar el seguimiento en menores de cinco años y de edad escolar en cuanto a su crecimiento y desarrollo psicomotriz, enseñándoles conceptos y prácticas de salud que formen sus hábitos futuros.
- Dar al paciente y a su familia información sobre las enfermedades que padecen, su tratamiento y prevención.
- Conocer la organización de las actividades básicas que conforman los servicios de salud en el consultorio del Centro de salud y la coordinación de actividades de atención con el servicio inmediato de referencia y apoyo.

b-Área de la Actitud

- Entender el rol del médico en el equipo de salud.
- Entender la integración de otros individuos y con la comunidad.
- Valorar la identificación y jerarquización de prioridades en cooperación y coordinación con la comunidad.
- Respetar al paciente y a los integrantes del equipo de salud, adquiriendo habilidades para trabajar efectivamente como miembro de un equipo.
- Tener conciencia de las limitaciones personales, actitud positiva para solicitar ayuda en las situaciones que se requieran.

c-Área de las habilidades

- Adquirir habilidades en prestaciones de atención de la salud y emergencias y en la gestión de servicios y equipos de salud.
- Adquirir destrezas semiológicas básicas, obtener y registrar una historia comprensible, desarrollar un examen clínico completo y evaluar-interpretar los hallazgos obtenidos.
- Realizar las prácticas profesionales y exámenes más comunes.
- Administrar los tratamientos básicos y paliar sus efectos desagradables.
- Llevar los registros y estadísticas, interpretando los resultados obtenidos y/o recomendando las medidas correctivas básicas.
- Establecer relaciones con líderes de la comunidad y entidades sectoriales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar acciones de promoción y protección de la salud a los efectos de acrecentar y proteger la salud de la comunidad.



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



- Adquirir una formación humanística integral para interpretar el proceso de salud enfermedad en la realidad histórica social y cultural en que acontece y se resuelve.
- Analizar la influencia de los factores socio-económicos-culturales en la salud de la población.
- Conocer programas de Atención Primaria de la Salud provinciales y nacionales de salud.
- Integrarse a equipos interdisciplinarios del nivel primario de atención y desarrollar acciones conjuntas tendientes a satisfacer las necesidades de la comunidad.
- Participar en el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud prevalentes en el nivel primario de atención. y derivación oportuna a otros niveles de atención.
- Conocer el abordaje individual, familiar y grupal en la resolución de problemas de salud.
- Aplicar al análisis y tratamiento de los problemas de salud la metodología de la "historia natural de la enfermedad.
- Participar en actividades educativas comunitarias.

2.3. CONTENIDOS

2.3.1. CONTENIDOS MINIMOS SEGUN PLAN DE ESTUDIO

Proceso salud/enfermedad. Historia natural de los problemas de salud. Sistema de cuidado de la salud y estrategia de APS. Equipo de salud. Primer nivel de atención. Historia clínica en APS. Ciclo vital. Crecimiento y desarrollo de niños de 0 a 5 años y escolares. Embarazo normal. Lactancia materna Planificación familiar Procedimientos médicos básicos: medición de la TA, pulso, temperatura, curaciones, inyectables. Primeros auxilios. Reanimación cardiopulmonar Inmunizaciones. Introducción a la Epidemiología. Salud Pública. Bioestadística. Promoción de la salud. Prevención de lesiones. Determinación social de la Enfermedad. Salud Socioambiental .

2.3.2. CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS

UNIDAD Nº 1: Salud Y Enfermedad En La Sociedad.

- ✓ Proceso salud /enfermedad. Familia, cultura y sociedad. Cultura y medicina popular. La enfermedad y sistema de atención médica. Sistema de cuidado de la salud y estrategias de APS. Niveles de prevención. Equipo de salud. Centro de Salud. Funciones del nivel II de atención, niveles de complejidad, prevención primaria, secundaria y terciaria.
- ✓ Historia natural de la enfermedad y /o problemas de Salud. Etapas de la misma. Promoción y protección de la Salud. Concepto de equidad. Acción intersectorial. Paradigmas en salud.
- ✓ Introducción a la Relación médico- paciente
- ✓ Empatía, niveles. La importancia del diagnostico. Reglas prácticas de la relación médico/paciente. Comunicación humana, patologías de la comunicación.



- ✓ Diferentes actitudes del médico y de los pacientes. Contenidos de la relación. Determinantes psicosociales, los derechos de los pacientes.

UNIDAD Nº 2: Ciclo vital- Crecimiento, desarrollo y envejecimiento.

Crecimiento y desarrollo. Maduración, desarrollo psicológico y envejecimiento. La familia como sistema. Valor de la salud para la familia. Ciclo vital de la familia. Familiograma. Concepto de prevención en Salud. Medidas preventivas en diferentes etapas de la vida. Etapa de formación de la pareja, matrimonio (vida en común), nacimiento de los hijos, familia con hijos en edad preescolar, familia con hijos en escolaridad, destete de los padres, adolescencia, padres solos, últimos años y muerte.

UNIDAD Nº 3: Cuidados en salud en las distintas etapas del ciclo vital.

- ✓ **Crecimiento y desarrollo de niños de 0 a 5 años.**
- ✓ **Lactancia materna:** consideraciones generales, fisiología mamaria .Técnica del amamantamiento. Problemas clínicos del amamantamiento. Lactancia artificial y mixta. Semisólidos y sólidos. Técnica de administración Suplementos vitamínicos de hierro y flúor. Problemas alimentarios del primer año de vida: aumento inadecuado de peso, regurgitación y vómitos. Características de las deposiciones en el recién nacido y lactante. (Constipación y alteración del esfínter anal)Cólicos del lactante.
- ✓ **Alimentación** a partir del primer año de vida. Alimentación adecuada a partir del primer año de vida. Consideraciones generales. Necesidades aproximadas por tipo de alimentación. Información para transmitir a las familias.
- ✓ **Normas y técnicas de mediciones antropométricas.** Instrumental. Peso, longitud corporal en decúbito supino, estatura, circunferencia craneana. Evaluación nutricional antropométrica. Clasificación de la desnutrición sobre bases antropométricas. Selección de gráficos para evaluar el estado nutricional.
- ✓ **Concepto de desarrollo y maduración.-** Características del desarrollo. Factores del desarrollo. Medio ambiente. Funciones del desarrollo. Control del desarrollo. Desvíos del desarrollo. Problemas del desarrollo, factores de riesgo para sufrir desvíos del desarrollo en nuestro medio. Crianza responsable. Vínculo precoz. Desarrollo normal del primer año de vida. Aspectos neurológicos, afectivos, de la estimulación (la psicomotricidad, el lenguaje y la comunicación, la inteligencia y el aprendizaje, la sociabilización. Los juegos

UNIDAD Nº 4: Procedimientos médicos básicos

- ✓ **Presión arterial.** Concepto. Determinación de la presión arterial. Condiciones a tener en cuenta en la toma de presión. Técnica adecuada para la toma de la presión arterial. Factores que influyen en la presión arterial. Recomendaciones generales. Educación para la salud.
- ✓ **Técnicas de observación** (inspección, palpación, percusión y auscultación)



- ✓ **Signos vitales:** temperatura, pulso, presión arterial, frecuencia respiratoria.

Temperatura corporal: concepto, variaciones fisiológicas, valores normales, técnica para la medición de la temperatura corporal; registro de la temperatura.

Temperatura bucal, rectal y axilar.

Pulso: concepto, valoración del pulso (ritmo, frecuencia, tensión y amplitud del pulso) Valores normales del pulso según edad.

Procedimiento para tomar el pulso. Localizaciones anatómicas posibles en la toma del pulso.

Frecuencia respiratoria: concepto. Valoración de la frecuencia respiratoria (frecuencia, profundidad, ritmo y carácter).

UNIDAD Nº 5 Procedimientos médicos básicos II.

- ✓ **Inyectables** Consideraciones generales. Preparación de la medicación a partir de una ampolla. Administración de la medicación (acción y fundamento) Equipos -soportes. Inyección intradérmica. Inyección intramuscular, equipo, ejecución: acción y fundamento. Administración de medicación subcutánea. Utilización de elementos de seguridad básicos de la preparación y administración de medicamentos. Prevención de complicaciones. Derechos del paciente en relación a la administración de medicamentos.
- ✓ **Curaciones.** Concepto. Diferentes tipos de curaciones. Fundamento. Equipo para curaciones. Caja de instrumental para curaciones. Quemaduras: técnica adecuada para su curación y criterios para la derivación a mayor nivel de complejidad. Irrigación de las heridas: acción y fundamento. Manejo del drenaje de heridas. Diferentes tipos de heridas. Suturas, técnica para su realización. Vacunación antitetánica. Curaciones y extracción de puntos de suturas. Heridas por mordedura de perros. Uso de antisépticos, preparación del material y esterilización.
- ✓ **Primeros auxilios en emergencias médicas.** Concepto. Principios generales. Traumatismos, contusiones y hematomas. Heridas punzantes, cortantes y por armas de fuego. Primer auxilio y principios generales del tratamiento de las heridas. Mordedura de perros. Vacunación. Conducta a seguir ante un paciente con traumatismo de cráneo, tórax y abdominal. Tratamiento de urgencia de las fracturas. Inmovilizaciones. Hemorragias, clasificación y tratamiento de urgencias. Quemaduras, grados, curaciones y complicaciones. Asfixia, causas, tratamiento inmediato. Reanimación cardiorespiratoria. Accidentes por electricidad. Nociones sobre vendajes. Transporte de heridos. Cuerpos extraños en piel, ojos, oído, nariz y en vías respiratorias Prevención de accidentes del hogar y de tránsito.

UNIDAD Nº 6: Inmunizaciones.

- ✓ Introducción, historia de las vacunas. Inmunidad adquirida activa preparación de las vacunas. Inmunidad adquirida pasiva, preparación de sueros (ventajas y desventajas) Normas técnicas de vacunación. Calendario de vacunación.



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



- ✓ Vacuna antituberculosa (BCG), Vacuna antidiftérica, antitetánica, anti coqueluche (DPT), vacuna doble niños y adulto (DT), vacuna antitetánica (TT), vacuna anti poliomielítica, anti-sarampionosa, anti-rubeólica, anti-parotidítica, anti-meningocócicas, vacuna antirrábica, anti hepatitis, otras vacunas.
- ✓ Agente inmunizante de las vacunas, conservación, indicaciones y edad para la vacunación, dosis y vía de administración, refuerzo, duración de inmunidad, reacciones locales y generales, complicaciones, contraindicaciones, uso simultáneo con otras vacunas. Tratamiento profiláctico del tétanos. Tuberculina (PPD)
- ✓ Motivos que influyen en la conducta de la población. Educación para la salud y vacunas.

UNIDAD Nº 7: Embarazo normal -controles prenatales.

- ✓ Instrumentos a utilizar en las actividades de atención prenatal- Carnet perinatal y ficha de control perinatal. Detección del embarazo. Cronograma de controles. Actividades de los controles del embarazo.
- ✓ Educación para la salud. Grupos de preparación para la maternidad. Estilos de vida y salud en el embarazo. Cuidados maternos. Enfermedades que pueden afectar al hijo. Signos de alarma en el embarazo.
- ✓ Detección de factores de riesgo psicosociales: adolescente menor de 18 años, sin pareja y /o continencia familiar, embarazo fuertemente rechazado, familias sin ingresos fijos, violencia familiar, adicciones, analfabetismo etc.
- ✓ Promoción de la lactancia materna: preparación para la lactancia exitosa durante el embarazo. Descripción de algunos procedimientos tensión arterial, PAP urocultivo etc. HIV: lineamientos para su solicitud. Inmunizaciones en la embarazada. Patología prevalentes durante el embarazo.
- ✓ **Salud sexual y reproductiva.** Derechos sexuales y reproductivos. Perspectiva de Género de derechos. Identidad, igualdad, no discriminación. Sexualidad. Métodos anticonceptivos. Clasificación de métodos anticonceptivos. Métodos naturales, de barrera, químicos y hormonales. Dispositivos intrauterinos. AC de emergencia. Métodos definitivos. Indicaciones, ventajas y desventajas. Contraindicaciones Criterios de elegibilidad de la OMS. Pautas culturales en relación a la anticoncepción.

UNIDAD Nº 8: Salud Pública

- ✓ Concepto de salud- enfermedad, Historia de la medicina. Evolución de la Medicina en Argentina Historia de la salud pública. Situación de la salud en Argentina y en el mundo. Políticas de Salud Programas Nacionales de Salud. Programación local. Administración y gestión. Búsqueda de información. Tipos de artículos científicos. Lectura crítica de publicaciones científicas.
- ✓ Epidemiología Frecuencia y distribución de los problemas de salud. Indicadores básicos: demográficos, socioeconómicos, morbilidad y mortalidad. El diagnóstico de salud en la comunidad: individuo, familia y otros grupos, población. Naturaleza y rol de la



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



epidemiología en la Medicina Preventiva y la atención médica. Medición de la salud en las comunidades. Indicadores básicos: recursos, acceso y cobertura. Aplicación de la epidemiología a los servicios de salud. **Problemas de biopsicosociales en el campo de la Salud** (alcoholismo, adicciones, violencia familiar, sida etc.) Discriminación social.

- ✓ **Promoción de la salud** Estilo de vida, nutrición y salud. Mecanismos por los cuales se establecen y mantienen las conductas relacionadas con la salud. Promoción de la salud, metodología.
- ✓ **Bioestadística** Estadística en salud. Utilidad en la estadística. Dato estadístico. Estadísticas relacionadas con el conocimiento de los problemas de salud, con el uso de los recursos de salud. Recolección de datos. Ficha clínica del consultorio externo. Historia clínica. Estadísticas vitales, de salud, demográficos, y sociales. Indicadores en salud: demográficos, de niveles de salud, de recursos y actividades, de condiciones socioeconómicas, necesidades básicas insatisfechas.

UNIDAD Nº 9: Medicina comunitaria.

- ✓ La comunicación humana y el cuidado de la salud individual y colectiva. Herramientas para hablar y escuchar. Barreras para la comunicación. Comunicación con grupos especiales. **Cultura y salud.** Articulación entre el saber popular y la medicina científica u oficial. La mirada médica, de los pacientes y de otras disciplinas.
- ✓ Concepto de comunidad. Características de las comunidades rurales y urbanas. Elementos a tener en cuenta de la comunidad del área programa del Centro de salud: características geográficas, historia del lugar, características demográficas y socioculturales, líderes comunitarios, necesidades de la comunidad, cobertura, tipos de demanda y accesibilidad a la atención.
- ✓ **Aspectos socio ambientales y salud.** Acciones de saneamiento ambiental en relación a la Atención Primaria de la Salud. Educación para la Salud. Pautas culturales en relación al saneamiento ambiental.
- ✓ **Participación comunitaria,** concepto, niveles de participación, facilitadores a tener en cuenta en el trabajo comunitario, obstaculizadores para el trabajo comunitario. Recursos de la comunidad- instituciones. Criterios de riesgo social. -Organización comunitaria Líderes formales y naturales.

UNIDAD Nº 10: Práctica general.

- ✓ **Historia natural de la enfermedad y o problemas de salud.**
- ✓ Concepto. Período pre patogénico: promoción de la salud, protección de la salud. Período patogénico: diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, limitación del daño.
- ✓ Concepto de Prevención Cuaternaria. Historia orientada a problemas de salud. Resolución de problemas en APS. Decisión de manejo: Deseos del paciente, el diagnóstico del principal problema del paciente y su familia, otros problemas que pueda tener, el pronóstico, la importancia del contexto- entorno y situación de vida, los riesgos y beneficios de la decisiones alternativas, los deseos de la familia, los principios éticos.



Acciones a realizar en las diferentes etapas de la historia natural de los principales problemas y/o enfermedades que se presentan en el nivel primario de atención. Criterios de referencias a niveles de mayor complejidad.

- ✓ **Determinación Social de la Salud.** Medicina social. Determinantes sociales. Salud Colectiva. Campo de la Salud. Modelos de Lalonde, OMS, epidemiológico (Castellanos). Inclusión y equidad en salud.

2.4. BIBLIOGRAFIA

Se incluye sólo la Bibliografía General. Cada tema tiene su material/apunte producido por la Cátedra con su bibliografía específica. Todo el material está disponible en Pedco: <http://pedco.fi.uncoma.edu.ar/course/view.php?id=1082>

1. Almeida-Filho, N; Epidemiología sin números. Organización Panamericana de la Salud, Serie Paltex para ejecutores de Programas de Salud nº 28, 1992
2. Almeida-Filho, N; La Ciencia tímida; Ensayos de Deconstrucción de la Epidemiología; Buenos Aires; Lugar Editorial; 2000.
3. Ayres J. R., Acerca del riesgo. Lugar Editorial, 2005
4. Berlinger G. Etica de la Salud, Lugar Editorial, 1994
5. Burgos y Romero G.. Interamericana. Año 1.997.
6. Czeresnia D, Machado de Freitas C Promoción de la Salud Conceptos, reflexiones y tendencias. Lugar Editorial, 2003
7. de Hoyos G, UngaroJ. Programa Provincial de Prevención y Control del Trauma, Documento de la Subsecretaría de Salud, Provincia de Neuquén, noviembre 2003. 2ª versión mayo 2004. Disponible en: http://www.saludneuquen.gov.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=72&Itemid=160
8. Ferreyra, Calá Lesina, Debener, Desteffanis: Curso de ingreso a la Carrera de Medicina. Módulos de Ciencias Sociales 7, 9 y 10, 1998.
9. Geldstein R. Bertencelo R. (coordinadores). Aspectos demográficos y sociales de los accidentes de tránsito en áreas seleccionadas de la Argentina. Diagnóstico y aportes para el diseño de políticas y programas de prevención. Ministerio de Salud y Ambiente, CONAPRIS, 2006, Cap. 4 p. 55-66. ISBN 978-950-38-0067-6



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



10. Grünman, Jorge: Regionalización Sanitaria, apuntes del III Curso de Administración de Servicios de Salud (SMR-ESPUBA-UNC), 1990.
11. Guerrero, González, Medina: Epidemiología, 1986.
12. Haq, Ventres y otros: Donde no hay médico de familia, el desarrollo de la medicina familiar en el mundo, Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 120(1), 1996.
 - a. http://www.paho.org/spanish/AD/THS/OS/APS_spa.pdf
13. Kerr White: Organización de la Atención de la Salud: Perspectiva epidemiológica, Acta Hospitalia 18(3), 1978. Tomado de Investigaciones sobre servicios de salud, una antología OPS, 1992.
14. Kisnerman N. Salud Pública y trabajo social. Humanitas.
15. Kleczkowski, Elling, Smith (OMS): El sistema sanitario al servicio de la APS, 1981.
16. Kroeger, Luna: Atención Primaria de la Salud, 2ªed. 1992.
17. Leonfanti Fernando: Organización de los servicios según Niveles de Atención. Curso Regional de Administración Sanitaria, 1985.
18. Mercado A, de Hoyos G. Seminario Interdisciplinario Clínica de Lactancia Materna disponible en <http://pedco.fi.uncoma.edu.ar/course/index.php?categoryid=166>
19. Ministerio de Salud de la Nación: Programas y planes (incluye material de PNMCS, DINACEI, ENT, etc) disponible en <http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes>
20. Ministerio de Salud y Acción social de Nación. APS Marco Conceptual, participación comunitaria Octubre 1.998.
21. Moreno Elsa: Estrategia de transformación de los sistemas de servicios de salud. Notas para discusión, 1986.
22. Subsecretaría de salud. Provincia del Neuquén. Normas de atención prenatal de bajo riesgo, 2009
23. OMS- UNICEF: Alma-Ata 1978.
24. OMS: Los hospitales y la SPT. Informe de un Comité de expertos, 1987.
25. OMS-UNICEF: APS Informe conjunto del Director General de OMS y del Director Ejecutivo de UNICEF, 1978.
26. OPS-OMS: SPT 2000, Plan de acción para la instrumentación de las estrategias regionales, 1982.
27. Organización Mundial De La Salud (OMS)- (2008) Informe sobre la salud del mundo 2008 Atención Primaria de Salud más necesaria que nunca Ginebra, Suiza. Disponible en: http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf
28. Organización Mundial De La Salud (OMS) Estrategias. Salud Para Todos en el año 2000, (Documento Oficial, 173) Washington.



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



29. Organización Mundial De La Salud (OMS)-Fondo Alma Ata 1978 Atención Primaria de Salud, Ginebra, Suiza. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/9243541358.pdf>
30. Organización Mundial De La Salud (OMS)-Fondo De Las Naciones Unidas. Para La Infancia (Unicef) (1978). Declaración De Alma-Ata Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Disponible en: http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm
31. Organización Panamericana De La Salud (OPS) (2005) Renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Washington, D.C: Versión 2007 disponible en
32. Organización Panamericana De La Salud (OPS), Organización Mundial De La Salud (1982) Plan de acción para la instrumentación de las estrategias regionales, Washington, disponible en: <http://hist.library.paho.org/Spanish/GOV/CD/25768.pdf>
33. Roa, Morosini, Siede: Medicina Familiar, tomo I, 1997.
34. Rose G. El Desafío de la Medicina Preventiva, Mason 1995
35. Rubinstein A., S.Terraza, Medicina Familiar y Práctica ambulatoria A. 2ª Ed. Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2006, 198-206 ISBN 950-06-1878-8
36. Sánchez Osornio. Sylvia. Antropología social Interamericana. 1.997.
37. Saunders Manual de Prácticas Médicas. Robert Rakel, MD Interamericana. Año 1.999.
38. Sonis, A y colab. Medicina sanitaria y Administración de salud Buenos Aires. El Ateneo.
39. Spinelli H. (Compilador) Salud Colectiva Lugar Editorial 2002
40. Subsecretaría de Salud, Provincia del Neuquén. Guía de Atención y Cuidado de la Salud de los niños y niñas de 0 a 6 años, septiembre 2010, disponible en: http://www.saludneuquen.gov.ar/images/stories/Programas_provinciales/Guia_del_menor.pdf
41. Testa, Mario: Atención ¿primaria o primitiva? de salud. Cuadernos Médico Sociales
42. Testa, Mario: Pensar en Salud, Lugar Editorial 1993.
43. Urquía M. Teorías Dominantes y alternativas en Epidemiología, Ediciones de la UNLA, 2006
44. Watzlawick Paul. Teoría de la Comunicación Humana. Contemporáneo.
45. Werner D: "Cómo transformar la atención de salud en una inversión: las últimas estocadas a la APS", Contact N° 126, marzo-abril 1995.
46. Werner D: Donde no hay doctor, Ed. Pax Mexico, 4ª ed., 17ª reimpresión, 1987.
47. Zurro M y Cano Pérez. Atención Primaria. Mosby, 1998



2.5. PROPUESTA METODOLOGICA (actividades de enseñanza)

En cuanto a la estrategia educativa, se hará hincapié en las siguientes:

- ✓ Aprendizaje basado en la comunidad en forma creciente.
- ✓ Creación paulatina de instancias compartidas con estudiantes de carreras afines.
- ✓ Incorporación efectiva de miembros del equipo de salud a la enseñanza.
- ✓ Aprendizaje basado en casos.
- ✓ Integración vertical: fundamentalmente con Introducción al Estudio de la Medicina y Medicina y Sociedad (Ciclo Introductorio) y con APS II y Relación Médico-Paciente.
- ✓ Integración horizontal: fundamentalmente con Taller A Integración de Estructura y Función Normal.
- ✓ Enseñanza sistematizada.
- ✓ Abordaje integrado de la salud individual basado en trabajos prácticos y de salud colectiva basada en programación teórica.

Actividades de Aprendizaje

Clases teóricas.
Trabajos prácticos.
Autoevaluaciones
Demostraciones prácticas.
Ejercitación.
Trabajo en terreno.
Lectura bibliográfica.
Análisis de casos.
Miniclasas a cargo de los estudiantes

2.6. TIEMPOS SEGUN MODALIDAD

El trabajo áulico consiste en 23 clases teóricas y 25 de prácticas, de 2 horas semanales.

Durante ciclo lectivo, se realizan clases de consulta a cargo de cada docente de trabajos prácticos. Existen instancias de repaso, autoevaluación, práctica e integración programadas.



2.7. CRONOGRAMA

	Clases teóricas	Trabajos Prácticos
Semana 1	Clase inaugural	Presentación
Semana 2	Historia natural de los Problemas de Salud	Historia Natural de los Problemas de Salud
Semana 3	Ciclo vital- HCOP	HCOP
Semana 4	Paradigmas	Primeros auxilios
Semana 5	Atención Primaria y la promoción de la Salud	Atención Primaria de la Salud
Semana 6	Medicina General/Familiar	Primer Nivel de atención
Semana 7	Participación Comunitaria	Reanimación Cardiopulmonar
Semana 8	Autoevaluación	Reanimación Cardiopulmonar
Semana 9	Primer Examen Parcial 11 de Mayo 18 hrs	
Semana 10	Salud Sexual y reproductiva	Planificación Familiar
Semana 11	Cuidados prenatales	Cuidados Prenatales
Semana 12	Prevención de lesiones	Cuidados Prenatales
Semana 13	Lactancia Materna	Lactancia Materna
Semana 14	Alimentación Saludable	Lactancia Materna
Semana 15	Libre	Alimentación inicial
Semana 16	Desarrollo Neurológico	Crecimiento
Semana 17	Autoevaluación	Desarrollo Neurológico
Semana 18	Segundo Examen Parcial 24 de agosto 18 hrs	
Semana 19	Cultura y salud I: Antropología	Inyectables



Semana 20	Salud Colectiva	Inmunizaciones
Semana 21	Salud Publica	Signos Vitales
Semana 22	Estadística	Tensión Arterial
Semana 23	Salud Socio ambiental	Salud Socio ambiental
Semana 24	Epidemiología	Epidemiología
Semana 25	Autoevaluación	TA /Taller de habilidades
Semana 26	22 de octubre 9 hrs	3er Examen Parcial
Semana 27	Epidemiología	Integración y evaluación
Semana 28	Integración y evaluación	Resolución de caso
Semana 29	15 y 18 de noviembre	4º Examen Parcial y Coloquio

2.8. EVALUACION Y CONDICIONES DE APROBACION DEL CURSADO Y ACREDITACION.

2.8.1. EVALUACION.

Evaluación formativa.

Existen instancias informales de evaluación formativa en cada trabajo práctico.

Existen instancias formales de evaluación formativa en los trabajos prácticos durante las semanas 7/8, 16/17 y 27. Se propone agregar este año 2 o 3 instancias de auto evaluación en formato virtual previo a cada parcial.

Evaluación sumativa.

a) Exámenes parciales: Los estudiantes deben rendir 4 exámenes parciales a lo largo del cursado y en ellos se evalúa el conocimiento y la aplicación de acuerdo a los objetivos. Dichos exámenes son. Esta evaluación se aprueba con un mínimo de 4 (cuatro) puntos y para



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



la calificación se utiliza la forma numérica de 0 a 10 puntos, según reglamentación vigente en la UNCo. Cada examen parcial reprobado ó ausente tiene una instancia de recuperación.

b) Exámenes recuperatorios: Se rinden en fecha previa a la fecha del examen final. Tienen la misma modalidad que los exámenes parciales y se rinden una sola vez. Esta evaluación se aprueba con un mínimo de 4 (cuatro) puntos y para la calificación se utiliza la forma numérica de 0 a 10 puntos, según reglamentación vigente en la UNCo.

c) Exámenes finales.

Coloquio para promoción: Consiste en la presentación de un caso en forma grupal, aplicando los contenidos y destrezas aprendidas y demostrando las actitudes y conductas solicitadas.

Examen final : Consiste en una prueba escrita. Esta evaluación se aprueba con un mínimo de 4 (cuatro) puntos y para la calificación se utiliza la forma numérica de 0 a 10 puntos, según reglamentación vigente en la UNCo.

Examen libre: Consiste en un primer examen escrito de contenidos teóricos y luego un examen oral de los aspectos prácticos, ambos en un acto único y continuado en el tiempo. Para tener acceso al examen oral debe aprobarse el examen escrito. La acreditación de la asignatura se obtiene con la aprobación de ambas pruebas con un mínimo de 4 (cuatro) puntos cada una. La calificación final será el promedio de ambos exámenes aprobados.

2.8.2. APROBACION DEL CURSADO.

Para aprobar el cursado, el estudiante deberá obtener 4 (cuatro) puntos ó más en cada uno de los exámenes parciales teórico-prácticos ó sus recuperatorios (para lo cual deberá demostrar el conocimiento de no menos del 60 % de los contenidos) las prácticas según se establezca y contar con el 80 % de asistencia a los trabajos prácticos programados.

ESTOS REQUISITOS SON EXCLUYENTES.



Justificación de inasistencias.

Las certificaciones deberán ser presentadas dentro de las 48 horas de ocurrida la inasistencia y sólo se considerará causa de ausencia justificada para cursados y para exámenes parciales ó finales:

- Enfermedad del estudiante, debidamente certificada por Organismo Público, de tal gravedad que impida la asistencia.
- Supuesto de carga pública, caso fortuito ó de fuerza mayor en los términos del Código Civil.
- Participación en los órganos de gobierno de la Universidad, debidamente certificados por la autoridad correspondiente.

Recuperatorios

Se programará una fecha de examen recuperatorio para cada parcial desaprobado ó ausente. Dichas fechas, serán previas a la fecha del examen final y los recuperatorios SE RENDIRAN UNA SOLA VEZ. La nota del recuperatorio reemplaza a la del examen parcial reprobado ó ausente. Un examen recuperatorio desaprobado ó ausente implica, automáticamente, desaprobar el cursado de la materia.

2.8.3. ACREDITACION DE LA ASIGNATURA

Acreditación por promoción: Podrán optar por ésta opción aquellos estudiantes que, habiendo acreditado todas las asignaturas correlativas, hayan aprobado el cursado obteniendo 7 (siete) puntos ó más en cada uno de los exámenes parciales y no hayan rendido recuperatorios.

ESTOS REQUISITOS SON EXCLUYENTES.

Acreditación con examen final: Podrán optar por ésta opción aquellos estudiantes que, habiendo acreditado todas las asignaturas correlativas, no hayan optado por la modalidad de acreditación por promoción ó habiendo optado por la modalidad de acreditación por



promoción no hayan obtenido 7 (siete) puntos en dicha evaluación ó cuyas notas de los exámenes parciales sea inferior a 7 (siete) puntos ó que hayan rendido algún recuperatorio.

Acreditación con examen libre: Podrán optar por ésta opción, los estudiantes que hayan acreditado todas las asignaturas correlativas.

3. HORARIOS DE CLASES TEORICAS/PRACTICAS/LABORATORIO.

Clases Teóricas: Lunes de 8 a 9.30 Hrs.

Actividad Práctica: 2 horas semanales en distintos horarios según comisión y grupo en un amplio abanico que va de lunes a viernes de 8 a 18 hrs, respetando los horarios convenidos con las demás materias

Ámbitos de las Prácticas:

Centros de Salud de Cipoletti y Neuquén: Progreso, Confluencia, San Lorenzo Sur, Villa Farrell, Pichi Nahuel, 1224 Viviendas, Don Bosco II, Villa María.

Hospitales Bouquet Roldán y Horacio Heller.

Los horarios y ámbitos pueden variar año a año o incluso dentro de un año en función de circunstancias y disponibilidad de los centros asistenciales, siempre respetando las pautas pre-establecidas.

4. PROYECTO DE INVESTIGACION.

4.1 ¿Cómo aprenden los estudiantes de Medicina? Estudio descriptivo de las habilidades de aprendizaje en estudiantes de medicina de la UNCOMA, en el año 2016. En conjunto con Taller A. Directora A. Mercado.

5. PROYECTO DE EXTENSION

5.1 Alimentación Saludable en niñas, niños y adolescentes Director G. de Hoyos. Co-directora A. Mercado.



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Médicas



5.2 Promoción de la alimentación saludable en niños y adolescentes de la Provincia de Neuquén y Río Negro. Proyecto Voluntariado Universitario en conjunto con Taller A. Directora A. Mercado. Co-director G. de Hoyos.