



1. DATOS DE LA ASIGNATURA

ASIGNATURA	CARRERA	PLAN	AÑO	CICLO
Práctica Final Obligatoria	Medicina	1047/13	2024	Ciclo de Síntesis

DEPARTAMENTO	ÁREA	ORIENTACIÓN	CARÁCTER
Clínico	Práctica Final Obligatoria	Rotaciones	Obligatoria

2. EQUIPO DOCENTE (*)

Docente	Función/Cargo/Dedicación	
Docente	Desig	Orientación
ACEVEDO, JOSE ALBERTO	31857(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
ALVAREZ, ALINA MARIA	31859(AYP3-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
ALVAREZ, MARIO JUAN CARLOS	31860(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
ARIZA, María Paula	31861(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
ARMELLA, MARTIN FERNANDO	31862(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
BARROSO, CRISTINA DIANA V.	31864(AYP4-I)	ROTACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
BELLO, NADIA MARIEL	31865(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
BERNARDINO, EDUARDO	31866(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
BIGANZOLI, PABLO ANDRES	31867(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
BUIAREVICH, MARIA ALEJANDRA	31869(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
CABRERA, LORENA	31870(AYP4-I)	ROTACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CASULLO, MARIANA	31871(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
CLUA, DANIEL HORACIO	31872(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
DEVIA, SILVIA DANIELA	31873(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
DOTTO, CESAR OLAF	31874(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
ETCHEVERRY, PABLO CEFERINO	31913(PAD2-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
FERNANDEZ, NATALIA	5096(PAD3-R)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
FLOCCO, MARÍA ALEJANDRA	31875(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
FUHR, FERNANDO	31876(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
GHELFI, MARIO JUAN	31877(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
GIMENEZ, VICTOR HUMBERTO	31878(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
GONZALEZ, CESAR ALEJANDRO	31879(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
GONZALEZ REARTE, JUAN SOL	31880(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
GUERRA RIVEROS, ALEJANDRO	31928(AYP3-S)	ROTACIÓN CIRUGÍA
LEANZA, MATIAS FEDERICO	31881(AYP3-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
LECOT, GUILLERMO FEDERICO	31882(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
LOPEZ, PAULA	31883(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
LUCERO, MARIANA LETICIA	31884(AYP3-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
MANSILLA, GISELA DEL VALLE	31885(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL



MARILUAN , FABIAN ALEJANDRO	13080(AYP3-R)	ROTACIÓN OPTATIVAS
MIRENSKY, AYELEN	31886(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
MOLINA, JUAN ALBERTO	31887(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
MUNTANER, MARIA CELESTE	7494(PAD3-R)	ROTACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
NIFURI, GERMAN ESTEBAN	31888(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
NUÑEZ, OSCAR ALFREDO	31889(AYP4-I)	ROTACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
NUÑEZ, RICARDO	31890(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
OLGUIN, CINTIA MARIEL	31891(AYP3-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
PALACIO, MARIA CONCEPCION	31892(AYP3-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
PASTORUTTI , MARIANA	31893(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
PESCETTI, SOFIA ADRIANA	31894(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
PHOMMAHAXAY, CHANPHAKONE	31896(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
PRIETO BAYLAC, MARÍA JOSÉ	31897(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
RAMIREZ, FELIX DEL CARMEN	5122(PAD3-R)	ROTACIÓN CIRUGÍA
REGLINER, SARA PATRICIA	31898(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
RINAUDO, PAULO CEFERINO	31899(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
ROMANOS, DIEGO ADOLFO	31901(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
ROMERO, CESAR AUGUSTO	31902(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
SALAZAR, ISMAEL	31903(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
SALVITTI, JUAN CARLOS	31904(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
SAN MARTIN, PABLO DANIEL	31905(AYP4-I)	ROTACIÓN CIRUGÍA
SCHUBERT, ASTRID ROMINA	31906(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
SIFUENTES IBERICO, GIANNINA LUZ	31907(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
SOSA, SUSANA MARIELA	31908(AYP4-I)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
SOTO, ARIELA MALEN	31909(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
SOTOMAYOR, MARCELO CLAUDIO	5130(PAD3-R)	ROTACIÓN MEDICINA INFANTIL
VERTERAME, VERONICA	31910(AYP3-I)	ROTACIÓN MEDICINA GENERAL Y RURAL
VIDAL , MARIA BELEN	31911(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA
VOGL, PATRICIA FABIANA	31912(AYP4-I)	ROTACIÓN CLÍNICA MÉDICA

3. CARACTERÍSTICAS DE LA ASIGNATURA

Carga horaria semanal

	Horas	Porcentaje
Teórico/Práctico	-	-
Teórica	-	-
Prácticas de Aula	-	-
Prácticas de Lab/Hosp./Centro de Salud	40 horas	100%
Total	40 horas	100%



Tipificación	Período
Prácticas de Lab/Hosp./Centro de Salud	Anual

Duración del dictado

Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de horas
Febrero	Noviembre	40 semanas	1600 horas

4. FUNDAMENTACIÓN

La práctica final obligatoria es la instancia final de la carrera de medicina. En este ciclo los alumnos deberán adquirirlas destrezas y habilidades básicas para desempeñarse como médicos.

En esta etapa una parte importante de la adquisición del aprendizaje recae sobre el alumno quien deberá tener una actitud activa y la tarea docente es fundamentalmente de demostración, supervisión y evaluación en la realización de las actividades que lleven al cumplimiento de los objetivos.

Consiste en la incorporación del alumno al sistema de atención de pacientes como paso previo a su práctica profesional activa.

Durante un año el alumno va a convivir con médicos, enfermeras, asistentes y pacientes de diversas especialidades, bajo el respaldo de las instituciones donde realicen sus prácticas, pero supervisadas por la Facultad de Medicina (FACIMED).

Es una instancia complementaria a los aprendizajes que se realizan durante las rotaciones de las materias clínicas. Aquí es donde se enfatiza el "saber hacer" de la práctica clínica, desarrollado en un proceso de enseñanza-aprendizaje de responsabilidad creciente. Al alumno se le brinda la oportunidad, en un medio continente, de relacionarse con los pacientes y sus problemas, con sus futuros colegas e introducirlos en el ejercicio profesional.

5. OBJETIVOS

Objetivo General:

El programa de la Práctica Final Obligatoria (PFO) tiene como objetivo proporcionar al estudiante, mediante el desarrollo de actividades docentes, asistenciales, de investigación y/o extensión, los elementos humanos y técnicos que lo capaciten para llevar a la práctica los conocimientos, habilidades y aptitudes adquiridas a través de sus estudios en el campo de acción.

El alumno deberá consolidar la adquisición de una variada gama de competencias que son habilidades básicas que un médico generalista debe poseer, con diferentes niveles de complejidad. Se entiende por competencias al "conjunto de capacidades dinámicas y



potenciales que favorecen la ejecución de tareas en cualquier escenario y en el momento requerido, e implican la adquisición de habilidades para la realización de acciones complejas”.

Durante este período, fundamentalmente práctico del aprendizaje del alumno, el deberá terminar de adquirir: Destrezas, Habilidades y Competencias inherentes a la Atención Primaria de La Salud.

Se buscará en cada rotación, complementar la formación fundamentalmente desde "lo práctico", “desde los problemas reales que se presentan en los servicios”. Se busca que los alumnos- médicos en esta etapa de “adiestramiento en servicio” (con responsabilidad creciente y actividades tutoriales), logren insertarse positivamente en los servicios pudiendo transformarse en elementos renovadores que contribuyan a mejorar la calidad de atención médica.

Se buscará en las rotaciones, que la práctica se conciba no sólo en términos de afianzar y aplicar conocimientos o perfeccionar habilidades y destrezas, sino como una instancia integral de aprendizajes en la que el criterio médico (complejo integrado por el razonamiento, los conocimientos, las habilidades y destrezas, y las actitudes necesarias para el ejercicio del rol) se constituyan en el objetivo de aprendizaje esencial.

Las diferentes rotaciones se orientan especialmente al fortalecimiento del razonamiento clínico con criterio clínico y terapéutico que le permita un diagnóstico adecuado y un manejo racional de los pacientes.

Adquirir habilidades en el abordaje de la anamnesis y el examen físico del paciente en lo

Objetivos específicos:

- Conocer el alcance y desarrollo de las diferentes rotaciones
- Conocer e intentar comprender los alcances de la APS y sus paradigmas.
- Establecer una relación médico-paciente-familia adecuada.
- Participar en actividades de prevención y promoción de salud.
- Comprender la atención integral del niño, la mujer, el embarazo, el adulto mayor y el anciano.
- Realizar seguimiento de pacientes, en el ámbito de internación desde su ingreso hasta el alta médica.
- Confeccionar historias clínicas completas.
- Realizar un examen físico completo.
- Realizar procedimientos que forman parte del diagnóstico y tratamiento en el ámbito de internación.
- Realizar un plan de estudios y tratamiento de pacientes ambulatorios e internados.
- Aprender a trabajar en equipo de salud.
- Conocer y utilizar la telemedicina
- Realizar las actividades en el ámbito virtual con las diferentes herramientas de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC)

6. CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

CLÍNICA MÉDICA: Confección de historia clínica completa. Realización de examen físico completo. Procedimientos que forman parte del diagnóstico de internación. Plan de estudios, tratamiento y seguimiento del paciente.

CIRUGÍA: Abordaje médico-quirúrgico integral del paciente que requiere cirugía para tratar su enfermedad. Normas de bioseguridad. Asepsia y antisepsia. Prevención de infección del sitio quirúrgico. Seguimiento médico del post operatorio.



PEDIATRÍA: Abordaje de los pacientes pediátricos y sus familias. Interacción Niño/Familia /Médico. Control del niño sano en las diferentes edades. Estrategias de promoción y prevención de la salud en las distintas edades. Estrategias para la atención del paciente pediátrico en el primer nivel de atención. Confección de la historia clínica perinatal, pediátrica de internación y ambulatoria. Recepción, reanimación y condiciones de traslado del recién nacido. Conducta inicial en la Emergencia Pediátrica.

GINECOLOGÍA y OBSTETRICIA: Abordaje y cuidado de la salud de la mujer en todas las etapas del ciclo vital. Identificación de los problemas de salud prevalentes de las mujeres en todas las etapas de la vida. Diferencia entre sexo y género aplicada al cuidado de la salud. Diferencias en los roles sociales y relaciones de poder entre hombres y mujeres. Inequidad que influye negativamente en la salud de las mujeres. Concepto de salud sexual y reproductiva aplicado a . embarazo, parto y puerperio. Aborto. Anticoncepción. Prevención de enfermedades de transmisión sexual y cáncer genitomamario.

MEDICINA GENERAL RURAL: Abordaje del paciente, su familia y sus relaciones con la comunidad incluyendo aspectos psico-sociales atinentes a su estado de salud /enfermedad. Control de niño sano. Vacunas. Control del embarazo. Seguimiento de enfermos crónicos. Patologías prevalentes. Medidas iniciales de urgencia. Medidas preventivas en las distintas etapas del ciclo vital de la familia. Sistemas de referencia y contrareferencia profesional.

UROLOGÍA: Abordaje, cuidado y seguimiento de la salud del paciente urológico. Reconocimiento de los signos y síntomas del aparato genito-urinario-renal. Semiología y semi o-técnica. Normas de asepsia - antiseptia y prevención de infección en el examen genito-urinario. Conceptos básicos de las enfermedades urológicas. Métodos diagnósticos semiológicos y complementarios de patologías urológicas. plan de tratamiento de un paciente urológico desde su ingreso. Seguimiento del post operatorio urológico. Desarrollo de trabajo grupal e interdisciplinario como modalidad de atención y resolución médica de la problemática del paciente urológico.

CUIDADOS PALIATIVOS: Abordaje de pacientes con patología crónica que requieran cuidados paliativos. Cuidado del niño/a y el adulto con enfermedad que amenaza y/o limita la vida y su familia. Función de los Cuidados Paliativos (CP) en un sistema de salud. Estrategias de comunicación con el paciente y su familia.

EMERGENCIAS: Abordaje inicial de urgencias y emergencias médicas. Detección de situaciones de riesgo para la vida del paciente. medidas de reanimación. Colocación de SNG. Inmovilización de fracturas. Colocación de sonda vesical. Realización e interpretación de métodos complementarios. Sutura de heridas simples. Taponaje nasal. Venopuntura. Aplicación de inyección intramuscular. Intubación endotraqueal. Reanimación cardiorrespiratoria.

REHABILITACIÓN: Abordaje de paciente pasible de rehabilitación. Evaluación fisiátrica Tratamiento kinésico, neurocognitivo y psicológico. paciente crónico en distintas áreas especialmente en el trauma raquimedular, la parálisis cerebral, el dolor lumbar y otras lesiones neurológicas. Conceptos de deficiencia, discapacidad. Programa para aplicar medios físicos y otras medidas terapéuticas. Abordaje multidisciplinario y transdisciplinario del paciente que requiere rehabilitación.

ADICCIONES: Abordaje de las personas con adicciones. Historia clínica de admisión en consultorios externos e internación. Tratamiento de pacientes con patología aguda . Grupos terapéuticos. Criterios de admisión en la unidad de desintoxicación de agudos. Seguimiento de pacientes en desintoxicación. Armado de talleres en la comunidad.



Actividades con adictos recuperados. Actividades de prevención en escuelas, hospitales o centros comunitarios. Relación con los pacientes. Trabajo en Grupo. Trabajo en Equipo. Psicopatología de base del adicto.

TOXICOLOGÍA: Criterios de la toxicología clínica que se aplican en la práctica clínica cotidiana. Herramientas para detectar los signos y síntomas que conforman los cuadros clínicos de origen toxicológico. Diagnóstico toxicológico como parte de los diagnósticos diferenciales clínicos. Cuadros de intoxicaciones agudas. Manejo de antidotos toxicológicos específicos.

NEUROLOGÍA: Anamnesis del paciente neurológico internado o ambulatorio. Examen neurológico básico. Maniobras semiológicas orientadas a la patología. Historia clínica. Diagnóstico sindromático. Diagnóstico topográfico. Aproximación al diagnóstico etiológico. Solicitud e interpretación de exámenes complementarios. Indicaciones e interpretación de Neuroimágenes. Evolución del paciente internado. Consulta neurológica ambulatoria.

NEUMONOLOGÍA: Abordaje del paciente con patología respiratoria. Anamnesis y examen físico respiratorio completo. Informe de radiografías de tórax normal y patológico. Pedido de estudios de capacidad pulmonar y su interpretación. Terapéutica del paciente asmático. Indicaciones de ventilación asistida. Enfoque patológico y terapéutico del paciente tabaquista. Prevención de enfermedades respiratorias

OFTALMOLOGÍA: Estructuras del aparato visual y sus principales funciones. Examen de agudeza visual. Examen ocular externo. Examen del campo visual. Oftalmoscopia directa. Estudios complementarios. Examen y diagnóstico de lesiones penetrantes del globo ocular. Signos de fractura orbitaria. Vicios de refracción. Diagnóstico mediante lámpara de hendidura. transparencia del cristalino. Cambios originados en la retinopatía diabética. Causas de ojo rojo.

IMÁGENES: Metodologías relacionadas con el diagnóstico por Imágenes. Indicaciones de las diferentes técnicas en los distintos contextos clínicos. Diferentes estrategias de imágenes en el niño, adulto y anciano. Estrategias de imágenes del feto y la mujer embarazada. Hallazgos radiológicos de las patologías prevalentes.

SALUD MENTAL: Abordaje de pacientes relacionados con salud mental. patología psiquiátrica. Historia clínica psiquiátrica. Urgencias psiquiátricas, valoración y tratamiento. Pautas de intervención en pacientes con trastornos psiquiátricos. Criterios de internación psiquiátrica. Criterios de uso de los diferentes psicofármacos. Consulta externa. Entrevista con pacientes y sus familias. Grupos de admisión del servicio de salud mental. Prevención de las enfermedades mentales en atención primaria.

CARDIOLOGÍA: Abordaje de paciente con enfermedad cardiológica. Modalidad de atención y resolución médica de la problemática del paciente. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares. Síntomas cardiovasculares básicos. Semio-técnicas en el examen del sistema cardiovascular. Principales métodos de diagnóstico en cardiología y de las principales modalidades de tratamiento de las afecciones cardiovasculares.

TRAUMATOLOGÍA: Abordaje y cuidado de paciente con patología traumatológica. Seguimiento y plan de tratamiento de un paciente traumatológico desde su ingreso. Normas de asepsia y prevención de infección del sitio traumatizado. Seguimiento del postoperatorio traumatológico y rehabilitación. Distintos tipos de inmovilizaciones y sus diversas aplicaciones. Métodos diagnósticos, semiológicos y complementarios de patologías prevalentes del niño y del adulto. Trabajo grupal e interdisciplinario como modalidad de atención y resolución médica de la problemática del paciente individual. Habilidades semiológicas y semio-técnicas en el examen del sistema osteoarticular,



vascular y neurológico. Bases generales de los principales métodos de diagnóstico en traumatología.

ANATOMÍA PATOLÓGICA: Manejo básico del laboratorio de Anatomía Patológica. Reconocimiento de órganos y partes anatómicas, realizar su correcta descripción, procesado y montaje, para lograr finalmente la coloración. Histopatología, Coloraciones específicas. Técnicas de inmunohistoquímica.

ANESTESIA: Habilidades para evaluar la vía aérea del paciente prequirúrgico. Evaluación prequirúrgica del paciente con categorización de riesgo. Evaluación y manejo básico de la vía aérea. Técnica de intubación. Colocación de accesos venosos periféricos. Manejo de drogas anestésicas. Bloqueos periféricos.

OTORRINOLARINGOLOGÍA: Reconocimiento al paciente con patología otorrinolaringológica. Anamnesis y examen físico otorrinolaringológico completo. Interpretación de estudios de imágenes. Interpretación de resultados de estudios audiológicos básicos de rutina. Estudios endoscópicos de la vía aérea. Criterios clínicos de derivación al Otorrinolaringólogo -Urgencias otorrinolaringológicas.

GASTROENTEROLOGÍA: Reconocimiento y abordaje al paciente con patología gastroenterológica. Realización de historia clínica y reconocimiento de Diagnósticos diferenciales. Estudios endoscópicos y su interpretación. Indicación de tratamiento quirúrgico. Seguimiento de pacientes ambulatorios y en internación.

REUMATOLOGÍA: Reconocimiento y abordaje del paciente con patología reumatológica. Interrogatorio sistemático y dirigido a la patología. Examen físico del paciente reumático. Historia clínica. Interconsulta con otros servicios. Indicaciones de kinesiología y terapia ocupacional. Evaluación de pacientes en consultorio e internados. Interpretación de radiología, laboratorio y otros estudios complementarios.

INFECTOLOGÍA: Reconocimiento y abordaje del paciente con patología infecciosa. Anamnesis y evaluación epidemiológica. examen físico completo. Localización de foco. concepto de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica y sepsis. Diagnósticos diferenciales. Estudios complementarios destinados a confirmar el foco infeccioso sospechado y poder interpretarlos. Aproximación al manejo terapéutico según patología y uso racional de ATB. Manejo clínico infectológico del paciente internado y ambulatorio. Conocimientos básicos del Laboratorio de Bacteriología aplicados a la clínica infectológica y a la toma de muestras. Estrategias de prevención primaria y secundaria en Infectología.

DERMATOLOGÍA: Reconocimiento y abordaje del paciente con patología dermatológica. Anamnesis con énfasis en el interrogatorio dermatológico. Examen físico del paciente dermatológico. Historia Clínica. Interconsultas con otros servicios. Evaluación de pacientes en consultorio. Evaluación de pacientes internados. Interpretación de laboratorios y realización de procedimientos sobre piel y heridas.

GENÉTICA: Abordaje de paciente con patología genética. Signos y síntomas que motivan la derivación a un Servicio de Genética. Consejo genético. Métodos de Estudio que se usan en Genética Médica. Análisis citogenético. recolección de material. Técnicas de Laboratorio. Búsqueda de información y en el uso de bases de datos especializadas de Genética Médica. Asesoramiento Genético.

HEMATOLOGIA: Orientación diagnóstica y terapéutica de la patología hematológica clínica de adultos y niños. Síntomas y signos clínicos que sugieren enfermedades hematológicas de alta complejidad. Identificación de valores normales de los estudios hematológicos de baja, mediana y alta complejidad. Emergencia hematológica. Identificación de morfología de células sanguíneas en el microscopio.



ENDOCRINOLOGÍA: Anamnesis y examen físico del paciente con sospecha de patología endocrinológica. Manejo e interpretación de los métodos diagnósticos invasivos y no invasivos requeridos en la evaluación del paciente con patologías endocrinológicas. Abordaje de la terapéutica de los pacientes con enfermedades endocrinas más frecuente. Controversias actuales sobre el manejo de problemas cotidianos de enfermedades endocrinas. Trastornos endocrinológicos hereditarios e importancia del consejo genético.

6.1 COMPETENCIAS

COMPETENCIAS

Competencias generales

- Indicar medidas y estrategias de prevención y promoción de la salud poblacional
- Poner en práctica conductas apropiadas o resolver integralmente la situación de salud (que no se desvía de la evolución o la situación habitual) aplicando las normas vigentes
- Confeccionar historias clínicas completas
- Realizar diagnóstico precoz, diagnósticos diferenciales y recomendaciones terapéuticas de las patologías significativas/prevalentes
- Identificar señales de alarmas
- Construir hipótesis adecuadas integrando y jerarquizando hechos de la realidad y el entorno mediante la anamnesis, el interrogatorio y el examen físico.
- Proponer hipótesis diagnósticas, seleccionar la más probable y refutar las demás.
- Reconocer y ubicar el cuadro clínico con ayuda bibliográfica y/o interconsulta.
- Proponer estudios complementarios para corroborar su hipótesis más probable
- Aplicar planes y normas de tratamiento de las patologías prevalentes con adecuadas fuentes de información de medicamentos y acciones de utilización de fármacos.
- Realizar derivaciones oportunas de patologías no prevalentes
- Proponer la derivación oportuna realizando, si fuera necesario, el tratamiento inicial en el que aplica normas consagradas de diagnóstico y terapéutica.
- Actuar eficazmente ante la urgencia con atención de problemas de la salud ocurridas por desastres ambientales y catástrofes
- Realizar lectura crítica de trabajos científicos discutiendo en ateneos bibliográficos y/o talleres
- Respetar normas de bioseguridad
- Desarrollar sentimiento de responsabilidad por el bienestar físico, mental y social de la población
- Participar activamente en el mejoramiento y preservación de la salud pública.
- Valorar la importancia de asistir al enfermo, en su medio y situación social.
- Poseer una actitud crítica hacia su propio trabajo y el de los otros.
- Conocer y aplicar de Herramientas de Tecnologías de la Informática y la Comunicación (TIC)

6.3 PROPUESTA METODOLÓGICA

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA



Escenarios de aprendizaje

- Asistencia a Hospitales o Clínicas de diferente complejidad, Centros de Atención Primaria de la Salud.
- Pases de guardia con médicos de planta y en conjunto con las Residencias respectivas.
- Recorrida de pacientes en Sala de Internación
- Asistencia a ateneos anatomoclínicos, de toma de decisiones y de epicrisis.
- Asistencia durante la realización de métodos para clínicos (laboratorio, endoscopías, estudios contrastados, biopsias, tomografía, RMN).
- Presencia en las actividades docentes de los servicios
- Asistencia a los consultorios externos.
- Participación en ateneos bibliográficos o talleres de lectura crítica de trabajos científicos.
- Asistencia a las guardias de las instituciones.
- Asistencia a establecimientos educativos.
- Asistencia a medios de difusión local.
- Asistencia a centros comunitarios
- Visitas domiciliarias
- Actividades sanitarias en terreno
- Módulos perinatales teórico prácticos
- Asistencia y participación a talleres de simulación clínica
- Evaluación y análisis de contenidos en plataformas virtuales

Estrategias y métodos para la enseñanza-aprendizaje

- Observación directa de la práctica médica
- Práctica supervisada: realización de técnicas y procedimientos bajo supervisión para el desarrollo de las habilidades y destrezas que deben adquirir los alumnos.
- Ateneos: participación de los estudiantes en Ateneos con los residentes y médicos de planta de los diferentes servicios.
- Análisis y discusión de casos clínicos mediante estudio de casos
- Hacer preguntas (questioning)
- Feedback docente
- Disonancia cognitiva
- Incidente crítico
- Revisión de los registros médicos y artículos de revistas médicas
- Búsqueda bibliográfica
- E-learning mediante elementos como la simulación por computadora pc, laptop, tabletas, teléfonos inteligentes, realidad virtual (VR), conferencias virtuales, libros y revistas electrónicos, organización de cursos de formación continua, exámenes y conferencias virtuales.
- Talleres de integración horizontal con participación conjunta de los docentes de las rotaciones a través de casos clínicos con pluripatología pertinente.
- Talleres de enseñanza práctica con simuladores
- Realización de informes sobre participación en las actividades científicas virtuales o presenciales
- Realización de videos con contenidos relevantes a las competencias básicas especificadas
- Participación en grupos de discusión y evaluación mediante plataformas virtuales



TIEMPOS SEGÚN MODALIDAD

Las rotaciones se realizan de la siguiente forma:

- Período
- Clínica Médica, Cirugía, y Optativas: 4 semanas.
- Pediatría, Medicina General Rural y Ginecología-Obstetricia: 8 semanas.
- De lunes a viernes, en horario de 8 a 16 horas, con dos guardias semanales de 12 horas o una guardia de 24 horas semanales.
- Carga horaria semanal 40 horas
- Carga horaria total: 1600 horas distribuidas
- Clínica Médica, Cirugía, y Optativas: 160 horas
- Pediatría, Medicina General Rural y Ginecología-Obstetricia: 320 horas

RECURSOS

Humanos

El número de alumnos que ingresan a la PFO es variable en forma anual

La planta docente está compuesta por:

- **1 Profesor Adjunto Regular con dedicación parcial** a cargo de la **coordinación** de la asignatura y de la rotación de Clínica Médica, responsable de organizar todas las rotaciones, actividad administrativa- académica de la asignatura, de los contenidos y evaluación de los logros en la adquisición de las competencias esperadas de todas las rotaciones y en particular de Clínica Médica.
- **4 Profesores Adjuntos Regulares con dedicación simple:** a cargo de las rotaciones de Cirugía, Medicina Infantil, Medicina General/rural y Ginecología y Obstetricia, responsables de las rotaciones, sus contenidos y la evaluación de los logros en la adquisición de las competencias esperadas
- **1 Asistente de docencia de Primera rentado con dedicación simple**, a cargo de la rotación de Optativas, responsable de la rotación, sus contenidos y la evaluación de los logros en la adquisición de las competencias esperadas
- **Ayudantes de Primera ad-honorem y colaboradores docentes (tutores)**, responsables de supervisar y tutelar, directa o indirectamente la tarea diaria del alumno en el servicio donde rota, con especial énfasis en el objetivo de adquirir destrezas descriptas. Debe presentar al alumno en el servicio donde rota, describirle sus tareas diarias, horarios, reglamentos hospitalarios y de convivencia laboral que sean necesarios. Realizará el seguimiento, cumplimiento del horario y completará la planilla de seguimiento.

Materiales

- Estructural: aulas con sillas, pizarrón, computadora y cañón de proyección, habitaciones y sala de procedimientos de instituciones hospitalarias y clínicas
- Didácticos: los elementos específicos para el aprendizaje están compuestos por presentaciones, videos, casos problemas, textos, pacientes reales, el análisis y la observación de la realidad comunitaria, análisis de datos estadísticos formales (oficiales) e informales.
- Laboratorio de simulación clínica con todos los elementos pertinentes
- Plataformas virtuales ZOOM para trabajos colaborativos y de evaluación.



6.4 EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CURSADO Y ACREDITACIÓN

6.4.1 EVALUACIÓN/ APROBACIÓN DE CURSADO/ACREDITACIÓN

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Evaluación del alumno

La evaluación debe aportar información acerca del nivel de competencia clínica del alumno:

- Valora la competencia clínica alcanzada al término de cada rotación.
- Verifica el logro de los objetivos a lo largo del período de rotación.

Se evaluarán:

- 1- CONOCIMIENTOS
- 2- HABILIDADES Y DESTREZAS
- 3- APTITUDES

Tipo de evaluaciones

Continua:

La realizará el tutor asignado a lo largo de toda la rotación. Contando para ello con diferentes herramientas:

- La Ficha Evaluativa de Habilidades y Destrezas.
- La Grilla de Evaluación del logro de actitudes.
- La Planilla de Calificación Individual: que contempla el presentismo, la asistencia a las diferentes actividades, la puntualidad. Lo actitudinal, observaciones y comentarios espontáneos referidos al cumplimiento, las relaciones interpersonales. Alumno/ equipo de salud, alumno/pacientes, y alumno/comunidad. Y demás aportes conceptuales y del desempeño que el tutor considere oportunos.
- Evaluación de habilidades en los módulos perinatales

Periódica:

El Tutor supervisará periódicamente la actividad que realizará el alumno mientras vaya completando su pasantía por el Servicio o Centro de Atención Primaria respectivo. Así como también el o los Trabajos de Extensión donde este se desempeñe.

El alumno deberá completar en forma anónima la Encuesta de Evaluación del Proceso de Enseñanza Aprendizaje al finalizar las rotaciones de Clínica Médica, Cirugía, Ginecología, Medicina General-Rural y Pediatría, para evaluar la calidad de la rotación pertinente.

Clínica Médica y Cirugía:

La evaluación periódica de la rotación se realizará con el método de Examen Clínico Reducido (Mini-Cex) u Observación estructurada de la Práctica Clínica (OEPS). El mismo se llevará a cabo en dos oportunidades durante la rotación:

- El primero durante la segunda semana de rotación, de carácter formativo. La calificación es aprobado o desaprobado. La calificación es aprobada o desaprobada y no es vinculante, es decir que en caso de desaprobado continúa con el desarrollo de la rotación.
- El segundo durante la cuarta y última semana de rotación de carácter sumativo. La calificación debe ser numérica en rango de 1 a 10. Se aprueba la rotación con 4, que



equivale a cumplir con el 60% de la misma. En caso de desaprobar, el alumno deberá recurrir dicha rotación.

- La planilla de Mini-Cex se adjunta en PEDCO.

En cirugía la evaluación aparte del MiniCex se realizará mediante:

- el concepto del tutor basada en su desempeño y su actitud
- análisis y calificación numérica de videos de donde los alumnos hacen una demostración práctica de las competencias quirúrgicas básicas
- Aprobación del Curso sobre “Manejo de Heridas”
- Aprobación del Curso “Manejo inicial de pacientes de Trauma” TEAM.

Final:

Todo alumno con la condición de regular deberá acreditar la asignatura con la aprobación del examen regular.

Este examen se denomina Evaluación Final Integradora (EFI) se realizará en base a casos clínicos, donde se evaluará el razonamiento clínico. Los casos clínicos planteados estarán relacionados con los contenidos mínimos de cada rotación mediante los cuales se integrará su conocimiento y experiencia adquiridos durante el proceso de apropiación de saberes y sistematización de la práctica en las distintas rotaciones.

Esta EFI será dada en mesas de examen, frente a los profesores y docentes de la Práctica Final Obligatoria, en las fechas que el calendario académico fija para tal fin.

La EFI tendrá una nota final expresada en la escala numérica de 0 a 10.

7. BIBLIOGRAFÍA

Clínica Médica

Libros de texto:

- A. Goldman, L; Ausiello, D. " Goldman Cecil: Tratado de Medicina Interna". 25° edición. Elsevier. España. 2016.
- B. Goldman, L; Schafer, A. " Goldman Cecil: Tratado de Medicina Interna". 26° edición. Elsevier. España. 2021.
- C. Longo, D; Kasper, D; Jameson, J ;Fauci, A “Harrison: Medicina Interna”. 19° edición. Editorial. McGraw-Hill. Interamericana. México. 2016.
- D. Longo, D; Kasper, D; Jameson, J ;Fauci, A “Harrison: Medicina Interna”. 20° edición. Editorial. McGraw-Hill. Interamericana. México. 2020
- E. Rozman, C. Cardelach, F. Farreras-Rozman. “Medicina Interna”. 18° edición. Harcourt.Barcelona. 2016.
- F. Rozman, C. Cardelach, F. Farreras-Rozman. “Medicina Interna”. 19° edición. Harcourt.Barcelona. 2020.
- G. Argente, H ;Álvarez, M. Semiología Médica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica- Enseñanza basada en el paciente.1° edición. Editorial Médica Panamericana. 2006. México.
- H. Argente, H ;Álvarez, M. Semiología Médica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica- Enseñanza basada en el paciente.2° edición. Editorial Médica Panamericana. 2013. México.



I. Baré, M. y Califano, J. Semiotecnia. 4ta edición, Editorial McGraw-Hill-Interamericana. 1997.

J. Berreta, J; Cossio, P; Fustinoni; Rospide, C. Semiología Médica Fisiopatológica. Editorial Eudeba. 2014. Buenos Aires.

Revistas científicas

- New England Journal of Medicine
- American Journal of Medicine
- Mayo Clinic Proceeding
- Annals of Internal Medicine
- British Medical Journal
- Clínicas Médicas de Norteamérica

Cirugía

<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/guiasmanosoms.pdf>

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/outpatient/guide-spanish-508.pdf>

<http://www.chubut.gov.ar/portal/wp-organismos/hospitalzonaldelelew/wp-content/uploads/sites/79/2016/01/GUIA-N-1-LAVADO-DE-MANOS-HZTW-2015.pdf>

<http://www.quirofano.net/enfermeria-quirofano/tecnicas-lavado-quirurgico.php>

Atkinson, L. J., Berry & Kohn. (1994). Técnicas de quirófano de Berry y Kohn. México D.F.: Interamericana-McGraw-Hill.

<http://www.scribd.com/doc/23179459/GUANTES-ESTERILES>

http://www.urgenciauc.com/duoc/ENS2100_Manipulacion_Guantes_Esteriles.pdf

http://www.urgenciauc.com/duoc/ENS2100_Manipulacion_de_Guantes_Esteriles_07.pdf

<http://www.fisterra.com/salud/3procedt/guantes.asp>

http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/doc_inter/ASEPSIA.pdf

<http://hoil-sosa.blogspot.com.ar/2011/06/lavado-quirurgico-de-manos-vestir-y.html>

<http://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/11/4-preparacpersonal.pdf>

<http://www.vet.unicen.edu.ar/ActividadesCurriculares/CirugiaGeneral/images/Documentos/2014/Teoria/8%20PREPARACION%20DEL%20PERSONAL%20QUIR%202014.pdf>

<https://www.youtube.com/watch?v=R5TN6wWfo0Y>

<https://www.youtube.com/watch?v=uTVOWLwOsI4>

<https://www.youtube.com/watch?v=8SfzHHOZ1YM>

<https://www.youtube.com/watch?v=8MsRiNzfjXI>

https://www.youtube.com/watch?v=ay5ISM_5dtk

<https://www.youtube.com/watch?v=vsWi6J3EP5I>

<https://www.youtube.com/watch?v=mvc-E8YOWf0>

https://www.youtube.com/watch?v=sxsCoiP_hhU

<https://www.youtube.com/watch?v=OGZCpeXjvcU>

<https://www.msmanuals.com/es-ar/hogar/trastornos-de-la-piel/biolog%C3%ADa-de-la-piel/estructura-y-funcionamiento-de-la-piel>

Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica LXVII (594) 345-348 2010 (<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2010/rmc103d.pdf>)

www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/594/art4.pdf



www.hhha.cl/transparencia/heridas/clasificacion_heridas.pdf
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tejido-de-granulacion>
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=46453>
Falanga V. Classifications for wound bed preparation and stimulation of chronic wounds. *Wound Repair Regen.* 2000; 8(5):347-52.
European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Wound Bed Preparation in Practice. London: MEP Ltd; 2004.
Gale SS, Lurie F, Treadwell T, Vazquez JA, Carman T, Partsch H, et al. DOMINATE wounds. *Wounds.* 2014; 26(1):1-12.
Murphy Jr, R. X., Bain, M. A., Wasser, T. E., Wilson, E., & Okunski, W. J. (2006). The reliability of digital imaging in the remote assessment of wounds: defining a standard. *Annals of plastic surgery,* 56(4), 431-436.
<http://www.woundsinternational.com>
www.Gneaupp.es
<http://www.woundsinternational.com>
<https://www.aeev.net>
<https://www.ulceras.net>
<https://www.menosdiasconheridas.com/>
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=46453>
www.menosdiasconheridas.com/

Falanga V. Wound bed preparation and the role of enzymes: a case for multiple actions of therapeutic agents. *Wounds.* 2002; 4(2):47-57.

Fuentes-Agúndez A, et al. "DOMINATE". Acrónimo de apoyo en la valoración de heridas. *Enferm Dermatol.* 2016; 10(29) | 11 09.

TEAM Trauma Evaluation and Management. Student manual. 3rd edition. American College of Surgeons. 2010

TEAM Trauma Evaluation and Management. Faculty guide. 3rd edition. American College of Surgeons. 2010

Pediatría

Libros de texto:

1- Neonatología práctica, Ceriani Cernadas 5ta edición 2018 editorial panamericana.

2- Nelson Tratado de Pediatría 20 edición 2018

3- McInerny tratado de pediatría Primera edición.

4-Libro verde guía crecimiento y desarrollo SAP

5- Manual de reanimación neonatal CEFEN 3ra edición

6- Actualizaciones en vacunas 2021 SAP

Revistas científicas

5- Consensos de la Sociedad Argentina de Pediatría. Disponibilidad on line

6- Archivos argentino de pediatría

Medicina General y Rural

Libros de texto:

- Medicina familiar y práctica ambulatoria – Adolfo Rubinstein & Sergio Terrasa
- Gérvas JJ. Pérez Fernández MM. García Sagredo P. Acerca de la atención primaria (forma de trabajo y características básicas) y de los registros. En: Gérvas JJ, ed. Los sistemas de registro en la atención primaria de salud. Madrid: Díaz de Santos; 1987. p.6-16.



- Starfield B. Primare care. Concept, evaluation and policy. Nueva York: Oxford UniversityPress; 1992.
- Starfield B, Shi L, Macinko J. Contribution of Primary Care to Health Systems and Health. Milbank Quarterly. 2005; 83(3):457–502.
- Martín Zurro A, Jodar Solà G. Atención primaria de salud y atención familiar y comunitaria. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica (6ª ed.). Barcelona: Elsevier; 2008.ISBN 9788480862196
- Luis de la Revilla. Manual de atención familiar. Bases para la práctica familiar en la consulta. Vol. I. (1º edición). Granada: Ediciones Adhara.
- Commission of the WONCA European Council. The european definition of General Practice / Family Medicine. WONCA Europe. 2011 Edition.
- Terapéutica Racional en Atención Primaria de la Salud. Programa de Capacitación. 3 Unidades y 4 módulos TRAPS. Buenos Aires: REMEDIAR, Ministerio de Salud de la Nación; 2014

Enlaces externos:

- Declaración de Alma-Ata en sitio de la OPS
- Página conmemorativa de los 25 años de Alma-Ata

Ginecología

Libros de texto:

- A. Terapéutica ginecológica Calatroni Y Ruiz
 - B. Tratado de ginecología Novak
 - C. Eco doppler en perinatología. Palermo Mario S.F. Y COL.
 - D. Ginecología Copeland Larry J.
 - E. Ginecología PerezSanchez Alfredo.
 - F. Ginecología y Obstetricia, DrifeJames, Magowan Brian.
 - G. Ginecologia en esquemas comparato Mario.
 - H. Obstetricia. Williams Salvat.
 - I. Obstetricia .Schwarcz, Ricardo
 - J. Obstetricia, PerezSanchez Alfredo
 - K. Obstetricia y Ginecología, Symons, E.M.
 - L. Texto Ilustrado de ginecología y obstetricia, Derek Lewellyn-Jones.
 - M. Criterios de atención del embarazo de bajo riesgo, Provincia del Neuquén.
 - N. Propuesta Normativa perinatal del ministerio de salud y acción social de la nación
 - O. Métodos anticonceptivos - Guía para profesionales de la salud.Ministerios de salud de la Nación.Marzo de 2012
 - P. Guía de Prevención y Tratamiento de las Infecciones Congénitas y Perinatales .Ministerio de Salud de la Nación.2010
 - Q. Guía para el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión en el Embarazo. Ministerio de Salud de la Nación.2010
 - R. Guía para el mejoramiento de la atención post aborto. Ministerio de Salud de la Nación.2009
 - S. Guía para la prevención diagnóstico y tratamiento de la hemorragia post parto.Ministerio de salud de la Nación.2008
- Bibliografía Módulos perinatales .Ginecología y obstetricia y Medicina General (2018)



- La simulación es más que tecnología: el ambiente de la simulación. Dieckmann Peter. 2009
- La importancia de la comunicación efectiva como factor de calidad y seguridad en la atención médica. Ramírez Arias y col. Acta médica Grupo Ángeles. Vol 9. N3. 2011
- Procedimientos y habilidades para la comunicación de malas noticias en urgencias. Nuñez, Marco y col. Med Clin Barc 2006, 127 (15):580-3
- Guidelines on the Breaking of Bad News. March 2010 Final versión. Yorkshire Cancer Network
- Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional prenatal y puerperal. Ministerio de Salud de la Nación. 2013
- Guía para el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión en el embarazo. Ministerio de Salud. 2012
- Guía práctica métodos anticonceptivos. Ministerio de Salud de la Nación. 2014
- TRAPS. Ministerio de Salud.
- Guía para la prevención diagnóstico y tratamiento de la hemorragia post parto. Ministerio de salud de la Nación. 2008

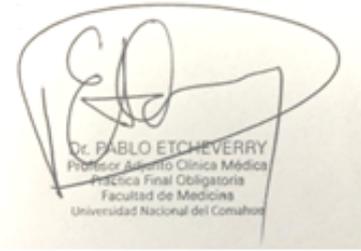
Optativas

- A. Ayuso Baptista, F. Manejo inicial del paciente traumatizado grave Urgencias y emergencias. Primera edición. Madrid 2011
- B Jeffrey P. Salomone [et. al] PHTLS Soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario. 7ma edición. Barcelona 2012
- C. Pablo Neira. Manual de emergencias pediátricas. Primera edición argentina 2011
- D. Chiappero, Guillermo R. Vía aérea: Manejo y control integral: 2da edición Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. editorial Panamericana 2017
- E. Braunwald. Tratado de Cardiología / Texto de medicina cardiovascular Bonow, Robert O. novena edición Barcelona. 2013
- F. Mautner, Branco y colabo. Cardiología: Basada en la Favaloro 2Da edición. Mediterráneo 2010 evidencia y la experiencia de la Fundación
- G. González Zuelgaray, Jorge Arritmias Cardiacas primera edición Buenos Aires. Intermedica. 1996
- H. Ruíz, Maximino. Diabetes Mellitus. 2da edición. Librería Akadia 1999
- I. Lerman, Jorge | Iglesias, Ricardo. Enfoque integral del síndrome metabólico editorial intermédica 2009
- L. Ceraso, Daniel H [Dir. Comité Editorial]. 2007. Terapia Intensiva. 4ta edición Editorial Médica Panamericana 2007
- LL. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. T. 2 1ra edición Buenos Aires: S.A.T.I. 1992
- M. Eleta, Francisco A | Velán, Osvaldo | San Román, José Luís | Blejman, Oscar. Diagnóstico por imágenes para alumnos de Medicina 3ra edición. Buenos Aires: Fundación Jaime Roca 1995
- N. César S. Pedrosa Diagnóstico por imagen. 3ra edición Madrid: Marbán 2009
- Ñ. San Román, José. Manual de diagnóstico imágenes Para alumnos y médicos en formación José San Román. 1ra edición Buenos Aires : Journal 2015
- O. Huñis, Adrián P [Comp.] | Alonso, Daniel F [Comp.] | Gomez, Daniel E [Comp.] Introducción a la Oncología clínica. 1ra edición Buenos Aires: Universidad Nacional de Quilmes. 2008



- P. Silberman, Fernando S | . Varaona, Oscar Ortopedia y Traumatología. 4ta edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana 2017
- Q. Silberman, Fernando S | . Varaona, Oscar.Ortopedia y Traumatología. 2ta edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana 2010
- R. De Simone, Gustavo | Tripodoro, Vilma. Fundamentos de cuidados paliativos y control de síntomas: Manual para estudiantes de la carrera de medicina Buenos Aires: Pallium Latinoamericana 2004
- S. Asociación de Psiquiatras Argentinos (APSA).Aportes a la Psiquiatría Argentina del Siglo XXI Capítulos de subespecialidades 1ra edición 2011
- T. García-Feijóo, Julián | Pablo-Júlvez, Luis E .Manual de oftalmología 1ra edición Barcelona: Elsevier 2012
- U. Pico, Jose Luis | Greloni, Gustavo | Giannasi, Sergio | Lamacchia, Hector | Rosa Diez, Guillermo.2009 .Nefrología medica. Buenos Aires Journal 2009
- V. Patitó, José Angel. Manual de Medicina Legal. Buenos Aires: Librería Akadia 2012
- W. Aragonés Manzanares, Rocío [Coord.] | Jiménez Núñez, Francisco Gabriel [Coord.]Urgencias en cuidados críticos en Reumatología 1ra edición Editorial Médica Panamericana, 2013.
- X. Maldonado Cocco, José A | Citera, Gustavo..Reumatología. Ediciones Azzurras 2010
- Y. Woscoff, Alberto | Kaminsky, Ana | Marini, Mario A | Allevato, Miguel A. Dermatología en Medicina Interna, 3ra edición 2010
- Z. Wolff, Klaus [Dir.] | Goldsmith, Lowell [Dir.] | Katz, Stephen I [Dir.] | Gilchrest, Barbara A [Dir.] | Paller, Amy S [Dir.] | Leffell, David J [Dir.] Dermatología en Medicina general. 7ma edición: Editorial Médica Panamericana 2009
- Cecchini, Emilio | Gonzalez Ayala, Silvia. 2011.Infectología y enfermedades infecciosas .Journal 1ra edición 2011
 - Ministerio de Salud. Abordaje integral de las infecciones respiratorias agudas. Guía para el Equipo de Salud Buenos Aires Ministerio de Salud de la Nación 1ra edición 2010
 - Bellomo, Lucio Mariano [Edit.] | Caruso, Diego [Edit.] | Fabbro, Maria Gabriela [Edit.] | Mattiussi, Mercedes [Edit]. Control de salud en Geriatria. Buenos Aires Delhospital ediciones 2010
 - Kaplan, Roberto | Jauregui, José R | Rubin, Romina K. Los grandes Síndromes Geriátricos Edimed- Ediciones Médicas 2009
 - Rodak, Bernadette F.2004 Hematología: Fundamentos y aplicaciones clínicas. 2da edición Editorial Médica Panamericana 2004
 - Solari, Alberto Juan | Roubicek, Martín. Genética Humana: Fundamentos y aplicaciones en medicina. 4ta edición. Editorial Médica Panamericana 2011.
 - Kalina, Eduardo | Merenzon, Alejandro. 2014 Conversaciones sobre adicciones y tratamientos. Drogadicción / Alcoholismo. Buenos Aires Baobab 2014



	Profesor
Firma	 <p>Dr. PABLO ETCHEVERRY Profesor Adjunto Clínica Médica Práctica Final Obligatoria Facultad de Medicina Universidad Nacional del Comahue</p>
Aclaración	Pablo Etcheverry
Fecha	