



ASIGNATURA: Medicina I

AÑO:2019

Pablo A. Olavegogeochea – ASD a cargo

1. ACTIVIDADES DE LA CATEDRA

1.1. DATOS DE LA CATEDRA EN RELACION A LA CARRERA

ASIGNATURA: MEDICINA I	
UBICACION EN EL PLAN DE ESTUDIO: 4to. Año. Ciclo Clínico	
CARRERA: MEDICINA	
PLAN DE ESTUDIO: 1047/13	
DEPARTAMENTO: CLÍNICO	
ÁREA: SEMIOLOGÍA MÉDICA	
ORIENTACIÓN: SEMIOTECNIA Y PROPEDÉUTICA	
DURACION DEL DICTADO: SEMESTRAL	CARACTER: OBLIGATORIA
CARGA HORARIA ANUAL: 320 horas por semestre	
CARGA HORARIA SEMANAL: 20 horas	CLASES TEORICO-PRACTICAS: 28 horas x semestre.

1.2. EQUIPO DE CATEDRA

Docente encargado: Prof. Mag Pablo A. Olavegogeochea

Equipo docente: La Cátedra cuenta con 36 docentes: 4 Regulares, 16 interinos, 9 Ad Honorem y 7 Colaboradores docentes. (Variables dinámicamente por rotación de docentes y renuncias y nuevos nombramientos)

Se considerará ideal una relación Docente/Alumno de 1:5 como máximo.

El 50 % de los Docentes deberán desempeñarse como Médicos Clínicos de pacientes adultos, el 25 % serán Médicos Pediatras y el otro 25 % se completaría con Médicos Tocoginecólogos.

De esta manera podría planificarse la enseñanza de la materia en niños, jóvenes, adultos y gerontes de ambos sexos, como así también, en mujeres embarazadas y púérperas.



Se recurrirá a utilizar las instalaciones de Consultorios Externos y Salas de Internación y partos disponibles de los diferentes centros públicos y/o privados de la zona que así lo convengan con la Facultad de Ciencias Medicina de la Universidad Nacional del Comahue.

Asimismo, deberá disponerse de un aula en la sede de Facultad de Ciencias Médicas calle Toschi de Cipolletti para el desarrollo de las clases- talleres. Y otra en el Htal de Cipolletti área Docencia donde se realizarán clases teórica, Seminarios – Talleres.

2. PROGRAMA DE CATEDRA

2.1. FUNDAMENTACION: La formación de pregrado debe tener aspectos teóricos sólidos científicamente comprobados y práctica para el desarrollo de habilidades específicas, pero también, sumar dentro de sus conocimientos el de las técnicas semiológicas básicas, conceptos de ética médica, manejo de conocimientos en trabajo grupal, destrezas para la utilización de fuentes bibliográficas, conocimientos que le ayuden al manejo ético en el uso de la ciencia y la tecnología, etc.

Es así que el programa incluye temas, metodologías y técnicas de evaluación que irán llevando el aprendizaje técnico y la observación de las personas y su entorno en un mismo plano para compartir desde el pregrado la verdadera tarea médica. Desconocer la realidad de su profesión impedirá disfrutar de una actividad reconfortante como es la medicina

La presente propuesta incluye en el programa que se detalla a continuación, actividades *supervisadas* para un estudio integral e integrado de los pacientes en la consulta externa y en la internación

La semiología estará desarrollándose en el lugar apropiado, donde se llevan a cabo las actividades médicas: en hospitales, consultorios externos y centros de salud. La semiotecnia, disciplina cuyos valores no han disminuido a pesar del desarrollo tecnológico, es imprescindible que sea practicada junto al equipo de salud y con el paciente y su familia.

Las instituciones de salud de la zona conforman un marco adecuado ya que cuentan con centros equipados y profesionales capacitados para ayudar a que los estudiantes reciban la capacitación práctica y científica básica.

La facilidad que brinda el contacto con pocos estudiantes en una relación perfecta docente alumno facilita la integración con un objetivo común: el desarrollo de una persona adaptada a las exigencias académicas presentes y con sensibilidad suficiente para tolerar las exigencias futuras de una profesión que necesariamente se desarrolla en equipo.

Las estrategias de enseñanza incluyen diferentes actividades supervisadas con pacientes, material bibliográfico, análisis de resultados de laboratorio clínico y radiológico, ABP, ateneos, teóricos participativos, etc.

2.1. La evaluación incluye además de aspectos de conocimientos teóricos la medición de habilidades y destrezas. También se proponen técnicas de autoevaluación como una



actividad de aprendizaje que practicándose desde los primeros años de la carrera facilitará la capacitación continua y permanente

2.2. OBJETIVOS: Al término de su aprendizaje, el alumno deberá ser capaz de:

- Establecer una relación de respeto y solidaridad con el paciente, el equipo de salud, sus compañeros y el docente.
- Aprender a valorar al paciente como un ser biopsicosocial.
- Comprender y aceptar las diferencias culturales de los pacientes y su familia.
- Manejar reglas de ética médica en el trato con los pacientes.
- Dominar fluidamente la nomenclatura semiológica.
- Realizar la descripción sistematizada de sus observaciones.
- Confeccionar la Historia clínica.
- Efectuar correctamente las maniobras semiológicas fundamentales para cada aparato ó sistema.
- Relacionar cada una de las etapas del examen físico a un aparato o sistema determinado.
- Valorar la semiología como instrumento para establecer prioridades diagnósticas
- Establecer el diagnóstico sindrómico sin recurrir a métodos sofisticados.
- Seleccionar el mejor método complementario de diagnóstico para el estudio de cada situación clínica.
- Llevar a cabo la integración entre signos, síntomas y fisiopatología.
- Reconocer la semiología de las afecciones de mayor prevalencia.
- Conocer técnicas básicas para el diagnóstico de afecciones psicoafectivas de mayor prevalencia en la práctica médica.
- Reconocer e identificar los rasgos de normalidad con relación a las variantes de género y por edades, y en circunstancias especiales como el embarazo, desarrollo e involución.

2.2. CONTENIDOS

2.2.1. CONTENIDOS MINIMOS SEGUN PLAN DE ESTUDIOS :

Relación médico-paciente. Historia clínica. Anamnesis. Examen general. Semiología de cabeza y cuello. Semiología del tórax. Semiología respiratoria.

Relación médico-paciente.

- Relación médico-paciente y médico-familia
- Valoración del paciente como ser humano
- Derechos y deberes. Concepto de autonomía
- Comunicación y confidencialidad. Concepto de secreto médico
- Semiotecnica general



Historia clínica. Anamnesis. Examen general. Semiología de cabeza y cuello

- Interrogatorio
- Inspección. Facies
- Maniobras del examen físico. Palpación. Percusión. Auscultación
- Documentación de los hallazgos. Confección de la Historia clínica completa
- Signos y síntomas generales
- Semiología de cabeza y cuello

Semiología torácica

- Tipos de tórax
- Semiología del mediastino
- Imagenología del tórax: Radiología simple y contrastada. TAC. RMN
- Mediastinoscopia

Semiología respiratoria

- Interrogatorio
- Examen físico del tórax. Inspección. Palpación. Percusión
- Auscultación: Ruidos respiratorios. Ruidos agregados. Auscultación de la voz. Auscultación de la tos

Insuficiencia respiratoria. Semiología del diafragma.

- Semiología pleural
- Examen funcional respiratorio. Gases en sangre arterial
- Bacteriología de las secreciones respiratorias. Broncoscopia. BAL
- Centellograma pulmonar. Biopsias

Semiología cardiovascular Semiología del abdomen. Semiología del aparato digestivo.

Semiología nefrourológica

Semiología del aparato cardiovascular

- Interrogatorio. Examen físico
- Examen del pulso arterial. Tensión arterial. Pulso venoso
- Auscultación del corazón. Ruidos cardíacos. Ritmo de galope. Soplos y frotos
- Pericardio
- Insuficiencia cardíaca. Shock
- Cardiomiopatías. Enfermedad de Chagas.
- Hipertensión arterial. Hipertensión pulmonar. TEP
- Cardiopatía isquémica. Angina de pecho. IAM. Enzimas cardíacas. ECG
- Coronariografía
- Valvulopatías. Cardiopatías congénitas



- Arritmias cardíacas. ECG. Holter
- Radiología del corazón. Ecocardiografía bidimensional y Doppler. Estudios con Isótopos
- Prueba de esfuerzo
- Semiología de la aorta y sistema arterial periférico. Insuficiencia venosa periférica
Trombosis venosa. Insuficiencia venosa.

Semiología del abdomen

- Interrogatorio. Examen físico. Palpación de la pared y del contenido abdominal
- Maniobras de palpación de las vísceras abdominales. RHA
- Hipertensión portal. Ascitis. Íleo. Peritonitis. Tumores. Neumoperitoneo
- Paracentesis. Laparoscopia. Laparotomía
- Radiología simple. Estudios contrastados del tubo digestivo
- Ecografía abdominal. Tomografía axial computarizada. RMN
- Endoscopia digestiva alta. Endoscopia digestiva baja

Semiología del aparato digestivo

- Interrogatorio. Examen físico. Maniobras semiológicas para esófago, estómago, duodeno-páncreas, bazo, hígado y vesícula biliar
- Esofagitis. Enfermedad ulcerosa gastroduodenal. Insuficiencia hepática. Hepatitis. Pancreatitis. Enfermedad diverticular. Enfermedades inflamatorias del tubo digestivo. Tumores del aparato digestivo.

Semiología nefrourológica

- Interrogatorio. Exploración física del riñón y vías urinarias
- Insuficiencia renal aguda y crónica. Glomerulonefritis. Infecciones del riñón y tracto urinario
Manejo del estado ácido base y electrolitos
 - Exámenes para función renal. Análisis de orina. Urocultivo
 - Ecografía renal
Estudios radiológicos y endoscópicos. Radiorenograma. Biopsia

Semiología hematológica Semiología del aparato locomotor. Semiología del sistema endocrino.

Semiología hematológica

- Interrogatorio. Examen físico
- Semiología de la serie roja. Anemia. Policitemia
- Semiología de la serie blanca. Leucopenia. Leucemia. Linfomas
- Semiología de la hemostasia. Plaquetopenia. Deficiencia de factores. Hemorragia. Coagulopatías. Púrpuras



- Hipoesplenismo. Hiperesplenismo
- Frotis periférico. Punción de médula ósea

Semiología del aparato locomotor

- Interrogatorio. Examen físico de hombro, pelvis y extremidades
- Causas de dolor, impotencia funcional y de tumefacción
- Osteoporosis
- Enfermedades inflamatorias de los huesos y articulaciones. Artropatías seronegativas
- Tumores óseos
- Radiología simple. Ecografía de partes blandas. Artroscopia

Semiología del sistema endócrino

- Interrogatorio. Examen físico
Exploración de cada una de las glándulas de secreción interna
- Tiroides: Hipotiroidismo. Hipertiroidismo
- Hipófisis: Hipofunción. Hiperfunción
- Suprarrenal: Hiperfunción. Insuficiencia suprarrenal
- Paratiroides: Hiperfunción. Hipofunción
- Gónadas: Hipogonadismo. Insuficiencia gonadal.
- Pruebas funcionales. Estudios con Isótopos. Radioinmunoensayo.

Semiología del sistema nervioso Síndromes clínicos. Semiología del sistema nervioso

- Interrogatorio. Examen físico. Inspección. Facies. Actitud. Decúbito. Marcha.
- Equilibrio
- Exploración de la conciencia. Coma. Score de Glasgow. Valoración del nivel de lesión del neuroeje
- Exploración de la cubierta meníngea. Meningitis
- Semiología del sistema motor. Paresia. Plejías. Afasias. Movimientos anormales
- Exploración de los reflejos, tono muscular y trofismo. Alteraciones
- Exploración de taxia y praxia. Alteraciones
- Semiología del sistema sensitivo. Alteraciones de la sensibilidad
- Semiología del sistema sensorial. Alteraciones de los sentidos. Examen especial de los pares craneanos
- Exploración de los plexos nerviosos
- Diagnóstico de muerte encefálica
- Tomografía axial. RNM. Electromiografía. Potenciales evocados. Angiografía cerebral



Síndromes torácicos y respiratorios

- Derrame pleural
- Neumotórax
- Condensación pulmonar
- Enfisema
- Síndromes mediastínicos.

Síndromes cardiovasculares

- Insuficiencia cardíaca
- Cor Pulmonar
- Cardiopatía isquémica
- Síndromes de disfunción valvular
- Arterial periférico
- Venoso periférico
- Insuficiencia linfática
- Hipertensión arterial
- Shock

Síndromes abdominales y digestivos

- Ácido-péptico. Dispepsia
- Hemorragia digestiva
- Íleo
- Ascítico-edematoso
- Diarreas
- Ictericia
- Abdomen agudo

Síndromes nefrourológicos

- Insuficiencia renal
- Nefrótico
- Nefrítico

Síndromes hematológicos

- Anemias
- CID
- Trombosis
- Púrpuras



Síndromes del aparato locomotor

- Monoartritis
- Poliartritis

Síndromes neurológicos

- Piramidal
- Extrapiramidal
- Cerebeloso
- Vestibular
- Meníngeo
- Hipertensión endocraneana
- Coma
- Neuropatías
- Miopatías

Síndromes endocrinológicos

- Hipertiroidismo
- Hipotiroidismo
- Insuficiencia suprarrenal
- Cushing
- Diabetes

Geriatría.

Problemas comunes del envejecimiento: Depresión, Demencias Impotencia, Duelos, Inmunizaciones, Caídas, Trastornos prostáticos, Problemas dentales y nutricionales, Redes de apoyo

SEMIOLOGÍA TOCOGINECOLÓGICA Y DE LA SALUD REPRODUCTIVA

El alumno deberá:

Conocer

- Los registros especiales en Perinatología: El Carnet Perinatal del CLAP. El Partograma. Curvas de Alarma. Protocolo de control del Parto, y del período puerperal

Lograr destreza para realizar:

- El control prenatal: la anamnesis y el examen físico de la embarazada normal
- Anamnesis ginecológica. Caracteres sexuales secundarios.
- La exploración ginecológica en las distintas etapas de la mujer (adolescencia, vida reproductiva, menopausia y tercera edad).
- La Salud Materno infantil. Metas y tasas nacionales y regionales
- Psicoprofilaxis obstétrica



- El control periódico de la mujer
- Semiología de las presentaciones fetales

SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA

El alumno deberá,

Conocer:

- Los diferentes modelos de historia clínica: Neonatal, Pediátrica, del adolescente
- Los pasos para la confección de la historia clínica. en paciente pediátricos.
- La sistemática del examen físico: neonatal, pediátrica y del adolescente.

Lograr destreza para poner en práctica:

Secreto médico en pediatría.
Principios de autonomía, beneficencia y justicia en el niño.
Derechos del paciente pediátrico.

Adquirir habilidades para:

Describir la impresión general del paciente
Realizar las técnicas semiológicas correspondientes a cada período.
Control y registro de parámetros antropométricos en el control del niño sano.

2.3.2 CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS: SEMIOLOGÍA DEL ADULTO

UNIDAD TEMÁTICA N° I

Historia clínica. Anamnesis. Examen general. Cabeza. Cuello.

El alumno deberá,

Conocer:

los diferentes tipos de historia clínica.
los pasos para la confección de la historia clínica.
las técnicas de interrogatorio para pacientes con distintas capacidades
la sistemática del examen físico
los diferentes síntomas y signos correspondientes a la unidad temática.

Lograr destreza para poner en práctica:

- Secreto médico.
- Principios de autonomía, beneficencia y justicia.
- Derechos del paciente y la familia

Adquirir habilidades para:

Describir la impresión general del paciente
Realizar la semiología de cabeza y cuello en forma completa.



Semiología del tórax y aparato respiratorio

El alumno deberá,

Conocer

- Las bases teóricas de la semiología respiratoria
- Definición y categorización de los diferentes grados de disnea.
- La correlación del examen funcional respiratorio con la situación clínica
- La interpretación de una muestra de gases en sangre arterial.
- Los fundamentos semiológicos en la insuficiencia respiratoria.

Adquirir habilidades para

- Realizar la semiología respiratoria en forma completa.
- Reconocer los diferentes tipos de tórax.
- Reconocer los diferentes ruidos respiratorios
- Realizar una correcta inspección, palpación, percusión y auscultación del tórax
- Realizar saturación de O₂ periférica

Lograr destreza para:

- Leer una Rx de tórax.
- Interpretar una espirometría

UNIDAD TEMÁTICA N° II

A. Semiología del Aparato Cardiovascular

El alumno deberá,

Conocer:

- Los componentes del pulso arterial y venoso.
- Los valores normales de tensión arterial.
- Las alteraciones hemodinámicas de las valvulopatías
- Los valores normales de presiones en el circuito pulmonar.
- Los signos y síntomas de la insuficiencia cardíaca.
- La Categorización de la disnea de origen cardíaco.
- La Clasificación de la Angina de pecho.
- La fisiopatología del infarto agudo de miocardio (IAM)
- La definición de shock y sus tipos.

Lograr destreza para poner en práctica:

- La interpretación del ECG
- La interpretación del enzimograma cardíaco en IAM

Adquirir habilidades para:

- Tomar pulso arterial en distintas regiones anatómicas
- Tomar la tensión arterial en miembros superiores e inferiores.



Medir la presión venosa central.
Reconocer por auscultación los ruidos cardíacos.
Reconocer semiológicamente la presencia de edema y sus diferentes tipos
Realizar un ECG

B. Semiología del Abdomen

El alumno deberá,

Adquirir habilidades para:

Realizar el examen de la pared abdominal y reconocer patología
Realizar la semiología del trayecto inguinal
Efectuar las maniobras de palpación de las vísceras abdominales.

Lograr destreza para:

Leer un par radiológico simple de abdomen.

C. Semiología del Aparato Digestivo

El alumno deberá,

Conocer:

El interrogatorio en forma completa del aparato digestiva.
La fisiopatología de la hipertensión portal.
Definir y caracterizar los tipos de ictericia.
Interpretar la hepatograma.
Definir hematemesis y melena.
Mencionar las causas de hemorragia digestiva.
Conocer los criterios de Ranson en pancreatitis aguda
Score de Child-Pugh en hepatopatías alcohólicas

Lograr destreza para:

Interpretar estudios por imágenes en patología del aparato digestivo (seriada gastroduodenal, colon por enema, ecografía abdominal, RMN de abdomen) y su significación clínica

Adquirir habilidades para:

Reconocer por percusión y palpación vísceras macizas y vísceras huecas
Auscultar ruidos abdominales: soplos, ruidos hidroaéreos,

D. Semiología Nefrourológica.

El alumno deberá,

Conocer:

La definición de Insuficiencia renal.
Diferenciar la falla renal aguda de la crónica.
Diferenciar patología nefrótica de nefrítica



Las diferencias semiológicas de las distintas patologías renales

Adquirir habilidades para:

Realizar la exploración física del riñón y vías urinarias
Colocar una sonda urinaria
Diferenciar con la palpación masas peritoneales y retroperitoneales.

Lograr destreza para:

Interpretar el análisis de orina.
Leer un urograma excretor.
Interpretar un Astrup.

UNIDAD TEMÁTICA N° III

A. Semiología Hematológica

El alumno deberá,

Conocer:

- Los diferentes signos y síntomas de las patologías hemáticas.
- Las clasificaciones existentes según cada situación clínica

Adquirir habilidades para:

Realizar la semiología de los trastornos de la coagulación

Lograr destreza para:

Interpretar el hemograma
Relacionar el coagulograma con diferentes estados clínicos

B. Semiología del Aparato locomotor

El alumno deberá,

Conocer:

El examen semiológico de hombro, pelvis y extremidades
Las indicaciones de la punción articular
Características del líquido sinovial normal, inflamatorio y piógeno
La diferencia semiológica de artritis y osteoartritis
Alteraciones del eje normal de las extremidades

Adquirir habilidades para:

Reconocer semiológicamente: lesión ligamentaria y derrame articular en rodilla. Luxación de hombro y clavícula. Escoliosis y cifosis de columna vertebral. Esguince de tobillo

Lograr destreza para:

Leer en una Rx simple: fractura ósea, lesión articular y patología de columna
Reconocer patologías más frecuentes en RMN



C. Semiología del Sistema Endócrino

El alumno deberá,

Conocer:

- Signos y síntomas que reflejen hipo e hiperfunción de las glándulas: hipófisis tiroides, paratiroides y suprarrenales.
- La función endócrina del páncreas
- Los estudios complementarios para evaluar el funcionamiento del sistema endócrino

Adquirir habilidades para:

La palpación de la glándula tiroides

Lograr destreza para:

Para correlacionar los datos de laboratorio y los exámenes complementarios específicos con la clínica del paciente.

Reconocer patologías de las glándulas endocrinas en estudios por imágenes.

UNIDA TEMÁTICA N° IV

A. Semiología del Sistema Nervioso

El alumno deberá,

Conocer:

- Los diferentes tipos de marcha
- La valoración neurológica según el Score de Glasgow
- Los diferentes trastornos del sistema motor
- Los diferentes trastornos sensitivos y del habla
- Elementos diagnósticos de muerte encefálica

Adquirir habilidades para:

- Explorar los pares craneanos
- Explorar los reflejos osteotendinosos
- Explorar la sensibilidad
- Realizar la exploración de la taxia
- Explorar signos cerebelosos
- Realizar la exploración meníngea
- Establecer semiológicamente el nivel de lesión del SNC

Diferenciar por maniobras semiológicas Plejías de paresias.

Reconocer semiológicamente el 4to y 5to espacio intervertebral para punción lumbar

Lograr destreza para:

- Interpretar una TAC de cráneo
- Interpretar una RMN de cráneo y canal medular



Interpretar los resultados de laboratorio del LCR

B. Síndromes clínicos

El alumno deberá,

Conocer:

Síndromes torácicos y respiratorios

Derrame pleural

Neumotórax

Condensación pulmonar

Enfisema

Síndromes mediastínicos

Compresión de la vena cava superior

Compresión de la arteria pulmonar

Compresión de los nervios: neumogástricos, recurrentes, frénicos y simpático.

Síndromes cardiovasculares

Insuficiencia cardíaca

Cor Pulmonar

Cardiopatía isquémica

Síndromes de disfunción valvular

Arterial periférico

Venoso periférico

Insuficiencia linfática

Hipertensión arterial

Shock

Síndromes abdominales y digestivos

Acido-péptico. Dispepsia

Hemorragia digestiva

Íleo

Ascítico-edematoso

Diarreas

Ictericia

Abdomen agudo

Síndromes nefrourológicos

➤ Insuficiencia renal

➤ Nefrótico

➤ Nefrítico



Síndromes hematológicos.

- Anemias
- Coagulación intravascular
- Trombosis - Púrpuras

Síndromes del aparato locomotor

- Monoartritis
- Poliartritis

Síndromes neurológicos

- Piramidal
- Extrapiramidal
- Cerebeloso
- Vestibular
- Meníngeo
- Hipertensión endocraneana
- Coma
- Neuropatías
- Miopatías

Síndromes endocrinológicos

Hipertiroidismo
Hipotiroidismo
Insuficiencia suprarrenal
Cushing
Diabetes

C. Semiología del anciano

El alumno deberá,

Conocer:

- Prevención de problemas comunes en el envejecimiento
- Patologías prevalentes.

Adquirir destrezas para:

- Realizar un ex clínico completo respetando creencias y normas de vida.
- Incluir técnica de comunicación con familiares y “sostén” del anciano.



CONTENIDOS GINECOBSTÉTRICOS

Unidad Temática N° 1

La anamnesis en el carnet perinatal. El control prenatal: objetivos semiotécnica. Anamnesis ginecológica, vocabulario.

Unidad Temática N° 2

Caracteres sexuales inspección ginecológica. La presentación fetal diagnóstico. Alertas en el control del, parto. Partograma, curvas

Unidad Temática N°3

El control puerperal técnica de amamantamiento. Examen ginecológico, técnica del tacto vaginal y la especuloscopia Vías de terminación del parto

Unidad Temática N°4.

Parto prematuro y de postérmino. Nociones semiológicas para la detección precoz del cáncer mamario y uterino. Diagnóstico semiológico de la enfermedad inflamatoria pelviana, etiologías. Abdomen agudo ginecológico

Unidad Temática N° 5

Métodos de Diagnóstico en ginec obstetricia

Exámenes de Laboratorio de rutina (hematológicos, de orina). **Nociones de:** laboratorio hormonal. Citol de cuello uterino. Ecografía en el embarazo y ginecológica.

CONTENIDOS PEDIÁTRICOS.

Unidad Temática N° 1

Historia Clínica - Diferentes modelos: Neonatal, Pediátrica, del adolescente, Historia clínica en pacientes ambulatorios y guardia. Historia familiar: construcción del familiograma. Examen físico pasos semiológicos. Vacunas: Generalidades de Vacunas. Calendario de Vacunas y "nuevas vacunas" Esquemas Incompletos.

Unidad Temática N° 2

Control de Niño Sano – Recepción del recién nacido (apgar-capurro). Examen físico del neonato. Alimentación natural y artificial. Control del niño durante el primer año de vida. Crecimiento y Desarrollo. Parámetros antropométricos. Peso Talla. Perímetro Cefálico. Uso e interpretación de percentiles. Definición de bajo peso. Control del niño de uno a cinco años



Unidad Temática N° 3

Exploración general de tórax y del aparato respiratorio. Aparato cardiovascular. Abdomen

Utilizando el IPPA, (inspección, palpación, percusión y auscultación) como en todo examen físico, se resaltaría lo siguiente:

Tórax: Inspección: diferencias clínicas en la constitución del recién nacido, niño y adolescente
Palpación: Reconocimiento de patologías más frecuente Crepitación gaseosa Choque de punta. Movilidad de bases y vértice

Aparato respiratorio: Inspección: Rostro facies cianosis: Movimientos respiratorios, disneas – apneas. Frecuencia respiratoria a diferentes edades pediátricas Tiraje o retracción- Palpación: vibraciones vocales enfisema, roces pleurales, ápex del corazón, desviación de la tráquea
Percusión. Auscultación: Ruidos respiratorios, normal y patológico

Aparato Cardiovascular Sinopsis de Circulación Fetal. Examen Clínico: Anamnesis; Inspección General Inspección de la Región Precordial Palpación Auscultación. Soplos definición, y diferencias, de soplos Inocentes, Pulso importancias y características semiológicas del mismo Tensión Arterial: Concepto de hipertensión arterial en la Infancia,

Abdomen: Inspección: zonas topográficas, PALPACIÓN: superficial y profunda. Búsqueda de hernias: inguinal, crural, umbilical, de la línea media. PERCUSIÓN: Timpanismo, matidez, puño percusión. AUSCULTACIÓN: ruidos hidroaéreos: normales, disminuidos, aumentados.

Unidad Temática N° 4

Examen neurológico, semiología endocrina, principales síndromes, exámenes complementarios básicos

Examen neurológico

Niño en posición de pié: a) Examen rápido de la visión y la audición b) Examen de los nervios craneales c) Equilibrio con los ojos abiertos, oscilaciones, movimientos incordiándoos d) Equilibrio con los ojos cerrados, equilibrio, signo de Romber. (incoordinación, temblor, movimientos involuntarios). e) Asimetría de longitud y postura de los miembros. f) Deformidades o actitudes (espinales, pies, tortícolis). g) Sistema muscular. Atrofia, hipertrofia.

Niño en decúbito supino: a) Perimetría craneal b) Signos meníngeos c) Reflejos osteotendinosos y cutáneos. d) Valoración de la fuerza muscular.

Sistema Endocrino

Estadios de desarrollo puberal de ambos sexos. Examen de mamas, pubis, pene y testículos. Edades habituales y cronología de aparición de caracteres sexuales secundarios menarca, pubarca. Reseña sobre el screening neonatal para TSH y PKU. Signos clínicos de hipotiroidismo. Semiología del niño y adolescente diabético (por ser la patología endócrina de mayor prevalencia en la infancia)



Síndromes:

Respiratorio: laringitis, adenoideo. Obstrucción bronquial (IRA). Síndrome de condensación. Neumotórax. Hemotórax

Abdominal-digestivo: Abdomen agudo. Malabsorción. Hemorragias digestivas)
Tumores abdominales

MÉTODOS COMPLEMENTARIO: Laboratorio, gases (valoración, interpretación).
radiología. Correlación entre los cuadros clínicos y los métodos complementarios

2.3. BIBLIOGRAFIA

. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA POR LA CÁTEDRA DE MEDICINA I

Semiología y Clínica

“Semiología Médica, Enseñanza basada en el paciente”

ARGENTE-ALVAREZ -2006-

BARE-CALIFANO.

SUROZ.

CAINO-SÁNCHEZ.

CHAPOSNIK.

COSSIO.

DE LEONE.

ESPER-MAZZEI.

KARPINSKI.

MAZZEI.

MIATELLO.

PADILLA-FUSTINONI.

SANGUINETTI.

MAURICE KAYTMAN

Ginecología y Obstetricia

SCHWARZ, RICARDO

NORMAS DE ATENCIÓN EMB. DE BAJO RIESGO, PROV. DEL NEUQUÉN

CALATRONI Y RUIZ

AHUMADA Y DEL CASTILLO

PROPUESTA NORMATIVA PERINATAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL
DE LA NACION

Pediatría

GALDO CRUZ, CONSENSO DE VACUNAS DE LA SAP. LIBRO AZUL DE INFECTOLOGIA
PEDIATRICA, DIALOGOS DE PEDITRIA DE MENEGHELLO.

PRONAP 2000. MODULO N°2. PAUTAS DE CONTROL DEL NIÑO DE 1 A 5 AÑOS.

PRONAP 1999. MÓDULO N°3. EL PRIMER AÑO DE VIDA SUPERVISION DEL NIÑO SANO.

ROTA FOLIOS DE OPS. MATERIAL DE APOYO PARA LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y

VIGILANCIA DE LA SALUD DEL NIÑO SANO.

PUBLICACIÓN CIENTÍFICA CLAP N° 1304



TRATADO DE EXPLORACIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA. A. GALDO. M. CRUZ. CAP. 33
 EXPLORACIÓN CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO.
 TRATADO DE PEDIATRÍA DR. NELSON. ED. MC. GRAW. HILL

2.4. PROPUESTA METODOLOGICA

El dictado de la materia adoptará las modalidades prácticas, teórica y teórico-práctica. Para ello, se la encarará bajo dos aspectos: Semiotecnia y Semiología aplicada.

La enseñanza de SEMIOTECNIA será de modalidad **práctica** mediante la demostración en el paciente y la realización de maniobras semiológicas bajo supervisión docente.

Otro aspecto, supone la SEMIOLOGIA APLICADA a los exámenes complementarios con el objeto de fomentar en el alumno su capacidad para la correlación entre Semiología clínica y exámenes complementarios de diagnóstico y desarrollando esta actividad supervisada por los Docentes.

Otra aplicación será clínica y funcional buscando establecer las bases semiológicas de los diferentes síndromes clínico-quirúrgicos, así como también, correlacionar signos, síntomas y fisiopatología. Para ello, el alumno deberá tomar contacto con pacientes concurriendo a Consultorios externos, Salas de internación y de Partos. La enseñanza de Semiología aplicada será **teórico-práctica**.

Por otra parte, se programarán Seminarios (obligatorios) y Clases Teóricas (obligatorias) en los que se abordarán contenidos de Semiotecnia ó Semiología aplicada y tendrán como objetivo tratar temas de difícil interpretación relacionados con la práctica médica habitual ó aquellos que adquieren capital importancia en determinadas patologías. Como así también articular la fisiopatología con el diagnóstico

En todos los casos, se aplicará la metodología del **ABC (Aprendizaje Basado en Casos)**.

Los alumnos serán divididos en comisiones de 5(CINCO) personas **máximo**, cada una con la asignación de un Docente por comisión.

Todos los Docentes deberán tener una comisión a cargo, independientemente de su orientación profesional. De esta manera, los alumnos irán rotando su docente asignado con el objeto de desarrollar su aprendizaje de Semiotecnia y Semiología

Aplicada en pacientes en todas las etapas de la vida. El cuadro siguiente, grafica lo referido más arriba.

MEDICINA I			
SEMIOTECNIA		SEMIOLOGIA APLICADA	
<i>Demostración</i>	<i>Maniobras semiológicas</i>	<i>Exámenes complementarios</i>	<i>Clínico-Funcional</i>
<i>Desempeño al pie de la cama del enfermo</i>	<i>Desempeño al pie de la cama del enfermo</i>	<i>Consultorios Externos. Salas de Internación</i>	<i>Consultorios Externos. Salas de Internación</i>
<i>Práctica</i>	<i>Práctica</i>	<i>Teórico-Práctica</i>	<i>Teórico-Práctica</i>



2.5. TIEMPOS SEGUN MODALIDAD

Asignatura Medicina I, cuatrimestral. Carga horaria semanal 20 (teorico practico, presencial y/o distancia).

Carga horaria total semanal 20hs, carga horaria total de la signatura 320hs

La distribución horaria durante los trabajos prácticos consta de una primera parte donde se trabaja con casos para avanzar con contenidos del programa, luego trabajo con pacientes y posteriormente el cierre de lo trabajado con el docente para afianzar conocimientos y controlar anamnesis y examen físico.

2.6. CRONOGRAMA

	<i>LUNES</i>	<i>MARTES</i>	<i>MIÉRCOLES</i>	<i>JUEVES</i>	<i>VIERNES</i>
<i>08:30 Hs. a 12.00 Hs.</i>	<i>CLÍNICA</i>	<i>CLÍNICA</i>	<i>MATERNAL INFANTIL</i>	<i>CLÍNICA</i>	<i>CLÍNICA</i>
<i>12.30 Hs a 15Hs</i>	<i>CLASE- TALLER</i>				

<i>U. T.</i>	<i>TEMARIO</i>	<i>SEMANA</i>
<i>1</i>	<i>Relación médico-paciente. Historia clínica. Anamnesis. Semiología torácica. Semiología respiratoria.</i>	<i>1 - 2 - 3</i>
<i>2</i>	<i>Semiología cardiovascular. Semiología abdominal. Semiología del aparato digestivo. Semiología nefrourológica.</i>	<i>4-5-6 - 7 - 8</i>
	<i>1^{er} EXAMEN PARCIAL</i>	
<i>3</i>	<i>Semiología hematológica. Semiología del aparato locomotor. Semiología del sistema endócrino</i>	<i>9-10-11</i>
<i>4</i>	<i>Semiología del sistema nervioso. Síndromes clínicos. Geriatria</i>	<i>12-13- 14 - 15- 16</i>
	<i>2^{do} EXAMEN PARCIAL</i>	

Las unidades temáticas de materno – infantil dentro de la fecha de parciales toman el correspondiente a sus unidades temáticas.



2.7. EVALUACION Y CONDICIONES DE APROBACION DEL CURSADO Y ACREDITACION

2.7.1. EVALUACION

Evaluación formativa

Evaluación sumativa

a) Exámenes parciales:

Se realizarán evaluaciones parciales de los contenidos teóricos y prácticos, se evaluarán:

- Los conocimientos teórico-prácticos de acuerdo a los objetivos fijados mediante un examen parcial. Dicho examen será **teórico (escrito)-práctico (al pie de la cama del paciente)**.
- Los exámenes parciales tendrán una opción de recuperación para aquellos alumnos que no hayan aprobado ó ausentes. La nota definitiva de cada examen parcial será la de la evaluación **teórico- práctica** al pie de la cama del enfermo.
- Para la calificación se utilizará la forma numérica de **0 a 10**, para los exámenes parciales.

b) Exámenes recuperatorios:

Se tomarán entre 5 a 7 días posterior al parcial que correspondiere y por una sola vez debiéndose aprobar con nota 4 o más, si no fuere así el alumno quedará libre debiendo recurrar la asignatura.

c) Exámenes finales

Coloquio para promoción:

Los alumnos regulares que hayan obtenido 7 puntos o más en cada evaluación parcial, sin haber requerido examen recuperatorio.

Podrán optar por rendir un Coloquio Integrador que le permita aprobar la materia por promoción. Este consiste en el examen clínico completo de un paciente, la elaboración y defensa ante los docentes de la Historia Clínica y la interpretación de los estudios complementarios y conocimientos de contenido de Ginecología y pediatría. Se aprueba con mínimo de 7 (siete) puntos.

El coloquio de promoción se toma durante la última semana de cursado luego del último parcial.

Examen final regular:

Será para los alumnos regulares que no hayan accedido o aprobado el Coloquio Integrado. Consiste en un **teórico (escrito)-práctico (al pie de la cama del paciente)**. Este



consiste en el examen clínico completo de un paciente, incluyendo la elaboración y defensa ante los Docentes de la Historia Clínica, con interpretación de los estudios complementarios y conocimientos de contenido de Ginecología y pediatría. Se aprueba con mínimo de 4 (cuatro) puntos.

Examen libre:

Dado el carácter eminentemente práctico de esta materia, queda vedada la posibilidad de Examen Libre.

2.7.2. APROBACION DEL CURSADO

Para aprobar el cursado de la asignatura, el alumno deberá cumplir con 2(dos) **requisitos excluyentes:**

- 1) Contar con el **80%** de asistencia en cada módulo, y
- 2) Aprobar cada evaluación parcial con un puntaje mínimo de **4(cuatro) (60% de conocimiento)**.

2.7.3. ACREDITACION DE LA ASIGNATURA

a) **Acreditación por promoción:**

Ver Coloquio de promoción

b) **Acreditación con examen final:**

Ver Examen final regular

c) **Acreditación con examen libre:**

Dado el carácter eminentemente práctico de esta materia, queda vedada la posibilidad de Examen Libre.

3. HORARIOS DE CLASES TEORICAS/PRACTICAS/LABORATORIO

Asignatura Medicina I, cuatrimestral.

Carga horaria total semanal 20hs, carga horaria total de la signatura 320hs

La distribución horaria durante los trabajos prácticos consta de una primera parte donde se trabaja con casos para avanzar con contenidos del programa, luego trabajo con pacientes y posteriormente el cierre de lo trabajado con el docente para afianzar conocimientos y controlar anamnesis y examen físico (maniobras semiológicas).

VER CRONOGRAMA

4. INVESTIGACION

Participación de Docentes y alumnos que cursan.



5. EXTENSION

Participación de Docentes y alumnos que cursan.

6. TAREAS DE GOBIERNO

Participan Docentes y alumnos en los cargos que correspondiere siguiendo el procedimiento administrativo que amerite.

ANEXO

REGLAMENTO INTERNO

El marco para los estudiantes que cursen y/o rindan exámenes de la asignatura, se encuadra dentro de esta reglamentación interna de la Cátedra. La sola inscripción a cursar y/o rendir examen final implica el conocimiento del presente reglamento.

Justificación de inasistencias

Se considerará causa de inasistencia justificada para cursados y para exámenes parciales o finales (Ordenanza 640, título III Capítulo 1; Artículo N^o: 56):

1- Enfermedad del estudiante debidamente certificado por Organismo Público, de tal gravedad que impida la asistencia.

2- Supuesto de carga pública, caso fortuito ó de fuerza mayor en los términos del Código Civil.

3- Participación en los órganos de gobierno de la Universidad, debidamente certificados por la autoridad correspondiente.

Requisitos para cursar:

Haber acreditado el Ciclo Biomédico.

Dinámica de cursado:

1. Comisiones: Se dividirán de acuerdo a la cantidad de alumnos y disponibilidad física. Se asignarán a las distintas unidades docentes hospitalarias.

2. Actividades: las actividades son todas presenciales, se desarrollarán de manera de clases teóricas, prácticas y seminarios (utilización de PEDCO) (Todas las actividades son obligatorias):

a. Clases teóricas con modalidad de seminario, serán por plataforma y en forma de talleres.



- b. *Actividad práctica en centros asistenciales, con pacientes adultos y niños o simuladores. Todas las actividades son obligatorias.*
3. *Herramientas: Los estudiantes podrán contar con todo el apoyo bibliográfico que crean necesario durante las actividades, excepto en las evaluaciones.*
4. *No se permitirá: la grabación o filmación total o parcial de las actividades, excepto que se solicite expresa autorización, donde debe figurar: datos de quien solicita, marco en el que se utilizará el material; se aceptara en casos de: investigación o extensión ajenos a la Cátedra, ambos proyectos aprobados por autoridad de la Facultad.*

Evaluaciones

Se realizarán evaluaciones parciales de las actividades mencionadas:

1. *Evaluación parcial de la actividad teórico (escrito)-práctico (al pie de la cama del paciente) en los centros asistenciales con tutores docentes de otras unidades.*
Evaluación individual.

Los exámenes parciales tendrán una opción de recuperación para aquellos alumnos que no hayan aprobado o ausentes. La nota definitiva de cada examen parcial será la de la evaluación teórico-práctica al pie de la cama del enfermo. La calificación que se utiliza es numérica entre 1 y 10, siendo la nota cuatro correspondiente al 60% de los contenidos de la evaluación.

PARA APROBAR el cursado de la asignatura, el alumno deberá cumplir con dos requisitos excluyentes:

- 1) **Contar con el 80% de asistencia en cada módulo de clínica médica, en la cursada de maternidad-infancia se aceptará una sola falta en la misma para no perder la regularidad y**
- 2) **Aprobar cada módulo con un puntaje mínimo de 4(cuatro) (60% de conocimiento)**

Acreditación de la asignatura

a) Por Promoción

1) **Los alumnos regulares que hayan obtenido 7 puntos o más en cada módulo del cursado sin haber requerido examen recuperatorio, podrán optar por rendir un Coloquio Integrador que le permita aprobar la materia por promoción. Este consiste en el examen clínico completo de un paciente, la elaboración y defensa ante los docentes de la Historia Clínica y la interpretación de los estudios complementarios. Más contenidos de ginecología y pediatría. Se aprueba con mínimo de 7 (siete) puntos.**

b) Por Examen Final



Será para los alumnos regulares que no hayan accedido o aprobado al Coloquio Integrado. Consiste en un **teórico (escrito)-práctico (al pie de la cama del paciente)**. Este consiste en el examen clínico completo de un paciente, incluyendo la elaboración y defensa ante los Docentes de la Historia Clínica, con interpretación de los estudios complementarios. Como así también la orientación sindromática de la afectación del paciente Se harán preguntas fisiopatológicas en relación al caso como así también de otras patologías del programa en el área de Clínica médica, ginecología y pediatría. Se aprueba con un mínimo de 4 (cuatro) puntos.

Dado el carácter eminentemente práctico de esta materia, queda vedada la posibilidad de Examen Libre.

PABLO A. OLAVEGOSCOECHEA
ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA
Docente Medicina - Fac. Cs. Méd. U.N.Co.
M.N. 80221 - M.P.R.N. 2937

A cargo: Prof. Mag. Pablo A. Olavegoscocoechea. Medicina I -
Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional del
Comahue

FIRMA DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO