

**1. DATOS DE LA ASIGNATURA**

ASIGNATURA	CARRERA	PLAN	AÑO	CICLO
<b>Atención Primaria de la Salud I</b>	<b>Medicina</b>	<b>1047/13</b>	<b>2°</b>	<b>Biomédico</b>

DEPARTAMENTO	ÁREA	ORIENTACIÓN	CARÁCTER
<b>Salud Colectiva</b>	<b>Salud Comunitaria</b>	<b>Atención Primaria de la Salud</b>	<b>Obligatoria</b>

**2. EQUIPO DOCENTE**

Docente	Función	Cargo	Dedicación
<b>de Hoyos Guillermo Hugo</b>	Profesor Adjunto	PAD2	Parcial
<b>González Marta Esther</b>	Asistente de docencia	ASD3 Regular	Simple
<b>Acerbi Laura</b>	Ayudante Graduada	AYP3, Interina	Simple
<b>Castro, Luis Ángel</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple
<b>Centanaro, Esteban</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple
<b>Gómez Sergio</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple
<b>Inda María Elizabeth</b>	Ayudante Graduada	AYP3 Regular	Simple
<b>Iñiguez Edgardo Fabián</b>	Ayudante Graduado	AYP3 -Interino	Simple
<b>Lujan, Maricel</b>	Ayudante Graduada	AYP3, Interina	Simple
<b>Mango Esteban Adolfo</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple
<b>Mercado Alejandra Marina</b>	Ayudante Graduada	AYP3 Regular	Simple
<b>Miranda Cecilia</b>	Ayudante Graduada	AYP4, Interina	Simple
<b>Mujica Mario Gustavo</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple
<b>Pussetto Silvina Gabriela</b>	Ayudante Graduada	AYP3, Interina	Simple
<b>Trevisani Natalia Paola</b>	Ayudante Graduada	AYP3, Interina	Simple
<b>Troncoso Pablo</b>	Ayudante Graduado	AYP3 Regular	Simple

**3. CARACTERÍSTICAS DE LA ASIGNATURA**

Carga horaria semanal: 4 horas

	Horas	Porcentaje
<b>Teórica</b>	<b>36</b>	<b>37,5%</b>
<b>Prácticas de Hospital /Centro de Salud</b>	<b>60</b>	<b>62,5%</b>
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>100%</b>



Tipificación	Período
Prácticas integradas en el Centro de Salud con base teórica	Anual

**Duración del dictado**

Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de horas
20 de marzo de 2023	17 de noviembre de 2022	30	96

**4. FUNDAMENTACIÓN**

La formación médica en la Universidad Nacional del Comahue tiene el propósito declarado desde su surgimiento de propender a una orientación generalista. Sin embargo el tiempo total que los 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 Atención Primaria de la Salud I (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

**5. OBJETIVOS****5.1 PROPÓSITO**

Que los estudiantes desarrollen la motivación y la capacidad de visualizar el proceso Salud-Enfermedad-Cuidado desde la filosofía de la APS y la perspectiva de la Medicina General/Familiar y la Salud Colectiva, y que comiencen a actuar en consecuencia.

**5.2 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.
- ✓ Enseñanza de conceptos a pares, pacientes, comunidad.
- ✓ Realización de destrezas y prácticas habituales para medicxs generalistas en Centros de Salud y/o comunidad: Toma de signos vitales, aplicación de inyectables, evaluación de parámetros antropométricos, transmisión de información a usuarixs, etc.
- ✓ Abordaje de casos en el primer nivel de atención según modelo propuesto.

#### **La cursada de la materia le permitirá a lxs alumnxs:**

- Comprender el cuidado y la atención de la Salud como un derecho de las personas y de los pueblos.
- Identificar los diferentes paradigmas y modelos de abordaje en Salud
- Comprender el entorno de la enfermedad e identificar los determinantes y circunstancias que la producen y aquellas que protegen la salud.
- Desarrollar compromiso no sólo con un cuerpo de conocimientos sino con las personas, familias y comunidades
- Incorporar elementos académicos y prácticos que le permitan contribuir a solucionar los problemas de salud con el uso eficiente de los recursos.
- Jerarquizar atención continua, integral y personalizada aprendiendo a crear vínculos con lxs pacientes.
- Adquirir conocimientos y habilidades básicos para el manejo de problemas simples
- Observar, y en ocasiones participar de, las prácticas y el trabajo del Equipo de Salud en el Primer Nivel de Atención.
- Adquirir habilidades básicas en la relación médicx paciente para el manejo de la consulta y la referencia.
- Comenzar a desarrollar el pensamiento epidemiológico.

Desagregado en áreas

#### **a-Área del conocimiento**

- Comprender las complejidades del proceso de salud/enfermedad/ cuidado (PSEC)
- Comprender los ciclos vitales de las personas y los aspectos relacionales de las diferentes estructuras y dinámicas familiares.
- Identificar los ejes de la Estrategia y los valores de la Filosofía de la Atención Primaria de la Salud y analizar su evolución en el tiempo
- Identificar los diferentes paradigmas y modelos de la Medicina y la Atención de la Salud. Aplicar el modelo de Historia Natural de la Enfermedad
- Comprender las complejidades de la Determinación Social de la Salud-Enfermedad
- Conocer y valorar los fundamentos y actividades de la Promoción de la Salud y su aplicación en la práctica clínica
- Conocer la organización de las actividades básicas que conforman los servicios de salud en el consultorio del Centro de salud y la coordinación con los servicios de referencia.
- Conocer fundamentos y actividades básicas de los principales programas del Primer Nivel de Atención, principalmente en el área materno infantil
- Comprender los contextos en que dichos programas y actividades se desarrollan
- Conocer principios y elementos básicos de Salud Socio Ambiental, Salud Pública y Epidemiología.
- Comprender el abordaje del PSEC desde la perspectiva de género e incorporar elementos básicos de la teoría de la comunicación humana



### **b-Área de la Actitud**

- Jerarquizar los valores en la práctica médica
- Desarrollar y fortalecer las actitudes de compromisos con las personas, las tareas y las organizaciones, desde la visión
- Comprender el rol de lxs médicxs en el equipo de salud.
- Saber escuchar e intervenir oportuna y pertinentemente
- Participar efectivamente como miembrx de un equipo y de una comunidad.
- Analizar sus propias fortalezas y debilidades, aprender a reconocer y corregir errores, identificar las situaciones que requieran ayuda y aprender a solicitarla
- Identificar y jerarquizar las prioridades en la práctica médica con relación a la comunidad.

### **c-Área de las habilidades**

- Desarrollar y fortalecer habilidades de comunicación.
- Adquirir habilidades en actividades específicas del manejo de los registros de historias clínicas utilizadas en el Primer Nivel de Atención
- Adquirir destrezas básicas en primeros auxilios y RCP
- Realizar las prácticas más comunes de los programas de cuidados prenatales y seguimientos del crecimiento y desarrollo de niñxs hasta 6 años de edad
- Identificar los determinantes y factores de riesgo que contribuyen a la producción de las enfermedades y problemas de salud
- Aprender a transmitir mensajes, información y conocimientos a pares, pacientes y comunidades

### **5.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Desarrollar el aprendizaje en Medicina desde una perspectiva de derechos, incluyendo la perspectiva de género.
- 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 desde el paradigma de la Salud Colectiva
- Conocer programas del Primer Nivel de Atención provinciales y nacionales coherentes y/o afines a la Estrategia de Atención Primaria de la Salud.
- Integrarse a equipos interdisciplinarios del primer nivel de atención y desarrollar acciones conjuntas tendientes a satisfacer las necesidades de la comunidad.
- Ser capaz de realizar en equipo una propuesta de abordaje integral en diferentes niveles de problemas de salud prevalentes en los contextos regionales
- Participar en actividades educativas individuales y comunitarias

### **6. CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS**

Proceso Salud-Enfermedad-Cuidado. Paradigmas en Salud. Medicina Social. Determinación Social de la Salud. Abordaje de los problemas de Salud en niveles singular, particular y general. Introducción a la Salud Colectiva. Ciclo vital. Introducción a la Relación médicx- paciente. Empatía. Introducción a la Comunicación humana. Entrevista Clínica. Historia natural de los problemas de salud. Niveles de Prevención. Prevención Cuaternaria. Atención Primaria de la Salud. Estrategia, filosofía y evolución de APS. Formas de implementación. Niveles de Atención. Regionalización. Primer nivel de atención. Equipo de salud. Centro de Salud. Registros. Historia clínica orientada a problemas. Medicina General/Familiar. Promoción de la Salud. Participación comunitaria. Promoción de la Seguridad y Prevención de Lesiones. Procedimientos médicos básicos: bioseguridad y lavado de manos, medición de la TA, pulso, temperatura, inyectables. Primeros auxilios. Reanimación cardiopulmonar en la comunidad. . Introducción a la Salud Sexual y Reproductiva. Enfoque de Género. Diversidad Sexual. Planificación familiar. Maternidad y Salud. Cuidados prenatales en embarazos de bajo riesgo. Lactancia materna. Alimentación y Salud. Crecimiento y desarrollo de niñxs de 0 a 6 años. Normas y técnicas de



mediciones antropométricas. Inmunizaciones. Introducción a la Salud Pública. Estadística. Introducción a la Epidemiología. Estudios y Vigilancia Epidemiológica. Introducción a la Salud Socioambiental. Salud y cultura.

## 6.1 CONTENIDOS

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 1: PROCESO SALUD-ENFERMEDAD-CUIDADO.**

- ✓ **Paradigmas en salud.** Concepto. Paradigma científico. Evolución histórica de los paradigmas en Salud. Principales paradigmas: mágico-religioso, científico, Medicina Social, Campo de la Salud. Modelos de Lalonde, antropológico, epidemiológico, otros. Vigencia actual en la sociedad y sistema sanitario
- ✓ **Historia natural de la enfermedad y/o problemas de salud.** Concepto. Período pre patogénico: promoción y protección de la salud. Período patogénico: diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, limitación del daño. Concepto de Prevención Cuaternaria.
- ✓ **Determinación Social de la Salud.** Medicina social. Determinantes sociales. Salud Colectiva. Orden Jerárquico sociocultural. Abordaje de los problemas de Salud en niveles singular, particular y general. Condiciones materiales de vida. Redes comunitarias y de apoyo. Inclusión y equidad en salud. Historia Social de los problemas de Salud

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 2: COMUNICACIÓN CON USUARIOS, PACIENTES Y FAMILIAS**

- ✓ **Ciclo Vital.** La familia como sistema. Ciclo vital de la familia. Familiograma. Diferentes configuraciones familiares. Promoción y prevención en diferentes etapas de la vida. Etapa de formación de la pareja, vida en común, nacimiento de los hijos, familia con hijos en edad preescolar, familia con hijos en escolaridad, adolescencia, padres solos, últimos años y muerte.
- ✓ **Introducción a la Relación médico- paciente.** Empatía. Introducción a la Comunicación humana. Herramientas para hablar y escuchar. Barreras para la comunicación. Entrevista Clínica

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 3: ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD**

Orígenes y Antecedentes. Alma Ata. La Estrategia: componentes, conceptos, palabras clave. Otros enfoques: APS como Nivel de Atención, como Práctica Médica, como Programa, APS como Filosofía. Valores y Principios. Análisis y Conclusiones. Sobre la Evolución de la APS: APS Selectiva y Comprensiva, el papel de las políticas de ajuste, Atención Primitiva de la Salud. El Movimiento de Salud de los Pueblos, Bangladesh 2000, la Renovación. Visión actual de la OMS, la APS más necesaria que nunca, la Conferencia de Astana. Salud como derecho y como bien comercial.

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 4: ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN**

- ✓ **Formas de implementación de la APS.** Niveles de Atención: Características. Regionalización Sanitaria. Niveles de Complejidad. El Primer Nivel de Atención (PNA). El Centro de Salud. Actividades intra y extramuros. Área Programa. Accesibilidad. Enfoque sanitario y relacional. Equipo de Salud. Abordaje de problemas en el PNA.
- ✓ **Registros en Salud.** Objetivos. Diferentes modelos y utilidades. Definición de Historia Clínica. Modelos de Historia clínica. Usos. Historia clínica tradicional, estructura y dificultades para su uso. Historia Clínica Orientada a Problemas. Definición de Problema. Marco Legal de la Historia Clínica. Derechos de los pacientes..
- ✓ **Medicina General /familiar** orígenes, principios y características. Perfil profesional, diferentes contextos. Medicina General y Familiar en el país y la región, diferentes visiones. Medicina Rural

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 5: PROMOCIÓN DE LA SALUD**

- ✓ **Promoción de la Salud:** Evolución histórica del concepto, Primera Conferencia: Carta de Ottawa:



definición, ejes, estrategias. Otras conferencias y sus aportes. Diferencias entre Prevención y Promoción. Promoción en la práctica clínica: Encuestas Nacional de Factores de Riesgo. Recomendaciones. Concepto de equidad en Salud. Políticas Públicas Saludables. Estrategia y programa de Municipios y Comunidades Saludables.

- ✓ **Participación comunitaria:** Concepto de comunidad y de participación comunitaria; niveles de participación, facilitadores a tener en cuenta en el trabajo comunitario, obstaculizadores. Recursos de la comunidad- instituciones. Criterios de riesgo social. -Organización comunitaria. Líderes formales y naturales. Promotores de Salud.
- ✓ **Promoción de la Seguridad y Prevención de Lesiones:** Definición de lesión. Conceptualización de trauma, accidentes, violencias. La enfermedad Trauma. Epidemiología de las lesiones. Modelos de abordaje: Causalidad prevalente y visión epidemiológica. Rol del sector sanitario. Comunidades Seguras. Recomendaciones en la práctica clínica. Las lesiones de tránsito como modelo

#### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 6: PROCEDIMIENTOS MÉDICOS BÁSICOS**

- ✓ **Bioseguridad.** Concepto. Lavado de manos tipos. Lavado de manos en el consultorio.
- ✓ **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.
- ✓ **Signos Vitales** 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).
- ✓ **Presión arterial:** Concepto. Determinación de la presión arterial. Condiciones a tener en cuenta para la toma de presión arterial. Técnica adecuada de toma de presión arterial. Factores que influyen en la presión arterial. Estimación del riesgo cardiovascular. Recomendaciones generales para la reducción de la presión arterial y el riesgo cardiovascular en general. Contenidos de educación para la salud y relación médico-paciente en la Toma de TA.

#### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 7: PROCEDIMIENTOS MÉDICOS BÁSICOS EN LA URGENCIA Y EMERGENCIA**

- ✓ **Primeros auxilios:** Concepto de Primeros Auxilios y Socorrismo. Medidas generales básicas: seguridad y alertas. Medidas a adoptar en caso de: Hemorragias, Traumatismos, Heridas cortantes, penetrantes y amputaciones, Picaduras, Mordeduras, Intoxicaciones, Electrocutión, Lipotimias y persona inconciente, Convulsiones, otras. Nociones sobre vendajes. Transporte de heridos. Cuerpos extraños en piel, ojos, oído, nariz y en vías respiratorias. Botiquín doméstico, escolar, de viaje.
- ✓ **Reanimación Cardiopulmonar:** Introducción. Paro cardiorespiratorio. Cadena de Supervivencia. Importancia de la RCP básica en la comunidad. . RCP en el adulto. RCP en niños/as y lactantes. RCP en situaciones especiales. Prevención de muerte súbita del/la lactante. Obstrucción de vía aérea en adultxs, niños y lactantes. Riesgos y prevención. Maniobras de desobstrucción

#### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 8: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

- ✓ **Introducción a la Salud sexual y reproductiva.** Derechos sexuales y reproductivos. Perspectiva de Género. Sexo, Género y Diversidades Sexuales Perspectiva de derechos en salud. Enfoque de Género en salud. Identidad de género y orientación sexual. Sexualidad.



- ✓ **Planificación familiar.** Planificación de un embarazo: recomendaciones y prevención de enfermedades. 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.
- ✓ **Maternidad y Salud:** Epidemiología de la salud materno-infantil en el mundo y en Argentina. Indicadores de Salud maternos. Morbimortalidad materna y perinatal. Determinantes, factores y causas. Aborto. Concepto de la importancia de los primeros 1000 días. Maternidades centradas en la familia. Parto respetado
- ✓ **Embarazo de bajo riesgo. Cuidados prenatales.** Definición de riesgo en el cuidado prenatal. Guía de Cuidados prenatales: Instrumentos a utilizar en las actividades de atención prenatal- Carnet perinatal y ficha de control perinatal. Detección de factores de riesgo biopsicosociales. Lectura y manejo del registro. Detección del embarazo. Cálculo de edad gestacional y fecha probable de parto. Cronograma de visitas. Actividades de los controles del embarazo. Educación para la salud. Grupos de preparación para la maternidad. Cursos de psicoprofilaxis. Nutrición en el embarazo. Promoción de la lactancia materna. Actividades en las visitas: inmunizaciones, Evaluación del estado nutricional: peso, talla, registros, Evaluación del tamaño uterino. Concepto de percentilo. Concepto de restricción de crecimiento intrauterino, alto y bajo peso al nacer. Solicitud de estudios complementarios. Cuidados maternos. Enfermedades y signos de alarma en el embarazo

#### **UNIDAD TEMÁTICA N° 9: ALIMENTACIÓN Y SALUD**

- ✓ **Lactancia materna:** Lactancia materna o específica: Introducción, conceptos generales. Anatomía y fisiología mamaria. Historia del destete. Recomendaciones de la OMS - UNICEF sobre la lactancia materna. Técnica del amamantamiento. Prevención de complicaciones por mala técnica. Extracción manual y conservación de la leche materna. Elementos que interfieren con la lactancia exclusiva. Crisis del amamantamiento, su prevención y manejo. Superioridad de la leche humana sobre las fórmulas artificiales. Beneficios de la lactancia materna. Hospital Amigo de la Madre y el Niño: Diez Pasos Hacia Una Lactancia Natural Feliz. Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Contraindicaciones. Enfermedades maternas y posibilidad de lactancia.
- ✓ **Alimentación inicial.** Lactancia artificial y mixta. Semisólidos y sólidos. Técnica de administración. Suplementos vitamínicos. Problemas alimentarios del primer año de vida: aumento inadecuado de peso, regurgitación y vómitos. Características de las deposiciones en el recién nacido y lactante. Cólicos del lactante. Colecho y Destete
- ✓ **Alimentación y Salud:** Contexto, concepto. Enfermedades Crónicas no transmisibles. Epidemiología del sobrepeso y la obesidad. Modelos de abordaje. Transiciones Alimentarias. Cultura alimentaria Seguridad alimentaria. Clasificación de alimentos

#### **UNIDAD TEMÁTICA N° 10: CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS.**

- ✓ **Concepto de crecimiento normal.** Factores de crecimiento. Indicadores y técnicas de mediciones antropométricas. Instrumental. Peso Corporal. Longitud corporal en decúbito supino. Estatura. Circunferencia craneana. Evaluación nutricional antropométrica. Formas de evaluación. Selección de gráficos para evaluar el estado nutricional. Concepto de desvío del crecimiento. Educación para la salud:
- ✓ **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 11: INMUNIZACIONES.**

**Generalidades:** Historia de las inmunizaciones. Bases inmunológicas: Concepto de inmunidad. Inmunidad natural y adquirida. Sistema inmunológico. Respuesta primaria y secundaria. Definiciones: inmunización activa y pasiva, antígeno, inmunobiológico, vacunación. Inmunización pasiva: origen, sueros homólogos y heterólogos. Indicaciones.

Inmunización activa: Las vacunas. Preparación y clasificación microbiológica. Composición de los inmunobiológicos. Almacenamiento y transporte: niveles, elementos esenciales. Manipulación de vacunas. Vías de administración. Técnicas de aplicación. Respuesta a las vacunas: Seroconversión. Factores que intervienen. Uso simultáneo de las inmunizaciones: Reacciones adversas: generales, locales, complicaciones. ESAVI. Contraindicaciones. Inmunidad comunitaria

**Normas y calendario de vacunación:** Bases para su elaboración. Calendario oficial de vacunación. Inmunizaciones en distintas etapas del ciclo vital. Indicaciones especiales.

Enfermedad en vacunados. Controversias actuales. Programa ampliado de inmunizaciones (PAI). Objetivos, prioridades, población objetivo y metas. Vigilancia epidemiológica. Oportunidades perdidas de vacunación. Programa Nacional

### **UNIDAD Nº TEMÁTICA 12: SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA**

- ✓ **Concepto de Salud Pública.** Evolución de la Medicina en Argentina. Diferencias y evolución histórica entre: Higiene, Salud Comunitaria Medicina Preventiva, Medicina Social, Salud Colectiva. Situación de la salud en Argentina y en el mundo. Políticas de Salud. Sistemas de Salud. Modelos de Organización. Subsistemas. Causas del aumento del Gasto en Salud. Actividades de la SP. Funciones esenciales de la Salud Pública. Programas Nacionales de Salud. Programación local. Administración y gestión. Efectores. Indicadores de Salud
- ✓ **Estadística:** Definición Tipos de estadística descriptiva: inferencial. Población y muestreo. Fuentes Primarias y secundarias o documentales. Unidad de análisis y variables. Tipos de variables. Medidas de resumen. Cifras absolutas y relativas. Razones. Proporción. Tasa. Medidas de tendencia central. Concepto de incidencia y prevalencia. Tasas. Formas de presentación de las estadísticas. Tablas gráficos pirámides mapas. Sistema de información de salud
- ✓ **Introducción a la Epidemiología.** Concepciones en función del contexto de su surgimiento. Definiciones. Objeto de estudio. Aplicaciones más frecuentes. Métodos. Pensamiento epidemiológico.
- ✓ **Investigación epidemiológica.** Clasificación de los diseños de estudios. Análisis y propósitos de los estudios. Definición de variable? Tipos de variables Escalas de medición. Fuentes de datos. Etapas de Investigación. Gráficos. Medidas de Resumen: Razones y Tasas. Incidencia y Prevalencia. Medidas de Tendencia Central, de Orden y de Dispersión.
- ✓ **Vigilancia Epidemiológica.** Concepto de Vigilancia Epidemiológica. Atributos Usos de los sistemas de VE. Instrumentos: Definiciones de Caso sospechoso y de caso confirmado. Ficha de notificación. Semanas epidemiológicas. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SI.NA.VE.): enfermedades de notificación obligatoria semanal (C2), Ley 15.465 de 1960 de notificaciones médicas obligatorias. Los boletines epidemiológicos. Provincial y Nacional

### **UNIDAD TEMÁTICA Nº 13: SALUD, COMUNIDAD Y SOCIEDAD**

**Introducción a la Salud Socioambiental:** Definición de Salud Ambiental. Concepto de Salud Socioambiental. Impacto en la salud, problemáticas en La Argentina, en la región y en el sector sanitario. Los pesticidas y la respuesta social y sanitaria. La calidad del aire. Cambio climático y Salud. Sistema de producción e impacto socioambiental. Desarrollo Sustentable. Objetivos de Desarrollo Sostenible y Salud Socio Ambiental La Promoción de la Salud y los problemas socioambientales. Saneamiento básico: componentes, pautas culturales. Actividades de APS. Manual del Promotor Ambiental

**Cultura y salud.** Articulación entre el saber popular y la medicina científica u oficial. La mirada médica, de los pacientes y de otras disciplinas. Diversidad cultural, interculturalidad y conceptos afines. Medicina tradicional y popular; tipos de prácticas terapéuticas populares enfermedades y síndromes.



## 6.2 CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS

### **Semana 1 Práctico 1 Presentación y bioseguridad**

Presentación individual y grupal. Expectativas del/la alumnx y de la cátedra. Pautas de trabajo.. Criterios de evaluación. Pautas de Bioseguridad Práctica de lavado de manos social. Protocolos vigentes según establecimiento. Vacunas según Calendario Nacional y recomendaciones anticovid19. Recorrida y presentación del personal del Centro de Salud

### **Semana 2 Práctico 2 Historia Natural de la enfermedad.**

Concepto. Modelo modificado de Leavell y Clark. Niveles de Prevención con relación a los distintos períodos de la Historia Natural de la Enfermedad y Problemas de Salud  
Prevención Cuaternaria. Conceptos,

### **Semana 3 Práctico 3 Primeros auxilios: concepto y la importancia de los primeros auxilios y el socorrismo**

Medidas generales básicas: seguridad y alertas Práctica de técnicas básicas de primeros auxilios  
Medidas a adoptar en caso de: Hemorragias, Traumatismos, Heridas cortantes, penetrantes y amputaciones, Picaduras, Mordeduras, , Intoxicaciones, Electrocuación, Lipotimias y persona inconciente, Convulsiones, Botiquín doméstico, escolar, de viaje

**Semana 4 Práctico 4 Registros en Salud.** Objetivos. Diferentes modelos y utilidades. Definición de Historia Clínica. Modelos de Historia clínica. Usos. Historia clínica tradicional, estructura y dificultades para su uso. Historia Clínica Orientada a Problemas. Definición de Problema. Marco Legal de la Historia Clínica. . Derechos de lxs pacientes.

**Ciclo Vital.** La familia como sistema. Ciclo vital de la familia. Familiograma. Diferentes configuraciones familiares. Promoción y prevención en diferentes etapas de la vida. Etapa de formación de la pareja, vida en común, nacimiento de los hijxs, familia con hijxs en edad preescolar, familia con hijxs en escolaridad, adolescencia, padres solos, últimos años y muerte

**Contenido integrado Paradigmas en salud.** Concepto. Paradigma científico. Evolución histórica de los paradigmas en Salud. Principales paradigmas: mágico-religioso, científico, Medicina Social, Campo de la Salud. Modelos de Lalonde, antropológico, epidemiológico, otros. Vigencia actual en la sociedad y sistema sanitario

**Semana 5 Práctico 5 Atención Primaria de la Salud.** Concepto Orígenes Estrategia. Otros enfoques: APS como Nivel de Atención. APS como Práctica Médica. APS como Programa. APS como Filosofía. Sobre la Evolución de la APS. La Declaración para la Salud de los Pueblos. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio. La Renovación de la APS. APS más necesaria que nunca. Los Objetivos de Desarrollo Sustentable. APS 40 años después: La Declaración de Astaná.

**Contenido integrado: Determinación Social de la Salud.** Medicina social. Determinantes sociales. Salud Colectiva. Orden Jerárquico sociocultural. Abordaje de los problemas de Salud en niveles singular, particular y general. Condiciones materiales de vida. Redes comunitarias y de apoyo. Inclusión y equidad en salud. Historia Social de los problemas de Salud

**Semana 6 Práctico 6 Primer Nivel de Atención** Formas de implementación de la APS. Niveles de Atención: Características. Regionalización Sanitaria. Niveles de Complejidad. El Primer Nivel de Atención (PNA). El Centro de Salud. Actividades intra y extramuros. Área Programa. Accesibilidad. Enfoque sanitario y relacional. Equipo de Salud. Abordaje de problemas en el PNA. Regionacion en Neuquén y Río Negro

**Contenido integrado: Medicina General /familiar** orígenes, principios y características. Perfil profesional, diferentes contextos. Medicina General y Familiar en el país y la región, diferentes visiones. Medicina Rural



## **Semana 7: Ejercitación**

**Semana 8 Práctico 7 Salud Socioambiental:** Definición de Salud Ambiental. Concepto de Salud Socioambiental. Impacto en la salud, problemáticas en La Argentina, en la región y en el sector sanitario. Los pesticidas y la respuesta social y sanitaria. La calidad del aire. Cambio climático y Salud. Sistema de producción e impacto socioambiental. Desarrollo Sustentable. Objetivos de Desarrollo Sostenible y Salud Socio Ambiental La Promoción de la Salud y los problemas socioambientales. Saneamiento básico: componentes, pautas culturales. Actividades de APS. Manual del Promotor Ambiental

**Semana 9 Práctico 8 Planificación Familiar Género y sexualidad-** Introducción a la Salud sexual y reproductiva. Derechos sexuales y reproductivos. Perspectiva de Género. Sexo, Género y Diversidades Sexuales Perspectiva de derechos en salud. Enfoque de Género en salud. Identidad de género y orientación sexual. Sexualidad. Planificación familiar. Planificación de un embarazo: recomendaciones y prevención de enfermedades. 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

**Semanas 10 y 11 Práctico 9 Cuidados prenatales.** Definición de riesgo en el cuidado prenatal. Guía de Cuidados prenatales: Instrumentos a utilizar en las actividades de atención prenatal- Carnet perinatal y ficha de control perinatal. Detección de factores de riesgo biopsicosociales. Lectura y manejo del registro. Detección del embarazo. Cálculo de edad gestacional y fecha probable de parto. Cronograma de visitas. Actividades de los controles del embarazo. Educación para la salud. Grupos de preparación para la maternidad. Cursos de psicoprofilaxis. Nutrición en el embarazo. Promoción de la lactancia materna Actividades en las visitas: inmunizaciones, Evaluación del estado nutricional: peso, talla, registros, Evaluación del tamaño uterino. Concepto de percentilo. Concepto de restricción de crecimiento intrauterino, alto y bajo peso al nacer. Solicitud de estudios complementarios. Cuidados maternos. Enfermedades y signos de alarma en el embarazo

**Contenidos Integrados: Maternidad y Salud:** Epidemiología de la salud maternoinfantil en el mundo y en Argentina. Indicadores de Salud maternos. Morbimortalidad materna y perinatal. Determinantes, factores y causas. Aborto. Concepto de la importancia de los primeros 1000 días. Maternidades centradas en la familia. Parto respetado **Promoción de la Salud:** Evolución histórica del concepto, Primera Conferencia: Carta de Ottawa: definición, ejes, estrategias. Otras conferencias y sus aportes. Diferencias entre Prevención y Promoción. Promoción en la práctica clínica: Encuestas Nacional de Factores de Riesgo. Recomendaciones. Concepto de equidad en Salud. Políticas Públicas Saludables. Estrategia y programa de Municipios y Comunidades Saludables

**Semana 12 Práctico 10 Lactancia humana o específica:** Introducción, conceptos generales. Anatomía y fisiología mamaria. Recomendaciones de la OMS - UNICEF sobre la lactancia materna. Técnica del amamantamiento. Prevención de complicaciones por mala técnica. Extracción manual y conservación de la leche humana. Elementos que interfieren con la lactancia exclusiva. Crisis del amamantamiento, su prevención y manejo. Superioridad de la leche humana sobre las fórmulas artificiales. Beneficios de la lactancia humana.

Hospital Amigo de la Madre y el Niño: Diez Pasos Hacia Una Lactancia Natural Feliz. Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Contraindicaciones de la lactancia materna. Enfermedades maternas y posibilidad de lactancia.

**Semana 13 Práctico 11 Alimentación inicial.** Alimentación artificial. Incorporación de semisólidos y sólidos. Tipos de alimentos. Suplementos vitamínicos, de hierro y de flúor. Depositiones en el recién nacido y en el



lactante. Cólicos del lactante. Alimentación a partir del primer año de vida. Necesidades alimentarias. Educación alimentaria destinada a familiares del niño.

**Contenido integrado: Alimentación y Salud:** Contexto, concepto. Enfermedades Crónicas no transmisibles. Epidemiología del sobrepeso y la obesidad. Modelos de abordaje. Transiciones Alimentarias. Cultura alimentaria Seguridad alimentaria. Clasificación de alimentos

**Semana 14 Práctico 12 Crecimiento.** Concepto de crecimiento normal. Factores de crecimiento. Indicadores y técnicas de mediciones antropométricas. Instrumental. Peso Corporal. Longitud corporal en decúbito supino. Estatura. Circunferencia craneana. Evaluación nutricional antropométrica. Formas de evaluación. Selección de gráficos para evaluar el estado nutricional. Concepto de desvío del crecimiento. Educación para la salud: Acciones que permitan evitar o detectar precozmente desvíos del crecimiento

**Contenido integrado: Estadística:** Definición Tipos de estadística descriptiva: inferencial. Población y muestreo. Fuentes Primarias y secundarias o documentales. Unidad de análisis y variables. Tipos de variables . Medidas de resumen. Cifras absolutas y relativas. Razones. Proporción. Tasa. Medidas de tendencia central . Concepto de incidencia y prevalencia. Tasas. Formas de presentación de las estadísticas. Tablas gráficos pirámides mapas. Sistema de información de salud

**Semana 15 Práctico 13 Desarrollo.** Concepto de desarrollo y maduración. Características del desarrollo. Factores del desarrollo. Medio ambiente. Funciones 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), etc. Control del desarrollo.

#### **Semana 16: Ejercitación**

**Semana 17 Práctico 14 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.

**Contenido integrado: Promoción de la Seguridad y Prevención de Lesiones:** Definición de lesión. Conceptualización de trauma, accidentes, violencias. La enfermedad Trauma. Epidemiología de las lesiones. Modelos de abordaje: Causalidad prevalente y visión epidemiológica. Rol del sector sanitario. Comunidades Seguras. Recomendaciones en la práctica clínica. Las lesiones de tránsito como modelo

**Semana 18 Práctico 15 Inmunizaciones** Generalidades: Historia de las inmunizaciones. Bases inmunológicas: Concepto de inmunidad. Inmunidad natural y adquirida. Sistema inmunológico. Respuesta primaria y secundaria. Definiciones: inmunización activa y pasiva, antígeno, inmunobiológico, vacunación. Inmunización pasiva: origen, sueros homólogos y heterólogos. Indicaciones. Inmunización activa: Las vacunas. Preparación y clasificación microbiológica. Composición de los inmunobiológicos. Almacenamiento y transporte: niveles, elementos esenciales. Manipulación de vacunas. Vías de administración. Técnicas de aplicación. Respuesta a las vacunas: Seroconversión. Factores que intervienen. Uso simultáneo de las inmunizaciones: Reacciones adversas: generales, locales, complicaciones. ESAVI. Contraindicaciones. Inmunidad comunitaria. Normas y calendario de vacunación: Bases para su elaboración. Calendario oficial de vacunación. Inmunizaciones en distintas etapas del ciclo vital. Indicaciones especiales.

Enfermedad en vacunados. Controversias actuales. Programa ampliado de inmunizaciones (PAI). Objetivos, prioridades, población objetivo y metas. Vigilancia epidemiológica. Oportunidades perdidas de vacunación. Programa Nacional

**Contenido integrado: Participación comunitaria:** Concepto de comunidad y de participación comunitaria; niveles de participación, facilitadores a tener en cuenta en el trabajo comunitario, obstaculizadores. Recursos



de la comunidad- instituciones. Criterios de riesgo social. -Organización comunitaria. Líderes formales y naturales. Promotores de Salud

### **Semana 19 Práctico 16 Introducción a la Vigilancia Epidemiológica**

Concepto de Vigilancia Epidemiológica. Atributos Usos de los sistemas de VE. Etapas de organización de los sistemas de VE. Instrumentos: Definiciones de Caso sospechoso y de caso confirmado. Ficha de notificación. Semanas epidemiológicas. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SI.NA.VE.): enfermedades de notificación obligatoria semanal (C2), Ley 15.465 de 1960 de notificaciones médicas obligatorias. Los boletines epidemiológicos: agrupación y presentación ordenada para cuantificar los problemas, determinar prioridades, detectar variaciones y brotes, para la toma de decisiones y para establecer políticas y programas de prevención y control. Provincial y Nacional.

**Contenido integrado: Introducción a la Epidemiología.** Concepciones en función del contexto de su surgimiento. Definiciones. Objeto de estudio. Aplicaciones más frecuentes. Métodos. Pensamiento epidemiológico

**Semana 20 Práctico 17 Signos Vitales** 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).

**Semana 21 Práctico 17 Tensión arterial.** Presión arterial: Concepto. Determinación de la presión arterial. Condiciones a tener en cuenta para la toma de presión arterial. Técnica adecuada de toma de presión arterial. Factores que influyen en la presión arterial. Estimación del riesgo cardiovascular. Recomendaciones generales para la reducción de la presión arterial y el riesgo cardiovascular en general. Contenidos de educación para la salud y relación médico-paciente en la Toma de TA.

**Contenido integrado: Estudios epidemiológicos.** Clasificación de los diseños de estudios. Análisis y propósitos de los estudios. Definición de variable? Tipos de variables Escalas de medición. Fuentes de datos. Etapas de Investigación. Gráficos. Medidas de Resumen: Razones y Tasas. Incidencia y Prevalencia. Medidas de Tendencia Central, de Orden y de Dispersión.

### **Semana 22: Taller de habilidades**

**Contenido asociado:** Cultura y salud. Articulación entre el saber popular y la medicina científica u oficial. La mirada médica, de los pacientes y de otras disciplinas. Diversidad cultural, interculturalidad y conceptos afines. Medicina tradicional y popular; tipos de prácticas terapéuticas populares enfermedades y síndromes.

**Semana 23 Práctico 19** Reanimación Cardiopulmonar: Introducción. Paro cardiorespiratorio. Cadena de Supervivencia. Importancia de la RCP básica en la comunidad. . RCP en el adulto. RCP en niños/as y lactantes. RCP en situaciones especiales. Prevención de muerte súbita del/la lactante. Obstrucción de vía aérea en adultxs, niñxs y lactantes. Riesgos y prevención. Maniobras de desobstrucción

**Contenido asociado: Concepto de Salud Pública.** Evolución de la Medicina en Argentina. Diferencias y evolución histórica entre: Higiene, Salud Comunitaria Medicina Preventiva, Medicina Social, Salud Colectiva. Situación de la salud en Argentina y en el mundo. Políticas de Salud. Sistemas de Salud. Modelos de Organización. Subsistemas. Causas del aumento del Gasto en Salud. Actividades de la SP. Funciones esenciales de la Salud Pública. Programas Nacionales de Salud. Programación local. Administración y gestión. Efectores. Indicadores de Salud



### **Semana 24: Taller de habilidades II**

**Contenido asociado: Entrevista clínica:** Introducción a la Relación médico- paciente. Empatía. Introducción a la Comunicación humana. Herramientas para hablar y escuchar. Barreras para la comunicación. Entrevista Clínica

### **Semana 25: Integración**

### **Semana 26 y 27: Abordaje de casos**

### **Semana 28 Ejercitación**

### **Semana 29 Evaluación – Coloquio**

### **Semana 30 Evaluación- Integración**

## **6.3 PROPUESTA METODOLÓGICA**

En cuanto a la estrategia educativa, la propuesta es hacer paulatinamente 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 y presentación de casos en forma individual y grupal

Miniclases a cargo de los estudiantes

Confección de carpeta/portfolio con actividades evaluables



## 6.4 EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CURSADO Y ACREDITACIÓN

### 6.4.1 EVALUACIÓN

#### **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, 15/16 y 30. Hay además una o 2 instancias de ejercitación y auto evaluación a lo largo de la cursada, sobre todo previo a los dos primeros parciales.

#### **Evaluación sumativa.**

**a) Exámenes parciales:** Lxs 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. 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. Cada examen parcial reprobado o ausente tiene una instancia de recuperación. Todos los exámenes tienen una grilla de evaluación que establece el puntaje mínimo a alcanzar y reduce las diferencias de interpretación entre docentes. Los dos primeros parciales son una combinación de examen estructurado y semiestructurado. Se aprueba alcanzando el 60% del puntaje total. El tercer parcial es una evaluación de las destrezas a adquirir en los trabajos prácticos. El 4º parcial es una evaluación grupal de las capacidades de integración, síntesis, comunicación y otras competencias trabajadas durante la cursada. Ambos exámenes se aprueban en función de listas de cotejo y la grilla pre-confeccionada.

**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, con las características señaladas en cada caso.

**c) Exámenes finales.** 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. Se aprueba alcanzando el 60% del puntaje total.

#### **d) Otras Instancias de evaluación**

**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. Es coincidente con el cuarto parcial.

**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, que puede requerir diferentes ámbitos. 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. Ello implica alcanzar al menos el 70% del puntaje requerido para parte teórica y aprobar las estaciones prácticas de acuerdo a la grilla de evaluación correspondiente. La calificación final será el promedio de ambos exámenes aprobados.



#### 6.4.2 APROBACIÓN DEL CURSADO

Para aprobar el cursado, el estudiante deberá obtener 4 (cuatro) puntos o más en cada uno de los exámenes parciales teórico-prácticos o 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. Estos requisitos son excluyentes.

En caso que hubiera cambios en la normativa vigente, se adecuará el actual reglamento de evaluación oportunamente.

##### **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:

- Enfermedad del/la 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.

En el caso de exámenes parciales y finales, habiendo 2 instancias (o más en casos de finales) para cada evaluación sólo se justificará las ausencias en casos excepcionales correspondientes a las mencionadas arriba a evaluar por la conducción de la Cátedra.

##### **Recuperatorios**

Se programará una fecha de examen recuperatorio para cada parcial desaprobado o ausente. Dichas fechas, serán previas a la fecha del examen final y los recuperatorios se rendirán una sola vez. La nota del recuperatorio reemplaza a la del examen parcial reprobado o ausente. Un examen recuperatorio desaprobado o ausente implica, automáticamente, desaprobado el cursado de la materia.

#### 6.4.3 ACREDITACIÓN DE LA ASIGNATURA

**Acreditación por promoción:** Podrán optar por ésta opción aquellxs 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 aquellxs estudiantes que, habiendo acreditado todas las asignaturas correlativas, no hayan optado por la modalidad de acreditación por promoción o habiendo optado por la modalidad de acreditación por promoción no hayan obtenido 7 (siete) puntos en dicha evaluación o cuyas notas de los exámenes parciales sea inferior a 7 (siete) puntos o que hayan rendido algún recuperatorio.

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

En caso que hubiera cambios en la normativa vigente, se adecuará el actual reglamento de evaluación oportunamente.



## 7. BIBLIOGRAFÍA

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:

<https://pedco.uncoma.edu.ar/course/view.php?id=1082>

1. Aguirre, P., (2007) Las transiciones alimentarias en el tiempo de la especie Una mirada desde la antropología. En *Obesidad, saberes y conflictos Parte 1.- Cap 4.* Braguinsky J. Compilador. Fundación Favaloro-AWWE. Madrid. 2007.
2. Aguirre P. (2004) Ricos flacos y gordos pobres. La alimentación en crisis. En *Claves para Todos.* Colección dirigida por José Nun. Editorial Capital Intelectual. Buenos Aires 2004.
3. Almeida-Filho, N; *Epidemiología sin números.* Organización Panamericana de la Salud, Serie Paltex para ejecutores de Programas de Salud nº 28, 1992
4. Almeida-Filho, N; *La Ciencia tímida; Ensayos de Deconstrucción de la Epidemiología;* Buenos Aires; Lugar Editorial; 2000.
5. Ayres J. R., *Acerca del riesgo.* Lugar Editorial, 2005
6. Berlinger G. *Ética de la Salud,* Lugar Editorial, 1994
7. Burgos y Romero G.. *Interamericana.* Año 1.997.
8. Czeresnia D, Machado de Freitas C *Promoción de la Salud Conceptos, reflexiones y tendencias.* Lugar Editorial, 2003
9. de Hoyos G, Ungaro J. 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](http://www.saludneuquen.gov.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=72&Itemid=160)
10. Ferreyra, Calá Lesina, Debener, Desteffanis: *Curso de ingreso a la Carrera de Medicina. Módulos de Ciencias Sociales 7, 9 y 10,* 1998.
11. Geldstein R. Bertonceo 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
12. Grünman, Jorge: *Regionalización Sanitaria, apuntes del III Curso de Administración de Servicios de Salud (SMR-ESPUBA-UNC),* 1990.
13. Guerrero, González, Medina: *Epidemiología,* 1986.
14. 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](http://www.paho.org/spanish/AD/THS/OS/APS_spa.pdf)
15. 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.
16. Kisnerman N. *Salud Pública y trabajo social.* Humanitas.
17. Kleczkowski, Elling, Smith (OMS): *El sistema sanitario al servicio de la APS,* 1981.
18. Kroeger, Luna: *Atención Primaria de la Salud,* 2ªed. 1992.
19. Leonfanti Fernando: *Organización de los servicios según Niveles de Atención. Curso Regional de Administración Sanitaria,* 1985.
20. Manoukian, Daniel *Asignaturas Pendientes,* 2020 disponible en [https://vaconfirma.com.ar/?articulos/id\\_12577/asignaturas-pendientes](https://vaconfirma.com.ar/?articulos/id_12577/asignaturas-pendientes)
21. Mercado A, de Hoyos G. *Seminario Interdisciplinario Clínica de Lactancia Materna* disponible en <http://pedco.fi.uncoma.edu.ar/course/index.php?categoryid=166>
22. Ministerio de Salud de la Nación: *Programas y planes (incluye material de PNMCS, DINACEI, ENT, etc)* disponible en <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes>
23. Ministerio de Salud y Acción social de Nación. *APS Marco Conceptual, participación comunitaria* Octubre 1.998.
24. Moreno Elsa: *Estrategia de transformación de los sistemas de servicios de salud. Notas para discusión,* 1986.
25. Subsecretaría de salud. Provincia del Neuquén. *Normas de atención prenatal de bajo riesgo,* 2009



26. OMS- UNICEF: Alma-Ata 1978.
27. OMS: Los hospitales y la SPT. Informe de un Comité de expertos, 1987.
28. OMS-UNICEF: APS Informe conjunto del Director General de OMS y del Director Ejecutivo de UNICEF, 1978.
29. OPS-OMS: SPT 2000, Plan de acción para la instrumentación de las estrategias regionales, 1982.
30. 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](http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf)
31. Organización Mundial De La Salud (OMS) Estrategias. Salud Para Todos en el año 2000, (Documento Oficial, 173) Washington.
32. 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>
33. 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](http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm)
34. 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
35. 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>
36. Roa, Morosini, Siede: Medicina Familiar, tomo I, 1997.
37. Rose G. El Desafío de la Medicina Preventiva, Mason 1995
38. 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
39. Sánchez Osornio. Sylvia. Antropología social Interamericana. 1.997.
40. Saunders Manual de Prácticas Médicas. Robert Rakel, MD Interamericana. Año 1.999.
41. Sonis, A y colab. Medicina sanitaria y Administración de salud Buenos Aires. El Ateneo.
42. Spinelli H. (Compilador) Salud Colectiva Lugar Editorial 2002
43. Spinelli H (2016) Volver a pensar en salud: programas y territorios. En: Salud Colectiva. 2016; 12(2): 149-171
44. Stolkner A. Comes Y. y Garbus P. Alcances y potencialidades de la Atención Primaria de la Salud en Argentina. En: Ciencia&Saúde Colectiva, 16(6), 2011
45. 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](http://www.saludneuquen.gov.ar/images/stories/Programas_provinciales/Guia_del_menor.pdf)
46. Testa, Mario: Atención ¿primaria o primitiva? de salud. Cuadernos Médico Sociales
47. Testa, Mario: Pensar en Salud, Lugar Editorial 1993.
48. Urquía M. Teorías Dominantes y alternativas en Epidemiología, Ediciones de la UNLA, 2006
49. Watzlawick Paul. Teoría de la Comunicación Humana. Contemporáneo.
50. Werner D: "Cómo transformar la atención de salud en una inversión: las últimas estocadas a la APS", Contact Nº 126, marzo-abril 1995.
51. Werner D: Donde no hay doctor, Ed. Pax Mexico, 4ª ed., 17ª reimpresión, 1987.
52. Zurro M y Cano Pérez. Atención Primaria. Mosby, 1998

Firma 	Guillermo Hugo de Hoyos Profesor Adjunto a/c Cátedra Atención Primaria de la Salud I Departamento Salud Colectiva Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional del Comahue
Fecha	25 de febrero de 2023