

INTRODUCCIÓN A LOS ESTUDIOS DE LA MEDICINA- 2021

ASIGNATURA: INTRODUCCIÓN A LOS ESTUDIOS DE LA MEDICINA	
UBICACION EN EL PLAN DE ESTUDIO: PRIMER AÑO (Ciclo Introdutorio)	
CARRERA: MEDICINA	
PLAN DE ESTUDIO: 1047/13	
DEPARTAMENTO: SALUD COLECTIVA ÁREA: SALUD COMUNITARIA ORIENTACIÓN: SALUD SOCIOAMBIENTAL	
DURACION DEL DICTADO: ANUAL	CARACTER: OBLIGATORIA
CARGA HORARIA ANUAL: 96 horas	
CARGA HORARIA SEMANAL: 3 horas	CLASES TEORICO-PRACTICAS: 3 horas

EQUIPO DE CÁTDRA

Profesora Titular: Dra. Susana B. Sánchez.

Jefas de Trabajos Prácticos: Mag. María Valeria Albaronedo y Méd. María Luz Riera.

Ayudantes de Cátedra: Méd. Martin Armella- Méd. Facundo Cornejo- Lic. Claudia Margara- Lic. Anabella Salomone- Méd. Omar Retamales- Lic. Cecilia Touriño.

PROGRAMA ANALÍTICO

1.- FUNDAMENTACIÓN

La Carrera de Medicina en la Universidad Nacional del Comahue (UNCo) fue creada a través de la Ordenanza 834/97 de la UNCo y modificada en las Ordenanzas 1047/13 y 1486/14 que rigen el plan de estudios en la actualidad. El título que se obtiene al finalizar la carrera es el de Médico y el perfil del egresado de médico con orientación generalista. El eje que atraviesa la formación académica y define este perfil es la Atención Primaria (APS), una filosofía en la que se enmarca un trabajo interdisciplinario e intersectorial, y en la que se considera que la formación de profesionales y la participación de la comunidad son estrategias para la protección de la salud.

Las competencias de los graduados de la Facultad de Ciencias Médicas, deberán constituirse como herramientas para el desarrollo de su necesidad de trabajar con otros, comprendiendo roles, responsabilidades y destrezas propios y de los otros miembros del equipo de salud: Les permitirán

adaptarse a los cambios imperantes en la profesión médica y mantener un proceso educacional continuo a lo largo de su vida profesional.

La asignatura Introducción a los Estudios de la Medicina (IEM) es una de las cinco materias de carácter anual que se dictan en primer año.

Cada unidad de la asignatura es abordada mediante situaciones problemáticas integradoras en las que se abordan temáticas sociales y culturales que interconectan los procesos de salud/enfermedad. Se proponen actividades tendientes a relacionar Universidad, Salud y Comunidad. Se trabaja para que, con el desarrollo de autonomía e iniciativa personal se conozcan y profundicen aspectos acerca del Plan de Estudio de la Carrera, la problemática social y comunitaria en la promoción de la salud, la construcción del concepto de salud individual y colectiva y los determinantes sociales, políticos y culturales que implican al mismo.

Integración horizontal: se realiza con la materia Medicina y Sociedad de primer año, abordando desde diferentes miradas, temas centrales como construcción del concepto de salud/enfermedad y Derecho a la Salud.

Integración vertical: con las materias Atención Primaria de la Salud I y II y Relación Médico Paciente, mediante estrategias tendientes a generar un espíritu crítico y un análisis de los procesos salud/enfermedad.

2.- Propósitos

- Promover el análisis y la resolución de conflictos cognitivos que genera en los estudiantes la inserción en el sistema Universitario.
- Estimular la adquisición de conocimientos, competencias y habilidades acordes al perfil del egresado de la Carrera de Medicina de la UNCo.
- Propiciar la construcción de espacios de articulación entre la vida universitaria y la comunidad en la que están insertos.
- Favorecer la responsabilidad, el compromiso, la planificación e iniciativa.

2.1- OBJETIVOS

Teniendo como eje fundamental al alumno/a como co-responsable (junto con los docentes) de los procesos de enseñanza y aprendizaje, en IEM promovemos que el estudiante pueda:

- Integrar conocimientos y aplicarlos a la resolución de problemas.

- Integrarse al trabajo en equipo.
- Desarrollar la curiosidad intelectual y la creatividad.
- Establecer procedimientos de autoevaluación que permitan reconocer la adquisición de conocimientos.
- Realizar aprendizajes basados en la comunidad, con comportamientos vinculados al intercambio social y a la participación comunitaria.

2.3.- CORRELATIVIDADES

No tiene

3.- CONTENIDOS MÍNIMOS DE LA ASIGNATURA

La Universidad Nacional del Comahue, reglamentación y funciones. La carrera de Medicina en la Universidad del Comahue. Atención primaria de la salud. Función del médico en la promoción, prevención, asistencia, e investigación en la comunidad. Trabajo en equipo. Estrategias de aprendizaje. Comunidad y Universidad. Proceso Salud enfermedad. Determinantes en salud. Derecho a la salud. Inequidad en Salud. Promoción de la salud. Participación comunitaria en Salud. Comunicación comunitaria en Salud. Educación para la Salud. Aproximación al diagnóstico comunitario en Salud. Conocimiento científico. Epidemiología.

4.- PROGRAMA ANALÍTICO

Unidad 1: Introducción a la vida universitaria

La Universidad del Comahue. Carrera de Medicina en la Universidad del Comahue. Plan de estudio de la carrera: de Ordenanza 1047/13. Desarrollo del currículum. Perfil del Egresado de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Comahue. Incumbencias de la práctica médica.

Unidad 2: La Universidad del Comahue.

Leyes, ordenanzas y funcionamiento de la Universidad: Estatuto (Ord 0470/09), Reglamento de administración de carreras de grado (Ord 640). Facultad de Medicina, su creación y desarrollo histórico. Estructura organizacional: gobierno y gestión. Actividades Académicas, de Investigación y Extensión Universitaria.

Unidad 3: Estrategias de aprendizaje

Definición de Aprendizaje. Estilos de aprendizaje. Tipos de aprendizaje: conceptual, procedimental y actitudinal. El lenguaje. El lenguaje como vehículo del pensamiento. Técnicas de estudio y aprendizaje: la lectura, mapas conceptuales. Habilidades cognitivas lingüísticas: describir, explicar, definir, argumentar, demostrar, justificar. Espacios y ámbitos de aprendizaje en la carrera de Medicina.

Unidad 4: Proceso de Salud-Enfermedad

Atención primaria en salud. Medicina y salud. Definiciones de salud-enfermedad. Multicausalidad vinculada a la cultura, estilo de vida y medio ambiente. Modelo bio-psico-social. Cultura y medicina popular. Determinantes sociales en salud.

Unidad 5: Derechos humanos y salud

Los Derechos humanos. La salud como un derecho humano. Marco Jurídico- político internacional. Integralidad e interdependencia de los Derechos Humanos. Elementos del Derecho: disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad, calidad. Equidad e inequidad en salud. Su relación con los Determinantes Sociales en salud.

Unidad 6: Trabajo en equipo

El trabajo en equipo: Objetivos y características. Función del médico en la asistencia, la investigación, y los servicios a la comunidad. El equipo de salud, su conformación

Unidad 7: Introducción al conocimiento científico

La investigación en medicina. Conocimiento científico. El método científico. Proceso metodológico en la investigación científica. Problema y pregunta de investigación. Planteamiento de hipótesis, tipos de hipótesis, componentes de las hipótesis.

Unidad 8: El conocimiento de la realidad

Diagnóstico de situación. Fuentes de información. Información cualitativa y cuantitativa. Técnicas de recopilación de datos. Presentación e interpretación de datos. Razón, proporción, tasas. Indicadores en salud: demográficos, socioeconómicos, de salud, de recursos, cobertura y utilización de los servicios de salud.

Unidad 9: Epidemiología

Nociones básicas de epidemiología, sus usos y aplicaciones. Importancia de la planificación en los aspectos vinculados con la salud. Epidemiología y salud pública. Estrategias de diseño en la investigación epidemiológica. Epidemiología descriptiva, tipos de estudios descriptivos: poblacionales e individuales. Epidemiología analítica, tipos de estudios analíticos: observacionales y experimentales. Frecuencia y distribución de los problemas de salud.

Unidad 10: Promoción de la salud

Promoción de la salud y Prevención de enfermedades. Instrumentos para la Promoción de la salud: Educación para la salud, Participación comunitaria. Medidas políticas, Información y comunicación, Acción social.

Unidad 11: Comunicación

Comunicación y salud. Esquemas de comunicación. Medios de Comunicación. Comunicación comunitaria: perspectiva instrumental y procesal. Comunicación y relaciones humanas. Contexto sociocultural: Importancia de los factores socioculturales.

4.- ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA

La materia presenta una carga horaria de 96 horas, 64 de las cuales corresponden al dictado de trabajos prácticos y el resto a presentación teórica de los contenidos. El dictado de la materia se realiza en comisiones 3 horas a la semana. Se establecen horarios de consulta presenciales y en la Plataforma Educativa del Comahue.

4.1.- METODOLOGÍA

Metodología de trabajo práctico: Se realizan actividades teórico prácticas tanto áulicas como en entornos virtuales mediante el uso de la Plataforma Educativa del Comahue (PEDCO), basadas en una metodología de trabajo participativa, mediante trabajo en pequeños grupos con análisis de material bibliográfico, análisis de casos problema y búsqueda de información.

En las clases prácticas el trabajo se realiza en grupos pequeños. El material del trabajo práctico de cada semana, se encuentra disponible en la plataforma educativa con 7 días de antelación. El objetivo es que el estudiante lo lea, analice y resuelva las consignas en forma previa a la instancia de trabajo grupal que se desarrollará en la clase.

Cuando comienza la clase se propone el abordaje de las consignas trabajadas previamente a partir de casos problema. Luego del trabajo en grupo/s se realiza una puesta en común de las conclusiones obtenidas, y de las contradicciones y coincidencias que aparecen a partir del trabajo y

la lectura individual realizados en forma previa a la clase. La clase contempla una exposición teórica integradora.

El objetivo de la cátedra es realizar un trabajo grupal desde la primera clase. De este modo los estudiantes sociabilizan con sus pares y participan asumiendo diferentes roles, comparten información y producción individual, analizan críticamente, se replantean su trabajo previo individual y lo reformulan grupalmente, desarrollan autonomía y adquieren habilidades de comunicación (construyen y reconstruyen conceptos).

Con esta metodología, se pone en juego lo cognitivo (conceptos aprendidos que son aplicados a la hora de razonar, desarrollar la habilidad de entender mecanismos y conceptos relevantes que aplicará a la resolución de problemas), lo afectivo (actitudinal) y psicomotor (desarrollo de habilidad para desempeñarse en la dinámica grupal).

El docente (en su rol de *facilitador* del aprendizaje) plantea desafíos y estimula al grupo a participar. La relación que se establece entre el docente/tutor y el estudiante genera mejores vínculos y plantea un crecimiento permanente a ambos.

5.- TIEMPOS SEGUN LA MODALIDAD

El trabajo áulico se lleva a cabo en 32 semanas de trabajo teórico práctico, de 3 horas semanales.

Durante el ciclo lectivo, se realizan clases de consulta y repaso.

Los contenidos teórico-prácticos se presentan acompañados de folletos, posters, videos o presentaciones en power point.

El dictado de la asignatura, este año, se encuentra condicionado condicionado por la situación epidemiológica y las resoluciones establecidas por el Estado Nacional y las Universidad. La normativa, nos impone una adecuación de la propuesta pedagógica a los entornos virtuales, modificación de las actividades en terreno y la posible adecuación de las instancias evaluativas a la virtualidad, condicionando cada etapa del proceso al entorno epidemiológico.

5.3.- CRONOGRAMA TENTATIVO

Semana 1 y 2	Presentación de la cátedra y del espacio institucional. Elección de la carrera.
Semana 3 y 4	Proceso salud- enfermedad. Paradigmas en salud
Semana 5	Introducción a la Promoción de la salud
Semana 6 y 7	Derechos humanos y derecho a la salud

Semana 8 y 9	Determinantes sociales en salud
Semana 10	Equidad en salud. Patrones de inequidad
Semana 11	Trabajo en equipo
Semana 12	Introducción al Conocimiento científico
Semana 13	Clases de repaso para parcial
Semana 14	PARCIAL
Semana 15	Clases de repaso recuperatorio
Semana 16	Recuperatorio
Semana 17 y 18	Conocimiento de la Realidad I (diagnóstico, análisis de datos)
Semana 19 y 20	Conocimiento de la realidad II (indicadores, tipos de indicadores)
Semana 21	Epidemiología: Modelos.
Semana 22	Epidemiología. Prevalencia e incidencia. Concepto de tasas
Semana 23 y 24	Promoción de la salud- Instrumentos de promoción de la salud
Semana 25 y 26	Participación Comunitaria en Salud
Semana 27 y 28	Comunicación comunitaria
Semana 29	Clase de Integración y repaso
Semana 30	Segundo parcial
Semana 31	Clases de consulta
Semana 32	Recuperatorio del segundo parcial

6.- RECURSOS

6.1 HUMANOS

El equipo docente está compuesto por: 1 Profesora, 2 Jefas de Trabajos Prácticos y 7 Ayudantes de primera.

6.2 MATERIALES

Primer cuatrimestre: PEDCo y Zoom, segundo cuatrimestre, se analizarán según situación epidemiológica.

6.3 RECURSOS DIDÁCTICOS

Los elementos específicos para el aprendizaje están compuestos por: presentaciones en power point, videos, casos problema, textos, análisis y observación de la realidad de la comunidad: aspectos sociales, estilos de vida, medioambiente, recursos y cobertura en salud. Plataforma Educativa PEDCo. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina.

7.- ARTICULACIÓN CON ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN

Desde la creación de la cátedra, hemos desarrollado proyectos de Extensión Universitaria. Presentan objetivos tendientes a la integración interdisciplinaria e interinstitucional de la comunidad.

8.- AMBITOS DE LAS PRÁCTICAS

Las actividades de resolución de casos problema se realizan en el espacio áulico presencial o virtual.

9.- MODALIDAD DE EVALUACIÓN

CONDICIONES DE ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN.

Alumnos regulares, son requisitos:

I) PARA CURSAR Ser alumno regular de la UNCo. Estar inscripto en la Carrera de Medicina, en la asignatura IEM y en la comisión correspondiente.

Clases teóricas: se integran a las clases prácticas.

II) PARA APROBAR EL CURSADO DE LA ASIGNATURA:

-Dos exámenes parciales aprobados. Los dos parciales y sus recuperatorios se aprueban con 60/100 (corresponde nota 4).

Metodología de Evaluación

La evaluación sumativa se realiza en forma escrita sobre los contenidos teóricos de la asignatura y realización de trabajos de campo con presentación de informe orales y escritos. Consiste en la aprobación de dos parciales y/o sus recuperatorios.

III) – EVALUACIÓN FINAL

III. a.- Modalidad de aprobación con EXAMEN FINAL: la condición requerida para que el alumno pueda optar por la modalidad de aprobación con examen final es tener aprobado el cursado de la asignatura.

El examen final se podrá rendir en los turnos que determine anualmente el calendario académico. Consistirá en un examen escrito u oral sobre los contenidos detallados en el programa.

III.b.- Modalidad de aprobación por PROMOCIÓN:

No se contempla para el año 2021 la modalidad de aprobación por promoción.

III.c.- CONDICIÓN DE ALUMNO LIBRE

Todo alumno que no cumpla con la condición de cursado aprobado (alumno regular) podrá solicitar ser examinado en calidad de libre para acreditar la asignatura.

En el examen libre se evalúan todos los aspectos teóricos y prácticos que hagan cumplimiento de los objetivos de la asignatura. Una vez aprobado el examen escrito, con una calificación no inferior a 60/100 puntos, el alumno accederá a un examen oral. La aprobación de la asignatura se obtiene con la aprobación de ambas pruebas. La calificación de aprobación será el promedio de ambas instancias aprobadas.

Encuesta de Opinión Es anónima y obligatoria, se responde al finalizar el cursado.

10.- BIBLIOGRAFÍA

- Abed Luis César, *Proceso Salud Enfermedad*, (La Enfermedad en la Historia, Capítulo VI). (1993)
- Ander Egg, Ezequiel. *Técnica de investigación social*. Ed Cid Editor (1983).
- Ander Egg y Aguilar. *El trabajo en equipo*, Humanitas, Bs. As (2000).
- Carta de Ottawa, *Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud*. Canadá (1986).
- Cicalese, Gabriela. *Teoría de la Comunicación*. Editorial Stella. Buenos Aires (2000)
- De Souza Minayo, María Cecilia. *La Artesanía de la investigación cualitativa*. Ed. El Lugar SA. ISBN: 978-959-892-331-8. (2009).
- Declaración de Alma Atta. *Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud*, Alma-Ata, URSS (1978).

- Declaración Ministerial de México para la Promoción de la Salud. Quinta Conferencia Mundial de Promoción de la salud. Promoción de la salud: hacia una mayor equidad. Ciudad de México (2000).
- Declaración de Yacarta, sobre la Promoción de la Salud en el siglo XXI. Yacarta. Indonesia, (1997).
- *Desafío a la falta de equidad en salud*. Whitehead M., Evans, T. , F Diderichsen , y otros. Ed. OPS/OMS. 2002 Capítulos: Introducción, 1,2,3 y 4 (2002).
- *Derechos humanos, salud y estrategias de reducción de la pobreza Naciones Unidas*. O.M.S. Derechos Humanos N° 5 (2008).
- Esper Ricardo J., Machado Rogelio. La investigación en Medicina. Bases teóricas y prácticas. Prensa Médica Argentina. ISBN 978-950-9250-25-3. Año 2008.
- *Estatuto de la UNCo* (Ordenanza 470/99).
- Ficha de cátedra: *Conocimiento de la realidad* .
- Ficha de cátedra: *Campo de la salud y determinantes*.
- Ficha de cátedra: *Comunicación Comunitaria y Salud*.
- Ficha de cátedra: *Estrategias de aprendizaje*.
- Jorba J, Gómez I., Prat A. *Hablar y escribir para aprender*. Editorial Síntesis (2000).
- Kaplún Mario. *El comunicador popular*. Editorial Hvmánitas (1987).
- Kaplun, Mario, *Una pedagogía de la comunicación*. Ediciones de la Torre. Madrid (1998).
- Kroeger A. y Luna R. *Atención primaria de la salud - Principio y métodos*. Segunda edición. ISBN 968-860-416-X (1992).
- Lalonde,M., Informe *A New perspective on the Health of Canadians*, Canadá (1974).
- Determinantes sociales en la Salud: Resultados de la Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud (Río de Janeiro, Berasil). Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB130/B130_15-sp.pdf
- OMS, *Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables*. World Health Organization, 2003. Disponible en : <http://es.scribd.com/doc/14106736/Determinantes-sociales-de-la-salud-Europa-2003-OMS>
- *Ordenanzas de la UNCo: 0470/09, 0273/18, 0834/97, 1047/13, 1486/14, 1572/14*.
- Organización Mundial de la Salud (OMS), *Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, Informe Final: Cerrar la brecha en una generación: la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud*, Ginebra, (2008).
- OMS *Promoción de la salud. Glosario*, (1998)
- ONU Biblioteca digital, disponible en: <https://digitallibrary.un.org>

- *ONU Objetivos de Desarrollo Sustentable (2020), disponible en;*
 . <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/sustainable-development-goals/>
- Participación comunitaria: Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública.
www.fadsp.org. Madrid España.
- Piédrola Gil, L. *Medicina preventiva y salud pública: la salud y sus determinantes* (10ª ed.).
 Barcelona: Masson, (2009).
- *Planificación local participativa. Metodologías para la promoción de la salud en América Latina y el Caribe.* OPS, OMS Serie Paltex (1999).
- *Planificación local participativa. Bases conceptuales.* www.remediar.gov.ar
- Prieto Castillo D; Comunicación, Universidad y Desarrollo. Investigaciones de la
 PLANGESCO. Maestría en Planificación y Gestión de Procesos Comunicacionales. UNLP, La
 Plata, (2000).
- *UN Millenium Project. Task force on Education & Gender Equality.* (2015).
http://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/2015/mdg-report-2015_spanish.pdf
- Ulin P., Robinson E., Tolley E. *Investigación aplicada a la salud pública. Métodos cualitativos.* N° 614.ISBN 9275 31614 7. OPS (2006).