



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS MÉDICAS

Academia:

Academia B

Nombre de la unidad de aprendizaje:

CLINICA DE GASTROENTEROLOGIA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8591	18	16	34	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
N = clínica	Licenciatura	(MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 6o.	CISA I8586

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

Perfil docente: Los profesores de CI de Gastroenterología deben de tener título de Médico Cirujano y Partero. Conocen los principios del pensamiento complejo, crítico y reflexivo. Conocen y puede evaluar los productos de aprendizaje como: Mapas semántico o conceptuales, gráficos de síntesis, elaboración de organigramas, flujogramas e ideogramas, la enseñanza demostrativa de los procedimientos, matrices de verificación (listas de cotejo) y el uso del portafolio para la evaluación por competencias. Saben dirigir el trabajo en equipo. Saben utilizar las tecnologías virtuales del aprendizaje. Conocen y saben utilizar las técnicas de aprendizaje colaborativo, Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en casos, Aprendizaje basado en proyectos. Facilitan que sus alumnos sean corresponsables de su propio aprendizaje

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Héctor Raúl Moreno Villa	Dr. Gerardo León Garnica Dr. Ismael Caballero Quirate
--------------------------	--

Fecha de elaboración: Fecha de última actualización aprobada por la Academia

11/04/2016	[FECH_ACTU]
------------	-------------

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
Profesionales
Integra los conocimientos sobre la estructura y función del ser humano y su entorno en situaciones de salud-enfermedad en sus aspectos biológico, psicológico, histórico, sociales y culturales
Aplica los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica, de forma integral e interdisciplinar, hacia las principales causas de morbilidad y mortalidad humana utilizando el método clínico, epidemiológico y social, actuando con respeto a la diversidad cultural, ambiental y de género, con eficacia y eficiencia en el manejo de recursos y trabajo colaborativo e interdisciplinario; en el contexto de la transición epidemiológica y con respeto a las políticas de salud locales, nacionales e internacionales.
Aplica los conocimientos básicos para la prevención, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y rehabilitación de las enfermedades prevalentes, de acuerdo al perfil epidemiológico local, nacional e internacional
Desarrolla, interviene y aplica los principios, métodos y estrategias de la atención primaria en salud desde una perspectiva multi, inter y transdisciplinar, con una visión integral del ser humano en su medio ambiente
Establece una relación médico-paciente efectiva con un enfoque biopsicosocial durante su práctica profesional, para mejorar la calidad de atención;
Integra a su práctica médica conocimientos y habilidades para uso de la biotecnología disponible, con juicio crítico y ético;
Socio- Culturales
Promueve estilos de vida saludables con una actitud humanística, crítica y reflexiva en la práctica profesional
Desarrolla una identidad profesional, social y universitaria con base en los diversos contextos y escenarios económico-políticos y sociales, con una postura propositiva, emprendedora, integradora y colaborativa;
Se compromete con los principios éticos y normativos aplicables al ejercicio profesional, con apego a los derechos humanos y a los principios de seguridad integral en la atención del paciente, respetando la diversidad cultural y medicinas alternativas y complementarias;
Técnico- Instrumentales
Comprende conocimientos basados en evidencias y literatura científica actual; analiza, resume y elabora documentos científicos.

3. PRESENTACIÓN

El Centro Universitario de Ciencias de la Salud después de haber concluido los trabajos de evaluación y modificación curricular en cinco de sus carreras, inició la implementación de nuevos planes de estudio buscando que la formación del profesional de la salud sea más acorde con los requerimientos de la sociedad. Es por eso que se decidió implementar un modelo educativo basado en competencias profesionales integradas, en la cual se trata de superar una educación centrada y organizada desde el docente, para llevarla a un proceso que se centre en el aprendizaje mediante una mayor participación y responsabilidad del alumno.

En el departamento de clínicas médicas, se integraron en clínicas médicas complementarias diversos módulos de especialidades en donde el alumno transitará a través de un proceso de aprendizaje clínico homogéneo en todas estas áreas, con lo cual, al finalizar este ciclo, deberá tener la capacidad para normar un criterio o "juicio" clínico que le permita lograr el diagnóstico y manejo adecuado de acuerdo a su nivel de competencia.

La Gastroenterología, entendida como la parte de la medicina que estudia las enfermedades del aparato digestivo, nos enseña que en realidad no existe propiamente el enfermo gastroenterológico puro, sino que existe el enfermo en estado de salud o de enfermedad y en esta última situación un enfermo con síntomas del aparato digestivo que puede tener concomitante además, otra u otras enfermedades.

En este sentido, la materia de Clínica de Gastroenterología introduce al alumno, a través de una relación permanente y continua entre la teoría y la práctica, en un proceso de enseñanza – aprendizaje en donde el profesor actúa como un motivador del estudiante, promoviendo una mayor participación del mismo en las actividades, académicas, formativas y clínicas realizadas directamente con el paciente. En esta interacción profesor – alumno, este último recogerá e integrará el conocimiento disciplinario, profesional y la experiencia del primero llevándolo hacia el desarrollo en los ámbitos humano, social y profesional.

Este modelo curricular, concatena el conocimiento de las ciencias básicas con la medicina interna y la clínica de especialidad en gastroenterología, permitiendo en el alumno el desarrollo de un razonamiento clínico con bases científicas sólidas y bien fundamentadas, con el cual pueda llegar en un proceso bien estructurado a la realización del diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las patologías.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

El alumno tendrá la capacidad de diagnosticar al paciente con patología gastroenterológica, lo que le permitirá normar criterios terapéuticos, pronósticos y de prevención debidamente fundamentados y de acuerdo a su nivel de competencia.

5. SABERES

Prácticos	Aplica el método científico en la clínica. Obtiene, ordena, jerarquiza e interpreta la información clínica del paciente. Enuncia y conoce las entidades clínicas más frecuentes. Solicita e interpreta procedimientos básicos de laboratorio, radiología e imagen. Realiza actividades de promoción, prevención y educación para la salud con el paciente y familiares. Integra los saberes anatomofisiológicos y bioquímicos en el diagnóstico del paciente
Teóricos	Planes diagnósticos y terapéuticos. Planes y protocolos de diagnóstico y de atención. Prescripción fundamentada de tratamientos
Formativos	Aplica los aspectos éticos y legales vigentes en los procedimientos médicos. Desarrollo de juicio crítico para identificar con oportunidad problemas

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

- 1.-HISTORIA CLINICA GASTROENTEROLOGIA
- 2.-DISFAGIA Y SUS PRINCIPALES CAUSAS: ACALASIA O CARDIOSPASMO, (ETIOLOGÍA, SIGNOS Y SÍNTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO CONSERVADOR Y QUIRURGICO.PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO.
- 3.-ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO. HERNIA HIATAL: (ETIOLOGIA, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO MEDICO (SE VE EN LA SIGUIENTE CLASE) TRATAMIENTO QUIRURGICO, PRONÓSTICO Y SEGUIMIENTO.
- 4.-ENFERMEDAD ULCEROSA DEL TUBO DIGESTIVO ALTO, (ETIOLOGIA, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO. TRATAMIENTO MEDICO DE PROBLEMAS ESOFAGO-GASTRICOS HASTA PILORO Y DE PROBLEMAS PILORO-DUODENALES) TRATAMIENTO QUIRURGICO. PRONÓSTICO Y SEGUIMIENTO.
- 5.- HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA. AGUDA Y CRONICA. ETIOLOGIAS, DIAGNOSTICO CLINICO, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO. TRATAMIENTO DEL EVENTO AGUDO, PRONOSTICO, SEGUIMIENTO

6.-DIGESTION-ABSORCION. SINDROME DIARREICO. AGUDO Y CRONICO. ETIOLOGIAS PRINCIPALES, ESQUEMA PARA EL ESTUDIO DE AMBAS. DIAGNOSTICO CLINICO, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTOS, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO.

7.-ENFERMEDADES FUNCIONALES DIGESTIVAS (ANOREXIA-BULIMIA, DISFAGIA ILUSORIA, SINDROME PSEUDO-ULCEROSO, SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE) ETIOLOGIAS, ETIOLOGIAS, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTOS, PRONOSTICO, SEGUIMIENTO.

8.-ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL TUBO DIGESTIVO (DIVERTICULO ZENKER, DIVERTICULOS DEL INTESTINO DELGADO, ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON, ETIOLOGIA, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO.

9.-TUBERCULOSIS INTESTINAL, ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.ETIOLOGIA, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO. TRATAMIENTO. PRONÓSTICO Y SEGUIMIENTO.

10.-NEOPLASIAS MAS FRECUENTES DEL TUBO DIGESTIVO:ESOFAGO, ESTOMAGO Y COLON.FACTORES PREDISPONENTES, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO

11.-ICTERICIAS (BENIGNAS Y MALIGNAS): ESTUDIO DE LA FORMACION, TRANSPORTE Y ELIMINACION DE LAS BILIRRUBINAS, SIGNOS Y SINTOMAS, ESQUEMA PARA EL ESTUDIO DE LAS ICTERICIAS, DIAGNOSTICO CLINICO, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO.

12.-CIRROSIS HEPATICA:(SINDROME DE INSUFICIENCIA HEPATICA, SINDROME DE HIPERTENSION PORTAL) ETIOLOGIAS, SIGNOS Y SINTOMAS, DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, TRANSPLANTE HEPATICO, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO.

13.-PANCREATITIS AGUDA: ETIOLOGIAS, SIGNOS Y SINTOMAS. DIAGNOSTICO CLINICO Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO. TRATAMIENTO DEL EVENTO AGUDO, TRATAMIENTO POSTERIOR AL ALTA HOSPITALARIA, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

1.-Presentación de casos clínicos cerrados por parte de los alumnos para ser analizados por el Maestro y los alumnos. Siguiendo los pasos del método científico o Mediante la técnica de aprendizaje basado en problemas o variantes de la misma.

2.- Análisis de casos clínicos con discusión del caso por los alumnos en grupos pequeños siendo el Maestro un guía que facilite a los alumnos el desarrollo de habilidades de comunicación y razonamiento crítico. Considerando los diferentes temas facilitando al alumno Identificar y o reconocer el cuadro clínico de las patologías más frecuentes del área de Medicina Interna

3.- Exposición de las conclusiones diagnósticas de los casos por los alumnos bajo la guía del maestro incluyendo prevención diagnóstico y tratamiento facilitando que el alumno adquiera habilidades para el método expositivo.

4.- Revisión de estudios diagnósticos y/o terapéuticos, de gabinete, de radiología e imagen, análisis clínicos, invasivos y no invasivos. Supervisado por el Maestro y haciendo énfasis en el adecuado uso de los recursos (estudios)

5.-Revisión de casos clínicos con pacientes reales supervisado por el Maestro para que el alumno adquiera o desarrolle valores como la empatía, el respeto la confidencialidad hacia los pacientes. Y que entienda que el paciente es un ente biológico, psíquico y social y que es importante para su familia

6.- Revisión bibliográfica de temas o problemas clínicos a través de visitas a las bibliohemeroteca y la consulta a revistas médicas y libros.(Inglés y Español)

7.- Revisión de las principales bases de datos mundiales The Cochrane Database, Medline, Ovid, para conocer las diferentes metodologías en Revisiones Sistemáticas, Revisión Crítica de Tópicos, Medicina Basada en Evidencia, Medicina Basada en Problemas, Guías de la Práctica Clínica, Consensos, Foros, etc..

8.- Discusión grupal de casos clínicos, (práctica de debates) a partir de la valoración integral del paciente, discutiendo tópicos complementarios que aborden diagnóstico y tratamiento enfocado en los problemas detectados.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
1.- Observación directa de la entrevista y exploración física del paciente. 2.- Reporte escrito de la entrevista del paciente y de la historia clínica 3.- Identificación y jerarquización del listado de problemas del paciente. 4.- Análisis, discusión y selección de los estudios de laboratorio, de radiología e imagen, diagnósticos que mejor expliquen o confirmen el diagnóstico del paciente. 5.- Plantea el diagnóstico diferencial definitivo. 6.- Indicadores cotidianos	1.- La evidencia de desempeño requerida es que el alumno sea capaz de explorar al paciente conforme lo señala la propedéutica. 2.- Que el alumno presente la historia clínica elaborada correctamente utilizando terminología médica adecuada, 3.- Que el alumno jerarquice los problemas correctamente 4.-Que sea capaz de explicar el porque se seleccionaron los estudios de laboratorio y gabinete. 5.-Evidencia de desempeño requerida es que pueda llevar a cabo la discusión del diagnóstico diferencial de casos clínicos 6.- Examen escrito que explore la competencia de los diferentes saberes	1.- Aulas. 2.-Sala de exploración o cama del paciente 3.- Pacientes de los servicios de Medicina Interna de los Hospitales Civiles “Fray Antonio Alcalde” y “Dr. Juan I. Menchaca”, Hospitales de segundo y tercer nivel del IMSS, (Clínicas 45, 46, 110 y CMNO), Hospital Dr. Valentín Gómez Farias del ISSSTE y Hospital General de Occidente de la Secretaria de Salud de Jalisco.

9. CALIFICACIÓN

1.- Observación directa de la entrevista	14
2.- Reporte escrito de la Historia Clínica	14
3.- Listado y jerarquización de problemas	14
4.- Análisis de casos clínicos contestados vía internet	14
5.- Planteamiento del diagnóstico diferencial	14
6.- Indicadores Cotidianos	14
7.- Examen final	16

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el

cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

TEXBOOK OF GASTROENTEROLOGY (TADATAKA YAMADA)	CLINICAL GASTROENTEROLOGY
(SPIRO)	GASTROENTEROLOGIA (VILLALOBOS, OLIVERA, VALDOVINOS)
TRATADO DE LAS ENFERMEDADES HEPATICAS Y DE LAS VIAS	BILIARES (SHERLOCK-SUMMERFIELD)

Tratado de neurogastroenterología y motilidad digestiva Gloria Lacima Vidal, Jordi Serra Pueyo, Miguel Mínguez Pérez, Anna Accarino Garaventa, [coordinadores]. -- Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2015. Recurso electrónico (xvi, 713 páginas) ilustraciones

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Manual Washington de especialidades clínicas Gastroenterología. España. Lippincott. 2013

REVISTA DE GASTROENTEROLOGIA DE MEXICO