



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 DE LA REPRO. HUMANA Y DEL CREC.

Academia:

PEDIATRIA

Nombre de la unidad de aprendizaje:

CLINICA DE PEDIATRIA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8621	10	160	170	12

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
N = clínica	Licenciatura	(MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 8o.	CISA I8616

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

- Especialista en Pediatría y/o Subespecialista en áreas de pediatría
- Tiene vínculo en un Hospital del Sector de salud reconocido interinstitucionalmente para la formación de recursos humanos para la salud.
- Cuenta con habilidades en tecnologías para la información.
- Practica el respeto entre colegas y alumnos
- Promueve y practica el desarrollo sustentable

Elaborado por:

Dra. Norma Argelia Quezada Figueroa, Dr. Alejandro Barrón Balderas, Dr. en C. Guillermo Yanowski Reyes, Dra. Beatriz Verónica Panduro, Mtro. en C. Antonio Luevanos Velázquez, Dra. Blanca Alicia Barragán Guzmán, Dr. Juan Víctor Manuel Lara Vélez,

Evaluado y actualizado por:

Dra. Norma Argelia Quezada Figueroa -----
Jefa del Departamento de Reproducción Humana Crecimiento y Desarrollo Infantil

Dr. Alejandro Barrón Balderas -----
Presidente de Academia de Pediatría

Dra. en C. Griselda Escobedo Meléndez, Dra. Irma Elia Arce García, Dra. María Jazmín García Portillo, Dr. Jesus Gaitán Meza, Dr. Carlos Meza Lopez, Dr. Santiago Camarena Ramírez, Dra. Gabriela Arellano Padilla, Dra. Ruth Edith Raygoza Panduro, Dr. Gustavo Casas Camacho, Dra. Laura Leticia Vega Silva.	Dr. En C. Guillermo Yanowski Reyes ----- Secretario de Academia de Pediatría Dr. J. Guadalupe Panduro Barón ----- Coordinador Académico
---	--

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
27/08/2017	26/06/2023

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 interdisciplinaria, 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 transdisciplinaria, 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.
Aplica su juicio crítico para la atención o referencia de pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la salud, actuando con ética y en apego a la normatividad vigente.
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.
Participa en estrategias para prevenir y atender a la población en caso de emergencias y desastres, privilegiando el trabajo colaborativo con base en el conocimiento de las amenazas por el deterioro ambiental y el desarrollo tecnológico.
Técnico- Instrumentales
Fundamenta epistémica, teórica y técnicamente su práctica profesional en su vida cotidiana, con pertinencia y ética, basado en las metodologías científicas cuali/cuantitativas.
Ejerce habilidades de comunicación oral y escrita en su propio idioma y en inglés, con sentido crítico, reflexivo y con respeto a la diversidad cultural en los contextos profesionales y sociales.
Comprende y aplica tecnologías de la información y comunicación con sentido crítico y reflexivo, de manera autogestiva, en los contextos profesional y social.
Comprende conocimientos basados en evidencias y literatura científica actual; analiza, resume y

elabora documentos científicos.

3. PRESENTACIÓN

Esta Unidad de aprendizaje involucra al alumno de la licenciatura en medicina, fortaleciendo el contacto directo con la práctica clínica en un ambiente hospitalario, el cual también puede complementarse o diversificarse en ambientes virtuales y/o híbridos. Los problemas de salud, individuales y colectivos que observará por su naturaleza podrán ser comunes o por lo contrario muy complejos, con lo que sin duda favorecerá el desarrollo de competencias profesionales integradas.

El alumno deberá realizar razonamientos con el método clínico, para resolver problemas de salud que se presenten en pacientes pediátricos; primeramente, practicando el método propedéutico para obtener con la mayor fidelidad, los síntomas, los signos clínicos y datos paracéntricos.

Sabrá aplicar la semiología previamente aprendida para organizar los datos obtenidos en la historia clínica, enlistando y jerarquizándolos para luego elaborar diagnósticos sindromáticos útiles que los guíe a un diagnóstico nosológico apropiado.

El diagnóstico sindromático será el problema de salud que el alumno debe abordar de una manera científica, considerando que el método clínico es el método científico que utilizan los médicos. Por lo que inicialmente deberá aprender a plantear problemas de salud de una manera sintetizada, considerando la información que nos da la historia clínica, la bibliografía médica y la incluida en el expediente clínico llevado y organizado por problemas de acuerdo con la Norma Oficial sobre el expediente clínico (NOM 004-SSA3-2012), elaborando preguntas clínicamente contestables y bien estructuradas, utilizando el método de medicina basada en evidencias.

Así mismo realizará búsquedas de información médica en bases de datos médicas actualizadas, para dar respuesta a las preguntas sobre riesgo, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y efectos indeseables por el tratamiento o manejo de la enfermedad que padece el paciente.

Con los saberes adquiridos participará en discusiones clínicas, guiadas por un tutor dentro de los seminarios de atención médica, favoreciendo con esto el autoaprendizaje y una práctica médica con calidad y seguridad. En esta ocasión y debido al entorno derivado de la pandemia por SARS-CoV-2 una parte importante que se integra como parte de la metodología para el desarrollo de competencias lo formarán los escenarios virtuales o la práctica simulada, siempre bajo la guía y supervisión de un tutor.

La asignatura se ubica en el octavo ciclo y tiene como prerrequisitos a las asignaturas de Pediatría, RC I8612, RC I8614, RC I8615, RC I8616, ya que son indispensables para abordar la práctica clínica y además, no tener pendiente de aprobar ninguna materia obligatoria.

La unidad de aprendizaje se llevará a cabo en las diferentes instituciones del sector salud (IMSS, ISSSTE, SSJ, OPD HCG) pudiendo incorporarse algunas unidades médicas de acuerdo con futuros convenios de la Universidad de Guadalajara con instituciones prestadoras de servicios de salud.

La horizontalidad y verticalidad de esta unidad de aprendizaje conlleva la secuencia de los saberes evidenciados:

Horizontales: Las unidades de aprendizaje de Pediatría RC I8612, RC I8614, RC I8615, RC I8616 y Verticales: Propedéutica Semiología y Diagnóstico Físico, Bioestadísticas, Metodología de la Investigación, Salud Pública, Bioética, Farmacología, Biología Molecular, Imagenología y Medicina basada en evidencias.

Es una unidad de aprendizaje 97% práctica, sin embargo, con el antecedente de la contingencia de salud pasada, se podrán implementar estrategias virtuales y de simulación para llevar a cabo los objetivos de la unidad de aprendizaje, por lo que podrá, de acuerdo a la circunstancia hospitalaria, modificarse en algunos aspectos la estancia o permanencia en unidades médicas, convirtiendo la unidad de aprendizaje en híbrida o virtual según sea el caso.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

1.-Qué hace: Aplica los saberes previamente adquiridos para la recolección de información, mediante la realización de la historia clínica, analiza la información obtenida, sintetiza la información, participa en los procesos de diagnóstico y tratamiento del paciente. 2.-Cómo lo hace: Participa en la práctica clínica ordenando y categorizando la información obtenida en la anamnesis, correlacionándola con la exploración física, establece diagnóstico y propone tratamiento 3.- Dónde lo hace: En las diferentes Instituciones del Sector Salud, en los servicios de Pediatría. 4.- Para que lo hace: Para adquirir las habilidades requeridas, con criterios de calidad, para la prevención y manejo adecuado de la patología pediátrica más frecuente en su medio.

5. SABERES

Prácticos	<p>Los futuros médicos para el ejercicio de su profesión requieren habilidades tales como:</p> <ul style="list-style-type: none">- Aplica el método clínico en pediatría. Realiza historias clínicas pediátricas y exploración física adecuada y pertinente.- Reconoce las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil nacional y mundial.- Interpreta el estado nutricio del niño y del adolescente mediante gráficas estandarizadas para el diagnóstico oportuno de malnutrición- Distingue, clasifica y relaciona evidencias clínicas, se hace preguntas, elabora hipótesis (Diagnóstico diferencial).- Discrimina e integra y propone nuevos diagnósticos, al hacer razonamientos de la información relevante obtenida.- Reconocer los límites de competencia de acuerdo con las capacidades adquiridas. <p>Todos estos eventos serán llevados a cabo por el alumno de manera tutorial y en cualquier momento puede apoyarse en la tecnología y buscar información de calidad.</p> <p>Evaluación y entrevista clínica pediátrica como medio principal para que el paciente participe activamente en su propia atención médica (Médico, padres y niños).</p>
------------------	---

Teóricos	<p>Evaluación y entrevista clínica pediátrica como medio principal para que el paciente participe activamente en su propia atención médica (Médico, padres y niños).</p> <p>Lograr la motivación necesaria para los alumnos participantes sean activos, actúen con base en decisiones bien pensadas y no por impulsos, estableciendo una atmósfera de grupo y respondiendo con intentos racionales para diagnosticar y solucionar problemas.</p> <p>Método clínico.</p> <p>Propedéutica médica pediátrica: Examen físico, sus variaciones en las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Formulación: definir características positivas y negativas relevantes y proceder a postular posibles procesos que justificarían los síntomas: "Diagnóstico diferencial"</p> <p>Manejo: los niños requieren una investigación, para ordenar las posibles pruebas laboratoriales y de gabinete, precisas y secuenciadas basadas en las hipótesis expuestas, ya que el tratamiento y seguimiento dependen de las conclusiones derivadas de la investigación.</p> <p>El profesor actuará como organizador y orientador de los procesos de aprendizaje y ayudará a construir los diferentes saberes para la formación profesional.</p> <p>Desarrolla y promueve actividades encaminadas a preservar el medio ambiente y que disminuyan la huella ecológica</p> <p>Difunde lo que significa la huella ecológica y promueve que cada quien se concientice de su propia huella ecológica</p>
----------	---

Formativos	<p>-Profesionalismo: Es responsable, conoce sus derechos y obligaciones, actúa de manera propositiva y assertiva, busca capacitación constantemente para mejorar su aprendizaje.</p> <p>-Responsabilidad social y legal: Al conducirse con ética y profesionalismo, estará actuando con responsabilidad social y legal.</p> <p>-Desarrolla una actitud científica, crítica y ética que le permitirá investigar el proceso salud-enfermedad relacionado con el crecimiento y desarrollo, en el contexto familiar, comunitario, nacional y ecológico y facilitando la sustentabilidad y el impacto social.</p> <p>-Participa en el desarrollo de diseño de Ciudades Saludables como espacios de amplia inclusión social y de satisfactorias condiciones de bienestar humano, priorizando el diseño y construcción concreta de Universidades Saludables como hábitats capaces no sólo de prevenir la enfermedad y el dolor, creando las mejores condiciones de vida en armonía con la naturaleza.</p> <p>-Desarrolla una actitud científica y de sustentabilidad aplicando políticas de: Separación y reciclaje de residuos, aprovechamiento de residuos orgánicos, proponer soluciones para el ahorro de agua y energía, así como participar en el desarrollo de escuela con emisiones neutras.</p> <p>-Trabajo en equipo: Propone maneras de resolver un problema, organiza un proyecto en equipo, muestra actitud constructiva y de apoyo.</p> <p>- Trabajo Colaborativo: Trabajo en pares o grupos para compartir el conocimiento y poder llegar a un objetivo.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Respeto: Asume que es el principio de integración y convivencia. - Ética: Sigue los códigos deontológicos que regulan la actividad profesional. -Crítica: Sigue instrucciones y procedimientos de manera reflexiva. -Ayuda Humanitaria: personalidad sensible a los problemas de los demás. <p>Desarrolla compromiso para transmitir información a la comunidad en su entorno</p> <p>- Reflexión: Sustenta una postura personal considerando otros puntos de vista de manera crítica y reflexiva.</p> <p>-Disciplina: Es puntual, ordenado, jerarquiza actividades, tiene bien planeado su tiempo.</p> <p>-Compañerismo: Dispuesto a articular sus necesidades e intereses a los de sus compañeros, al grado de colaborar con ellos para lograr un objetivo común.</p> <p>-Buena Relación médico-paciente: Se dirige al paciente y a los padres del mismo, con respeto, solicitando su aprobación para cualquier intervención, respetando siempre su decisión, manteniendo comunicación con ellos con un trato basado en la confianza, privacidad y considerando los aspectos psicológicos del paciente.</p> <p>En este nivel solicita aprobación para realizar intervenciones y respetar la decisión del responsable del paciente.</p>
-------------------	--

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

La materia de clínica de pediatría implica específicamente la interacción del alumno de 8vo ciclo con el paciente, pone en práctica sus conocimientos teóricos previamente adquiridos, aplica el método de autoaprendizaje y tutorial. De tal manera que todos los temas tienen la misma orientación y profundidad, promoviendo la motivación necesaria para que los alumnos sean activos, actuando con base a decisiones bien pensadas y no por impulsos, estableciendo una atmósfera de grupo y respondiendo con intentos racionales para diagnosticar y solucionar problemas.

- 1.-Emplea de manera eficaz el conocimiento médico: Diagnóstica y descarta mediante diagnóstico diferencial
- 2.- Decide estudios pertinentes para cada caso
- 3.-Tratamiento y/o manejo: Decide si el paciente requiere hospitalización, si puede ser manejado de manera externa, si requiere derivación o interconsulta a especialidad o subespecialidad.
- 4.- Actúa cuando un paciente requiere intervención inmediata y lo estabiliza antes de derivarlo.

1.-Atención del recién nacido fisiológico: Reconoce y evalúa de manera adecuada al R/N fisiológico, lleva

- a cabo los pasos de la reanimación neonatal de manera secuencial, evitando complicaciones posteriores, principalmente la anoxia o hipoxia perinatal
- 2.-Asfixia perinatal: Reconoce a la anoxia e hipoxia como causa importante de lesión permanente de las células del sistema nervioso central, que pueden dar muerte neonatal o manifestarse como parálisis cerebral o deficiencia mental.
- 3.-Síndrome doloroso abdominal: Lo reconoce como una de las principales causas de consulta, lo diferencia entre agudo o crónico, el dolor abdominal agudo como urgencia y hace diagnóstico diferencial adecuado para definir manejo quirúrgico o conservador.
- 4.-Enfermedades exantemáticas: Identifica a las enfermedades exantemáticas como erupciones cutáneas difusas, de aparición más o menos repentina, de distribución variable, formados por diferentes elementos (máculas, pápulas, vesículas, nódulos, ampollas, pústulas, petequias, etc.) la mayoría autolimitadas, pero, en ocasiones, como manifestación de una enfermedad grave.
- 5.-Síndrome febril: La reconoce como una entidad que sugiere diversas patologías, con o sin causa aparente, como indicador en ocasiones de extrema gravedad (bacteriemia oculta o sepsis) en la edad pediátrica y sobre todo en los menores de 3 años, sabe que comúnmente la causa principal es infecciosa. Conoce e interpreta las diferencias de la temperatura corporal acorde al sitio que se toma y su significancia clínica.
- 6.-Trastornos de la alimentación y nutrición: Malnutrición, desnutrición, obesidad y falla de medro en el primer año de vida: Comprende a la malnutrición como causa de una dieta desequilibrada, que puede llevar a desórdenes alimentarios y produce Desnutrición u Obesidad, con el consiguiente aumento del riesgo a presentar enfermedades infecciosas, principalmente en la desnutrición o enfermedades metabólicas, en la obesidad. Reconoce a la Anorexia nerviosa y a la Bulimia como cuadros de gran relevancia social, identifica pacientes con Anorexia nerviosa, Bulimia y trastornos alimentarios no especificados, de acuerdo con los criterios diagnósticos establecidos. La falla de medro en el primer año de vida: Desequilibrio en el aporte de nutrientes a los tejidos, ya sea por una dieta inapropiada o por utilización defectuosa de los mismos por parte del organismo. (Utiliza las gráficas de crecimiento como herramienta para identificar la falla de medro).
- 7.-Síndrome de Dificultad Respiratoria (Niño, R/N): La entiende como la entidad que describe la severidad del daño alveolar producido por lesión pulmonar directa o indirecta, teniendo como eventos desencadenantes más directos el shock de cualquier etiología, sepsis, neumonía viral o bacteriana, asma, casi ahogamiento, neumonía por aspiración, trauma y aspiración de cuerpo extraño, en el R/N se puede agregar deficiencia de factor surfactante y retención de líquido pulmonar.
- 8.-Diagnóstico diferencial de masa abdominal: Hace el diagnóstico en el momento en que se detecta (Habitualmente en la exploración de rutina), ya que en la mayoría de los casos puede ser una tumoración de origen benigno, sin embargo, la posibilidad de que la masa sea maligna obliga a determinar la causa, ya que usualmente da síntomas hasta que comprime órganos o afecta el mismo en el que está asentado.
- 9.-Manejo inicial de niño politraumatizado: Comprende que se trata de una urgencia médica y quirúrgica, como los traumatismos severos abiertos o cerrados, que provocan lesión de víscera hueca u órgano sólido, pérdida importante de sangre, lo cual conlleva a shock hipovolémico y como resultado del trauma en ocasiones a shock mixto, agregándose shock neurogénico y/o cardiogénico. Busca la estabilización del paciente y su posterior derivación.
- 10.-Retardo del desarrollo psicomotor: Comprende que se trata de un diagnóstico provisional y establece si es retraso psicomotor global o de un área específica, utilizando formatos de evaluación Neurológica y Escalas de Desarrollo.
- 11.-Síndrome anémico: Identifica la afectación del desarrollo cognoscitivo como causa de este padecimiento, solicita exámenes pertinentes (Citología hemática completa (BH), con recuento de reticulocitos, plaquetas, índice eritrocitario, frotis de sangre periférica), establece diagnóstico diferencial, encaminado a conocer la etiología e indica tratamiento adecuado.
- 12.-Síndrome diarreico (Agudo, crónico, de larga evolución): La reconoce como una de las principales causas de morbimortalidad infantil (Menores de 5 años), identifica al Programa de Manejo de la Enfermedad Diarreica con el Vida Suero Oral como actor principal, y de qué manera impacta en el manejo de estos pacientes, disminuyendo la morbimortalidad y cómo el manejo oportuno y adecuado de diarreas agudas tiende a disminuir los casos de diarrea crónica .Conoce las causas de diarrea crónica y de larga evolución.
- 13.-Síndrome hemorrágico: Reconoce a la hemostasia como el mecanismo cuya función es contener las

- hemorragias, mantener la sangre fluida y la integridad del endotelio vascular, determinar causas hereditarias, clasificación, interpretación de resultados de TP, TT y TPT, para orientación diagnóstica, alteraciones plaquetarias (defectos de producción, destrucción, toxicidad, etc.)
- 14.-Síndrome icterico (niño, recién nacido): Conoce el metabolismo de las bilirrubinas, la importancia de diferenciar entre una ictericia fisiológica y una patológica, sabe las implicaciones de la hiperbilirrubinemia directa o indirecta, que conllevan a establecer un diagnóstico diferencial adecuado.
15. Síndrome meningoencefálico: Identifica la inflamación de las meninges, secundaria a la presencia de diversos patógenos (Bacterias, Virus, Parásitos, Hongos, Químicos) en el líquido cefalorraquídeo. Revisa como varía la etiología de acuerdo con la edad, la importancia del análisis del líquido cefalorraquídeo para el diagnóstico identifica indicaciones y contraindicaciones de la punción lumbar y el manejo adecuado de acuerdo con la etiología.
- 16.-Síndrome convulsivo: Identifica las contracciones musculares que se suceden como consecuencia de descargas eléctricas anormales de las neuronas cerebrales, siendo la epilepsia la causa más frecuente. Sabe si es aguda o crónica. Diferencia convulsión, de estado convulsivo. Conoce la clasificación y las benzodiacepinas como las drogas de primera elección, ya que atraviesan rápidamente la barrera hematoencefálica.
- 17.-Insuficiencia renal: La reconoce como un problema de salud, que puede ser, evitado en ocasiones, retardado en otras, sabe la clasificación de aguda o crónica y sabe diferenciar entre una y otra.
- 18.-Síndrome del niño maltratado: Lo conoce como un fenómeno universal, sin límites socio-culturales, ideológicos, ni geográficos, reconoce diversos tipos de agresión (Físico, Psicológico, Negligencia, Abuso sexual, Institucional, Social, etc...) sospecha cuando la lesión no coincide con el trauma referido o cuando es un niño con lesiones inexplicables y a veces de manera recurrente.
- 19.-Enfermedades de transmisión sexual: Las identifica como un conjunto de enfermedades infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual, aunque se puede transmitir por otros medios (Agujas contaminadas, contacto con sangre contaminada, durante el parto, etc...) sabe que se presentan con mayor frecuencia en la pubertad y adolescencia.
- 20.-Enfermedades emergentes y reemergentes: Conoce la diferencia entre una y otra. Emergentes: Aquella que aparece en una población por primera vez, o que ya existía y presenta un rápido incremento en su incidencia o distribución geográfica, como ejemplo VIH, y Reemergente: Aquella que ya existía y representó un problema de Salud Pública en el pasado y actualmente se ha vuelto a presentar, como ejemplo Sífilis. Diferencia de estas enfermedades cuándo es una epidemia y una pandemia y en especial revisa aspectos clínicos de enfermedad por SARS-CoV-2.
- 21.-Toxíndromes: Conoce la entidad como cuadros súbitos, en pacientes previamente sanos. Sabe el manejo Inicial tratando al paciente y no al tóxico, conoce la sintomatología de los tóxicos más frecuentes y sus antídotos.
- 22.- Se integran actividades relacionadas con la huella ecológica y la sustentabilidad.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

La Unidad de aprendizaje de clínica de pediatría, se desarrollará en el campo clínico, por lo que será primordialmente práctica, en contacto e interrelación con los pacientes pediátricos, el alumno siempre será acompañado por un tutor, además, cada contenido teórico deberá tener además de la práctica con paciente en vivo, una o varias estrategias, técnicas o herramientas de enseñanza adicional, para reforzar la enseñanza y dependerá de cada Unidad y Tutor el desarrollo de las mismas. Favoreciendo en todo momento el autoaprendizaje. En algunos casos sobre todo en el abordaje del RN en estado crítico puede apoyarse su práctica clínica con el uso de simuladores en el laboratorio de atención materno infantil, , procurando buscar la motivación necesaria para los alumnos participantes sean activos, actúen con base a decisiones bien pensadas y no por impulsos, estableciendo una atmósfera de grupo y respondiendo con intentos racionales para diagnosticar y solucionar problemas.

Se desarrollarán las siguientes actividades y estrategias:

En interacción con el paciente el alumno elaborará historias clínicas de diferentes patologías, las cuales posteriormente se abordarán como casos clínicos, como seminarios de atención clínica.

Paso de visita con pacientes en calidad de observador en las áreas clínicas en que se divide la atención pediátrica hospitalaria.

Participación en sesiones clínicas dentro de los servicios y sesiones generales de Hospital y del área de Pediatría

Foros de discusión presenciales en sesiones inter-servicios, interconsultas, y valoración de casos complejos, participación en plataformas virtuales, (con casos clínicos, casos problema o diagnósticos visuales) empleo de simuladores (Laboratorio Virtual Materno Infantil), estudio de caso, seminarios, aprendizaje basado en problemas. medicina basada en evidencias, trabajo en grupo, proyecto, aprendizaje cooperativo, debate, discusión dirigida, elaboración de ensayos clínicos, estaciones de destreza, mapa mental, portafolio de evidencias, , elaboración de cartel, monografías, revisiones bibliográficas, con análisis crítico de la literatura médica.

Estrategias didácticas para movilizar conceptos, procedimientos y actitudes: Portafolio de evidencias, mapa mental, mapa conceptual, videos, cortometrajes, elaboración de carteles.

En tiempos de contingencia, el desarrollo de actividades a través de plataformas será de vital importancia.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

La Unidad de aprendizaje de clínica de pediatría, se desarrollará en el campo clínico, por lo que será primordialmente práctica, en contacto e interrelación con los pacientes pediátricos, el alumno siempre será acompañado por un tutor, además, cada contenido teórico deberá tener además de la práctica con paciente en vivo, una o varias estrategias, técnicas o herramientas de enseñanza adicional, para reforzar la enseñanza y dependerá de cada Unidad y Tutor el desarrollo de las mismas. Favoreciendo en todo momento el autoaprendizaje. En algunos casos sobre todo en el abordaje del RN en estado crítico puede apoyarse su práctica clínica con el uso de simuladores en el laboratorio de atención materno infantil, , procurando buscar la motivación necesaria para los alumnos participantes sean activos, actúen con base a decisiones bien pensadas y no por impulsos, estableciendo una atmósfera de grupo y respondiendo con intentos racionales para diagnosticar y solucionar problemas.

Se desarrollarán las siguiente actividades y estrategias:

En interacción con el paciente el alumno elaborará historias clínicas de diferentes patologías, las cuales posteriormente se abordarán como casos clínicos, como seminarios de atención clínica.

Paso de visita con pacientes en calidad de observador en las áreas clínicas en que se divide la atención pediátrica hospitalaria.

Participación en sesiones clínicas dentro de los servicios y sesiones generales de Hospital y del área de Pediatría

Foros de discusión presenciales en sesiones inter-servicios, interconsultas, y valoración de casos complejos, participación en plataformas virtuales, (con casos clínicos, casos problema o diagnósticos visuales) empleo de simuladores (Laboratorio Virtual Materno Infantil), estudio de caso, seminarios, aprendizaje basado en problemas. medicina basada en evidencias, trabajo en grupo, proyecto, aprendizaje cooperativo, debate, discusión dirigida, elaboración de ensayos clínicos, estaciones de destreza, mapa mental, portafolio de evidencias, , elaboración de cartel, monografías, revisiones bibliográficas, con análisis crítico de la literatura médica.

Estrategias didácticas para movilizar conceptos, procedimientos y actitudes: Portafolio de evidencias, mapa mental, mapa conceptual, videos, cortometrajes, elaboración de carteles.

En tiempos de contingencia, el desarrollo de actividades a través de plataformas será de vital importancia.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Evaluación clínica objetiva estructurada (ECOE)	Observar el actuar en simuladores o enfermos simulados, utilizando una lista de comprobación. Pasan en grupos de 5 por diferentes estaciones durante 2 horas, en las que se les plantean diversas situaciones de al menos cinco enfermedades de las más frecuentes en la consulta pediátrica. Cuatro realizan secuencia: Historia clínica, exploración física, diagnóstico, establecen pauta de actuación y el quinto observa las actuaciones. Realizar con habilidad y destreza los procedimientos especificados en los saberes prácticos, con respeto al individuo, familia y sociedad, y con ética profesional.	Laboratorio de simulación : Laboratorio virtual Materno-Infantil Ambientes virtuales: plataforma Moodle, Zoom, Meet, Webex)
PORAFOLIO	Compilaciones selectivas y validadas de materiales sobre las actividades realizadas por el estudiante que reflejan esfuerzo, progreso de aprendizaje del área pediátrica a lo largo de esta unidad de aprendizaje. Se encuentran reflexiones de su aprendizaje, evalúa con relación a objetivos del curso y a sus propios objetivos o expectativas. Útiles para evaluar las competencias clínicas específicas, transversales y profesionalismo	-Aula Recopilaciones de su paso por los diferentes servicios asignados
Mini- CEx	La observación directa de la práctica profesional durante 20 minutos con una evaluación estructurada mediante lista de comprobación y posterior provisión de feedback al estudiante, ya que reúne buena validez y flexibilidad	Unidad Hospitalaria Áreas: -Hospitalización pediatría -Urgencias pediatría -Consulta externa pediatría -Sala de rehidratación oral -Unidad de cuidados mediatos -Cunero fisiológico y/o patológico
Actitud positiva para el aprendizaje	Iniciativa, responsabilidad, respeto, ética profesional, capacidad de autoformación y de trabajo colaborativo. Participación de calidad, clara, coherente y reflexiva sobre el tema; apoyada en bibliografía básica y complementaria	Aula física o virtual (Zoom, Meet, Webex), guarderías, escuelas, comunidad, biblioteca

Ensayo o Bitácora	La observación directa de la práctica profesional durante 20 minutos con una evaluación estructurada mediante lista de comprobación y posterior provisión de feedback al estudiante, ya que reúne buena validez y flexibilidad	Aula física o virtual (Zoom, Meet, Webex)
-------------------	--	---

9. CALIFICACIÓN

Rubrica de actividad hospitalaria integral 40 puntos

Lista de cotejo de actividad tutorial 20 puntos

Instrumento escrito con base a solución de casos clínicos reales con reactivos objetivos de opción múltiple basados en solución de problemas 40 puntos

TOTAL 100 puntos

En tiempos de Contingencia, se adecuará, dependiendo de la misma, con evidencias de las actividades virtuales, que suplan las actividades presenciales, más el instrumento escrito con base a solución de casos clínicos reales con reactivos objetivos de opción múltiple basados en solución de problemas.

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones serán 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 excederán 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. REFERENCIAS

REFERENCIA BÁSICA

1. Kliegman, R.M., Geme J. S., Blum,N., Shah, S.S., & Tasker,R.C. (2020). Nelson Tratado de Pediatría; 21ra ed. Elsevier Health Sciences.
2. Marcdante, K.J. (2014), Nelson Pediatría Esencial, País, Editorial Elsevier/Mosby, 7^a ed.
3. Cruz, H. M. Tratado de Pediatría, (2011), Madrid: Editorial Ergon, 10^a ed.
4. Martínez y Martínez, R. (2017), Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente. 8^a ed. Distrito Federal: Editorial Manual Moderno
5. Rudolph,. (2004). Pediatría (20th ed.). Mc Graw Hill Interamericana.
6. Hay, W. W. (2010), Diagnóstico y Tratamientos Pediátricos, País, Editorial McGraw-Hill, 19^a ed.
7. Voyer, L. E. (2012), Criterios de Diagnóstico y Tratamiento en Pediatría, País, Editorial Journal, 2^a ed
8. Morán J.O. (2008) Diagnóstico y Tratamiento en Pediatría, México Editorial Trillas 1 Ed.

REFERENCIA COMPLEMENTARIA

1. Games, J. (2013), Introducción a la pediatría, País, Editorial Méndez Editores, 8^a ed.
2. Tschudy, M.M; Arcara, K. M. (2013), Manual Harriet Lane Pediatría, País, Editorial Elsevier/Moaby, 19^a ed.
3. Dusenberry, S. M. (2010), Manual Washington de Pediatría, País, Editorial Lippincott, 1^a ed.
4. Madero, L; (2009), Casos clínicos de Infección Fúngica Invasora en Pediatría, País, Editorial Ergon, 1^a ed.
5. Sierra, C.; (2011), Casos Clínicos en Nutrición Infantil, País, Editorial Ergón, 1^a ed.
6. Lugo, E.; (2008), Cirugía Infantil, México, Editorial Trillas, 1^a ed.
7. D' Agustine, S; (2010), Consulta Externa en Pediatría Tarascon, País. Editorial Jones & Bartlett, 1^a ED. Corominas, F; (19829, Exploración clínica y semiología en neuropediatría, España, Editorial Espaxs, 2^a ed.
8. De la Torre, J; (1980), Diagnóstico diferencial por la exploración física en pediatría, México, Editorial Impresiones modernas, 2^a ed.
9. Green, M; (1987), Diagnóstico en pediatría Interpretación de los síntomas y signos, Argentina, Editorial médica Panamericana
10. Gómez J;ET Al (1981) Diagnóstico en pediatría, semiológico, sindromático y nosológico. México Editorial Francisco Méndez Cervantes 1Ed.
11. Pediatrics. (pediatrics.aappublications.org/site/aapolicy/index.xhtml)
12. Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) www.cdc.gov/mmwr)
13. Organización Mundial de la Salud (WHO) www.who.int/
14. Boletín Epidemiológico - Dirección General de Epidemiología Secretaría de Salud. www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/boletin/intd_boletin.html
15. Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica - Secretaría de Salud www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html
16. Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx www.gob.mx/salud y <http://www.gob.mx/salud#documentos>
17. Comisión Nacional contra las Adicciones www.conadic.salud.gob.mx/ Confederación Nacional de Pediatría. (Infomación para pediatras diversos tópicos)
18. <http://www.conapeme.org/v2/pediatras>
19. ACAMEXPED – Academia Mexicana de Pediatría, A.C. (Guías clínicas) www.academiamexicanadepediatria.com.mx/
20. Asociación Mexicana de Pediatría www.amp.org.mx/
21. Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica <https://socmexcirped.org>
22. UNICEF Mexico - Mexico Home page www.unicef.org/mexico/
23. American Academy of Pediatrics - Global - AAP.org www2.aap.org/international/
24. Asociación Española de Pediatría www.aeped.es/

- 25.- Uso y revisiones de plataformas y bibliotecas digitales: UptoDate, Cochrane, Dynamed, Springer, Medline, y otras a las que pueda tener acceso, siempre y cuando sean de calidad
1. Niñas libres, seguras y protegidas. Save the children. 2022. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://new-page.savethechildrenmx.com/wp-content/uploads/2021/11/Situacion-de-las-ninas-en-Mexico-y-propuestas-de-politica-publica-para-transformaciones-sustantivas-.pdf>
 2. Save the Children. Nuestro compromiso con las niñas y niños de México. Informe anual completo 2022. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.savethechildren.mx/wp-content/uploads/2023/04/INFORME-ANUAL-2022.pdf>
 3. Save the children. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a una vida segura en su casa, escuela y comunidad. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: https://www.savethechildren.mx/proteccion/?utm_term=&utm_campaign=DSA_Anuncios+din%C3%A1micos&utm_source=adwords&utm_medium=ppc&hsa_acc=1848732810&hsa_cam=1062194825&hsa_grp=52472791859&hsa_ad=251914748768&hsa_src=g&hsa_tgt=dsa-19959388920&hsa_kw=&hsa_mt=&hsa_net=adwords&hsa_ver=3&gclid=CjwKCAjw-7OlBhB8EiwAnoOEk3WLa4gomwwDEBwfP_xwy005OKPOUZG42K-E_Tv0-042MH4cVHsVRoCbiAQAvD_BwE
 4. DOF: 04/12/2014. El Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos y UNICEF. Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/981/file/Ley%20General%20de%20los%20Derechos%20de%20Ni%C3%BCas,%20Ni%C3%BCos%20y%20Adolescentes.pdf>
 5. Gómez, I. & Delgado, E.J. (2018). Atender a la diversidad desde la enseñanza de las Ciencias Sociales: un enfoque inclusivo. ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete, 33(1). Enlace web: <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos>
 6. Gómez Hurtado I; Delgado Algarra, EJ. Atender a la diversidad desde la enseñanza de las ciencias sociales: un enfoque inclusivo. Revista de la Facultad de Educación de Albacete. 2018; 33(1): 103-111. Obtenido el 11 de julio, 2023. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Atender+a+la+diversidad+desde+la+ense%C3%BCanza+de+las+Ciencias+sociales%3A+un+enfoque+inclusivo&btnG=
 7. Stentiford L & Koutsouris G. What are inclusive pedagogies in higher education? A systematic scoping review. Studies in higher education. 2021; 46 (11): 2245–2261. <https://doi.org/10.1080/03075079.2020.1716322>
 8. Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. Interculturalidad en Salud. Secretaría de Salud | 24 de mayo de 2023. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/interculturalidad-en-salud-299181>
 9. UNESCO. Igualdad de género y educación. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/gender-equality/education>
 10. Educar Chile (Fundación Chile y el Ministerio de Educación de Chile). ¿Por qué debemos incluir el enfoque de género en la educación? Obtenido el 11 de julio 2023. Disponible en: <https://www.educarchile.cl/por-que-debemos-incluir-el-enfoque-de-genero-en-la-educacion>
 11. Roncancio Rachid R, Lagos Cortés D. El enfoque del bien común: Un soporte teórico para las Benefit Corporations. Revista Empresa Y Humanismo 2019; XXII (1): 101-136. ISSN: 1139-7608 / DOI: 10.15581/015.XXII.1.101-136
 12. Ayúdame A Aprender (Aaa) Fundamentos. Enfoque Transversal del CNEB: Búsqueda de la excelencia. Obtenido el 11 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.ugel07.gob.pe/ayudameaprender/fundamentos/>

REFERENCIA CLÁSICA

1. Kliegman, R.M., Geme J. S., Blum,N., Shah, S.S., & Tasker,R.C. (2020). Nelson Textbook of Pediatrics; 21st ed. Elsevier Health Sciences.
2. Kliegman, R.M., Geme J. S., Blum,N., Shah, S.S., & Tasker,R.C. (2020). Nelson Tratado de Pediatría; 21ra ed. Elsevier Health Sciences.
3. Marcante, K.J. (2019), Nelson Pediatría Esencial, País, Editorial Elsevier/Mosby, 8^a ed.

4. Cruz, M. Tratado de Pediatría, (2014), Editorial Panamericana, 11^a ed.
5. Martínez y Martínez, R. (2017), Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente. 8^a ed. Distrito Federal: Editorial Manual Moderno
6. Martínez y Martínez, R. (2020), Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente fundamental. 8^a ed. Distrito Federal: Editorial Manual Moderno
7. Rudolph 's, (2018). Pediatrics (23rd Editiob). Mc Graw Hill / Medical.
8. Hay, W. W. (2010), Diagnóstico y Tratamientos Pediátricos, País, Editorial McGraw-Hill, 19^a ed.
9. Voyer, L. E. (2012), Criterios de Diagnóstico y Tratamiento en Pediatría, País, Editorial Journal, 2^a ed
- 10.
11. Gil-Hernández A. Tratado de Nutrición. Tomo IV. Nutrición Humana en el estado de salud. 3^a Edición. Madrid, España. Editorial Médica Panamericana, S.A. 2017. ISBN Tomo IV: 978-84-9110-193-2
12. Gil-Hernández A. Tratado de Nutrición. Tomo V. Nutrición y enfermedad. Editorial Médica Panamericana, S.A. 2017. ISBN Tomo V: 978-84-9110-194-9
13. Scott-Stump S. Nutrición, diagnóstico y tratamiento. 8^a Ed. Philadelphia, PA: Wolters Kluwer, 2016. ISBN de la edición en español: 978-84-16353-63-7.
14. Mahan LK, Raymond JL. Krause Dietoterapia. 14th Ed. Barcelona, España: Elsevier, 2017. ISBN: 978-84-9113-084-0.
15. Maartje de Graaf et al. Inclusive HRI: Equity and Diversity in Design, Application, Methods, and Community. HRI 2022, March 7-10.
16. Calvo S, Celini L, Morales M, Guaita Martínez JM, Núñez-Cacho Utrilla P. Academic Literacy and Student Diversity: Evaluating a Curriculum-Integrated Inclusive Practice Intervention in the United Kingdom. Sustainability 2020; 12(3): 1155. doi:10.3390/su12031155