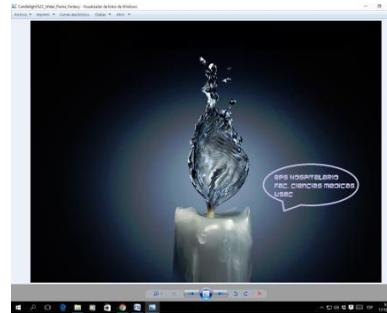


LOGO DE UNIDAD DIDÁCTICA



AREACURRICULAR:

UNIDAD DIDÁCTICA:

Código: 894

Año: 2022

PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO HOSPITALARIO

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Unidad Didáctica:		
Nivel de Formación: FORMACION PROFESIONAL		
Año de la carrera SEXTO AÑO		
Area curricular CIENCIAS CLÍNICAS		
Carga académica		
Horas teoría 240	Horas práctica 1248	Total de Horas: 1488
Créditos teóricos 15 <small>*</small>	Créditos prácticos 39 <small>*</small>	Total de créditos 54
Semanas de trabajo 24		
Días y horario de trabajo		
<p>Docencia directa (actividad teórica): día, lugar y hora.6 meses de duración, 2 veces al año organizada en cuatro módulos: Medicina Interna 2 meses, Pediatría 2 meses, cirugía General 1 mes y Gineco-obstetricia.</p> <p>Tutoría: día, lugar y hora: Lunes a Viernes de 14:00 a.m. a 16:00 pm. Jornada regular de 8 horas y turnos divididos en 2 jornadas; lunes a viernes 16 horas y fines de semana y feriados y asuetos 24 horas, rotan cada 4 días.</p>		

Docentes	
Nombres y apellidos	Contacto/ correo/ SITIO WEB
Dr. Oscar Stuardo Arango Benecke	oscar_arango@cunoc.edu.gt
Dr. Milton Lubeck Herrera Rivera	lubeckherrera@cunoc.edu.gt
Dr. Héctor Manuel Medina Rojas	medinarojasmd@cunoc.edu.gt
Dra. Ileana Carolina de Lourdes Méndez González	ileana_mendez@cunoc.edu.gt

A. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

A.1. Propósito:

El Ejercicio Profesional Supervisado Hospitalario tiene como propósito, brindar a los estudiantes del último año de la carrera, el espacio docente-asistencial para evidenciar el logro de las competencias profesionales del Médico y Cirujano. Esta práctica se realiza en hospitales-escuela reconocidos en el país: Hospital del IGSS Quetzaltenango. Se atienden los servicios de Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Gineco-Obstetricia,

A.2. Interrelación con otras Unidades Didácticas de la carrera:

Como se está en la cumbre de la formación profesional, a este nivel se logran establecer la interrelación de las competencias de las unidades didácticas durante el semestre y con las de los años anteriores en los distintos ejes, ciencias clínicas, biológicas, sociales y de investigación, con énfasis en brindarles las herramientas para que elaboren en el semestre un proyecto de protocolo de investigación en su hospital de práctica, y que les pueda servir de punto de partida, para el año siguiente, cuando tenga que realizar su tesina de investigación, previo a su graduación en el nivel de licenciatura en medicina.

B. COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

1. Desarrolla la investigación científica en el campo de la salud dentro de un marco ético y legal
2. Promociona la salud y previene la enfermedad en el individuo, la familia y la comunidad
3. Diagnostica el estado de salud del individuo, la familia y la comunidad.
4. Argumenta el ejercicio de la práctica médica

C. COMPETENCIAS DEL NIVEL DE FORMACIÓN A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Realiza proyectos de investigación científica cuantitativa utilizando el método científico, para generar conocimiento que permita coadyuvar a la comunidad en la solución de sus problemas.2. Utiliza la bioestadística como herramienta en la investigación para producir conocimiento válido.3. Evidencia actitud ética, científica en el trabajo de investigación y en su práctica formativa dentro de su ámbito de desempeño.4. Analiza información científica en el idioma de circulación universal (inglés), para la fundamentación teórica en su formación.5. Diferencia los enfoques de investigación científica para el abordaje de los problemas de salud desde diferentes perspectivas epistemológicas.6. Interpreta la importancia de los determinantes sociales como modificadores de la situación de salud del individuo, la familia y la comunidad.7. Relaciona los conceptos generales del genoma humano en la práctica médica para un diagnóstico certero, temprano y adecuar el tratamiento.8. Asume la responsabilidad de la gestión del aprendizaje autónomo en su formación para el desempeño profesional.9. Desarrolla el interrogatorio y el examen clínico completo en pacientes para redactar la historia clínica orientada por problemas y proponer la impresión clínica.10. Correlaciona los hallazgos de la historia clínica, el examen físico, imágenes diagnósticas y laboratorios con entidades patológicas prevalentes para proponer esquemas de tratamiento individual y/o colectivo.11. Explica los mecanismos fisiopatológicos que dan origen a los signos y síntomas más frecuentes de las enfermedades prevalentes en el país para apoyar el diagnóstico.12. Identifica los distintos métodos utilizados para el diagnóstico de las enfermedades prevalentes en el país. |
| <ol style="list-style-type: none">13. Reconoce la trascendencia ética y legal de la historia clínica y otros documentos médicos al brindar atención en su desempeño profesional.14. Integra los conceptos farmacocinéticas, farmacodinámicos y farmacogénomicos para la selección adecuada y uso racional de drogas y medicamentos. |
| <ol style="list-style-type: none">15. Diferencia los mecanismos patogénicos de los diferentes agentes infecciosos y parasitarios prevalentes en el país, para realizar el diagnóstico y orientar el tratamiento.16. Caracteriza los procesos inmunológicos innatos y adquiridos en el ser humano ante diferentes noxas, para realizar diagnóstico, orientar el tratamiento y la prevención. |

Utiliza conocimientos físicos, anatómicos y fisiológicos para el diagnóstico y tratamiento de distintas noxas que afecten la salud en el individuo, la familia y la comunidad.

EXTRAS (tomado de guía para elaborar....)

1. Relaciona los preceptos de bioestadística en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria, para realizar un protocolo de investigación clínica.
2. Aplica la medicina basada en la evidencia en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria, para el manejo adecuado de los casos clínicos.
3. Vincula el marco legal con la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria en el ejercicio profesional supervisado para brindar una atención con apego a dicho marco.
4. Aplica los criterios científicos en la prevención, promoción y atención del individuo, la familia y la comunidad para desempeñar una buena práctica.
5. Interviene en la atención integral del individuo, la familia y la comunidad, según cada nivel de atención, para desempeñar una buena práctica médica.
6. Demuestra una relación empática, responsable y ética con los pacientes, familia y comunidad, brindando atención de calidad y pertinencia cultural.
7. Interviene ética mente en las relaciones médico-pacientes e interpersonales en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria, de manera eficiente, que redunde en su formación.
8. Vincula las normas deontológicas en la práctica médica en beneficio de la atención de los pacientes
9. Aplica el idioma inglés en su práctica clínico-quirúrgica hospitalaria, como medio de su actualización permanente.
10. Vincula el marco legal con la práctica y los aplica en casos de violencia, con implicaciones médico-legales.
11. Elabora adecuadamente, un certificado médico de defunción para adultos y perinatales

COMPETENCIAS GENÉRICAS

- 1. Actuar en forma ética y profesional en su trato con pacientes y familiares.**
- 2. Elaborar protocolos de tratamiento basados en las enfermedades prevalentes y en la mejor evidencia científica disponible**
- 3. Elaborar planes de contingencia para enfrentar desastres.**
- 4. Actuar acorde a los protocolos terapéuticos establecidos.**
- 5. Evaluar los resultados de la aplicación de protocolos de tratamiento.**

D. PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

(Este formato debe replicarlo al número de competencias que tenga la UD)

E.1. SECUENCIA DIDÁCTICA

Problema que se quiere resolver		
<p>Descripción: El médico y cirujano egresado debe poseer las competencias profesionales necesarias para brindar atención integral a los pacientes en el ámbito hospitalario. Para ello, deberá conocer y aplicar tanto las guías y protocolos de manejo médico – quirúrgico como materno-infantil; con el objeto, de contribuir a disminuir la morbi-mortalidad en nuestro país.</p>	<p>Planteamiento</p> <p>¿Cómo se vinculan las distintas patologías del ámbito médico – quirúrgicas y materno-infantil, con la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación al paciente hospitalario?</p>	
Competencia específica		
<p>a. Vincula las distintas patologías hospitalarias tanto médico – quirúrgico como materno-infantil, a la actividad asistencial que realiza, para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar al paciente.</p>		
Criterios de desempeño		
<p style="text-align: center;">Saber hacer</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnóstica patologías que presenta el paciente hospitalario con base a guías de práctica clínica y protocolos de manejo clínico. 2. Vincula el diagnóstico con el plan terapéutico integral (M. Weed) de acuerdo a la patología diagnosticada. 	<p style="text-align: center;">Saber pensar</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica las diferentes manifestaciones clínicas y de laboratorio propias de cada enfermedad 2. Determina los diferentes planes terapéuticos de acuerdo a la patología identificada. 3. Reconoce los aspectos necesarios para la reincorporación del paciente a su ambiente social (medidas higiénicas, dietéticas, actividad física). 	<p style="text-align: center;">Saber ser</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atiende con ética y empatía al paciente. 2. Dentro del marco médico legal vigente. 3. Asume con responsabilidad la aplicación de los protocolos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación

Evidencias del aprendizaje del desempeño: a- Historia clínica con énfasis en los planes diagnósticos, tratamiento, prevención y rehabilitación b- Elaboración de hoja de referencia y contra referencia. c- Receta medica			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Describe ordenada y lógicamente la historia clínica de los pacientes	Propone ayudas diagnósticas en forma lógica y secuencial que sustenten el diagnóstico establecido. Propone el plan terapéutico de acuerdo al diagnóstico establecido. Propone el plan educacional y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico establecido.	Argumenta con bases clínicas los diagnósticos y tratamientos establecidos en la historia clínica Argumenta de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos el tratamiento indicado. Argumenta de acuerdo a las guías clínicas y protocolos el tratamiento de rehabilitación	Coordina eficazmente el diagnóstico y tratamiento en atención a los pacientes. Coordina eficazmente el plan de rehabilitación propuesto.
Instrumentos de evaluación: Rubricas Prueba escrita, portafolio de evidencias			

Unidad Didáctica	Pediatría	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: Sabiendo que nuestro país cursa con la elevada incidencia de morbi-mortalidad en el grupo etareo pediátrico, en el área hospitalaria, el médico y cirujano debe de evidenciar una práctica efectiva apegado a la normativa y protocolos demanejo	Planteamiento ¿Cómo evidenciar la aplicación, de los principios que rige la práctica clínica hospitalaria en neonatología y pediatría?	
Competencia específica de la unidad didáctica		
Vincula los conocimientos de guías de práctica clínica y protocolos de neonatología y pediatría en el ambiente hospitalario para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar al paciente.		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<p>Desarrolla de forma integral los conocimientos respecto a la atención pediátrica y en el periodo neonatal- Aplica las guías clínicas y protocolos.</p> <p>Busca e Identifica los signos clínicos para determinar si es un recién nacido sano o con patología.</p> <p>Vincula el diagnostico con el plan terapéutico integral (M. Weed) de acuerdo a la patología diagnosticada</p>	<p>Analiza los distintos hallazgos clínicos que identifican a cada patología neonatal y pediátrica al realizar la práctica clínica.</p> <p>Relaciona los hallazgos clínicos con los conceptos aprendidos a través de su formación en el área pediátrica y neonatal.</p> <p>Determina los diferentes planes terapéuticos de acuerdo a la patología identificada</p>	<p>Asume en el ámbito hospitalario los valores éticos, legales y deontológicos de la profesión médica.</p> <p>Atiende a la pte. Pediátrico y neonatal con responsabilidad.</p> <p>Asume con responsabilidad la aplicación de los protocolos de diagnóstico, tratamiento yrehabilitación</p>

Evidencias de aprendizaje del desempeño

Historia clínica con énfasis en los planes diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación
Elaboración de hoja de referencia y contra referencia.
Receta medica

Niveles de desempeño

Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Describe ordenada y lógicamente la historia clínica de los pacientes.	Propone ayudas diagnósticas en forma lógica y secuencial que sustenten el diagnóstico establecido. Propone el plan terapéutico de acuerdo al diagnóstico establecido. Propone el plan educacional y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico establecido.	Argumenta con bases clínicas los diagnósticos y tratamientos establecidos en la historia clínica Argumenta de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos el tratamiento indicado. Argumenta de acuerdo a las guías clínicas y protocolos el tratamiento de rehabilitación	Coordina eficazmente el diagnóstico y tratamiento en atención a los pacientes. Coordina eficazmente el plan de rehabilitación propuesto.

Instrumentos de evaluación

Prueba escrita,
portafolio de evidencias

E.2.1 SESIONES DE APRENDIZAJE

UD:PEDIATRÍA

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN Emergencias Pediátricas					
Criterio de desempeño del saber hacer: No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías de emergencias pediátricas en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1.	Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. Resultado: <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de 	Entrada: Pone atención y plantea dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. Resultado:	9 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos

	resolución del caso clínico. <ul style="list-style-type: none"> • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lecturacrítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 			inteligentes con conectividad a internet.
Fundamento teórico: <ol style="list-style-type: none"> 1. Pediatrics Advance Life Support (PALS) 2. Líquidos y Electrolitos I y II 3. Crisis Asmática 4. Dolor abdominal agudo 5. Síndrome Convulsivo 6. Protocolo de Investigación 		Bibliografía obligatoria: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier; 2013. 2. Tschudy MM, Arcara KM. Manual Harriet Lane de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2013. Bibliografía básica y bibliografía complementaria <ol style="list-style-type: none"> 1. Gleason CA, Devaskar SU. AVERY'S DISEASES OF THE NEWBORN. 9 ed. Philadelphia: Elsevier; 2012. 2. Dusenberry SM, White AJ- MANUAL WASHINGTON DE PEDIATRÍA. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2010. 			

A. 2.2 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN Neonatología
Criterio de desempeño del saber hacer: <p>No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías neonatales en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.</p>

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
2.	<p>Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lectura crítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 	9 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Neonatal AdvanceLifeSupport(NALS) 2. Recién Nacidos normales. 3. Síndrome de Dificultad Respiratoria 4. Ictericia. 5. Asfixia Perinatal 6. Metabólicos 7. Protocolo de Investigación 			<p>Bibliografía obligatoria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier;2013. 2. Tschudy MM, Arcara KM. Manual Harriet Lane de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2013. <p>Bibliografía básica y bibliografía complementaria</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gleason CA, Devaskar SU. AVERY'S DISEASES OF THE NEWBORN. 9 ed. 		

Philadelphia: Elsevier; 2012.
 2. Dusenberry SM, White AJ- MANUAL WASHINGTON DE PEDIATRId.
 Barcelona: Lippincott Williams &Wilkins; 2010.

E. 2.3 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN Enfermedades Infecciosas					
Criterio de desempeño del saber hacer: No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías infecciosas pediátricas en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
3.	Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. Resultado: <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. 	Entrada: Pone atención y plantea dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. Resultado:	9 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes

	<ul style="list-style-type: none"> Orienta la presentación de tema asignado. Supervisa el resumen de artículo de lecturacrítica. Revisa logros de posttutoría. 	<ul style="list-style-type: none"> Elabora la resolución del caso clínico. Prepara presentación de clase asignada. Elabora resumen de lectura crítica. Participación activa en la visita de tutoría. 			conectividad a internet.
Fundamento teórico: <ol style="list-style-type: none"> Choque Séptico Bronconeumonía Bronquiolitis Meningitis y Meningoencefalitis Dengue, Zika y Chicungunya Síndrome Diarreico Agudo Infección Respiratoria Superior Infección del Tracto Urinario Protocolo de Investigación 		Bibliografía obligatoria: <ol style="list-style-type: none"> Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier;2013. Tschudy MM, Arcara KM. Manual Harriet Lane de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2013. Bibliografía básica y bibliografía complementaria <ol style="list-style-type: none"> Gleason CA, Devaskar SU. AVERY'S DISEASES OF THE NEWBORN. 9 ed. Philadelphia: Elsevier;2012. Dusenberry SM, White AJ- MANUAL WASHINGTON DE PEDIATRÍA. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins;2010. 			

E. 2.4 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN Enfermedades Crónicas No Infecciosas
Criterio de desempeño del saber hacer: No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías crónicas pediátricas no infecciosas en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
4.	<p>Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lectura crítica. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. 	9 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Revisa logros de posttutoría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 			
--	---	--	--	--	--

<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protocolo del Desnutrido Agudo Severo. 2. Anemia Nutricionales 3. Síndrome Nefrótico 4. Bioética I 5. Bioética II 6. Protocolo de Investigación 	<p>Bibliografía obligatoria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier; 2013. 2. Tschudy MM, Arcara KM. Manual Harriet Lane de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2013. <p>Bibliografía básica y bibliografía complementaria</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gleason CA, Devaskar SU. AVERY'S DISEASES OF THE NEWBORN. 9 ed. Philadelphia: Elsevier; 2012. 2. Dusenberry SM, White AJ. MANUAL WASHINGTON DE PEDIATRÍA. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
---	---

E. 3.0 SESIONES DE APRENDIZAJE

Nombre de la unidad didáctica	Gineco – Obstetricia	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: Sabiendo que nuestro país presenta una de las tasas más altas de mortalidad materna, se hace necesario que el médico y Cirujano egresado posea competencias adecuadas sobre salud sexual y reproductiva, embarazo de alto riesgo y parto complicado	Planteamiento ¿Cómo evidenciar la aplicación, de los principios que rige la salud sexual reproductiva y la práctica Obstétrica?	
Competencia específica de la unidad didáctica		
Vincula los conocimientos de la mujer en la etapa reproductiva y las distintas patologías que se dan durante el embarazo, parto y puerperio, a nivel hospitalario para prevenir, diagnosticar y tratar a lapaciente		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
Aplica los conocimientos de salud sexual y reproductiva. Aplica las guías y protocolos correspondientes de las distintas patologías de alto Riesgo Obstétrico al evaluar rutinariamente pacientes embarazadas. Vincula el diagnostico con el plan terapéutico integral (M. Weed) de acuerdo a la patología diagnosticada.	Analiza los distintos hallazgos clínicos que identifican a cada patología obstétrica al realizar la práctica clínica. Determina los diferentes planes terapéuticos de acuerdo a la patología identificada	Reconoce la importancia de la salud sexual y reproductiva Comenta los distintos protocolos en las diversas patologías obstétricas como medio de bioseguridad, éticos y legales de la práctica clínica en las diversas circunstancias hospitalarias Atiende con ética y empatía al paciente. dentro del marco médico legal vigente.

Evidencias de aprendizaje del desempeño Historia clínica con énfasis en los planes diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación
Elaboración de hoja de referencia y contra referencia. Receta medica

Niveles de desempeño

Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Describe ordenada y lógicamente la historia clínica de los pacientes.	<p>Propone ayudas diagnósticas en forma lógica y secuencial que sustenten el diagnóstico establecido. Propone el plan terapéutico de acuerdo al diagnóstico establecido.</p> <p>Propone el plan educacional y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico establecido.</p>	<p>Argumenta con bases clínicas los diagnósticos y tratamientos establecidos en la historia clínica</p> <p>Argumenta de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos el tratamiento indicado.</p> <p>Argumenta de acuerdo a las guías clínicas y protocolos el tratamiento de rehabilitación</p>	<p>Coordina eficazmente el diagnóstico y tratamiento en atención a los pacientes.</p> <p>Coordina eficazmente el plan de rehabilitación propuesto</p>

Instrumentos de evaluación Prueba escrita, portafolio de evidencias

E. 3.1 SESIONES DE APRENDIZAJE

UD:GINECO-OBSTETRICIA

<p align="center">PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN SALUD REPRODUCTIVA</p>					
<p>Criterio de desempeño del saber hacer:</p> <p>No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías de Salud Reproductiva en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.</p>					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
5.	<p>Entrada: Explica la competencia ,el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los 	6 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos

	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lecturacrítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<p>servicios.</p> <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 			<p>multimedia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación Familiar 2. Tamizaje Cervical 3. Cáncer de Cervix 4. Protocolo de Investigación 		<p>Bibliografía obligatoria:</p> <p>PEREZ SANCHEZ, ALFREDO, EN SU OBSTETRICIA. 2ª. EDICION, ED. PUBLICACIONES TECNICAS MEDITERRANEO, SANTIAGO DE CHILE, 1992. Protocolos Obstetricos Departamento de Maternidad. Hospital Roosevelt, 3ª. Edición. 2001. Guatemala.</p> <p>Schwarcs, Ricardo. Duverges, Carlos. Et al. Obstetricia Schwarcs. 6a. Edición, 1995 Editorial, El Ateneo. 2000. Argentina.</p> <p>Bruce, Jarrel; RA Carbasi, NMS: 5 edición, Editorial Lippincott Williams y Wilkins 2009. México.</p> <p>Gilstar, Larry C, Cunninham; F Gary y Vandosrtein, J peter. Urgencias en Sala de partos y Urgencias Obstétricas. 2ª. Edición, Editorial Panamericana 2004 Madrid.</p>			

E.3.2 SESIONES DE APRENDIZAJE

**PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN
EMBARAZO ALTO RIESGO**

Criterio de desempeño del saber hacer:

No.1 Vincula el diagnóstico de las patologías de embarazo de alto riesgo en la paciente hospitalaria para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
6.	<p>Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lectura crítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de 	7 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.

		Tutoría.			
Fundamento teórico:		Bibliografía obligatoria:			
<ul style="list-style-type: none"> 5. Código Rojo 6. Trastornos hipertensivos del Embarazo 7. Ruptura Prematura de Membranas 8. Trabajo de Parto Pretermino 9. Hemorragia Obstetrica durante el embarazo 10. Zika y embarazo 11. Diabetes y embarazo 12. Protocolo delInvestigación 		<p>PEREZ SANCHEZ, ALFREDO, EN SU OBSTETRICIA. 2ª. EDICION, ED. PUBLICACIONES TECNICAS MEDITERRANEO, SANTIAGO DE CHILE, 1992. Protocolos Obstetricos Departamento de Maternidad. Hospital Roosevelt, 3ª. Edición. 2001. Guatemala.</p> <p>Schwarcs, Ricardo. Duverges, Carlos. Et al. Obstetricia Schwarcs. 6a. Edición, 1995 Editorial, El Ateneo. 2000. Argentina.</p> <p>Bruce, Jarrel; RA Carbasi ,NMS: 5 edicion, Editorial Lippincontt Williams y Wilkins 2009. México.</p> <p>Gilstar, Larry C, Cunninham; F Gary y Vandosrtein, J peter. Urgencias en Sala de partos y Urgencias Obstétricas. 2ª. Edición, Editorial Panamericana 2004 Madrid.</p>			

E.3.3 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN	
PARTO COMPLICADO	
Criterio de desempeño del saber hacer:	
No.1 Vincula el diagnóstico de las patologías del parto complicado en la paciente hospitalaria para el abordaje con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.	integral,

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
7.	<p>Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lectura crítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los servicios. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 	7 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Lesiones del Canal de Parto 14. Retención placentaria 15. Acretismo 16. Ruptura euterina 17. Infección Puerperal 18. Protocolo de Investigación 		<p>Bibliografía obligatoria:</p> <p>PEREZ SANCHEZ, ALFREDO, EN SU OBSTETRICIA. 2ª. EDICION, ED. PUBLICACIONES TECNICAS MEDITERRANEO, SANTIAGO DE CHILE, 1992. Protocolos Obstetricos Departamento de Maternidad. Hospital Roosevelt, 3ª. Edición. 2001. Guatemala.</p> <p>Schwarcs, Ricardo. Duverges, Carlos. Et al. Obstetricia Schwarcs. 6a. Edición, 1995 Editorial, El Ateneo. 2000. Argentina.</p> <p>Bruce, Jarrel; RA Carbasi, NMS: 5 edición, Editorial Lippincott Williams y Wilkins 2009. México.</p>			

Gilstar, Larry C, Cunninham; F Gary y Vandosrtein, J peter. Urgencias en Salade partos y Urgencias Obstétricas. 2ª. Edición, Editorial Panamericana 2004Madrid.

Bibliografía básica y bibliografía complementaria

E.4.0 SESIONES DE APRENDIZAJE

Nombre de la unidad didáctica	Cirugía		
Problema que se quiere resolver			
<p>Descripción: Sabiendo que nuestro país presenta una de las tasas más altas de morbi-mortalidad por afecciones quirúrgicas, en la última década agravada por el impacto de la violencia, se hace necesario que el médico y Cirujano egresado posea competencias adecuadas sobre el abordaje de las afecciones quirúrgicas traumáticas como no traumáticas.</p>	<p>Planteamiento ¿Cómo se vinculan las distintas patologías quirúrgicas tanto traumáticas como no traumáticas, con la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación al paciente hospitalario?</p>		
Competencia específica de la unidad didáctica			
<p>Vincula los conocimientos de patología quirúrgica y politraumatismo en el ambiente hospitalario para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar al paciente.</p>			
Criterios de desempeño			
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser	
<ul style="list-style-type: none"> - Aplica en el pte .Politraumatizado, los protocolos y guías de manejo. - Prepara los procedimientos según los hallazgos encontrados en el pte. Politraumatizado. - - Presenta el informe del cuadro clínico del pte. Politraumatizado al jefe inmediato superior - - Vincula el diagnóstico con el plan terapéutico integral (M. Weed) de acuerdo a la patología diagnosticada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Clasifica al pte. Politraumatizado de acuerdo a la gravedad del trauma. - Categoriza al pte. Politraumatizado, para la toma de decisiones médicas. - Determina los diferentes planes terapéuticos de acuerdo a la patología identificada 	<ul style="list-style-type: none"> - Atiende al pte. Politraumatizado con responsabilidad. - Cumple los protocolos y guías de manejo en el pte. Politraumatizado. - Asume con responsabilidad la aplicación de los protocolos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación 	

<p>Evidencias de aprendizaje del desempeño Historia clínica con énfasis en los planes diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación Elaboración de hoja de referencia y contra referencia. Receta medica</p>		
---	--	--

Niveles de desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
<p>Describe ordenada y lógicamente la historia clínica de los pacientes.</p>	<p>Propone ayudas diagnósticas en forma lógica y secuencial que sustenten el diagnóstico establecido. Propone el plan terapéutico de acuerdo al diagnóstico establecido.</p> <p>Propone el plan educacional y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico establecido.</p>	<p>Argumenta con bases clínicas los diagnósticos y tratamientos establecidos en la historia clínica</p> <p>Argumenta de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos el tratamiento indicado.</p> <p>Argumenta de acuerdo a las guías clínicas y protocolos el tratamiento de rehabilitación</p>	<p>Coordina eficazmente el diagnóstico y tratamiento en atención a los pacientes.</p> <p>Coordina eficazmente el plan de rehabilitación propuesto.</p>
<p>Instrumentos de evaluación Prueba escrita, portafolio de evidencias</p>			

E.4.1 SESIONES DE APRENDIZAJE

<p style="text-align: center;">PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN ENFERMEDAD QUIRÚRGICA TRAUMÁTICA</p>					
<p>Criterio de desempeño del saber hacer:</p> <p>No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías de emergencias quirúrgicas traumáticas en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.</p>					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
7	<p>Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. 	<p>Entrada: Pone atención y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. • Participa en visita tutorial a los 	7 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso. • Recursos

	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lecturacrítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<p>Servicios.</p> <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 			<p>Multimedia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Atención del Paciente politraumatizado. 2- Trauma craneoencefálico y raquí-medular. 3- Trauma del Cuello. 4- Trauma de tórax (Herida penetrante, no penetrante, perforante, transmediastínicas, fracturas costales, lesiones del espacio pleural, lesión pulmonar, lesión del mediastino, traumatismo toraco-abdominal). 5- Trauma de abdomen (trauma hepático, esplénico, pancreático, duodenal, del intestino delgado y grueso, vías urinarias; diagnóstico y tratamiento) 6- Lesiones vasculares 7- Quemaduras. 			<p>Bibliografía obligatoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Schawartz principios de cirugía, 10 ed. McGraw-Hill, México, D. F. 2015. -Sabiston tratado de Cirugía, 19 ed. Elsevier, España. 2015 <p>Bibliografía básica y bibliografía complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> -C. Brinardi, K. Anderson, T. Billiar, D. Dunn, Dana K, J. Hunter, et al, - Townsend, R Beauchamp, M. Evers, K. Mattox, 		

E.4.2 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN ENFERMEDAD QUIRURGICA NO TRAUMATICA					
Criterio de desempeño del saber hacer:					
No. 1 Vincula el diagnóstico de las patologías quirúrgicas no traumáticas en el paciente hospitalario para el abordaje integral, con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
8.	Entrada: Explica la competencia, el módulo de aprendizaje y resuelve dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación de caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo • Dirige la tutoría en servicio con grupo específico. 	Entrada: Pone atención y plantea dudas. Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora clase y la expone al grupo. • Lee y realiza lectura crítica de artículo científico. 	13 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio • Computador portátil. • Cañonera. • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso.

	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica como elaborar el informe de resolución del casoclínico. • Orienta la presentación de tema asignado. • Supervisa el resumen de artículo de lecturacrítica. • Revisa logros de posttutoría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Participa en visita tutorial a los servicios. <p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora la resolución del caso clínico. • Prepara presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría. 		<ul style="list-style-type: none"> • Recursos multimedia. • Teléfonos inteligentes con conectividad a internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <p>Fundamentación Teórica;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hemorragia gastrointestinal 2. Obstrucción intestinal 3. Abdomen agudo 4. Apendicitis aguda. 5. Colecistitis, pancreatitis biliar 6. Pie diabético 7. Hernias de la pared abdominal, inguinal y femoral. 8. Insuficiencia venosa 9. Lesiones benignas y Cáncer de mama 10. Cáncer de tiroides. 11. Cáncer gástrico. 12. Cáncer de colon, recto y ano. 13. Litiasis renal <p>ENFERMEDADES QUIRÚRGICAS EN PEDIATRÍA.</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Atresia de esófago. 15. Atresia duodenal e intestinal. 16. Ano imperforado. 17. Onfalocele y gastrosquisis. 18. Hipertrofia congénita de píloro. 19. Invaginación intestinal. 		<p>Bibliografía obligatoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Schawartz principios de cirugía, 10 ed. McGraw-Hill, México, D. F. 2015. -Sabiston tratado de Cirugía, 19 ed. Elsevier, España. 2015 <p>Bibliografía básica y bibliografía complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> -C. Brinardi, K. Anderson, T. Billiar, D. Dunn, Dana K, J. Hunter, et al, - Townsend, R Beauchamp, M. Evers, K. Mattox, 		

--

E.5.0 SESIONES DE APRENDIZAJE

Medicina Interna		
Unidad Didáctica		
Problema que se quiere resolver		
<p>Descripción Tomando en cuenta que nuestro sistema de salud pública tiene una alta demanda de atención en los servicios de Medicina Interna, con patologías gastrointestinales, infecciosas, gastrointestinales, cardiovasculares, nefrológicas, diabetes, alcoholismo y drogadicciones, el Medico y Cirujano egresado debe evidenciar una práctica clínica apegada a los normativos y guías que la rigen, de esta manera su ejercicio profesional desde un marco ético y legal.</p>	<p>Planteamiento ¿Cómo evidenciamos la aplicación, de los principios que rige la práctica clínica médica en patologías que competen a la medicina interna?</p>	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<p>Vincula los conocimientos de los normativos y guías de la práctica clínica de Medicina Interna en área hospitalaria, para prevenir, diagnosticar, tratar, y rehabilitar al apaciente con patologías gastrointestinales, infecciosas, gastrointestinales, cardiovasculares, nefrológicas, diabetes, alcoholismo y drogadicciones</p>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<p>Diagnostica patologías que presenta el paciente hospitalario con base a guías de práctica clínica y protocolos de manejo clínico.</p> <p>Vincula el diagnostico con el plan terapéutico integral (M. Weed) de acuerdo a la patología diagnosticada.</p>	<p>Identifica las diferentes manifestaciones clínicas y de laboratorio propias de cada enfermedad</p> <p>Determina los diferentes planes terapéuticos de acuerdo a la patología identificada</p> <p>Reconoce los aspectos necesarios para la</p>	<p>Atiende con ética y empatía al paciente. dentro del marco medico legal vigente.</p> <p>Asume con responsabilidad la aplicación de los protocolos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación</p>

	reincorporación del paciente a su ambiente social (medidas higiénicas, dietéticas, actividad física,).		
Evidencias de aprendizaje final Historia clínica con énfasis en los planes diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación Elaboración de hoja de referencia y contra referencia Receta medica			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Describe ordenada y lógicamente la historia clínica de los pacientes.	Propone ayudas diagnósticas en forma lógica y secuencial que sustenten el diagnóstico establecido. Propone el plan terapéutico de acuerdo al diagnóstico establecido. Propone el plan educacional y de rehabilitación de acuerdo al diagnóstico establecido.	Argumenta con bases clínicas los diagnósticos y tratamientos establecidos en la historia clínica Argumenta de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos el tratamiento indicado. Argumenta de acuerdo a las guías clínicas y protocolos el tratamiento de rehabilitación	Coordina eficazmente el diagnóstico y tratamiento en atención a los pacientes. Coordina eficazmente el plan de rehabilitación propuesto.
Instrumento de evaluación: Prueba escrita, portafolio de evidencias			

E.5.1 SESIONES DE APRENDIZAJE

UD: MEDICINA INTERNA

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Criterio de desempeño del saber hacer:

- 1. Vincula el diagnóstico de patologías de Enfermedades infecciosas en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.**

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
--------------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	-----------------------	----------

1	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas. 	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pone atención y plantea dudas. 	8 horas	<ul style="list-style-type: none"> Informe de resolución de resolución de caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> Auditorium Computador personal
	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado. Orienta la lectura crítica de artículo. Dirige la tutoría específica en grupo específico. 	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Resuelve caso clínico y lo discute. Elabora la clase y la expone al grupo. Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos.. Participa en visita tutorial a los servicios. 		<ul style="list-style-type: none"> Presentación en diapositivas del caso clínico. Presentación en diapositivas del tema de clase. 	<ul style="list-style-type: none"> Cañonera Equipo de audio Acuerdo de compromiso impreso Recurso multimedia Teléfonos inteligentes
	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico. Orienta la presentación del tema asignado. Supervisa el resumen del artículo de lectura crítica. Revisa los logros posttutoría. 	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> Elabora resolución de caso clínico. Prepara la presentación de clase asignada. Elabora resumen de lectura crítica. Participación activa en la visita de tutoría 			<ul style="list-style-type: none"> Con conectividad al internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dengue Cólera Meningitis bacteriana Influenza Normas nosocomiales Infección nosocomial Riesgos ocupacional SIDA Neumonía de la comunidad 			<p>Bibliografía:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo. Principios de Medicina Interna. 19ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education; 2016. Shubhad N, Ahyia, Kellie, Flood, Robyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw Hill Interamericana. Lee Goldman, Andrew I. Tratado de Medicina interna. 25 ed. España (España) Gea Consultoría Editorial S.L. 2017. 		

10. Chinkungunya 11. Ebola y otras 12. Protocolo de investigación.	
--	--

E.5.2 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN DIABETES MELLITUS Y COMPLICACIONES					
Criterio de desempeño del saber hacer: 2. Vincula el diagnóstico de Diabetes Mellitus y sus complicaciones en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Pone atención y plantea dudas. 	4 horas	<ul style="list-style-type: none"> Informe de resolución de resolución de caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> Auditorium Computador personal

	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo. • Dirige la tutoría específica en grupo específico. 	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora la clase y la expone al grupo. • Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos.. • Participa en visita tutorial a los servicios. 		<ul style="list-style-type: none"> • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cañonera • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso • Recurso multimedia • Teléfonos inteligentes
	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación del tema asignado. • Supervisa el resumen del artículo de lectura crítica. • Revisa los logros post-tutoría. 	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora resolución de caso clínico. • Prepara la presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría 			<ul style="list-style-type: none"> • Con conectividad al internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Complicaciones Agudas de la Diabetes Mellitus 2. Clasificaciones de la Diabetes mellitus 3. Cetoacidosis diabética 4. Estado Hiperosmolar Noctósico 5. Hipoglicemia 6. Protocolo de investigación. 			<p>Bibliografía:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kasper Fauci Hauser Longo Jameson Loscalzo. Principios de Medicina Interna. 19ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education; 2016. 2. Shubhad N Ahya Kellie Flood Robyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw Hill Interamericana. 3. Lee Goldman Andrew I. Tratado de Medicina Interna. 25 ed. España (España) Gea Consultoría Editorial S.I. 2017. 		

E.5.3 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Criterio de desempeño del saber hacer:

3. Vincula el diagnóstico de patología cardiovascular en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	Entrada: <ul style="list-style-type: none">• Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resueltas.	Entrada: <ul style="list-style-type: none">• Pone atención y plantea dudas.	8 horas	<ul style="list-style-type: none">• Informe de resolución de caso clínico.	<ul style="list-style-type: none">• Auditorium• Computador personal
	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none">• Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado.• Orienta la lectura crítica de artículo.• Dirige la tutoría específica en grupo específico.	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none">• Resuelve caso clínico y lo discute.• Elabora la clase y la expone al grupo.• Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos.• Participa en visita tutorial a los servicios.		<ul style="list-style-type: none">• Presentación en diapositivas del caso clínico.• Presentación en diapositivas del tema de clase.	<ul style="list-style-type: none">• Cañonera• Equipo de audio• Acuerdo de compromiso impreso• Recurso multimedia• Teléfonos inteligentes

	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación del tema asignado. • Supervisa el resumen del artículo de lectura crítica. • Revisa los logros posttutoría. 	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora resolución de caso clínico. • Prepara la presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría 			<ul style="list-style-type: none"> • Con conectividad al internet.

Fundamento teórico:

1. Hipertensión Arterial Sistémica
2. Enfermedad isquémica estable
3. Síndrome Coronario Agudo: IAM y angina inestable
4. ECV: isquémico, hemorrágico, tromboembólico
5. ICC
6. Pericarditis
7. Miocarditis
8. Disección de la Aorta
9. Taponamiento pericárdico
10. Enfermedad Arterial periférica
11. Protocolo de investigación.

Bibliografía:

1. Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo. Principios de Medicina Interna. 19 ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education; 2016.
2. Shubhad N Ahya, Kellie Flood, Robyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw Hill Interamericana.
3. Lee Goldman, Andrew I. Tratado de Medicina Interna. 25 ed. España (España) Gea consultoría Editorial S.I. 2017.

E.5.4 SESIONES DE APRENDIZAJE

**PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN
ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN**

Criterio de desempeño del saber hacer:**4. Vincula el diagnóstico de Alcoholismo y drogadicción en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.**

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	Entrada: <ul style="list-style-type: none">• Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas.	Entrada: <ul style="list-style-type: none">• Pone atención y plantea dudas.	8 horas	<ul style="list-style-type: none">• Informe de resolución de resolución de caso clínico.	<ul style="list-style-type: none">• Auditorium• Computador personal
	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none">• Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado.• Orienta la lectura crítica de artículo.• Dirige la tutoría específica en grupo específico.	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none">• Resuelve caso clínico y lo discute.• Elabora la clase y la expone al grupo.• Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos..• Participa en visita tutorial a los servicios.		<ul style="list-style-type: none">• Presentación en diapositivas del caso clínico.• Presentación en diapositivas del tema de clase.	<ul style="list-style-type: none">• Cañonera• Equipo de audio• Acuerdo de compromiso impreso• Recurso multimedia• Teléfonos inteligentes
	Resultado: <ul style="list-style-type: none">• Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico.• Orienta la presentación del tema asignado.• Supervisa el resumen del artículo de lectura crítica.• Revisa los logros post tutoría.	Resultado: <ul style="list-style-type: none">• Elabora resolución de caso clínico.• Prepara la presentación de clase asignada.• Elabora resumen de lectura crítica.• Participación activa en la visita de tutoría			<ul style="list-style-type: none">• Con conectividad al internet.

--	--	--	--	--	--

<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alcoholismo y drogadicciones más frecuentes 2. Tabaquismo 3. Marihuana 4. Cocaína 5. otros 6. Protocolo de investigación. 	<p>Bibliografía:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KasperFauciHauser Longo JamesonLoscalzo. Principios de Medicina Interna. 19ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education;2016. 2. Shubhad N AhyaKellieFloodRobyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica.30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw HillInteramericana. 3. Lee Goldman Andrew I. Tratado de Medicina Interna. 25 ed. España (España).Gea Consultoria Editorial S.I.2017.
--	---

E.5.5 SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

Criterio de desempeño del saber hacer:
5. Vincula el diagnóstico de patologías de Enfermedades GASTROINTESTINALES en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas. 	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pone atención y plantea dudas. 	4 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de resolución de caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorium • Computador personal

	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo. • Dirige la tutoría específica en grupo específico. 	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora la clase y la expone al grupo. • Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos.. • Participa en visita tutorial a los servicios. 		<ul style="list-style-type: none"> • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cañonera • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso • Recurso multimedia • Teléfonos inteligentes
	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación del tema asignado. • Supervisa el resumen del artículo de lectura crítica. • Revisa los logros post tutoría. 	<p>Resultado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora resolución de caso clínico. • Prepara la presentación de clase asignada. • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría 			<ul style="list-style-type: none"> • Con conectividad al internet.
<p>Fundamento teórico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ulcerapéptica 2. Diarrea 3. Constipación 4. Síndrome de colon irritable 5. Hígado graso No alcohólico 6. Cirrosis 7. Pancreatitis aguda y crónica 8. Hemorragia gastrointestinal superior e inferior 9. Protocolo de investigación. 			<p>Bibliografía:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo. Principios de Medicina Interna. 19ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education; 2016. 2. Shubhad N, Ahya, Kellie, Flood, Robyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw Hill Interamericana. 3. Lee Goldman, Andrew I. Tratado de Medicina Interna. 25 ed. España (España) Gea Consultoría Editorial S.I. 2017. 		
<p>E.5.6 SESIONES DE APRENDIZAJE</p> <p>PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN</p>					

ENFERMEDADES RENALES

Criterio de desempeño del saber hacer:

6. Vincula el diagnóstico de patologías de Enfermedades Renales en el paciente hospitalario para el abordaje integral con base a las guías de práctica y protocolos de manejo clínico.

No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> • Explica la competencia, el módulo de aprendizaje, la forma de evaluación y resuelve dudas. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> • Pone atención y plantea dudas. 	4 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de resolución de caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auditorium • Computador personal
	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Supervisa la presentación del caso clínico y contenido asignado. • Orienta la lectura crítica de artículo. • Dirige la tutoría específica en grupo específico. 	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve caso clínico y lo discute. • Elabora la clase y la expone al grupo. • Lee y realiza la lectura crítica de artículos científicos.. • Participa en visita tutorial a los servicios. 		<ul style="list-style-type: none"> • Presentación en diapositivas del caso clínico. • Presentación en diapositivas del tema de clase. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cañonera • Equipo de audio • Acuerdo de compromiso impreso • Recurso multimedia • Teléfonos inteligentes
	Resultado: <ul style="list-style-type: none"> • Explica cómo se realiza el informe de resolución del caso clínico. • Orienta la presentación del tema asignado. 	Resultado: <ul style="list-style-type: none"> • Elabora resolución de caso clínico. • Prepara la presentación de clase asignada. 			<ul style="list-style-type: none"> • Con conectividad al internet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisa el resumen del artículo de lecturacrítica. • Revisa los logros posttutoría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora resumen de lectura crítica. • Participación activa en la visita de tutoría 			
Fundamento teórico: <ol style="list-style-type: none"> 1. Insuficiencia Renal Aguda 2. Insuficiencia Renal Crónica 3. Protocolo de investigación. 			Bibliografía: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo. Principios de Medicina Interna. 19ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education; 2016. 2. Shubhad N, Ahya, Kellie, Flood, Robyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw Hill Interamericana. 3. Lee, Goldman, Andrew I. Tratado de medicina Interna. 25 ed. España (España) Gea Consultoria Editorial S.I. 2017. 		

B.0 EJES TRANSVERSALES QUE FOMENTA LA UNIDAD DIDÁCTICA

No.	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA UNIDAD DIDÁCTICA EN RELACIÓN A LOS EJES TRANSVERSALES: GÉNERO, AMBIENTE, DISCAPACIDAD, INTERCULTURALIDAD Y ÉTICA
1	Género: Promoción de equidad tanto con los estudiantes, así como en la atención que se brinda a la población que asiste a los hospitales.
2	Ambiente: Promueve actitud de respeto y promoción hacia lo ecológico, con énfasis en una cultura de preservación.
3	Discapacidad: Promoción de brindar atención prioritaria a los discapacitados, así como acciones de rehabilitación.
4	Interculturalidad: Promoción de brindar atención hospitalaria, tomando en cuenta la medicina incluyente y acorde a las costumbres.
5	Ética: En todas las unidades académicas, se incluyen temáticas que hagan énfasis en lo ético, así como en la atención que brinda a los pacientes,

	Unidades Didácticas: cada una aporta 20 puntos.	Pediatría		20 puntos
		Medicina Interna		20 puntos
		Cirugía		20 puntos
		Gineco-Obstetricia		20 puntos
Total de Zona				80 puntos
Evaluación final				20 puntos
Nota de promoción				100 puntos

Bibliografía

1. Bibliografía Obligatoria:

Cirugia:

1. Schawartz principios de cirugía, 10 ed. McGraw-Hill, México, D. F.2015.
2. Sabiston tratado de Cirugía, 19 ed. Elsevier, España.2015

Gineco-Obstetricia:

1. PEREZ SANCHEZ, ALFREDO, EN SU OBSTETRICIA. 2ª. EDICION, ED. PUBLICACIONES TECNICAS MEDITERRANEO, SANTIAGO DE CHILE,1992.
2. Protocolos Obstetricos Departamento de Maternidad. Hospital Roosevelt, 3ª. Edición. 2001.Guatemala.
3. Schwarcs, Ricardo. Duverges, Carlos. Et al. Obstetricia Schwarcs. 6a. Edición, 1995 Editorial, El Ateneo. 2000.Argentina.
4. Bruce, Jarrel; RA Carbasi ,NMS: 5 edicion, Editorial Lippincontt Williams y Wilkins 2009.México.
5. Gilstar, Larry C, Cunninham; F Gary y Vandosrtein, J peter. Urgencias en Sala de partos y Urgencias Obstétricas. 2ª. Edición, Editorial Panamericana 2004Madrid.

Pediatría:

1. Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. 19 ed. Barcelona: Elsevier;2013.
2. Tschudy MM, Arcara KM. Manual HarrietLane de Pediatría. 19 ed. Barcelona: ElsevierMosby;2013.

Medicina Interna:

1. KasperFauciHauser Longo JamesonLoscalzo. Principios de Medicina Interna. 19 ed. Mexico DF (Mexico) Mc Graw Hill Education;2016.
2. Shubhad N AhyaKellieFloodRobyn A. El Manual Washington de Terapéutica Médica. 30 ed. Mexico (Mexico). Mc Graw HillInteramericana.
3. Lee Goldman Andrew I. Tratado de Medicina Interna. 25 ed. España (España) Gea Consultoría Editorial S.I.2017.

2. Bibliografía Complementaria:

Cirugia:

1. Brinicardi , K. Anderson, T. Billiar, D. Dunn, Dana K, J. Hunter, etal,
2. Townsend, R Beauchamp, M. Evers, K.Mattox,

Pediatría:

1. Gleason CA, Devaskar SU. AVERY'S DISEASES OF THE NEWBORN. 9 ed. Philadelphia: Elsevier;2012.
2. Dusenberry SM, White AJ- MANUAL WASHINGTON DE PEDIATRId. Barcelona: Lippincott Williams &Wilkins;2010.