



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

**Departamento:
Ciencias de la Salud**

**Nombre de la licenciatura:
Médico Cirujano y Partero**

1.- Identificación de la Unidad de Aprendizaje

Nombre de la Unidad de Aprendizaje

Seminario de integración básico-clínico

Nombre de la academia

Seminario de integración básico-clínico

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA		Valor de créditos	Área de formación
18610	Presencial	Taller.		2	Básico particular obligatoria
Hora semana		Horas teoría/semestre	Horas práctica/ semestre	Total de horas:	Seriación
2		0	34	34	NA
Presentación					
El curso pretende capacitar a los alumnos de la carrera de medicina, para integrar, ordenar y estructurar lo aprendido en las materias básicas, en el análisis de historias clínicas que muestren escenarios reales.					
Unidad de competencia					
Elaborar historias clínicas de pacientes hospitalizados o de la consulta externa en la unidad hospitalaria. Jerarquizar los signos y síntomas para generar hipótesis diagnosticas. Analizar la fisiología de órganos y sistemas afectados. Analizar fisiopatología y diagnósticos anatómicos de las hipótesis diagnosticas generadas.					
Tipos de saberes					



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

<p>Incrementar la habilidad para la elaboración de las historias clínicas. Clasificar signos y síntomas para generar hipótesis diagnósticas. Analizar la fisiología de órganos y sistemas afectados. Analizar fisiopatología y diagnósticos anatómicos de las hipótesis generadas.</p>		
Saber	Saber hacer	Saber ser
<p>Disciplinas básicas: anatomía humana, embriología, histología, bioquímica médica, histología, fisiología, fisiopatología, farmacología, epidemiología, microbiología e inmunología.</p> <p>Destrezas y conocimientos sobre propedéutica médica.</p>	<p>Elaborar historias clínicas. Analizar signos y síntomas. Generar hipótesis diagnósticas. Búsqueda de información.</p>	<p>Pensamiento crítico. Comunicación efectiva. Capacidad para discusión y debate.</p>
Competencia genérica		Competencia profesional
<p>El alumno tendrá la capacidad de integrar el conocimiento básico y clínico con el fin de desarrollar un razonamiento crítico para plantear y comprender problemas clínicos.</p>		<p>El alumno aplicará el conocimiento básico y clínico para plantear y comprender problemas relacionados al diagnóstico, tratamiento y pronóstico de problemas clínicos reales.</p>
Competencias previas del alumno		
<p>Conocimientos de anatomía humana, embriología, histología, bioquímica médica, histología, fisiología, fisiopatología, farmacología, epidemiología, microbiología e inmunología. Destrezas y conocimientos sobre propedéutica médica</p>		



Competencia del perfil de egreso	
Competencia 1. Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de información	
Competencia 2. Aprendizaje autorregulado y permanente	
Competencia 3. Comunicación efectiva	
Competencia 4. Conocimiento de la aplicación de ciencias básicas en la clínica	
Competencia 5. Habilidades clínicas de diagnóstico a partir de signos y síntomas	
Perfil deseable del docente	
Médico en practica clínica y pensamiento crítico	
2.- Contenidos temáticos y talleres	
Contenido	
1. <i>PRESENTACIÓN DE PROGRAMA</i>	
1.1 Competencia genérica	
1.2 Competencias previas del alumno	
1.3 Competencia del perfil de egreso	
1.4 Método científico y método clínico	
1.5 Pensamiento crítico	
2. <i>ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA (trabajo en equipo)</i>	
2.1 Ficha clínica	
2.2 Principio y evolución del padecimiento actual (semiología y anamnesis de signos y síntomas)	
2.3 Antecedentes de importancia	
2.4 Exploración física completa	



3. TALLER DE PRESENTACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE CASO CLÍNICO

- 3.1 Lectura de caso clínico
- 3.2 Preguntas referentes al caso clínico
- 3.3 Identificación de signos y síntomas pivote
- 3.4 Generación de hipótesis diagnósticas
- 3.5 Generación de diagnósticos diferenciales

4. TALLER DE ANÁLISIS DE HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA (FISIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA, EPIDEMIOLOGÍA)

- 4.1 Fisiología de órganos y sistemas
- 4.2 Fisiopatología de hipótesis diagnóstica
- 4.3 Epidemiología de hipótesis diagnóstica
- 4.4 Abordaje de diagnósticos etiológicos
- 4.5 Abordaje de diagnósticos diferenciales

Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje

Este curso taller consiste de dos tipos de actividades: a) elaboración y análisis de historias clínicas y b) análisis de las hipótesis diagnósticas desde un enfoque de ciencias básicas.

La elaboración de la historia clínica se realizará en equipo y se entregará al resto de integrantes del grupo por lo menos con una semana de anticipación. El equipo responsable presentará el historial para responder dudas y establecer hipótesis diagnósticas basados en conocimientos sobre ciencias básicas y siguiendo el método clínico. En la sesión inmediata la discusión se centrará en la anatomía, fisiología y fisiopatología de las hipótesis diagnósticas propuestas, así como en la microbiología y epidemiología si el caso lo amerita.

Con el objetivo de monitorizar la adecuada elaboración de las historias clínicas y reforzar los conocimientos propedéuticos, de ser posible los alumnos acudirán al hospital sede de la materia a realizar dicha actividad, con supervisión del tutor o profesor encargado; los horarios y días para dicha actividad se ajustarán a la compatibilidad de tiempos de ambas partes.

Bibliografía básica



1. Ferrando Virginia. Seminarios de integración básico-clínica guiados por tutores estudiantiles de ciclos clínicos en un curso pre-clínico. Revista Iberoamericana de Educación 2011; (57) 1: 1-10.
2. Paul R, Elder L. La mini-guía para el pensamiento crítico conceptos y herramientas (Documento en línea) 2003 (Referido en Enero 2017) (26 paginas en pantalla) Disponible en: URL: www.criticalthinking.org
3. Baño G, Lalla S, Domínguez P, Seoane MN, Wainsztein R, Ossorio MF, et al. Evaluación de una prueba para valorar el razonamiento clínico en diferentes niveles de capacitación médica. Rev Med Chile 2011; 139: 455-461
4. Montaldo G, Herskovic P. Aprendizaje del razonamiento clínico por reconocimiento de patrón, en seminarios de casos clínicos prototipos, por estudiantes de tercer año de medicina. rev Med chile 2013; 141: 823-830
5. Andrade-Castellanos. Razonamiento clínico. Med Hosp 2013; 1 (1): 7-10.
6. Blanco Aspiazú, Oliva Torres, Bosch Bayard, Menéndez Rivero, Suárez Bergado. Evaluación del razonamiento clínico. Educ Med Sup 2005; 19 (4): 1 – 7.

Bibliografía complementaria

Revistas de apoyo:

3.-Evaluación

Indicadores del nivel de logro.

Saber	Saber hacer	Saber ser
<p><i>-Elaboración de historias clínicas (elaboración en equipo)</i> <i>-Análisis / discusión sobre anatomía, fisiología y fisiopatología de hipótesis diagnósticas (reporte por escrito individual)</i></p>	<p><i>-Abordaje de historia clínica mediante método clínico: datos pivote, hipótesis diagnóstica, perfeccionamiento de la hipótesis, diagnósticos diferenciales, abordaje laboratorial. (reporte por escrito individual)</i></p>	<p><i>-Expresar con claridad los abordajes escritos semanales y argumentar fuentes de información</i> <i>-Discusión y debate de hipótesis diagnóstica con argumentos fundamentados en ciencias básicas y el método clínico</i></p>



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

Criterios de Evaluación (% por criterio)	
Asistencia	20%
Elaboración de historia clínica	20%
Abordajes clínicos/ Análisis hipótesis diagnóstica- ciencias básicas	40%
Discusión y participación en taller	20%
TOTAL	100%
4.-Acreditación	
Para acreditar el curso debe cumplir como mínimo el 60% del total de puntaje.	
5.-Participantes en la elaboración	
Código	Nombre
	<i>Dr. Juan Carlos Lona Reyes</i>